

**ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΧΟΡΗΓΗΣΗ
ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ ΒΟΗΘΗΜΑΤΩΝ.**

Το Διοικητικό Συμβούλιο του νομικού προσώπου ιδιωτικού Δικαίου, με την επωνυμία «**ΙΔΡΥΜΑ ΜΟ.Φ.Η. ΓΕΩΡΓΙΟΥ ΚΑΠΟΥΡΔΕΛΗ – ΙΩΑΝΝΟΥ ΞΥΚΗ**», που συστάθηκε με το από 13 Δεκεμβρίου 1940 Βασιλικό Διάταγμα το οποίο δημοσιεύτηκε στο ΦΕΚ 441/19-12-1940 τεύχος Α με τις μέχρι σήμερα τροποποιήσεις αυτού οι οποίες είναι οι εφετειακές αποφάσεις 6579/1998, 8412/2001, (ΦΕΚ 293/12-3-2003 τεύχος Β) και η υπ' αριθμ 169/2021 εφετειακή απόφαση, το οποίο εδρεύει στη Ναύπακτο, οδός Αθανασιάδη Νόβα αριθμός 1, έχοντας υπ' όψη:

Α) Τις διατάξεις του Ν. 4182/2013 «Κώδικας Κοινωφελών Περιουσιών, σχολαζουσών κληρονομιών και λοιπές διατάξεις»(ΦΕΚ 185/Α/2013), όπως τροποποιήθηκε και ισχύει σήμερα.

Β) Την υπ' αριθμ 169/2021 απόφαση του Εφετείου Πατρών,

Γ) Το υπ' αριθμ. 1/22-4-2026 πρακτικό του Διοικητικού Συμβουλίου του Ιδρύματος, θέμα 2, **θα χορηγήσει για το έτος 2026 με δυνατότητα παράτασης για το επόμενο έτος, ήτοι μέχρι 31-12-2027**, είτε εξ' ολοκλήρου για όλη την διάρκεια είτε μέρος αυτών, οικονομικές ενισχύσεις σε υπερήλικα άτομα στο πρόσωπο των οποίων συντρέχει οικονομική αδυναμία ή απορία, με την καταβολή μέρους των δαπανών διαβίωσης στην τοπική Μονάδα Φροντίδας Ηλικιωμένων - Γηροκομείο.

ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΟΙ

Υπερήλικα άτομα με καταγωγή και μόνιμη κατοικία από την επαρχία Ναυπακτίας όπως ήταν οριοθετημένη το έτος της διαθήκης (έτος 1940) στο πρόσωπο των οποίων συντρέχει οικονομική αδυναμία ή απορία.

ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΠΟΣΟΝ ΓΙΑ ΔΙΑΘΕΣΗ ΕΤΟΥΣ 2026

Ποσόν 15.000,00 €

ΑΡΙΘΜΟΣ ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΩΝ

Θα ωφεληθούν 6 άτομα. Θα αφορά άτομα άνδρες η γυναίκες που είναι ήδη τρόφιμοι της μονάδας ΜΟ.Φ.Η. - Γηροκομείου ή πρόκειται να εισαχθούν σε αυτό. Θα υπάρξει και λίστα με αναπληρωματικούς με σειρά προτεραιότητας.

ΠΟΣΟΝ ΓΙΑ ΚΑΘΕ ΑΤΟΜΟ

Ανώτατο ετήσιο ποσό διάθεσης για κάθε άτομο 2.500,00 €.

ΠΕΡΙΟΔΟΣ ΥΛΟΠΟΙΗΣΗΣ

Θα καλύψει τις ανάγκες για την περίοδο 1 έτους (μέχρι 31-12-2026) και θα επεκταθεί και για το επόμενο έτος εφόσον συνεχίζουν και κάνουν χρήση της δομής μέχρι 31-12-2027. Θα αφορά για ολόκληρη την περίοδο εφόσον τα άτομα είναι ήδη στην τοπική μονάδα ΜΟ.Φ.Η - Γηροκομείο από την αρχή κάθε έτους είτε μέρος αυτής εφόσον εισαχθούν αργότερα.

ΒΑΣΙΚΕΣ ΠΡΟΥΠΟΘΕΣΕΙΣ

- Καταγωγή και μόνιμη κατοικία από την επαρχία Ναυπακτίας. (Η επαρχία Ναυπακτίας όπως ήταν χαρακτηρισμένη / οριοθετημένη το έτος της διαθήκης /έτος 1940).
- Να είναι οικονομικά αδύνατοι (άποροι).
- Να έχουν ηλικία άνω των 65 ετών (υπερήλικοι).

ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ Η αξιολόγηση της οικονομικής αδυναμίας θα γίνει βάσει της υπ' αριθμ 432/2017 απόφασης του Δημοτικού Συμβουλίου του Δήμου Ναυπακτίας (ορθή επανάληψη ΑΔΑ:ΩΕΜΒΩΚΓ-Ι9Π) με την οποία ορίστηκαν τα όρια της απορίας, χωρίς μέχρι σήμερα να έχουν τροποποιηθεί.

