



Με τη συγχρηματοδότηση
της Ευρωπαϊκής Ένωσης



ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΓΟΝΕΩΝ ΚΗΔΕΜΟΝΩΝ ΚΑΙ ΦΙΛΩΝ Α.ΜΕ.Α ΚΕΡΚΥΡΑΣ

Κέρκυρα, 2/7/2026

Διεύθυνση: 2^η ΠΑΡΟΔΟΣ ΕΛΕΥΘΕΡΙΟΥ ΒΕΝΙΖΕΛΟΥ 5

Αριθμ.Πρωτ.: 141

Ταχυδρομικός Κώδικας: : 49100

Πληροφορίες: Ειρήνη Καραδημήτρη

Τηλ: 2661047565 Φαξ: 2661024265

Email: ameaker@otenet.gr

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

Για μία θέση ωφελούμενου και την κατάρτιση λίστας επιλαχόντων στο Κέντρο Δημέρευσης και Ημερήσιας Φροντίδας Ατόμων με Αναπηρία «ΜΕΛΙΣΣΑ», του Συλλόγου Γονέων Κηδεμόνων και Φίλων Α.με.Α Κέρκυρας.

Ο Σύλλογος Γονέων Κηδεμόνων και Φίλων ΑμεΑ Κέρκυρας ενεργώντας ως ανάδοχος της Πράξης ««ΚΕΝΤΡΟ ΔΙΗΜΕΡΕΥΣΗΣ ΗΜΕΡΗΣΙΑΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΓΙΑ ΑΤΟΜΑ ΜΕ ΑΝΑΠΗΡΙΑ ΤΟΥ ΣΥΛΛΟΓΟΥ ΓΟΝΕΩΝ ΚΗΔΕΜΟΝΩΝ ΚΑΙ ΦΙΛΩΝ ΑΤΟΜΩΝ ΜΕ ΑΝΑΠΗΡΙΑ ΚΕΡΚΥΡΑΣ» (ΚΩΔΙΚΟΣ ΟΠΣ 6002687) με συνέχιση της λειτουργίας του» στο πλαίσιο του Επιχειρησιακού Προγράμματος «Ίονια Νησιά 2021-2027» το οποίο χρηματοδοτείται από το «Εταιρικό Σύμφωνο Περιφερειακής Ανάπτυξης 2021-2027» («ΕΣΠΑ 2021-2027»)

ΠΡΟΣΚΑΛΕΙ

Άτομα με κινητικές αναπηρίες ή αισθητηριακές αναπηρίες ή με νοητική υστέρηση ή με πολλαπλές αναπηρίες ή με διαφορετικού είδους αναπηρία και σύμφωνα με το Π. Δ. 395/1993 και με Υ.Α. 4633/1993 (στο εξής καλούμενοι ωφελούμενοι), να υποβάλουν αίτηση για μία θέση ωφελούμενου, συνοδευόμενη από τα απαραίτητα δικαιολογητικά για την παροχή υπηρεσιών Δημέρευσης και Ημερήσιας Φροντίδας στο Κέντρο Δημέρευσης και



Με τη συγχρηματοδότηση
της Ευρωπαϊκής Ένωσης





Με τη συγχρηματοδότηση
της Ευρωπαϊκής Ένωσης



Ημερήσιας Φροντίδας Ατόμων με Αναπηρία «Μέλισσα» του Συλλόγου Γονέων Κηδεμόνων και Φίλων ΑμεΑ Κέρκυρας, με Έδρα: 2^η Πάροδος Ελευθερίου Βενιζέλου 5, Τ.Κ. 49100, Κέρκυρα.

Προθεσμία Υποβολής Αίτησης και δικαιολογητικών από 03/07/2026 έως 17/07/2026 στις 14:00, (καταληκτική ημερομηνία παραλαβής από την υπηρεσία).

