

**ΕΡΕΥΝΑ ΕΣΟΔΩΝ ΚΑΙ ΔΑΠΑΝΩΝ ΤΩΝ ΤΑΜΕΙΩΝ ΠΡΟΝΟΙΑΣ, ΣΥΝΤΑΞΙΟΔΟΤΗΣΗΣ,  
ΙΑΤΡΟΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ ΚΑΙ ΑΛΛΩΝ ΒΟΗΘΗΜΑΤΩΝ  
ΓΙΑ ΤΟ ΕΤΟΣ 2017**

**ΜΕΡΟΣ Ι. ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ ΔΗΜΟΤΙΚΗΣ ΑΡΧΗΣ**

Επωνυμία Δήμου: .....  
Διεύθυνση (οδός και αριθμός): .....  
Δήμος/Κοινότητα: ..... Ταχ. Τομέας: ..... Επαρχία:.....  
Ταχ. Κιβώτιο: ..... Ταχ. Τομέας (Κιβωτίου): .....  
Τηλέφωνο: ..... Φαξ: .....

**Γενικές Παρατηρήσεις για την Έρευνα**

1. Σκοπός της Έρευνας είναι η συλλογή βασικών στατιστικών στοιχείων που αφορούν στην κοινωνική προστασία στην Κύπρο. Η Έρευνα θα καλύψει όλα τα ταμεία συνταξιοδότησης (κρατικά, ημικρατικά, ιδιωτικά) και όλα τα ταμεία προνοίας, ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης και βοηθημάτων.
2. Η Έρευνα διεξάγεται σύμφωνα με τον Ευρωπαϊκό Κανονισμό (Ε/Κ) Αρ. 458/2007 και τη μεθοδολογία που καθορίζει η Ευρωπαϊκή Στατιστική Υπηρεσία (Eurostat). Τα στοιχεία αυτά συλλέγονται σε ετήσια βάση.
3. Η Έρευνα διεξάγεται με βάση τον περί Στατιστικής Νόμο, Αρ. 15 (Ι) του 2000 και η συμμετοχή σας είναι υποχρεωτική. Καλείστε να απαντήσετε σε όλες τις σχετικές ερωτήσεις με κάθε δυνατή ακρίβεια. Σε περίπτωση που δεν γνωρίζετε με ακρίβεια όλα τα ζητηθέντα στοιχεία, μπορείτε να δώσετε την καλύτερη δυνατή εκτίμησή σας.
4. Όλα τα στοιχεία αναφέρονται στη χρονική περίοδο **1 Ιανουαρίου 2017 μέχρι 31 Δεκεμβρίου 2017.**
5. **ΤΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΟΥ ΘΑ ΔΟΘΟΥΝ ΘΑ ΤΗΡΗΘΟΥΝ ΩΣ ΕΜΠΙΣΤΕΥΤΙΚΑ**  
Η Στατιστική Υπηρεσία υποχρεούται, σύμφωνα με τον περί Στατιστικής Νόμο, να τηρήσει τα στοιχεία τα οποία θα δηλώσετε ως **ΕΜΠΙΣΤΕΥΤΙΚΑ**. Οι απαντήσεις σας θα χρησιμοποιηθούν αποκλειστικά και μόνο για σκοπούς στατιστικής και κανείς δεν θα λάβει γνώση των στοιχείων που αφορούν τους εργαζόμενους στον Δήμο σας και τους δημότες σας, ούτε Δημόσια Αρχή, ούτε ιδιώτης.

Όνομα προσώπου που έδωσε  
τις πληροφορίες: .....

Τηλέφωνο επικοινωνίας: ..... E-mail επικοινωνίας: .....

Ημερομηνία: .....

## ΜΕΡΟΣ ΙΙ. ΠΑΡΟΧΕΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΣΕ ΥΠΑΛΛΗΛΟΥΣ

### Α. ΕΙΣΦΟΡΕΣ, ΕΣΟΔΑ ΚΑΙ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΑ ΕΞΟΔΑ ΣΧΕΔΙΩΝ/ΤΑΜΕΙΩΝ

Παρακαλώ δηλώστε τις εισφορές (εργοδότη και υπαλλήλων), τα έσοδα και τα λειτουργικά έξοδα<sup>1</sup> για κάθε σχέδιο/ταμείο κοινωνικής προστασίας<sup>2</sup> που λειτουργεί για τους υπαλλήλους του Δήμου σας, για το έτος **2017**. Σε περίπτωση που λειτουργεί κάποιο σχέδιο/ταμείο το οποίο δεν αναγράφεται στον Πίνακα που ακολουθεί, παρακαλώ να το προσδιορίσετε.

