



ΚΟΙΝΩΝΙΑ ΤΗΣ
ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΣ



Χανδρή 3, Τ.Κ. 18346

T +30 213 1300 700

M info@ktpae.gr



www.ktpae.gr

#transformingGreece

Πληροφοριακό Σύστημα Υποστήριξης Πιλοτικού Προγράμματος «Προσωπικός Βοηθός για άτομα με αναπηρία»

«Σύντομο Εγχειρίδιο Χρήσης»

Πληροφοριακό Σύστημα Υποστήριξης
Πιλοτικού Προγράμματος
«Προσωπικός Βοηθός για άτομα με
αναπηρία»
Σύντομο Εγχειρίδιο Χρήσης

Πίνακας περιεχομένων

<i>ΒΗΜΑΤΑ ΓΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗ ΑΙΤΗΣΗΣ ΑΠΟ ΤΟΝ ΙΔΙΟ ΤΟΝ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ</i>	4
<i>ΒΗΜΑΤΑ ΓΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗ ΑΙΤΗΣΗΣ ΑΠΟ ΤΟΝ ΤΡΙΤΟΝ (ΕΚΠΡΟΣΩΠΟ)</i>	11



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
Υπουργείο Εργασίας & Κοινωνικών Υποθέσεων

Πληροφοριακό Σύστημα Υποστήριξης
Πιλοτικού Προγράμματος
«Προσωπικός Βοηθός για άτομα με
αναπηρία»
Σύντομο Εγχειρίδιο Χρήσης

Η δημιουργία και υποβολή της Αίτησης Συμμετοχής πραγματοποιείται ακολουθώντας 5 απλά βήματα:

- 1. Είσοδος Χρήστη με κωδικούς TaxisNet**
- 2. Επικαιροποίηση στοιχείων Χρήστη και Εγγραφή** (θα σας ζητηθεί την πρώτη φορά που θα πραγματοποιήσετε Είσοδο)
- 3. Προσθήκη Ωφελούμενου** (απαιτούμενη ενέργεια μόνο για τους Εκπροσώπους που θα υποβάλλουν αίτηση για λογαριασμό του Ωφελούμενου)
- 4. Επιλογή Πρόσκλησης και Δημιουργία Αίτησης Συμμετοχής**
- 5. Επεξεργασία και Υποβολή Αίτησης Συμμετοχής**



Πληροφοριακό Σύστημα Υποστήριξης
Πιλοτικού Προγράμματος
«Προσωπικός Βοηθός για άτομα με
αναπηρία»
Σύντομο Εγχειρίδιο Χρήσης

ΒΗΜΑΤΑ ΓΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗ ΑΙΤΗΣΗΣ ΑΠΟ ΤΟΝ ΙΔΙΟ ΤΟΝ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ

1. Είσοδος Χρήστη με κωδικούς TaxisNet



gov.gr Πληροφοριακό Σύστημα Υποστήριξης Πιλοτικού Προγράμματος «Προσωπικός Βοηθός για άτομα με αναπηρία» **Ελλάδα 2.0**

Προκαλείται Αίτηση Συμμετοχής

Χρήση Εγγραφή

Υποβολή αιτήματος υποστήριξης (ηλεκτρονικά)

Σχεδίαση ερωτήσεων και απαντήσεων

Πληροφορίες

Κέντρο Εξυπηρέτησης

1555

© 2022 Αντιόχης και Αβελό Βιβλιότυπ. Α.Ε. Αντιόχεια με Αριθμό ΒΡΜ



Πληροφοριακό Σύστημα Υποστήριξης
Πιλοτικού Προγράμματος
«Προσωπικός Βοηθός για άτομα με
αναπηρία»
Σύντομο Εγχειρίδιο Χρήσης

2. **Επικαιροποίηση στοιχείων Χρήστη και Εγγραφή** (θα σας ζητηθεί την πρώτη φορά που θα πραγματοποιήσετε Είσοδο)

Επιλέξτε Εγγραφή ως «Ωφελούμενος» και εισάγετε **έγκυρο email**, στο οποίο **θα λαμβάνετε ενημερώσεις**.

Επικαιροποίηση Στοιχείων Χρήστη
Για την είσοδό σας στο σύστημα είναι απαραίτητη η καταχώριση του email επικοινωνίας σας.

ΑΦΜ	Όνομα	Επώνυμο	Περιστέριο
068923130	ΕΥΓΥΧΙΑ	ΒΑΒΟΥΛΑ	ΕΜΜΑΚΟΥΒΙΑ

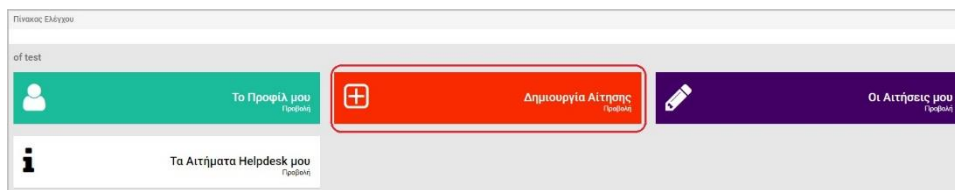
Email: Ηλεκτρονικό Ταχυδρομείο
Τηλέφωνο: Τηλέφωνο
ΑΜΚΑ: ΑΜΚΑ
Εγγραφή ως: [Dropdown menu]

Σημειώστε τον Πίνακα Προσέλξης Προσωπικού Διευθυντή

Σημειώσω (Βελτιώνεται: «Σημειώω»-Δίστες τη συγκεκριμένη σας για επεξεργασία των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα, σύμφωνα με την Πολιτική Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων)

3. **Επιλογή Πρόσκλησης και Δημιουργία Αίτησης Συμμετοχής**

Επιλέγετε «Δημιουργία Αίτησης» από τον Πίνακα Ελέγχου και στη συνέχεια «Δημιουργία Αίτησης» στην πρόσκληση





ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
Υπουργείο Εργασίας & Κοινωνικών Υποθέσεων

Πληροφοριακό Σύστημα Υποστήριξης
Πιλοτικού Προγράμματος
«Προσωπικός Βοηθός για άτομα με
αναπηρία»
Σύντομο Εγχειρίδιο Χρήσης

Επιλογή Πρόσκλησης

Ταξινόμηση: Τίτλος Τίτλος Ημερομηνία Προκήρυξης Τελεκή Ημερομηνία

Φιλτράρισμα:

Personal Assistant
Κωδικός Πρόσκλησης: 1

Περιγραφή

Personal Assistant
Ημερομηνία Δημοσίευσης: 13/04/2022 Προθεσμία Υποβολής: 31/05/2022 13:00

Εγγραφα Πρόσκλησης:
Θεσμικό Πλαίσιο

Δημιουργία Αίτησης

Στη φόρμα που θα ανοίξει επιλέγετε «Για εμένα» και στη συνέχεια «Αποθήκευση» για να δημιουργηθεί η Αίτηση

Πίνακας Ελέγχου > Επιλογή Πρόσκλησης > Δημιουργία Αίτησης

Αίτηση Συμμετοχής στο Πιλοτικό Πρόγραμμα «Προσωπικός Βοηθός για άτομα με αναπηρία»

Για Εμένα

◀ Προηγούμενο | **Αποθήκευση** | Επιβεβαίωση | Υποβολή | Επόμενο ▶



Πληροφοριακό Σύστημα Υποστήριξης Πιλοτικού Προγράμματος «Προσωπικός Βοηθός για άτομα με αναπηρία» Σύντομο Εγχειρίδιο Χρήσης

4. Ελεξεργασία και Υποβολή Αίτησης Συμμετοχής

Ελέγξτε τα στοιχεία από Διαλειτουργικότητα στην καρτέλα «Γενικά στοιχεία Ωφελούμενου». Εάν στην Αίτηση σας δεν εμφανίζονται αυτά τα στοιχεία παρακαλούμε Επιλέξτε Επικαιροποίηση