A. ΠΑΡΕΧΟΜΕΝΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ

Παροχή υπηρεσιών Δημέρευσης και Ημερήσιας Φροντίδας σε 25 ωφελούμενους, (μεταξύ αυτών και οι θέσεις που προκηρύσσονται) η οποία θα περιλαμβάνει μεταξύ άλλων, τα παρακάτω:

1. Μεταφορά των ωφελούμενων από και προς το κέντρο με μεταφορικό μέσο ιδιοκτησίας του δικαιούχου
2. Εκπαίδευση κοινωνικών δεξιοτήτων καθώς και δεξιοτήτων καθημερινής ζωής με στόχο τη προετοιμασία για την αυτόνομη ή υποστηριζόμενη διαβίωση.
3. Πρόγραμμα εκπαίδευσης με στόχο την ανάπτυξη εργασιακών δεξιοτήτων όπως είναι η προ επαγγελματική κατάρτιση καθώς και ο επαγγελματικός προσανατολισμός.
4. Δραστηριότητες δημιουργικής απασχόλησης καθώς και εξειδικευμένων προγραμμάτων με στόχο την επίλυση προβλημάτων συμπεριφοράς καθώς και χαμηλής κοινωνικοποίησης.
5. Εξατομικευμένο πρόγραμμα θεραπευτικών παρεμβάσεων φροντίδας και αποκατάστασης ανάλογα με τις ανάγκες του κάθε ωφελούμενου.
6. Παρασκευή γευμάτων και εστίαση σε ειδικά διαμορφωμένο χώρο (τραπεζαρία/κουζίνα).
7. Συμμετοχή σε αθλητικές / ψυχαγωγικές/πολιτιστικές δραστηριότητες εκτός δομής.
8. Τακτική αξιολόγηση των δραστηριοτήτων από διεπιστημονική επιτροπή (ψυχίατρος, ψυχολόγος, κοινωνική λειτουργός).
9. Προγράμματα ψυχιατρικής, ψυχολογικής και κοινωνικής υποστήριξης των ατόμων με αναπηρία και γονέων/κηδεμόνων ΑμεΑ.
10. Προγράμματα εκπαίδευσης και ενημέρωσης της κοινότητας για θέματα που αφορούν την αναπηρία καθώς και επιμόρφωσης του προσωπικού του ΚΔΗΦ και εθελοντών.



Με τη συγχρηματοδότηση
της Ευρωπαϊκής Ένωσης





Με τη συγχρηματοδότηση
της Ευρωπαϊκής Ένωσης



Οι παραπάνω υπηρεσίες παρέχονται σε εργάσιμες ημέρες από τις 7:30 π.μ. έως τις 15:00μ.μ. και όχι πάνω από 8 ώρες για κάθε ωφελούμενο περιλαμβανομένης της μεταφοράς από και προς τη δομή. Το εύρος του ωραρίου απασχόλησης του προσωπικού είναι από τις 7:30 πμ έως και τις 16:30 μμ ώστε να είναι σε θέση να καλύπτει τις ανάγκες των γονέων και των ωφελούμενων καθημερινά σε ένα ευέλικτο ωράριο που περιλαμβάνει και πολλές δράσεις εκτός της δομής με στόχο την συνεχιζόμενη εκπαίδευση τους στην αυτοεξυπηρέτηση και την εκμάθηση δραστηριοτήτων καθημερινής ζωής.