Ειδικότερα:

Τύπος νοικοκυριού	Έτος 2025	ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ
Μονοπρόσωπα νοικοκυριά	4.000,00 €	Άγαμοι - μοναχικά άτομα, χείρος/α
Νοικοκυριά με (2) ενήλικες	6.000,00 €	Διμελείς οικογένειες
Προσαύξηση για κάθε επιπλέον μέλος	600,00 €	

Τεκμαρτά όρια 12.000,00 € για 1 άτομο, 16.000,00 € για 2 άτομα και προσαύξηση 2.000,00 € για κάθε επιπλέον μέλος.

Τα αναφερθέντα όρια είναι και τα ανώτερα πάνω από τα οποία δεν μπορεί να υποβληθεί αίτηση για χορήγηση οικονομικού βοηθήματος. Σε κάθε περίπτωση είναι δεδομένο ότι θα ληφθούν υπόψη και τα συνολικά περιουσιακά στοιχεία (Ε9).

ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

Οι υποψήφιοι θα υποβάλουν αίτηση στο ίδρυμα συνοδευόμενη με **τα παρακάτω δικαιολογητικά** (υπόδειγμα αίτησης χορηγείται από το ίδρυμα):

Φωτοαντίγραφο της αστυνομικής ταυτότητας του υποψηφίου από την οποία θα προκύπτει η ηλικία του υποψηφίου που θα πρέπει να είναι άνω των 65 ετών.

Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης από το οποίο θα προκύπτει η ελληνική ιθαγένεια ή η ελληνική καταγωγή καθώς επίσης και η καταγωγή από την επαρχία Ναυπακτίας όπως ήταν οριοθετημένη το έτος 1940. (Για διευκόλυνση θα δίδεται στους υποψηφίους η οριοθέτηση της επαρχίας Ναυπακτίας).

Πιστοποιητικό του Δήμου Ναυπακτίας, από το οποίο θα προκύπτει η μόνιμη κατοικία στην επαρχία Ναυπακτίας .

Φωτοαντίγραφο του εκκαθαριστικού σημειώματος της αρμόδιας Δ.Ο.Υ., για το δηλωμένο ατομικό και οικογενειακό εισόδημα του προηγούμενου έτους (2025) καθώς και αντίγραφο του εντύπου Ε9 που έχει κατατεθεί στην αρμόδια Δ.Ο.Υ.

Βεβαίωση της ΜΟ.Φ.Η - Γηροκομείου ότι είναι ήδη τρόφιμος/η του Γηροκομείου ή πρόκειται να εισαχθεί σε αυτό.

Υπεύθυνη Δήλωση του ν. 1599/86 του υποψηφίου (όπως υπόδειγμα που δίδεται από τον Φορέα) με την οποία θα δηλώνεται:

Α) ότι δεν έλαβε ούτε λαμβάνει οικονομικές ενισχύσεις για την ίδια αιτία από την ίδια ή άλλη κληρονομία, κληροδοσία ή δωρεά και ότι δεν έχει εκπέσει λόγω υπαιτιότητας του από οικονομική ενίσχυση η οποία του έχει απονεμηθεί προηγουμένως.

Β) ότι τα υποβαλλόμενα στοιχεία είναι ακριβές αντίγραφο των πρωτότυπων.

Ότι άλλο στοιχείο ή έγγραφο που θα διευκολύνει την διαδικασία.

ΛΟΙΠΕΣ ΕΠΙΣΗΜΑΝΣΕΙΣ

- Το συνολικό ποσόν του βοηθήματος ανέρχεται για κάθε άτομο στα 2.500,00 € για όλη την διάρκεια του έτους. Επιτρέπεται η χρήση για μικρότερη περίοδο με αντίστοιχη προσαρμογή. (2.500,00 € / 12 μήνες = 208,33 € κάθε μήνα)
- Για την διευκόλυνση της διαδικασίας θα υπάρξει και λίστα αναπληρωματικών με την οποία θα συμπληρώνεται με σειρά προτεραιότητας η δημιουργία οποιουδήποτε κενού.
- Εάν κάποιος από τα άτομα που επιλέχθηκαν αποχωρήσει από την ΜΟ.Φ.Η. - Γηροκομείο ή αποβιώσει η εταιρεία είναι υποχρεωμένη να ενημερώσει το ίδρυμα και η θέση θα συμπληρωθεί άμεσα από την λίστα των αναπληρωματικών.
- Αν από τις αρχικές αιτήσεις δεν καλυφθεί ο αριθμός των αιτήσεων (6 ατόμων) ή δεν υπάρξει λίστα αναπληρωματικών για διευκόλυνση και άμεση αναπλήρωση, θα μπορούσε το ίδρυμα με τους όρους της ίδιας διακήρυξης που θα έχει ισχύ για 2 χρόνια να προβεί σε νέες δημοσιεύσεις – προσκλήσεις για την συμπλήρωση του αριθμού των ατόμων που θα επωφεληθούν.
- Επίσης επειδή υλοποιείται ο σκοπός για πρώτη φορά και ενδεχομένως να υπάρξουν αστοχίες στους όρους της διακήρυξης ή προβλήματα στην υλοποίηση του σκοπού, θα μπορούσε το Διοικητικό Συμβούλιο του Ιδρύματος με απόφασή του να προβεί εντός της διετίας σε θεώρηση νέας διακήρυξης υλοποίησης του

