



ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΥΦΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ



ΤΜΗΜΑ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΕΝΣΩΜΑΤΩΣΗΣ  
ΑΤΟΜΩΝ ΜΕ ΑΝΑΠΗΡΙΕΣ

1430 ΛΕΥΚΩΣΙΑ

## **ΣΧΕΔΙΟ ΠΑΡΟΧΗΣ ΕΠΙΔΟΜΑΤΟΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΣΕ ΑΤΟΜΑ ΜΕ ΠΑΡΑΠΛΗΓΙΑ Ή ΤΕΤΡΑΠΛΗΓΙΑ**

### **ΣΚΟΠΟΣ**

1. Σκοπός του Σχεδίου είναι η παροχή οικονομικής βοήθειας σε άτομα με παραπληγία ή τετραπληγία ανεξαρτήτως εισοδήματος και ηλικίας, ώστε να εξασφαλίζουν υπηρεσίες φροντίδας, με στόχο την υποστήριξη και ενδυνάμωση τους στην απόλαυση των δικαιωμάτων τους για ανεξάρτητη διαβίωση, μέγιστη αυτονομία, αξιοπρέπεια, ποιότητα ζωής, συμμετοχή στην κοινότητα και κοινωνική ενσωμάτωση.

### **ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΙ**

2. Δικαιούχοι του Σχεδίου είναι Κύπριοι πολίτες με παραπληγία ή τετραπληγία, όπως αυτό θα πιστοποιείται από τα Κέντρα Αξιολόγησης Αναπηρίας του Τμήματος Κοινωνικής Ενσωμάτωσης Ατόμων με Αναπηρίες. Δικαιούχοι του Σχεδίου είναι επίσης, Ευρωπαίοι πολίτες, οι οποίοι έχουν μόνιμη διαμονή στις περιοχές που ελέγχονται από την Κυπριακή Δημοκρατία για τουλάχιστον 12 συνεχείς μήνες, καθώς και αλλοδαποί με αναγνωρισμένο καθεστώς πρόσφυγα ή συμπληρωματικής προστασίας, και πληρούν όλες τις απαιτούμενες πρόνοιες του Σχεδίου.
3. Για τους σκοπούς του παρόντος Σχεδίου ως «άτομο με παραπληγία» ορίζεται το άτομο που αντιμετωπίζει μόνιμο και πλήρη περιορισμό στη λειτουργία της βάδισης, ακόμα και με τη χρήση βοηθητικών μέσων ή προσωπικής βοήθειας και που έχει ανάγκη για συνεχή και μόνιμη χρήση τροχοκαθίσματος για τη διακίνησή του. Επίσης, για τους σκοπούς του παρόντος Σχεδίου, ως άτομο με παραπληγία θα θεωρείται και άτομο χωρίς περιορισμό στη λειτουργία της βάδισης, αλλά με μόνιμο σοβαρό ή πλήρη περιορισμό της λειτουργίας και των δύο άνω άκρων σε βαθμό που να μην μπορεί να αυτοεξυτηρηθεί για βασικές ανάγκες της καθημερινής ζωής όπως η σίτιση ή και η ένδυση και χρειάζεται τη συνδρομή άλλου ατόμου.
4. Για τους σκοπούς του παρόντος Σχεδίου ως «άτομο με τετραπληγία» ορίζεται το άτομο που αντιμετωπίζει μόνιμο και πλήρη περιορισμό στη λειτουργία της βάδισης, ακόμα και με τη χρήση βοηθητικών μέσων ή προσωπικής βοήθειας και που έχει ανάγκη για συνεχή και μόνιμη χρήση τροχοκαθίσματος για τη διακίνησή του και επιπρόσθετα αντιμετωπίζει μόνιμο σοβαρό ή πλήρη περιορισμό της λειτουργίας και των δύο άνω άκρων σε βαθμό που να μην μπορεί να αυτοεξυτηρηθεί για βασικές ανάγκες της καθημερινής ζωής όπως η σίτιση ή και η ένδυση και χρειάζεται τη συνδρομή άλλου ατόμου.
5. Για τους σκοπούς του παρόντος Σχεδίου ως «ανάγκες ενισχυμένης φροντίδας» ορίζονται οι ανάγκες για την εξειδικευμένη και αυξημένη φροντίδα ατόμων με σοβαρά προβλήματα υγείας που θέτουν σε κίνδυνο τη ζωή τους π.χ. λόγω μόνιμης κατ' οίκον χρήσης αναπνευστήρα ή και μηχανικής βοήθειας για τη λειτουργία της αφόδευσης ή και ούρησης.
6. Άτομα των οποίων οι ανάγκες φροντίδας ικανοποιούνται από άλλο κρατικό Σχέδιο ή Αρχή, δεν είναι δικαιούχοι του παρόντος Σχεδίου.

## ΥΨΟΣ ΕΠΙΔΟΜΑΤΟΣ

7. Το ύψος του επιδόματος, διαβαθμίζεται όπως πιο κάτω:

<b>Ανάγκες φροντίδας ανά τύπο και έκταση αναπηρίας</b>	<b>Μηνιαίο Επίδομα €</b>
Φροντίδα για άτομα με παραπληγία	400
Ενισχυμένη φροντίδα για άτομα με παραπληγία	500
Φροντίδα για άτομα με τετραπληγία	900
Ενισχυμένη φροντίδα για άτομα με τετραπληγία	1.100

## ΥΠΟΒΟΛΗ ΑΙΤΗΣΕΩΝ

8. Αιτήσεις μπορούν να υποβάλλονται στο Τμήμα Κοινωνικής Ενσωμάτωσης Ατόμων με Αναπηρίες, σε καθορισμένο έντυπο μαζί με τα σχετικά πιστοποιητικά (αντίγραφο δελτίου ταυτότητας, πιστοποιητικά μόνιμης διαμονής, αναφορά θεράποντος ιατρού κ.α.)
9. Η ημερομηνία έναρξης του επιδόματος για το δικαιούχο είναι η ημερομηνία λήψης της συμπληρωμένης, μαζί με όλα τα απαραίτητα πιστοποιητικά, αίτησής του από το Τμήμα Κοινωνικής Ενσωμάτωσης Ατόμων με Αναπηρίες.
10. Για τους υφιστάμενους λήπτες των επιδομάτων παραπληγίας και τετραπληγίας που το ποσό επιδόματος τους αυξάνεται με Απόφαση του Υπουργικού Συμβουλίου δεν απαιτείται η συμπλήρωση αίτησης.

## ΕΞΕΤΑΣΗ ΑΙΤΗΣΕΩΝ

11. Η απόφαση για την έγκριση ή την απόρριψη της αίτησης ή τον τερματισμό του επιδόματος λαμβάνεται από το Διευθυντή του Τμήματος Κοινωνικής Ενσωμάτωσης Ατόμων με Αναπηρίες ή εκ μέρους του από εξουσιοδοτημένο λειτουργό του Τμήματος.
12. Η αξιολόγηση και πιστοποίηση της αναπηρίας και των αναγκών φροντίδας διενεργείται από τα Κέντρα Αξιολόγησης Αναπηρίας στη βάση των εκάστοτε σε ισχύ όρων λειτουργίας των Επιτροπών Αξιολόγησης και των Κέντρων Αξιολόγησης Αναπηρίας του Τμήματος.
13. Όταν ο Διευθυντής ή ο εξουσιοδοτημένος λειτουργός του Τμήματος Κοινωνικής Ενσωμάτωσης Ατόμων με Αναπηρίες απορρίπτει αίτηση, ή αποφασίζει τον τερματισμό του επιδόματος, αποστέλλεται στον αιτητή έγγραφη και αιτιολογημένη γνωστοποίηση της απόρριψης ή του τερματισμού, με ενημέρωση για το δικαίωμα υποβολής ένστασης και επανεξέτασης της περίπτωσης.

## ΣΥΜΨΗΦΙΣΜΟΣ ΕΣΟΔΩΝ ΚΑΙ ΕΞΟΔΩΝ ΤΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

14. Ενημερώνονται οι δικαιούχοι ότι κατά την καταβολή οποιασδήποτε κρατικής χορηγίας δύναται να γίνεται συμψηφισμός με τις οφειλές τους προς το Κράτος όπως προβλέπεται στον περί της Λογιστικής και Δημοσιονομικής Διαχείρισης και Χρηματοοικονομικού Ελέγχου της Δημοκρατίας Νόμο του 2014 (Ν. 38(Ι)/2014), ο οποίος δίνει στο Γενικό Λογιστή της Δημοκρατίας το δικαίωμα συμψηφισμού της πληρωμής που θα καταβληθεί σε οποιοδήποτε φυσικό ή νομικό πρόσωπο με τις οφειλές του προς το Κράτος.

25 Απριλίου 2019

ΧΦΚ/