



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: «ΑΡΧΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΑΔΕΙΑΣ ΟΔΗΓΗΣΗΣ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΑΜ, Α1, Α2, Α»**

<b>ΠΡΟΣ:</b>	ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΕΤΑΦΟΡΩΝ ΚΑΙ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΩΝ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗΣ ΕΝΟΤΗΤΑΣ	<b>ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ</b>	<b>ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ</b>
	..... (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.: TK:
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:	T.K.:
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:	T.K.:
Τηλ:		fax:	email:



**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ / ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΓΙΑ  
ΑΡΧΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΑΔΕΙΑΣ ΟΔΗΓΗΣΗΣ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΑΜ, Α1, Α2, Α**

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(4)</sup>	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ
<p><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<sup>(1)</sup>.</b></p>			
<p>2. Επικυρωμένο φωτοαντίγραφο οποιουδήποτε ισχύοντος δημόσιου εγγράφου βάσει των κείμενων 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.</p>			
<p>3. Τέσσερις (4) πρόσφατες φωτογραφίες τύπου διαβατηρίου [Οι δύο (2) προσκομίζονται στους γιατρούς, μία σε κάθε γιατρό]</p>			
<p>4. 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)<sup>(2)</sup></p>			
<p>5. Αίτηση εκτύπωσης άδειας οδήγησης (έντυπο)</p>			
<p>6. Κατάθεση πρωτότυπου εντύπου άδειας οδήγησης τρίτης χώρας εφόσον υφίσταται</p>			
<b>ΠΟΣΑ</b>			
<p>1. Αποδεικτικό 50 € για αρχική χορήγηση</p>			
<p>2. Αποδεικτικό 10€, για κάθε Θεωρητική Εξέταση και για κάθε Δοκιμασία Προσόντων και Συμπεριφοράς<sup>(3)</sup></p>			
<p>3. Αποδεικτικό 30 €για την εκτύπωση<sup>(3)</sup></p>			
<p>4. Αποδεικτικό παγίου τέλους χαρτοσήμου και εισφοράς υπέρ τρίτων 18 €<sup>(3)</sup></p>			
<b>ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:</b>			
<p>1. Αν ο υποψήφιος για χορήγηση της κατηγορίας ΑΜ δεν έχει συμπληρώσει την ηλικία των 18 ετών, απαιτείται επιπλέον η έγγραφη συναίνεση του προσώπου που ασκεί την επιμέλειά του, η οποία παρέχεται πάνω στην αίτηση. 2. Η αμοιβή καταβάλλεται στο γιατρό που διενεργεί την εξέταση και είναι ίση με το ποσό που ισχύει κάθε φορά ως κατώτατο όριο αμοιβής των συμβεβλημένων με το Δημόσιο γιατρών για επίσκεψη στο ιατρείο. Εφόσον ο ενδιαφερόμενος εξεταστεί από γιατρούς κρατικών νοσηλευτικών ιδρυμάτων ή κρατικών κέντρων υγείας, λόγω έλλειψης συμβεβλημένων με τις οικείες Διευθύνσεις Μεταφορών και Επικοινωνιών γιατρών, δεν καταβάλλει καμία αποζημίωση. 3. Τα ποσά με αριθμό (2), (3) και (4) δεν απαιτούνται για την κατάθεση της αίτησης. 4. Η προμήθεια των αποδεικτικών γίνεται από Δημόσιο Ταμείο ή με τη διαδικασία του e-παραβόλου.</p>			
<b>Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:</b>			
<p>1. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας 2. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο 3. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας</p>			

**ΧΡΟΝΟΣ :** Μέχρι 30 ημέρες (Μετά την επιτυχή Δοκιμασία Προσόντων και Συμπεριφοράς)

**ΚΟΣΤΟΣ :** 138 € [συμπεριλαμβάνεται η αμοιβή των γιατρών (10 €+ 10 €)μία θεωρητική εξέταση (10€)και μία δοκιμασία προσόντων και συμπεριφοράς (10€)]

Στο παραπάνω ποσό συμπεριλαμβάνεται μόνο μία εξέταση κατά περίπτωση.

