



ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 ν.1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος: «ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΣ ΚΑΤΗΓΟΡΙΩΝ ΙΣΧΥΟΥΣΑΣ ΑΔΕΙΑΣ ΟΔΗΓΗΣΗΣ ΓΙΑ ΛΟΓΟΥΣ ΥΓΕΙΑΣ Ή ΣΥΝΤΑΞΙΟΔΟΤΗΣΗΣ ΛΟΓΩ ΓΗΡΑΤΟΣ»

ΠΡΟΣ:	ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΕΤΑΦΟΡΩΝ ΚΑΙ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΩΝ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗΣ ΕΝΟΤΗΤΑΣ	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
	 (Τμήμα ή Γραφείο)	Συμπληρώνονται από την Υπηρεσία	

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΣΑΣ/ΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:			Επώνυμο:		
Όνομα Πατέρα:			Επώνυμο Πατέρα:		
Όνομα Μητέρας:			Επώνυμο Μητέρας:		
Αριθ. Δ. Ταυτότητας:*			Α.Φ.Μ:	Αριθ. Άδειας Οδήγησης:	
Αριθ. Διαβατηρίου:*			Αριθ. Βιβλιαρίου Υγείας:*	Υψηλότητα:	
Ημερομηνία γέννησης (1):			Τόπος Γέννησης:	Ομάδα Αίματος**:	
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:	Αριθ.:	TK:
Τηλ:	fax:		email:		

* συμπληρώνεται ένα από τα αποδεικτικά στοιχεία ταυτότητας. **Συμπληρώνεται προαιρετικά.

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ ⁽²⁾ (για κατάθεση αίτησης): Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:			ΕΠΩΝΥΜΟ:		
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:			ΑΔΤ:		
ΟΔΟΣ:			ΑΡΙΘ:	T.K:	
Τηλ:	fax:		email:		

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ ⁽³⁾ (για παραλαβή της άδειας οδήγησης): Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:			ΕΠΩΝΥΜΟ:		
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:			ΑΔΤ:		
ΟΔΟΣ:			ΑΡΙΘ:	T.K:	
Τηλ:	fax:		email:		

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ / ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΓΙΑ
ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟ ΚΑΤΗΓΟΡΙΩΝ ΙΣΧΥΟΥΣΑΣ ΑΔΕΙΑΣ ΟΔΗΓΗΣΗΣ ΓΙΑ ΛΟΓΟΥΣ
ΥΓΕΙΑΣ Η ΄ ΣΥΝΤΑΞΙΟΔΟΤΗΣΗΣ ΛΟΓΩ ΓΗΡΑΤΟΣ**

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽⁴⁾	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ
1. ΓΙΑ ΠΟΛΙΤΕΣ ΜΕ ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΙΘΑΓΕΝΕΙΑ: Απλό φωτοαντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας ή ισχύοντος ελληνικού διαβατηρίου ή ατομικού βιβλιαρίου υγείας ΓΙΑ ΠΟΛΙΤΕΣ ΜΕ ΙΘΑΓΕΝΕΙΑ ΑΛΛΟΥ Κ-Μ ΤΗΣ Ε.Ε. Απλό φωτοαντίγραφο ταυτότητας ή ισχύοντος διαβατηρίου ΓΙΑ ΥΠΗΚΟΟΥΣ ΤΡΙΤΗΣ ΧΩΡΑΣ Απλό φωτοαντίγραφο διαβατηρίου ή άλλου εγγράφου, βάσει του οποίου επιτρέπεται η είσοδος της/του στην Ελλάδα ή εγγράφου που έχει εκδώσει αρμόδια ελληνική αρχή. Από τα έγγραφα αυτά πρέπει να προκύπτει η ταυτότητα του προσώπου και η ηλικία της/του.			
2. Απλό φωτοαντίγραφο οποιουδήποτε ισχύοντος δημόσιου εγγράφου βάσει των κείμενων διατάξεων, εφόσον η/ο ενδιαφερόμενη/ος δεν είναι Ελληνίδα/Ελληνας υπήκοος, το οποίο πιστοποιεί τη συνήθη διαμονή της/του ενδιαφερόμενης/ου στην Ελλάδα, όπως είναι η Άδεια Διαμονής, η Βεβαίωση Εγγραφής Πολίτη Ε.Ε., το έγγραφο Πιστοποίησης Μόνιμης Διαμονής Πολίτη κράτους μέλους της Ε.Ε., η Βεβαίωση κατάθεσης δικαιολογητικών χορήγησης ή ανανέωσης Άδειας Διαμονής Τύπου Α, το Ειδικό Δελτίο Ταυτότητας Ομογενούς. Το ως άνω έγγραφο πρέπει να έχει εκδοθεί 185 τουλάχιστον ημέρες, πριν από την ημέρα κατάθεσης της αίτησης στη Διεύθυνση Μεταφορών και Επικοινωνιών της Περιφερειακής Ενότητας. Αν η/ο ενδιαφερόμενη/ός αλλοδαπή/ός υπήκοος την ημέρα κατάθεσης της αίτησης και των δικαιολογητικών έχει την ιδιότητα της/του σπουδάστριας/σπουδαστή ή της/του μαθήτριας/μαθητή στην Ελλάδα, καθώς και επί έξι (6) τουλάχιστον μήνες πριν, τότε αντί του παραπάνω δημοσίου εγγράφου, απαιτείται η κατάθεση της πρωτότυπης βεβαίωσης της σχολής ή του σχολείου, που βεβαιώνει τη σπουδαστική ή μαθητική ιδιότητα.			
3. Φωτοαντίγραφο ισχύουσας άδειας οδήγησης.			
4. α) Τρεις (3) τουλάχιστον πρόσφατες φωτογραφίες τύπου διαβατηρίου, η μία (1) από αυτές προσκομίζεται στη Διεύθυνση Μεταφορών και Επικοινωνιών της Περιφερειακής Ενότητας και οι υπόλοιπες στους γιατρούς που διενεργούν την εξέταση, στην περίπτωση περιορισμού για λόγους υγείας. β) Μία (1) πρόσφατη φωτογραφία τύπου διαβατηρίου η οποία προσκομίζεται στη Διεύθυνση Μεταφορών και Επικοινωνιών της Περιφερειακής Ενότητας για συνταξιοδότηση λόγω γήρατος.			
5. Δύο τουλάχιστον πιστοποιητικά υγείας ιατρικής εξέτασης, καθώς και φωτοαντίγραφα των αποδεικτικών πληρωμής των γιατρών, σύμφωνα με το Παράρτημα ΙΙΙ του π.δ.51/2012 (Α'101), στην περίπτωση περιορισμού για λόγους υγείας ¹ .			
6. Έγγραφο ή Βεβαίωση του Ασφαλιστικού Φορέα της/του ενδιαφερόμενης/ενδιαφερόμενου περί υποβολής αιτήματος για συνταξιοδότηση.			
7. Αίτηση εκτύπωσης άδειας οδήγησης (έντυπο). ³			

ΠΑΡΑΒΟΛΑ (βλ. και κόστος)			
Παράβολο 30,00 € για την εκτύπωση (κωδικός τύπου e-παραβόλου 28) ²			
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ: 1. Η αμοιβή που καταβάλλεται στους ιδιώτες γιατρούς που διενεργούν την ιατρική εξέταση, είναι ίση με το ποσό που ισχύει κάθε φορά ως κατώτατο όριο αμοιβής των συμβεβλημένων με το Δημόσιο γιατρών για επίσκεψη στο ιατρείο τους. Η αμοιβή των γιατρών των κρατικών νοσηλευτικών ιδρυμάτων ή κρατικών κέντρων υγείας που στο πλαίσιο της ολοήμερης λειτουργίας τους (απογευματινά ραντεβού) διενεργούν την ιατρική εξέταση της/του υποψηφίας/υποψηφίου οδηγού ή οδηγού καθορίζεται με κοινή υπουργική απόφαση των Υπουργών Οικονομικών, Υποδομών & Μεταφορών και Υγείας. Έως την έκδοση της ως άνω απόφασης οι ενδιαφερόμενες/οι καταβάλλουν την αμοιβή που προβλέπεται από τις οικείες διατάξεις. 2. Η προμήθεια του παραβόλου γίνεται μέσω της Εφαρμογής Ηλεκτρονικού Παραβόλου (e-πaráβολο). Βλ. και κόστος. 3. Το δικαιολογητικό αριθμ. 7 (Αίτηση εκτύπωσης άδειας οδήγησης) υπογράφεται μόνο από την/τον κάτοχο της άδειας οδήγησης και όχι από εξουσιοδοτημένη/ο από την/τον κάτοχο πρόσωπο.			
Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:			
1. Να την παραλάβετε η/ο ίδια/ος από την υπηρεσία μας 2. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας			

