



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

Φορέας Υλοποίησης
«Κοινωνία της Πληροφορίας Μ.Α.Ε.»
Διεύθυνση Δράσεων Κρατικών Ενισχύσεων

Ταχ. Διεύθυνση : Λ. Συγγρού 194
17671, Καλλιθέα

Πληροφορίες : Γραφείο Υποστήριξης Δράσης

Τηλέφωνο : 210-2154936

ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΣΕΩΝ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ
ΣΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ

«Οικονομική ενίσχυση για τη διενέργεια πράξεων προληπτικής οδοντιατρικής φροντίδας σε παιδιά ηλικίας έξι έως δώδεκα (6-12) ετών»

ΤΟΥ ΑΞΟΝΑ 3.3 " Ενίσχυση της προσβασιμότητας, της αποτελεσματικότητας και της ποιότητας του συστήματος υγείας "

της Δράσης 16783 "ΥΛΟΠΟΙΗΣΗ ΕΘΝΙΚΟΥ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ ΠΡΟΛΗΨΗΣ ΤΗΣ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ «ΣΠΥΡΟΣ ΔΟΞΙΑΔΗΣ» "

του Εθνικού Σχεδίου Ανάκαμψης και Ανθεκτικότητας Ελλάδα 2.0

DENTIST
pass

Ο ΔΙΕΥΘΥΝΩΝ ΣΥΜΒΟΥΛΟΣ ΤΗΣ
«ΚΟΙΝΩΝΙΑ ΤΗΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΣ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε.»

Έχοντας υπόψη:

1. Τον Κανονισμό (ΕΕ) αριθ. 2021/241 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 12^{ης} Φεβρουαρίου 2021 για τη θέσπιση του Μηχανισμού Ανάκαμψης και Ανθεκτικότητας (L 57/17).
2. Τον Κανονισμό (ΕΕ) αριθ. 2021/240 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 10^{ης} Φεβρουαρίου 2021 για τη θέσπιση Μέσου Τεχνικής Υποστήριξης (L 57/1).
3. Τον Κανονισμό (ΕΕ, Ευρατόμ) αριθ. 2018/1046 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 18ης Ιουλίου 2018 σχετικά με τους δημοσιονομικούς κανόνες που εφαρμόζονται στον γενικό προϋπολογισμό της Ένωσης, την τροποποίηση των κανονισμών (ΕΕ) αριθ. 1296/2013, (ΕΕ) αριθ. 1301/2013, (ΕΕ) αριθ.1303/2013, (ΕΕ) αριθ. 1304/2013, (ΕΕ) αριθ. 1309/2013, (ΕΕ) αριθ. 1316/2013, (ΕΕ) αριθ. 223/2014, (ΕΕ) αριθ. 283/2014 και της Απόφασης αριθ. 541/2014/ΕΕ και για την κατάργηση του Κανονισμού (ΕΕ, Ευρατόμ) αριθ. 966/2012 (L 193/1).
4. Την υπ' αριθμ. 2021/0159/17.06.2021 Πρόταση της Ευρωπαϊκής Επιτροπής για την Εκτελεστική Απόφαση του Συμβουλίου για την έγκριση της αξιολόγησης του Σχεδίου Ανάκαμψης και Ανθεκτικότητας της Ελλάδας (στο εξής το «Σ.Α.Α.»).
5. Την από 13 Ιουλίου 2021 Εκτελεστική Απόφαση του Συμβουλίου της Ευρωπαϊκής Ένωσης, για την έγκριση της αξιολόγησης του Σχεδίου Ανάκαμψης και Ανθεκτικότητας για την Ελλάδα (ST 10152/21, ST 10152/21 ADD 1).
6. Τον Ν. 4820/2021 «Οργανικός Νόμος του Ελεγκτικού Συνεδρίου και άλλες ρυθμίσεις» (ΦΕΚ 130/Α/23-07-2021) και ιδίως το άρθρο 189 περί ορισμού της Επιτροπής Δημοσιονομικού Ελέγχου ως αρμόδιας για τον έλεγχο του Μηχανισμού Ανάκαμψης και Ανθεκτικότητας.
7. Τον Ν. 4822/2021 «Κύρωση της Σύμβασης Χρηματοδότησης μεταξύ της Ευρωπαϊκής Επιτροπής και της Ελληνικής Δημοκρατίας, της Δανειακής Σύμβασης μεταξύ της Ευρωπαϊκής Επιτροπής και της Ελληνικής Δημοκρατίας και των Παραρτημάτων τους και άλλες διατάξεις για το Ταμείο Ανάκαμψης και Ανθεκτικότητας» (Α' 135).
8. Τα Α. 270 έως και Α.281 του Ν. 4738/2020 «Ρύθμιση οφειλών και παροχή δεύτερης ευκαιρίας και άλλες διατάξεις» (ΦΕΚ 207/Α/27-10-2020) και ιδίως το Α.272 για την σύσταση στο Υπουργείο Οικονομικών της αυτοτελούς Ειδικής Υπηρεσίας Συντονισμού Ταμείου Ανάκαμψης.
9. Την υπ' αρ. 35259/24-03-2021 κοινή Απόφαση των Υπουργών Οικονομικών και Ανάπτυξης και Επενδύσεων «Σύσταση και Λειτουργία Λογαριασμού για την εθνική χρηματοδότηση των έργων του Ταμείου Ανάκαμψης και Ανθεκτικότητας της Ευρωπαϊκής Ένωσης» (ΦΕΚ 1197/Β/29-03-2021).
10. Την υπ' αριθμ. 119126 ΕΞ 2021/28.09.2021 (Β' 4498) Απόφαση του Αναπληρωτή Υπουργού Οικονομικών περί καθορισμού του Συστήματος Διαχείρισης και Ελέγχου των Δράσεων και των Έργων του Ταμείου Ανάκαμψης και Ανθεκτικότητας, όπως ισχύει.
11. Την υπ' αριθμ. 120141 ΕΞ 2021/30.09.2021 (ΑΔΑ: 6ΝΞ3Η-ΨΘ0) Απόφαση του Διοικητή της Ειδικής Υπηρεσίας Συντονισμού Ταμείου Ανάκαμψης περί Έγκρισης του Εγχειριδίου Διαδικασιών του Συστήματος Διαχείρισης και Ελέγχου του Ταμείου Ανάκαμψης, δυνάμει της με αριθμό 119126 ΕΞ 2021/28.09.2021 (Β' 4498) Απόφασης του Αναπληρωτή Υπουργού Οικονομικών, όπως ισχύει.
12. Τον Ν. 4412/2016 «Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών (προσαρμογή στις Οδηγίες 2014/24/ΕΕ και 2014/25/ΕΕ)» (ΦΕΚ 147/Α/08-08-2016), όπως τροποποιήθηκε και ισχύει δυνάμει των διατάξεων του Ν. 4782/2021 (ΦΕΚ 36/Β/09-03-2021).
13. Τον Ν. 4727/2020 «Ψηφιακή Διακυβέρνηση (Ενσωμάτωση στην Ελληνική Νομοθεσία της Οδηγίας (ΕΕ) 2016/2102 και της Οδηγίας (ΕΕ) 2019/1024) - Ηλεκτρονικές Επικοινωνίες (Ενσωμάτωση στο Ελληνικό Δίκαιο της Οδηγίας (ΕΕ) 2018/1972) και άλλες διατάξεις» (ΦΕΚ 184/Α/23-09-2020).
14. Τον Ν. 4270/2014 «Αρχές δημοσιονομικής διαχείρισης και εποπτείας (ενσωμάτωση της Οδηγίας 2011/85/ΕΕ) - δημόσιο λογιστικό και άλλες διατάξεις» και ειδικότερα το υποκεφάλαιο 3 – Προϋπολογισμός Δημοσίων Επενδύσεων - Ανακατανομές πιστώσεων έργων, Ανάληψη υποχρεώσεων, Εκτέλεση προϋπολογισμού (ΦΕΚ 143/Α/28-06-2014).

15. Τον Ν. 4622/2019 "Επιτελικό Κράτος: οργάνωση, λειτουργία & διαφάνεια της Κυβέρνησης, των κυβερνητικών οργάνων & της κεντρικής δημόσιας διοίκησης" και άλλες διατάξεις. (ΦΕΚ 133/Α/07-08-2019).
16. Το Π.Δ. 28/2015 "Κωδικοποίηση διατάξεων για την πρόσβαση σε δημόσια έγγραφα και στοιχεία" ΦΕΚ (34/Α/23-03-2015).
17. Τον Κανονισμό (ΕΕ) 2016/679 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 27ης Απριλίου 2016 για την προστασία των φυσικών προσώπων έναντι της επεξεργασίας των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα και για την ελεύθερη κυκλοφορία των δεδομένων αυτών και την κατάργηση της οδηγίας 95/46/ΕΚ (Γενικός Κανονισμός για την Προστασία Δεδομένων) (L 119).
18. Τον Ν. 4624/2019 «Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα, μέτρα εφαρμογής του Κανονισμού (ΕΕ) 2016/679 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 27ης Απριλίου 2016 για την προστασία των φυσικών προσώπων έναντι της επεξεργασίας δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα και ενσωμάτωση στην εθνική νομοθεσία της Οδηγίας (ΕΕ) 2016/680 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 27ης Απριλίου 2016 και άλλες διατάξεις» (ΦΕΚ 137/Α/29-08-2019).
19. Τον Ν. 3429/2005 «Δημόσιες Επιχειρήσεις και Οργανισμοί (Δ.Ε.Κ.Ο.)» ΦΕΚ (314/Α/27-12-2005), όπως τροποποιήθηκε από Α.31, Κεφ. Β, Ν. 4465/2017 (ΦΕΚ 47/Α/04-04-2017) και «Αριθ. 30422/ΕΓΔΕΚΟ 342 «Εξαιρέση από το πεδίο εφαρμογής του άρθρου 3 του ν. 3429/2005 της Ανώνυμης Εταιρείας «Κοινωνία της Πληροφορίας Α.Ε.» ΦΕΚ (967/Β/21-07-2006).
20. Το Α.24 του Ν. 2860/2000 «Διαχείριση, παρακολούθηση και έλεγχος του κοινοτικού πλαισίου στήριξης και άλλες διατάξεις» (ΦΕΚ 251/Α/14-11-2000), όπως τροποποιήθηκε με το Α.32 του Ν. 3614/2007 «Διαχείριση, έλεγχος και εφαρμογή αναπτυξιακών παρεμβάσεων για την προγραμματική περίοδο 2007 - 2013» (ΦΕΚ 267/Α/03-12-2007), συμπληρώθηκε με το Α.59, παρ. 17 του Ν. 4314/2014 «Α) Για τη διαχείριση, τον έλεγχο και την εφαρμογή αναπτυξιακών παρεμβάσεων για την προγραμματική περίοδο 2014 - 2020, Β) Ενσωμάτωση της Οδηγίας 2012/17 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 13ης Ιουνίου 2012 (ΕΕ L156/16.6.2012) στο ελληνικό δίκαιο, τροποποίηση του ν. 3419/2005 (Α 297) και άλλες διατάξεις» (ΦΕΚ 265/Α/23-12-2014) και ισχύει.
21. Το Α.1, παρ. 2.1 του ΠΔ 81 "Σύσταση, συγχώνευση, μετονομασία και κατάργηση Υπουργείων και καθορισμός των αρμοδιοτήτων τους - Μεταφορά υπηρεσιών και αρμοδιοτήτων μεταξύ Υπουργείων" (ΦΕΚ 119/Α/08-07-2019).
22. Το Α.39 του Ν. 119/2018 «Μείωση ασφαλιστικών εισφορών και άλλες διατάξεις» (ΦΕΚ 200/Α/03-12-2018).
23. Το Καταστατικό της Μονοπρόσωπης Ανώνυμης Εταιρείας με την επωνυμία "Κοινωνία της Πληροφορίας Μονοπρόσωπη Α.Ε.", όπως δημοσιεύτηκε στο Γ.Ε.ΜΗ. στις 14-10-2021 και εγκρίθηκε με την υπ' αρ. 38427 ΕΞ 2021 Απόφαση του Υπουργού Επικρατείας «Τροποποίηση του καταστατικού της ανώνυμης εταιρείας "Κοινωνία της Πληροφορίας Μ.Α.Ε." και κωδικοποίηση αυτού» (ΦΕΚ 5111/Β/04-11-2021).
24. Τον Κανονισμό της Μονοπρόσωπης Ανώνυμης Εταιρείας "Κοινωνία της Πληροφορίας Μονοπρόσωπη Α.Ε.", ο οποίος εγκρίθηκε με την υπ' αρ. 43345 ΕΞ 2021 Απόφαση του Υπουργού Επικρατείας «Έγκριση του Κανονισμού της Ανώνυμης Εταιρείας «Κοινωνία της Πληροφορίας Μονοπρόσωπη Α.Ε.», με κατάργηση της υπό στοιχεία 13845 ΕΞ 2021/12.05.2021 υπουργικής Απόφασης με θέμα: «Έγκριση του Κανονισμού της Ανώνυμης Εταιρείας «Κοινωνία της Πληροφορίας Μονοπρόσωπη Α.Ε.», με κατάργηση της υπό στοιχεία 252/ΓΔΟΔΥ/ΔΔΥ/2020/22-1-2020 υπουργικής Απόφασης «Έγκριση του Κανονισμού της Ανώνυμης Εταιρείας «Κοινωνία της Πληροφορίας Α.Ε.», με κατάργηση της υπό στοιχεία ΔΙΑΚ/ΚτΠ/οικ. 21588/04-11-2011 (Β' 2541) υπουργικής Απόφασης «Κανονισμός της Ανώνυμης Εταιρείας "Κοινωνία της Πληροφορίας Α.Ε."», όπως τροποποιήθηκε με την υπό στοιχεία ΔΙΑΚ/οικ 35181/11-11-2015 (Β' 2532) κοινή Υπουργική Απόφαση «Τροποποίηση άρθρων του Κανονισμού της Ανώνυμης Εταιρείας "Κοινωνία της Πληροφορίας Α.Ε."» (Β' 164)» ΦΕΚ 2060/Β'/2021))» (ΦΕΚ 5807/Β/10-12-2021).
25. Την υπ' αρ. 4151/05-08-2022 Απόφαση του Υπουργού Επικρατείας με θέμα: "Ανανέωση της θητείας του Προέδρου και των Μελών του Διοικητικού Συμβουλίου της Ανώνυμης Εταιρείας «Κοινωνία της Πληροφορίας Μονοπρόσωπη Α.Ε.»" (ΦΕΚ 752/ΥΟΔΔ/24.08.2022).
26. Την Απόφαση του Δ.Σ. της ΚτΠ Μ.Α.Ε. κατά την υπ' αρ. 856/25-08-2022 Συνεδρίασή του με θέμα: «Εκλογή Διευθύνοντος Συμβούλου (Θέμα 1)».
27. Την Απόφαση του Δ.Σ. της ΚτΠ Μ.Α.Ε. κατά την υπ' αρ. 857/26-08-2022 Συνεδρίασή του με θέμα: «Γενικές εξουσιοδοτήσεις προς Διευθύνοντα Σύμβουλο (Θέμα 2.2)».
28. Το άρθρο 3 (Μέρος Γ') του ν. 5015/2023 «Κύρωση: α) της από 22.11.2022 Επιμέρους Σύμβασης Δωρεάς Έργο XI, Παράρτημα 13 της από 6.9.2018 κύριας Σύμβασης Δωρεάς μεταξύ του Ιδρύματος «Κοινοφελές Ίδρυμα Σταύρος Σ. Νιάρχος» και του Ελληνικού Δημοσίου για την ενίσχυση και αναβάθμιση των υποδομών στον τομέα της Υγείας και β) της από 22.11.2022 Τροποποίησης της από 6.9.2018 Σύμβασης Δωρεάς μεταξύ

