



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΝΟΜΟΣ ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ

ΔΗΜΟΣ ΑΡΧΑΝΩΝ- ΑΣΤΕΡΟΥΣΙΩΝ

Δ/ΝΣΗ ΔΗΜΟΤΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ

Τμήμα Κοινωνικής Προστασίας, Παιδείας

και Πολιτισμού

Ταχ.Διεύθυνση: Πεζά

ΤΚ: 70100

Πληροφορίες: Γιαλιά Μαρκέλλα

Τηλ: 2813401163, 2810741188

E-mail: m.gialia@0470.syzefxis.gov.gr

Πεζά, 22/9/2026

Αρ. Πρωτ: 18632

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΓΙΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ  
ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΩΝ ΣΤΟ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ «ΚΡΗΤΗ 2021-  
2027» ΑΞΟΝΑΣ ΠΡΟΤΕΡΑΙΟΤΗΤΑΣ 5 «ΠΡΟΩΘΗΣΗ ΤΗΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ  
ΕΝΤΑΞΗΣ ΚΑΙ ΚΑΤΑΠΟΛΕΜΗΣΗΣ ΤΗΣ ΦΤΩΧΕΙΑΣ ΣΤΗΝ ΚΡΗΤΗ» Ο  
ΟΠΟΙΟΣ ΣΥΓΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΕΙΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟ ΕΥΡΩΠΑΪΚΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ  
ΤΑΜΕΙΟ ΜΕ ΤΙΤΛΟ «ΚΕΝΤΡΟ ΗΜΕΡΗΣΙΑΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ  
ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΩΝ ΔΗΜΟΥ ΑΡΧΑΝΩΝ-ΑΣΤΕΡΟΥΣΙΩΝ



Με τη συγχρηματοδότηση  
της Ευρωπαϊκής Ένωσης





Δ Η Μ Ο Σ  
**ΑΡΧΑΝΩΝ  
ΑΣΤΕΡΟΥΣΙΩΝ**



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΚΡΗΤΗΣ

Ο Δήμος Αρχανών-Αστερουσίων μετά την ένταξη της Κοινωνικής Δομής «Κέντρο Ημερήσιας Φροντίδας Ηλικιωμένων» με την επωνυμία ΚΗΦΗ Αρχανών-Αστερουσίων στο άνωθεν Επιχειρησιακό Πρόγραμμα και την αποχώρηση ατόμων από τη συγκεκριμένη δομή.

### ΠΡΟΣΚΑΛΕΙ

Τους τυχόν ωφελούμενους (ηλικιωμένα άτομα μη δυνάμενα να αυτοεξυπηρετηθούν απόλυτα, με κινητικές δυσκολίες, άνοια), των οποίων το οικογενειακό περιβάλλον που τα φροντίζει, εργάζεται ή αντιμετωπίζει σοβαρά κοινωνικά και οικονομικά προβλήματα ή προβλήματα υγείας και αδυνατεί να ανταποκριθεί στην φροντίδα που έχει αναλάβει, να υποβάλλουν αίτηση συμμετοχής μετά τη δημοσίευση της παρούσας Πρόσκλησης και έως 2-10-26 στο κτίριο του ΚΗΦΗ (Κουνάβοι Ηρακλείου) κατά τις ώρες 08:00 έως 14:00 (Τηλέφωνο Επικοινωνίας: 2810741188). Τα άτομα, τα οποία θα πρέπει να κατοικούν στα όρια του Δήμου Αρχανών-Αστερουσίων, θα επιλεγθούν με μοριοδότηση σύμφωνα με τα προβλεπόμενα από το άνωθεν Πρόγραμμα.

Οι υπηρεσίες που παρέχονται δωρεάν είναι:

- A) Σίτιση..
- B) Νοσηλευτική φροντίδα.
- Γ) Φροντίδα για την ικανοποίηση πρακτικών αναγκών διαβίωσης.
- Δ) Ατομική Υγιεινή.
- E) Προγράμματα δημιουργικής απασχόλησης.
- Z) Προγράμματα ανάπτυξης λειτουργικών και κοινωνικών δεξιοτήτων.

Η δομή λειτουργεί σε καθημερινή βάση Δευτέρα έως Παρασκευή από τις 7:00 π.μ. έως 15:00 μμ.

Η αίτηση συμμετοχής δύναται να υποβληθεί από τον ίδιο τον ωφελούμενο ή από νόμιμο εκπρόσωπό του.



Με τη συγχρηματοδότηση  
της Ευρωπαϊκής Ένωσης





Δ Η Μ Ο Σ  
**ΑΡΧΑΝΩΝ  
ΑΣΤΕΡΟΥΣΙΩΝ**



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΚΡΗΤΗΣ

**Τα απαιτούμενα δικαιολογητικά εγγραφής είναι:**

1. Αίτηση συμμετοχής του ηλικιωμένου ή ατόμου του συγγενικού περιβάλλοντος που έχει αναλάβει τη φροντίδα του.
2. Αντίγραφο Αστυνομικής Ταυτότητας.
3. Αντίγραφο Ατομικού ή Οικογενειακού Εκκαθαριστικού Σημειώματος προηγούμενου έτους.
4. Αντίγραφο Πιστοποιητικού Οικογενειακής Κατάστασης.
5. Γνωμάτευση θεράποντος ιατρού, από την οποία να προκύπτει αν ο ωφελούμενος/η είναι πλήρως, μερικώς ή μη αυτοεξυπηρετούμενος (κινητικά, νοητικά, ψυχικά).
6. Υπεύθυνη δήλωση ότι ο αιτών/ούσα δεν λαμβάνει υπηρεσίες από άλλο Κέντρο Φροντίδας Ηλικιωμένων.