ΧΡΟΝΟΣ : Μέχρι 30 ημέρες (Μετά την αποστολή των δικαιολογητικών στην αρμόδια Υπηρεσία)

ΚΟΣΤΟΣ : α) 50,00 € [Συμπεριλαμβάνεται η αμοιβή δύο γιατρών (10 €+10 €) εφόσον απαιτείται επανεξέταση, παράβολο για την εκτύπωση (30€)]

β) 30,00 € όταν οι εναπομείνουσες κατηγορίες της άδειας οδήγησης είναι σε ισχύ

[Αφορά παράβολο για την εκτύπωση (30€)]

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ

Η/Ο Ενδιαφερόμενη/ος θα πρέπει:

1. Να έχει τη συνήθη διαμονή της/του στην Ελλάδα ή ότι έχει ιδιότητα της/του σπουδάστριας/σπουδαστή ή της/του μαθήτριας/μαθητή, επί έξι (6) μήνες τουλάχιστον στην Ελλάδα, πριν από την ημέρα κατάθεσης της αίτησης και των δικαιολογητικών.
2. Έχει την κατοικία της/του στην περιοχή της οικείας Διεύθυνσης Μεταφορών και Επικοινωνιών της Περιφερειακής Ενότητας, στην οποία κατατίθεται η αίτηση.
3. Να κατέχει ισχύουσα άδεια οδήγησης.

ΣΧΕΤΙΚΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ

1. π.δ.51/2012 (Α'101) «Προσαρμογή της ελληνικής νομοθεσίας προς την Οδηγία 2006/126/EK του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 20ης Δεκεμβρίου 2006, όπως τροποποιήθηκε με τις Οδηγίες 2008/65/EK της Επιτροπής της 27ης Ιουνίου 2008, 2009/113/EK της Επιτροπής της 25ης Αυγούστου 2009 και 2011/94/EE της Επιτροπής της 28ης Νοεμβρίου 2011» όπως ισχύει.
2. Άρθρο 52 του ν.4155/2013 (Α'120) «Εθνικό Σύστημα Ηλεκτρονικών Δημοσίων Συμβάσεων και άλλες διατάξεις» όπως ισχύει..
3. Απόφαση οικ.50984/7947/2013 (Β'3056) του Υφυπουργού Υποδομών, Μεταφορών και Δικτύων «Άδεια οδήγησης, εκπαίδευση και εξέταση υποψηφίων οδηγών μοτοποδηλάτων, μοτοσικλετών και αυτοκινήτων», όπως ισχύει.
4. Απόφαση Π.Ο.Λ.1163/2013 (Β'1675) του Υφυπουργού Οικονομικών «Όροι και διαδικασίες είσπραξης-επιστροφής για την εφαρμογή ηλεκτρονικού παραβόλου», όπως ισχύει.
5. Άρθρο 9, παρ. 2 του Κανονισμού (ΕΕ) 2016/679 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου, της 27ης Απριλίου 2016, για την προστασία των φυσικών προσώπων ...την κατάργηση της οδηγίας 95/46/EK.

