



## Πληροφορίες για άτομα με αναπηρία που συμμετέχουν ή θέλουν να συμμετάσχουν στο Πιλοτικό Πρόγραμμα & τους Εκπροσώπους τους

### 1. Περιεχόμενα

2. Το Πιλοτικό Πρόγραμμα.....	2
3. Τί είναι η Προσωπική Βοήθεια.....	2
4. Πως μπορώ να αποκτήσω Προσωπικό Βοηθό;.....	3
5. Προϋποθέσεις .....	3
6. Ο Εκπρόσωπος .....	3
7. Η Διαδικασία .....	4
① Συμπλήρωση Προφίλ .....	4
② Υποβολή αίτησης .....	5
③ Δήλωση Εκπροσώπησης .....	6
④ Έλεγχος αίτησης .....	6
⑤ Επιλογή σειράς αξιολόγησης .....	7
⑥ Επιλογή ραντεβού .....	7
⑦ Αξιολόγηση.....	8
⑧ Απόφαση Κατανομής ή Απόρριψης.....	9
⑨ Αναζήτηση Προσωπικού Βοηθού .....	9
⑩ Συμφωνία με Προσωπικό Βοηθό .....	10
⑪ Καταχώρηση ημερών και ωρών απασχόλησης.....	11
⑫ Πληρωμές .....	11
⑬ Πρόβλημα με τον Προσωπικό Βοηθό.....	12
⑭ Εποπτεία και κυρώσεις.....	12

## 2. Το Πιλοτικό Πρόγραμμα

Το Υπουργείο Εργασίας και Κοινωνικών Υποθέσεων θέσπισε και υλοποιεί το Πιλοτικό Πρόγραμμα «Προσωπικός Βοηθός για Άτομα με Αναπηρία» στο πλαίσιο του Εθνικού Σχεδίου Ανάκαμψης και Ανθεκτικότητας «Ελλάδα 2.0».

Η νέα αυτή υπηρεσία παρέχει τη δυνατότητα στα άτομα με αναπηρία να υποστηριχθούν στην καθημερινότητά τους από Προσωπικό Βοηθό ή Προσωπικούς Βοηθούς της επιλογής τους σύμφωνα με τις ανάγκες τους.

Το πρόσωπο που θα συμμετέχει στο πρόγραμμα **δεν θα χάσει εξ αυτού του λόγου καμία παροχή από αυτές που λαμβάνει ή δικαιούται λόγω της αναπηρίας του.**

Το πιλοτικό πρόγραμμα υλοποιείται σε **δύο φάσεις**. Θα συμμετάσχουν σε αυτό τουλάχιστον **2.000 ωφελούμενοι**. Αρχικώς θα επιλεγούν 1.000 άτομα από την Περιφέρεια Αττικής (α' φάση προγράμματος) ενώ μέσα στο 2023 θα προστεθούν επιπλέον 1.000 άτομα από τις υπόλοιπες Περιφέρειες της χώρας (β' φάση προγράμματος). Από τα μη αναλωθέντα ποσά, θα δημιουργηθούν επιπλέον θέσεις, οι οποίες θα απευθύνονται σε όλους τους αιτούντες της α' και β' φάσης.

Το 2024 η υπηρεσία θα επεκταθεί πανελλαδικώς, με χρηματοδότηση από το ΕΣΠΑ.

## 3. Τί είναι η Προσωπική Βοήθεια

Η Προσωπική Βοήθεια αφορά στην υποστήριξη του ατόμου με αναπηρία, από Προσωπικό Βοηθό **της επιλογής του** ή του εκπροσώπου του (γονέα ή δικαστικού συμπαραστάτη), για την ενίσχυση της ανεξάρτητης διαβίωσής του και τη συμπερίληψή του στην κοινωνία, στη βάση των εξατομικευμένων αναγκών και συνθηκών της ζωής του και σύμφωνα με τις ατομικές επιλογές και τα ενδιαφέροντα του, ενδεικτικώς ως προς τα εξής: α) δραστηριότητες καθημερινής ζωής, όπως σίτιση, ένδυση, προσωπική υγιεινή, β) **εργασία και σπουδές** γ) συμμετοχή σε **δραστηριότητες ελεύθερου χρόνου** και δ) δραστηριότητες συμμετοχής στην **κοινωνική ζωή**.

Ειδικότερα, συνίσταται στην **από κοινού με τον ωφελούμενο** δραστηριότητα του Προσωπικού Βοηθού εντός του χώρου της οικίας του ωφελούμενου και έξω από αυτόν, **σύμφωνα με τις οδηγίες και υποδείξεις** του ωφελούμενου, ή κατά περίπτωση του Εκπροσώπου του, και περιλαμβάνει την παροχή κατάλληλης υποστήριξης στον ωφελούμενο κατά το βαθμό που αυτή απαιτείται ως αποτέλεσμα της αναπηρίας και της έκπτωσης λειτουργικότητας που αυτή επιφέρει.