Μετά τη λήξη της διαδικασίας υποβολής των αιτήσεων αρμόδια επιτροπή θα προβεί στην κατάταξη των ωφελούμενων με βάση τα παρακάτω κριτήρια.

### **Κριτήρια και μοριοδότηση**

| ΚΡΙΤΗΡΙΑ                  |  | ΑΝΑΛΥΣΗ ΜΟΡΙΩΝ                                                                                                                                                             |    |
|---------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| ΕΜΜΕΣΑ ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΟΙ (60%)  |  |                                                                                                                                                                            |    |
| 1. Οικογενειακό εισόδημα  |  | Κάτω από το όριο της φτώχειας                                                                                                                                              | 15 |
|                           |  | Πάνω από το όριο της φτώχειας                                                                                                                                              | 10 |
| 2. Οικογενειακή Κατάσταση |  | ΑμεΑ ή άτομα που ανήκουν σε οικογένειες με μέλη ΑμεΑ (για τα Κέντρα Δημέρευσης/Λοιπά Κέντρα, δεν υπολογίζεται ως ΑμεΑ ο άμεσα ωφελοούμενος για τον οποίο γίνεται η αίτηση) | 10 |
|                           |  | Τρίτεκνοι/Πολύτεκνοι                                                                                                                                                       | 5  |
|                           |  | Μέλη μονογονεϊκών οικογενειών                                                                                                                                              | 5  |



Δ Η Μ Ο Σ  
**ΑΡΧΑΝΩΝ  
ΑΣΤΕΡΟΥΣΙΩΝ**



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΚΡΗΤΗΣ

|                               |                                              |    |
|-------------------------------|----------------------------------------------|----|
| <b>3. Εργασιακή Κατάσταση</b> | Άνεργος                                      | 15 |
|                               | Εργαζόμενος/η                                | 5  |
|                               | Εργαζόμενος/η με σύμβαση μερικής απασχόλησης | 8  |
|                               | Εργαζόμενος/η με σύμβαση ορισμένου χρόνου    | 7  |

| <b>ΑΜΕΣΑ ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΟΙ – ΕΞΑΡΤΩΜΕΝΑ ΜΕΛΗ (40%)</b> |                                                             |    |
|--------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|----|
| <b>1. Εισόδημα</b>                               | Κάτω από το όριο της φτώχειας                               | 15 |
|                                                  | Πάνω από το όριο της φτώχειας                               | 10 |
| <b>2. Οικογενειακή Κατάσταση</b>                 | Χήρος/α, Διαζευγμένος/η, Άγαμος/η                           | 5  |
| <b>3. Κατάσταση Υγείας</b>                       | Πλήρως αυτοεξυπηρετούμενος/η (κινητικά – νοητικά – ψυχικά)  | 4  |
|                                                  | Μερικώς αυτοεξυπηρετούμενος/η (κινητικά – νοητικά – ψυχικά) | 6  |
|                                                  | Μη αυτοεξυπηρετούμενος/η (κινητικά – νοητικά – ψυχικά)      | 10 |



Με τη συγχρηματοδότηση  
της Ευρωπαϊκής Ένωσης





Δ Η Μ Ο Σ  
**ΑΡΧΑΝΩΝ  
ΑΣΤΕΡΟΥΣΙΩΝ**



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΚΡΗΤΗΣ

Για οποιαδήποτε άλλη κατηγορία κριτηρίων η οποία δεν αναφέρεται στον ανωτέρω πίνακα, οι ωφελούμενοι δεν θα λαμβάνουν μόρια, χωρίς αυτό να σημαίνει απώλεια του δικαιώματος συμμετοχής και κατάταξης μετά από την αντίστοιχη μοριοδότηση των εναπομεινάντων κριτηρίων. Το όριο της φτώχειας (6.510 ευρώ ετησίως για μονοπρόσωπο νοικοκυριό) προσδιορίζεται σύμφωνα με το κατώφλι φτώχειας της ΕΛΣΤΑΤ. Οι ωφελούμενοι είναι δυνατόν να ασκήσουν ένσταση κατά του πίνακα κατάταξης εντός τριών (3) εργάσιμων ημερών από την γνωστοποίησή του.

Η Αναπληρώτρια Προϊσταμένη του Τμήματος Κοινωνικής Προστασίας, Παιδείας και Πολιτισμού Δήμου Αρχανών-Αστερουσίων

**ΓΙΑΛΙΑ ΜΑΡΚΕΛΛΑ**