**ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΕΝΤΑΞΗΣ ΣΤΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΦΑΡΜΑΚΕΙΟ ΔΗΜΟΥ ΛΑΜΙΕΩΝ**

1. Αίτηση-υπεύθυνη δήλωση (διατίθεται από την υπηρεσία)

2. Φωτοτυπία Αστυνομικής Ταυτότητας

3. Βεβαίωση Μόνιμης Κατοικίας από τον Δήμο

4. Άδεια παραμονής, εφόσον πρόκειται για αλλοδαπούς

5. Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης

6. Ε1 και Εκκαθαριστικό του φορολογικού έτους 2019

7. Κάρτα Ανεργίας, εφόσον πρόκειται για ανέργους.

8. Γνωμάτευση Πιστοποίησης Αναπηρίας (ΚΕΠΑ, Α.Σ.Υ.Ε, Α.Ν.Υ.Ε) για το ποσοστό αναπηρίας, εφόσον υπάρχει

9. Μισθωτήριο συμβόλαιο κατοικίας, κατατεθειμένο στη ΔΟΥ

10. Αντίγραφο δήλωσης στοιχείων ακινήτων (έντυπο Ε9) ή υπεύθυνη δήλωση περί μη κατοχής ακίνητης περιουσίας όλων των προστατευόμενων μελών

11. Μια μικρή φωτογραφία του δικαιούχου

Οι αιτούμενοι υποχρεούνται να προσκομίσουν οποιοδήποτε συμπληρωματικό δικαιολογητικό κριθεί απαραίτητο.

Όταν όλη η οικογένεια αιτείται φαρμακευτική κάλυψη, τότε απαιτούνται δικαιολογητικά για όλα τα μέλη της οικογένειας.

*Η χορήγηση των φαρμάκων από το φαρμακείο θα γίνεται κατόπιν υπόδειξης συνταγογραφούμενης φαρμακευτικής αγωγής από ιατρό συναφούς ειδικότητας, Ιδιώτη ή Δημοσίου και εφόσον στη διάθεσή μας υπάρχουν τα φάρμακα, καθώς προέρχονται από προσφορές συμπολιτών μας και συλλογικών φορέων. Σε καμία περίπτωση δεν θα διαθέτει τις κατηγορίες φαρμάκων που υπάγονται στα φάρμακα ειδικής συνταγογράφησης (Ναρκωτικά και Ηρεμιστικά), των εχόντων ανάγκη ειδικής συντήρησης πχ. εμβόλια καθώς και των λεγόμενων «νοσοκομειακών φαρμάκων».*