Β ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

1. Αίτηση (επισυνάπτεται). Η αίτηση υποβάλλεται από τον ίδιο τον ωφελούμενο ή τον νόμιμο εκπρόσωπο του (δικαστικό συμπαραστάτη, επίτροπο, ή ασκούντα την επιμέλεια του). Ειδικότερα. Για τους ωφελούμενους που διαβιούν σε ιδρύματα κλειστής περίθαλψης και εφόσον δεν έχει οριστεί νόμιμος εκπρόσωπος τους, την αίτηση δύναται να υποβάλλει ο νόμιμος εκπρόσωπος του αρμόδιου φορέα, συνοδευόμενη από τη σχετική απόφαση υποβολής αίτησης του αρμόδιου οργάνου του ιδρύματος. Η αίτηση διατίθεται αναρτημένη στον ιστότοπο <https://melissa-amea-corfu.gr/> και περιλαμβάνει τα στοιχεία εκείνα που περιγράφονται αναλυτικό στο παράρτημα ΙΙΙ της πρόσκλησης «ΚΕΝΤΡΟ ΔΙΗΜΕΡΕΥΣΗΣ ΗΜΕΡΗΣΙΑΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΓΙΑ ΑΤΟΜΑ ΜΕ ΑΝΑΠΗΡΙΑ ΤΟΥ ΣΥΛΛΟΓΟΥ ΓΟΝΕΩΝ ΚΗΔΕΜΟΝΩΝ ΚΑΙ ΦΙΛΩΝ ΑΤΟΜΩΝ ΜΕ ΑΝΑΠΗΡΙΑ ΚΕΡΚΥΡΑΣ» με συνέχιση της λειτουργίας του» ΙΟΝ 08 του Προγράμματος «Ιόνια Νησιά 2021-2027»
2. Αντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας ή διαβατηρίου ή πιστοποιητικό γεννήσεως ή Κάρτα Αναπηρίας. Σε περίπτωση μη ύπαρξης των προαναφερομένων (π.χ. περιπτώσεις ατόμων που διαβιούν σε ιδρύματα) οποιοδήποτε άλλο έγγραφο ταυτοποίησης.
Εάν ο ωφελούμενος είναι αλλοδαπός από τρίτες χώρες απαιτείται και αντίγραφο της άδειας διαμονής εν ισχύ. Εάν είναι Έλληνας ομογενής απαιτείται αντίγραφο ταυτότητας ομογενούς.
3. Αντίγραφο ή εκτύπωση Ατομικού ή οικογενειακού εκκαθαριστικού σημειώματος εφόσον το άτομο υποχρεούται να έχει καταθέσει φορολογική δήλωση για το οικονομικό έτος 2024 (ή 2025 εφόσον έχει κατατεθεί), σχετική υπεύθυνη δήλωση σε περίπτωση που δεν υποχρεούται.
4. Αντίγραφο Βεβαίωσης πιστοποίησης της αναπηρίας του ωφελούμενου, εν ισχύ, για τουλάχιστον μία πάθηση από τις αναφερόμενες στην υπ' αρ. οικ. 47305/12.12.2018 (Β' 5571) κοινή υπουργική απόφαση, όπως ισχύει, ή με συνολικό ποσοστό αναπηρίας ίσο ή μεγαλύτερο από 67%. Ειδικώς οι ανήλικοι, μπορούν να καταστούν



Με τη συγχρηματοδότηση
της Ευρωπαϊκής Ένωσης





Με τη συγχρηματοδότηση
της Ευρωπαϊκής Ένωσης



ωφελοόμενοι με μόνη την υποβολή ηλεκτρονικού εισηγητικού ιατρικού φακέλου για την έκδοση πιστοποίησης αναπηρίας από το ΚΕ.Π.Α. ή με μόνη την εγκριτική ηλεκτρονική ιατρική γνωμάτευση ειδικών θεραπειών του Ε.Ο.Π.Υ.Υ..

5. Αντίγραφο Πιστοποιητικού οικογενειακής κατάστασης (σε ισχύ).
6. Εάν το άτομο που είναι επιφορτισμένο με τη φροντίδα του συγκεκριμένου ωφελοόμενου (γονέας/ανάδοχος/επίτροπος/δικαστικός συμπαραστάτης) ή άλλο μέλος της οικογένειας ανήκει στην ομάδα των ΑμεΑ, απαιτείται αντίγραφο/α βεβαίωσης πιστοποίησης της αναπηρίας του/τους εν ισχύ.
7. Βεβαίωση ΑΜΚΑ ή υπεύθυνη δήλωση του ωφελομένου ή του νομίμου εκπροσώπου του περί μη κατοχής ΑΜΚΑ.
8. Υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 παρ. 4 του ν. 1599/1986 του ωφελοόμενου ή του νόμιμου εκπροσώπου, που να αναφέρει ότι:
 - α) δεν θα λαμβάνει αποζημίωση για τις συγχρηματοδοτούμενες υπηρεσίες που του παρέχονται από το ΚΔΗΦ από άλλη χρηματοδοτική πηγή (π.χ. ΕΟΠΥΥ) κατά την περίοδο συμμετοχής του στην πράξη, και
 - β) δεν θα λαμβάνει υπηρεσίες από άλλο ΚΔΗΦ ή άλλο φορέα παροχής παρεμφερών υπηρεσιών, ο οποίος χρηματοδοτείται από εθνικούς ή/και κοινοτικούς πόρους, κατά την περίοδο συμμετοχής του στην πράξη.
9. Σε περίπτωση ωφελοόμενου που διαβιεί σε μονάδα κλειστής φροντίδας:

Σχετική βεβαίωση του αρμόδιου οργάνου / νόμιμου εκπροσώπου του φορέα λειτουργίας της μονάδας που να πιστοποιεί τη διαβίωση του σε αυτό και να βεβαιώνει ότι, σε περίπτωση επιλογής του αιτούντος για την συμμετοχή του στην πράξη, θα προσκομίσει στο δικαιούχο όλες τις απαραίτητες πληροφορίες για το ατομικό και κοινωνικό ιστορικό του ωφελοόμενου και σχετική έκθεση/αξιολόγηση του ωφελοόμενου από την επιστημονική ομάδα του ιδρύματος.

Συνοπτική έκθεση της επιστημονικής ομάδας για το βαθμό προσαρμογής του ατόμου στο πρόγραμμα του ΚΔΗΦ. Στη σχετική έκθεση θα πρέπει επίσης να βεβαιώνεται ότι ο υποψήφιος ωφελοόμενος συναινεί για τη συμμετοχή του στην πράξη.

Για τους ωφελοόμενους που διαβιούν σε ιδρύματα κλειστής περίθαλψης/ θεραπευτήρια/ ΚΚΠΠ, κ.α. η αδυναμία προσκόμισης των δικαιολογητικών/ εγγράφων των ανωτέρω σημείων 2,3,5 και 8, δύναται να καλυφθεί με σχετική υπεύθυνη δήλωση του νόμιμου εκπροσώπου του ιδρύματος, μετά από σχετική απόφαση εξουσιοδότησης του αρμοδίου οργάνου του ιδρύματος.



Με τη συγχρηματοδότηση
της Ευρωπαϊκής Ένωσης





Γ. ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΕΠΙΛΟΓΗΣ

I. Αναλυτικά τα κριτήρια επιλογής των ωφελούμενων ατόμων και η μοριοδότηση τους είναι η παρακάτω:

ΚΡΙΤΗΡΙΑ	ΑΝΑΛΥΣΗ ΜΟΡΙΩΝ	
1. Τύπος πλαισίου διαμονής	Μονάδα κλειστής φροντίδας	30
	ΣΥΔ	20
	Ατομική/ οικογενειακή κατοικία	10
2. Ασφαλιστική ικανότητα	Ανασφάλιστος/η	20
	Ασφαλισμένος/η	10
3. Ύψος ατομικού ή οικογενειακού εισοδήματος	Εισόδημα κάτω από το όριο της φτώχειας *	20
	Εισόδημα πάνω από το όριο της φτώχειας	10
4. Οικογενειακή κατάσταση	Ύπαρξη άλλου ΑμεΑ στην οικογένεια (δεν υπολογίζεται ο αιτούμενος)	12
	Μέλος μονογονεϊκής οικογένειας ή ορφανό άτομο με αναπηρία	12
	Τρίτεκνοι/Πολύτεκνοι (άνω των δύο εξαρτώμενων μελών εκτός του ωφελούμενου).	8

* Το όριο της φτώχειας προσδιορίζεται σύμφωνα με το κατώφλι φτώχειας της ΕΛΣΤΑΤ. Αυτό για το έτος 2025 ορίζεται σε 7.020,00 ευρώ για μονοπρόσωπα νοικοκυριά και σε 14.742,00 ευρώ για νοικοκυριά με δύο ενήλικες και δύο εξαρτώμενα παιδιά ηλικίας κάτω των 14 ετών. Το συνολικό ισοδύναμο διαθέσιμο εισόδημα της οικογένειας προκύπτει μετά τη διαίρεση του συνολικού διαθέσιμου εισοδήματος με το ισοδύναμο μέγεθος της οικογένειας. Το ισοδύναμο μέγεθος του νοικοκυριού υπολογίζεται με βάση την τροποποιημένη κλίμακα του ΟΟΣΑ, σύμφωνα με την οποία ορίζεται συντελεστής στάθμισης 1 για τον πρώτο ενήλικα, 0,5 για το δεύτερο ενήλικα και μέλη 14 ετών και άνω και 0,3 για παιδιά 13 ετών και κάτω.

Για τον υπολογισμό του διαθέσιμου εισοδήματος του νοικοκυριού, στην παρούσα πρόσκληση, λαμβάνεται υπόψη το συνολικό εισόδημα μετά την αφαίρεση του φόρου και των εισφορών κοινωνικής ασφάλισης που λαμβάνεται από όλα τα μέλη του νοικοκυριού και δεν περιλαμβάνεται οποιοδήποτε επίδομα.

(Σε περίπτωση που κατά την ημερομηνία έκδοσης της πρόσκλησης από τη Δ.Α. έχουν δημοσιευτεί από την ΕΛΣΤΑΤ νέα επικαιροποιημένα στοιχεία, το κριτήριο προσδιορίζεται ανάλογα).

II. Ειδικότερα, η διαδικασία επιλογής θα ακολουθήσει τα παρακάτω βήματα/ στάδια:





Με τη συγχρηματοδότηση
της Ευρωπαϊκής Ένωσης



1. Εξέταση – έλεγχος των αιτήσεων του συνολικού αριθμού των συμμετεχόντων – θέσεων στην πράξη, σύμφωνα με τον αριθμό των αιτήσεων και την πληρότητα των δικαιολογητικών. Στο στάδιο αυτό, εκπονείται σχετικός πίνακας δυνητικών ωφελουμένων με τον αριθμό των ατόμων που οι αιτήσεις τους κρίνονται από την Επιτροπή ως πλήρεις (πληρότητα δικαιολογητικών και στοιχείων της αίτησης) και επομένως γίνονται δεκτές από την επιτροπή.
2. Επιλογή των συμμετεχόντων στην πράξη. Στο στάδιο αυτό, η Επιτροπή καταρτίζει σχετικό πίνακα κατάταξης και επιλογής των ωφελούμενων της πράξης, συμπεριλαμβανομένων και των επιλαχόντων, οι οποίοι θα επιλέγουν βάση των κριτηρίων επιλογής.
Σημειώνεται σε αυτό το σημείο, πως σε περίπτωση ισοψηφίας μεταξύ υποψηφίων, θα πραγματοποιηθεί κλήρωση παρουσία της επιτροπής αξιολόγησης. .
3. Έκδοση ανακοίνωσης και δημοσιοποίηση των αποτελεσμάτων με ανάρτηση του σχετικού προσωρινού πίνακα αποτελεσμάτων στην ιστοσελίδα του φορέα (<https://melissa-amea-corfu.gr/>) στις 22/07/2026.
4. Οι ωφελούμενοι μπορούν να ασκήσουν ένσταση, κατά του ανωτέρω πίνακα, έως και τη 28/07/2026 μ.μ. (προθεσμία 3 εργάσιμων ημερών). Στη συνέχεια, και μετά τη διαδικασία αξιολόγησης των ενστάσεων, θα αναρτηθεί ο Οριστικός Πίνακας Κατάταξης των ωφελούμενων και επιλαχόντων την 31/07/2026 στην ιστοσελίδα του φορέα και στον πίνακα ανακοινώσεων του Συλλόγου.
5. Η λίστα επιλαχόντων παραμένει ενεργή ως την λήξη της Πράξης και ενεργοποιείται σε περίπτωση που κάποιους από τους ωφελούμενους της Πράξης αποχωρήσει.
6. Σημειώνεται σε αυτό το σημείο, πως κάθε αίτηση θα λάβει έναν μοναδικό αριθμό πρωτοκόλλου που θα κοινοποιηθεί στους συμμετέχοντες.

Η παράθεση των πινάκων (και του προσωρινού και του οριστικού μετά την εξέταση τυχόν ενστάσεων) θα γίνει με γνώμονα τους εν λόγω κωδικούς και όχι τα ονοματεπώνυμα των ωφελούμενων, προκειμένου να μη δημοσιοποιηθούν ευαίσθητα προσωπικά δεδομένα και προς αποφυγή οποιασδήποτε περίπτωσης πιθανού στιγματισμού.

Δ. ΚΑΤΑΘΕΣΗ ΔΙΑΚΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΑΤΑΛΗΚΤΙΚΗ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΤΟΥΣ

Οι αιτήσεις μαζί με τα απαραίτητα δικαιολογητικά συμμετοχής μπορούν να κατατεθούν σύμφωνα με το ως άνω Β1, ιδιοχείρως ή ταχυδρομικώς ή μέσω υπηρεσίας ταχυμεταφοράς στα γραφεία της γραμματεία του Συλλόγου Γονέων Κηδεμόνων και Φίλων ΑμεΑ Κέρκυρας από **03/07/2026** μέχρι τις **17/07/2026** και ώρα 14.00 (καταληκτική ημερομηνία παραλαβής



Με τη συγχρηματοδότηση
της Ευρωπαϊκής Ένωσης





Με τη συγχρηματοδότηση
της Ευρωπαϊκής Ένωσης



από την υπηρεσία), στα γραφεία του Συλλόγου Γονέων Κηδεμόνων και Φίλων Ατόμων με Αναπηρία Κέρκυρας , στην 2^η Πάροδο Ελευθερίου Βενιζέλου 5.

Αιτήσεις που θα υποβληθούν με οποιοδήποτε τρόπο μετά την παραπάνω ημερομηνία και ώρα θα απορρίπτονται ως εκπρόθεσμες και δεν θα αξιολογούνται και θα επιστρέφονται.

Προσοχή η έγκαιρη υποβολή θα υποδεικνύεται μόνο από τον αριθμό πρωτοκόλλου.

Ε. ΠΑΡΟΧΗ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΩΝ

Η παρούσα διατίθεται από το γραφείο του Σύλλογο Γονέων Κηδεμόνων κα Φίλων ΑμεΑ Κέρκυρας στην έδρα του, επί της οδού 2^η πάροδος Ελευθερίου Βενιζέλου 5 , Τ.Κ. 49100, και θα αναρτηθεί στην ιστοσελίδα του Συλλόγου, στην ιστοσελίδα της ΠΟΣΓΚΑΜεα, στη σελίδα της ΕΣΑΜΕΑ, στις κοινωνικές υπηρεσίες των Δήμων και της Περιφέρειας Ενότητας Κέρκυρας.

Περίληψη της πρόσκλησης θα αναρτηθεί σε δυο εφημερίδες τοπικής εμβέλειας.

Για πληροφορίες οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να απευθύνονται στην κ. Ειρήνη Καραδημήτρη στα τηλέφωνα 2661047565, 2661024128, email: ameaker@otenet.gr από Δευτέρα ως Παρασκευή από τις 9.00 ως τις 14.00.

Η ΠΡΑΞΗ ΣΥΓΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΕΙΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ ΚΑΙ ΤΗΝ ΕΥΡΩΠΑΙΚΗ ΕΝΩΣΗ

(Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο)

Ο Νόμιμος Εκπρόσωπος

Συνάδινος Δανιήλ

Συνημμένα Πρόσκλησης:

1. Αίτηση συμμετοχής
2. Υπ. Δηλώσεις (3) του άρθρου 8 παρ. 4 του ν. 1599/1986



Με τη συγχρηματοδότηση
της Ευρωπαϊκής Ένωσης





ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΠΟΔΕΚΤΩΝ

1. Περιφέρεια Ιονίων Νήσων

- A) Περιφερειάρχη
- B) Αντιπεριφερειάρχη ΠΕ Κέρκυρας
- Γ) Αντιπεριφερειάρχη Κοινωνικής Μέριμνας
- Δ) Πρόεδρο Περιφερειακού Συμβουλίου
- Ε) Διεύθυνση Κοινωνικής Μέριμνας και Αλληλεγγύης
- Ζ) Ειδική Υπηρεσία Διαχείρισης (κκ. Ασπιώτης Κων/νος , Παναγιωτίδης Ευριπίδης)

2. Δήμος Κεντρικής Κέρκυρας και Διαποντίων Νήσων

- A) Δήμαρχο
- B) Αντιδήμαρχος Κοινωνικής Πρόνοιας
- Γ) Αντιδήμαρχος Ευρωπαϊκών Προγραμμάτων
- Γ) Πρόεδρος Δημοτικού Συμβουλίου
- Δ) Διεύθυνση Κοινωνικής Πρόνοιας
- Ε) Τμήμα Κοινωνικής Πρόνοιας
- Ζ) Κέντρο Κοινότητας.
- Η) Κέντρο Εξυπηρέτησης Πολιτών (ΚΕΠ)

3. Δήμος Νοτίου Κέρκυρας

Δήμαρχο

4. Δήμος Βόρειας Κέρκυρας

Δήμαρχο

5. Εθνική Συνομοσπονδία Ατόμων με Αναπηρία ΕΣΑμεΑ)

Πρόεδρος κ. Βαρδακαστάνης Ιωάννης

6. Δ/ση Προστασίας ΑΜΕΑ του Υπουργείου Εργασίας, Κοινωνικής Ασφάλισης και Κοινωνικής Αλληλεγγύης

7. Πανελλήνια Ομοσπονδία Σωματείων Γονέων και Κηδεμόνων Ατόμων με Αναπηρία. (ΠΟΣΓΚΑμεΑ)





Με τη συγχρηματοδότηση
της Ευρωπαϊκής Ένωσης



8. Περιφερειακή Ομοσπονδία Συλλόγων Ατόμων με Αναπηρία Ηπείρου Βορείου Ιονίου (ΠΟΜΑμεΑ)
9. Κέντρο Πληροφόρησης Ατόμων με Αναπηρία Συλλόγου Γονέων, Κηδεμόνων Ατόμων με Αναπηρία.
10. Εκπαίδευση
 - α) Διεύθυνση Πρωτοβάθμιας Εκπαίδευσης
 - β) Διεύθυνση Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης
 - γ) Κέντρο Εκπαίδευσης και Συμβουλευτικής Υποστήριξης (ΚΕΣΥ)
 - δ) Ειδικό Δημοτικό Σχολείο
 - ε) Ειδικό Νηπιαγωγείο
 - στ) Ειδικό Γυμνάσιο Λύκειο Κορακιάνας
 - ζ) ΕΕΕΕΚ Κέρκυρας
11. Μέσα Μαζικής Επικοινωνίας Κέρκυρας



Με τη συγχρηματοδότηση
της Ευρωπαϊκής Ένωσης

