



ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ

Χορήγηση οικονομικών ενισχύσεων σε αναξιοπαθούσες οικογένειες της Κοινότητας Γαλαξιδίου από το Κληροδότημα Νικολάου Μάμα για τις ημέρες του Πάσχα.

Γνωστοποιείται ότι ύστερα από την αριθ. 6/09-02-2026 απόφαση του Συμβουλίου Δημοτικής Κοινότητας Γαλαξιδίου, την αριθ. 29/23-03-2026 (ΑΔΑ: 9ΡΝΦΩ9Θ-ΧΕ6) απόφαση του Δημοτικού Συμβουλίου Δήμου Δελφών, το αριθ. πρωτ.: 14865/31-03-2026 έγγραφο της Αποκεντρωμένης Διοίκησης Θεσσαλίας - Στερεάς Ελλάδας, το αριθ. πρωτ.: 945/02-04-2026 έγγραφο του Κέντρου Κοινωνικής Πρόνοιας Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας, **θα διατεθεί το ποσό των 12.000,00€ του Κεφαλαίου Αυτοτελούς Διαχείρισης Κληροδότημα Νικολάου Μάμα υπέρ αναξιοπαθουσών οικογενειών της Δημοτικής Κοινότητας Γαλαξιδίου για τις ημέρες του Πάσχα**, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου και 56 § 3 του Ν. 4182/2013 (185/τ.Α'/10-9-2013) «Κώδικας κοινωφελών περιουσιών, Σχολαζουσών κληρονομιών και λοιπές διατάξεις» και θα χορηγηθούν οικονομικά βοηθήματα ως εξής:

1. Το συνολικό ποσό που θα χορηγηθεί ανέρχεται σε 12.000,00€ (δώδεκα χιλιάδες ευρώ) για το έτος 2026.

2. Το χορηγούμενο ποσό θα διατεθεί σε 40 (σαράντα) δικαιούχους ως εξής:

300,00€ X 40 δικαιούχους = 12.000,00 €

Σύνολο	12.000,00 €
---------------	--------------------

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ

Ο αιτών/αιτούσα πρέπει:

Να είναι μόνιμος κάτοικος της Δημοτικής Κοινότητας Γαλαξιδίου. Να είναι γραμμένος στα Δημοτολόγιο του Δήμου Δελφών, (Δημοτική Κοινότητα Γαλαξιδίου).

ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να υποβάλλουν στη διεύθυνση: «Κληροδότημα Νικολάου Μάμα Υπέρ της Κοινότητας Γαλαξιδίου», Τσαλαγκίρα 4, Τ.Κ. 33200 Γαλαξίδι, τα εξής απαραίτητα δικαιολογητικά:

1) Αίτηση προς το «Κληροδότημα Νικολάου Μάμα Υπέρ της Δημοτικής Κοινότητας Γαλαξιδίου» με πλήρη ατομικά στοιχεία διαμονής και επικοινωνίας του αιτούντος.

2) Φωτοτυπία αστυνομικής ταυτότητας (δύο όψεις).

3) Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης του Δήμου.

4) Εκκαθαριστικό της Εφορίας τελευταίου οικ. έτους, Ε1 τελευταίου οικονομικού έτους και Ε9 τρέχοντος έτους.

Τα εξαρτώμενα μέλη (π.χ. φοιτητές/τριες) θα προσκομίσουν ως υποχρεωτικό δικαιολογητικό Εκκαθαριστικό της Εφορίας και Ε1 τελευταίου οικονομικού έτους της οικογένειάς τους.

Τα μη εξαρτώμενα φιλοξενούμενα μέλη θα προσκομίσουν Εκκαθαριστικό της Εφορίας και Ε1 τελευταίου οικονομικού έτους των ατόμων που τα φιλοξενεί.

5) Πιστοποιητικό οικονομικής αδυναμίας (έλεγχος και έρευνα θα διεξαχθεί από τον Κοινωνικό Λειτουργό του Δήμου Δελφών).

6) Κάρτα/Δελτίο ανεργίας ΟΑΕΔ .

7) Ιατρικές βεβαιώσεις ασθενείας από Κέντρο Υγείας ή Δημόσιο Νοσοκομείο (αν υπάρχουν).

8) Υπεύθυνη δήλωση σε έντυπο του Ν.1599/86, με την οποία ο αιτών δηλώνει ότι δεν λαμβάνει άλλα επιδόματα (εξαιρούνται επιδόματα ΚΕΑ και προνοιακά) καθώς επίσης την αλήθεια των δικαιολογητικών και λοιπών δηλωθέντων στοιχείων.

9) Βεβαίωση / Έκθεση Υπηρεσίας Πρόνοιας ή Δημόσιου Νοσοκομείου (όπου θεωρηθεί απαραίτητο).