Πίνακας Ελέγχου > Επιλογή Πρόσκλησης > Αίτηση

Αίτηση Συμμετοχής στο Πιλοτικό Πρόγραμμα «Προσωπικός Βοηθός για άτομα με αναπηρία» #1_2797

Γενικά Στοιχεία Ωφελούμενου | Εκπαίδευση | Οικογενειακή Κατάσταση-Διαβίωση | Επαγγελματική Κατάσταση | Κοινωνικότητα-Καθιμερότητα | Προσωπική Βοήθεια | Αναπηρία | Κινητική Αναπηρία | Οπτική Αναπηρία | Κώφωση | Γενικές Ερωτήσεις

Γενικά Στοιχεία Ωφελούμενου

Παρακαλώ συμπληρώστε τα στοιχεία του προσώπου για το οποίο υποβάλλετε την Αίτηση

Στοιχεία από Διαλειτουργικότητα

Παρακαλούμε πατήστε «Επικαιροποίηση» προκειμένου να δείτε τα στοιχεία που αντλήθηκαν διαλειτουργικά για τον συγκεκριμένο Ωφελούμενο. Εάν συμφωνείτε με αυτά, επιλέξτε «ναι» στο αντίστοιχο πεδίο παρακάτω. Σε αυτήν την περίπτωση, θα ληφθούν υπόψη αυτά τα στοιχεία και όχι τα στοιχεία που αρχικά καταχωρήσατε. Εάν διαφωνείτε, επιλέξτε «όχι» και σημειώστε σε τι διαφωνείτε, γιατί διαφωνείτε και επισυνάψτε τα δικαιολογητικά που επιβεβαιώνουν την βαρυστάτητα της διαφωνίας σας. Σε αυτήν την περίπτωση οι αρμόδιες υπηρεσίες του Υπουργείου Εργασίας και Κοινωνικών Υποθέσεων θα ελέγχουν την αίτησή σας και θα κρίνουν ποια στοιχεία θα ληφθούν υπόψη.

Επικαιροποίηση ←

Όνομα:

Επίσημο:

Όνομα Πατρός:

Ημερομηνία Γέννησης:

ΑΔΜ:

ΑΔΜΚΑ:

Συνολικό ποσοστό αναπηρίας από ΚΕΠΑ (%):

Ποσοστό Αναπηρίας:

Περιγραφή Αναπηρίας:

Ημερομηνία Εκτίμησης της Πιστοποίησης Αναπηρίας:

Ημερομηνία Αξιότιμης της Πιστοποίησης αναπηρίας:

Κωδικός Αίτησης: 1_2797

Όνομα: mikalis

Επίσημο: test

Όνομα Πατρός: Βασιλης

Ημερομηνία Γέννησης:

Φύλο: Ανδρας

Email:

Τηλέφωνο: +30 9595144444

Κενό Τηλέφωνο:

Παραρτήματα:

Παραρτηματική Ενότητα:

Δίμοσ:

Διαδίδουσα:

Η διεύθυνση κατοικίας που θα δηλώσετε θα αποτελέσει και τον χώρο της αξιολόγησής σας

Ταχυδρομικός Κώδικας:

ΑΔΜ: 123456789

ΑΔΜΚΑ:

Ασφακό Ευλόγημα:

Αρχή που εξέδωσε την πιστοποίηση:

Ποσοστό Αναπηρίας, %: 0

Ημερομηνία Αξιότιμης της Πιστοποίησης αναπηρίας: dd-MM-yyyy

Καταχωρίστε την ημερομηνία χρησιμοποίησης του διαθέσιμου πίνακα. Μην καταχωρίζετε χρονοκρίτηρα την ημερομηνία.

Εξ' άρου ζωής

Επιμόρφωση Πιστοποίησης

Προσθήκη αρχείου

Επιτρέπεται τύποι αρχείων: pdf, jpg, png, bff.
Μέγιστο επιτρεπόμενο μέγεθος: 5MB.
Δεν επιτρέπονται τελείες στο όνομα του αρχείου.

Έγγραφο πιστοποίησης:

Αριθμός εγγράφου:

Επιμόρφωση εγγράφου πιστοποίησης

Προσθήκη αρχείου

Επιτρέπεται τύποι αρχείων: pdf, jpg, png, bff.
Μέγιστο επιτρεπόμενο μέγεθος: 5MB.
Δεν επιτρέπονται τελείες στο όνομα του αρχείου.

Αξιολόγηση | Επικαιροποίηση | Τυφίλα | Αλλη Αίτηση PDF | Επέστελ >

ΚΟΙΝΩΝΙΑ ΤΗΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΣ | ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ | govgr | ΕΛΛΑΔΑ 2.0

© 2022 Ανάπτυξη από Adweb Solutions S.A. Ανάπτυξη με Audit BPM | Πολιτική Προστασίας Δεδομένων/Προσωπικού Χαρακτήρα

Πληροφοριακό Σύστημα Υποστήριξης
Πilotικού Προγράμματος
«Προσωπικός Βοηθός για άτομα με
αναπηρία»
Σύντομο Εγχειρίδιο Χρήσης

Στη συνέχεια επιλέξτε εάν συμφωνείτε ή διαφωνείτε με τα στοιχεία που αντλήθηκαν.

Πίνακας Ελέγχου · Επισκόπηση Πρόσκλησης · Αίτηση

Αίτηση Συμμετοχής στο Πιλοτικό Πρόγραμμα «Προσωπικός Βοηθός για άτομα με αναπηρία» #1_2797

Τα στοιχεία σας ήρθαν επιτυχώς από τη Διαλειτουργικότητα.

Γενικά Στοιχεία Ωφελούμενου · Εκπαίδευση · Οικογενειακή Κατάσταση-Διαβίωση · Επαγγελματική Κατάσταση · Κοινωνικότητα-Καθημερινότητα · Προσωπική Βοήθεια · Αναπηρία · Κινητική Αναπηρία · Οπτική Αναπηρία · Κώφωση · Γενικές Ερωτήσεις

Γενικά Στοιχεία Ωφελούμενου
Παρακαλώ συμπληρώστε τα στοιχεία του προσώπου για το οποίο υποβάλλετε την Αίτηση

Στοιχεία από Διαλειτουργικότητα
Παρακαλούμε πατήστε «Επιβεβαίωση» προκειμένου να δείτε τα στοιχεία που αντλήθηκαν διαλειτουργικά για τον συγκεκριμένο Ωφελούμενο. Εάν συμφωνείτε με αυτά, επιλέξτε «ναι» στο αντίστοιχο πεδίο παρακάτω. Σε αυτήν την περίπτωση, θα ληφθούν υπόψη αυτά τα στοιχεία και όχι τα στοιχεία που αρχικά καταχωρήσατε. Εάν διαφωνείτε, επιλέξτε «όχι» και σημειώστε σε τι διαφωνείτε, γιατί διαφωνείτε και επικοινωνήστε τα δικαιολογητικά που επιβεβαιώνουν την βιωσιμότητα της διαφωνίας σας. Σε αυτήν την περίπτωση, οι αρμόδιες υπηρεσίες του Υπουργείου Εργασίας και Κοινωνικών Υποθέσεων θα ελέγξουν την αίτησή σας και θα κρίνουν ποια στοιχεία θα ληφθούν υπόψη.

