



ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ
«ΔΙΑΥΓΕΙΑ» ΚΑΙ ΣΤΗΝ «ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ
ΤΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ» ΣΤΗΝ ΙΣΤΟΣΕΛΙΔΑ
ΤΟΥ ΔΗΜΟΥ

**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΝΟΜΟΣ ΑΤΤΙΚΗΣ**

**ΔΗΜΟΣ ΦΙΛΑΔΕΛΦΕΙΑΣ-
ΧΑΛΚΗΔΟΝΟΣ**

ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ ΖΩΗΣ

Ταχ.Δ/νση: Αχαρνών 464 & Αγ.
Αναργύρων
Νέα Χαλκηδόνα, ΤΚ
14343

Πληροφ. : Ειρ. Μαραγκουδάκη
Τηλ. : 210 25 89 917 εσ. 100
Fax : 210 25 89 915
e-mail : epz@neafiladelfeia.gr

Ημερομηνία: 16/04/2015

Αρ. πρωτ. : 7093

ΑΠΟΣΠΑΣΜΑ

Από το πρακτικό της αριθ. 03/2015 συνεδρίασης
της Επιτροπής Ποιότητας Ζωής του Δήμου Φιλαδέλφειας-Χαλκηδόνας

Αριθ. Απόφασης: 08/2015

Π Ε Ρ Ι Λ Η Ψ Η

« Λήψη απόφασης για την παραχώρηση
θέσης στάθμευσης κατ' εξαίρεση, επί της
οδού Κάλβου 4 στη Νέα Χαλκηδόνα,
λόγω αναπηρίας του κου Ε. Γ. »

Στη Νέα Χαλκηδόνα και στο Δημοτικό Κατάστημα επί της οδού Αχαρνών 464 & Αγ. Αναργύρων, συνήλθε σε συνεδρίαση, η Επιτροπή Ποιότητας Ζωής του Δήμου Φιλαδέλφειας-Χαλκηδόνας, σήμερα την 15 του μηνός Απριλίου 2015, ημέρα Τετάρτη και ώρα 12:30 π.μ μετά την υπ' αριθ. 6585/07-04-2015 έγγραφη πρόσκληση του Προέδρου αυτής κου Καλαμπόκη Ιωάννη, που επιδόθηκε νομότυπα σε κάθε μέλος χωριστά και δημοσιεύθηκε στην ιστοσελίδα του Δήμου, σύμφωνα με τις διατάξεις του αρθ. 75 του Ν. 3852/2010, παρισταμένης ως γραμματέα της τακτικής υπαλλήλου του Δήμου κας Μαραγκουδάκη Ειρήνης με βαθμό Δ'.

Στη συνεδρίαση κλήθηκε η κα Χαραμάρα Γεωργία, αναπληρωματικό μέλος της Επιτροπής Ποιότητας Ζωής, διότι το τακτικό μέλος κα Ανδρέου Χριστίνα δήλωσε προφορικά, μετά από τηλεφωνική επικοινωνία, ότι δεν μπορεί να παρευρίσκεται στη συνεδρίαση.

Αφού διαπιστώθηκε η νόμιμη απαρτία, γιατί από τα εννέα (9) μέλη της Επιτροπής Ποιότητας Ζωής ήταν:

ΠΑΡΟΝΤΕΣ**ΑΠΟΝΤΕΣ**

- 1) Καλαμπόκης Ιωάννης, Πρόεδρος
- 2) Δούλος Ορέστης
- 3) Μανωλεδάκης Θεόδωρος
- 4) Ρόκου Χαρίκλεια
- 5) Χαραμάρα Γεωργία
- 6) Γαλαζούλα Αλίκη
- 7) Παπανικολάου Νικόλαος

- 1) Γεωργαμλής Λύσανδρος
- 2) Κανταρέλης Δημήτριος
- 3) Ανδρέου Χριστίνα

Ο κος Πρόεδρος κήρυξε την έναρξη της συνεδρίασης της Επιτροπής Ποιότητας Ζωής και εισηγούμενος το 1^ο θέμα της ημερήσιας διάταξης είπε τα εξής:

Κυρίες και Κύριοι Συνάδελφοι,

Η Διεύθυνση Τεχνικών Υπηρεσιών με την υπ' αριθμ. 4366/10-03-2015 εισήγησή της, καλεί να προβούμε σε λήψη απόφασης σχετικά με την παραχώρηση θέσης στάθμευσης κατ' εξαίρεση, επί της οδού Κάλβου 4 στη Νέα Χαλκηδόνα, λόγω αναπηρίας του κου Ε. Γ..