ΕΠΙΛΟΓΗ

1.Κριτήρια Επιλογής

Τα κριτήρια επιλογής των αναξιοπθαούντων για τη χορήγηση των οικονομικών αυτών ενισχύσεων είναι τα ακόλουθα:

α) Η ασθένεια/ ανικανότητα εργασίας. Αυτό θα διαπιστώνεται από απόφαση ΚΕΠΑ ή από έκθεση ή βεβαίωση ή γνωμάτευση Ιατρού καθώς και κοινωνικού επιστήμονα που θα ερευνήσει σε συνεργασία με τους γιατρούς το παρόν πρόβλημα υγείας. Με αυτόν τον τρόπο θα διαπιστώνεται και το έκτακτο πρόβλημα υγείας το οποίο δεν έχει τα χρονικά περιθώρια να αξιολογηθεί από επίσημο φορέα αξιολόγησης.

β) Η οικονομική αδυναμία – έλλειψη πόρων ή άλλων εισοδημάτων. Με βάση το ΦΕΚ 908/04-04-2016 τεύχος β' το εισόδημα δικαιούχου δεν πρέπει να υπερβαίνει τα παρακάτω όρια πραγματικού εισοδήματος:

2.400,00 € ετησίως για μεμονωμένο άτομο,

3.600,00 € ετησίως για οικογένεια χωρίς εξαρτώμενα μέλη ή μονογονεϊκή οικογένεια με ένα εξαρτώμενο μέλος,

4.200,00 € ετησίως για οικογένεια με ένα εξαρτώμενο μέλος ή μονογονεϊκή οικογένεια με δύο εξαρτώμενα μέλη,

4.800,00 € ετησίως για οικογένεια με δύο εξαρτώμενα μέλη ή μονογονεϊκή οικογένεια με τρία εξαρτώμενα μέλη,

5.400,00 € ετησίως για οικογένεια με τρία εξαρτώμενα μέλη ή μονογονεϊκή οικογένεια με τέσσερα εξαρτώμενα μέλη,

6.000,00 € ετησίως για οικογένεια με τέσσερα εξαρτώμενα μέλη ή μονογονεϊκή οικογένεια με πέντε εξαρτώμενα μέλη.

Εξαιρούνται από τα όρια του εισοδήματος τα προνοιακά επιδόματα καθώς και τα ΚΕΑ. Σε περιπτώσεις μεγαλύτερου εισοδήματος και κάτω από ειδικές συνθήκες να εξετασθεί από το παρόν συμβούλιο αν το άτομο εξαιρείται από τους παραπάνω περιορισμούς του εισοδήματος και μπορεί να είναι ωφελούμενος του παραπάνω επιδόματος. Επίσης θα λαμβάνεται υπόψη το οικογενειακό εισόδημα του δικαιούχου και αυτό θα διασταυρώνεται με το πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης και τα αντίστοιχα φορολογικά έγγραφα Ε1,Ε9 των ατόμων του οικογενειακού περιβάλλοντος. Όσοι δεν έχουν κάνει φορολογική δήλωση μετά από ειδική αίτηση θα εξεταστεί η περίπτωση από Κοινωνικό Λειτουργό του Δήμου Δελφών.

γ) Η ανεργία

δ) Η οικογενειακή κατάσταση, πολυτεκνία/μονογονεϊκή.

ε) Η αστεγία.

- Η μοριοδότηση του (α) κριτηρίου «ασθένεια - ανικανότητα εργασίας» θα μοριοδοτείται από 5 έως 10, με αξιολόγηση 10 σε ανίατες ασθένειες ή απόφαση ΚΕΠΑ με αξιολόγηση επαρκούς ποσοστού αναπηρίας (67% και άνω).
- Η μοριοδότηση του (β) κριτηρίου «οικονομική αδυναμία - έλλειψη πόρων ή άλλων εισοδημάτων» θα αξιολογείται από 0-10 μόρια.
- Η μοριοδότηση του (γ) κριτηρίου «ανεργία» από 0-5 μόρια.

- Η μοριοδότηση του (δ) κριτηρίου «οικογενειακή κατάσταση/πολυτεκνία/μονογονεϊκή» από 0-5 μόρια.
- Η μοριοδότηση του (ε) κριτηρίου «αστεγία» με 10 μόρια.

Για την παραπάνω αξιολόγηση παρουσιάζεται ο παρακάτω πίνακας:

1	Ασθένεια-Ανικανότητα εργασίας:	
	Απόφαση ΚΕΠΑ - ανίατη ασθένεια	10 μόρια
	Άλλο πρόβλημα υγείας	5 έως 9 μόρια
2	Οικονομική αδυναμία – έλλειψη πόρων ή άλλων εισοδημάτων:	
	Ατομικό ετήσιο εισόδημα έως 2.400€	10 μόρια
	3.600€ για οικογένεια χωρίς εξαρτώμενα μέλη ή μονογονεϊκή οικογένεια με ένα εξαρτώμενο μέλος	
	4.200€ για οικογένεια με ένα εξαρτώμενο μέλος ή μονογονεϊκή οικογένεια με δύο εξαρτώμενα μέλη	
	4.800€ για οικογένεια με δύο εξαρτώμενα μέλη ή μονογονεϊκή οικογένεια με τρία εξαρτώμενα μέλη	
	5.400€ για οικογένεια με τρία εξαρτώμενα μέλη ή μονογονεϊκή οικογένεια με τέσσερα εξαρτώμενα μέλη	
	6.000€ για οικογένεια με τέσσερα εξαρτώμενα μέλη ή μονογονεϊκή οικογένεια με πέντε εξαρτώμενα μέλη	1 έως 5 μόρια
	Σε οποιαδήποτε άλλη περίπτωση διαπιστωμένης οικονομικής αδυναμίας και πάνω από τα παραπάνω όρια και με έγκριση του Συμβουλίου.	
3	Οικογενειακή κατάσταση, πολυτεκνία/μονογονεϊκή :	5 μόρια
4	Ανεργία (σύμφωνα με την κάρτα ανεργίας ΟΑΕΔ):	
	2 έτη και πάνω	5 μόρια
	1 έτος	4 μόρια
	6 μήνες	3 μόρια
	3 μήνες	2 μόρια
	1 μήνας	1 μόριο
5	Αστεγία:	10 μόρια

Οι αιτήσεις με όλα τα δικαιολογητικά υποβάλλονται εμπρόθεσμα μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου fardellou@delphi.gov.gr την Γραμματεία του Κληροδοτήματος, στην οδό Τσαλαγκίρα 4 στο Γαλαξίδι (αρμόδια υπάλληλος κ. Λ. Φαρδέλλου, Τηλ: 2265351213), κατά τις εργάσιμες ημέρες και ώρες, είτε στέλνονται ταχυδρομικώς με συστημένη επιστολή στην διεύθυνση: Κληροδοτήμα «Νικολάου Μάμα Υπέρ της Δ.Κ. Γαλαξιδίου», Τσαλαγκίρα 4, Τ.Κ. 33200 Γαλαξίδι. Όλες οι αιτήσεις και τα δικαιολογητικά των ενδιαφερομένων, πρέπει να υποβληθούν μέσα σε πέντε (5) εργάσιμες ημέρες από την τελευταία δημοσίευση των εφημερίδων.

2. Διαδικασία επιλογής

Μετά τη λήξη της προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων των ενδιαφερομένων το Συμβούλιο της Δημοτικής Κοινότητας Γαλαξιδίου συνεδριάζει για την επιλογή των αναξιοπαθούντων έτους 2026 τηρώντας την ακόλουθη διαδικασία:

Καταρτίζει ακολούθως έναν (1) πίνακα απορριπτέων εξαιρώντας αιτιολογημένα από τη διαδικασία επιλογής όσους εκ των αιτούντων δεν έχουν υποβάλει εμπρόθεσμα τις αιτήσεις τους ή δεν πληρούν τις προϋποθέσεις της προκήρυξης ή δεν έχουν προσκομίσει τα προβλεπόμενα από αυτήν απαραίτητα δικαιολογητικά.

Καταρτίζει ακολούθως έναν (1) πίνακα δικαιούχων στον οποίο περιλαμβάνονται οι αιτούντες που έχουν καταθέσει εμπρόθεσμα τις αιτήσεις τους με όλα τα προβλεπόμενα δικαιολογητικά και πληρούν τις προϋποθέσεις της προκήρυξης.

Λαμβάνεται απόφαση του Συμβουλίου Δημοτικής Κοινότητας Γαλαξιδίου και ακολούθως από το Δημοτικό Συμβούλιο Δήμου Δελφών. Οι παραπάνω αποφάσεις τελούν υπό την έγκριση της Αποκεντρωμένης Διοίκησης Θεσσαλίας Στερεάς-Ελλάδας Δ/νση Κοινωφελών Περιουσιών με έδρα την Λάρισα και του Κέντρου Κοινωνικής Πρόνοιας Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας, Τμήμα Κοινωνικής Εργασίας με έδρα την Λαμία.

Η παρούσα προκήρυξη θα δημοσιευτεί αναλυτικά στην ιστοσελίδα του Δήμου Δελφών www.dimosdelfon.gr, επίσης θα δημοσιευθεί περιληπτικά μία φορά σε ημερήσια εφημερίδα που εκδίδεται στην έδρα του Νομού Φωκίδας, σε ημερήσια εφημερίδα Αθηνών και στον πίνακα ανακοινώσεων της Δ.Ε. Γαλαξιδίου.

Ο Δήμαρχος Δελφών

Παναγιώτης Αγ. Ταγκαλής