## 4. Πως μπορώ να αποκτήσω Προσωπικό Βοηθό;

### Με λίγα λόγια

Θα χρειαστεί να υποβάλετε ηλεκτρονική αίτηση, η οποία θα ελεγχθεί και μετά θα αξιολογηθείτε από ειδική διεπιστημονική επιτροπή. Αν η επιτροπή κρίνει ότι χρειάζεστε Προσωπική Βοήθεια, θα σας απονεμηθεί συγκεκριμένο ποσό ανά μήνα. Θα έχετε τότε πρόσβαση στο Μητρώο Προσωπικών Βοηθών, για να επιλέξετε εκείνον που σας ταιριάζει. Εάν συμφωνήσει και εκείνος, θα υποβάλετε ηλεκτρονικά το συμφωνητικό σας στην πλατφόρμα και εφεξής θα δηλώνετε και οι δυο σας τις μέρες και ώρες απασχόλησης του Βοηθού. Έτσι θα πληρώνεται απευθείας ο Προσωπικός Βοηθός κάθε μήνα.

Αναλυτικές πληροφορίες ανά στάδιο θα βρείτε στην ενότητα «Διαδικασία».

## 5. Προϋποθέσεις

Για να συμμετέχει ένα άτομο με αναπηρία στο πρόγραμμα, θα πρέπει κατά τον χρόνο υποβολής της αίτησης:

- να είναι 16 έως 65 ετών, συμπεριλαμβανομένων όσων γίνονται 16 ή 65 ετών κατά το έτος υποβολής της αίτησης.
- να έχει οποιαδήποτε αναπηρία (κινητική, νοητική, αναπτυξιακή, ψυχική, αισθητηριακή)
- να έχει ισχύουσα πιστοποίηση με συνολικό ποσοστό αναπηρίας ίσο ή μεγαλύτερο του 67%
- να μην έχει κατά κεφαλήν εισόδημα ή να έχει κατά κεφαλήν εισόδημα που δεν υπερβαίνει το ποσό των € 60.000,00), σύμφωνα με τα στοιχεία της πιο πρόσφατης εκκαθάρισης φόρου πριν την υποβολή αίτησης. (κατά κεφαλήν εισόδημα είναι το συνολικό εισόδημα όλων των μελών του νοικοκυριού, δια το σύνολο των μελών)
- να κατοικεί στην Περιφέρεια που ορίζεται για κάθε φάση (α' φάση: Αττικής, β' φάση: σε όλες τις άλλες Περιφέρειες)
- να έχει αξιολογηθεί από Ειδική Επιτροπή Αξιολόγησης, η οποία θα έχει κρίνει ότι το άτομο με αναπηρία έχει μικρή, μέτρια ή μεγάλη ανάγκη για Προσωπικό Βοηθό ή ότι τελεί σε απόλυτη και διαρκή εξάρτηση από Προσωπικό Βοηθό

## 6. Ο Εκπρόσωπος

Εάν κάποιο άτομο με αναπηρία είναι ανήλικο ή τελεί σε δικαστική συμπαράσταση, θα πρέπει υποχρεωτικώς να εγγραφεί στην πλατφόρμα και ο εκπρόσωπός του, να δηλώσει ποιον ή ποιους εκπροσωπεί, υπό ποια ιδιότητα και αναρτήσει το απαραίτητο δικαιολογητικό από το

οποίο προκύπτει η σχέση εκπροσώπησης. Η δήλωσή του αυτή θα ελεγχθεί από τις αρμόδιες υπηρεσίες του Υπουργείου και θα εγκριθεί ή θα απορριφθεί. Δείτε αναλυτικότερα παρακάτω στην Διαδικασία.

Για τους σκοπούς του προγράμματος, θεωρούνται ως Εκπρόσωποι:

- φυσικοί ή θετοί ή ανάδοχοι γονείς ανηλίκων
- επίτροποι ανηλίκων
- πρόσωπα στα οποία έχει ανατεθεί δικαστικώς και τελεσιδικώς η γονική επιμέλεια ανηλίκων
- δικαστικοί συμπαραστάτες ενηλίκων.

Η αίτηση συμμετοχής του Ωφελούμενου, υποβάλλεται πάντα με τους κωδικούς taxisnet του αιτούντος (και όχι του Εκπροσώπου του).

**Προσοχή:** Εάν υφίσταται εκπρόσωπος, η δήλωση εκπροσώπησης υποβάλλεται υποχρεωτικά πριν την σύναψη συμφωνητικού (δεν είναι απαραίτητο να υποβληθεί ταυτόχρονα με την αίτηση συμμετοχής, ούτε καν εντός της προθεσμίας υποβολής αιτήσεων).

**Προσοχή:** ΔΕΝ θεωρούνται εκπρόσωποι για τους σκοπούς του προγράμματος οι γονείς (φυσικοί, θετοί ή ανάδοχοι) ενηλίκων προσώπων, εκτός αν είναι δικαστικοί συμπαραστάτες.

**Προσοχή:** Με την ενηλικίωση του ανηλίκου, παύει και η σχέση εκπροσώπησης.

**Προσοχή:** Μέχρι να εγκριθεί η δήλωση εκπροσώπησης, δεν θα μπορείτε να ενεργήσετε στην πλατφόρμα για λογαριασμό του Ωφελούμενου, με τους δικούς σας κωδικούς taxisnet.

## 7. Η Διαδικασία

Η διαδικασία για να ενταχθείτε και να συμμετέχετε στο πρόγραμμα διεκπεραιώνεται εντός του παρόντος πληροφοριακού συστήματος, από το ίδιο το άτομο για αναπηρία, με την χρήση κωδικών taxisnet του Ωφελούμενου με αναπηρία. Μπορείτε να βρείτε τα σχετικά Εγχειρίδια Χρήσης στην πλατφόρμα, στην ενότητα «Χρήσιμα Έγγραφα».

