

ΕΙΣΗΓΗΣΗ ΠΡΟΣ:

1. ΤΗ ΔΗΜΟΤΙΚΗ ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ ΔΡΟΣΙΑΣ ΔΗΜΟΥ ΔΙΟΝΥΣΟΥ
2. ΤΗΝ ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ ΖΩΗΣ ΔΗΜΟΥ ΔΙΟΝΥΣΟΥ
3. ΤΟ ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ ΔΙΟΝΥΣΟΥ

ΘΕΜΑ: Χορήγηση θέσης στάθμευσης ΑΜΕΑ επί της οδού Ανθουσών στη Δ.Κ. Δροσιάς.

Έχοντας υπόψη:

- 1) Τα άρθρα 73 & 83 του Ν.3852/10 «*Νέα Αρχιτεκτονική της Αυτοδιοίκησης και της Αποκεντρωμένης Διοίκησης – Πρόγραμμα Καλλικράτης*»,
- 2) Τα άρθρα 79 & 82 του Ν. 3463/2006 «*Κώδικας Δήμων & Κοινοτήτων*»,
- 3) Το Π.Δ. 241/2005,
- 4) Το Ν.1798/88,
- 5) Το Ν.1882/90,

Επί του θέματος σας ενημερώνουμε για τα ακόλουθα:

Θέση στάθμευσης ΑΜΕΑ δικαιούνται όσοι παθόντες ανήκουν στις περιπτώσεις που αναφέρονται κατωτέρω:

- 1). Πάσχουν από πλήρη παράλυση των κάτω ή άνω άκρων ή αμφοτερόπλευρο ακρωτηριασμό αυτών.
- 2). Εμφανίζουν σοβαρή κινητική αναπηρία :
Α) του ενός ή και των δύο κάτω άκρων με ποσοστό αναπηρίας συνολικά όχι μικρότερο του 67%.
Β) του ενός ή και των δύο άκρων με συμμετοχή κινητικής αναπηρίας του ενός ή και των δύο άνω άκρων, με ποσοστό αναπηρίας συνολικά όχι μικρότερο του 67% από τα οποία τα 40% τουλάχιστον από το ένα κάτω άκρο.
- 3). Εμφανίζουν ολική τύφλωση και στα δύο μάτια με ποσοστό αναπηρίας 100%.
- 4). Πάσχουν από βαριά νοητική υστέρηση με δείκτη νοημοσύνης κάτω του 40%.
- 5). Πάσχουν από μεσογειακή αναιμία, από συγγενή αιμορραγική διάθεση (αιμορροφιλία).
- 6). Πάσχουν από νεφρική ανεπάρκεια τελικού σταδίου.
- 7). Πάσχουν από αυτισμό που συνοδεύεται από επιληπτικές κρίσεις ή νοητική υστέρηση, ή οργανικό ψυχοσύνδρομο, οι οποίοι εξαιτίας των παθήσεων αυτών έχουν καταστεί ανάπηροι με συνολικό ποσοστό αναπηρίας από 67% και άνω, είναι ανίκανοι για εργασία και έχουν ανάγκη βοήθειας.

Προκειμένου να εξεταστεί αίτημα για παραχώρηση θέσης στάθμευσης για ΑΜΕΑ, ο ενδιαφερόμενος πρέπει να προσκομίσει τα κατωτέρω δικαιολογητικά:

1. Πρόσφατη γνωμάτευση από το ΚΕΠΑ (Κέντρου πιστοποίησης αναπηρίας) με το ποσοστό αναπηρίας.
2. Φωτοαντίγραφο του συμβολαίου ιδιοκτησίας του ακινήτου ή του μισθωτηρίου συμβολαίου σε περίπτωση ενοικίασης. Στην περίπτωση που ο ενδιαφερόμενος φιλοξενείται από συγγενικό πρόσωπο θα πρέπει να προσκομίζεται αποδεικτικό έγγραφο (π.χ. αντίγραφο φορολογικής δήλωσης).

3. Πρόσφατος λογαριασμός από Υπηρεσία Κοινής Ωφέλειας (π.χ. ΔΕΗ, ΟΤΕ κ.λ.π.).
4. Φωτοαντίγραφο άδειας κυκλοφορίας αυτοκινήτου (κάτοχος ο ίδιος ή συγγενείς α' βαθμού και σύζυγοι που διαμένουν στην ίδια κατοικία).
5. Φωτοτυπία διπλώματος οδηγού.
6. Υπεύθυνη δήλωση Ν.1599/86 στην οποία δηλώνεται:
 - i. Η διεύθυνση της μόνιμης κατοικίας του ανάπηρου
 - ii. Αν το κινητικά ανάπηρο άτομο διαμένει με συγγενή (α' βαθμού)
 - iii. Ότι δεν διαθέτει ο αιτών/αιτούσα θέση στάθμευσης σε πρασιά, pilotis ή κλειστό χώρο στάθμευσης ή ακάλυπτο χώρο της οικίας του.

Στην εξεταζόμενη περίπτωση κατατέθηκε αίτηση για χορήγηση θέσης στάθμευσης ΑΜΕΑ επί της οδού Ανθουσών 37Β στη Δ.Κ. Δροσιάς.

Την αίτηση τη συνόδευαν τα εξής δικαιολογητικά:

- 1) Αποδεικτικό κατάθεσης αίτησης για εξέταση από Υγειονομική Επιτροπή του ΚΕ.Π.Α. της ενδιαφερόμενης κα. Στυλιανοπούλου Σοφίας.
- 2) Αίτηση για θέση σε δικαστική συμπάρασταση της ενδιαφερόμενης, ενώπιον του Μονομελούς Πρωτοδικείου Αθηνών.
- 3) Ιδιωτικό συμφωνητικό μίσθωσης της κατοικίας επί της οδού Ανθουσών 37 και Οσίου Λουκά 8.
- 4) Πρόσφατος λογαριασμός ΔΕΗ και εταιρείας τηλεφωνίας.
- 5) Φωτοαντίγραφο άδειας κυκλοφορίας του οχήματος για το οποίο αιτείται να χορηγηθεί η θέση.
- 6) Φωτοτυπία διπλώματος οδηγού.
- 7) Υπεύθυνη δήλωση του Ν.1599/86.
- 8) Γνωμάτευση της Α' βάθμιας Υγειονομικής Επιτροπής τοπικού υποκαταστήματος του ΙΚΑ από τον Απρίλιο του 2007 που αφορά στην ενδιαφερόμενη.

Από τα ανωτέρω δικαιολογητικά προκύπτουν τα εξής:

- 1) Δεν προσκομίζεται πρόσφατη γνωμάτευση από το ΚΕΠΑ με το ποσοστό αναπηρίας του ενδιαφερόμενου προσώπου.
- 2) Προσκομίζεται γνωμάτευση Α' βάθμιας Υγειονομικής Επιτροπής τοπικού υποκαταστήματος του ΙΚΑ από τον Απρίλιο του 2007, με σαφή διάγνωση πάθησης χωρίς να αναφέρεται όμως ποσοστό αναπηρίας.
- 3) Προσκομίζεται ιδιωτικό συμφωνητικό μίσθωσης της κατοικίας στην διεύθυνση της οποίας ζητείται η χορήγηση θέσης στάθμευσης, όπου μισθωτής φαίνεται συγγενής α' βαθμού με το ανάπηρο άτομο. Η συγγένεια δηλώνεται στην αίτηση και στην Υπεύθυνη Δήλωση του αιτούντα.
- 4) Προσκομίζονται αντίγραφα λογαριασμών ΔΕΗ και εταιρείας τηλεφωνίας, στα ονόματα των μισθωτών της κατοικίας και στην ίδια διεύθυνση.
- 5) Προσκομίζεται άδεια κυκλοφορίας του οχήματος για το οποίο αιτείται να χορηγηθεί η θέση, κάτοχος του οποίου είναι άτομο με το ίδιο επώνυμο με το ανάπηρο άτομο.
- 6) Προσκομίζεται το δίπλωμα οδήγησης ενός εκ των μισθωτών της κατοικίας στην εν λόγω διεύθυνση.
- 7) Προσκομίζεται Υ.Δ. όπου δηλώνεται ότι το κινητικά ανάπηρο άτομο νοσηλεύεται σε ειδικό οικοτροφείο και ενίοτε διαμένει στην διεύθυνση επί της οποίας ζητείται η χορήγηση θέσης στάθμευσης ΑΜΕΑ μαζί με την αδελφή της (συγγενής α' βαθμού). Επίσης δηλώνεται ότι δεν διαθέτει θέση στάθμευσης σε πρασιά, pilotis ή κλειστό χώρο στάθμευσης ή ακάλυπτο χώρο.
- 8) Το όχημα για το οποίο θα χορηγηθεί θέση στάθμευσης ΑΜΕΑ έχει αριθμό κυκλοφορίας ΖΖΙ-4519.

Τέλος, από την υφιστάμενη κατακόρυφη σήμανση της οδού Ανθουσών, δεν προκύπτει η απαγόρευση στάθμευσης παρά την οδό εμπροσθεν της οικίας επί της οδού Ανθουσών 37Β.

Κατόπιν των ανωτέρω προτείνεται:

η λήψη απόφασης από το Συμβούλιο της Δ.Κ. Δροσιάς, την Επιτροπή Ποιότητας Ζωής & το Δημοτικό Συμβούλιο Διονύσου για τη χορήγηση ή μη θέσης στάθμευσης ΑΜΕΑ επί της οδού Ανθουσών 37Β στη Δ.Κ. Δροσιάς για το όχημα με αρ. κυκλοφορίας ΖΖΙ-4519.

- Συν.:
1. Η από 04/09/2014 αίτηση του κ. Άγγελου Καραγιάννη.
 2. Αποδεικτικό κατάθεσης αίτησης για εξέταση από Υγειονομική Επιτροπή του ΚΕ.Π.Α.
 3. Αίτηση για θέση σε δικαστική συμπάρκσταση ενώπιον του Μον. Πρωτοδικείου Αθηνών.
 4. Ιδιωτικό συμφωνητικό μίσθωσης κατοικίας.
 5. Λογαριασμός ΔΕΗ και εταιρείας τηλεφωνίας.
 6. Φωτοαντίγραφο άδειας κυκλοφορίας οχήματος.
 7. Φωτοτυπία διπλώματος οδηγού.
 8. Υπεύθυνη δήλωση του Ν.1599/86.
 9. Γνωμάτευση Α' βάθμιας Υγειονομικής Επιτροπής τοπικού υποκαταστ. ΙΚΑ.

Η Προϊσταμένη Δ/σης
Τεχνικών Υπηρεσιών

Ε.Δ.

1. Γεν. Αρχείο
2. Αρχείο Δ.Τ.Υ.
3. Φ. Εισηγήσεων
4. Φ. Υπηρεσίες Δ. Διονύσου

Άννα Αγγελίνα
Πολιτικός Μηχανικός