



Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

άρθρ.8 ν.1599/1986 και άρθρο 3 παρ. 3 Ν.2690/1999

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:

ΑΝΑΝΕΩΣΗ ΑΔΕΙΑΣ ΟΔΗΓΗΣΗΣ (ΚΑΘΕ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ)

ΠΡΟΣ:	ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΕΤΑΦΟΡΩΝ ΚΑΙ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΩΝ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗΣ ΕΝΟΤΗΤΑΣ ΣΕΡΡΩΝ	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
	<i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i>		

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΣΑΣ/ΝΤΟΣ:

Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:				Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:				Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:			Α.Φ.Μ.:			Αριθ. Άδειας Οδήγησης	
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :				Τόπος Γέννησης:			Υπηκο- ότητα:
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	TK:
Τηλ:				e-mail:			

ΟΡΙΣΜΟΣ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ (για μη αυτοπρόσωπη κατάθεση αίτησης ή/και παραλαβή της άδειας οδήγησης)

Εξουσιοδοτώ το παρακάτω αναγραφόμενο πρόσωπο να καταθέσει την παρούσα αίτηση και τα απαιτούμενα δικαιολογητικά για λογαριασμό μου και να παραλάβει την άδεια οδήγησης (διαγράφεται αντίστοιχα η ενέργεια για την οποία δεν δίδεται εξουσιοδότηση).

Όνομα:				Επώνυμο:			
ονοματεπώνυμο πατέρα:				ΑΔΤ:			
τόπος κατοικίας:			οδός:			αριθ.:	T.K.:

ΕΙΚΟΣΑΨΗΦΙΟΙ ΚΩΔΙΚΟΙ
ΠΑΡΑΒΟΛΩΝΜε ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις⁽²⁾, που προβλέπονται από της διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

- Έχω την συνήθη διαμονή⁽³⁾ μου στην Ελλάδα, επί έξι (6) μήνες τουλάχιστον πριν από την ημέρα κατάθεσης της αίτησης και των δικαιολογητικών, κατοικώ στην ανωτέρω διεύθυνση και κατέχω το ανωτέρω ΑΦΜ.
- Έχω λάβει γνώση του περιεχομένου των διατάξεων του άρθρου 41 του ν. 4850/2021 (Α' 208).
- Δεν είμαι κάτοχος άλλης άδειας οδήγησης ελληνικής ή κράτους-μέλους της Ε.Ε. (συμπεριλαμβανομένων των κρατών Νορβηγίας, Ισλανδίας και Λιχτενστάιν) και δεν μου έχει αφαιρεθεί από οποιαδήποτε αρχή.
- Δεν κατέχω/Κατέχω άδεια οδήγησης τρίτης χώρας⁽⁴⁾ • Επιθυμώ την αναγραφή της Ομάδας Αίματος _____ στο έντυπο της άδειας οδήγησης και συγκατατίθεμαι στην τήρησή της στο Αρχείο Αδειών Οδήγησης του Υπουργείου Μεταφορών.
- Με την παρούσα αίτηση μου ρητά και κατηγορηματικά δίνω την συγκατάθεση μου για την συλλογή, καταχώριση, επεξεργασία, αποθήκευση και πληροφοριακή διακίνηση των προσωπικών μου δεδομένων σε όσες υπηρεσίες ή εμπλεκόμενους ιδιώτες που εξουσιοδοτώ (π.χ. προσωπικό σχολών οδηγών, διεκπεραιωτές, υπαλλήλους εταιριών ή των ΚΕΠ, κ.λ.π.) απαιτηθεί και επίσης αναλαμβάνω την υποχρέωση και δεσμεύομαι να σας ενημερώσω εντός εβδομάδος για όποια μελλοντική αλλαγή των προσωπικών μου δεδομένων. Κατανοώ την ανάγκη των παραπάνω στα πλαίσια ισχύος του νέου κανονισμού προστασίας προσωπικών δεδομένων GDPR

Θεωρείται το γνήσιο της υπογραφής

Σέρρες _____/_____/20_____
Ο υπάλληλος της παραλαβήςΣέρρες _____/_____/20_____
Ο – Η Δηλών

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως. (3) Όπως αυτή ορίζεται στο εδάφιο θ της παραγράφου 1 του άρθρου 2 του π.δ. 51/12 (ΦΕΚ 101 Α/27-4-2012) όπως ισχύει.
(2) «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». (4) Σε περίπτωση κατοχής άδειας οδήγησης τρίτης χώρας κατατίθεται υποχρεωτικά με την παρούσα αίτηση

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ - ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