Η όλη διαδικασία έχει ως εξής:

### 1 Συμπλήρωση Προφίλ

Αφότου συνδεθείτε με τους κωδικούς σας taxisnet (βρείτε το κουμπί εισόδου πάνω δεξιά στην αρχική σελίδα της πλατφόρμας), θα πρέπει να μεταβείτε στον «Πίνακα Ελέγχου» και να συμπληρώσετε τα στοιχεία σας στο Προφίλ σας, επιλέγοντας με ποια ιδιότητα θέλετε να συμμετέχετε στο Πρόγραμμα (εν προκειμένω θα επιλέξετε συμμετοχή ως «Ωφελούμενος»).

**Προσοχή:** Θα πρέπει να δηλώσετε προσεκτικά το e-mail σας και το κινητό σας και να τα παρακολουθείτε, καθώς μετά την εγγραφή σας θα λαμβάνετε σε αυτά σχετικές ενημερώσεις. Προτιμήστε να μην δηλώσετε @hotmail γιατί δεν θα λαμβάνετε ενημερώσεις. Επίσης, κάποιες φορές τα e-mails που λαμβάνετε μπορεί να πηγαίνουν στον κάδο ανεπιθύμητων. Μπορείτε να ελέγχετε και αυτόν τον φάκελο στα e-mails σας ή ακόμα

καλύτερα να ορίσετε ότι ο αποστολέας [noreply@prosopikosvoithos.gov.gr](mailto:noreply@prosopikosvoithos.gov.gr) δεν είναι ανεπιθύμητος. Συμβουλευθείτε σχετικά τις ρυθμίσεις του παρόχου e-mail σας.

**Προσοχή:** εάν αλλάξετε διεύθυνση, e-mail ή αριθμό κινητού, **θα πρέπει να επικαιροποιήσετε** αυτά τα στοιχεία στο Προφίλ σας, αλλιώς κινδυνεύετε να μην λάβετε τις ενημερώσεις που σας αφορούν ή να μην μπορέσει η αρμόδια επιτροπή να σας αξιολογήσει.

## 2 Υποβολή αίτησης

### ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ

Με ειδική Πρόσκληση, η οποία αναρτάται στην «Διαύγεια» αλλά και στην ενότητα «Χρήσιμα έγγραφα», ορίζεται χρονικό διάστημα υποβολής αιτήσεων.

Ήδη έχει ολοκληρωθεί η υποβολή αιτήσεων για όσους διαμένουν στην Περιφέρεια Αττικής (α' φάση Πιλοτικού Προγράμματος). Για την β' φάση, οι αιτήσεις υποβάλλονται από 10 Μαΐου έως και 11 Ιουνίου, από κατοίκους όλης της Επικράτειας.

### ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ ΓΙΑ ΝΑ ΕΓΚΡΙΘΕΙ Η ΑΙΤΗΣΗ

Θα πρέπει να έχετε συμπληρώσει όλα τα πεδία της αίτησης και να έχετε αναρτήσει όλα τα απαιτούμενα δικαιολογητικά.

Για να συμμετέχει ένα άτομο με αναπηρία στο πρόγραμμα, θα πρέπει:

- να είναι 16 έως 65 ετών,
- να έχει οποιαδήποτε αναπηρία (κινητική, νοητική, αναπτυξιακή, ψυχική, αισθητηριακή)
- να έχει ισχύουσα πιστοποίηση με συνολικό ποσοστό αναπηρίας ίσο ή μεγαλύτερο του 67%
- το κατά κεφαλήν εισόδημα να μην υπερβαίνει το ποσό των 60.000 ευρώ.
- να κατοικεί στην Περιφέρεια που ορίζεται για κάθε φάση (α' φάση: Αττικής, β' φάση: σε όλες τις υπόλοιπες Περιφέρειες)

### ΑΙΤΗΣΗ & ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟ

Θα πρέπει να συμπληρώσετε σε όλες τις καρτέλες, όλα τα πεδία και όλες τις ερωτήσεις τις αίτησης.

Καταρχάς θα πρέπει να συμπληρώσετε το προφίλ σας. Όλα τα πεδία είναι υποχρεωτικά πλην του σταθερού τηλεφώνου.

Ακολουθώντας θα ελέγξετε εάν συμφωνείτε με τα στοιχεία της πιστοποίησής που αντλούνται διαλειτουργικώς. Εάν δεν συμφωνείτε, θα πρέπει να εξηγήσετε τους λόγους.

Θα χρειαστεί επίσης να αναρτήσετε:

- την ταυτότητά σας ή το διαβατήριό σας ή την Κάρτα Αναπηρίας σας
- την ισχύουσα Πιστοποίησης Αναπηρίας σας

• Το πιο πρόσφατο Εκκαθαριστικό Σημείωμα της εφορίας για τον αιτούντα. Εάν είστε προστατευόμενο μέλος, θα αναρτήσετε το Εκκαθαριστικό Σημείωμα στο οποίο συμπεριλαμβάνετε ως προστατευόμενο μέλος. Εάν δεν έχετε εισόδημα/δεν είστε υπόχρεοι καταβολής φόρου, θα αναρτήσετε σχετική υπεύθυνη δήλωση, σύμφωνα με το υπόδειγμα που παρέχεται στην πλατφόρμα

• τα Εκκαθαριστικά Σημείωματα των λοιπών μελών του νοικοκυριού σας

Κατά την συμπλήρωση της αίτησης, θα πρέπει να συμπληρώσετε και ένα ειδικό ερωτηματολόγιο, σχετικά με τις ατομικές συνθήκες της ζωής σας.

**Προσοχή:** δεν αρκεί να συμπληρώσετε την αίτηση. Θα πρέπει να πατήσετε «Υποβολή».

Εφόσον υποβάλλετε την αίτηση, θα λάβετε ένα επιβεβαιωτικό e-mail, ενώ θα μπορείτε και να κατεβάσετε την αίτησή σας σε μορφή pdf.

Αιτήσεις μπορούν να υποβληθούν και μέσω του Κέντρου Κοινότητας του Δήμου κατοικίας του ενδιαφερόμενου.

### 3 Δήλωση Εκπροσώπησης

Αφότου έχει υποβληθεί αίτηση για τον Ωφελούμενο, ο Εκπρόσωπος θα πρέπει να εισέλθει στην πλατφόρμα με τους δικούς του κωδικούς taxisnet, να δημιουργήσει Προφίλ και να δηλώσει ποιον ή ποιους εκπροσωπεί, υπό ποια ιδιότητα και αναρτήσει το απαραίτητο δικαιολογητικό από το οποίο προκύπτει η σχέση εκπροσώπησης. Επιλέγετε από το Προφίλ σας «Προσθήκη Υπάρχοντος Ωφελούμενου». Τα απαραίτητα δικαιολογητικά είναι:

Γονέας ανηλίκου	Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης
Ανάδοχος ανηλίκου	Τελεσίδικη δικαστική απόφαση ή σύμβαση αναδοχής
Επίτροπος ανηλίκου	Τελεσίδικη δικαστική απόφαση
Άτομο στο οποίο έχει ανατεθεί δικαστικώς η γονική επιμέλεια	Τελεσίδικη δικαστική απόφαση
Δικαστικός συμπαραστάτης	Τελεσίδικη δικαστική απόφαση

Ακολούθως, η δήλωση εκπροσώπησης θα ελεγχθεί από τις αρμόδιες υπηρεσίες του Υπουργείου και θα εγκριθεί ή θα απορριφθεί. Θα λάβετε σχετική ενημέρωση με e-mail.

Σε περίπτωση απόρριψης, θα μπορείτε να υποβάλετε εκ νέου δήλωση εκπροσώπησης. Επιλέγετε από το Προφίλ σας «Προσθήκη Αιτήματος Εκπροσώπησης».

Η δήλωση εκπροσώπησης υποβάλλεται υποχρεωτικά πριν την σύναψη συμφωνητικού (δεν είναι απαραίτητο να υποβληθεί ταυτόχρονα με την αίτηση συμμετοχής, ούτε καν εντός της προθεσμίας υποβολής αιτήσεων).

#### 4 Έλεγχος αίτησης Ωφελούμενου

Κάθε αίτηση ελέγχεται διαλειτουργικώς αλλά και από τις αρμόδιες υπηρεσίες του Υπουργείου Εργασίας και Κοινωνικών Υποθέσεων, προκειμένου να διαπιστωθεί εάν πληροί τις παραπάνω προϋποθέσεις και αν είναι πλήρης.

Μόλις ελεγχθεί η αίτησή σας, θα λάβετε σχετικό e-mail για να μπειτε στην πλατφόρμα και να δείτε το αποτέλεσμα (εάν πληροίτε τις παραπάνω προϋποθέσεις ή όχι).

#### 5 Επιλογή σειράς αξιολόγησης

Οι αιτούντες που πληρούν τις προϋποθέσεις, αξιολογούνται, μέχρι να προκύψουν τουλάχιστον 1.000 επιλέξιμοι ωφελούμενοι ανά φάση.

Οι αξιολογήσεις πραγματοποιούνται σταδιακά σε κύκλους. Μόλις ολοκληρώνεται ο κάθε κύκλος, θα εκκινεί ο αμέσως επόμενος.

Η επιλογή του κύκλου στον οποίο συμμετέχει ο κάθε υποψήφιος γίνεται τυχαία, μέσω αλγορίθμου που διασφαλίζει την ανωνυμοποίηση και την αντιπροσωπευτικότητα του δείγματος, τηρουμένης της ακόλουθης ποσόστωσης (σύμφωνα με την δηλωθείσα ως κύρια αναπηρία του καθενός):

α) εξήντα τοις εκατό (60%) άτομα με κινητική αναπηρία

β) τριάντα πέντε τοις εκατό (35%) άτομα με νοητική ή/και αναπτυξιακή ή/και ψυχική αναπηρία

γ) πέντε τοις εκατό (5%) άτομα με αναπηρία όρασης ή αναπηρίας ακοής ή συνδυασμό των δύο (τυφλοί, κωφοί, βαρήκοοι και τυφλοκωφοί).

Οι αξιολογήσεις ολοκληρώνονται όταν προκύψουν 1.000 ωφελούμενοι ανά φάση. Στο στάδιο αυτό όλοι οι εγκύτως αιτούντες στο πρόγραμμα (και όσοι δεν έχουν εν τω μεταξύ αξιολογηθεί), θα λάβουν σχετική ενημέρωση.

#### 6 Επιλογή ραντεβού

Όσοι επιλέγονται να αξιολογηθούν, καλούνται σταδιακά να επιλέξουν ημέρα και ώρα ραντεβού, εντός συγκεκριμένης προθεσμίας. Για όσους δεν επιλέξουν ημέρα και ώρα ραντεβού, το σύστημα θα τους καταλείψει τυχαία σε συγκεκριμένο ραντεβού και θα λάβουν σχετική ενημέρωση.

**Προσοχή:** εάν για οποιονδήποτε λόγο δεν μπορείτε τελικώς να πραγματοποιήσετε το ραντεβού σας, θα πρέπει το συντομότερο να το δηλώσετε στην πλατφόρμα ή στο Τηλεφωνικό Κέντρο Υποστήριξης. Το ραντεβού σας θα προγραμματιστεί να γίνει το αμέσως επόμενο διάστημα.

## 7 Αξιολόγηση

Η αξιολόγηση πραγματοποιείται στην κατοικία του αιτούντος, από Ειδική Επιτροπή Αξιολόγησης. Κάθε Ειδική Επιτροπή Αξιολόγησης Διεπιστημονικού Χαρακτήρα αποτελείται από τρία μέλη των ακόλουθων ειδικοτήτων: κοινωνικού λειτουργού, εργοθεραπευτή, φυσικοθεραπευτή, ψυχολόγου.

Κατά την ημέρα της αξιολόγησης ο αξιολογούμενος θα πρέπει να επιδείξει στους αξιολογητές τα πρωτότυπα των εγγράφων που ανάρτησε στην πλατφόρμα κατά την υποβολή της αίτησής του.

Στην αξιολόγηση παρίστανται υποχρεωτικώς ο τυχόν εκπρόσωπος του αξιολογούμενου. Είναι επιτρεπτή η παρουσία διερμηνέα νοηματικής ή άλλης γλώσσας, φυσικώς ή με ηλεκτρονικά μέσα, εφόσον το επιθυμεί ο αξιολογούμενος και με δική του πρωτοβουλία, μέσα και ευθύνη. Είναι επιτρεπτή η παρουσία άλλου προσώπου που μπορεί να διευκολύνει την επικοινωνία, ελλείψει Εκπροσώπου ή διερμηνέα, όπως για παράδειγμα ο γονέας ενηλίκου, κατά την κρίση της Ειδικής Επιτροπής.

Η αξιολόγηση έχει δύο μέρη. Το πρώτο είναι απλή συζήτηση με τους αξιολογητές, ώστε να κατανοήσουν το είδος της αναπηρίας σας, τις ατομικές συνθήκες της ζωής σας, την ζωή που επιθυμείτε, τα εμπόδια που αντιμετωπίζετε και την έκταση της ανάγκης σας για προσωπική βοήθεια. Το δεύτερο μέρος αφορά την συμπλήρωση του ερωτηματολογίου του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας «WHODAS 2.0».

Μετά την αξιολόγηση, το κάθε μέλος της Επιτροπής καταχωρεί στην πλατφόρμα την απόφασή του για τον αξιολογούμενο, κατά την ελεύθερη επιστημονική και προσωπική του κρίση. Συγκεκριμένα:

- τον κατατάσσει σε μία κλίμακα ως προς την ανάγκη του για προσωπική βοήθεια (καμία ανάγκη / περιστασιακή -μη καθημερινή ανάγκη / πολύ μικρή ανάγκη / μικρή ανάγκη / μέτρια ανάγκη / μεγάλη ανάγκη / απόλυτη και διαρκής εξάρτηση). Δεν θα είναι επιλέξιμοι όσοι κριθούν ότι έχουν καμία ανάγκη / περιστασιακή -μη καθημερινή ανάγκη / πολύ μικρή ανάγκη.
- εάν πρόκειται για άτομο με νοητική/αναπτυξιακή/ψυχική αναπηρία, τον κατατάσσει σε μία από τις ακόλουθες κατηγορίες: δύναται να καθοδηγεί ο ίδιος τον Προσωπικό Βοηθό του / δεν δύναται να καθοδηγεί ο ίδιος τον Προσωπικό Βοηθό του. Η απόφαση αυτή δεν επιδρά στην επιλεξιμότητα του αξιολογούμενου.
- τον κατατάσσει ως «Μη επιλέξιμο» εφόσον κρίνει ότι ο αξιολογούμενος έχει προβεί σε ψευδή δήλωση στην Αίτηση ή στο ερωτηματολόγιο για σημαντικό ζήτημα ή ότι ο εμφανιζόμενος ως Αιτών δεν ταυτοποιείται.

Το ποσοστό αναπηρίας και το σκορ στο ερωτηματολόγιο WHODAS 2.0 δεν προσμετρώνται στην Απόφαση Κατανομής. Απλώς συνεκτιμώνται ελεύθερα από τους αξιολογητές, μαζί με τα συμπεράσματά τους από την συζήτηση.

Οι Αξιολογητές **δεν** θα λάβουν υπόψη τους εάν ο αξιολογούμενος λαμβάνει ή όχι οποιαδήποτε χρηματική παροχή από το κράτος και τους φορείς του, **ούτε** τη δυνατότητα ή μη του αξιολογούμενου να χρηματοδοτεί ο ίδιος τον Προσωπικό Βοηθό του, ούτε την ύπαρξη υποστηρικτικού περιβάλλοντος (αν δηλαδή έχει οικείους που τον φροντίζουν).