<u>Όνομασία Σχεδίου / Ταμείου</u>	Εισφορές εργοδότη € (ευρώ)	Εισφορές υπαλλήλων € (ευρώ)	Εισόδημα περιουσίας <sup>3</sup> € (ευρώ)	Άλλα έσοδα		Λειτουργικά έξοδα € (ευρώ)
				Ποσό € (ευρώ)	Περιγραφή	
1. Ταμείο Προνοίας						
2. Ταμείο Συντάξεων <sup>4</sup>						
3. Ταμείο Υγείας						
4. Κυβερνητικό Σχέδιο Υγείας						
5. Ταμείο Ευημερίας (Παρακαλώ σημειώστε τον σκοπό λειτουργίας) : .....						
6. Άλλο, προσδιορίστε: .....						
7. Άλλο, προσδιορίστε: .....						
8. Άλλο, προσδιορίστε: .....						

<sup>1</sup> **Λειτουργικά έξοδα:** Περιλαμβάνει τα έξοδα για την ομαλή λειτουργία και διαχείριση του σχεδίου (π.χ. μισθούς του προσωπικού και διαχειριστικά έξοδα που αφορούν αποκλειστικά τη λειτουργία του εν λόγω σχεδίου). Σε περίπτωση που δεν είναι δυνατός ο διαχωρισμός των λειτουργικών εξόδων για κάθε σχέδιο/ταμείο ξεχωριστά, παρακαλώ δηλώστε το συνολικό ποσό των εξόδων για όλα τα σχέδια/ταμεία. Σε περίπτωση που ούτε αυτό το ποσό μπορεί να διαχωριστεί από τα υπόλοιπα λειτουργικά έξοδα του Δήμου, παρακαλώ δώστε την καλύτερη δυνατή εκτίμησή σας.

<sup>2</sup> Σύμφωνα με τη μεθοδολογία της Ευρωπαϊκής Ένωσης, ως **πρόγραμμα (σχέδιο/ταμείο) κοινωνικής προστασίας** ορίζεται ένα ανεξάρτητο σύνολο κανόνων που διέπει τη χορήγηση κοινωνικών παροχών και τη χρηματοδότησή τους. Στα πλαίσια αυτού του ορισμού εμπίπτουν, για παράδειγμα, σχέδια συνταξιοδότησης, ταμεία προνοίας, ευημερίας, βοήθειας, ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης και δανειοδότησης (υπό ευνοϊκούς όρους).

<sup>3</sup> **Εισόδημα περιουσίας:** Περιλαμβάνει κυρίως κεφαλαιακά έσοδα, π.χ. τόκους και μερίσματα από επενδύσεις του κεφαλαίου των σχεδίων/ταμείων.

<sup>4</sup> **Ταμείο Συντάξεων:** Να σημειωθεί το καθαρό ποσό μετά την αφαίρεση της αναλογικής σύνταξης.

## **Β. ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ ΙΑΤΡΟΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗΣ ΚΑΛΥΨΗΣ ΤΟΥ ΔΗΜΟΥ**

Παρακαλώ επιλέξτε όσες επιλογές ισχύουν:

1.  Ο Δήμος παρέχει ιατροφαρμακευτική κάλυψη στους υπαλλήλους του μέσω δικού του ταμείου.

**(Παρακαλώ συμπληρώστε το Γ, Δ, Ε, ΣΤ και το Μέρος ΙΙΙ )**

2.  Ο Δήμος παρέχει ιατροφαρμακευτική κάλυψη στους υπαλλήλους του μέσω ιδιωτικής ασφαλιστικής εταιρείας.

Όνομα Ασφαλιστικής εταιρείας: .....

**(Παρακαλώ συμπληρώστε το Δ, Ε, ΣΤ και το Μέρος ΙΙΙ )**

3.  Ο Δήμος παρέχει ιατροφαρμακευτική κάλυψη στους υπαλλήλους του μέσω συντεχνίας.

Όνομα Συντεχνίας: .....

**(Παρακαλώ συμπληρώστε το Δ, Ε, ΣΤ και το Μέρος ΙΙΙ )**

4.  Ο Δήμος δεν παρέχει ιατροφαρμακευτική κάλυψη στους υπαλλήλους του.