για την ΑΝΑΝΕΩΣΗ ΑΔΕΙΑΣ ΟΔΗΓΗΣΗΣ (ΚΑΘΕ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ)

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤ/Θ ΗΚΕ	ΘΑ Π/ΣΘΕΙ
1. Αίτηση - υπεύθυνη δήλωση (το παρόν έντυπο)		
2. ΓΙΑ ΠΟΛΙΤΕΣ ΜΕ ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΙΘΑΓΕΝΕΙΑ: Φωτοαντίγραφο αστυν. ταυτότητας ή ισχύοντος ελληνικού διαβατηρίου. ΓΙΑ ΠΟΛΙΤΕΣ ΜΕ ΙΘΑΓΕΝΕΙΑ ΑΛΛΟΥ Κ-Μ ΤΗΣ Ε.Ε.: Φωτοαντίγραφο ταυτότητας ή ισχύοντος διαβατηρίου. ΓΙΑ ΥΠΗΚΟΟΥΣ ΤΡΙΤΗΣ ΧΩΡΑΣ: Φωτοαντίγραφο διαβατηρίου ή άλλου εγγράφου, βάσει του οποίου επιτρέπεται η είσοδος του στη Ελλάδα ή εγγράφου που έχει εκδώσει αρμόδια ελληνική αρχή Από τα έγγραφα αυτά πρέπει να προκύπτει η ταυτότητα του προσώπου και η ηλικία του .		
3. Απλό φωτοαντίγραφο οποιουδήποτε ισχύοντος δημόσιου εγγράφου βάσει των κείμενων διατάξεων, εφόσον ο ενδιαφερόμενος δεν είναι Έλληνας υπήκοος , το οποίο πιστοποιεί τη συνήθη διαμονή του ενδιαφερομένου στην Ελλάδα.		
4. Φωτοαντίγραφο ισχύουσας άδειας οδήγησης ή την κατεχόμενη άδεια οδήγησης, εφόσον έχει λήξει Κατά την κατάθεση των δικαιολογητικών ο αιτών παραδίδει κάθε άλλη άδεια οδήγησης που κατέχει (αυτοκινήτου, μοτοσυκλέτας ή άδεια οδήγησης μοτοποδηλάτου η οποία χορηγήθηκε από τις Υπηρεσίες Τροχαίας της Ελληνικής Αστυνομίας), για να εκδοθεί μία καινούρια ενιαία. Η παλιά άδεια οδήγησης κατατίθεται υποχρεωτικά με την παραλαβή της καινούριας.		
5. Μια (1) πρόσφατη φωτογραφία τύπου διαβατηρίου την οποία δεν πρέπει να αγγίζετε με τα δάκτυλα.		
6. Δύο τουλάχιστον πιστοποιητικά υγείας παθολόγου και οφθαλμιάτρου, ή και πιστοποιητικά υγείας ιατρών άλλων ειδικοτήτων κατά περίπτωση. Τα προαναφερόμενα πιστοποιητικά υγείας γίνονται δεκτά από την αρμόδια Υπηρεσία εφόσον κατατίθενται εντός εξαμήνου από την έκδοσή τους.		
7. Βεβαίωση επιτυχούς παρακολούθησης περιοδικής κατάρτισης (Π.Ε.Ι.) ή Υπεύθυνη Δήλωση εξαίρεσης της υποχρέωσης κατοχής ΠΕΙ , για κάθε κατεχόμενη κατηγορία C ή D .		
8. Αίτηση εκτύπωσης άδειας οδήγησης (έντυπο) η οποία υπογράφεται μόνο από τον κάτοχο της άδειας οδήγησης και όχι από εξουσιοδοτημένο από τον κάτοχο πρόσωπο.		
ΠΑΡΑΒΟΛΑ: Η προμήθεια των παράβολων γίνεται μέσω της Εφαρμογής Ηλεκτρονικού Παράβολου (e-παράβολο).		
9. Παράβολο 108 € , για τις δαπάνες της ανανέωσης άδειας οδήγησης οποιαδήποτε κατηγορίας. Κωδικός τύπου e-παραβόλου [0039] Ενιαίο - Ανανέωση κατηγοριών Άδειας οδήγησης.		
10. Σε περίπτωση ανανέωσης άδειας οδήγησης, με χρονικό περιορισμό για ιατρικούς λόγους πριν από τη συμπλήρωση της ηλικίας των εξήντα πέντε (65) ετών, καταβάλλεται ΜΟΝΟ το παράβολο των 30 € για την εκτύπωση του εντύπου της άδειας οδήγησης. Κωδικός τύπου e-παραβόλου [0028] : Εκτύπωση Εντύπου Άδειας Οδήγησης		

