

Επισκόπηση Προγράμματος για Οικογένειες

Το Πρόγραμμα Παιδικής Αποκατάστασης του Ιδρύματος Zimlin στην Κύπρο έχει σχεδιαστεί για να υποστηρίζει παιδιά με αναπτυξιακές ανάγκες ενισχύοντας την πρόσβασή τους στις απαραίτητες υπηρεσίες αποκατάστασης. Το πρόγραμμα αυτό συνεργάζεται με εξειδικευμένα κέντρα σε όλη τη Λευκωσία, τη Λάρνακα, τη Λεμεσό και την Πάφο για την παροχή μιας σειράς υπηρεσιών όπως φυσιοθεραπεία, εργοθεραπεία, λογοθεραπεία και ειδική εκπαίδευση. Απευθύνεται σε οικογένειες που δεν διαθέτουν επαρκή κρατική στήριξη και πληρούν συγκεκριμένα οικονομικά κριτήρια, διασφαλίζοντας ότι η βοήθεια συμπληρώνει τις κρατικές επιδοτήσεις για την παροχή ολοκληρωμένης φροντίδας. Το Πρόγραμμα έχει δεσμευτεί να καλύψει τα κενά στις διαθέσιμες υπηρεσίες, με στόχο να διασφαλίσει ότι κάθε παιδί επιτυγχάνει τα καλύτερα αναπτυξιακά του αποτελέσματα.

Κατανόηση των Κριτηρίων Επιλεξιμότητας:

1. **Διαμονή στην Κύπρο:** Θα πρέπει να είστε κάτοικος Κύπρου για να μπορέσετε να λάβετε μέρος στο πρόγραμμα.
2. **Κρατική Υποστήριξη:** Η αίτησή σας θα πρέπει να αποδεικνύει ότι η υπάρχουσα κρατική υποστήριξη είναι ανεπαρκής για τις ανάγκες του παιδιού σας.
3. **Οικονομική Επιλεξιμότητα:** Εξοικειωθείτε με τα εισοδηματικά όρια:
 - Ένα παιδί: Μέγιστο ακαθάριστο εισόδημα ύψους €19,000.
 - Έως δύο παιδιά: Μέγιστο ακαθάριστο εισόδημα ύψους €30,000.
 - Τρία παιδιά: Μέγιστο ακαθάριστο εισόδημα ύψους €45,000.
 - Τέσσερα παιδιά: Μέγιστο ακαθάριστο εισόδημα ύψους €65,000.
 - Μονογονέας με δύο παιδιά: Μέγιστο ακαθάριστο εισόδημα ύψους €40,000.

Απαιτούμενα Δικαιολογητικά:

- **Έγγραφα Κρατικής Υποστήριξης:** Ως μέρος της διαδικασίας αίτησης, είναι σημαντικό για τις οικογένειες να παρέχουν τεκμηρίωση που να επιβεβαιώνει οιαδήποτε κρατική υποστήριξη λαμβάνουν αυτήν τη στιγμή. Αυτό μπορεί να περιλαμβάνει τυχόν δηλώσεις παροχών ή επίσημες αποδείξεις κρατικής ενίσχυσης.
- Εάν είχατε προηγουμένως υποβάλει αίτηση για κρατική υποστήριξη αλλά είτε απορρίφθηκε είτε δεν λάβατε επαρκή βοήθεια, συμπεριλάβετε την τεκμηρίωση αυτών των αιτήσεων και των αποτελεσμάτων τους (αν υπάρχουν). Αυτό μας βοηθά να κατανοήσουμε καλύτερα την κατάστασή σας και να αξιολογήσουμε το επίπεδο πρόσθετης υποστήριξης που απαιτείται από το Πρόγραμμα.
- **Μορφές Εγγράφων:** Όλα τα απαιτούμενα έγγραφα θα πρέπει να σαρωθούν σε μορφή PDF, με μεγέθη αρχείων που δεν υπερβαίνουν τα 4 Mb.
- **Πολλαπλά Παιδιά (Πολύτεκνοι):** Εάν κάνετε αίτηση για πολλά παιδιά με αναπτυξιακές ανάγκες, αρκεί ένα μόνο σύνολο εγγράφων.

Διαδικασία Υποβολής Αιτήσεων:

- **Συμπλήρωση της Αίτησης:** Συμπληρώστε όλες τις ενότητες, συμπεριλαμβανομένων των ιατρικών και αναπτυξιακών στοιχείων του παιδιού μαζί με τις οικονομικές πληροφορίες.
- **Μεταφόρτωση Εγγράφων:** Βεβαιωθείτε ότι το απαιτούμενο έγγραφο είναι σε μορφή PDF, με μέγεθος αρχείου που δεν υπερβαίνει τα 4 Mb.
- **Υποβολή:** Χρησιμοποιήστε τη Φόρμα (καθορισμένη ηλεκτρονική φόρμα διαθέσιμη στον ιστότοπο του Ιδρύματος)
- **Περίοδος Αίτησης:** Υποβολή μεταξύ 15 Μαΐου και 15 Ιουνίου, τηρώντας την καθορισμένη περίοδο για να διασφαλιστεί η έγκαιρη επεξεργασία.

- **Αναμονή Απόφασης:** Μετά την υποβολή, η αίτηση θα υποβληθεί σε διαδικασία εξέτασης και θα ενημερωθείτε για την απόφαση μέχρι την καθορισμένη ημερομηνία ειδοποίησης.

Περίοδος Αναθεώρησης από το Ίδρυμα Zimin (15 Ιουνίου έως 10 Ιουλίου)

- **Αρχική Εξέταση:** Ο Συντονιστής Προγράμματος εξετάζει τις υποβολές ως προς την πληρότητα και τη συμμόρφωση από τις 15 Ιουνίου έως τις 22 Ιουνίου. Εάν ο Συντονιστής του Προγράμματος έχει οιοσδήποτε πρόσθετες ερωτήσεις σχετικά με την αίτησή σας, θα επικοινωνήσει μαζί μας κατά την αρχική περίοδο εξέτασης από τις 15 Ιουνίου έως την 1η Ιουλίου. Βεβαιωθείτε ότι είστε διαθέσιμοι και ανταποκρίνεστε κατά τη διάρκεια αυτής της περιόδου για να διευκολύνετε την ομαλή διαδικασία ελέγχου.

Κοινοποίηση Απόφασης:

- **Αναμονή Ειδοποίησης Απόφασης:** Αναμένετε να λάβετε ειδοποίηση για το αποτέλεσμα της αίτησης έως τις 12 Ιουλίου. Το Ίδρυμα θα σας ενημερώσει εάν η αίτηση εγκρίθηκε ή όχι και θα συζητήσει με το συνεργαζόμενο κέντρο τα επόμενα βήματα για τη λήψη υποστήριξης.
- **Επικοινωνία με την Υπηρεσία Υποστήριξης Οικογενειών:** Εάν οι οικογένειες έχουν οιοσδήποτε ερωτήσεις ή χρειάζονται βοήθεια κατά τη διαδικασία υποβολής αίτησης, υπάρχει βοήθεια διαθέσιμη μέσω email στη διεύθυνση rehabhelp@ziminoffice.com. Μη διστάσετε να απευθυνθείτε για υποστήριξη ή διευκρίνιση σχετικά με οιαδήποτε πτυχή του προγράμματος.

Έντυπο Αίτησης για Οικονομική Βοήθεια για Παιδική Αποκατάσταση

Σκοπός: Αυτή η φόρμα έχει σχεδιαστεί για γονείς ή κηδεμόνες που υποβάλλουν αίτηση για οικονομική βοήθεια από το Ίδρυμα Zimlin για πρόσβαση σε υπηρεσίες αποκατάστασης για τα παιδιά τους. Στοιχείει στη συλλογή βασικών πληροφοριών για την οικονομική κατάσταση της οικογένειας, τις αναπτυξιακές ανάγκες του παιδιού και τις απαιτούμενες υπηρεσίες αποκατάστασης.

Ενότητα 1: Πληροφορίες για την Οικογένεια

- Ονοματεπώνυμο Γονέα/Κηδεμόνα:
- Διεύθυνση:
- Στοιχεία Επικοινωνίας (Τηλέφωνο και Διεύθυνση Email):
- Αριθμός Εξαρτώμενων Ατόμων στο Νοικοκυριό:

Ενότητα 2: Πληροφορίες για το Παιδί

- Ονοματεπώνυμο Παιδιού:
- Ημερομηνία Γέννησης:
- Διάγνωση/Αναπτυξιακές Ανάγκες:

Ενότητα 3: Οικονομικές Πληροφορίες

- Ετήσιο Οικογενειακό Εισόδημα:
- Λεπτομέρειες για την Κρατική Στήριξη που Ελήφθη:
- Επεξήγηση της Οικονομικής Ανάγκης:

Ενότητα 4: Ανάγκες Αποκατάστασης

(Σημείωση: Αυτή η ενότητα δεν απαιτεί πλήρες σχέδιο αποκατάστασης ή πλήρεις λεπτομέρειες. Μια συνοδευτική επιστολή που συντάσσεται από το κέντρο αποκατάστασης θα αναφέρει λεπτομερώς τις συγκεκριμένες υπηρεσίες που απαιτούνται.)

- Τύπος(οι) Υπηρεσιών Αποκατάστασης (π.χ. Φυσιοθεραπεία, Λογοθεραπεία):
- Εκτιμώμενη Συχνότητα και Διάρκεια Υπηρεσιών:
- Προηγούμενες Υπηρεσίες Αποκατάστασης που Ελήφθησαν:

Ενότητα 5: Λίστα Ελέγχου Τεκμηρίωσης

- Συμπληρωμένο Έντυπο Αίτησης
- Απόδειξη Κρατικής Υποστήριξης (αν υπάρχει)
- Συνοδευτική Επιστολή από το Κέντρο Αποκατάστασης που περιγράφει λεπτομερώς τις ανάγκες αποκατάστασης του παιδιού και τις προτεινόμενες υπηρεσίες

Ενότητα 6: Δήλωση

Δια του παρόντος δηλώνω/δηλώνουμε ότι οι πληροφορίες που παρέχονται στην παρούσα αίτηση είναι αληθείς και ακριβείς εξ όσων γνωρίζω/γνωρίζουμε.

Κατανοώ/κατανοούμε ότι η παρούσα αίτηση και τα δικαιολογητικά της θα εξεταστούν από το Ίδρυμα Zimiri με σκοπό την αξιολόγηση της καταλληλότητας για οικονομική βοήθεια για υπηρεσίες αποκατάστασης παιδιών.

Υπογραφή Γονέα/Κηδεμόνα:

Ημερομηνία:
