

## ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ για Παροχή Δωρεάν Φαρμακευτικής Περίθαλψης

1. \*Φωτοτυπία ταυτότητας / διαβατηρίου  
\*Άδεια διαμονής σε ισχύ
2. Φωτοτυπία πρόσφατου λογαριασμού ΔΕΗ ή ΟΤΕ ή νερό κτλ  
στο όνομα του αιτούντα ή του ατόμου που φιλοξενεί τον  
αιτούντα
3. Υπεύθυνη δήλωση του αιτούντος που φιλοξενείται  
("φιλοξενούμαι στην οικία του/της ..... στην οδό .....")
4. Υπεύθυνη δήλωση του ατόμου που φιλοξενεί τον αιτούντα  
("φιλοξενώ στην οικία μου στην οδό ..... τον/την .....")
5. \*Εκκαθαριστικό φορολογικής δήλωσης
6. \*Φορολογική Δήλωση Ε1
7. \*Ε9  
σε περίπτωση μηδενικού εκτυπώνεται "δεν έχει διαμορφωθεί  
περυσιακή εικόνα"
8. \*Εκκαθαριστικό του ΕΝΦΙΑ
9. Φωτοτυπία Απόφαση ΚΕΠΑ
10. Φωτοτυπία προηγούμενη Απόφαση Παροχής Δωρεάν Φαρμακευτικής Περίθαλψης

ΚΕΠ θεώρηση γνήσιο  
υπογραφής  
ή [www.gov.gr](http://www.gov.gr)  
Πολίτης και καθημερινότητα →  
Υπεύθυνη δήλωση και  
εξουσιοδότηση →  
Έκδοση υπεύθυνης δήλωσης

TaxisNet / Λογιστής

\* και για εξαρτώμενο μέλος σύζυγος

\* \*Σε περίπτωση υποβολής της αίτησης από εκπρόσωπο, είναι απαραίτητη  
εξουσιοδότηση, πληρεξούσιο ή απόφαση δικαστικής συμπαράστασης.



**Η φαρμακευτική περίθαλψη αφορά μόνο τη δωρεάν παροχή φαρμάκων (ΘΧΙ γιατρό).**