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:

- Η ανανέωση κάθε κατηγορίας άδειας οδήγησης επιτρέπεται να γίνεται οποτεδήποτε, **όχι όμως πριν από το δίμηνο το οποίο προηγείται της ημερομηνίας λήξης της.**
- Η ιατρική εξέταση των οδηγών δύναται να διενεργείται από ιδιώτες ιατρούς στην Ελλάδα που λειτουργούν νόμιμα ιατρείο ως φυσικά πρόσωπα, ή από ιατρούς που συμμετέχουν ή είναι μέλη ιατρικής εταιρείας οποιασδήποτε νομικής μορφής.
- Δεδομένου ότι το Π.Ε.Ι. πιστοποιεί την επαγγελματική ικανότητα των επαγγελματιών οδηγών να μεταφέρουν επιβάτες ή εμπορεύματα, καθίσταται σαφές ότι οι ενδιαφερόμενοι - αιτούμενοι για χορήγηση ή ανανέωση Π.Ε.Ι. και ιδιαιτέρως αυτοί που υπερβαίνουν την ηλικία των 60 ετών υποχρεούνται να δηλώνουν σε υπεύθυνη δήλωση που καταθέτουν ότι έχουν λάβει γνώση του περιεχομένου των διατάξεων του άρθρου 41 του ν.4850/2021

N. 4850/21 (ΦΕΚ 208 Α/5-11-2021), (σχετ. έγγραφο με ΑΔΑ: ΨΗ81465ΧΘΞ-ΑΝΚ)

Άρθρο 41: Θέσπιση ανώτατου ορίου ηλικίας οδηγών φορτηγών και λεωφορείων - Αίτηση συνταξιοδότησης ιδιοκτήτη άδειας φορτηγού δημοσίας ή ιδιωτικής χρήσης

1. Με την επιφύλαξη της παρ. 2, η ανώτατη ηλικία για την άσκηση του επαγγέλματος του οδηγού φορτηγού ή λεωφορείου δημοσίας ή ιδιωτικής χρήσης ορίζεται στα εξήντα επτά (67) έτη.
2. Η ανώτατη ηλικία για την άσκηση του επαγγέλματος του οδηγού σχολικού λεωφορείου, καθώς και του οδηγού τουριστικού λεωφορείου που χρησιμοποιείται για τη μεταφορά μαθητών ορίζεται στα εξήντα πέντε (65) έτη.
3. Για την υποβολή αίτησης συνταξιοδότησης και τη χορήγηση σύνταξης από τον Ηλεκτρονικό Εθνικό Φορέα Κοινωνικής Ασφάλισης (e-ΕΦΚΑ) σε ιδιοκτήτη άδειας φορτηγού ή λεωφορείου δημοσίας ή ιδιωτικής χρήσης δεν απαιτείται η κατάθεση στον ασφαλιστικό φορέα της άδειας οδήγησης για επιβολή περιορισμού ως προς την οδήγηση οχημάτων των κατηγοριών C1, C1E, C, CE, D1, D1E, D και DE. Σε περίπτωση που ο ιδιοκτήτης άδειας φορτηγού ή λεωφορείου δημοσίας ή ιδιωτικής χρήσης επιθυμεί τη συνέχιση της απασχόλησής του ως επαγγελματία οδηγού φορτηγού ή λεωφορείου, αυτό δηλώνεται στην αίτηση συνταξιοδότησής του. Οι ασφαλισμένοι που κατά την έναρξη χορήγησης της σύνταξης συνεχίζουν την απασχόλησή τους, διέπονται από τις διατάξεις περί απασχόλησης συνταξιούχων. Η παρούσα ισχύει και για τους ιδιοκτήτες αδειών φορτηγών ή λεωφορείων δημοσίας ή ιδιωτικής χρήσης, οι οποίοι έχουν υποβάλει αίτηση συνταξιοδότησης ή έχουν συνταξιοδοτηθεί κατά την έναρξη ισχύος του παρόντος. Σε κάθε περίπτωση ως προς τη διενέργεια των ιατρικών εξετάσεων για την ανανέωση των αδειών οδήγησης του παρόντος ισχύουν τα άρθρα 5 και 7, καθώς και το Παράρτημα ΙΙΙ του π.δ. 51/2012 (Α' 101).
4. Το παρόν ισχύει και για τους οδηγούς φορτηγών και λεωφορείων, οι οποίοι κατά τη χορήγηση της σύνταξής τους καταθέτουν σύμβαση πρόσληψης ως οδηγού σε οποιονδήποτε φορέα.