

Αιτήσεις ενδιαφέροντος για την ένταξη ωφελουμένων στο ΚΗΦΗ Δήμου Δέλτα

Ο Δήμος Δέλτα στα πλαίσια υλοποίησης της πράξης με τίτλο «Λειτουργία Κέντρου Ημερήσιας Φροντίδας Ηλικιωμένων (Κ.Η.Φ.Η.) Δήμου Δέλτα» η οποία εντάχθηκε στο Πρόγραμμα «Κεντρική Μακεδονία 2021-2027» (με Κωδικό ΟΠΣ 6011174) καλεί τους ενδιαφερόμενους να υποβάλλουν σχετική αίτηση.

Ο Σκοπός της λειτουργίας του Κέντρου είναι η ημερήσια φιλοξενία ατόμων τρίτης ηλικίας –που κατά κύριο λόγο δεν αυτοεξυπηρετούνται απόλυτα– των οποίων το οικογενειακό περιβάλλον που τα φροντίζει, εργάζεται ή αντιμετωπίζει σοβαρά κοινωνικά και οικονομικά προβλήματα ή προβλήματα υγείας και αδυνατεί να ανταποκριθεί στη φροντίδα που έχει αναλάβει.

Η δυναμικότητα του ΚΗΦΗ είναι 15 άτομα οι οποίοι θα επιλεγούν με μοριοδότηση σύμφωνα με τα προβλεπόμενα από το πρόγραμμα χρηματοδότησης.

Οι υπηρεσίες, οι οποίες παρέχονται δωρεάν, είναι Σίτιση (πρωινό και ελαφρύ γεύμα), Νοσηλευτική φροντίδα, Φροντίδα για την ικανοποίηση πρακτικών αναγκών διαβίωσης, Ατομική Υγιεινή, Προγράμματα δημιουργικής απασχόλησης και Προγράμματα ανάπτυξης λειτουργικών και κοινωνικών δεξιοτήτων.

Το ΚΗΦΗ λειτουργεί καθημερινά από Δευτέρα έως Παρασκευή και από τις 8:00 π.μ. έως 16:00 μμ.

Η αίτηση μπορεί να υποβληθεί από τον ίδιο τον ωφελούμενο ή από νόμιμο εκπρόσωπό του. Τα απαιτούμενα δικαιολογητικά εγγραφής είναι:

για τον Άμεσα Ωφελούμενο/η:

1. Αίτηση Συμμετοχής του ηλικιωμένου ή ατόμου του συγγενικού περιβάλλοντος που έχει αναλάβει τη φροντίδα του
2. Αντίγραφο της αστυνομικής ταυτότητας ή διαβατηρίου (αν οι ωφελούμενοι είναι αλλοδαποί από τρίτες χώρες απαιτείται και άδεια διαμονής σε ισχύ, ένα είναι Έλληνες ομογενείς απαιτείται αντίγραφο ταυτότητας ομογενούς)
3. Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης
4. Αντίγραφο τελευταίου εκκαθαριστικού σημειώματος



**Με τη συγχρηματοδότηση
της Ευρωπαϊκής Ένωσης**



**Πρόγραμμα
Κεντρική Μακεδονία**

5. Βεβαίωση ΑΜΚΑ ή οποιοδήποτε έγγραφο στο οποίο να αναγράφεται το ΑΜΚΑ
6. Γνωμάτευση ποσοστού αναπηρίας Κέντρο Πιστοποίησης Αναπηρίας (Κ.Ε.Π.Α.) εφόσον πρόκειται για άτομο με ειδικές ανάγκες
7. Ιατρική γνωμάτευση εάν ο/η ωφελούμενος/η είναι μερικώς ή μη αυτοεξυπηρετούμενος/η

για τον Έμμεσα Ωφελούμενο/η:

1. Αντίγραφο της αστυνομικής ταυτότητας ή διαβατηρίου (αν οι ωφελούμενοι είναι αλλοδαποί από τρίτες χώρες απαιτείται και άδεια διαμονής σε ισχύ, ένα είναι Έλληνες ομογενείς απαιτείται αντίγραφο ταυτότητας ομογενούς)
2. Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης
3. Αντίγραφο τελευταίου εκκαθαριστικού σημειώματος
4. Γνωμάτευση ποσοστού αναπηρίας Κέντρο Πιστοποίησης Αναπηρίας (Κ.Ε.Π.Α.) εφόσον πρόκειται για ΑμεΑ ή υπάρχουν στην οικογένεια ΑμεΑ
5. Πιστοποιητικό της Ανώτατης Συνομοσπονδίας Πολυτέκνων Ελλάδος εφόσον πρόκειται για πολύτεκνη οικογένεια
6. Κάρτα Ανεργίας ή Βεβαίωση χρόνου ανεργίας (εάν υπάρχει)
7. Σύμβαση Εργασίας (εάν υπάρχει)
8. Βεβαίωση έναρξης επιχειρηματικής δραστηριότητας, εφόσον πρόκειται για ελεύθερο επαγγελματία

Η προθεσμία υποβολής των αιτήσεων είναι από τις 24/07/2026 έως 21/08/2026 κατά τις ώρες 09:00 έως 14:00 στις εξής υπηρεσίες του Δήμου:

Κέντρο Ημερήσιας Φροντίδας Ηλικιωμένων ΚΗΦΗ, τηλ.2391041980 , στην οδό Φιλίππου και Μεγάλου Αλεξάνδρου Κυμίνων Τ.Κ. 57300



Με τη συγχρηματοδότηση
της Ευρωπαϊκής Ένωσης



Πρόγραμμα
Κεντρική Μακεδονία

καθώς και ηλεκτρονικά στο Khfh@dimosdelta.gr

Για να κατεβάσετε τα συνοδευτικά αρχεία πατήστε εδώ:



Με τη συγχρηματοδότηση
της Ευρωπαϊκής Ένωσης



Πρόγραμμα
Κεντρική Μακεδονία