



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

**Α Ι Τ Η Σ Η – 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: «ΕΠΕΚΤΑΣΗ ΕΙΔΙΚΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΟΔΗΓΗΣΗΣ ΕΠΙΒΑΤΗΓΟΥ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΧΡΗΣΗΣ (Ε.Δ.Χ.) ΑΥΤΟΚΙΝΗΤΟΥ ».**

<b>ΠΡΟΣ:</b>	<b>ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΕΤΑΦΟΡΩΝ ΚΑΙ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΩΝ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗΣ ΕΝΟΤΗΤΑΣ</b>	<b>ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ</b>	<b>ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ</b>
	..... (Τμήμα ή Γραφείο ..... )	<i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i>	

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:**

Ο – Η Όνομα:		Επώνυμο:	
Όνομα Πατέρα:		Επώνυμο Πατέρα:	
Όνομα Μητέρας:		Επώνυμο Μητέρας:	
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:*		Α.Φ.Μ:	Αριθ. Άδειας Οδήγησης:*
Αριθ. Διαβατηρίου:*		Αριθ. Βιβλιαρίου Υγείας:*	Υπηκοότητα:
Ημερομηνία γέννησης <sup>(1)</sup> :		Τόπος Γέννησης:	
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:	Αριθ: TK:
Τηλ:		Fax:	E – mail:

\* συμπληρώνεται ένα από τα αποδεικτικά στοιχεία ταυτότητας.

<b>ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ<sup>(2)</sup> (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης)</b> : 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:	
ΟΝΟΜ/ΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:		ΑΔΤ:	
ΟΔΟΣ:		ΑΡΙΘ:	T.K:
Τηλ:		Fax:	E – mail:



**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ / ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΓΙΑ ΕΠΕΚΤΑΣΗ ΕΙΔΙΚΗΣ  
ΑΔΕΙΑΣ ΟΔΗΓΗΣΗΣ Ε.Δ.Χ. ΑΥΤΟΚΙΝΗΤΟΥ <sup>1,2</sup>**

<b>ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:</b>	<b>ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ</b>	<b>ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(3)</sup></b>	<b>ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΘΕΙ</b>
1. Αποδεικτικό πενήντα ευρώ (50 €) <sup>3</sup> .			
2. Φωτοτυπία ισχύουσας ειδικής άδειας οδήγησης Ε.Δ.Χ. αυτοκινήτου.			
<b>ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:</b> 1. Η ειδική άδεια οδήγησης Επιβατηγού Δημόσιας Χρήσης (Ε.Δ.Χ.) αυτοκινήτου δίνει στον κάτοχό της το δικαίωμα να οδηγεί Ε.Δ.Χ. αυτοκίνητο μέσα στα διοικητικά όρια της ίδιας αυτής Περιφερειακής Ενότητας που τη χορήγησε και την επέκτεινε. 2. Ο ενδιαφερόμενος υποβάλλει τα απαραίτητα δικαιολογητικά στην υπηρεσία Μεταφορών και Επικοινωνιών της Περιφερειακής Ενότητας, στην οποία ανήκει ο νέος τόπος εργασίας. 3. Εκδίδεται από την Εφαρμογή Ηλεκτρονικού Παραβόλου (e παράβολο): (Φορέας Δημοσίου: <b>Υπ.Υποδομ. Μεταφ./Επιβατικές Οδικές Μεταφ</b> -Κατηγορία παραβόλου: <b>Ειδικές Άδειες οδήγησης Ε.Δ.Χ. αυτοκινήτου</b> -Τύπος παραβόλου: <b>Επέκταση ....</b> )			
<b>Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:</b>			
1. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας 2. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας			

**ΧΡΟΝΟΣ :** Έως 50 η μέρες από την ημερομηνία επιτυχούς συμμετοχής στην ειδική γραπτή εξέταση σε τοπικά θέματα της Περιφερειακής Ενότητας όπου ζητείται να γίνει η επέκταση της ισχύος της ειδικής άδειας οδήγησης Επιβατηγού Δημόσιας Χρήσης (Ε.Δ.Χ. ) αυτοκινήτου (ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

**ΚΟΣΤΟΣ :** 50 €



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

## 1. ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ

Ο υποψήφιος πρέπει:

1. Να μην υπηρετεί με οποιαδήποτε σχέση εργασίας στο Δημόσιο, Ν.Π.Δ.Δ., Ν.Π.Ι.Δ. του δημοσίου τομέα του Ν.1256/1982(Α'65), όπως ισχύει κάθε φορά.
2. Να μην έχει συνταξιοδοτηθεί ως άμεσα ασφαλισμένος από οποιοδήποτε ταμείο ή από το Δημόσιο
3. Να κατέχει ισχύουσα άδεια οδήγησης αυτοκινήτου
4. Να κατέχει ισχύουσα ειδική άδεια οδήγησης Ε.Δ.Χ. αυτοκινήτου.
5. Να επιτύχει σε ειδική γραπτή εξέταση σε τοπικά θέματα της Περιφερειακής Ενότητας που ζητά να γίνει η επέκταση της ισχύος της ειδικής άδειας οδήγησης.

## 2. ΣΧΕΤΙΚΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ

- i. αρ. 7 της ΥΑ 18369/500/1984 (ΦΕΚ Β' 403).
- ii. αρ. 14 του π.δ. 243/1987 (ΦΕΚ Α' 104), όπως ισχύει.
- iii. αρ. 14 του π.δ. 244/1987 (ΦΕΚ Α' 104), όπως ισχύει.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

**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 <sup>(4)</sup>, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι :

α δεν υπηρετώ με οποιαδήποτε σχέση εργασίας στο Δημόσιο, Ν.Π.Δ.Δ., Ν.Π.Ι.Δ. του δημόσιου τομέα του ν. 1256/1982 (Α' 65), όπως ισχύει κάθε φορά  
β δεν έχω συνταξιοδοτηθεί ως άμεσα ασφαλισμένος από οποιοδήποτε ασφαλιστικό ταμείο ή από το Δημόσιο,  
γ. έχω άδεια οδήγησης αυτοκινήτου σε ισχύ

(Υπογραφή)

1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία

γέννησης: π.χ. η 7

Φεβρουαρίου 1969

γράφεται αριθμητικά:

070269

(2)Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/ η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη.  
(Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

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

(4)«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 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 10 ετών».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

**ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ**

<b>Αίτημα:</b>				
<b>Υπηρεσία Υποβολής:</b>				
<b>Αριθμ. Πρωτοκόλλου:</b>		<b>Ημ/νια αιτήματος:</b>		
<b>Αρμόδιος Υπάλληλος:</b>	<b>Όνομα:</b>		<b>Επώνυμο:</b>	
<b>Αιτών:</b>	<b>Όνομα:</b>		<b>Επώνυμο:</b>	

**ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:**

**Ο Υπάλληλος**

(υπογραφή)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