

**M-ΤΑΟ21****ΑΙΤΗΣΗ -ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**  
( άρθρο 8 του 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 του Ν. 1599/1986 )
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Περιγραφή αιτήματος : «**ΑΝΑΝΕΩΣΗ ΕΙΔΙΚΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΟΔΗΓΗΣΗΣ ΕΠΙΒΑΤΗΓΟΥ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΧΡΗΣΗΣ (Ε.Δ.Χ.) ΑΥΤΟΚΙΝΗΤΟΥ** »

Προς :	ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΑΤΤΙΚΗΣ ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΕΤΑΦΟΡΩΝ & ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΩΝ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΕΤΑΦΟΡΩΝ & ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΩΝ ΠΕΡΙΦ. ΕΝΟΤΗΤΑΣ .....	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ - ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
		Συμπληρώνεται από την υπηρεσία

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ – ΥΠΕΥΘΥΝΩΣ ΔΗΛΟΥΝΤΟΣ**

Ο – Η Όνομα:	Επώνυμο:	
Όνομα Πατέρα:	Επώνυμο Πατέρα:	
Όνομα Μητέρας:	Επώνυμο Μητέρας :	
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:/Διαβατηρίου:	Α.Φ.Μ. :	
Ημερομηνία Γέννησης :	Τόπος Γέννησης :	
Τόπος Κατοικίας :	Οδός :	Αριθμ.:
T.K.:	Τηλέφωνο:	Email

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν.1559/1986, 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, με την επιφύλαξη της παραγράφου 8 του άρθρου 19 του ν. 4530/2018 (Α'59), όπως κάθε φορά ισχύει
- γ. έχω άδεια οδήγησης αυτοκινήτου σε ισχύ,
- δ. δεν έχω τιμωρηθεί από το Πειθαρχικό Συμβούλιο για οδήγηση ή χρησιμοποίηση ως Ε.Δ.Χ. αυτοκινήτου όχημα που δεν έχει ισχύουσα άδεια κυκλοφορίας ως Ε.Δ.Χ. αυτοκίνητο.

**Κωδικός πληρωμής ηλεκτρονικού παραβόλου:**.....

**ΟΡΙΣΜΟΣ/ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ ( για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης ):**

ΟΝΟΜΑ:	ΕΠΩΝΥΜΟ:
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:	ΑΔΤ:

Δηλώνω ότι εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η, να καταθέσει την αίτηση ή /και να παραλάβει την τελική πράξη.

Ημερομηνία:..... - ..... - 20...

( Υπογραφή )

**ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΒΛΕΠΕΤΕ ΠΙΣΩ ΣΕΛΙΔΑ**

## ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

1. Αίτηση – Υπεύθυνη Δήλωση

2. Φωτοαντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας ή ισχύοντος ελληνικού διαβατηρίου. Σε περίπτωση που ο αιτών έχει την ιθαγένεια άλλου κράτους – μέλους της Ε.Ε. υποβάλλει φωτοαντίγραφο ταυτότητας ή ισχύοντος διαβατηρίου, ενώ για υπήκοο τρίτης χώρας απαιτείται φωτοαντίγραφο διαβατηρίου ή άλλου εγγράφου βάσει του οποίου επιτρέπεται η είσοδός του στην Ελλάδα ή εγγράφου που έχει εκδώσει αρμόδια ελληνική αρχή.

3. Φωτοαντίγραφο ειδικής άδειας οδήγησης Ε.Δ.Χ. αυτοκινήτου

4. Φωτοαντίγραφο ισχύουσας άδειας οδήγησης

5α. Τρία τουλάχιστον Ιατρικά Πιστοποιητικά Υγείας (ΟΜΑΔΑΣ 2) από παθολόγο, οφθαλμίατρο και ψυχίατρο.

Για την έκδοση των πιστοποιητικών απαιτούνται : α) Αριθμός μητρώου κοινωνικής ασφάλισης (ΑΜΚΑ) β) Δελτίο Αστυνομικής Ταυτότητας ή Διαβατήριο ή άλλο έγγραφο ταυτοπροσωπίας γ) Άδεια οδήγησης

Τα πιστοποιητικά αυτά ισχύουν για 6 μήνες από την έκδοσή τους.