Διάρκεια τήρησης αρχείου βεβαιώσεων και πιστοποιητικών: Έξι (6) μήνες [άρθρο 13 ν.3491/2006 (Α' 207)]

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 ν.1599/1986)

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις⁽⁵⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παραγράφου 6 του άρθρου 22 του ν.1599/1986, δηλώνω ότι:

1. Έχω τη συνήθη διαμονή μου στην Ελλάδα.
2. Κατέχω ισχύουσα ελληνική άδεια οδήγησης κατηγοριών και δεν μου έχει αφαιρεθεί από οποιαδήποτε αρχή.
3. Δεν κατέχω άλλη άδεια οδήγησης, ελληνική ή κράτους-μέλους της Ε.Ε. (συμπεριλαμβανομένων των κρατών Νορβηγίας, Ισλανδίας και Λιχτενστάιν) και δεν μου έχει αφαιρεθεί από οποιαδήποτε αρχή.
4. Δεν κατέχω / Κατέχω άδεια οδήγησης τρίτης χώρας ⁽⁶⁾
5. Επιθυμώ την αναγραφή της Ομάδας Αίματός μου στο έντυπο της άδειας οδήγησης και συγκατατίθεμαι στην τήρησή του στο Αρχείο Αδειών Οδήγησης του Υπουργείου Υποδομών και Μεταφορών. ⁽⁷⁾

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξωσήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: π.χ. η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) Εξουσιοδοτώ την/τον πιο πάνω αναφερόμενη/ο να καταθέσει την αίτηση (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος).

(3) Εξουσιοδοτώ την/τον πιο πάνω αναφερόμενη/ο να παραλάβει την άδεια οδήγησης (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος).

(4) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 ν.3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (όπως αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

(5) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών (3) μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι δέκα (10) ετών.»

(6) Σε περίπτωση κατοχής άδειας οδήγησης τρίτης χώρας αναγράφεται ο αριθμός της άδειας, η χώρα έκδοσής της και κατατίθεται υποχρεωτικά με την παρούσα αίτηση.

(7) Η καταχώρηση της Ομάδας Αίματος στο έντυπο της άδειας οδήγησης γίνεται εφόσον η/ο ενδιαφερόμενη/ος το επιθυμεί και τη συμπληρώσει στην παρούσα.

(1)

**ΜΙΑ ΠΡΟΣΦΑΤΗ
ΕΓΧΡΩΜΗ
ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΑ**

η οποία δεν σφραγίζεται
και επικολλάται.
(όχι συρραπτικό
ή πριτσίνια)

Γραμωτός κωδικός αίτησης⁽²⁾



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ
ΥΠΟΔΟΜΩΝ ΚΑΙ ΜΕΤΑΦΟΡΩΝ
ΑΙΤΗΣΗ ΕΚΤΥΠΩΣΗΣ
ΑΔΕΙΑΣ ΟΔΗΓΗΣΗΣ**



ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Επώνυμο (3)

Επώνυμο (Λατινικοί χαρακτήρες) (4)

Όνομα (3)

Όνομα (Λατινικοί χαρακτήρες) (4)

Πατρώνυμο (3)

Τίθεται από τον υπάλληλο της ΝΥΜΕ ο αριθμός
της άδειας αδήγησης

Υπογραφή αιτούντος/ούσας της άδειας οδήγησης⁽⁵⁾

(ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ).....

Βεβαιώνεται το γνήσιο της υπογραφής του/της.....

κατόχου του υπ'αριθμΑΔΤ/Διαβατηρίου/Άδειας οδήγησης

(ΤΟΠΟΣ ΚΑΙ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ).....

Ο/Η Βεβαιών/ουσα (6)

1. Αναγράφετε απαλά στο πίσω μέρος της φωτογραφίας το Ονοματεπώνυμο του κατόχου.
2. Ο γραμωτός κωδικός επικολλάται και δεν συρράπτεται.
3. Αναγραφή με κεφαλαία και μπλέ στυλό.
4. Συμπληρώνεται σε περίπτωση διαφορετικής αναγραφής από το πρότυπο ΕΛΟΤ 743, η οποία προκύπτει από κρατικό έγγραφο αποδεικτικό της ταυτότητας.
5. Υπογραφή αιτούντος/ούσας εντός του λευκού πλαισίου.
6. Υπογραφή του/της βεβαιώντος/ούσας εντός του λευκού πλαισίου.

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:				
Υπηρεσία Υποβολής:				
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημερομηνία αιτήματος:		
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:		Επώνυμο:	
Αιτών:	Όνομα:		Επώνυμο:	

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Η/Ο Υπάλληλος
(υπογραφή)