



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

**Α Ι Τ Η Σ Η – Υ Π Ε Υ Θ Υ Ν Η Δ Η Λ Ω Σ Η** (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: «ΕΠΑΝΑΧΟΡΗΓΗΣΗ ΚΑΤΗΓΟΡΙΩΝ ΑΔΕΙΑΣ ΟΔΗΓΗΣΗΣ ΠΟΥ ΠΕΡΙΟΡΙΣΤΗΚΑΝ ΓΙΑ ΛΟΓΟΥΣ ΥΓΕΙΑΣ Ή ΣΥΝΤΑΞΙΟΔΟΤΗΣΗΣ ΛΟΓΩ ΓΗΡΑΤΟΣ»**

<b>ΠΡΟΣ:</b>	ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΕΤΑΦΟΡΩΝ ΚΑΙ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΩΝ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗΣ ΕΝΟΤΗΤΑΣ	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
	..... (Τμήμα ή Γραφείο ..... )	<i>Συμπληρώνονται 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.:	ΤΚ:
Τηλ:		fax:	email:

\* συμπληρώνεται ένα από τα αποδεικτικά στοιχεία ταυτότητας.

**ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ <sup>(2)</sup> (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:	Τ.Κ:
Τηλ:		fax:	email:

**ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ <sup>(3)</sup> (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:	Τ.Κ:
Τηλ:		fax:	email:



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ / ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΓΙΑ ΕΠΑΝΑΧΟΡΗΓΗΣΗ  
ΚΑΤΗΓΟΡΙΩΝ ΑΔΕΙΑΣ ΟΔΗΓΗΣΗΣ ΠΟΥ ΠΕΡΙΟΡΙΣΤΗΚΑΝ ΓΙΑ ΛΟΓΟΥΣ ΥΓΕΙΑΣ Ή  
ΣΥΝΤΑΞΙΟΔΟΤΗΣΗΣ ΛΟΓΩ ΓΗΡΑΤΟΣ**

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ
<b>1. ΓΙΑ ΠΟΛΙΤΕΣ ΜΕ ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΙΘΑΓΕΝΕΙΑ:</b> Απλό φωτοαντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας ή ισχύοντος ελληνικού διαβατηρίου, ή ατομικού βιβλιαρίου υγείας <b>ΓΙΑ ΠΟΛΙΤΕΣ ΜΕ ΙΘΑΓΕΝΕΙΑ ΑΛΛΟΥ Κ-Μ ΤΗΣ Ε.Ε.</b> Απλό φωτοαντίγραφο ταυτότητας ή ισχύοντος διαβατηρίου, <b>ΓΙΑ ΥΠΗΚΟΟΥΣ ΤΡΙΤΗΣ ΧΩΡΑΣ</b> Απλό φωτοαντίγραφο διαβατηρίου ή άλλου εγγράφου, βάσει του οποίου επιτρέπεται η είσοδος του στη Ελλάδα ή εγγράφου που έχει εκδώσει αρμόδια ελληνική αρχή <b>Από τα έγγραφα αυτά πρέπει να προκύπτει η ταυτότητα του προσώπου και η ηλικία του .</b>			
2. Απλό φωτοαντίγραφο οποιουδήποτε ισχύοντος δημόσιου εγγράφου βάσει των κειμένων διατάξεων, εφόσον ο ενδιαφερόμενος δεν είναι Έλληνας υπήκοος, που πιστοποιεί την κανονική διαμονή του 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. Για τους υπηκόους των κρατών – μελών της Ε.Ε., το διάστημα των 185 ημερών περιορίζεται σε 95 ημέρες. Αν ο ενδιαφερόμενος αλλοδαπός υπήκοος έχει την ιδιότητα του σπουδαστή ή του μαθητή επί έξι (6) τουλάχιστον μήνες στην Ελλάδα, συνεχώς ή αθροιστικά, κατά το τελευταίο 12μηνο, πριν από την ημέρα κατάθεσης της αίτησης και των δικαιολογητικών, τότε, αντί του παραπάνω δημοσίου εγγράφου, απαιτείται η κατάθεση της πρωτότυπης βεβαίωσης της σχολής ή του σχολείου, που βεβαιώνει την επί έξι μήνες σπουδαστική ή μαθητική ιδιότητα.			
3. Φωτοαντίγραφο ισχύουσας άδειας οδήγησης			
4. Τρεις (3)/Μία (1) πρόσφατες/η φωτογραφίες/α τύπου διαβατηρίου [Οι δύο (2) προσκομίζονται στους γιατρούς, μία σε κάθε γιατρό]			
5. Δύο πιστοποιητικά υγείας πρωτοβάθμιας ιατρικής εξέτασης, καθώς και φωτοαντίγραφα των δύο αποδεικτικών πληρωμής των γιατρών ή Πρακτικό Δ.Ι.Ε., κατά περίπτωση, σύμφωνα με το Παράρτημα ΙΙΙ του π.δ.51/2012 (Α' 101).			
6. Έγγραφο ή Βεβαίωση του Ασφαλιστικού Φορέα του ενδιαφερόμενου περί της διακοπής της συνταξιοδότησης ή μη συνταξιοδότησης.			
7. Αίτηση εκτύπωσης άδειας οδήγησης (έντυπο) <sup>3</sup>			
<b>ΠΟΣΑ</b>			
Αποδεικτικό 30 €για την εκτύπωση <sup>2</sup>			
<b>ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:</b>			
1.Τα πιστοποιητικά υγείας πρωτοβάθμιας ιατρικής εξέτασης, καθώς και φωτοαντίγραφα των δύο αποδεικτικών πληρωμής των γιατρών ή Πρακτικό Δ.Ι.Ε. κατά περίπτωση, απαιτούνται μόνο στην περίπτωση επαναχορήγησης κατηγοριών που περιορίστηκαν για λόγους υγείας ή περί της διακοπής της συνταξιοδότησης ή μη συνταξιοδότησης εφόσον εν τω μεταξύ έχει λήξει η ισχύς των κατηγοριών.			
2. Εκδίδεται από την Εφαρμογή Ηλεκτρονικού Παραβόλου (e παράβολο).			
3.Το δικαιολογητικό αριθμ. 7 (Αίτηση εκτύπωσης άδειας οδήγησης) υπογράφεται μόνο από τον κάτοχο της άδειας οδήγησης και όχι από εξουσιοδοτημένο από τον κάτοχο πρόσωπο.			
<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 :** Μέχρι 30 ημέρες (Μετά την αποστολή των δικαιολογητικών στην αρμόδια Υπηρεσία)