σκοπού – λαμβάνοντας υπ’ όψη τους τρόφιμους που ήδη έχουν επιλεγεί σαν τακτικά και αναπληρωματικά μέλη - η οποία θα υποβληθεί στην αρμόδια αρχή για ειδικότερη έγκριση.

- Σε περίπτωση που δεν υπάρχουν υποψήφιοι που να καλύπτουν τα κριτήρια (βασική λίστα και αναπληρωματικοί) το ποσόν θα μεταφέρεται στον Προϋπολογισμό του επόμενου έτους για την ίδια χρήση, η στον γενικό Προϋπολογισμό του επόμενου έτους, διασφαλίζοντας πλήρως την υλοποίηση του συγκεκριμένου σκοπού.
- Η Μονάδα Φροντίδας Ηλικιωμένων – Γηροκομείο, είναι υποχρεωμένη κάθε έτος με την ολοκλήρωση της διαδικασίας και εντός 4 μηνών του επόμενου έτους να προσκομίσει στο ίδρυμα πλήρη εικόνα απολογιστικών στοιχείων - λογοδοσία.

ΣΗΜΕΙΩΣΗ: η οικονομική ενίσχυση θα αφορά και θα ισχύει ολόκληρη για τα άτομα που θα επιλεγθούν **ΜΟΝΟΝ** για δύο έτη (2 έτη) ήτοι από 1-1-2026 μέχρι 31-12-2027.

Για να συνεχισθεί η οικονομική ενίσχυση για τα άτομα που ήδη έχουν επιλεγθεί για την περίοδο της διετίας 2028-2029, θα πρέπει να υποβάλλουν τα σχετικά δικαιολογητικά που θα προβλέπονται από την αντίστοιχη διακήρυξη. Η διακήρυξη της περιόδου 2028 – 2029 θα προβλέπει δικαιούχους είτε νέους είτε υφιστάμενους, για αξιολόγηση συνέχισης χορήγησης του βοηθήματος, εφόσον τηρούνται οι προϋποθέσεις. **Επισημαίνεται για αποφυγή οποιασδήποτε παρανόησης ότι τα άτομα τα οποία θα επιλεγθούν καθώς και η λίστα των αναπληρωματικών θα αξιολογηθούν εκ νέου μετά την ολοκλήρωση της διετίας με τις υπόλοιπες αιτήσεις που θα υποβληθούν και ενδεχομένως να μην επιλεγούν για συνέχιση του βοηθήματος.**

Για το έτος 2027 για να διασφαλισθεί η συνέχιση του βοηθήματος θα γίνει πρόβλεψη στον Προϋπολογισμό του ιδρύματος για τουλάχιστον στο ίδιο ποσόν ήτοι 15.000,00 €

Η εξόφληση της αμοιβής της τοπικής ΜΟ.Φ.Η. - Γηροκομείου για την παροχή υπηρεσιών στα άτομα που θα επιλεγθούν θα γίνεται απολογιστικά ανά τετράμηνο με την υποβολή σχετικού αιτήματος όπου θα αναφέρονται τα άτομα που θα καλύψει μέρος εξόδων το ίδρυμα, η διάρκεια κ.λ.π. Για την πληρωμή των υπηρεσιών θα εκδίδεται νόμιμο παραστατικό. Για την πρώτη περίοδο μέχρι να ολοκληρωθούν οι διαδικασίες της επιλογής θα γίνει συνολική πληρωμή των παρεχόμενων υπηρεσιών. Για την εύρυθμη λειτουργία της συνεργασίας θα υπογραφεί σχετική σύμβαση.

Περίληψη της παραπάνω πρόσκλησης, μετά την έγκριση από την αρμόδια αρχή, **να δημοσιευθεί** μία (1) φορά σε μία (1) τοπική εφημερίδα, **45 ημέρες** τουλάχιστον πριν την καταληκτική ημερομηνία υποβολής προτάσεων. Επίσης ολόκληρη η πρόσκληση να **αναρτηθεί** επί αποδείξει στον πίνακα ανακοινώσεων του Ιδρύματος, στον πίνακα ανακοινώσεων της τοπικής ΜΟ.Φ.Η. - Γηροκομείου, στον πίνακα ανακοινώσεων του Δήμου Ναυπακτίας και να αναρτηθεί στην ιστοσελίδα του Δήμου Ναυπακτίας **τουλάχιστον 45** ημέρες πριν την καταληκτική ημερομηνία.