- του Ιδρύματος «Κοινωνοφελές Ίδρυμα Σταύρος Σ. Νιάρχος» και του Ελληνικού Δημοσίου για την ενίσχυση και αναβάθμιση των υποδομών στον τομέα της Υγείας και άλλες διατάξεις.» (Α'20) του Ταμείου Ανάκαμψης και Ανθεκτικότητας Ελλάδα 2.0.
29. Την από 8-2-2023 (αρ. πρωτ. ΚτΠ Μ.Α.Ε.: 3282/16-02-2023) Προγραμματική Συμφωνία μεταξύ Υπουργείου Υγείας και ΚτΠ Μ.Α.Ε., με την οποία ορίζεται η ΚτΠ Μ.Α.Ε. Δικαιούχος για την εκτέλεση του Έργου: «Οικονομική ενίσχυση για τη διενέργεια πράξεων προληπτικής οδοντιατρικής φροντίδας σε παιδιά ηλικίας έξι έως δώδεκα (6-12) ετών - ("Dentist PASS")», ευθύνης του Υπουργείου Υγείας.
30. Την υπ' αρ. πρωτ. 30987 ΕΞ 2023/24-02-2023 Απόφαση του Αναπληρωτή Υπουργού Οικονομικών για την Ένταξη του Έργου με τίτλο «Οικονομική ενίσχυση για τη διενέργεια πράξεων προληπτικής οδοντιατρικής φροντίδας σε φυσικά πρόσωπα ηλικίας έξι έως δώδεκα (6-12) ετών ("Dentist pass")» (κωδικός ΟΠΣ ΤΑ 5202702) της Δράσης 16783 - «Υλοποίηση Εθνικού Προγράμματος Πρόληψης της Δημόσιας Υγείας "Σπύρος Δοξιάδης"» στο Ταμείο Ανάκαμψης και Ανθεκτικότητας Ελλάδα 2.0. (ΑΔΑ: Ω8Δ8Η-2ΥΥ), όπως ισχύει.
31. Την υπ' αρ. 18543/28-02-2023 Απόφαση του Υπουργείου Ανάπτυξης και Επενδύσεων περί έγκρισης της ένταξης/τροποποίησης στο Πρόγραμμα Δημοσίων Επενδύσεων (ΠΔΕ) 2023, στη ΣΑΤΑ 091 του Έργου «Οικονομική ενίσχυση για τη διενέργεια πράξεων προληπτικής οδοντιατρικής φροντίδας σε φυσικά πρόσωπα ηλικίας έξι έως δώδεκα (6-12) ετών ("Dentist pass")» (κωδικός ΟΠΣ ΤΑ 5202702)».
32. Την υπ' αρ. 22470/21-04-2023 κοινή υπουργική Απόφαση των Υπουργών Οικονομικών, Ανάπτυξης και Επενδύσεων, Υγείας, Ψηφιακής Διακυβέρνησης και Επικρατείας με θέμα: "Υλοποίηση Προγράμματος για τη μεταρρύθμιση της πρωτοβάθμιας υγειονομικής περίθαλψης ("Dentist pass")" (ΦΕΚ 2659/Β'/21-04-2023).
33. Την Απόφαση του Δ.Σ. της ΚτΠ Μ.Α.Ε. κατά την 914/18-05-2023 Συνεδρίασή του (Θέμα 3.1).

ΑΝΑΚΟΙΝΩΝΕΙ

Την έναρξη υποβολής αιτήσεων συμμετοχής από τους ενδιαφερόμενους δικαιούχους που επιθυμούν να συμμετάσχουν στο Πρόγραμμα «**Οικονομική ενίσχυση για τη διενέργεια πράξεων προληπτικής οδοντιατρικής φροντίδας σε παιδιά ηλικίας έξι έως δώδεκα (6-12) ετών**». Οι αιτήσεις συμμετοχής υποβάλλονται στην ηλεκτρονική εφαρμογή (<https://vouchers.gov.gr/dentistpass>) μέσω της Ενιαίας Ψηφιακής Πύλης της Δημόσιας Διοίκησης, από **23 Μαΐου 2023 έως και 22 Οκτωβρίου 2023**.

Οι αιτήσεις των φυσικών προσώπων στην ειδική ηλεκτρονική εφαρμογή θα γίνονται τμηματικά ανάλογα με τον λήγοντα αριθμό του ΑΦΜ τους ως εξής:

- Για ΑΦΜ που λήγουν σε **1**, από την **Τρίτη 23 Μαΐου 2023**
- Για ΑΦΜ που λήγουν σε **2**, από την **Τετάρτη 24 Μαΐου 2023**
- Για ΑΦΜ που λήγουν σε **3**, από την **Πέμπτη 25 Μαΐου 2023**
- Για ΑΦΜ που λήγουν σε **4**, από την **Παρασκευή 26 Μαΐου 2023**
- Για ΑΦΜ που λήγουν σε **5**, από τη **Δευτέρα 29 Μαΐου 2023**
- Για ΑΦΜ που λήγουν σε **6**, από την **Τρίτη 30 Μαΐου 2023**
- Για ΑΦΜ που λήγουν σε **7**, από την **Τετάρτη 31 Μαΐου 2023**
- Για ΑΦΜ που λήγουν σε **8**, από την **Πέμπτη 1 Ιουνίου 2023**
- Για ΑΦΜ που λήγουν σε **9**, από την **Παρασκευή 2 Ιουνίου 2023**
- Για ΑΦΜ που λήγουν σε **0**, από τη **Δευτέρα 5 Ιουνίου 2023**

Η υποβολή αιτήσεων μέσω ΚΕΠ μπορεί να γίνεται από την **Τρίτη 6 Ιουνίου 2023** για όλους τους ΑΦΜ.

Γενικά Στοιχεία Προγράμματος

Το Πρόγραμμα «Οικονομική ενίσχυση για τη διενέργεια πράξεων προληπτικής οδοντιατρικής φροντίδας σε παιδιά ηλικίας έξι έως δώδεκα (6-12) ετών (Dentist Pass)» υλοποιείται στο πλαίσιο του Άξονα 3.3 «Ενίσχυση της προσβασιμότητας, της αποτελεσματικότητας και της ποιότητας του συστήματος υγείας», της Δράσης 16783 «ΥΛΟΠΟΙΗΣΗ ΕΘΝΙΚΟΥ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ ΠΡΟΛΗΨΗΣ ΤΗΣ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ «ΣΠΥΡΟΣ ΔΟΞΙΑΔΗΣ»», του Εθνικού Σχεδίου Ανάκαμψης και Ανθεκτικότητας Ελλάδα 2.0. Το Πρόγραμμα διέπεται από τους όρους, τις προϋποθέσεις και τις διαδικασίες που ορίζονται στην Κοινή Υπουργική Απόφαση των Υπουργών Οικονομικών, Ανάπτυξης και Επενδύσεων, Υγείας, Ψηφιακής Διακυβέρνησης και Επικρατείας με θέμα: "Υλοποίηση Προγράμματος για τη μεταρρύθμιση της πρωτοβάθμιας υγειονομικής περίθαλψης (Dentist Pass)" (ΦΕΚ 2659/Β'/21-04-2023) και εξειδικεύονται στις Τεχνικές Οδηγίες (Παράρτημα Ι), οι οποίες αποτελούν αναπόσπαστο μέρος της παρούσας.

Το Πρόγραμμα αποτελεί μέτρο ενίσχυσης για τη διενέργεια πράξεων προληπτικής οδοντιατρικής φροντίδας σε παιδιά ηλικίας έξι έως δώδεκα (6-12) ετών και χρηματοδοτείται σύμφωνα με το «Εθνικό Σχέδιο Ανάκαμψης και Ανθεκτικότητας Ελλάδα 2.0.». Στόχος του Προγράμματος είναι η βελτιστοποίηση της ποιότητας της προληπτικής οδοντιατρικής στα παιδιά ηλικίας 6-12 ετών, η εμπέδωση της φιλοσοφίας της προληπτικής οδοντιατρικής και η ενημέρωση γονέων και παιδιών για την ανάγκη της επιμελούς φροντίδας της στοματικής κοιλότητας, ώστε τα τελευταία να μεγαλώσουν χωρίς οδοντιατρικά προβλήματα. Το Πρόγραμμα περιλαμβάνει έλεγχο της στοματικής υγιεινής, καθαρισμό και απομάκρυνση πλακών, φθορίωση και εν γένει παροχή οδηγιών για τη στοματική υγιεινή των παιδιών.

Δυνητικοί ωφελούμενοι του Προγράμματος «Dentist Pass» είναι παιδιά που έχουν γεννηθεί κατά τα ημερολογιακά έτη 2011 έως και 2016, διαμένουν νόμιμα στην ελληνική επικράτεια και διαθέτουν Αριθμό Μητρώου Κοινωνικής Ασφάλισης (ΑΜΚΑ) είτε Προσωρινό Αριθμό Ασφάλισης και Υγειονομικής Περίθαλψης Αλλοδαπού (ΠΑΑΥΠΑ).

Η ενίσχυση λαμβάνεται για λογαριασμό κάθε ωφελούμενου παιδιού από ενήλικο φυσικό πρόσωπο, το οποίο ασκεί τη γονική μέριμνα ή την επιμέλεια ή την επιτροπεία του ή του παρέχει ασφαλιστική κάλυψη και ενεργεί ως ο εκπρόσωπος του παιδιού για τους σκοπούς του παρόντος Προγράμματος. Το φυσικό αυτό πρόσωπο, στο οποίο πιστώνεται το ποσό της ενίσχυσης, νοείται ως ο Δικαιούχος της ενίσχυσης.

Το ύψος της ενίσχυσης ανά ωφελούμενο (παιδί) ανέρχεται στο ποσό των σαράντα ευρώ (40€). Η οικονομική ενίσχυση που αντιστοιχεί σε κάθε ωφελούμενο πιστώνεται στον δικαιούχο σε μία ψηφιακή χρεωστική κάρτα (pass). Κάθε ψηφιακή χρεωστική κάρτα μπορεί να καλύψει το σύνολο ή τμήμα του πραγματικού κόστους των προβλεπόμενων υπηρεσιών οδοντιατρικής φροντίδας του ωφελούμενου παιδιού ή των ωφελούμενων παιδιών έως του ανωτέρω ποσού. Το ανωτέρω χρηματικό ποσό χρησιμοποιείται αποκλειστικά από τους δικαιούχους για την πληρωμή πράξεων προληπτικής οδοντιατρικής φροντίδας προς τους συγκεκριμένους ωφελούμενους για τους οποίους έχει εξ αρχής εκδοθεί και προορίζεται. Δεν επιτρέπονται χρήση του ποσού αυτού για άλλο σκοπό, αξιοποίησή του από τρίτο πρόσωπο ή ανάληψή του.

Ο προϋπολογισμός του Προγράμματος ανέρχεται σε 28.700.000,00 ευρώ. Το Πρόγραμμα χρηματοδοτείται από πόρους του Ταμείου Ανάκαμψης και Ανθεκτικότητας για τη Δράση του ΤΑΑ – 16783 με τίτλο: «16783 «Υλοποίηση Εθνικού Προγράμματος Πρόληψης της Δημόσιας Υγείας «ΣΠΥΡΟΣ ΔΟΞΙΑΔΗΣ»», στο πλαίσιο του Εθνικού Σχεδίου Ανάκαμψης και Ανθεκτικότητας Ελλάδα 2.0 με τη χρηματοδότηση της Ευρωπαϊκής Ένωσης – NextGenerationEU. Έχει ενταχθεί στο ΕΣΑΑ με την υπ' αρ. πρωτ. ΥΠΟΙΚ 30987 ΕΞ 2023/24-02-2023 Απόφαση ένταξης του Έργου (ΑΔΑ: Ω8Δ8Η-2ΥΥ), με τίτλο «Οικονομική ενίσχυση για τη διενέργεια πράξεων προληπτικής οδοντιατρικής φροντίδας σε φυσικά πρόσωπα ηλικίας έξι έως δώδεκα (6-12) ετών ("Dentist Pass")» και κωδικό ΟΠΣ ΤΑ 5202702.