**Προσοχή:** εάν για οποιονδήποτε λόγο δεν μπορείτε τελικώς να πραγματοποιήσετε το ραντεβού σας, θα πρέπει το συντομότερο να το δηλώσετε στην πλατφόρμα ή στο Τηλεφωνικό Κέντρο Υποστήριξης.

**Προσοχή:** σε περίπτωση κωλύματος των αξιολογητών, είναι πιθανό να ματαιωθεί το ραντεβού σας. Σε αυτήν την περίπτωση θα λάβετε ενημερωτικό e-mail.

**Προσοχή:** εάν το ραντεβού ματαιωθεί (είτε από εσάς, είτε λόγω κωλύματος των αξιολογητών ή για οποιονδήποτε άλλο λόγο), **επαναπρογραμματίζεται νέο ραντεβού και λαμβάνετε σχετικό e-mail.**

## 8 Απόφαση Κατανομής ή Απόρριψης

Λίγες μέρες μετά το τέλος κάθε κύκλου αξιολογήσεων, εκδίδεται ατομική Απόφαση Κατανομής για κάθε αξιολογούμενο, με την οποία του απονέμεται συγκεκριμένο ποσό ανά μήνα, για να το αξιοποιήσει για Προσωπική Βοήθεια. Το ποσό προκύπτει βάσει αλγορίθμου που περιγράφεται επακριβώς στην Υπουργική Απόφαση (μπορείτε να την βρείτε στα Χρήσιμα Έγγραφα). Αναμένεται να υπάρξουν συμπληρωματικές αποφάσεις κατανομής κατά την διάρκεια του προγράμματος, που θα αυξάνουν το ποσό που δικαιούνται όλοι.

Για όποιον η Επιτροπή κρίνει ότι δεν έχει ανάγκη για Προσωπική Βοήθεια, ή ότι η ανάγκη αυτή είναι περιστασιακή-μη καθημερινή ανάγκη ή πολύ μικρή, ή ότι είναι μη επιλέξιμος, εκδίδεται Απορριπτική Απόφαση.

Οι αξιολογούμενοι λαμβάνουν σχετικό e-mail και θα μπορούν να δουν στην πλατφόρμα (α) την απόφαση της επιτροπής και (β) την απόφαση κατανομής ή απόρριψης κατά περίπτωση.

## 9 Αναζήτηση Προσωπικού Βοηθού

Όσοι έχουν λάβει **Απόφαση Κατανομής**, θα μπορούν να μπουν στο Μητρώο Προσωπικών Βοηθών και να αναζητήσουν τον Προσωπικό Βοηθό **της επιλογής τους**. Υπάρχει δυνατότητα αναζήτησης με κριτήρια (πχ βάσει φύλου, ηλικίας κ.ά.). Θα μπορείτε να δείτε τα τηλέφωνα και τα mails των Προσωπικών Βοηθών για να επικοινωνήσετε απευθείας μαζί τους.

**Προσοχή:** Δεν εμφανίζονται όλοι οι Προσωπικοί Βοηθοί στο Μητρώο. Συγκεκριμένα δεν εμφανίζονται:

- όσοι έχουν δηλώσει ότι δεν θέλουν να φαίνονται στο Μητρώο, **γιατί έχουν ήδη συμφωνήσει με συγκεκριμένο ωφελούμενο ή υποψήφιο ωφελούμενο**
- όσοι έχουν **ήδη συμφωνητικό με άλλον ωφελούμενο, σε καθεστώς συνοίκησης**
- όσων έχουν **λήξει τα απαραίτητα δικαιολογητικά τους**

- όσοι έχουν **διαγραφεί** (είτε επειδή το επέλεξαν, είτε επειδή τους επιβλήθηκε ποινή διαγραφής)
- προσωρινά δεν εμφανίζονται ούτε οι Προσωπικοί Βοηθοί που απασχολούνται **σε εταιρείες Προσωπικών Βοηθών**.

Μπορείτε να επιλέξετε μεταξύ είτε (α) **ωριαίας Προσωπικής Βοήθειας** από έναν ή περισσότερους Προσωπικούς Βοηθούς και κατανέμει ελεύθερα σε αυτούς τις ώρες Προσωπικής Βοήθειας που του έχουν διατεθεί, είτε (β) Προσωπικής Βοήθειας που παρέχεται **σε καθεστώς συνοίκησης από έναν Προσωπικό Βοηθό**.

Η παροχή Προσωπικής Βοήθειας σε καθεστώς συνοίκησης προϋποθέτει ότι το ποσό που έχει απονεμηθεί μηνιαίως στον ωφελούμενο είναι ίσο ή μεγαλύτερο από 1.450€.

**Προσοχή:** αυτοί για τους οποίους έχει κριθεί από την Ειδική Επιτροπή ότι δεν δύνανται να καθοδηγούν τον Προσωπικό Βοηθό τους, θα πρέπει **υποχρεωτικώς** να επιλέξουν Προσωπικό Βοηθό που είτε (α) έχει προηγούμενη Επαγγελματική Εμπειρία τουλάχιστον ενός έτους σχετική με Άτομα με Αναπηρία, είτε (β) διαθέτει τίτλο σπουδών ή κατάρτιση σχετική με ιατρικές, παραϊατρικές και κοινωνικές επιστήμες ή σχετική με την αναπηρία. Διατίθενται κατάλληλα φίλτρα αναζήτησης.