Για ενημέρωσή η Διεύθυνση Τεχνικών Υπηρεσιών μας γνωρίζει τα κάτωθι:

Σύμφωνα με το άρθρο 4 της υπ' αρ. Δ2/331/27-12-1991 Κοινής Υπουργικής Απόφασης (ΦΕΚ 3/08-01-1991 Β), όπως αυτό τροποποιήθηκε με το άρθρο 5 της υπ' αρ. ΔΜΕΟ/στ/3430/11-06-93 Υπουργικής Απόφασης (ΦΕΚ 456/24-06-1993Β'), *"Εγκρίνεται η παραχώρηση χώρων στάθμευσης σε οδικά τμήματα του λεκανοπεδίου Αττικής, όπου επιτρέπεται η στάθμευση, στις εξής περιπτώσεις δ) σε οχήματα ατόμων με **μειωμένη κινητικότητα** ύστερα από σχετική άδεια, σύμφωνα με το άρθρο 4 του Ν.2094/92, υπό τον όρο ότι το όχημα οδηγείται από το ίδιο άτομο ή επιβαίνει αυτού".*

Β. Σύμφωνα με το άρθρο 10 παρ. 2 το Ν. 2696/99 εμπίπτει στην αρμοδιότητα των Ο.Τ.Α. η κατακόρυφη και η οριζόντια σήμανση.

Ο κος Ε. Γ. με την υπ' αριθμ. 3137/18-02-15 αίτησή του, ζητά να του **παραχωρηθεί** άδεια στάθμευσης κατ' εξαίρεση εμπροσθεν της οικίας του, που βρίσκεται επί της οδού **Κάλβου 4, Νέα Χαλκηδόνα**, λόγω αναπηρίας του ιδίου.

Σύμφωνα με την υπ' αρ. 34/2010 κανονιστική απόφαση του Δημοτικού Συμβουλίου του πρώην Δήμου Νέας Φιλαδέλφειας (αρ. έγκρισης Περιφέρειας 8544/5341/13-05-10), τα δικαιολογητικά που απαιτούνται είναι τα κάτωθι:

1. Ιατρικές Γνωματεύσεις από Υγειονομικές Επιτροπές που να είναι σε ισχύ και να αναφέρουν το ποσοστό αναπηρίας του ασθενούς το οποίο θα αφορά κινητική ανεπάρκεια ή σε περίπτωση αναγκαίας περιοδικής μετακίνησης του ασθενή για λόγους αποκατάστασης του (π.χ. αιμοκάθαρση), ζητείται βεβαίωση αρμόδιου Δημόσιου νοσοκομείου

2. Άδεια κυκλοφορίας του οχήματος του ενδιαφερομένου η οποία θα φέρει την ένδειξη «ΑΝΑΠΗΡΙΚΟ» ή Δελτίο Στάθμευσης ΑμΕΑ (Υπουργείο Μεταφορών και Επικοινωνιών)

3. Αποδεικτικό ΔΕΚΟ (ΔΕΗ, ΟΤΕ, ΕΥΔΑΠ) από το οποίο να προκύπτει η διεύθυνση μόνιμης κατοικίας
4. Άδεια οδηγήσεως ασθενή ή ατόμου τον οποίο έχει ορίσει ο ασθενής
5. Υπεύθυνη δήλωση ότι δεν έχει στην ιδιοκτησία του ή δικαίωμα χρήσης θέσης στάθμευσης σε υπόγειο, πυλωτή ή άλλο χώρο, εντός των διοικητικών ορίων του Δήμου Φιλαδέλφειας - Χαλκηδόνος
6. Φωτοαντίγραφο Ε9 Φορολογικής Δήλωσης

Στην ίδια αίτηση ο κος Ε. Γ. επισυνάπτει :

1. Άδεια κυκλοφορίας του υπ' αρ. IMZ 1663 Ι.Χ. οχήματος (αντίγραφο)
2. Άδεια οδήγησης
3. Την υπ' αρ. 3968/29-08-15 ιατρική βεβαίωση του Γενικού Νοσοκομείου Αθηνών «ΛΑΙΚΟ»
4. Αντίγραφο λογαριασμού ΔΕΗ
5. Υπεύθυνη Δήλωση
6. Αντίγραφο Ε9

Σας ενημερώνουμε ότι ο κος Ε. Γ. δεν είναι κάτοχος αναπηρικού οχήματος ούτε διαθέτει δελτίο στάθμευσης ΑμΕΑ.

