



ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

ΣΧΕΔΙΟ ΠΑΡΟΧΗΣ ΙΑΤΡΟΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ ΣΕ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΕΣ ΜΕ ΤΡΙΑ (3) Η ΠΕΡΙΣΣΟΤΕΡΑ ΕΞΑΡΤΩΜΕΝΑ ΤΕΚΝΑ

Ο Υπουργός Υγείας σύμφωνα με τις πρόνοιες του Κανονισμού 4(1)(γ) των περί Κυβερνητικών Ιατρικών Ιδρυμάτων και Υπηρεσιών (Γενικών) Κανονισμών του 2000 έως 2013, εκδίδει τις ακόλουθες οδηγίες αναφορικά με τη διαδικασία παροχής ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης σε οικογένειες με τρία (3) ή περισσότερα εξαρτώμενα τέκνα.

1. Ορισμοί

«έτος» σημαίνει το ημερολογιακό έτος με έναρξη την 1^η Ιανουαρίου και λήξη την 31^η Δεκεμβρίου.

«Κανονισμοί» σημαίνει τους περί Κυβερνητικών Ιατρικών Ιδρυμάτων και Υπηρεσιών (Γενικούς) Κανονισμούς του 2000, όπως αυτοί θέλει εκάστοτε τροποποιούνται ή αντικαθίστανται.

«Νόμος» σημαίνει τον περί Ιατρικών Ιδρυμάτων και Υπηρεσιών (Ρύθμισις και Τέλη) Νόμο του 1978, όπως αυτός θέλει εκάστοτε τροποποιείται ή αντικαθίσταται από οποιοδήποτε άλλο νόμο.

«περίοδος συμμετοχής» σημαίνει την περίοδο του ενός έτους για το οποίο υποβάλλεται αίτηση ή/και έχει εγκριθεί η συμμετοχή οικογένειας στο σχέδιο.

«Υπουργός» σημαίνει τον Υπουργό Υγείας.

2. Προϋποθέσεις

Στο παρόν σχέδιο μπορούν να διεκδικήσουν συμμετοχή οικογένειες με τρία (3) ή περισσότερα εξαρτώμενα τέκνα που δεν εμπίπτουν στις πρόνοιες του Κανονισμού 3(1)(α) των Κανονισμών αποκλειστικά και μόνο λόγω των εισοδηματικών κριτηρίων όπως αυτά καθορίζονται από τον Κανονισμό 4(1) των Κανονισμών. Νοείται ότι πρόσωπα που δεν πληρούν τις προϋποθέσεις που τίθενται στον Νόμο για να μπορούν να διεκδικήσουν παροχές δεν μπορούν να συμμετέχουν στο σχέδιο.

Οι όροι «οικογένεια» και «εξαρτώμενο τέκνο» έχουν την έννοια που προσδίδεται σε αυτούς από τους Κανονισμούς.

Οποιοσδήποτε δεν πληροί τις πιο πάνω προϋποθέσεις δεν μπορεί να συμμετέχει στο σχέδιο και απορρίπτεται αμέσως.

3. Υποβολή αίτησης

Οι οικογένειες που πληρούν τις προϋποθέσεις της παραγράφου 2 μπορούν να υποβάλουν αίτηση συμμετοχής στο έντυπο που καθορίζεται στο Παράρτημα, το οποίο πρέπει να συνοδεύεται από δεόντως συμπληρωμένο έντυπο αίτησης για έκδοση ταυτότητας νοσηλείας (Ι.Υ.87).

Οι αιτήσεις υποβάλλονται στον Τομέα Ταυτοτήτων Νοσηλείας του Υπουργείου Υγείας το αργότερο μέχρι την 30^η Νοεμβρίου του έτους που προηγείται της περιόδου συμμετοχής.