Στις Τεχνικές Οδηγίες του Προγράμματος (Παράρτημα Ι της παρούσας), καταγράφονται αναλυτικά:

- οι όροι και οι προϋποθέσεις συμμετοχής (κριτήρια επιλεξιμότητας) των δυνητικών δικαιούχων της ενίσχυσης, καθώς και όλες οι διαδικασίες που πρέπει να ακολουθηθούν από πλευράς τους σε όλα τα επιμέρους στάδια υλοποίησης του Προγράμματος που τους αφορούν,
- οι προθεσμίες υποβολής αιτήσεων,
- ο καθορισμός των αποδεκτών κατά περίπτωση δικαιολογητικών,
- η χρήση της ψηφιακής χρεωστικής κάρτας,

- καθώς και οτιδήποτε αφορά στη διαχείριση και υλοποίηση του Προγράμματος «Dentist Pass».

Στο πλαίσιο του Προγράμματος τηρείται η ισχύουσα εθνική και κοινοτική νομοθεσία σχετικά με την προστασία του ατόμου από την επεξεργασία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα και ειδικότερα ο ν. 4624/2019 (Α' 137) "Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα, μέτρα εφαρμογής του Κανονισμού (ΕΕ) 2016/679 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 27ης Απριλίου 2016 για την προστασία των φυσικών προσώπων έναντι της επεξεργασίας δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα και ενσωμάτωση στην εθνική νομοθεσία της Οδηγίας (ΕΕ) 2016/680 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 27ης Απριλίου 2016 και άλλες διατάξεις".

ΠΛΗΡΟΦΟΡΗΣΗ

Αναλυτικές πληροφορίες και ενημέρωση παρέχονται μέσω του διαδικτυακού τόπου του Προγράμματος (<https://vouchers.gov.gr/dentistpass>) καθώς και μέσω του Γραφείου Υποστήριξης κατά τις ώρες 09:00-17:00 στο τηλέφωνο: 210-2154936

Η Πρόσκληση του Προγράμματος θα δημοσιευθεί στις ιστοσελίδες:

- του Υπουργείου Υγείας (<https://moh.gov.gr/>),
- της ΚΤΠ Μ.Α.Ε. (<https://www.ktpae.gr>),
- του Εθνικού Σχεδίου Ανάκαμψης και Ανθεκτικότητας Ελλάδα 2.0 (<https://greece20.gov.gr/>)

Κατ' εξουσιοδότηση του Διοικητικού Συμβουλίου

Ο Διευθύνων Σύμβουλος

Σταύρος Ασθενίδης

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ



Τεχνικές Οδηγίες

**Δράση Εθνικού Σχεδίου Ανάκαμψης και Ανθεκτικότητας Ελλάδα 2.0
16706 - «Υλοποίηση Εθνικού Προγράμματος Πρόληψης της Δημόσιας Υγείας
“Σπύρος Δοξιάδης”»**

**Έργο: «Οικονομική ενίσχυση για τη διενέργεια πράξεων προληπτικής
οδοντιατρικής φροντίδας σε παιδιά ηλικίας έξι έως δώδεκα (6-12) ετών»
(κωδικός ΟΠΣ ΤΑ 5161102)**

Μάιος 2023 - Έκδοση 1.0

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

Περίληψη της Δράσης	9
Τα Στάδια συμμετοχής σας στη Δράση (συνοπτικά)	10
Δικαίωμα υποβολής Αίτησης Επιχορήγησης	12
Προθεσμίες υποβολής της Αίτησης	13
Υποβολή της Αίτησης μέσω της πλατφόρμας vouchers.gov.gr	14
<i>Βήμα 1: Είσοδος στην πλατφόρμα vouchers.gov.gr για δημιουργία νέας αίτησης</i>	<i>14</i>
<i>Βήμα 2: Είσοδος στη σελίδα της Αίτησης</i>	<i>15</i>
<i>Βήμα 3: Συμπλήρωση στοιχείων Δικαιούχου</i>	<i>16</i>
<i>Βήμα 4: Συμπλήρωση στοιχείων ωφελούμενων παιδιών</i>	<i>18</i>
<i>Βήμα 4: Αποθήκευση Αίτησης</i>	<i>19</i>
<i>Βήμα 5: Επιβεβαίωση στοιχείων επικοινωνίας</i>	<i>20</i>
<i>Βήμα 6: Επισκόπηση της Αίτησης και Υποβολή της</i>	<i>22</i>
<i>Βήμα 7: Ηλεκτρονικές διασταυρώσεις μετά την υποβολή – Πιθανά αποτελέσματα</i>	<i>23</i>
<i>Βήμα 8: Υποβολή Δικαιολογητικών</i>	<i>26</i>
<i>Βήμα 9: Απόρριψη μετά από Έλεγχο Δικαιολογητικών – Υποβολή Ένστασης</i>	<i>28</i>
Καθορισμός των αποδεκτών κατά περίπτωση δικαιολογητικών	29
<i>Πώς επιβεβαιώνεται η σχέση Δικαιούχου-Ωφελούμενου</i>	<i>29</i>
<i>Τεκμηρίωση Γονικής Μέριμνας / Επιμέλειας μέσω δικαιολογητικών</i>	<i>30</i>
<i>Τεκμηρίωση Επιτροπείας μέσω δικαιολογητικών</i>	<i>31</i>
Μετά την έγκριση – έκδοση ψηφιακής κάρτας	32
Μετά την έκδοση της κάρτας – χρήση στον οδοντίατρο	33

Περίληψη της Δράσης

Η Δράση αφορά την παροχή οικονομικής ενίσχυσης, η οποία καλύπτει το κόστος επίσκεψης παιδιών ηλικίας έξι (6) έως δώδεκα (12) ετών σε οδοντίατρο ή ορθοδοντικό, για τη διενέργεια προληπτικού οδοντιατρικού ελέγχου και την παροχή οδοντιατρικής φροντίδας.

Για **κάθε παιδί** προβλέπεται ενίσχυση ίση με **σαράντα (40) ευρώ**, η οποία μπορεί να αξιοποιηθεί για την κάλυψη της δαπάνης των ακόλουθων πράξεων:

- έλεγχος της στοματικής υγιεινής,
- καθαρισμός και απομάκρυνση πλακών,
- φθορίωση,
- παροχή οδηγιών για τη στοματική υγιεινή των παιδιών.

Την ενίσχυση λαμβάνουν ενήλικα Φυσικά Πρόσωπα που εκπροσωπούν τα παιδιά και μπορεί να είναι οι φυσικοί ή θετοί ή ανάδοχοι γονείς των ανήλικων παιδιών ή άλλο Φυσικό Πρόσωπο, υπό την προϋπόθεση ότι ασκούν γονική μέριμνα ή επιμέλεια ή επιτροπεία ή παρέχουν στο παιδί ασφαλιστική κάλυψη (σχέση άμεσου-έμμεσου μέλους). Για τους σκοπούς του Προγράμματος, τα παιδιά αναφέρονται στο εξής και ως «**Ωφελούμενοι**» της ενίσχυσης, ενώ τα ενήλικα Φυσικά Πρόσωπα που λαμβάνουν το χρηματικό ισοδύναμο ως «**Δικαιούχοι**» της ενίσχυσης.

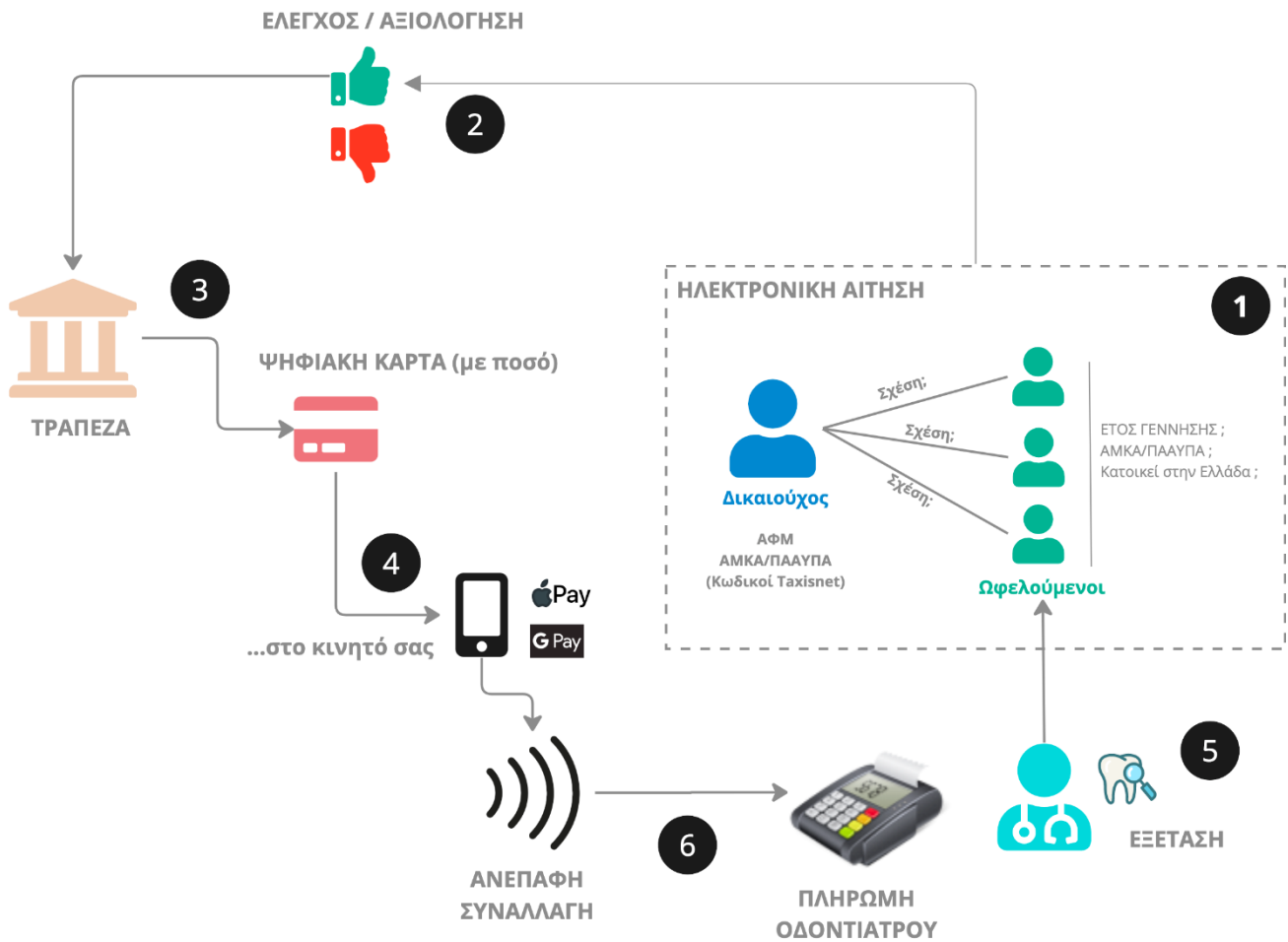
Για να καταστεί κάποιος Δικαιούχος της ενίσχυσης και να λάβει το χρηματικό ποσό, θα πρέπει προηγουμένως να υποβάλει Αίτηση στην πλατφόρμα vouchers.gov.gr, ή εναλλακτικά μέσω ΚΕΠ, και να λάβει τη σχετική έγκριση.

Μετά την έγκριση, η ενίσχυση θα παρασχεθεί με τη μορφή εικονικής/ψηφιακής χρεωστικής κάρτας που εκδίδεται από αναγνωρισμένο χρηματοπιστωτικό ίδρυμα και έχει φορτιστεί με το αντίστοιχο ποσό. Ο Δικαιούχος μπορεί να χρησιμοποιήσει την κάρτα κατά την επίσκεψή του σε οδοντίατρο ή ορθοδοντικό που διαθέτει ηλεκτρονικό τερματικό σημείο πώλησης (PoS πιστωτικών/χρεωστικών καρτών).

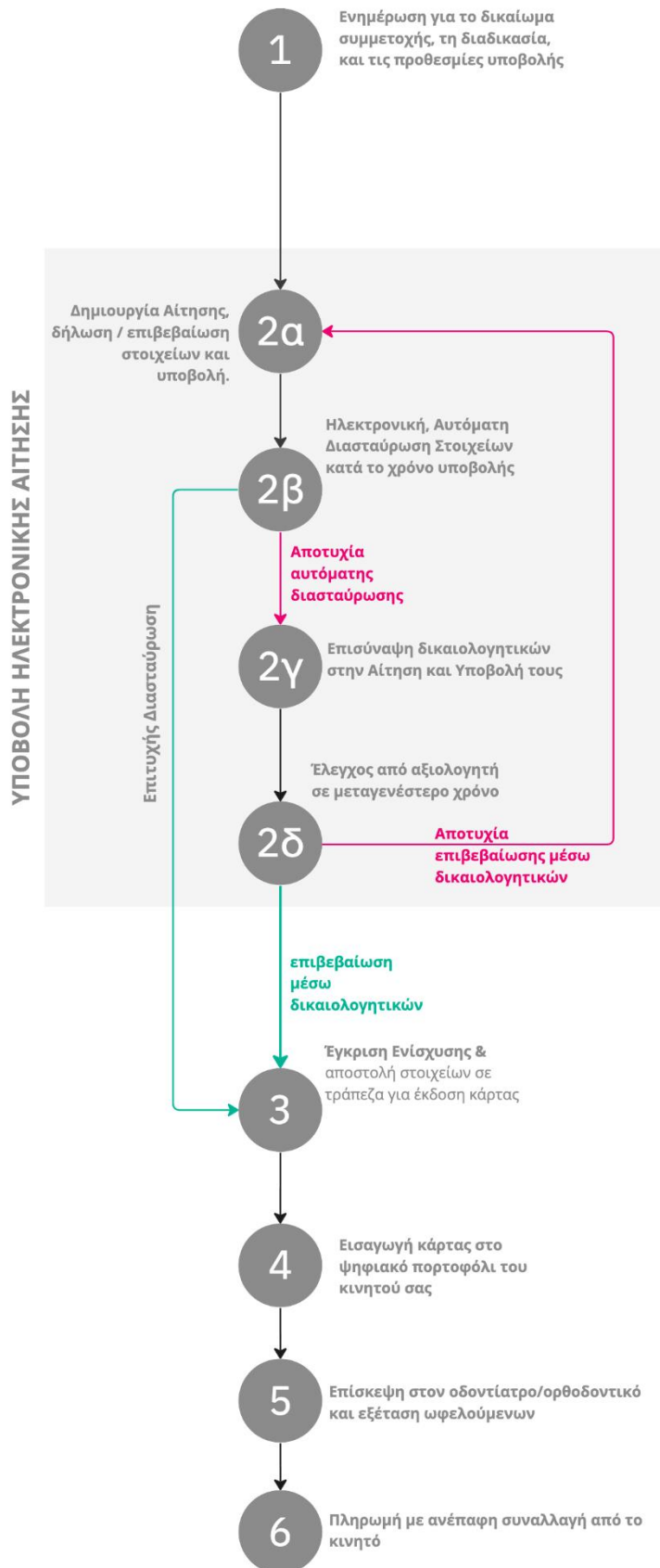
Βασικές έννοιες:

Ωφελούμενος	Το παιδί το οποίο θα προβεί σε προληπτικό οδοντιατρικό έλεγχο.
Δικαιούχος	Ο ενήλικος που θα υποβάλει την αίτηση για λογαριασμό του παιδιού και θα λάβει το ποσό της ενίσχυσης, για να το καταβάλει στον οδοντίατρο/ορθοδοντικό της επιλογής του.

Τα Στάδια συμμετοχής σας στη Δράση (συνοπτικά)



1. Ελέγξτε αν μπορείτε να υποβάλετε αίτηση (ως δικαιούχος) για ποια παιδιά (ωφελούμενους) και ποιες είναι οι προϋποθέσεις για την επιτυχή υποβολή μίας αίτησης.
2. Προχωρήστε στην υποβολή της αίτησης. Μετά την υποβολή, η αίτηση θα ελεγχθεί και, εφόσον επιβεβαιωθούν οι προϋποθέσεις συμμετοχής, θα εγκριθεί.
3. Η εγκεκριμένη αίτηση (τα στοιχεία σας) θα αποσταλεί σε χρηματοπιστωτικό ίδρυμα της επιλογής σας για την έκδοση ψηφιακής (άυλης) χρεωστικής κάρτας και τη φόρτιση του ποσού.
4. Εσείς θα ενεργοποιήσετε την κάρτα και θα εισαγάγετε τα στοιχεία της στο ψηφιακό πορτοφόλι του κινητού σας (Προσοχή! Η κάρτα είναι άυλη).
5. Θα ακολουθήσει η επίσκεψη στον οδοντίατρο για την εξέταση των παιδιών.
6. Τέλος, θα πληρώσετε τον οδοντίατρο μέσω ανέπαφης συναλλαγής (με το κινητό σας) στο PoS που διαθέτει.



Δικαίωμα υποβολής Αίτησης Επιχορήγησης

Για να έχετε δικαίωμα υποβολής αίτησης επιχορήγησης (ως Δικαιούχος της ενίσχυσης), **θα πρέπει:**

- το ωφελούμενο παιδί, για το οποίο υποβάλλεται η αίτηση, να έχει γεννηθεί σε ένα από τα ακόλουθα ημερολογιακά έτη: **2011, 2012, 2013, 2014, 2015, 2016.**
- το ωφελούμενο παιδί, για το οποίο υποβάλλεται η αίτηση, **να διαμένει** στην Ελλάδα.
- εσείς να διαθέτετε αριθμό φορολογικού μητρώου (**ΑΦΜ**)
 - Τι θα συμβεί, αν ο ενήλικος που επιθυμεί να υποβάλει αίτηση δεν διαθέτει αριθμό φορολογικού μητρώου;*
Στην περίπτωση που δεν διαθέτετε ΑΦΜ, επικοινωνήστε με το γραφείο υποστήριξης της Δράσης, για να λάβετε περαιτέρω οδηγίες.
- εσείς να διαθέτετε **κωδικούς taxisnet** (ΑΑΔΕ) για την είσοδό σας στην εφαρμογή.
 - Τι θα συμβεί, αν ο ενήλικος που επιθυμεί να υποβάλει αίτηση δεν διαθέτει κωδικούς taxisnet;*
 - Μπορείτε να εκδώσετε νέους κωδικούς με αίτημά σας προς την ΑΑΔΕ, ακολουθώντας την αντίστοιχη διαδικασία που θα σας υποδειχθεί.
 - Εναλλακτικά, μπορείτε να υποβάλετε την αίτησή σας μέσω ΚΕΠ.** Στο ΚΕΠ θα ζητηθεί ο ΑΦΜ, αλλά δεν θα χρειαστεί να χρησιμοποιήσετε κωδικούς taxisnet.
- να διαθέτετε τόσο εσείς, όσο και το ωφελούμενο παιδί, Αριθμό Μητρώου Κοινωνικής Ασφάλισης (**ΑΜΚΑ**), είτε Προσωρινό Αριθμό Ασφάλισης και Υγειονομικής Περίθαλψης Αλλοδαπού (**ΠΑΑΥΠΑ**).
 - Τι θα συμβεί, αν είτε ο ενήλικος είτε το παιδί δεν διαθέτει ΑΜΚΑ ούτε ΠΑΑΥΠΑ, ή τα στοιχεία του ΑΜΚΑ δεν είναι σωστά;*
 - Αν δεν υπάρχει ΑΜΚΑ/ΠΑΑΥΠΑ δικαιούχου ή ωφελούμενου, η αίτηση δεν θα μπορέσει να προχωρήσει και να υποβληθεί επιτυχώς. Αν ο ΑΜΚΑ εμφανίζει ελλείψεις, η αίτηση ενδεχομένως να μην μπορέσει να διασταυρωθεί επιτυχώς και να εγκριθεί.
 - Μπορείτε να επισκεφθείτε ένα ΚΕΠ, για να δηλώσετε ή να διορθώσετε στοιχεία του ΑΜΚΑ/ΠΑΑΥΠΑ, ώστε να αρθούν τα προβλήματα και να μπορέσετε να προχωρήσετε στη συνέχεια στην υποβολή της αίτησης.
- Να έχετε δικαίωμα εκπροσώπησης του συγκεκριμένου παιδιού στην αίτηση. Έχετε δικαίωμα, εφόσον εμπίπτετε σε μία από τις ακόλουθες περιπτώσεις: είστε ο φυσικός ή ο θετός ή ο ανάδοχος **γονέας**, ή άλλο φυσικό πρόσωπο που ασκεί τη **γονική μέριμνα/επιμέλεια** ή **επιτροπεία** ή παρέχει την **ασφαλιστική κάλυψη** στο παιδί.
 - Πώς αποδεικνύεται η παραπάνω σχέση;*
 - Εφόσον υπάρχουν και είναι σωστά ενημερωμένοι οι ΑΜΚΑ Ωφελούμενου και Δικαιούχου, θα επιχειρηθεί ηλεκτρονική (αυτόματη) διασταύρωση από την εφαρμογή. Σε περίπτωση που η ηλεκτρονική διασταύρωση αποτύχει, θα σας ζητηθεί να επισυνάψετε το κατάλληλο, κατά περίπτωση, δικαιολογητικό και η αίτηση θα παραπεμφθεί προς έλεγχο δικαιολογητικών.

Ελέγξτε κατά πόσο καλύπτετε τις παραπάνω προϋποθέσεις, προτού ξεκινήσετε την υποβολή της αίτησης ως **Δικαιούχος**.

Προθεσμίες υποβολής της Αίτησης

Έναρξη Περιόδου Υποβολής Αιτήσεων μέσω της πλατφόρμας vouchers.gov.gr

Ως ημερομηνία έναρξης υποβολής αιτήσεων ορίζεται η **23η Μαΐου 2023**.

Η πρόσβαση στην ειδική ηλεκτρονική εφαρμογή για τα Φυσικά Πρόσωπα που επιθυμούν να υποβάλουν αίτηση θα ενεργοποιείται σταδιακά με βάση το τελευταίο ψηφίο του ΑΦΜ τους, ως εξής:

- Για ΑΦΜ που λήγουν σε **1**, από την Τρίτη **23** Μαΐου 2023
- Για ΑΦΜ που λήγουν σε **2**, από την Τετάρτη **24** Μαΐου 2023
- Για ΑΦΜ που λήγουν σε **3**, από τη Πέμπτη **25** Μαΐου 2023
- Για ΑΦΜ που λήγουν σε **4**, από την Παρασκευή **26** Μαΐου 2023
- Για ΑΦΜ που λήγουν σε **5**, από την Δευτέρα **29** Μαΐου 2023
- Για ΑΦΜ που λήγουν σε **6**, από την Τρίτη **30** Μαΐου 2023
- Για ΑΦΜ που λήγουν σε **7**, από την Τετάρτη **31** Μαΐου 2023
- Για ΑΦΜ που λήγουν σε **8**, από τη Πέμπτη **1** Ιουνίου 2023
- Για ΑΦΜ που λήγουν σε **9**, από την Παρασκευή **2** Ιουνίου 2023
- Για ΑΦΜ που λήγουν σε **0**, από την Δευτέρα **5** Ιουνίου 2023

Μπορώ να υποβάλω αίτηση μετά την παραπάνω ημερομηνία έναρξης;

- Βεβαίως, για παράδειγμα ένας ΑΦΜ που λήγει σε 3, δεν μπορεί να υποβάλει πριν από τις 25/5, όμως μπορεί να υποβάλει στις 25/5, αλλά και οποιαδήποτε ημέρα μετά από αυτή έως την ημερομηνία λήξης της περιόδου υποβολής αιτήσεων.

Έναρξη Περιόδου Υποβολής Αιτήσεων μέσω ΚΕΠ

Η υποβολή αιτήσεων μέσω ΚΕΠ μπορεί να γίνεται από τη Τρίτη **6 Ιουνίου 2023**, για όλους τους ΑΦΜ.

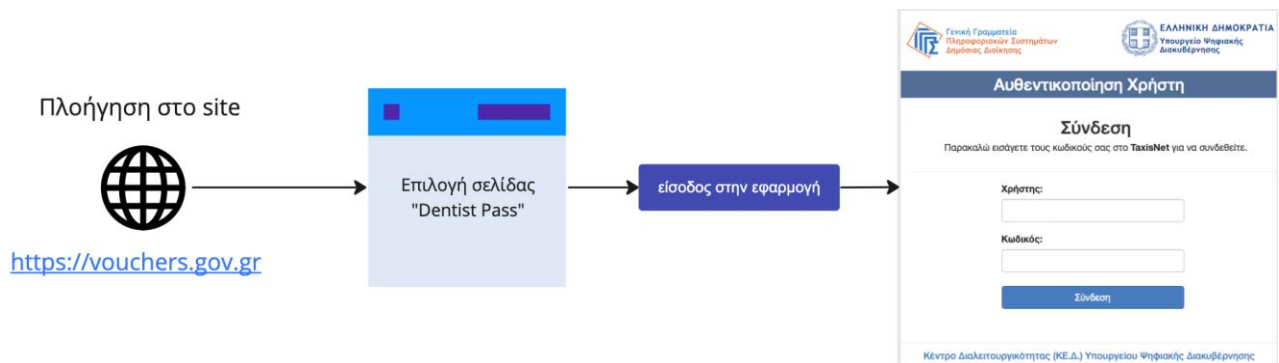
Λήξη Περιόδου Υποβολής Αιτήσεων

Σε όλες τις παραπάνω περιπτώσεις (για όλους τους ΑΦΜ και για υποβολή είτε μέσω της ψηφιακής πλατφόρμας vouchers.gov.gr είτε μέσω ΚΕΠ), ως ημερομηνία λήξης υποβολής αιτήσεων ορίζεται η **Κυριακή 22 Οκτωβρίου 2023**.

Υποβολή της Αίτησης μέσω της πλατφόρμας vouchers.gov.gr

Βήμα 1: Είσοδος στην πλατφόρμα vouchers.gov.gr για δημιουργία νέας αίτησης

- Πλοηγηθείτε στη διεύθυνση <https://vouchers.gov.gr> και επιλέξτε την εφαρμογή του Dentist Pass, για να συνεχίσετε.
- Εντός της σελίδας με τις πληροφορίες επιλέξτε: «**Είσοδος στην Εφαρμογή**». Θα μεταφερθείτε αυτόματα στην οθόνη εισαγωγής των κωδικών taxisnet της Γενικής Γραμματείας Πληροφοριακών Συστημάτων Δημόσιας Διοίκησης.



- Αφού συμπληρώσετε το σωστό username (χρήστη) και password (κωδικό), γίνεται η ταυτοποίησή σας και αντλούνται αυτόματα τα ακόλουθα στοιχεία: **ΑΦΜ, Όνομα, Επώνυμο, Έτος Γέννησης, Όνομα Πατρός**,

Θα κληθείτε να επιβεβαιώσετε τα στοιχεία που αντλήθηκαν από το Μητρώο της ΑΑΔΕ,

Είναι τα προσωπικά σας στοιχεία σωστά;

Πριν συμπληρώσετε την αίτηση, παρακαλούμε ελέγξτε και επιβεβαιώστε τα στοιχεία της ταυτότητάς σας.



Όνομα	<Όνομα...>
Επώνυμο	<Επώνυμο...>
Α.Φ.Μ.	<XXXXXXXX>
Έτος Γέννησης	<Το Έτος...>

Επιβεβαίωση >

ώστε στη συνέχεια να δημιουργηθεί μία νέα αίτηση με τα στοιχεία αυτά (αν δεν υπάρχει ήδη) και να ξεκινήσετε τη συμπλήρωσή της.

Βήμα 2: Είσοδος στη σελίδα της Αίτησης

Όλα τα στοιχεία που θα κληθείτε να συμπληρώσετε περιλαμβάνονται στην ακόλουθη σελίδα, η οποία εμφανίζεται μετά την επιβεβαίωση των στοιχείων σας:


govgr
Ελλάδα 2.0

Με τη χρηματοδότηση της Ευρωπαϊκής Ένωσης
NextGenerationEU
Dentist Pass
☰

Υποβολή Αίτησης Dentist Pass

Α.Φ.Μ.	<Όνομα...>
Όνομα	<Επώνυμο...>
Επίθετο	<XXXXXXXXXX>
Όνομα Πατρός	<Όνομα Πατρός...>

Α.Μ.Κ.Α./Π.Α.Α.Υ.Π.Α. ß

<...ο αριθμός ΑΜΚΑ...>

Αριθμός Κινητού Τηλεφώνου

ΠΡΟΣΟΧΗ: Θα πρέπει να ακολουθήσετε τη διαδικασία ενεργοποίησης της κάρτας μέσω κατάλληλου κινητού τηλεφώνου (smartphone) που υποστηρίζει απαραίτητως την τεχνολογία NFC - ανέπαφων συναλλαγών

Αριθμός Κινητού Τηλεφώνου

Διεύθυνση Ηλεκτρονικού Ταχυδρομείου

Διεύθυνση Ηλεκτρονικού Ταχυδρομείου

Συνεργαζόμενο Χρηματοπιστωτικό Ίδρυμα

Επιλέξτε Συνεργαζόμενο Χρηματοπιστωτικό Ίδρυμα

Παρακαλώ προσθέστε μέλη

▼ Προσθήκη Μέλους

Α.Μ.Κ.Α./Π.Α.Α.Υ.Π.Α.

Παρακαλώ εισάγετε Α.Μ.Κ.Α./Π.Α.Α.Υ.Π.Α.

Α.Μ.Κ.Α./Π.Α.Α.Υ.Π.Α.

Προσθήκη

Δηλώνω υπεύθυνα ότι ενημερώθηκα για την επεξεργασία των δεδομένων μου για τους σκοπούς αξιολόγησης της αίτησής μου και καταβολής της αναλογούσας οικονομικής ενίσχυσης και πιστοποιώ την ακρίβεια των δηλούμενων στην αίτηση στοιχείων μου


Αποθήκευση

Βήμα 3: Συμπλήρωση στοιχείων Δικαιούχου

Τα βασικά στοιχεία ταυτότητας του Δικαιούχου αντλήθηκαν αυτόματα και επιβεβαιώθηκαν στο προηγούμενο βήμα. Τώρα θα πρέπει να συμπληρώσετε κάποια επιπλέον στοιχεία του Δικαιούχου στην αίτησή σας:

ΑΜΚΑ Δικαιούχου

- Στις περισσότερες περιπτώσεις ο Αριθμός Μητρώου Κοινωνικής Ασφάλισης (ΑΜΚΑ) ή ο Προσωρινός Αριθμός Ασφάλισης και Υγειονομικής Περίθαλψης Αλλοδαπού (ΠΑΑΥΠΑ) έχει διασταυρωθεί αυτόματα, εμφανίζεται προσυμπληρωμένος και δεν τροποποιείται (το πεδίο είναι κλειδωμένο). Εάν δείτε ότι ο ΑΜΚΑ έχει προσυμπληρωθεί, επιβεβαιώστε απλώς ότι είναι ο σωστός (ανήκει στον Δικαιούχο, τα στοιχεία του οποίου εμφανίζονται παραπάνω).
- Σε ορισμένες περιπτώσεις, ο ΑΜΚΑ/ΠΑΑΥΠΑ δεν διασταυρώνεται αυτόματα, οπότε θα ζητηθεί να συμπληρωθεί από εσάς. Το πεδίο παραμένει τότε κενό, για να μπορείτε να εισαγάγετε τον ΑΜΚΑ/ΠΑΑΥΠΑ.

Α.Φ.Μ.	<Όνομα...>
Όνομα	<Επώνυμο...>
Επίθετο	<XXXXXXXXXX>
Όνομα Πατρός	<Όνομα Πατρός...>
Α.Μ.Κ.Α./Π.Α.Α.Υ.Π.Α.Δ	
	<...ο αριθμός ΑΜΚΑ...>

Κινητό τηλέφωνο Δικαιούχου

- Πρέπει να δηλώσετε έναν αριθμό κινητού τηλεφώνου στον οποίο:
 - έχετε άμεση πρόσβαση,
 - θα λαμβάνετε όλες τις κρίσιμες επικοινωνίες του Προγράμματος, περιλαμβανομένων και τυχόν μηνυμάτων κατά τη διαδικασία ενεργοποίησης της ψηφιακής κάρτας.
- Σε επόμενο βήμα και πριν από την υποβολή της αίτησης θα σας σταλεί SMS με κωδικό μίας χρήσης στο κινητό αυτό και θα κληθείτε να τον συμπληρώσετε στην αίτηση (για να επιβεβαιώσετε το κινητό σας).

Αριθμός Κινητού Τηλεφώνου

ΠΡΟΣΟΧΗ: Θα πρέπει να ακολουθήσετε τη διαδικασία ενεργοποίησης της κάρτας μέσω κατάλληλου κινητού τηλεφώνου (smartphone) που υποστηρίζει απαραίτητα την τεχνολογία NFC - ανέπαφων συναλλαγών



Αριθμός Κινητού Τηλεφώνου

ΠΡΟΣΟΧΗ !

Τι πρέπει να προσέξετε στη δήλωση αριθμού κινητού τηλεφώνου:

Δεν θα πρέπει να χρησιμοποιήσετε τον ίδιο αριθμό σε άλλη αίτηση του Προγράμματος Dentist Pass. Δεν θα επιτραπούν δύο αιτήσεις με το ίδιο κινητό τηλέφωνο. Χρησιμοποιήστε το δικό σας κινητό τηλέφωνο και μόνο στη δική σας αίτηση.

! Αποφύγετε να χρησιμοποιήσετε αριθμό που σκοπεύετε να αλλάξετε το αμέσως προσεχές διάστημα.

Διεύθυνση Ηλεκτρονικού Ταχυδρομείου Δικαιούχου

- Πρέπει να δηλώσετε μία διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου στην οποία:
 - έχετε άμεση πρόσβαση,
 - θα λαμβάνετε όλες τις κρίσιμες επικοινωνίες του Προγράμματος, περιλαμβανομένων και τυχόν μηνυμάτων κατά τη διαδικασία ενεργοποίησης της ψηφιακής κάρτας.
- Σε επόμενο βήμα και πριν από την υποβολή της αίτησης θα σας σταλεί email στη διεύθυνση αυτή. Θα πρέπει να επιλέξετε το link που θα βρίσκεται μέσα στο email, για να επιβεβαιώσετε την ηλεκτρονική διεύθυνσή σας.

Αριθμός Κινητού Τηλεφώνου

Διεύθυνση Ηλεκτρονικού Ταχυδρομείου



Διεύθυνση Ηλεκτρονικού Ταχυδρομείου

Συνεργαζόμενο Χρηματοπιστωτικό Ίδρυμα

- Πρέπει να επιλέξετε ένα από τα συνεργαζόμενα χρηματοπιστωτικά ιδρύματα (τράπεζες), το οποίο θα εκδώσει την ψηφιακή κάρτα σε περίπτωσης έγκρισης της αίτησής σας.
- Μετά από την έγκριση της αίτησης, το χρηματοπιστωτικό ίδρυμα που επιλέξατε θα επικοινωνήσει μαζί σας στα στοιχεία επικοινωνίας που δηλώσατε, για να σας καθοδηγήσει σχετικά με τη διαδικασία ενεργοποίησης της ψηφιακής κάρτας.

Διεύθυνση Ηλεκτρονικού Ταχυδρομείου

Διεύθυνση Ηλεκτρονικού Ταχυδρομείου

Συνεργαζόμενο Χρηματοπιστωτικό Ίδρυμα



Επιλέξτε Συνεργαζόμενο Χρηματοπιστωτικό Ίδρυμα

Βήμα 4: Συμπλήρωση στοιχείων ωφελούμενων παιδιών

- Αφού ολοκληρωθεί η συμπλήρωση των στοιχείων του Δικαιούχου, θα πρέπει να δηλώσετε και τα παιδιά, προς όφελος των οποίων θα εκδοθεί η ψηφιακή κάρτα.
- Για κάθε παιδί θα συμπληρωθεί **μόνο ο ΑΜΚΑ/ΠΑΑΥΠΑ** του.
- Στην αίτηση υπάρχει ήδη χώρος για τη συμπλήρωση στοιχείων ενός παιδιού, αλλά μπορείτε να προσθέσετε **περισσότερα παιδιά** πατώντας επάνω στο κουμπί «Προσθήκη».

Παρακαλώ προσθέστε μέλη

▼ Προσθήκη Μέλους

Α.Μ.Κ.Α./Π.Α.Α.Υ.Π.Α.

Παρακαλώ εισάγετε Α.Μ.Κ.Α./Π.Α.Α.Υ.Π.Α.

Α.Μ.Κ.Α./Π.Α.Α.Υ.Π.Α.

Συμπλήρωση ΑΜΚΑ !!! →

Προσθήκη επιπλέον παιδιού !!! → Προσθήκη

- Σε περίπτωση εισαγωγής και προσθήκης λανθασμένου ΑΜΚΑ ή ΠΑΑΥΠΑ, μπορεί να γίνει διαγραφή μέσω του κόκκινου πλήκτρου (με το εικονίδιο κάδου απορριμμάτων).

Μέλη

Α.Μ.Κ.Α./ Π.Α.Α.Υ.Π.Α.	Όνομα	Επώνυμο	Έτος Γέννησης	Κατάσταση	Έγγραφο
XXXXXXXXXX				ΕΚΚΡΕΜΗΣ	✖

ΠΡΟΣΟΧΗ !!! Επιτρέπεται **ΜΟΝΟ** μία Αίτηση ανά Δικαιούχο. Σε αυτή θα πρέπει να συμπεριληφθεί το σύνολο των ωφελούμενων παιδιών. **ΔΕΝ** θα έχετε τη δυνατότητα υποβολής συμπληρωματικής αίτησης. Μεριμνήστε, ώστε να συμπεριλάβετε όλα τα ωφελούμενα παιδιά.

Βήμα 4: Αποθήκευση Αίτησης

Αφού ολοκληρωθεί η συμπλήρωση των στοιχείων των ωφελούμενων παιδιών, ολοκληρώνετε την αίτηση:

- συναινώντας στην επεξεργασία των δεδομένων για τους σκοπούς του Προγράμματος (επιλογή στο αντίστοιχο πεδίο),
- και επιλέγοντας το πλήκτρο «Αποθήκευση».

► Προσθήκη Μέλους



Δηλώνω υπεύθυνα ότι ενημερώθηκα για την επεξεργασία των δεδομένων μου για τους σκοπούς αξιολόγησης της αίτησής μου και καταβολής της αναλογούσας οικονομικής ενίσχυσης και πιστοποιώ την ακρίβεια των δηλούμενων στην αίτηση στοιχείων μου

Αποθήκευση

Βήμα 5: Επιβεβαίωση στοιχείων επικοινωνίας

- Μετά την αποθήκευση της αίτησης, μπορείτε να δείτε μία σύνοψη των στοιχείων που έχετε ήδη καταχωρίσει.
- Η αίτηση όμως παραμένει υπό επεξεργασία. Θα πρέπει να προχωρήσετε στην επιβεβαίωση των στοιχείων επικοινωνίας που έχετε δηλώσει, δηλαδή του αριθμού κινητού τηλεφώνου και της διεύθυνσης ηλεκτρονικού ταχυδρομείου, πριν μπορέσετε να την υποβάλετε οριστικά.

govgr Ελλάδα 2.0 Με τη χρηματοδότηση της Ευρωπαϊκής Ένωσης Dentist Pass

Στοιχεία Αίτησης Dentist Pass

Εκκρεμεί η επιβεβαίωση των στοιχείων επικοινωνίας σας.

! Εκκρεμεί η επιβεβαίωση του Αριθμού Κινητού Τηλεφώνου σας. Εάν έχετε λάβει τον κωδικό επιβεβαίωσης σε μήνυμα παρακαλώ εισάγετέ τον χρησιμοποιώντας το κουμπί παρακάτω.

Εισαγωγή Κωδικού Επιβεβαίωσης

▶ Δεν έχετε λάβει τον κωδικό επιβεβαίωσης:

! Εκκρεμεί η επιβεβαίωση της Διεύθυνσης Ηλεκτρονικού Ταχυδρομείου σας. Παρακαλώ ακολουθήστε τις οδηγίες που θα λάβετε σε μήνυμα ηλεκτρονικού ταχυδρομείου στη διεύθυνση που δηλώσατε.

▶ Δεν έχετε λάβει τις οδηγίες επιβεβαίωσης ηλεκτρονικού ταχυδρομείου:

Σημαντικό

Η αίτησή σας δεν έχει υποβληθεί οριστικά. Θα πρέπει να ελέγξετε το σύνολο των στοιχείων που δηλώσατε και να πατήσετε το πλήκτρο «Υποβολή» στο κάτω μέρος της οθόνης. Από τη στιγμή που μία αίτηση υποβάλλεται οριστικά και επαληθεύονται τα στοιχεία της, δεν είναι δυνατόν να τροποποιηθεί ή να ακυρωθεί!

Κατάσταση αίτησης	ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑ ΑΠΟ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟ
Ημερομηνία Τελευταίας Ενημέρωσης	Τρίτη, 16 Μαΐου 2023, 21:07:07
Α.Φ.Μ.	XXXXXXXXXX
Όνομα	XXXXXXXXXX
Επίθετο	XXXXXXXXXX
Όνομα Πατρός	XXXXXXXXXX
Α.Μ.Κ.Α./Π.Α.Α.Υ.Π.Α.	XXXXXXXXXX
E-mail	XXXXXXXXXX Εκκρεμεί επιβεβαίωση
Τηλέφωνο	XXXXXXXXXX Εκκρεμεί επιβεβαίωση
Συνεργαζόμενο Χρηματοπιστωτικό Ίδρυμα	XXXXXXXXXX

Μέλη

Α.Μ.Κ.Α./Π.Α.Α.Υ.Π.Α.	Όνομα	Επώνυμο	Έτος Γέννησης	Κατάσταση	Έγγραφο
XXXXXXXXXX				ΕΚΚΡΕΜΗΣ	

Επεξεργασία

Υποβολή

Στο κινητό που δηλώσατε:

- έχει σταλεί SMS με κωδικό μίας χρήσης. Εισάγετε τον κωδικό σε αυτή την οθόνη (πλήκτρο «Εισαγωγή Κωδικού Επιβεβαίωσης»).