**Προσοχή:** Δεν μπορεί να αναλάβει Προσωπικός Βοηθός όποιος τελεί με τον ωφελούμενο σε σχέση γάμου, συμφώνου συμβίωσης, συγγένειας α' ή β' βαθμού. Δε μπορεί να αναλάβει Προσωπικός Βοηθός ως ωρομίσθιος όποιος συνοικεί με τον ωφελούμενο.

## 10 Συμφωνία με Προσωπικό Βοηθό

Όταν ο ωφελούμενος ή κατά περίπτωση ο Εκπρόσωπός τους και ο Προσωπικός Βοηθός συμφωνήσουν για τους όρους συνεργασίας τους, ο Προσωπικός Βοηθός καταχωρεί τα στοιχεία της συμφωνίας αυτής στην ηλεκτρονική Φόρμα Συμφωνητικού που θα βρει στην πλατφόρμα. Ακολούθως ο ωφελούμενος ή κατά περίπτωση ο εκπρόσωπός του επιβεβαιώνει ή απορρίπτει όσα καταχώρησε ο Προσωπικός Βοηθός. Εάν επιβεβαιώσει όσα καταχώρησε ο Προσωπικός Βοηθός, παράγεται αυτοματοποιημένο αρχείο «Ιδιωτικό Συμφωνητικό», το οποίο πρέπει αμφότεροι να υπογράψουν και ο Ωφελούμενος ή κατά περίπτωση εκπρόσωπός τους να το αναρτήσει στην πλατφόρμα.

Από εκείνη τη στιγμή, μπορεί να ξεκινήσει η αμειβόμενη παροχή Προσωπικής Βοήθειας.

Όσοι επιλέξετε την παροχή Προσωπικής Βοήθειας σε ωριαία βάση, μπορείτε να έχετε περισσότερους από έναν Προσωπικούς Βοηθούς. Για κάθε Προσωπικό Βοηθό που επιλέξετε θα πρέπει να κάνετε ξεχωριστό συμφωνητικό.

**Προσοχή:** Η παροχή Προσωπικής Βοήθειας σε καθεστώς συνοίκησης προϋποθέτει ότι το ποσό που σας έχει απονεμηθεί μηνιαίως είναι ίσο ή μεγαλύτερο από 1.450€.

**Προσοχή:** Εάν ο Ωφελούμενος εκπροσωπείται από τρίτο πρόσωπο, το συμφωνητικό υπογράφεται και αναρτάται από τον Εκπρόσωπο για λογαριασμό του Ωφελούμενου.

**Προσοχή:** Οι δικαιούχοι με αναπηρία, για τους οποίους έχει κριθεί από την Ειδική Επιτροπή ότι δεν δύνανται να καθοδηγούν τον Προσωπικό Βοηθό τους, θα πρέπει υποχρεωτικώς να επιλέξουν Προσωπικό Βοηθό που είτε (α) έχει προηγούμενη Επαγγελματική Εμπειρία τουλάχιστον ενός έτους σχετική με Άτομα με Αναπηρία, είτε (β) διαθέτει τίτλο σπουδών ή κατάρτιση σχετική με ιατρικές, παραϊατρικές και κοινωνικές επιστήμες ή σχετική με την αναπηρία.

**Προσοχή:** Δεν μπορείτε να αναλάβετε Προσωπικός Βοηθός δικαιούχου με τον οποίο τελείτε σε σχέση γάμου, συμφώνου συμβίωσης, συγγένειας α' ή β' βαθμού.

**Προσοχή:** Δε μπορείτε να αναλάβετε Προσωπικός Βοηθός ως ωρομίσθιος του προσώπου με το οποίο συνοικείτε.

Η συμφωνία δεν μπορεί να είναι αντίθετη προς τους παρακάτω κανόνες:

- στην ωριαία απασχόληση, ο κάθε Προσωπικός Βοηθός απασχολείται το πολύ έως 8 ώρες ημερησίως και έως 40 ώρες εβδομαδιαίως, ενώ τουλάχιστον δικαιούται οχτώ ημέρες ανά μήνα απέχει από την παροχή Προσωπικής Βοήθειας.
- στην συνοίκηση, ο Προσωπικός Βοηθός δεν θα εργάζεται τουλάχιστον μία ημέρα την εβδομάδα.

Εάν ο ωφελούμενος συμφωνήσει με τον Προσωπικό Βοηθό να εργάζεται παραπάνω μέρες ή ώρες από όσες αναφέρονται παραπάνω, ή από όσες έχουν απονεμηθεί στον ωφελούμενο, το κόστος για αυτήν την παραπάνω απασχόληση βαρύνει εξολοκλήρου τον ωφελούμενο.

Ο ωφελούμενος υποχρεούται να καλύπτει με ίδιους πόρους (α) τυχόν έξοδα μετακίνησης κατά την διάρκεια της παροχής Προσωπικής Βοήθειας και (β) σε περίπτωση ταξιδιού, έξοδα διαμονής και διατροφής του Προσωπικού Βοηθού του.