5β. Επιπλέον της παθολογικής, οφθαλμολογικής και ψυχιατρικής εξέτασης ο ενδιαφερόμενος μπορεί να παραπέμπεται προς ιατρική εξέταση σε Κρατικό Ίδρυμα που ασχολείται συστηματικά με το έργο αξιολόγησης ικανότητας οδήγησης Ατόμων με Αναπηρίες και με προβλήματα κινητικότητας, στην περίπτωση που παρουσιάζει κινητικά προβλήματα ή σε ιατρό οποιασδήποτε άλλης ειδικότητας απαιτείται κατά την παθολογική εξέταση.

6. Αποδεικτικό πληρωμής **50,00€ - κωδικός τύπου e-παραβόλου «2987»**

(ή **250,00€ - κωδικός τύπου e-παραβόλου «2988»** σε περίπτωση που έχει παρέλθει εξάμηνο και μέχρι τη συμπλήρωση πέντε ετών από την ημερομηνία λήξης ισχύος της ειδικής άδειας ) για την ανανέωση της ειδικής άδειας οδήγησης, το οποίο εκδίδεται από την Εφαρμογή Ηλεκτρονικού Παραβόλου (e-παραβόλο): (Φορέας Δημοσίου: Υπ.Υποδομ. Μεταφ./Επιβατικές Οδικές Μεταφ -Κατηγορία παραβόλου: *Ειδικές Άδειες οδήγησης Ε.Δ.Χ. αυτοκινήτου*-Τύπος παραβόλου: Ανανέωση ....) και πληρώνονται σε όλα τα Τραπεζικά Ιδρύματα και στα ΕΛΤΑ.

7. Μία (1) πρόσφατη έγχρωμη φωτογραφία μεγέθους και τύπου ταυτότητας

8. Πιστοποιητικό Ποινικού Μητρώου δικαστικής χρήσης, (το οποίο αναζητείται αυτεπάγγελτα από την Υπηρεσία).

9. **Απαιτείται μόνο από Κύπριους πολίτες για τη διαδικασία της πρώτης ανανέωσης ισχύουσας ειδικής άδειας (κατόπιν θέσεως σε ισχύ του ν. 4663/2020):** φωτοαντίγραφο τίτλου σπουδών υποχρεωτικής εκπαίδευσης, ήτοι Απολυτήριο Δημοτικού οι γεννημένοι έως 2-4-1969 και Απολυτήριο τριτάξιου Γυμνασίου οι γεννημένοι από την 3-4-1969 και μετά, ή ισότιμο τίτλο σπουδών ξένου σχολείου της αλλοδαπής και συνακόλουθα τη βεβαίωση ισοτιμίας που χορηγείται από τη Δ/ση Παιδείας Ομογενών και Διαπολιτισμικής Εκπαίδευσης του Υπουργείου Παιδείας και από τις οικείες Δ/σεις Πρωτοβάθμιας και Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης, κατά περίπτωση, ενώ οι τίτλοι σπουδών τεχνικής και επαγγελματικής εκπαίδευσης και κατάρτισης Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης της αλλοδαπής διαβαθμίζονται από τον Εθνικό Οργανισμό Πιστοποίησης Προσόντων και Επαγγελματικού Προσανατολισμού (Ε.Ο.Π.Π.Ε.Π.)

## ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ

1. Οι ενδιαφερόμενοι κάτοικοι της Περιφέρειας Αττικής μπορούν να απευθύνονται σε οποιαδήποτε Δ/ση Μεταφορών και Επικοινωνιών της Περιφέρειας Αττικής ανεξάρτητα από την Περιφερειακή Ενότητα του τόπου κατοικίας τους.

2. Για την ιατρική εξέταση από το Εθνικό Κέντρο Αποκατάστασης Κέντρο Αξιολόγησης Ικανότητας και Προετοιμασίας Οδήγησης για οδηγούς με αναπηρίες «ΗΝΙΟΧΟΣ» του Υπουργείου Υγείας ή οποιοδήποτε ισότιμο κρατικό ίδρυμα απαιτείται

α) Η καταβολή στην οικονομική υπηρεσία του Κέντρου ή του ανάλογου με αυτό Κρατικού Ιδρύματος, ποσού που ορίζεται με σχετική απόφαση του Διοικητικού του Συμβουλίου, του οποίου η καταβολή αποδεικνύεται με θεωρημένο «Γραμμάτιο Είσπραξης». β) Ιατρικά Πιστοποιητικά Ιατρικής Εξέτασης (Παθολόγου - Οφθαλμίατρο - Ψυχίατρο), και πρόσφατη ιατρική γνωμάτευση σχετική με τη πάθηση. γ) Υπεύθυνη