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



## 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 μην κατέχει άλλη άδεια οδήγησης, ίδιας κατηγορίας, ελληνική ή κράτους-μέλους της Ε.Ε. (συμπεριλαμβανομένων των κρατών Νορβηγίας, Ισλανδίας και Λιχτενστάιν) ή τρίτης χώρας.
4. Να έχει συμπληρώσει
  - το 16ο έτος της ηλικίας του για άδεια οδήγησης μοτοποδηλάτου ΑΜ
  - το 18ο έτος της ηλικίας του για άδεια οδήγησης μοτοσικλέτας κατηγορίας Α1
  - το 20ό έτος της ηλικίας του για άδεια οδήγησης μοτοσικλέτας κατηγορίας Α2
  - το 24ο έτος της ηλικίας του για άδεια οδήγησης μοτοσικλέτας κατηγορίας Α. Σε περίπτωση που ο ενδιαφερόμενος είναι ήδη κάτοχος άδειας οδήγησης της κατηγορίας Α2 επί διετία, η απαιτούμενη ηλικία μειώνεται από τα 24 στα 22 έτη
5. Να έχει τις ελάχιστες προϋποθέσεις σωματικής και διανοητικής ικανότητας που ισχύουν για την Ομάδα 1 του Παρατήματος ΙΙΙ του π.δ.51/2012 (Α΄101).
6. Να επιτύχει σε θεωρητική εξέταση και σε δοκιμασία προσόντων και συμπεριφοράς, μετά από υποχρεωτική θεωρητική και πρακτική εκπαίδευση.

## 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. Απόφαση 50984/7947/22-11-2013 (Β΄3056) του Υφυπουργού Υποδομών, Μεταφορών & Δικτύων «Άδεια οδήγησης, εκπαίδευση και εξέταση υποψηφίων οδηγών μοτοποδηλάτων, μοτοσικλετών και αυτοκινήτων».
4. 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 Ι (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. Δεν κατέχω άλλη άδεια οδήγησης, ίδιας κατηγορίας, ελληνική ή κράτους-μέλους της Ε.Ε. (συμπεριλαμβανομένων των κρατών Νορβηγίας, Ισλανδίας και Λιχτενστάιν) και δεν μου έχει αφαιρεθεί από οποιαδήποτε αρχή.
3. Δεν κατέχω / Κατέχω άδεια οδήγησης τρίτης χώρας <sup>(6)</sup>
4. Ότι τα κατατεθέντα δικαιολογητικά είναι γνήσια.

(Υπογραφή υποψηφίου)

(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.»

(6) Σε περίπτωση κατοχής άδειας οδήγησης τρίτης χώρας αναγράφεται ο αριθμός της άδειας και η χώρα έκδοσής της.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

## ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ II\* (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\*\* , που προβλέπονται από τις διατάξεις της παραγράφου 6 του άρθρου 22 του ν.1599/1986, δηλώνω ότι:

Ο ..... κάτoθι ..... υπογεγραμμένος  
..... (ονοματεπώνυμο)  
με αριθμό δελτίου ταυτότητας (ΑΔΤ) ..... κάτοικος  
.....  
.....(ταχυδρομική διεύθυνση).....  
(σχέση συγγένειας με τον υποψήφιο) που ασκώ την επιμέλεια του /της  
..... (ονοματεπώνυμο  
υποψηφίου)συναινώ στη χορήγηση σε αυτόν /αυτήν άδειας οδήγησης κατηγορίας ΑΜ.

### ΥΠΟΓΡΑΦΗ

\*Συμπληρώνεται από το πρόσωπο που ασκεί την επιμέλεια του υποψηφίου, εφόσον αυτός δεν έχει συμπληρώσει την ηλικία των 18 ετών.

\*\*«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)

Γραμμωτός κωδικός αίτησης (2)



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. Αναγράφετε 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

<b>Αίτημα:</b>			
<b>Υπηρεσία Υποβολής:</b>			
<b>Αριθμ. Πρωτοκόλλου:</b>		<b>Ημερομηνία 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)