Επιβεβαίωση Αριθμού Κινητού Τηλεφώνου

Κωδικός Επιβεβαίωσης

Παρακαλώ συμπληρώστε τον κωδικό επιβεβαίωσης που λάβατε σε γραπτό μήνυμα

Ακύρωση

Επιβεβαίωση

- Αν δεν έχετε λάβει τον κωδικό, μπορείτε να ζητήσετε επανάληψη της αποστολής του.

Εισαγωγή Κωδικού Επιβεβαίωσης

▼ Δεν έχετε λάβει τον κωδικό επιβεβαίωσης:

Εάν δεν έχετε λάβει το γραπτό μήνυμα με τον κωδικό επιβεβαίωσης του Αριθμού Κινητού Τηλεφώνου σας παρακαλώ πατήστε το κουμπί *Επαναποστολή Κωδικού* για την επαναποστολή του.

[Επαναποστολή Κωδικού](#)

Στο email σας:

- Ελέγξτε το φάκελο εισερχομένων σας (inbox). Θα εντοπίσετε ένα email με αποστολέα «Ελληνική Κυβέρνηση - Dentist Pass». Ανοίξτε το και πατήστε πάνω στο link «Επιβεβαίωση Διεύθυνσης».

Dentist Pass

Αγαπητή Κυρία / Αγαπητέ Κύριε,

Παρακαλούμε επιβεβαιώστε τη διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου πατώντας τον παρακάτω σύνδεσμο:

!!! [Επιβεβαίωση διεύθυνσης](#)

Λάβετε αυτό το μήνυμα αυτόματα επειδή έχετε ζητήσει την έκδοση Dentist Pass Voucher. Παρακαλούμε μην απαντάτε στο παρόν email. Αν λάβατε το μήνυμα εκ παραδρομής, παρακαλούμε αγνοήστε το και διαγράψτε το. Αν χρειάζεστε οποιαδήποτε βοήθεια μπορείτε να επισκεφτείτε την ιστοσελίδα vouchers.gov.gr

- Εάν δεν το εντοπίζετε, αναζητήστε το και στους φακέλους ανεπιθύμητων, ενημερώσεων κ.ά.. Αν μετά τον έλεγχο διαπιστώσετε ότι δεν έχετε λάβει το email, μπορείτε να ζητήσετε επανάληψη της αποστολής του.

! Εκκρεμεί η επιβεβαίωση της Διεύθυνσης Ηλεκτρονικού Ταχυδρομείου σας. Παρακαλώ ακολουθήστε τις οδηγίες που θα λάβετε σε μήνυμα ηλεκτρονικού ταχυδρομείου στη διεύθυνση που δηλώσατε.



▼ Δεν έχετε λάβει τις οδηγίες επιβεβαίωσης ηλεκτρονικού ταχυδρομείου:

Εάν δεν έχετε λάβει το μήνυμα ηλεκτρονικού ταχυδρομείου με τις οδηγίες επιβεβαίωσης της Διεύθυνσης Ηλεκτρονικού Ταχυδρομείου σας παρακαλώ πατήστε το κουμπί *Επαναποστολή Email* για την επαναποστολή του.

[Επαναποστολή Email](#)

Βήμα 6: Επισκόπηση της Αίτησης και Υποβολή της

- Η αίτηση παραμένει υπό επεξεργασία ακόμα και μετά την επιβεβαίωση των στοιχείων επικοινωνίας.
- Μπορείτε να δείτε τα βασικά στοιχεία της και να επιλέξετε να κάνετε κάποια διόρθωση. Στην περίπτωση αυτή θα πρέπει να πατήσετε το πλήκτρο «Επεξεργασία», για να γυρίσετε στην προηγούμενη σελίδα καταχώρισης. Ανοίγοντας ξανά την επεξεργασία, τα στοιχεία επικοινωνίας (εφόσον επιβεβαιώθηκαν) παραμένουν επιβεβαιωμένα (δεν θα χρειαστεί να επαναλάβετε αυτό το σκέλος της διαδικασίας).
- Εάν δεν θέλετε να κάνετε κάποια αλλαγή, μπορείτε να υποβάλετε την αίτηση πατώντας το πλήκτρο «Υποβολή». Με την υποβολή, η αίτηση εισέρχεται σε στάδιο ηλεκτρονικού ελέγχου/ηλεκτρονικών διασταυρώσεων και δεν μπορείτε πλέον να την τροποποιήσετε.


Ελλάδα 2.0

Με τη χρηματοδότηση της Ευρωπαϊκής Ένωσης
Dentist Pass
☰

Στοιχεία Αίτησης Dentist Pass

Σημαντικό

Η αίτησή σας δεν έχει υποβληθεί οριστικά. Θα πρέπει να ελέγξετε το σύνολο των στοιχείων που δηλώσατε και να πατήσετε το πλήκτρο «Υποβολή» στο κάτω μέρος της οθόνης. Από τη στιγμή που μία αίτηση υποβάλλεται οριστικά και επαληθεύονται τα στοιχεία της, δεν είναι δυνατόν να τροποποιηθεί ή να ακυρωθεί!

Κατάσταση αίτησης	ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑ ΑΠΟ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟ
Ημερομηνία Τελευταίας Ενημέρωσης	Τρίτη, 16 Μαΐου 2023, 22:45:33
A.Φ.Μ.	XXXXXXXXXX
Όνομα	XXXXXXXXXX
Επίθετο	XXXXXXXXXX
Όνομα Πατρός	XXXXXXXXXX
A.Μ.Κ.Α./Π.Α.Α.Υ.Π.Α.	XXXXXXXXXX
E-mail	XXXXXXXXXX Επιβεβαιωμένο
Τηλέφωνο	XXXXXXXXXX Επιβεβαιωμένο
Συνεργαζόμενο Χρηματοπιστωτικό Ίδρυμα	XXXXXXXXXX

Μέλη

A.Μ.Κ.Α./Π.Α.Α.Υ.Π.Α.	Όνομα	Επώνυμο	Έτος Γέννησης	Κατάσταση	Έγγραφο
XXXXXXXXXX				ΕΚΚΡΕΜΗΣ	

Επεξεργασία

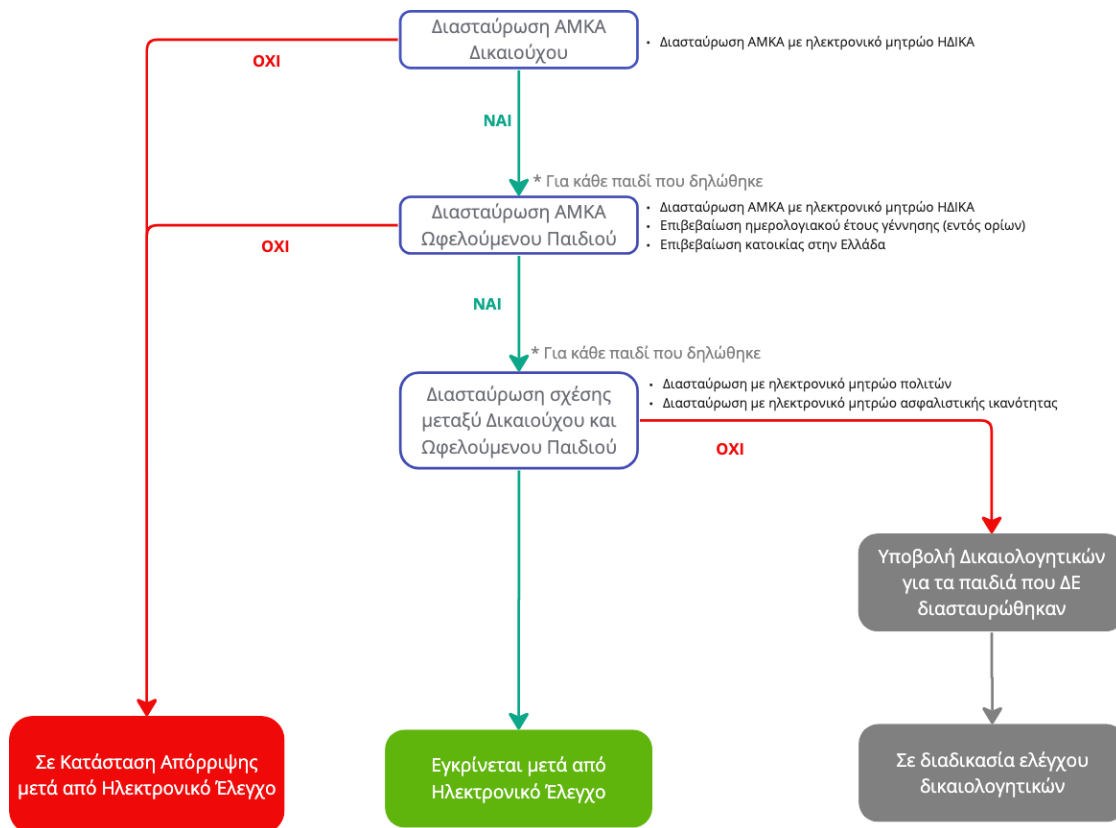
Υποβολή

ΠΡΟΣΟΧΗ! Το πλήκτρο «Υποβολή» δεν είναι διαθέσιμο, εάν δεν έχουν επιβεβαιωθεί τα στοιχεία επικοινωνίας (κινητό και email) ή/και δεν έχει εισαχθεί τουλάχιστον ένας ΑΜΚΑ ωφελούμενου παιδιού.

Βήμα 7: Ηλεκτρονικές διασταυρώσεις μετά την υποβολή – Πιθανά αποτελέσματα

- Μετά την υποβολή της, η Αίτηση μεταβαίνει σε κατάσταση «Υπό Έλεγχο» και διενεργούνται στο παρασκήνιο αυτόματοι έλεγχοι και ηλεκτρονικές διασταυρώσεις.
- Οι έλεγχοι ολοκληρώνονται εντός ολίγων λεπτών, οπότε ο Δικαιούχος μπορεί να βγει από την αίτηση και να δοκιμάσει να εισέλθει ξανά (είσοδος με κωδικούς) μετά από μικρό χρονικό διάστημα, για να δει τα αποτελέσματα των ηλεκτρονικών ελέγχων.

ΛΟΓΙΚΗ ΣΕΙΡΑ ΕΛΕΓΧΩΝ ΑΙΤΗΣΗΣ



- Οι βασικότεροι έλεγχοι και τα αντίστοιχα αποτελέσματα είναι:
 - Διασταύρωση ΑΜΚΑ Δικαιούχου με το ηλεκτρονικό μητρώο της ΗΔΙΚΑ. Σε περίπτωση αποτυχίας **η αίτηση απορρίπτεται συνολικά.**

Τι θα πρέπει να κάνω, αν ο ΑΜΚΑ Δικαιούχου που εισάγω δεν εντοπίζεται;

- Ελέγξτε αν έχετε δηλώσει τον σωστό ΑΜΚΑ.
- Αν όχι, μπορείτε να επεξεργαστείτε την απορριφθείσα αίτηση και να την υποβάλετε ξανά.
- Αν ναι, θα πρέπει να **επισκεφτείτε ένα ΚΕΠ για να διορθώσετε/επικαιροποιήσετε τα στοιχεία του ΑΜΚΑ** σας.

- Διασταύρωση ΑΜΚΑ (κάθε) ωφελούμενου με το ηλεκτρονικό Μητρώο της ΗΔΙΚΑ. Συγκεκριμένα διενεργούνται οι ακόλουθοι έλεγχοι:
 - Διασταύρωση/εντοπισμός ενεργού ΑΜΚΑ.
 - Έλεγχος Έτους Γέννησης Ωφελούμενου.
 - Επιβεβαίωση κατοικίας εντός Ελλάδας.

Σε περίπτωση αποτυχίας:

- Η εγγραφή του συγκεκριμένου παιδιού εμφανίζει το παιδί ως «**Μη Επιλέξιμο**».
- **Η αίτηση απορρίπτεται συνολικά** λόγω του συγκεκριμένου παιδιού (μπορεί όμως να διορθωθεί και να υποβληθεί ξανά).

Τι θα πρέπει να κάνω, αν ο ΑΜΚΑ συγκεκριμένου ωφελούμενου που εισάγω δεν εντοπίζεται;

- Ελέγξτε αν έχετε δηλώσει τον σωστό ΑΜΚΑ.
- Αν έχετε κάνει λάθος καταχώρισης, μπορείτε να επεξεργαστείτε την απορριφθείσα αίτηση και να την υποβάλετε ξανά.
- Αν η καταχώριση ήταν σωστή, θα πρέπει να **επισκεφθείτε ένα ΚΕΠ, για να διορθώσετε/επικαιροποιήσετε τα στοιχεία του ΑΜΚΑ** του Ωφελούμενου.
- Εναλλακτικά, μπορείτε να διαγράψετε το συγκεκριμένο παιδί (ωφελούμενο) από την αίτηση και να συνεχίσετε με τα υπόλοιπα (εάν η αίτηση είχε πολλούς ωφελούμενους και απορρίπτεται συνολικά λόγω του ενός).

Τι θα πρέπει να κάνω, αν ο ΑΜΚΑ συγκεκριμένου Ωφελούμενου εντοπίστηκε μεν, αλλά απορρίπτεται λόγω έτους γέννησης ή τόπου κατοικίας;

- Ελέγξτε αν για κάποιο λόγο ο ΑΜΚΑ έχει λανθασμένα στοιχεία γέννησης ή τόπου κατοικίας.
- Αν τα στοιχεία είναι τα σωστά, **δεν μπορείτε να κάνετε κάτι**, γιατί η απόρριψη γίνεται για λόγους (μη) επιλεξιμότητας.
- Επιλέξτε Επεξεργασία της αίτησης, διαγράψτε τον συγκεκριμένο ωφελούμενο και συνεχίστε με τους υπόλοιπους (εάν η αίτηση είχε πολλούς ωφελούμενους και απορρίπτεται λόγω του ενός).

- Διασταύρωση της σχέσης μεταξύ Δικαιούχου και (κάθε) ωφελούμενου παιδιού που δηλώθηκε στην Αίτηση. Επιχειρείται να επιβεβαιωθεί ηλεκτρονικά το δικαίωμα εκπροσώπησης (κάθε) ωφελούμενου παιδιού (δηλ. γονική μέριμνα/επιμέλεια ή ασφαλιστική κάλυψη).

Σε περίπτωση αποτυχίας:

- Η εγγραφή του συγκεκριμένου παιδιού εμφανίζει το παιδί ως «**Αποτυχία Αυτόματης Επιβεβαίωσης**».
- Η αίτηση **δεν μπορεί να εγκριθεί προς το παρόν** (εμφανίζεται ως απορριφθείσα) και **πρέπει να ακολουθηθεί η διαδικασία υποβολής και ελέγχου δικαιολογητικών** (βλ. επόμενο βήμα) για όσους ωφελούμενους δεν διασταυρώθηκαν.

Σημειώσεις:

- Η Επιτροπεία ΔΕΝ μπορεί να διασταυρωθεί ηλεκτρονικά και απαιτείται πάντοτε υποβολή δικαιολογητικών.
 - Πριν προχωρήσετε στην εναλλακτική λύση της ανάρτησης δικαιολογητικών, δοκιμάστε να υποβάλετε την αίτηση για το συγκεκριμένο παιδί μέσω του άλλου γονέα (εφόσον υφίσταται), για να αποφύγετε καθυστερήσεις στην έγκριση των ποσών.
- Στην περίπτωση που όλοι οι έλεγχοι είναι επιτυχείς και δεν εμφανιστεί κάποιο από τα παραπάνω προβλήματα, τότε η αίτηση εγκρίνεται αυτόματα (λίγα λεπτά μετά την υποβολή της) και εισέρχεται σε διαδικασία προώθησης στο επιλεγμένο χρηματοπιστωτικό ίδρυμα για την έκδοση της ψηφιακής κάρτας.

govgr Ελλάδα 2.0
Dentist Pass

Στοιχεία Αίτησης Dentist Pass

Σημαντικό

Η αίτησή σας είναι έγκυρη και αναμένεται η αποστολή της χρηματοπιστωτικό ίδρυμα που επιλέξατε. Λεπτομέρειες για την προβλεπόμενη ημερομηνία εκτέλεσης της αποστολής εμφανίζονται στον Πίνακα Πληρωμών.

Κατάσταση αίτησης	ΕΓΚΡΙΘΕΙΣΑ (ΠΡΟΣ ΑΠΟΣΤΟΛΗ ΣΤΟ ΤΡΑΠΕΖΙΚΟ ΙΔΡΥΜΑ)
Ημερομηνία Τελευταίας Ενημέρωσης	Τρίτη, 16 Μαΐου 2023, 12:22:13
Α.Φ.Μ.	XXXXXXXXXX
Όνομα	XXXXXXXXXX
Επίθετο	XXXXXXXXXX
Όνομα Πατρός	XXXXXXXXXX
Α.Μ.Κ.Α./Π.Α.Α.Υ.Π.Α.	XXXXXXXXXX
E-mail	XXXXXXXXXX@XXX.XXX Επιβεβαιωμένο
Τηλέφωνο	XXXXXXXXXX Επιβεβαιωμένο
Συνεργαζόμενο Χρηματοπιστωτικό Ίδρυμα	XXXXXXXXXXXXXXXXXX
Ποσό Επιδότησης	40,00 €

Μέλη

Α.Μ.Κ.Α./Π.Α.Α.Υ.Π.Α.	Όνομα	Επώνυμο	Έτος Γέννησης	Κατάσταση	Έγγραφο
XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	ΕΕΕΕ	ΕΠΙΤΥΧΗΣ	

▼ Πίνακας Πληρωμών

Α/Α	Ποσό	Εκτιμώμενη Ημ/νία Εκτέλεσης	Εξέλιξη Πληρωμής
1	40,00 €	Ιουν 2023	ΠΡΟΣ ΑΠΟΣΤΟΛΗ ΣΤΟ ΤΡΑΠΕΖΙΚΟ ΙΔΡΥΜΑ

Βήμα 8: Υποβολή Δικαιολογητικών

Σε περίπτωση που δεν επιβεβαιωθεί η σχέση μεταξύ Δικαιούχου και κάποιου Ωφελούμενου, η Αίτηση απορρίπτεται προσωρινά.

Εφόσον δεν υπάρχει κάποιος άλλος λόγος απόρριψης, μπορείτε να:

- επιλέξετε πάλι επεξεργασία της Αίτησης,
- μεταβείτε στην εγγραφή του παιδιού που δεν διασταυρώθηκε (θα εμφανίζει το μήνυμα: «Αποτυχία Αυτόματης Επιβεβαίωσης»),
- επισυνάψτε το κατάλληλο δικαιολογητικό (βλ. επόμενη παράγραφο) και
- υποβάλετε και πάλι την αίτηση, για να περάσει μέσα από τη διαδικασία ελέγχου δικαιολογητικών.

Μέλη

A.M.K.A.	Όνομα	Επώνυμο	Έτος Γέννησης	Κατάσταση	Έγγραφο
XXXXXXXXXX			2012	Αποτυχία Αυτόματης Επιβεβαίωσης	  

Δεν θα πρέπει να υπάρχει κάποιος άλλος λόγος απόρριψης που κωλύει τη διαδικασία ελέγχου δικαιολογητικών, για να προχωρήσει η αίτηση σε κατάσταση χειρωνακτικού ελέγχου (από αξιολογητή).

ΠΡΟΣΟΧΗ !!!

- Αποτυχία εντοπισμού ΑΜΚΑ δικαιούχου ή συσχέτισης με τον ΑΦΜ του
- Αποτυχία εντοπισμού ΑΜΚΑ Ωφελούμενου ή αδυναμία επιβεβαίωσης του ημερολογιακού έτους γέννησης (μέσω των στοιχείων του ΑΜΚΑ)
- Εάν ο ωφελούμενος δεν έχει γεννηθεί κατά τα ημερολογιακά έτη 2011 έως και 2016 (όπως προκύπτει από τα στοιχεία του ΑΜΚΑ)
- Εάν ο ωφελούμενος δεν κατοικεί μόνιμα στην Ελλάδα (όπως προκύπτει από τα στοιχεία του ΑΜΚΑ):

είναι λόγοι απόρριψης μίας αίτησης που δεν επιδέχονται διόρθωση μέσω υποβολής δικαιολογητικών. Ο μόνος τρόπος αντιμετώπισης (εφόσον τα στοιχεία του μητρώου ΗΔΙΚΑ είναι λανθασμένα) είναι η επίσκεψη σε ΚΕΠ και η επικαιροποίηση των στοιχείων του ΑΜΚΑ, μετά την οποία η αίτηση μπορεί να υποβληθεί ξανά, οπότε και θα διασταυρωθεί και πάλι ηλεκτρονικά.

Ενώ η:

- Αποτυχία επιβεβαίωσης της σχέσης μεταξύ Δικαιούχου και Ωφελούμενου

είναι λόγος απόρριψης μίας αίτησης (για την ακρίβεια: μη αυτόματης έγκρισής της), που όμως επιδέχεται διόρθωση μέσω υποβολής δικαιολογητικών (γίνεται μέσα από την αίτηση).

ΠΡΟΣΟΧΗ !!!

Ο έλεγχος δικαιολογητικών απαιτεί κάποιο χρόνο, για να ολοκληρωθεί. Η έγκριση δεν θα είναι άμεση. Πριν επιλέξετε αυτή την εναλλακτική, βεβαιωθείτε ότι δεν υπάρχει άλλος τρόπος αυτόματης διασταύρωσης της σχέσης Δικαιούχου και Ωφελούμενου.

Ένας άλλος τρόπος θα ήταν να υποβληθεί η αίτηση από τον άλλο γονέα, που ενδεχομένως μπορεί να διασταυρωθεί ηλεκτρονικά.

Για παράδειγμα, μόνο ένας από τους δύο γονείς παρέχει ασφαλιστική κάλυψη στο παιδί (είναι ο άμεσος ασφαλισμένος και παρέχει την ασφαλιστική ικανότητα στο έμμεσα ασφαλισμένο παιδί).

Σε ό,τι αφορά την υποβολή αρχείων δικαιολογητικών:

- Μπορείτε να υποβάλετε μόνο ένα αρχείο ανά ωφελούμενο. Εάν για κάποιο λόγο πρέπει να υποβάλετε περισσότερα του ενός έγγραφα, συνδυάστε τα σε ένα ενιαίο αρχείο (π.χ. pdf).
- Η αίτηση δέχεται αρχεία εικόνας (jpeg, png, heic και heif) και pdf με μέγιστο μέγεθος τα 5 MB.
- Ελέγξτε και επιβεβαιώστε τον τύπο του δικαιολογητικού που απαιτείται ανά περίπτωση. Οι κατηγορίες εγγράφων που μπορείτε να επικαλεσθείτε αναλύονται διεξοδικά σε επόμενη ενότητα (Καθορισμός των αποδεκτών κατά περίπτωση δικαιολογητικών).
- Εάν έχετε ένα κοινό δικαιολογητικό για περισσότερα του ενός παιδιά (π.χ. Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης που επαληθεύει δύο παιδιά), θα το επισυνάψετε σε κάθε παιδί χωριστά (στο παράδειγμα, το ίδιο αρχείο δύο φορές, μία σε κάθε παιδί).

Βήμα 9: Απόρριψη μετά από Έλεγχο Δικαιολογητικών – Υποβολή Ένστασης

- Ο έλεγχος δικαιολογητικών απαιτεί ικανό χρονικό διάστημα για τον έλεγχό τους από αξιολογητή και την έκδοση τελικού πορίσματος. Όταν η αίτηση φθάνει σε αξιολογητή, εξετάζεται το σύνολο των παιδιών (ωφελούμενων) που δεν διασταυρώθηκαν ηλεκτρονικά και για τα οποία υποβλήθηκε δικαιολογητικό.
- Με την ολοκλήρωση της συγκεκριμένης διαδικασίας, ο Δικαιούχος θα ενημερωθεί με μήνυμα που θα λάβει στο email το οποίο δήλωσε κατά την υποβολή της αίτησής του.
- Εφόσον κάποιος από τους ωφελούμενους ΔΕΝ επιβεβαιωθεί μέσω του ελέγχου των δικαιολογητικών,
 - στην εγγραφή του (γραμμή καταχώρισης ΑΜΚΑ) στην αίτηση εμφανίζεται η κατάσταση: «Απόρριψη Δικαιολογητικού»,
 - ενώ και η συνολική αίτηση εμφανίζεται ως «Απορριφθείσα από Αξιολογητή».

Επίσης, μπορεί να δει την τυποποιημένη αιτιολογία απόρριψης.

- Ο Δικαιούχος μπορεί να αφαιρέσει τους ωφελούμενους που δεν επιβεβαιώθηκαν και να προχωρήσει με αυτούς που τυχόν εγκρίθηκαν. Στην περίπτωση αυτή η αίτηση εγκρίνεται άμεσα (με τους υπόλοιπους ωφελούμενους).
- Εναλλακτικά ο Δικαιούχος μπορεί να υποβάλει ένσταση επί της κρίσης του αξιολογητή. Για τον σκοπό αυτό:
 - διαβάζει προσεκτικά τον λόγο απόρριψης,
 - τεκμηριώνει το σκεπτικό του και υποβάλλει το σωστό δικαιολογητικό ακολουθώντας την ίδια διαδικασία (θα αφαιρέσει την εγγραφή και θα προσθέσει νέα, με τον ίδιο ΑΜΚΑ ωφελούμενου και τα νέα στοιχεία/δικαιολογητικά).

ΠΡΟΣΟΧΗ !!!

Η διαδικασία της ένστασης γίνεται άπαξ. Επομένως, η αίτηση μπορεί να προωθηθεί σε έλεγχο δικαιολογητικών για μία ακόμα φορά. Εφόσον απορριφθεί και η ένσταση, δεν υπάρχει πλέον δικαίωμα υποβολής δικαιολογητικών προς έλεγχο. Ο Δικαιούχος θα πρέπει να προχωρήσει μόνο με τους ωφελούμενους που τυχόν έχουν ήδη εγκριθεί σε προηγούμενα βήματα.

Καθορισμός των αποδεκτών κατά περίπτωση δικαιολογητικών

Πώς επιβεβαιώνεται η σχέση Δικαιούχου-Ωφελούμενου

Προϋπόθεση για την έγκριση της αίτησης αποτελεί η επιβεβαίωση της σχέσης μεταξύ αιτούμενου και ωφελούμενου παιδιού, η επιβεβαίωση δηλαδή ότι το ενήλικο φυσικό πρόσωπο που υποβάλλει την αίτηση:

- (α) ασκεί τη γονική μέριμνα/επιμέλεια ή
- (β) ασκεί την επιτροπεία ή
- (γ) παρέχει την ασφαλιστική κάλυψη προς το ωφελούμενο παιδί.

Ο έλεγχος της συγκεκριμένης προϋπόθεσης πραγματοποιείται κατά βάση αυτόματα, μέσω ηλεκτρονικής διασταύρωσης των στοιχείων της αίτησης με ηλεκτρονικά Μητρώα του Δημοσίου (το Εθνικό Μητρώο ΑΜΚΑ-ΕΜΑΕΣ και το Μητρώο Πολιτών).

Σε περίπτωση όμως που η ηλεκτρονική διασταύρωση αποτύχει, ο αιτούμενος έχει τη δυνατότητα να επισυνάψει στην αίτηση συγκεκριμένα δικαιολογητικά, που επιβεβαιώνουν μία από τις σχέσεις (α) γονικής μέριμνας/επιμέλειας ή (β) επιτροπείας.

Κατ' εξαίρεση, ειδικά για την περίπτωση (γ) της ασφαλιστικής κάλυψης, αυτή διασταυρώνεται μόνο ηλεκτρονικά και δεν προβλέπεται προσκόμιση έντυπου δικαιολογητικού.

Σημείωση 1

Η επισύναψη δικαιολογητικών οδηγεί σε αναγκαστικό έλεγχο από αξιολογητή και η αίτηση δεν θα εγκριθεί άμεσα. Για την αποφυγή άσκοπων καθυστερήσεων, πριν επιλέξετε αυτή την εναλλακτική, **βεβαιωθείτε ότι δεν είναι δυνατή η ηλεκτρονική διασταύρωση με άλλο τρόπο**. Συγκεκριμένα:

- (1) ελέγξτε αν όλα τα στοιχεία που έχετε δηλώσει είναι σωστά,
- (2) σε περίπτωση οικογένειας με δύο γονείς, δοκιμάστε να υποβάλετε την αίτηση μέσω του άλλου γονέα, για να διαπιστώσετε εάν μπορεί να επιτευχθεί με τον τρόπο αυτό αυτόματη διασταύρωση. Αν επιτύχει, δικαιούχος θα γίνει ο άλλος γονέας.

Σημείωση 2

Αρκεί η επιβεβαίωση **μόνο μιας εκ των τριών** παραπάνω σχέσεων (οποιασδήποτε) για την κάλυψη της συγκεκριμένης προϋπόθεσης. Σε περίπτωση υποβολής δικαιολογητικού, αρκεί να υποβάλετε δικαιολογητικό που τεκμηριώνει μία από τις τρεις σχέσεις.

Τεκμηρίωση Γονικής Μέριμνας / Επιμέλειας μέσω δικαιολογητικών

Για την τεκμηρίωση της γονικής μέριμνας/επιμέλειας, θα πρέπει να υποβάλλεται:

- **Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης**, από το οποίο να προκύπτει η σχέση επιμέλειας μεταξύ αιτούμενου (δικαιούχου) και παιδιού (ωφελούμενου). Το πιστοποιητικό θα πρέπει να έχει εκδοθεί εντός του τελευταίου τριμήνου.

Ειδικές περιπτώσεις/ειδικές εξαιρέσεις

1) Οικογένειες με θετούς γονείς.

Αντί του παραπάνω Πιστοποιητικού, μπορεί να υποβληθεί:

- **Δικαστική Απόφαση περί Υιοθεσίας.**

2) Ανάδοχοι γονείς.

Αντί του παραπάνω Πιστοποιητικού μπορεί να υποβληθεί:

- **Δικαστική Απόφαση περί Αναδοχής ή Σύμβαση Αναδοχής.**

3) Οικογένειες σε διάσταση ή με διαζευγμένους γονείς (στην περίπτωση που ο γονέας που έχει την επιμέλεια δεν εμφανίζεται στην ίδια οικογενειακή μερίδα με το παιδί):

Αντί του παραπάνω Πιστοποιητικού, μπορεί να υποβληθεί:

- **Δικαστική Απόφαση** ανάληψης-άσκησης της επιμέλειας,

ή εναλλακτικά

- **Συμβολαιογραφική Πράξη** των δύο γονέων με την οποία έχει αποδοθεί η επιμέλεια/κύρια ευθύνη διατροφής.

ή εναλλακτικά

- **Ιδιωτικό Συμφωνητικό Βεβαίας Χρονολογίας** υπογεγραμμένο από τους δύο γονείς με το οποίο έχει αποδοθεί η επιμέλεια/κύρια ευθύνη διατροφής.

4) Οικογένειες **αλλοδαπών** που δεν είναι εγγεγραμμένοι στο Εθνικό Δημοτολόγιο.

Αντί του παραπάνω Πιστοποιητικού, μπορεί να υποβληθεί κατά φθίνουσα σειρά προτεραιότητας:

- **Αντίγραφο Δήλωσης Φορολογίας Εισοδήματος (Ε1) Φορολογικού Έτους 2022 ή (εφόσον αυτή δεν έχει υποβληθεί) 2021**, η οποία έχει υποβληθεί επιτυχώς και στην οποία
 - ο αιτούμενος είναι είτε ο υπόχρεος είτε η Σύζυγος/ΜΣΣ της Δήλωσης και
 - τα στοιχεία του συγκεκριμένου παιδιού, περιλαμβανομένου υποχρεωτικά του ΑΜΚΑ του, εμφανίζονται στον Πίνακα 8.1 (στοιχεία εξαρτώμενων τέκνων).

ή, εναλλακτικά, αν το παραπάνω δεν είναι διαθέσιμο,

- **Έγγραφο ισοδύναμης αποδεικτικής ισχύος** (με το Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης), που εκδίδεται στη χώρα καταγωγής ή στις κατά τόπου Πρεσβείες, καθώς και η επικυρωμένη μετάφρασή του (από πιστοποιημένο μεταφραστή ή δικηγόρο) στα ελληνικά.

5) Αλλοδαποί που έχουν καταθέσει **Αίτηση Διεθνούς Προστασίας** (κατέχουν Δελτίο Αιτούμενου Διεθνή Προστασία ή Δελτίο αιτηθέντος Άσυλο Αλλοδαπού) και δεν έχουν στην κατοχή τους ένα από τα δικαιολογητικά της προηγούμενης περίπτωσης.

Αντί του παραπάνω πιστοποιητικού μπορεί να υποβληθεί:

- **Έγγραφο της αρχής υποδοχής και ταυτοποίησης**, που να εμφανίζει στοιχεία της οικογένειας ή, σε περίπτωση ασυνόδευτου ανήλικου, τα στοιχεία του ενήλικου που έχει οριστεί για τη φροντίδα του.

Τεκμηρίωση Επιτροπείας μέσω δικαιολογητικών

Για την τεκμηρίωση της Επιτροπείας, θα πρέπει να υποβάλλεται:

- **Δικαστική Απόφαση Ορισμού του Επιτρόπου.**
Επιπλέον, στην περίπτωση που ως Επίτροπος έχει οριστεί Νομικό Πρόσωπο,
- **Απόφαση του αρμοδίου Οργάνου του Νομικού Προσώπου**, με το οποίο εξουσιοδοτεί συγκεκριμένο Φυσικό Πρόσωπο να υποβάλει την αίτηση. Στην Απόφαση θα πρέπει να μνημονεύονται ο ΑΦΜ και ο ΑΜΚΑ του Φυσικού Προσώπου.

Μετά την έγκριση – έκδοση ψηφιακής κάρτας

- Μετά την έγκρισή της, η αίτηση θα αποσταλεί στο τραπεζικό ίδρυμα της επιλογής σας για την έκδοση της ψηφιακής κάρτας.
- Μπορείτε να εισέλθετε στην εφαρμογή, για να δείτε την εξέλιξη της διαδικασίας έκδοσης. Αναλόγως της περίπτωσης, η αίτησή σας μπορεί να βρίσκεται σε ένα από τα ακόλουθα βήματα (καταστάσεις):
 - **ΕΓΚΡΙΘΕΙΣΑ (ΠΡΟΣ ΑΠΟΣΤΟΛΗ ΣΤΟ ΤΡΑΠΕΖΙΚΟ ΙΔΡΥΜΑ)**

Η αίτησή σας είναι έγκυρη και αναμένεται η αποστολή της στο χρηματοπιστωτικό ίδρυμα που επιλέξατε. Λεπτομέρειες για την προβλεπόμενη ημερομηνία εκτέλεσης της αποστολής εμφανίζονται στον Πίνακα Πληρωμών.
 - **ΕΓΚΡΙΘΕΙΣΑ (ΑΠΕΣΤΑΛΜΕΝΗ ΣΤΟ ΤΡΑΠΕΖΙΚΟ ΙΔΡΥΜΑ)**

Η αίτηση είναι έγκυρη και τα στοιχεία σας έχουν αποσταλεί στο χρηματοπιστωτικό ίδρυμα που επελέγη στην αίτηση. Περισσότερες πληροφορίες κατά το στάδιο αυτό παρέχονται στον Πίνακα Πληρωμών.
 - **ΟΛΟΚΛΗΡΩΜΕΝΗ**

Η αίτησή σας έχει εγκριθεί και έχει ολοκληρωθεί η διαδικασία έκδοσης της κάρτας σας.
 - **ΑΠΟΡΡΙΦΘΕΙΣΑ ΠΛΗΡΩΜΗ**

Η αίτησή σας είναι έγκυρη και απεστάλη προς πληρωμή, αλλά δεν κατέστη δυνατή η έκδοση της κάρτας Dentist Pass από το χρηματοπιστωτικό ίδρυμα που επιλέξατε. Για την απόρριψη θα λάβετε ενημέρωση μέσω email και μπορείτε να τροποποιήσετε στοιχεία που σχετίζονται με τον τρόπο πληρωμής που επιλέξατε (πιστωτικό ίδρυμα, αριθμό κινητού και email).
 - **ΜΗ ΔΙΑΘΕΣΙΜΗ**

Απαιτείται επικοινωνία με το Τηλέφωνο Εξυπηρέτησης Κοινού 2102154936 (Δευτέρα έως Παρασκευή 09:00-17:00) προς λήψη οδηγιών.

ΠΡΟΣΟΧΗ !!!

Εκδίδεται μόνο ΜΙΑ ψηφιακή κάρτα ανά Δικαιούχο, που περιλαμβάνει το σύνολο του ποσού (για το σύνολο των Ωφελούμενων της Αίτησης).

Η κάρτα είναι ψηφιακή και θα χρειαστεί να εγκατασταθεί σε συσκευή κινητού τηλεφώνου ή άλλου τύπου ηλεκτρονική συσκευή που **μπορεί να εκτελέσει ανέπαφες συναλλαγές με χρήση αποθηκευμένης ψηφιακής κάρτας**.

Τέτοιες συσκευές είναι, για παράδειγμα, τα σύγχρονα smart phones, που διαθέτουν δυνατότητα NFC για την πραγματοποίηση ανέπαφων συναλλαγών και μπορούν να συνδεθούν στο Google pay (πορτοφόλι google) ή στο Apple pay.

Μετά την έκδοση της κάρτας – χρήση στον οδοντίατρο

- Μπορείτε να χρησιμοποιήσετε την ψηφιακή κάρτα για έξι (6) ημερολογιακούς μήνες μετά τον μήνα έκδοσής της.

Για παράδειγμα:

- Μία κάρτα εκδίδεται στις 15 Ιουνίου 2023. Θα είναι ενεργή έως τις 31/12/2023.
- Μία κάρτα εκδίδεται στις 29 Ιουνίου 2023. Θα είναι ενεργή έως τις 31/12/2023.
- Μία κάρτα εκδίδεται στις 2 Ιουλίου 2023. Θα είναι ενεργή έως τις 31/01/2024.

- Η κάρτα δεν μπορεί να χρησιμοποιηθεί:

- σε συναλλαγές μέσω Internet,
- σε συναλλαγές στο εξωτερικό.

- Η κάρτα μπορεί να χρησιμοποιηθεί μόνο σε οδοντίατρο ή ορθοδοντικό που διαθέτει ηλεκτρονικό τερματικό σημείο πώλησης (PoS πιστωτικών/χρεωστικών καρτών).

Το τερματικό θα πρέπει να έχει δηλωθεί από τον οδοντίατρο ή τον ορθοδοντικό στην κατηγορία εμπορών MCC-8021 (κατηγορία για Οδοντιάτρους και Ορθοδοντικούς). Δεν θα γίνονται δεκτές συναλλαγές που διενεργούνται σε PoS μη καταχωρημένα στη συγκεκριμένη κατηγορία.

Η κάλυψη αυτής της υποχρέωσης βαρύνει τους οδοντιάτρους και τους ορθοδοντικούς.

- Δεν επιτρέπεται να χρησιμοποιηθεί το ποσό που έχει πιστωθεί στην ψηφιακή κάρτα για πράξεις διαφορετικές από αυτές που προβλέπει το συγκεκριμένο Πρόγραμμα.
- Σε περίπτωση που σε μία κάρτα έχει πιστωθεί ποσό για περισσότερο του ενός ωφελούμενους, δεν επιτρέπεται να χρησιμοποιηθεί το σύνολο του ποσού για πράξεις που αφορούν μόνο τον ένα εκ των ωφελούμενων (θα πρέπει να γίνουν οι προβλεπόμενες πράξεις για το σύνολο των παιδιών, με ανώτατο όριο χρήσης της επιχορήγησης το ποσό των σαράντα (40) ευρώ ανά παιδί).
- Μετά τη διενέργεια των ιατρικών πράξεων και πριν από την πληρωμή με την κάρτα, ο οδοντίατρος/ορθοδοντικός υποχρεούται στην κατά νόμο έκδοση της αντίστοιχης απόδειξης, η οποία θα πρέπει να είναι ονομαστική (προς το δικαιούχο), αναφέροντας επίσης το όνομα του εξεταζόμενου (ωφελούμενου) και τις υπηρεσίες (ιατρικές πράξεις) που παρασχέθηκαν.
- Σε κάθε περίπτωση, ο Φορέας Υλοποίησης μπορεί να εφαρμόζει ηλεκτρονικούς ή φυσικούς δειγματοληπτικούς ελέγχους για την επαλήθευση τήρησης των ανωτέρω περιορισμών. Σε περίπτωση κατά την οποία, σε οποιοδήποτε στάδιο του Προγράμματος ή μετά την ολοκλήρωση αυτού, διαπιστωθεί η μη τήρηση των ανωτέρω περιορισμών, δύναται να ανακληθεί η αρχική χρηματοδότηση και να αναζητηθεί εντόκως το ποσό της επιχορήγησης που τυχόν έχει χορηγηθεί, σύμφωνα με τις κείμενες διατάξεις.