**(Παρακαλώ συμπληρώστε το Δ, Ε, ΣΤ και το Μέρος ΙΙΙ )**

### Γ. ΔΑΠΑΝΕΣ ΙΑΤΡΟΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ

Δηλώστε τις δαπάνες για ιατροφαρμακευτική περίθαλψη για το έτος **2017** για όσες από τις πιο κάτω κατηγορίες έγιναν αποζημιώσεις/πληρωμές προς όφελος των υπαλλήλων του Δήμου. Σε περίπτωση που έγινε πληρωμή σε κατηγορία που δεν περιλαμβάνεται στον Πίνακα που ακολουθεί, παρακαλώ προσδιορίσετε την κατηγορία.

**Σημειώστε ότι σε αυτό το σημείο θέλουμε να καταχωρηθούν οι δαπάνες μόνο για όσους Δήμους έχουν δικό τους ταμείο υγείας.**

<b>ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΕΙΣ/ΠΛΗΡΩΜΕΣ ΓΙΑ ΙΑΤΡΟΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ</b>	<b>Αποζημιώσεις προς τους Υπαλλήλους<sup>5</sup></b>  <b>Σύνολο Δαπανών για το 2017 € (ευρώ)</b>	<b>Πληρωμές απευθείας προς τους φορείς των παροχών<sup>6</sup></b> <b>(π.χ. νοσοκομεία, κλινικές)</b>  <b>Σύνολο Δαπανών για το 2017 € (ευρώ)</b>
Έξοδα νοσηλείας με διανυκτέρευση σε νοσοκομεία/κλινικές στην Κύπρο		
Έξοδα νοσηλείας με διανυκτέρευση σε νοσοκομεία/κλινικές στο εξωτερικό		
Έξοδα επισκέψεων σε ιατρούς στην Κύπρο		
Έξοδα επισκέψεων σε ιατρούς στο εξωτερικό		
Έξοδα επισκέψεων σε οδοντιάτρους στην Κύπρο		
Έξοδα επισκέψεων σε οδοντιάτρους στο εξωτερικό		
Έξοδα εξετάσεων/αναλύσεων σε χημεία στην Κύπρο		
Έξοδα ακτινογραφιών/MRI/αξονικών τομογραφιών στην Κύπρο		
Έξοδα εξετάσεων/αναλύσεων σε χημεία/ακτινογραφιών/MRI/αξονικών τομογραφιών στο εξωτερικό		

<sup>5</sup> *Αποζημιώσεις προς τους υπαλλήλους:* Ο δικαιούχος πληρώνει τα έξοδα ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης και στη συνέχεια το σύνολο ή μέρος των εξόδων της ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης επιστρέφεται σε αυτόν από το ταμείο υγείας.

<sup>6</sup> *Πληρωμές απευθείας προς τους φορείς των παροχών:* Η ιατροφαρμακευτική περίθαλψη παρέχεται στον δικαιούχο χωρίς ο ίδιος να πληρώνει τον παροχέα και στη συνέχεια ο Δήμος πληρώνει απευθείας τον παροχέα.

<b>ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΕΙΣ/ΠΛΗΡΩΜΕΣ ΓΙΑ ΙΑΤΡΟΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ</b>	<b>Αποζημιώσεις προς τους Υπαλλήλους<sup>5</sup></b>  <b>Σύνολο Δαπανών για το 2017</b> <b>€ (ευρώ)</b>	<b>Πληρωμές απευθείας προς τους φορείς των παροχών<sup>6</sup></b> <b>(π.χ. νοσοκομεία, κλινικές)</b> <b>Σύνολο Δαπανών για το 2017</b> <b>€ (ευρώ)</b>
Έξοδα επισκέψεων σε φυσιοθεραπευτές/λογοθεραπευτές/ομοιοπαθητικούς <b>(Κύπρο ή εξωτερικό)</b>		
Έξοδα για αγορά φαρμάκων <b>(Κύπρο ή εξωτερικό)</b>		
Έξοδα για εμβόλια <b>(Κύπρο ή εξωτερικό)</b>		
Έξοδα για αγορά συνταγογραφούμενων γυαλιών οράσεως ή / και φακών επαφής οράσεως <b>(Κύπρο ή εξωτερικό)</b>		
Έξοδα για αγορά ακουστικών βαρηκοΐας <b>(Κύπρο ή εξωτερικό)</b>		
Έξοδα για αγορά άλλου ιατρικού εξοπλισμού <b>(Κύπρο ή εξωτερικό)</b>		
Άλλες πληρωμές ασθενείας ή έξοδα (Παρακαλώ προσδιορίστε) .....		
.....		
Άλλες παροχές, π.χ. χαμηλότοκα δάνεια ασθενείας (Παρακαλώ προσδιορίστε) .....		
.....		

<sup>5</sup> **Αποζημιώσεις προς τους υπαλλήλους:** Ο δικαιούχος πληρώνει τα έξοδα ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης και στη συνέχεια το σύνολο ή μέρος των εξόδων της ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης επιστρέφεται σε αυτόν από το ταμείο υγείας.

<sup>6</sup> **Πληρωμές απευθείας προς τους φορείς των παροχών:** Η ιατροφαρμακευτική περίθαλψη παρέχεται στον δικαιούχο χωρίς ο ίδιος να πληρώνει τον παροχέα και στη συνέχεια ο Δήμος πληρώνει απευθείας τον παροχέα.

**Δ. ΔΑΠΑΝΕΣ ΣΧΕΔΙΩΝ/ΤΑΜΕΙΩΝ**

Δηλώστε τις δαπάνες για το έτος **2017** για όσες από τις πιο κάτω παροχές έγιναν πληρωμές προς όφελος των υπαλλήλων του Δήμου. Σε περίπτωση που δόθηκε παροχή σε κατηγορία που δεν περιλαμβάνεται στον Πίνακα που ακολουθεί, παρακαλώ προσδιορίσετε την κατηγορία. Σημειώνεται πως, για συντάξεις για τις οποίες αφαιρείται η αναλογική, θα πρέπει να δηλώσετε το καθαρό ποσό μετά την αφαίρεση της.

Κατηγορία/Είδος παροχής	Περιοδικές πληρωμές (π.χ. μηνιαίες, τριμηνιαίες, ετήσιες) Σύνολο δαπανών για το 2017 € (ευρώ)	Εφάπαξ πληρωμές για το 2017 € (ευρώ)	Επεξηγήσεις/Σημειώσεις
<b><u>Παροχές Αναπηρίας</u></b>			
Σύνταξη αναπηρίας			
Παροχή πρόωρης σύνταξης λόγω μειωμένης ικανότητας για εργασία			
<b><u>Παροχές Γήρατος<sup>7</sup></u></b>			
Σύνταξη γήρατος			
Πρόωρη σύνταξη γήρατος			
Επιδόματα φροντίδας			
<b><u>Παροχές Επιζώντων<sup>7</sup></u></b>			
Σύνταξη χηρείας			
Σύνταξη ορφάνιας/τέκνου			
Επιδόματα για τις περιπτώσεις θανάτου			
Εξοδα κηδείας			
<b><u>Παροχές Οικογένειας</u></b>			
Επίδομα μητρότητας			
<b><u>Παροχές Ανεργίας</u></b>			
Αποζημίωση λόγω πλεονασμού			
Πρόωρη σύνταξη για λόγους που επηρεάζουν την αγορά εργασίας			
<b><u>Παροχές Στέγασης</u></b>			
Επίδομα ενοικίου			
Χαμηλότοκα στεγαστικά δάνεια			
<b><u>Άλλα Ταμεία Βοήθειας</u></b>			
Άλλα ωφελήματα (προσδιορίστε) .....			

<sup>7</sup> **Παροχές Γήρατος & Παροχές Επιζώντων:** Να σημειωθεί το καθαρό ποσό μετά την αφαίρεση της αναλογικής σύνταξης.

## Ε. ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΙΚΑΙΟΥΧΩΝ ΣΥΝΤΑΞΕΩΝ ΓΙΑ ΤΟ ΕΤΟΣ 2017

Δηλώστε τον αριθμό των δικαιούχων<sup>8</sup> κατά το 2017 όσον αφορά τις συντάξεις που παρέχονται από όλα τα σχέδια/ταμεία που έχουν δηλωθεί στο Μέρος Α.

Σύνολο συντάξεων κατά είδος σύνταξης	Δικαιούχοι Συντάξεων		
	Σύνολο	Άντρες	Γυναίκες
Σύνταξη αναπηρίας			
Πρόωρη σύνταξη λόγω μειωμένης ικανότητας για εργασία			
Σύνταξη γήρατος			
Πρόωρη σύνταξη γήρατος			
Σύνταξη χηρείας			
Σύνταξη ορφάνιας/τέκνου <sup>9</sup>			
Πρόωρη σύνταξη για λόγους που επηρεάζουν την αγορά εργασίας (π.χ. λόγω πλεονασμού)			

(1.α) Στα στοιχεία που μας δηλώσετε πιο πάνω για τη **σύνταξη αναπηρίας**, περιλαμβάνονται και δικαιούχοι **65 ετών και άνω**;

Ναι	
Όχι	

(1.β) Αν απαντήσατε «Ναι» στην ερώτηση (1.α), δηλώστε πόσοι άντρες και πόσες γυναίκες **65 ετών και άνω** λαμβάνουν σύνταξη αναπηρίας.

Άντρες	
Γυναίκες	

(2.α) Στα στοιχεία που μας δηλώσετε πιο πάνω για τη **σύνταξη χηρείας**, περιλαμβάνονται και δικαιούχοι οι οποίοι λαμβάνουν και άλλες συντάξεις, εκτός από τη σύνταξη χηρείας;

Ναι	
Όχι	

(2.β) Αν απαντήσατε «Ναι» στην ερώτηση (2.α), δηλώστε πόσοι άντρες και πόσες γυναίκες λαμβάνουν και άλλη σύνταξη, εκτός από τη σύνταξη χηρείας.

	Σύνολο	Άντρες	Γυναίκες
Αριθμός Δικαιούχων			

<sup>8</sup> Ως «δικαιούχοι» ορίζονται τα άτομα τα οποία λαμβάνουν ή δικαιούνται να λαμβάνουν συντάξεις κατά το έτος αναφοράς.

<sup>9</sup> Ως «δικαιούχοι σύνταξης ορφάνιας/τέκνου» ορίζονται τα ορφανά, ανεξάρτητα από το άτομο στο οποίο γίνεται η καταβολή (δηλ. γονέα ή κηδεμόνα).

## **ΣΤ. ΑΔΕΙΕΣ ΑΣΘΕΝΕΙΑΣ**

Παρακαλώ δηλώστε το ποσό που πληρώθηκε για την άδεια ασθενοείας, εξαιρουμένων των επιστροφών από τις Κοινωνικές Ασφαλίσεις, για όλους τους υπαλλήλους του Δήμου σας, για το έτος **2017**.

	<b>Μόνιμο και έκτακτο προσωπικό</b>	<b>Ωρομίσθιο προσωπικό</b>
Πληρωμές για άδεια ασθενοείας		



### ΜΕΡΟΣ ΙΙΙ. ΠΑΡΟΧΕΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΣΕ ΔΗΜΟΤΕΣ/ΙΔΡΥΜΑΤΑ

Δηλώστε ξεχωριστά όλα τα προγράμματα, σχέδια και ταμεία κοινωνικής προστασίας<sup>10</sup> που λειτουργούσαν προς όφελος των δημοτών σας κατά τη διάρκεια του έτους 2017, διευκρινίζοντας κατά πόσο οι δικαιούχοι πρέπει να πληρούν κάποια εισοδηματικά κριτήρια.

#### Α. ΧΟΡΗΓΙΕΣ/ΕΙΣΦΟΡΕΣ ΔΗΜΟΥ ΣΕ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ/ΣΧΕΔΙΑ ΒΟΗΘΗΜΑΤΟΣ ΠΡΟΣ ΔΗΜΟΤΕΣ

<b>Πρόγραμμα/Σχέδιο βοήθηματος προς Δημότες</b>	<b>Εισοδηματικά κριτήρια (Ναι / Όχι)</b>	<b>Καθαρή Ετήσια Εισφορά Δήμου (μείον τυχόν εισπράξεις του Δήμου)</b>
1. Εκδηλώσεις/Εκδρομές Ηλικιωμένων Δημοτών		
2. Κατ' οίκον φροντίδα Ηλικιωμένων Δημοτών		
3. Παροχή ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης, δωρεάν ή σε μειωμένες τιμές		
4. Επιδότηση ενοικίου		
5. Βοηθήματα σε δυσπραγούντες δημότες		
6. Εισφορά σε κοινοτικά παντοπωλεία		
7. Άλλο είδος βοήθηματος, διευκρινίστε:.....		
8. ....		
9. ....		
10. ....		