Δήλωση του ν.1599/1986 στη οποία θα αναφέρεται η μη υποβολή αίτησης σε άλλο σχετικό Κέντρο το τελευταίο τρέχον έτος. δ) Αίτηση αξιολόγησης στο Κέντρο ή στο ανάλογο με αυτό Κρατικό Ίδρυμα και δύο φωτογραφίες τύπου διαβατηρίου. ε) Φωτοτυπία Δελτίου Αστυνομικής Ταυτότητας ή διαβατηρίου ή άλλου σχετικού βεβαιωτικού εγγράφου ταυτοπροσωπίας. στ) Επίδειξη βιβλιαρίου υγείας του υποψηφίου οδηγού ή οδηγού. ζ) Παραπεμπτικό για εξέταση (αν υπάρχει). η) Φωτοτυπία άδειας οδήγησης (αν υπάρχει). Οι επιπλέον απαιτούμενες ιατρικές εξετάσεις, μπορούν να διενεργούνται και από ιδιώτες γιατρούς των προβλεπόμενων κατά περίπτωση ειδικοτήτων.

**3.** Οι ενδιαφερόμενοι καταθέτουν στην αρμόδια υπηρεσία και σε χρονικό διάστημα όχι μεγαλύτερο των δύο (2) μηνών πριν τη λήξη ισχύος της ειδικής τους άδειας οδήγησης Ε.Δ.Χ. αυτοκινήτου αίτηση ανανέωσης συνοδευόμενη με όλα τα απαραίτητα δικαιολογητικά.

**4.** Σε περίπτωση που παρέλθει πενταετία από την ημερομηνία λήξης ισχύος της ειδικής άδειας και δεν έχουν υποβληθεί αίτηση ανανέωσης και τα πλήρη δικαιολογητικά, αυτή θεωρείται αφαιρεθείσα και η επαναχορήγησης της γίνεται, αφού ο ενδιαφερόμενος ανταποκριθεί με επιτυχία στην *ειδική γραπτή εξέταση* σε θέματα κανονισμού Ε.Δ.Χ. αυτοκινήτων σύμφωνα με τις ισχύουσες διατάξεις.

**5.** Στην περίπτωση που η κατάθεση των δικαιολογητικών ή/και η παραλαβή της ειδικής άδειας οδήγησης γίνεται από τον ενδιαφερόμενο απαιτείται η επίδειξη του πρωτότυπου δικαιολογητικού ταυτοπροσωπίας (όπως αναφέρονται ανωτέρω), ενώ αν δε γίνεται από τον ίδιο, χρειάζεται εξουσιοδότηση και νόμιμη θεώρηση για το γνήσιο της υπογραφής της αίτησης-υπεύθυνης δήλωσης από οποιαδήποτε δημόσια αρχή.

**ΠΡΟΒΛΕΠΟΜΕΝΟΣ ΧΡΟΝΟΣ: Έως 50 ημέρες**

**ΕΚΤΙΜΩΜΕΝΟΣ ΧΡΟΝΟΣ: Έως 50 ημέρες**

**ΚΟΣΤΟΣ : 50€ (Παράβολο για την ανανέωση της ειδικής άδειας οδήγησης)**

**ή 250€ (Παράβολο για την ανανέωση της ειδικής άδειας οδήγησης, σε περίπτωση που έχει παρέλθει εξάμηνο και μέχρι τη συμπλήρωση πέντε ετών από την ημερομηνία λήξης ισχύος της ειδικής άδειας).**

**Δεν συμπεριλαμβάνεται η αμοιβή των τριών ιατρών.**

### **ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ**

Ο υποψήφιος πρέπει:

**1.** Να μην έχει ξεπεράσει το 67<sup>ο</sup> έτος της ηλικίας του.

**2.** Να ανανεώσει υποχρεωτικά την ειδική άδεια οδήγησης Ε.Δ.Χ. αυτοκινήτου στα εξήντα επτά (67) έτη ηλικίας του σύμφωνα με τις κείμενες διατάξεις .