Επιπλέον θα πρέπει να ληφθεί υπόψη ότι στην οδό Κάλβου μονόδρομος και ισχύει η εκ περιτροπής κατά μήνα στάθμευση των οχημάτων, επομένως θα πρέπει να ληφθεί μέριμνα και για την δέσμευση θέσης στάθμευσης έναντι της οικίας του.

Κατόπιν των ανωτέρω, παρακαλούμε για λήψη σχετικής απόφασης.

Συνημμένα : 1. Η υπ' αριθμ. 3137/18-02-15 αίτηση του κου Ε. Γ. με τα ανωτέρω 1 έως 6 συνοδευτικά.

Κατόπιν των ανωτέρω, παρακαλούμε για λήψη σχετικής απόφασης.

Μετά την ανωτέρω ενημέρωση ακολούθησε διαλογική συζήτηση μεταξύ των μελών της Ε.Π.Ζ.

Στη συνέχεια ο κος Πρόεδρος κάλεσε την Ε.Π.Ζ. να αποφασίσει σχετικά.

Η Ε.Π.Ζ., αφού έλαβε υπόψη της:

- την εισήγηση του κου Προέδρου
- την υπ' αριθμ. πρωτ. 4366/10-03-2015 εισήγηση της Διεύθυνσης Τεχνικών Υπηρεσιών
- την υπ' αριθμ. πρωτ. 3137/18-02-2015 αίτηση του κου Ε. Γ. με τα σχετικά επισυναπτόμενα έγγραφα
- τις διατάξεις του Ν. 2696/1999
- τις διατάξεις του Ν. 3852/2010

ΑΠΟΦΑΣΙΖΕΙ ΟΜΟΦΩΝΑ

Εγκρίνει την παραχώρηση θέσης στάθμευσης κατ' εξαίρεση λόγω αναπηρίας του κου Ε. Γ., έμπροσθεν της οικίας του, επί της οδού Κάλβου 4 στη Νέα Χαλκηδόνα, για το Ι.Χ. με αρ. κυκλοφορίας ΙΜΖ 1663, με ειδική μέριμνα για δέσμευση θέσης στάθμευσης και έναντι της οικίας του κου Ε. Γ., διότι στην οδό Κάλβου ισχύει η εκ περιτροπής κατά μήνα στάθμευση των οχημάτων.

2) Ο δικαιούχος οφείλει κάθε τρία (3) έτη να προσκομίζει στο Δήμο Φιλαδέλφειας-Χαλκηδόνας εκ νέου όλα τα απαραίτητα κατά περίοδο δικαιολογητικά. Σε περίπτωση μη προσκόμισης των δικαιολογητικών, η παραχώρηση θέσης στάθμευσης καταργείται. Επίσης, η παραχώρηση θέσης στάθμευσης καταργείται άμεσα σε περίπτωση αλλαγής ενός εκ των κριτηρίων παραχώρησης (αλλαγή διεύθυνσης μόνιμης κατοικίας, αλλαγή οχήματος κλπ).

Η απόφαση αυτή πήρε αύξοντα αριθμό 08/2015
Αφού συντάχθηκε το παρόν πρακτικό υπογράφεται όπως ακολουθεί:

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ

ΤΑ ΜΕΛΗ
(Ακολουθούν υπογραφές)

**ΑΚΡΙΒΕΣ ΑΠΟΣΠΑΣΜΑ
Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΗΣ Ε.Π.Ζ.**

ΚΑΛΑΜΠΟΚΗΣ ΙΩΑΝΝΗΣ

Εσωτερική διανομή: 1) Δ.Τ.Υ.
2) Ιδιαίτερο Γραφείο Δημάρχου
3) Γραφείο Γεν. Γραμματέα
4) Ε.Π.Ζ.