**ΚΟΣΤΟΣ :** α) 50,00 € [συμπεριλαμβάνεται η αμοιβή των γιατρών (10 €+ 10 €)εφόσον απαιτείται επανεξέταση]  
 β) 30,00 € [όταν οι επαναχορηγούμενες κατηγορίες της άδειας οδήγησης είναι σε ισχύ και έγινε διακοπή της συνταξιοδότησης ή δεν ολοκληρώθηκε η διαδικασία συνταξιοδότησης]  
 γ) 118,00 € [συμπεριλαμβάνεται η αμοιβή των γιατρών (10 €+ 10 €)και τα παράβολα για ανανέωση (50 €και 18 €)]

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



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

## 1. ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ

Ο Ενδιαφερόμενος θα πρέπει:

1. Να έχει την κανονική του διαμονή στην Ελλάδα ή την ιδιότητα του σπουδαστή ή του μαθητή επί έξι (6) τουλάχιστον μήνες στην Ελλάδα συνεχώς ή αθροιστικά, κατά το τελευταίο δωδεκάμηνο, πριν από την ημέρα κατάθεσης της αίτησης και των δικαιολογητικών χορήγησης.
2. Έχει την κατοικία του στην περιοχή της οικείας Διεύθυνσης Μεταφορών και Επικοινωνιών, στην οποία κατατίθεται η αίτηση.
3. Να κατέχει ισχύουσα άδεια οδήγησης.

## 2. ΣΧΕΤΙΚΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ

1. π.δ.51/2012 (Α'101) «Προσαρμογή της ελληνικής νομοθεσίας προς την Οδηγία 2006/126/ΕΚ του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 20ης Δεκεμβρίου 2006, όπως τροποποιήθηκε με τις Οδηγίες 2008/65/ΕΚ της Επιτροπής της 27ης Ιουνίου 2008, 2009/113/ΕΚ της Επιτροπής της 25ης Αυγούστου 2009 και 2011/94/ΕΕ 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».
3. του π.δ.74/2008 (Α'112) «Προσαρμογή της ελληνικής νομοθεσίας προς την οδηγία 2003/59/ΕΚ του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου, της 15ης Ιουλίου 2003, «σχετικά με την αρχική επιμόρφωση και την περιοδική κατάρτιση των οδηγών ορισμένων οδικών οχημάτων τα οποία χρησιμοποιούνται για τη μεταφορά εμπορευμάτων ή επιβατών, για την τροποποίηση του κανονισμού (ΕΟΚ) αριθμ. 3820/1985 του Συμβουλίου και της οδηγίας 91/439/ΕΟΚ του Συμβουλίου και για την κατάργηση της οδηγίας 76/914/ΕΟΚ του Συμβουλίου», όπως η οδηγία αυτή τροποποιήθηκε με τις οδηγίες 2004/66/ΕΚ του Συμβουλίου της 26ης Απριλίου 2004 και 2006/103/ΕΚ της 20ής Νοεμβρίου 2006», όπως ισχύει.
4. Απόφαση οικ.50984/7947/22-11-2013 του Υφυπουργού Υποδομών, Μεταφορών και Δικτύων «Άδεια οδήγησης, εκπαίδευση και εξέταση υποψηφίων οδηγών μοτοποδηλάτων, μοτοσικλετών και αυτοκινήτων», (Β'3056).
5. Απόφαση ΠΟΛ.1163/3-7-2013 (Β'1675) του Υπουργού Οικονομικών «Όροι και διαδικασία είσπραξης – επιστροφής για την εφαρμογή ηλεκτρονικού παραβόλου».



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>(5)</sup>, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παραγράφου 6 του άρθρου 22 του ν.1599/1986, δηλώνω ότι:

1. Έχω την κανονική μου διαμονή στην Ελλάδα.
2. Κατέχω ισχύουσα ελληνική άδεια οδήγησης κατηγοριών ..... και δεν μου έχει αφαιρεθεί από οποιαδήποτε αρχή.

(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 (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος).

(3) Εξουσιοδοτώ τον / την πιο πάνω αναφερόμενο/η 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.»



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

(1)

**ΜΙΑ ΠΡΟΣΦΑΤΗ  
ΕΓΧΡΩΜΗ  
ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΑ**

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

(2)

Γραμμωτός κωδικός αίτησης



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΠΟΔΟΜΩΝ  
ΜΕΤΑΦΟΡΩΝ ΚΑΙ ΔΙΚΤΥΩΝ  
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<sup>(5)</sup>

(ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ).....

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

κατόχου του υπ'αριθμ .....ΑΔΤ/Διαβατηρίου/Άδειας οδήγησης

(ΤΟΠΟΣ ΚΑΙ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ).....

Ο/Η Βεβαιών/ουσα (6)

1. Αναγράψετε απαλά στο πίσω μέρος της φωτογραφίας το Ονοματεπώνυμο του κατόχου.
2. Ο γραμμωτός 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.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

### ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

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

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΙΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)