Επιβεβαίωση

Όνομα: ΝΙΚΗ

Επίσημο: ΤΣΑΒΑΛΑ

Όνομα Πατρός: ΑΠΟΣΤΟΛΟΣ

Ημερομηνία Γέννησης: 20-03-1943

ΑΔΜ: 153415486

ΑΜΚΑ: 07086102113

Συνολικό ποσοστό αναπηρίας από ΚΕΓΠΑ (%): 67

Περιγραφή Αναπηρίας: ΑΠΟΦΡΑΚΤΙΚΗ ΑΡΘΡΟΠΑΘΕΙΑ Κ.ΑΚΡΩΝ, ΣΩΒΑΡΟΥ ΒΑΘΜΟΥ ΜΕ ΠΛΗΡΗ ΑΠΟΦΡΑΞΗ ΜΗΡΙΑΙΩΝ ΑΜΦΩ ΔΙΑΔΕΙΠΟΥΣΑ ΧΑΛΟΤΗΤΑ (30 ΜΕΤΡΑ) ΔΙΑΜΕΤΑΤΑΡΣΙΟΣ ΑΚΡΟΤΗΡΙΑΣΜΟΣ ΑΡΚΑΤΟ ΑΚΡΟΥ ΛΟΓΟ ΓΑΓΓΡΑΙΝΑΣ (2005) ΦΕΡΕΙ ΠΛΗΡΗ ΚΙΝΗΤΙΚΗ ΑΝΑΠΗΡΙΑ 30% ΟΠΩΣ ΚΑΙ ΣΤΟΝ ΑΚΡΟΤΗΡΙΑΣΜΟ ΚΑΙ

Ημερομηνία Εκτίμησης της Πιστοποίησης Αναπηρίας: 01-01-2022

Ημερομηνία Αξιότιμης της Πιστοποίησης Αναπηρίας: 31-12-2024

Συμφωνείτε με τα παραπάνω στοιχεία, ΠΡΟΣΟΧΗ: εάν διαβείτε πιστοποίηση αναπηρίας που εκδόθηκε από αρχή άλλη από τα ΚΕΓΠΑ, επιλέξτε «Όχι».

Κωδικός Αίτησης: 1_2797

Όνομα: micallis

Επίσημο: test

Όνομα Πατρός: Βασιλίκης

Ημερομηνία Γέννησης:

Φύλο: Άνδρας

Email:

Τηλέφωνο: +30 9595144444

Κινητό Τηλέφωνο:

Παράρτημα:

Παράρτημα/Επίκεντρο:

Διεύθυνση:

Αιτιολογία: Η διεύθυνση κατοικίας που θα δηλώσετε θα αποτελέσει και τον χώρο της αξιολόγησης σας

Ταχυδρομικός Κώδικας:

ΑΔΜ: 123456789

ΑΜΚΑ:

Ατομικό Ψεύδος:

Αρχή που εξέδωσε την πιστοποίηση:

Ποσοστό Αναπηρίας (%): 0

Ημερομηνία Αξιότιμης της Πιστοποίησης αναπηρίας: dd-MM-yyyy

Καταχωρίστε την ημερομηνία χρησιμοποιώντας τον διαθέσιμο πίνακα. Μην καταχωρίζετε χειροκίνητα την ημερομηνία.

Εγ' όνομα ζωής

Επιμόρφωση Πιστοποίησης

Προσθήκη αρχείου

Επιτρεπόμενοι τύποι αρχείων: pdf, jpg, png, tiff. Μέγιστο επιτρεπόμενο μέγεθος: 5MB. Δεν επιτρέπονται τελείες στο όνομα του αρχείου.

Υπάρχει ταυτοποίησης:

Αριθμός εγγράφου


Αριθμός εγγράφου:


Επιμόρφωση εγγράφου ταυτοποίησης


Προσθήκη αρχείου


Επιτρεπόμενοι τύποι αρχείων: pdf, jpg, png, tiff. Μέγιστο επιτρεπόμενο μέγεθος: 5MB. Δεν επιτρέπονται τελείες στο όνομα του αρχείου.

Αναχώρηση Ε · Επιστροφή · Υποβολή · Αρχή Αίτησης PDF · Επιστροφή >

 **ΚΟΙΝΩΝΙΑ ΤΗΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΣ**


 **ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**
Υπουργείο Εργασίας και Κοινωνικών Υποθέσεων


 **govgr**

 **WAS-AAA WCAG 2.0**

© 2022 Ανάπτυξη από Allweb Solutions S.A. Ανάπτυξη με Axiofor BPM

Πολιτική Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα

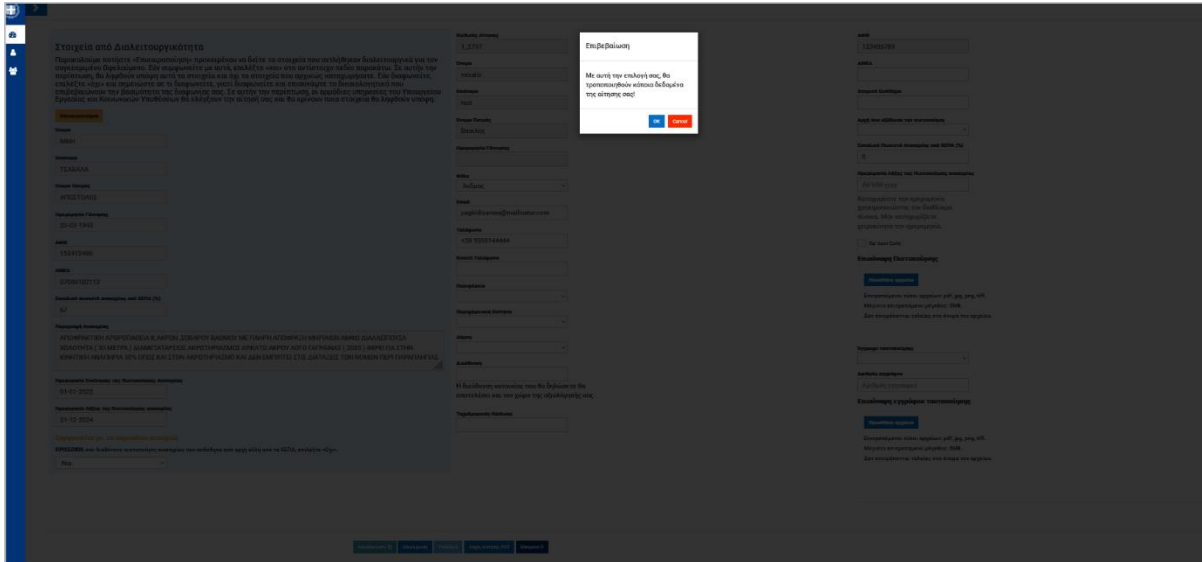
 **Ελλάδα 2.0**

 **Με τη χρηματοδότηση της Ευρωπαϊκής Ένωσης**
NextGenerationEU

Στην περίπτωση που συμφωνείτε θα εμφανιστεί ενημερωτικό μήνυμα στο οποίο θα επιλέξετε OK και θα συνεχίσετε με τη συμπλήρωση των υπόλοιπων στοιχείων της Αίτησης.

Τα στοιχεία για τα οποία συμφωνήσατε θα εμφανίζονται αυτόματα και στα αντίστοιχα πεδία της Αίτησης στη δεξιά στήλη.

Πληροφοριακό Σύστημα Υποστήριξης
Πιλοτικού Προγράμματος
«Προσωπικός Βοηθός για άτομα με
αναπηρία»
Σύντομο Εγχειρίδιο Χρήσης



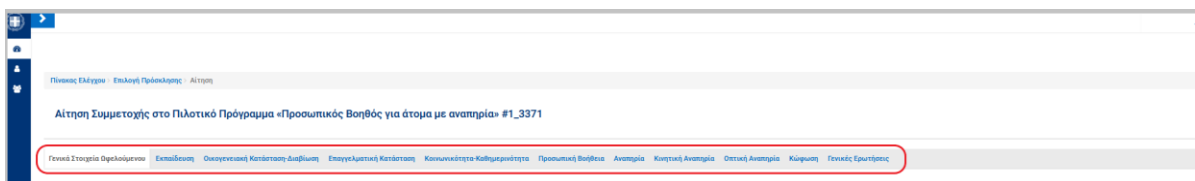
Στην περίπτωση που διαφωνείτε θα καταγράψετε τα σημεία με τα οποία διαφωνείτε, γιατί διαφωνείτε και θα επισυνάψετε τα σχετικά αρχεία που αποδεικνύουν την αμφισβήτησή σας.

ΠΡΟΣΟΧΗ: Εάν δεν διαθέτετε πιστοποίηση ΚΕΠΑ, αλλά διαθέτετε πιστοποίηση άλλης επιτροπής, επιλέξτε ότι δεν συμφωνείτε.

