

# Επίδομα Κωφών - Βαρήκων

## ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

### Απαιτούμενα δικαιολογητικά:

1. Αίτηση του ενδιαφερομένου.
2. \* Τα άτομα από 0 έως 18 ετών και 65 ετών και άνω γνωμάτευση ΚΕ.Π.Α. όπου θα πιστοποιείται η κώφωση - βαρηκοΐα με ποσοστό αναπηρίας 67% και άνω.  
  
\* Τα άτομα 19 - 25 χρόνων με κώφωση - βαρηκοΐα 67% και άνω, βεβαίωση ότι φοιτούν σε σχολεία, μέσες ή ανώτερες τεχνικές ή επαγγελματικές σχολές ή σχολές του ΟΑΕΔ ή ΤΕΙ ή ΑΕΙ.  
\* Τα άτομα 19 - 65 με κώφωση - βαρηκοΐα και ποσοστό αναπηρίας 67% και άνω που πάσχουν ταυτόχρονα με την κώφωση - βαρηκοΐα και από άλλη χρόνια σωματική, πνευματική ή ψυχική πάθηση ή βλάβη.
3. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης.
4. Υπεύθυνη δήλωση δικαιούχου και συνδικαιούχου του Ν.1599 / 86, οι οποίες δίδονται από την Υπηρεσία.
5. Βιβλιάριο ασθένειας (φωτοτυπία).
6. Φωτοαντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας του επιδοτούμενου καθώς και του διαχειριστή.
7. Απόκομμα σύνταξης (αν παίρνει).
8. ΑΜΚΑ δικαιούχου και διαχειριστή επιδόματος.
9. Φωτοαντίγραφο εκκαθαριστικού φορολογικής δήλωσης.
10. Φωτοτυπία πρώτης σελίδας βιβλιαρίου λογ/σμού πληρωμής που τηρείται σε Τράπεζα ή ΕΛ.ΤΑ.

### Σημειώσεις:

1. Το επίδομα καταβάλλεται κάθε δίμηνο.
2. Το αντίστοιχο μηνιαίο επίδομα ανά κατηγορία καθορίζεται στο ΦΕΚ 931/21-5-2008 τΒ'.

### Περισσότερες πληροφορίες:

Δ/νση Πρόνοιας Δήμου Σαλαμίνας, δ/νση Αναπαύσεως και Αιαντείου

Τηλέφωνα επικοινωνίας 213-2027580 έως 582.