**B. ΧΟΡΗΓΙΕΣ/ΕΙΣΦΟΡΕΣ ΔΗΜΟΥ ΣΕ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ/ΣΧΕΔΙΑ ΒΟΗΘΗΜΑΤΟΣ ΠΡΟΣ ΙΔΡΥΜΑΤΑ (Παροχές σε ευάλωτες ομάδες του πληθυσμού)<sup>11</sup>**

<b>Πρόγραμμα/Σχέδιο βοήθηματος προς Ιδρύματα (προς όφελος των δημοτών)<sup>11</sup></b>	<b>Εισοδηματικά κριτήρια (Ναι / Όχι)</b>	<b>Καθαρή Ετήσια Εισφορά Δήμου (μείον τυχόν εισπράξεις του Δήμου)</b>
1. Στέγη Ηλικιωμένων		
2. Λέσχη Ηλικιωμένων		
3. Βρεφοπαιδοκομικός Σταθμός		
4. Παιδικές Κατασκηνώσεις στην Κύπρο και στο εξωτερικό		
5. Άλλο Πρόγραμμα/Σχέδιο βοήθηματος (διευκρινίστε) .....		
6. ....		
7. ....		
8. ....		
9. ....		
10. ....		

### <sup>10</sup> ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ/ΣΧΕΔΙΑ/ΤΑΜΕΙΑ/ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ

Σύμφωνα με τη μεθοδολογία της Ευρωπαϊκής Ένωσης, ως πρόγραμμα (σχέδιο/ταμείο) κοινωνικής προστασίας ορίζεται ένα ανεξάρτητο σύνολο κανόνων που διέπει τη χορήγηση κοινωνικών παροχών και τη χρηματοδότησή τους. Στο πλαίσιο της μεθοδολογίας, οι παροχές κοινωνικής προστασίας (σε χρήμα ή σε είδος) διαχωρίζονται με βάση τις ανάγκες του πληθυσμού που στοχεύουν να ικανοποιήσουν. Διακρίνονται έτσι οκτώ κατηγορίες, ως ακολούθως:

1. Παροχές Ασθενείας
2. Παροχές Αναπηρίας
3. Παροχές Γήρατος
4. Παροχές Επιζώντων
5. Παροχές Οικογένειας
6. Παροχές Ανεργίας
7. Παροχές Στέγασης
8. Άλλες Παροχές [Παροχές σε ευάλωτες ομάδες πληθυσμού που δεν μπορούν να ταξινομηθούν στις παραπάνω κατηγορίες, π.χ. άποροι, ναρκομανείς και αλκοολικοί, θύματα βίαιων εγκλημάτων, μετανάστες, πρόσφυγες κλπ.]

Παρακαλείστε όπως δηλώσετε όλα τα προγράμματα/σχέδια/ταμεία που λειτουργούν προς όφελος των δημοτών σας και που παρέχουν ωφέληματα τα οποία μπορούν να ταξινομηθούν σε κάποια από τις πιο πάνω κατηγορίες. Παρακαλείστε επίσης όπως δηλώσετε κατά πόσο οι δικαιούχοι θα πρέπει να πληρούν κάποια εισοδηματικά κριτήρια. Παραδείγματα για κάποιες κατηγορίες δίνονται παρακάτω, χωρίς αυτός ο κατάλογος να είναι εξαντλητικός. Άλλα προγράμματα που να ικανοποιούν τις προϋποθέσεις της κοινωνικής προστασίας, είναι δυνατόν να λειτουργούν.

Παροχές Ασθενείας:

- Παροχή ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης σε δημότες, δωρεάν ή σε μειωμένες τιμές

Παροχές Γήρατος:

- Στέγες ηλικιωμένων (οι οποίες προσφέρουν διαμονή και φροντίδα)
- Λέσχες ηλικιωμένων (για ημερήσια φροντίδα)
- Κατ' οίκον φροντίδα ηλικιωμένων
- Εκδηλώσεις/εκδρομές για ηλικιωμένους, δωρεάν ή σε μειωμένες τιμές

Παροχές Οικογένειας:

- Βρεφοπαιδοκομικοί σταθμοί

Παροχές Στέγασης:

- Επιδότηση ενοικίου

Άλλες Παροχές:

- Βοηθήματα σε δυσπραγούντες δημότες

---

<sup>11</sup>Πρόκειται για χορηγίες/εισφορές του δήμου προς όφελος των δημοτών, σε προγράμματα/σχέδια βοήθηματος ιδρυμάτων (δηλ. παροχές σε είδος, όπως π.χ. μειωμένες τιμές σε υπηρεσίες)