**3.** 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.

**4.** Να μην έχει συνταξιοδοτηθεί ως άμεσα ασφαλισμένος από οποιοδήποτε ασφαλιστικό ταμείο ή από το Δημόσιο, με την επιφύλαξη της παραγράφου 8 του άρθρου 19 του ν. 4530/2018 (Α'59), όπως κάθε φορά ισχύει

**5.** Να μην έχει τιμωρηθεί από Πειθαρχικό Συμβούλιο για οδήγηση ή χρησιμοποίηση ως Ε.Δ.Χ. αυτοκινήτου, όχημα που δεν έχει ισχύουσα άδεια κυκλοφορίας ως Ε.Δ.Χ. αυτοκίνητο.

**6.** Να κατέχει ισχύουσα άδεια οδήγησης αυτοκινήτου κατηγορίας Β

**7.** Να μην έχει καταδικαστεί αμετάκλητα για ένα από τα αδικήματα της περίπτωσης α' του άρθρου 100 του ν.4070/2012 (Α' 82) ήτοι για το αδίκημα της συγκρότησης ή ένταξης ως μέλος σε εγκληματική οργάνωση, παραχάραξης, κυκλοφορίας παραχαραγμένων νομισμάτων, πλαστογραφίας, πλαστογραφίας και κατάχρησης ενσήμων, δωροδοκίας, ανθρωποκτονίας με πρόθεση, ληστείας, αρπαγής, βιασμού, κατάχρησης σε ασέλγεια, αποπλάνησης παιδιών, διευκόλυνσης ακολασίας άλλων, πορνογραφίας ανηλίκων, μαστροπείας, εκμετάλλευσης πόρνης, σωματεμπορίας, ασέλγειας σε ανήλικο έναντι αμοιβής, κλοπής, υπεξαίρεσης, εκβίασης, απάτης, απιστίας, παράβασης της νομοθεσίας περί όπλων, εμπορίας και χρήσης ναρκωτικών, παράβασης των διατάξεων του νόμου για πρόληψη και καταστολή νομιμοποίησης εσόδων από εγκληματικές δραστηριότητες, παράνομης μεταφοράς λαθρομεταναστών, λιπτοταξίας, ανυποταξίας και παράνομης απασχόλησης εργαζομένων.

**8.** Να είναι υγιής με βάση το εκάστοτε ισχύον θεσμικό πλαίσιο

**Για την παρούσα αίτηση παρέχεται η δυνατότητα της ψηφιακής υποβολής της μέσω του site της Περιφέρειας Αττικής και ειδικότερα μέσω της ηλεκτρονικής πλατφόρμας "Οδηγός του Πολίτη" στην διαδρομή: [www.pattikis.gr/citizen](http://www.pattikis.gr/citizen) και κάνοντας αναζήτηση με τον κωδικό M-TAO21.**

Η Γενική Δ/ση Μεταφορών & Επικοινωνιών της Περιφέρειας Αττικής ενημερώνει σύμφωνα με το άρθρο 13 του Γενικού Κανονισμού Προστασίας Δεδομένων ότι υπεύθυνος επεξεργασίας για τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα που περιλαμβάνονται στην παρούσα αίτηση είναι ο ΟΤΑ β' βαθμού Περιφέρεια Αττικής. Η Περιφέρεια Αττικής συλλέγει τα ανωτέρω δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα και τα επεξεργάζεται αποκλειστικά και μόνο για την εκτέλεση των κατά νόμο αρμοδιοτήτων της. Πρόσβαση στα δεδομένα αυτά μπορεί να αποκτήσει κάθε πολίτης υπό τους όρους του άρθρου 5 Ν.2690/1999 σε συνδυασμό με τον Κανονισμό Πληροφόρησης Πολιτών της Περιφέρειας Αττικής. Τα δεδομένα αποθηκεύονται για το χρονικό διάστημα που είναι αναγκαίο για την επεξεργασία του αιτήματος του πολίτη και στην συνέχεια για σκοπούς αρχειοθέτησης, σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία. Κάθε υποκείμενο δεδομένων έχει δικαίωμα πρόσβασης στα δεδομένα που το αφορούν. Έχει επίσης το δικαίωμα να ζητήσει την διόρθωσή τους, τον περιορισμό της επεξεργασίας τους καθώς και την λήψη αντιγράφων σε κοινώς αναγνώσιμο μορφότυπο (δικαίωμα στην φορητότητα των δεδομένων), σύμφωνα με τις διατάξεις του Γενικού Κανονισμού Προστασίας Δεδομένων. Κάθε θιγόμενος έχει δικαίωμα προσφυγής στην Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα.