

**ΠΡΟΝΟΙΑΚΟ ΑΝΑΠΗΡΙΚΟ ΕΠΙΔΟΜΑ**

**(όλα τα δικαιολογητικά σε φωτοτυπίες)**

* **Αστυνομική Ταυτότητα** ( δικαιούχου και εκπροσώπου)
* **ΙΒΑΝ**
* **Ε-mail**
* **ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ: (**σε περίπτωση υποβολής από τρίτα πρόσωπα)
* **Ε1 και Εκκαθαριστικό**
* **Γνωμάτευση ΚΕΠΑ** (σε περίπτωση παράτασης)
* **Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης και Ταυτοπροσωπία** (σε περίπτωση ανηλίκων)
* **Απόφαση συνταξιοδότησης** (για το επίδομα όρασης και τετραπληγίας)
* **ΟΑΕΔ (** βεβαίωση ανεργίας για το επίδομα Βαριάς Αναπηρίας)
* **Ανασφάλιστοι με προηγούμενο φορέα ασφάλισης (ΟΓΑ,ΕΤΑΑ.ΟΑΕΕ κλπ)** (βεβαίωση διακοπής ασφάλισης ή εκτύπωση διακοπής ασφάλισης από τις ηλεκτρονικές υπηρεσίες του ΕΦΚΑ)
* **Βεβαίωση μηνιαίων αποδοχών** (για το επίδομα παραπληγίας

***\*οποιοδήποτε επιπλέον έγγραφο ζητηθεί από την υπηρεσία***

|  |
| --- |
| ***Τηλέφωνα επικοινωνίας: 281 340 9536/-9538/-9541/-9545/-9549*** |