Εκπρόθεσμες αιτήσεις καθώς και αιτήσεις που υποβάλλονται κατά τη διάρκεια της περιόδου συμμετοχής, εξετάζονται και εφόσον πληρούνται οι προϋποθέσεις, εγκρίνονται από το Υπουργείο Υγείας. Σε τέτοιες περιπτώσεις η έναρξη χορήγησης των παροχών είναι η 1^η Ιανουαρίου της περιόδου συμμετοχής ή ημερομηνία πληρωμής της συνεισφοράς, ανάλογα με την περίπτωση, ενώ η συνεισφορά της οικογένειας αφορά ολόκληρη την περίοδο συμμετοχής (από 1^η Ιανουαρίου μέχρι την 31^η Δεκεμβρίου).

4. Υπολογισμός και καταβολή συνεισφοράς

Κατά τη διαδικασία έγκρισης αιτήματος για συμμετοχή στο σχέδιο, ο Τομέας Ταυτοτήτων Νοσηλείας του Υπουργείου Υγείας υπολογίζει το ετήσιο ακαθάριστο εισόδημα της οικογένειας καθώς και το ύψος της συνεισφοράς. Η συνεισφορά καταβάλλεται στο λογιστήριο του Υπουργείου Υγείας.

5. Δικαιώματα συμμετεχόντων

Οι συμμετέχοντες στο σχέδιο περιλαμβάνονται στον Κανονισμό 4(1)(γ) των Κανονισμών και δικαιούνται τις παροχές που αναφέρονται στους ίδιους Κανονισμούς.

6. Όροι συμμετοχής

Η συμμετοχή είναι ετήσια και ανανεώνεται κάθε έτος. Νοείται ότι η περίοδος του ενός έτους είναι και η ελάχιστη περίοδος που μπορεί κάποιος να συμμετέχει. Η συμμετοχή για συνεχόμενα έτη δεν είναι υποχρεωτική.

Η οικογένεια, με την υποβολή αίτησης αναλαμβάνει να καταβάλει συνεισφορά ύψους 1,5% επί του συνολικού ετήσιου οικογενειακού εισοδήματος όπου ο όρος εισόδημα έχει την έννοια που προσδίδεται σε αυτόν από τους Κανονισμούς. Η ανάληψη της υποχρέωσης αφορά ολόκληρη την περίοδο συμμετοχής και σε καμία περίπτωση δεν μπορεί να ανακληθεί.

Το Υπουργείο Υγείας εγκρίνει τη συμμετοχή οικογένειας στο σχέδιο νοούμενου ότι κατά την 1^η Ιανουαρίου της περιόδου συμμετοχής ή την ημέρα της εξέτασης της αίτησης, σε περίπτωση αίτησης που υποβάλλεται κατά τη διάρκεια της περιόδου συμμετοχής, πληρούνται οι προϋποθέσεις. Η έγκριση δίδεται για όλη την περίοδο του έτους. Στην περίπτωση αίτησης που υποβάλλεται κατά τη διάρκεια της περιόδου συμμετοχής, η συνεισφορά καταβάλλεται για ολόκληρο το έτος (1^η Ιανουαρίου έως 31^η Δεκεμβρίου), ενώ **η ιατροφαρμακευτική περίθαλψη χορηγείται από την ημέρα καταβολής της συνεισφοράς μέχρι και την εκπνοή της περιόδου συμμετοχής (31^η Δεκεμβρίου)**. Οποιοσδήποτε αλλαγές επέλθουν στην οικογένεια (περιλαμβανομένης της αλλαγής στη σύνθεση της οικογένειας καθώς και της οικονομικής κατάστασης) μετά την ημερομηνία έγκρισης, αναμενόμενες ή μη, δεν επηρεάζουν ούτε την χορήγηση παροχών αλλά ούτε την υποχρέωση καταβολής συνεισφοράς. Η καταβολή συνεισφοράς για συμμετοχή στο σχέδιο είναι οριστική και αμετάκλητη και σε καμία περίπτωση δεν μπορεί να επιστραφεί είτε εξολοκλήρου είτε εν μέρει.

Οι συμμετέχοντες στο σχέδιο έχουν δικαίωμα να ζητήσουν τερματισμό της συμμετοχής τους πριν την εκπνοή της περιόδου συμμετοχής. Ωστόσο, δεν έχουν δικαίωμα επιστροφής ή ανάκλησης των υποχρεώσεων συνεισφοράς που έχουν αναλάβει μέχρι το κανονικό τέλος της περιόδου συμμετοχής (31^η Δεκεμβρίου).