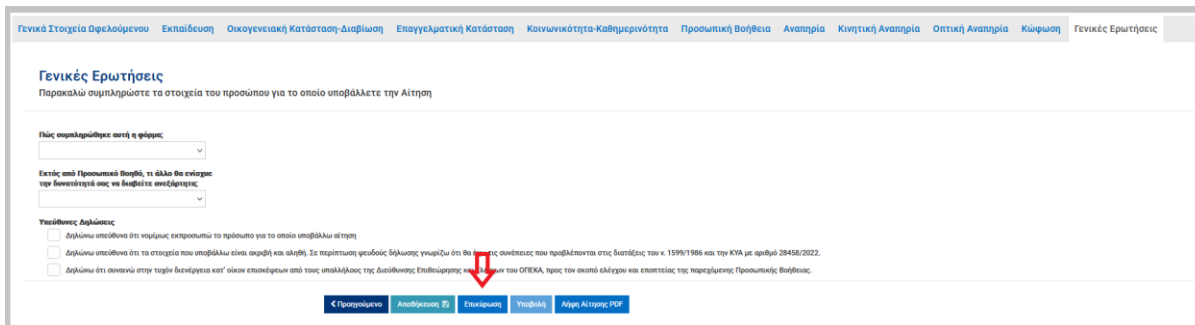


Πληροφοριακό Σύστημα Υποστήριξης
Πιλοτικού Προγράμματος
«Προσωπικός Βοηθός για άτομα με
αναπηρία»
Σύντομο Εγχειρίδιο Χρήσης

Συνεχίστε συμπληρώνοντας υποχρεωτικά όλες τις καρτέλες και όλα τα πεδία της Αίτησης.
Σε αρκετά πεδία διατίθεται και η επιλογή «Δεν Εφαρμόζεται».

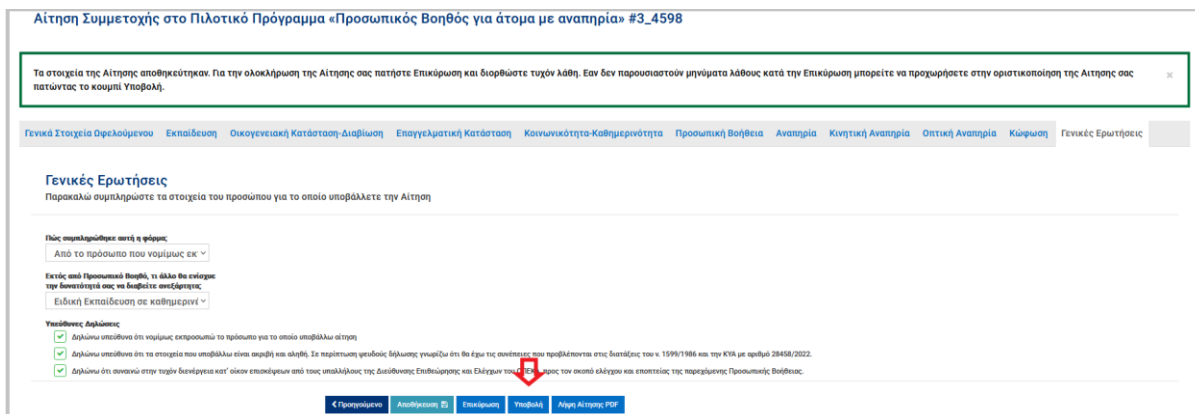


Για να προχωρήσετε στην υποβολή της Αίτησης πατήστε το κουμπί «Επικύρωση»



Εάν στην Αίτηση παρουσιάζονται ελλείψεις ή έχουν καταχωρηθεί λανθασμένα στοιχεία θα προκύψουν μηνύματα σφάλματος.

Για να ολοκληρώσετε την Αίτηση πατήστε το κουμπί Υποβολή.





ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
Υπουργείο Εργασίας & Κοινωνικών Υποθέσεων

Πληροφοριακό Σύστημα Υποστήριξης
Πιλοτικού Προγράμματος
«Προσωπικός Βοηθός για άτομα με
αναπηρία»
Σύντομο Εγχειρίδιο Χρήσης

Σημείωση: Το κουμπί «Υποβολή» ενεργοποιείται, όταν δεν παρουσιάζονται καθόλου σφάλματα κατά την Επικύρωση της Αίτησης

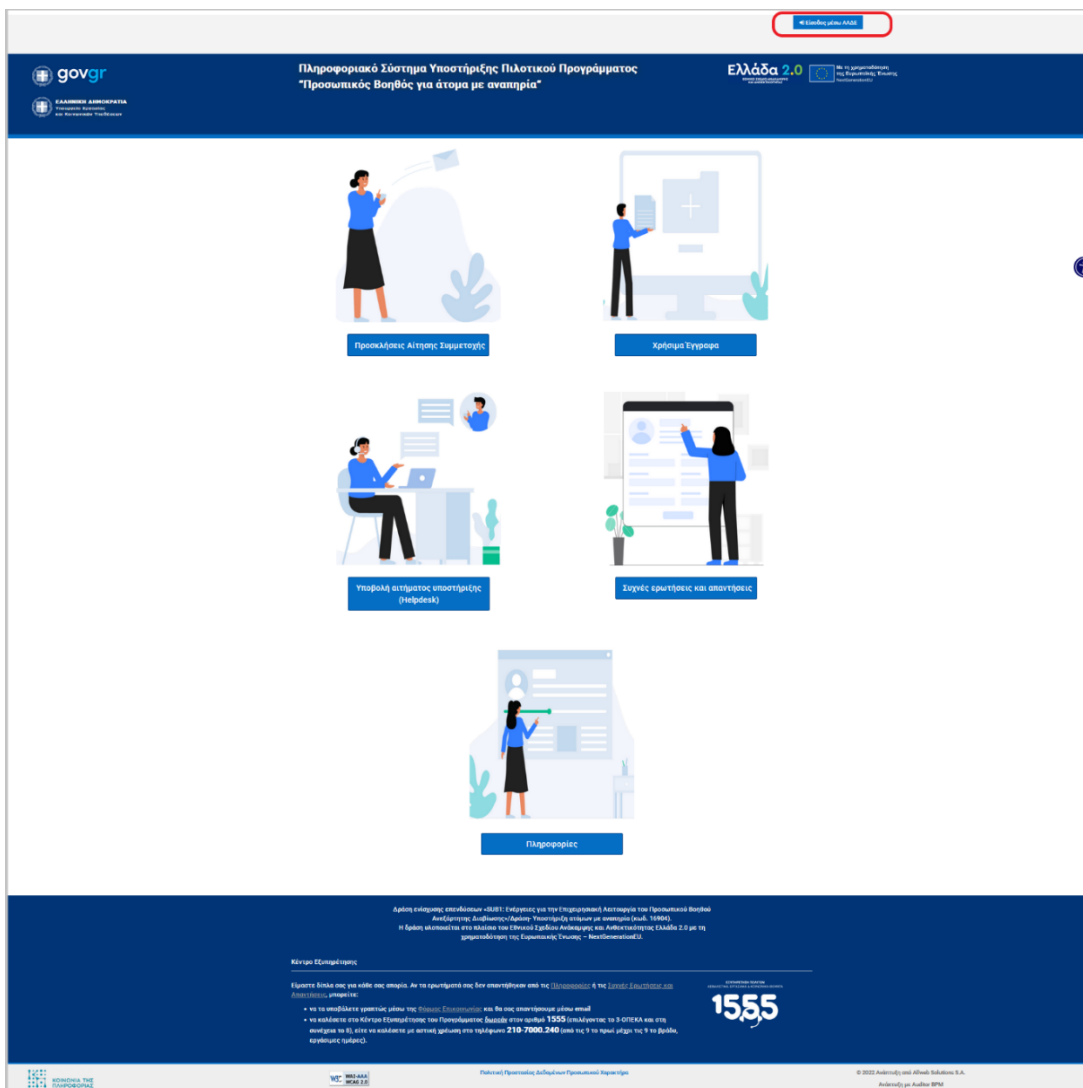
ΒΗΜΑΤΑ ΓΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗ ΑΙΤΗΣΗΣ ΑΠΟ ΤΟΝ ΤΡΙΤΟΝ (ΕΚΠΡΟΣΩΠΟ)

1. Είσοδος Χρήστη με κωδικούς TaxisNet





Πληροφοριακό Σύστημα Υποστήριξης Πιλοτικού Προγράμματος «Προσωπικός Βοηθός για άτομα με αναπηρία» Σύντομο Εγχειρίδιο Χρήσης



2. Επικαιροποίηση στοιχείων Χρήστη και Εγγραφή (θα σας ζητηθεί την πρώτη φορά που θα πραγματοποιήσετε Είσοδο)

Επιλέξτε Εγγραφή ως «Εκπρόσωπος» και εισάγετε **έγκυρο email**, στο οποίο **θα λαμβάνετε ενημερώσεις**.



Πληροφοριακό Σύστημα Υποστήριξης Πιλοτικού Προγράμματος «Προσωπικός Βοηθός για άτομα με αναπηρία» Σύντομο Εγχειρίδιο Χρήσης

Επιχειροποίηση Στοιχείων Χρήστη
Για την είσοδό σας στο σύστημα είναι απαραίτητη η καταχώριση του email επικοινωνίας σας.

ΑΦΜ	Όνομα	Επώνυμο	Πατρώνυμο
068923130	ΕΥΓΥΧΙΑ	ΒΑΣΩΛΑ	ΕΜΜΑΝΟΥΗΛ

Email: Ηλεκτρονικό Ταχυδρομείο
Τηλέφωνο: Τηλέφωνο
ΑΜΚΑ: ΑΜΚΑ
Εγγραφή ως: [Dropdown]

Συνέχω τον Πιλοτικό Προγραμματισμό Προσωπικού Διευθυντή

Συμφωνώ (Βελγόντες <αρκούν> δίνετε τη συγκατάθεσή σας για επεξεργασία των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα σύμφωνα με τον Πιλοτικό Προγραμματισμό Προσωπικού Διευθυντή)

Σημείωση:

- Εκπρόσωπος μπορεί να είναι (α) ο δικαστικός συμπαραστάτης του ατόμου με αναπηρία, (β) ο γονέας ή ο Ανάδοχος ή ο Επίτροπος, για τις περιπτώσεις ανηλίκων ατόμων με αναπηρία.



Πληροφοριακό Σύστημα Υποστήριξης
Πιλοτικού Προγράμματος
«Προσωπικός Βοηθός για άτομα με
αναπηρία»
Σύντομο Εγχειρίδιο Χρήσης

3. Προσθήκη Ωφελούμενου

Επιλέξτε το «Προφίλ μου» και στη συνέχεια Προσθήκη Ωφελούμενου

Εκπρόσωπος

Όνομα *	ΑΔΜ *
<input type="text" value="mikaskeprosopos"/>	<input type="text" value="233333332"/>
Επίπεδο *	ΑΜΚΑ *
<input type="text" value="2022"/>	<input type="text" value="90902290909"/>
Φύλο *	
<input type="text" value="Ανδρας"/>	
Όνομα Πατρός *	
<input type="text" value="ΗΠΑ"/>	
Ημερομηνία Γέννησης *	
<input type="text" value="01-04-2022"/>	
Ηλεκτρονικό Ταχυδρομείο *	
<input type="text" value="mikaskeprosopos@mailinator.com"/>	
Τηλέφωνο *	
<input type="text" value="6987655444"/>	
Κωστή Τηλέφωνο	
<input type="text"/>	
Περιφέρεια *	
<input type="text" value="Αττικής"/>	
Περιφερειακή Ενότητα *	
<input type="text" value="Πειραιώς"/>	
Δήμος *	
<input type="text" value="Πειραιώς"/>	
Διεύθυνση	
<input type="text" value="Διεύθυνση"/>	
Η διεύθυνση κατοικίας που θα δηλώσετε θα αποτελέσει και τον χώρο της αξιολόγησής σας	
Ταχυδρομικός Κώδικας	
<input type="text" value="Ταχυδρομικός Κώδικας"/>	

[Αποθήκευση](#) [Κάρτα Επιταγής](#) [Αλλαγή Κρίσιμων Στοιχείων Προφίλ](#)

Πληροφοριακό Σύστημα Υποστήριξης
Πιλοτικού Προγράμματος
«Προσωπικός Βοηθός για άτομα με
αναπηρία»
Σύντομο Εγχειρίδιο Χρήσης

Στην καρτέλα που θα ανοίξει συμπληρώστε όλα τα απαιτούμενα στοιχεία και ολοκληρώστε την καταχώρηση πατώντας το κουμπί «Προσθήκη Ωφελούμενου».

Προσθήκη Ωφελούμενου

Ο Ωφελούμενος είναι ανήλικος *

Σχέση με Ωφελούμενο *

Όνομα *

Το πεδίο είναι υποχρεωτικό.

Επίθετο *

Το πεδίο είναι υποχρεωτικό.

Αναγνωριστικό Χρήστη *

Αναγνωριστικό Χρήστη

Το πεδίο είναι υποχρεωτικό.
Between 6 and 20 characters.

Ηλεκτρονικό Ταχυδρομείο *

Ηλεκτρονικό Ταχυδρομείο

Το πεδίο είναι υποχρεωτικό.
Δεν επιτρέπονται οι κεφαλαίοι χαρακτήρες, γιατί η Ηλεκτρονική Διεύθυνση λειτουργεί με τους πεζούς χαρακτήρες.

Τηλέφωνο

Τηλέφωνο

Φύλο

Όνομα Πατρός

Όνομα Πατρός

Ημερομηνία Γέννησης

dd-MM-yyyy

Καταχωρίστε την ημερομηνία χρησιμοποίησης τον διαθέσιμο πίνακα. Μην καταχωρίζετε χειροκίνητα την ημερομηνία.

Κινητό Τηλέφωνο

Περιφέρεια

Περιφερειακή Ενότητα

Δήμος

Διεύθυνση


Διεύθυνση


Η διεύθυνση κατοικίας που θα δηλώσετε θα αποτελέσει και τον χώρο της αξιολόγησής σας

Ταχυδρομικός Κώδικας


Ταχυδρομικός Κώδικας

Το πεδίο είναι υποχρεωτικό





 **ΚΟΙΝΩΝΙΑ ΤΗΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΣ**


© 2022 Ανάπτυξη από Althea Solutions S.A.
Διευθυντής υπ. Αιθέρας ΒΡΜ


 **ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**
Υπουργείο Εργασίας
και Κοινωνικών Υποθέσεων

Γραμμή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα

 **gov.gr**

 **W3C WAI ARIA 2.0**

 **Ελλάδα 2.0**

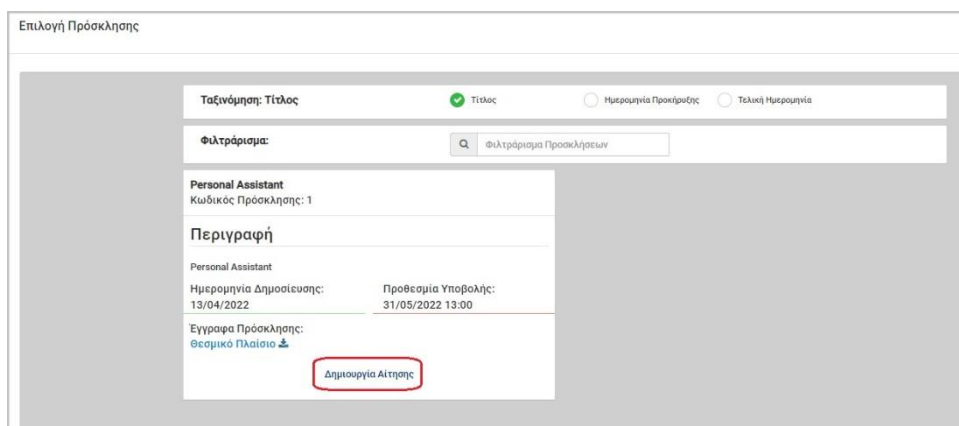
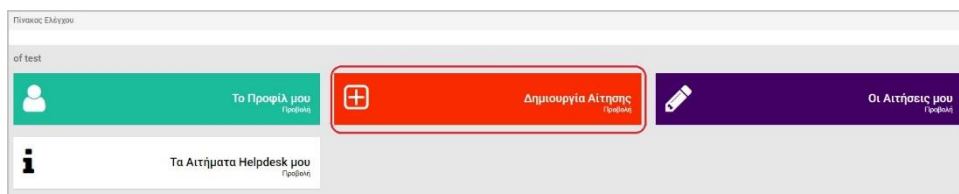
 **Με τη χρηματοδότηση της Ευρωπαϊκής Ένωσης**
NextGenerationEU



Πληροφοριακό Σύστημα Υποστήριξης
Πιλοτικού Προγράμματος
«Προσωπικός Βοηθός για άτομα με
αναπηρία»
Σύντομο Εγχειρίδιο Χρήσης

4. Επιλογή Πρόσκλησης και Δημιουργία Αίτησης Συμμετοχής

Επιλέγετε «Δημιουργία Αίτησης» από τον Πίνακα Ελέγχου και στη συνέχεια «Δημιουργία Αίτησης» στην πρόσκληση



Στη φόρμα που θα ανοίξει επιλέξτε «Για άλλο Ωφελοούμενο»

Πίνακας Ελέγχου > Επιλογή Πρόσκλησης > Δημιουργία Αίτησης

Αίτηση Συμμετοχής στο Πιλοτικό Πρόγραμμα «Προσωπικός Βοηθός για άτομα με αναπηρία»

Για Εμένα

Για άλλο Ωφελοούμενο

◀ Προηγούμενο Αποθήκευση Επικύρωση Υποβολή Επόμενο ▶

Πληροφοριακό Σύστημα Υποστήριξης
Πιλοτικού Προγράμματος
«Προσωπικός Βοηθός για άτομα με
αναπηρία»
Σύντομο Εγχειρίδιο Χρήσης

Στη συνέχεια επιλέξτε από σχετική λίστα τον Ωφελούμενο για τον οποίο θα υποβάλλετε την Αίτηση και επισυνάψτε το έγγραφο από το οποίο προκύπτει ότι νομίμως εκπροσωπείτε τον Ωφελούμενο.

Τέλος πατήστε «Αποθήκευση» για να δημιουργηθεί η Αίτηση.


Πίνακας Ελέγχου > Επιλογή Πρόσκλησης > Δημιουργία Αίτησης

Αίτηση Συμμετοχής στο Πιλοτικό Πρόγραμμα «Προσωπικός Βοηθός για άτομα με αναπηρία»

Για Εμένα
 Για άλλο Ωφελούμενο

Αν επιθυμείτε τη δημιουργία της Αίτησης, επιλέξτε τον Ωφελούμενο για τον οποίο γίνεται η αίτηση πατήστε το κουμπί "Αποθήκευση".

Ωφελούμενος



Κλεοπάτρα Κυριακοπούλου
Αγλαΐα Μήτσου
Ιωάννα Ιωαννίτσα

Αίτηση Συμμετοχής στο Πιλοτικό Πρόγραμμα «Προσωπικός Βοηθός για άτομα με αναπηρία»

Εχετε μη αποθηκευμένες αλλαγές!

Για Εμένα
 Για άλλο Ωφελούμενο


Αν επιθυμείτε τη δημιουργία της Αίτησης, επιλέξτε τον Ωφελούμενο για τον οποίο γίνεται η αίτηση πατήστε το κουμπί "Αποθήκευση".

Ωφελούμενος


Εφόσον θα υποβάλλετε αίτηση για λογαριασμό άλλου προσώπου, θα πρέπει υποχρεωτικώς να επισυνάψτε το έγγραφο από το οποίο προκύπτει ότι νομίμως το εκπροσωπείτε. Παρακαλώ επισυνάψτε ως ακολούθως:

Σχέση με πρόσωπο για το οποίο υποβάλλετε την αίτηση	Δικαιολογητικό
Γονέας ανηλίκου	Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης
Επίτροπος ανηλίκου	Δικαστική απόφαση
Ανόδοχος ανηλίκου	Δικαστική απόφαση ή σύμβαση αναδοχής
Δικαστικός Συμπαρσατάτης	Δικαστική απόφαση

Επισυνάψτε Αρχείο



Επιτρεπόμενοι τύποι αρχείων: pdf, jpg, png, tiff.
Μέγιστο επιτρεπόμενο μέγεθος: 5ΜΒ.
Δεν επιτρέπονται τελείες στο όνομα του αρχείου.





Πληροφοριακό Σύστημα Υποστήριξης Πιλοτικού Προγράμματος «Προσωπικός Βοηθός για άτομα με αναπηρία» Σύντομο Εγχειρίδιο Χρήσης

5. Επεξεργασία και Υποβολή Αίτησης Συμμετοχής

Ελέγξτε τα στοιχεία από Διαλειτουργικότητα στην καρτέλα «Γενικά στοιχεία Ωφελούμενου». Εάν στην Αίτηση σας δεν εμφανίζονται αυτά τα στοιχεία παρακαλούμε Επιλέξτε Επικαιροποίηση

Πληροφοριακό Σύστημα Υποστήριξης Πιλοτικού Προγράμματος «Προσωπικός Βοηθός για άτομα με αναπηρία» Σύντομο Εγχειρίδιο Χρήσης

Στη συνέχεια επιλέξτε εάν συμφωνείτε ή διαφωνείτε με τα στοιχεία που αντλήθηκαν.

Πίνακας Ελέγχου · Επιλογή Πρόκλησης · Αίτηση

Αίτηση Συμμετοχής στο Πιλοτικό Πρόγραμμα «Προσωπικός Βοηθός για άτομα με αναπηρία» #1_2797

Τα στοιχεία σας ήρθαν επιτυχώς από τη Διαλειτουργικότητα.

Γενικά Στοιχεία Ωφελούμενου: Εκπαίδευση, Οικογενειακή Κατάσταση-Διαβίωση, Επαγγελματική Κατάσταση, Κοινωνικότητα-Καθημερινότητα, Προσωπική Βοήθεια, Αναπηρία, Κινητική Αναπηρία, Οπτική Αναπηρία, Κώφωση, Γενικές Ερωτήσεις

Γενικά Στοιχεία Ωφελούμενου

Παρακαλώ συμπληρώστε τα στοιχεία του προσώπου για το οποίο υποβάλλετε την Αίτηση

Στοιχεία από Διαλειτουργικότητα

Παρακαλούμε πατήστε «Επικαιροποίηση» προκειμένου να δείτε τα στοιχεία που αντλήθηκαν διαλειτουργικά για τον συγκεκριμένο Ωφελούμενο. Εάν συμφωνείτε με αυτά, επιλέξτε «ναι» στο αντίστοιχο πεδίο παρακάτω. Σε αυτήν την περίπτωση, θα ληφθούν υπόψη αυτά τα στοιχεία και όχι τα στοιχεία που αρχικώς καταχωρήσατε. Εάν διαφωνείτε, επιλέξτε «όχι» και σημειώστε σε τι διαφωνείτε, γιατί διαφωνείτε και επικοινωνήστε τα δικαιολογητικά που επιβεβαιώνουν την βιωσιμότητα της διαφωνίας σας. Σε αυτήν την περίπτωση, οι αρμόδιες υπηρεσίες του Υπουργείου Εργασίας και Κοινωνικών Υποθέσεων θα ελέγξουν την αίτησή σας και θα κρίνουν ποια στοιχεία θα ληφθούν υπόψη.

Εκπαιδεύομενος

Όνομα: ΝΙΚΗ

Επίσημο: ΤΣΑΒΑΛΑ

Όνομα Πατρός: ΑΠΟΣΤΟΛΟΣ

Ημερομηνία Γέννησης: 20-03-1943

ΑΔΜ: 153415486

ΑΜΚΑ: 07086102113

Συνολικό ποσοστό αναπηρίας από ΚΕΓΠΑ (%): 67

Παραγωγή Αναπηρίας: ΑΠΟΦΡΑΚΤΙΚΗ ΑΡΘΡΟΠΛΗΓΙΑ Κ.ΑΚΡΩΝ, ΣΩΒΑΡΟΥ ΒΑΘΜΟΥ ΜΕ ΠΛΗΡΗ ΑΠΟΦΡΑΞΗ ΜΗΡΙΑΚΩΝ ΑΜΦΩ ΔΙΑΔΕΙΠΟΥΣΑ ΧΑΛΟΤΗΤΑ (30 ΜΕΤΡΑ) ΔΙΑΜΕΤΑΤΑΞΙΣ ΑΚΡΟΤΗΡΙΑΣΜΟΣ ΑΡΚΑΤΟ ΑΚΡΟΥ ΛΟΓΟ ΓΛΩΣΣΑΣ (2005) ΦΕΡΕΙ ΓΙΑ ΣΤΗΝ ΚΙΝΗΤΙΚΗ ΑΝΑΠΗΡΙΑ 30% ΟΠΩΣ ΚΑΙ ΣΤΟΝ ΑΚΡΟΤΗΡΙΑΣΜΟ ΚΑΙ

Ημερομηνία Εκτίμησης της Πιστοποίησης Αναπηρίας: 01-01-2022

Ημερομηνία Αξιόχ. της Πιστοποίησης αναπηρίας: 31-12-2024

Κωδικός Αίτησης: 1_2797

Όνομα: mitalis

Επίσημο: test

Όνομα Πατρός: Βασιλκής

Ημερομηνία Γέννησης:

Φύλο: Άνδρας

Email:

Τηλέφωνο: +30 9595144444

Κινητό Τηλέφωνο:

Παράρτημα:

Παραφερμασική Ενότητα:

Δήμος:

Διαδίδωση:

Η διεύθυνση κατοικίας που θα δηλώσετε θα αποτελέσει και τον χώρο της αξιολόγησής σας

Ταχυδρομικός Κώδικας:

ΑΔΜ: 123456789

ΑΜΚΑ:

Ατομικό Επώνυμο:

Αρχή που εξέδωσε την πιστοποίηση:

Ποσοστό Αναπηρίας %: 0

Ημερομηνία Αξιόχ. της Πιστοποίησης αναπηρίας: dd-MM-yyyy

Καταχωρίστε την ημερομηνία χρησιμοποιώντας τον διαθέσιμο πίνακα. Μην καταχωρίζετε χειροκίνητα την ημερομηνία.

Εγ' όνομα ζωής

Επιμόρφωση Πιστοποίησης

[Προσθήκη αρχείου](#)

Επιτρεπόμενοι τύποι αρχείων: pdf, jpg, png, tiff.
Μέγιστο επιτρεπόμενο μέγεθος: 5MB.
Δεν επιτρέπονται τελείες στο όνομα του αρχείου.

Υπόγραφο πιστοποίησης:

Αριθμός εγγράφου: Αριθμός εγγράφου

Επιμόρφωση εγγράφου πιστοποίησης

[Προσθήκη αρχείου](#)

Επιτρεπόμενοι τύποι αρχείων: pdf, jpg, png, tiff.
Μέγιστο επιτρεπόμενο μέγεθος: 5MB.
Δεν επιτρέπονται τελείες στο όνομα του αρχείου.

Συμφωνείτε με τα παραπάνω στοιχεία.
ΠΡΟΣΟΧΗ: εάν διαβείτε πιστοποίηση αναπηρίας που εκδόθηκε από αρχή άλλη από τα ΚΕΓΠΑ, επιλέξτε «Όχι».

Αναβάθμιση ID, Επιστροφή, Υποβολή, Αρχή Αίτησης PDF, Επιστροφή

ΚΟΙΝΩΝΙΑ ΤΗΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΣ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
Υπουργείο Εργασίας
και Κοινωνικών Υποθέσεων

govgr

Ελλάδα 2.0

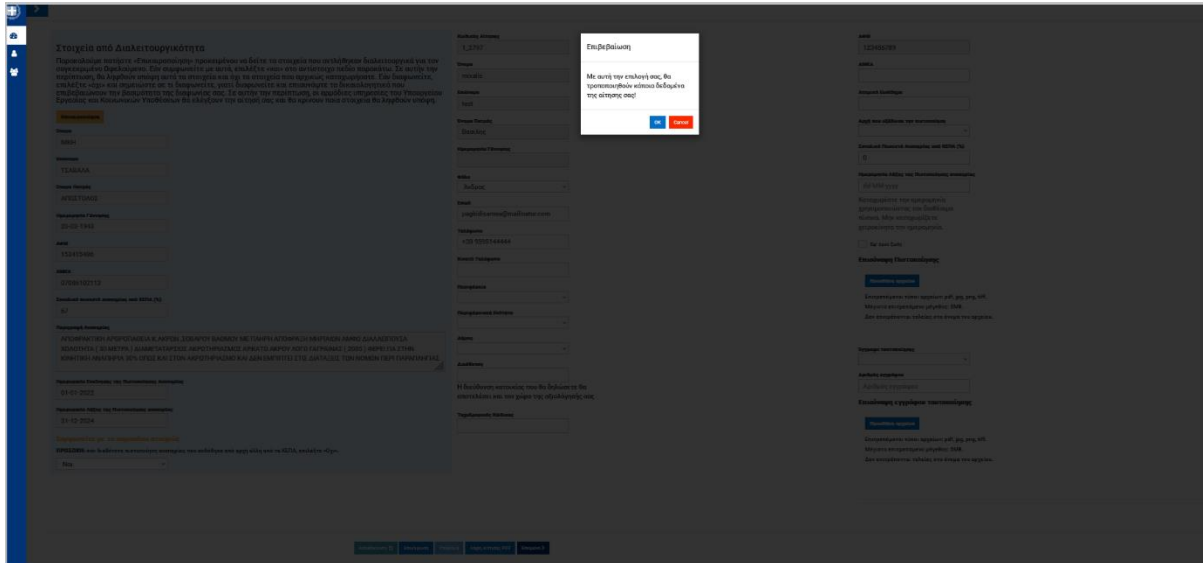
Με τη χρηματοδότηση της Ευρωπαϊκής Ένωσης
NextGenerationEU



Πληροφοριακό Σύστημα Υποστήριξης Πιλοτικού Προγράμματος «Προσωπικός Βοηθός για άτομα με αναπηρία» Σύντομο Εγχειρίδιο Χρήσης

Στην περίπτωση που συμφωνείτε θα εμφανιστεί ενημερωτικό μήνυμα στο οποίο θα επιλέξετε ΟΚ και θα συνεχίσετε με τη συμπλήρωση των υπόλοιπων στοιχείων της Αίτησης.

Τα στοιχεία για τα οποία συμφωνήσατε θα εμφανίζονται αυτόματα και στα αντίστοιχα πεδία της Αίτησης στη δεξιά στήλη.



Πληροφοριακό Σύστημα Υποστήριξης
Πιλοτικού Προγράμματος
«Προσωπικός Βοηθός για άτομα με
αναπηρία»
Σύντομο Εγχειρίδιο Χρήσης

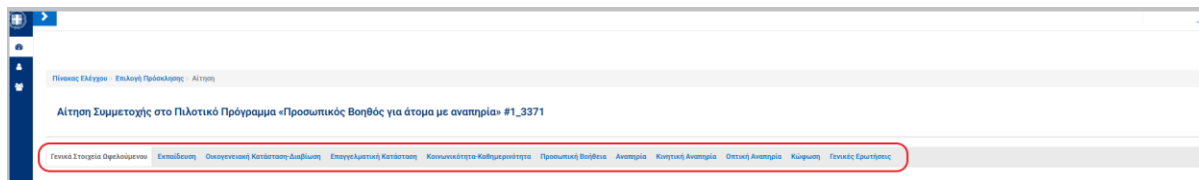
Στην περίπτωση που διαφωνείτε θα καταγράψετε τα σημεία με τα οποία διαφωνείτε, γιατί διαφωνείτε και θα επισυνάψετε τα σχετικά αρχεία που αποδεικνύουν την αμφισβήτησή σας.

ΠΡΟΣΟΧΗ: Εάν δεν διαθέτετε πιστοποίηση ΚΕΠΑ, αλλά διαθέτετε πιστοποίηση άλλης επιτροπής, επιλέξτε ότι δεν συμφωνείτε.



The screenshot shows a web form with a dropdown menu set to 'Όχι' (No). Below it is a text area for providing reasons for disagreement. The text area contains the following text: 'Παρακαλούμε σημειώστε σε τι διαφωνείτε, γιατί διαφωνείτε και επισυνάψτε τα δικαιολογητικά που επιβεβαιώνουν την βεβαιότητα της διαφωνίας σας.' Below the text area is a section for uploading files, titled 'Επισύναψη αρχείου', with a button 'Επισύναψη αρχείου'. Below this are the file specifications: 'Επιτρεπόμενοι τύποι αρχείων: pdf, jpg, png, tiff. Μέγιστο επιτρεπόμενο μέγεθος: 5MB. Δεν επιτρέπονται τελείες στο όνομα του αρχείου.' At the bottom of the form are navigation buttons: 'Αποθήκευση', 'Επισκόπηση', 'Υποβολή', 'Αίτηση Αίτησης PDF', 'Επόμενο >', and 'Επιστροφή στη λίστα'.

Συνεχίστε συμπληρώνοντας υποχρεωτικά όλες τις καρτέλες και όλα τα πεδία της Αίτησης. Σε αρκετά πεδία διατίθεται και η επιλογή «Δεν Εφαρμόζεται».



The screenshot shows a navigation bar with the following tabs: 'Γενικά Στοιχεία Οφελούμενου', 'Εκπαίδευση', 'Οικογενειακή Κατάσταση-Διαβίωση', 'Επαγγελματική Κατάσταση', 'Κοινωνικό/Καθημεριότητα', 'Προσωπική Βοήθεια', 'Αναπηρία', 'Κινητική Αναπηρία', 'Οπτική Αναπηρία', 'Κωφότητα', and 'Γενικές Ερωτήσεις'. The 'Αναπηρία' tab is highlighted with a red box.

Για να προχωρήσετε στην υποβολή της Αίτησης πατήστε το κουμπί «Επικύρωση»



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
Υπουργείο Εργασίας & Κοινωνικών Υποθέσεων

Πληροφοριακό Σύστημα Υποστήριξης Πιλοτικού Προγράμματος «Προσωπικός Βοηθός για άτομα με αναπηρία» Σύντομο Εγχειρίδιο Χρήσης

Γενικά Στοιχεία Οφελούμενου Εκπαίδευση Οικογενειακή Κατάσταση-Διαβίωση Επαγγελματική Κατάσταση Κοινωνικότητα-Καθμερινότητα Προσωπική Βοήθεια Αναπηρία Κινητική Αναπηρία Οπτική Αναπηρία Κώφωση Γενικές Ερωτήσεις

Γενικές Ερωτήσεις

Παρακαλώ συμπληρώστε τα στοιχεία του προσώπου για το οποίο υποβάλλετε την Αίτηση

Πώς συμπληρώθηκε αυτή η φόρμα:

Εάν από Προσωπικό Βοηθό, τι άλλο θα ενέγραφε την δυνατότητα σας να διαβείτε ανεξάρτητα:

Υποθέσεις Διαβίωσης

- Διότι μου υπέδειξαν ότι νομίμως εκπροσωπώ το πρόσωπο για το οποίο υποβάλλω αίτηση
- Διότι μου υπέδειξαν ότι τα στοιχεία που υποβάλλω είναι ακριβή και αληθή. Σε περίπτωση φεαδικής δήλωσης γνωρίζω ότι θα έμεινε ανέπαιτες που προβλέπονται στις διατάξεις του ν. 1599/1986 και την ΚΥΑ με αριθμό 28458/2022.
- Διότι μου ότι ονομαζώ στην τυχόν διακήρυξη κατ' όσον επικαλέσθην από τους υπαλλήλους της Διεύθυνσης Επιθεώρησης και Ελέγχων του ΟΠΕΚΑ, προς τον οικείο ελέγχον και επαπειτεί τις παρεχόμενες Προσωπικές Βοήθειες.

Προηγούμενο Αποθήκευση Ε Επικύρωση Υποβολή Αίτηση PDF

Εάν στην Αίτηση παρουσιάζονται ελλείψεις ή έχουν καταχωρηθεί λανθασμένα στοιχεία θα προκύψουν μηνύματα σφάλματος.

Για να ολοκληρώσετε την Αίτηση πατήστε το κουμπί Υποβολή.

Αίτηση Συμμετοχής στο Πιλοτικό Πρόγραμμα «Προσωπικός Βοηθός για άτομα με αναπηρία» #3_4598

Τα στοιχεία της Αίτησης αποθηκεύτηκαν. Για την ολοκλήρωση της Αίτησης σας πατήστε Επικύρωση και διορθώστε τυχόν λάθη. Εάν δεν παρουσιαστούν μηνύματα λάθους κατά την Επικύρωση μπορείτε να προχωρήσετε στην οριστικοποίηση της Αίτησης σας πατώντας το κουμπί Υποβολή.

Γενικά Στοιχεία Οφελούμενου Εκπαίδευση Οικογενειακή Κατάσταση-Διαβίωση Επαγγελματική Κατάσταση Κοινωνικότητα-Καθμερινότητα Προσωπική Βοήθεια Αναπηρία Κινητική Αναπηρία Οπτική Αναπηρία Κώφωση Γενικές Ερωτήσεις

Γενικές Ερωτήσεις

Παρακαλώ συμπληρώστε τα στοιχεία του προσώπου για το οποίο υποβάλλετε την Αίτηση

Πώς συμπληρώθηκε αυτή η φόρμα:

Από το πρόσωπο που νομίμως εκ :

Εάν από Προσωπικό Βοηθό, τι άλλο θα ενέγραφε την δυνατότητα σας να διαβείτε ανεξάρτητα:

Ειδική Εκπαίδευση σε καθημερινή :

Υποθέσεις Διαβίωσης

- Διότι μου υπέδειξαν ότι νομίμως εκπροσωπώ το πρόσωπο για το οποίο υποβάλλω αίτηση
- Διότι μου υπέδειξαν ότι τα στοιχεία που υποβάλλω είναι ακριβή και αληθή. Σε περίπτωση φεαδικής δήλωσης γνωρίζω ότι θα έμεινε ανέπαιτες που προβλέπονται στις διατάξεις του ν. 1599/1986 και την ΚΥΑ με αριθμό 28458/2022.
- Διότι μου ότι ονομαζώ στην τυχόν διακήρυξη κατ' όσον επικαλέσθην από τους υπαλλήλους της Διεύθυνσης Επιθεώρησης και Ελέγχων του ΟΠΕΚΑ, προς τον οικείο ελέγχον και επαπειτεί τις παρεχόμενες Προσωπικές Βοήθειες.

Προηγούμενο Αποθήκευση Ε Επικύρωση Υποβολή Αίτηση PDF

Σημείωση: Το κουμπί «Υποβολή» ενεργοποιείται, όταν δεν παρουσιάζονται καθόλου σφάλματα κατά την Επικύρωση της Αίτησης

Για περισσότερες πληροφορίες και λεπτομέρειες παρακαλούμε συμβουλευτείτε το αναλυτικό «Εγχειρίδιο Χρήσης».