## 11 Καταχώρηση ημερών και ωρών απασχόλησης

Ο Προσωπικός Βοηθός οφείλει να καταχωρεί στην πλατφόρμα τις ημέρες και σε περίπτωση ωριαίας παροχής Προσωπικής Βοήθειας και τις συγκεκριμένες ώρες παροχής Προσωπικής Βοήθειας κάθε εβδομάδας που διανύθηκε, έως την Τετάρτη της επόμενης εβδομάδας. Εάν παραλείψει να το κάνει, χάνει την αποζημίωσή του για την συγκεκριμένη εβδομάδα.

Ο ωφελούμενος οφείλει να επιβεβαιώνει τα δεδομένα αυτά έως την ακόλουθη Κυριακή. Εάν παραλείψει να το κάνει, ο Προσωπικός Βοηθός δεν θα πληρωθεί από το πρόγραμμα για την συγκεκριμένη εβδομάδα. Ως εκ τούτου, τυχόν αποζημίωση θα αναζητηθεί από τον ωφελούμενο.

## 12 Πληρωμές

Στην ωριαία απασχόληση, η αποζημίωση του Προσωπικού Βοηθού είναι 6€ ανά ώρα και καταβάλλεται απευθείας στον Προσωπικό Βοηθό.

Στην απασχόληση σε καθεστώς συνοίκησης, στον μεν Προσωπικό Βοηθό καταβάλλονται 1.200€ μηνιαίως, στον δε ωφελούμενο καταβάλλονται 250€ μηνιαίως, για τα έξοδα που

κάνει για τον Προσωπικό Βοηθό (οφείλει να του παρέχει δικό του επιπλωμένο δωμάτιο και διατροφή).

### 13 Πρόβλημα με τον Προσωπικό Βοηθό

Ο ωφελούμενος, ο εκπρόσωπος αλλά και ο Προσωπικός Βοηθός, μπορούν οποτεδήποτε να λήξουν την συνεργασία τους. Θα πρέπει όμως:

- να ενημερώσουν το άλλο μέρος τουλάχιστον 10 μέρες πριν την τελευταία μέρα συνεργασίας. Η ενημέρωση γίνεται με έγγραφο ή ηλεκτρονικό τρόπο, ή μέσω της πλατφόρμας.
- να καταχωρήσουν στην πλατφόρμα την λήξη της συνεργασίας, εντός του μήνα της τελευταίας μέρας συνεργασίας τους.

Ειδικώς ο Προσωπικός Βοηθός, εάν δεν ενημερώσει εντός των παραπάνω προθεσμιών, διαγράφεται από το Μητρώο Προσωπικών Βοηθών.

Ο ωφελούμενος μπορεί να υποβάλει προς την Γενική Γραμματεία Κοινωνικής Αλληλεγγύης οποιοδήποτε παράπονο σχετικό με τη συμπεριφορά και την εν γένει σχέση με τον Προσωπικό Βοηθό του και η Γενική Γραμματεία διερευνά την υπόθεση και δρα αναλόγως.

### 14 Εποπτεία και κυρώσεις

Οι Ωφελούμενοι, οι Εκπρόσωποί τους και οι Προσωπικοί Βοηθοί υποχρεούνται να αποδέχονται και να διευκολύνουν επιτόπιους ελέγχους στο χώρο παροχής Προσωπικής Βοήθειας από τα αρμόδια ελεγκτικά όργανα του ΟΠΕΚΑ και της Γενικής Γραμματείας Κοινωνικής Αλληλεγγύης και Καταπολέμησης της Φτώχειας. Σε περίπτωση άρνησης ή παρακώλυσης με οποιονδήποτε τρόπο του ελεγκτικού έργου, η οποία καταγράφεται λεπτομερώς σε σχετικό πόρισμα των ελεγκτικών οργάνων, επιβάλλεται, κατά περίπτωση στον μεν Ωφελούμενο η κύρωση της διακοπής λήψης παροχής Προσωπικής Βοήθειας, στον δε Προσωπικό Βοηθό η κύρωση της οριστικής διαγραφής από το Μητρώο.

Η Γενική Γραμματεία Κοινωνικής Αλληλεγγύης και Καταπολέμησης της Φτώχειας ελέγχει και εποπτεύει την τήρηση των υποχρεώσεων των **Προσωπικών Βοηθών**. Μετά από προηγούμενη ακρόαση του ενδιαφερομένου, δύναται να επιβάλει την κύρωση της προσωρινής ή της οριστικής διαγραφής από το Μητρώο και ως εκ τούτου παύει το δικαίωμα συμμετοχής του στο πρόγραμμα. Η οριστική διαγραφή από το Μητρώο επιβάλλεται σε περιπτώσεις σοβαρών παραβάσεων των υποχρεώσεων του Προσωπικού Βοηθού, στις οποίες συγκαταλέγονται, ιδίως, η παρατεταμένη αδικαιολόγητη αποχή από τα καθήκοντά του, κάθε σοβαρή προσβολή της προσωπικότητας του Ωφελούμενου και γενικά κάθε πράξη ή παράλειψη που δηλώνει έλλειψη του ήθους, που είναι αναγκαίο για την παροχή των συγκεκριμένων υπηρεσιών.

Σε περίπτωση που υπάρξει υπόνοια ή γίνει κάποια καταγγελία για τέλεση ποινικού αδικήματος, η Γενική Γραμματεία διαβιβάζει τα στοιχεία που έχει στη διάθεσή της στον αρμόδιο Εισαγγελέα.