ΟΔΗΓΙΕΣ

1. Οι ταυτότητες νοσηλείας θα εκδίδονται από τα κεντρικά γραφεία του Υπουργείου Υγείας όπου θα εισπράττεται και ολόκληρο το ποσό της συνεισφοράς των αιτητών που θα επιλέξουν να συμμετάσχουν στο Σχέδιο Παροχής Ιατροφαρμακευτικής Περίθαλψης σε Οικογένειες με τρία (3) ή περισσότερα εξαρτώμενα τέκνα.
2. Για την έκδοση ταυτότητας νοσηλείας ο αιτητής θα πρέπει να υποβάλλει δεόντως συμπληρωμένο το [έντυπο αίτησης για έκδοση ταυτότητας νοσηλείας και υπεύθυνη δήλωση εισοδημάτων, Ι.Υ.87](#) (δηλαδή να συνοδεύεται από όλα τα απαιτούμενα έγγραφα που καθορίζονται στο τέλος του έντυπου αίτησης Ι.Υ.87).
3. Το έντυπο αίτησης με τα απαιτούμενα έγγραφα μπορεί να υποβληθεί στα κατά τόπους ΚΕΠ για διευκόλυνση του αιτητή όμως για την ολοκλήρωση της διαδικασίας και έκδοση της ταυτότητας νοσηλείας ο αιτητής θα πρέπει να προσέλθει, εντός περιόδου που δεν υπερβαίνει τους τρεις (3) μήνες, στα κεντρικά γραφεία του Υπουργείου Υγείας.



ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

ΟΙ ΠΕΡΙ ΚΥΒΕΡΝΗΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΙΔΡΥΜΑΤΩΝ ΚΑΙ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΓΕΝΙΚΟΙ ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΙ

(Κ.Δ.Π 225/2000, 660/2002, 445/2004, 364/2005, 629/2007 και 143/2013)

Αίτηση συμμετοχής στο σχέδιο παροχής ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης σε οικογένειες με τρία (3) ή περισσότερα εξαρτώμενα τέκνα

ΠΕΡΙΟΔΟΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ: 2014

Εγώ ο κάτωθι υποφαινόμενος δηλώνω ότι επιθυμώ να συμμετέχω στο σχέδιο παροχής ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης σε οικογένειες με τρία (3) ή περισσότερα εξαρτώμενα τέκνα. Γνωρίζω τους όρους συμμετοχής του σχεδίου και αποδέχομαι ότι το πιο κάτω ποσό αντιπροσωπεύει το 1,5% των ακαθάριστων εισοδημάτων της οικογένειάς μου. Αντιλαμβάνομαι ότι η συμμετοχή μου στο σχέδιο αφορά ολόκληρο το έτος, επικυρώνεται με την καταβολή από μέρους μου του ποσού συνεισφοράς και δεν μπορεί σε καμία περίπτωση να επιστραφεί είτε εξολοκλήρου είτε εν μέρει.

Συμπληρώνεται από το Υπουργείο Υγείας

Το ύψος της συνεισφοράς υπολογίστηκε στα:

€

Ημερομηνία:

Σφραγίδα:

Υπογραφή:

Όνοματεπώνυμο:

Ημερ. Γέννησης:/...../.....

Αρ. Δελτίου Ταυτότητας/

Αρ. Εγγρ. Αλλοδαπού/

Υπηκόου Κράτους Μέλους Ε.Ε. (Α.Ρ.Κ):

Ημερομηνία:

Υπογραφή:

Η παρούσα αίτηση θα πρέπει να υποβάλλεται στον τομέα ταυτοτήτων νοσηλείας του Υπουργείου υγείας συνοδευόμενη από την απόδειξη πληρωμής της συνεισφοράς

ΓΙΑ ΕΠΙΣΗΜΗ ΧΡΗΣΗ

Αριθμός Αναφοράς:

Υπογραφή: