



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΝΟΜΟΣ ΡΕΘΥΜΝΗΣ

ΔΗΜΟΣ ΑΓΙΟΥ ΒΑΣΙΛΕΙΟΥ

τηλ. 2832340237

email : dimosagvasil@gmail.com

Σπήλι , 10/10/2025

Αριθ.πρωτ : 16908

Προς: Κέντρο Υγείας Σπηλίου

**ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΔΙΑΘΕΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΩΝ ΣΕ ΙΑΤΡΟΥΣ /
ΝΟΣΗΛΕΥΤΕΣ ΤΟΥ ΚΕΝΤΡΟΥ ΥΓΕΙΑΣ ΣΠΗΛΙΟΥ ΑΠΟ ΤΟΝ ΔΗΜΟ ΑΓΙΟΥ ΒΑΣΙΛΕΙΟΥ.**

Ο Δήμαρχος Αγίου Βασιλείου έχοντας υπόψιν τις διατάξεις του άρθρου 349 του Ν.4512/2018 (ΦΕΚ 5/Α'/17-01-2018) και την 219/2025 Απόφαση Δημοτικού Συμβουλίου (ΑΔΑ: 9Θ94Ω6Τ-303) ανακοινώνει την διάθεση μίας (1) κατοικία στην ΔΚ Μουρνέ, για τη στέγαση ιατρικού/νοσηλευτικού προσωπικού που υπηρετεί στο Κέντρο Υγείας Σπηλίου κατά το έτος 2025-2026.

Η διάθεση θα γίνει βάσει κοινωνικών και οικονομικών κριτηρίων, με σκοπό την εξυπηρέτηση όσων αντιμετωπίζουν αυξημένες ανάγκες στέγασης.

Ως αντίτιμο ορίζεται το συμβολικό ποσό των πενήντα ευρώ (50€) μηνιαίως, το οποίο μπορεί να καταβάλλεται στο ταμείο του Δήμου κάθε δίμηνο για την κάλυψη εξόδων ΔΕΗ και ύδρευσης.

Δικαιολογητικά που πρέπει να υποβληθούν:

- ✓ Αίτηση ενδιαφέροντος (θα διατίθεται από το Δημαρχείο και την ιστοσελίδα του Δήμου)
- ✓ Βεβαίωση υπηρεσίας του Κέντρου Υγείας
- ✓ Φωτοτυπία ταυτότητας
- ✓ Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης
- ✓ Εκκαθαριστικό σημείωμα, έντυπο Ε1 και Ε9 τελευταίου έτους του/της αιτούντα/σης και του/της συζύγου , προκειμένου να πιστοποιηθεί ότι ο αιτών ή ο/η σύζυγος δεν διαθέτει κατοικία μισθωμένη, ή για ιδιοκατοίκηση, ή δωρεάν παραχωρημένη, καθώς επίσης και ότι δεν είναι φιλοξενούμενος σε οικία εντός της Π.Ε. Ρεθύμνου
- ✓ Οποιοδήποτε επιπλέον έγγραφο αποδεικνύει κοινωνικά ή οικονομικά κριτήρια (π.χ. απόφαση/γνωμάτευση ΚΕΠΑ από την οποία να προκύπτει ποσοστό αναπηρίας, δικαστική απόφαση περί αποκλειστικής επιμέλειας τέκνου, πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης του υποψηφίου ή της πατρικής οικογένειας για απόδειξη γονέα ή τέκνου πολύτεκνης οικογένειας κ.λπ.)

Η σειρά κατάταξης θα προκύψει βάσει της ακόλουθης ιεράρχησης κριτηρίων:

1. Άτομα με Αναπηρία (ΑμεΑ) με ποσοστό αναπηρίας 67% και άνω, υπό την προϋπόθεση ότι το ετήσιο οικογενειακό εισόδημα δεν υπερβαίνει τις 25.000€. Σε περίπτωση που δύο ή περισσότεροι υποψήφιοι εντάσσονται στην ίδια κατηγορία προτεραιότητας, η μεταξύ τους σειρά κατάταξης θα καθορίζεται με βάση τα εξής δευτερεύοντα κριτήρια, κατά σειρά:
1^α.Υψηλότερο ποσοστό αναπηρίας
1^β.Χαμηλότερο οικογενειακό εισόδημα
2. Γονείς μονογονεϊκής οικογένειας, με τουλάχιστον ένα (1) ανήλικο τέκνο, υπό την προϋπόθεση ότι έχουν την πλήρη ή αποκλειστική επιμέλεια και με ανώτατο ετήσιο οικογενειακό εισόδημα έως 25.000€.
3. Γονείς ή τέκνα πολύτεκνων οικογενειών, υπό την προϋπόθεση ότι το ετήσιο οικογενειακό εισόδημα δεν υπερβαίνει τις 25.000€.
4. Σε περίπτωση που δεν πληρούνται τα ανωτέρω κριτήρια, θα λαμβάνεται υπόψη το χαμηλότερο ετήσιο οικογενειακό εισόδημα με ανώτατο όριο το ποσό των 35.000€.

Η σειρά κατάταξης θα προκύψει βάσει της ανωτέρω ιεραρχίας, χωρίς αριθμητική μοριοδότηση. Σε περίπτωση ισοβαθμίας εντός της ίδιας κατηγορίας, θα προηγείται ο υποψήφιος με χαμηλότερο οικογενειακό εισόδημα. Αν συνεχίζει να υπάρχει ισοβαθμία, θα διενεργείται δημόσια κλήρωση.

Η παραχώρηση των κατοικιών θα γίνει για **το διάστημα** από 1/11/2025 έως 31/10/2026.

Η προθεσμία υποβολής αιτήσεων μαζί με τα απαραίτητα δικαιολογητικά είναι από 13/10/2025 έως 17/10/2025.

Η εξέταση των αιτήσεων των ενδιαφερομένων και τυχόν ενστάσεων που θα υποβληθούν θα εξεταστούν από Επιτροπή που θα συγκροτηθεί με απόφαση Δημάρχου.

Η αξιολόγηση θα γίνει με βάση τα παραπάνω κριτήρια, και η σειρά κατάταξης θα διαμορφωθεί σύμφωνα με σχετική **προσωρινή μοριοδότηση**. Επί του προσωρινού πίνακα κατάταξης μπορεί να υποβληθεί ένσταση εντός δύο (2) εργάσιμων ημερών, από την ημερομηνία ανάρτησης του πίνακα στο Δημοτικό Κατάστημα Σπηλίου, η οποία θα κατατίθεται στον Δήμο.

Για οποιαδήποτε πληροφορία, παρακαλούμε επικοινωνήστε στο τηλέφωνο 2832340237.

