



ΑΙΤΗΣΗ - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(Άρθρο 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)

Χορήγηση Δελτίου Στάθμευσης Ατόμων με Αναπηρία (δελτίο στάθμευσης ΑμεΑ) που αφορά την στάθμευση του αρ. _____ Ε.Ι.Χ.

Προς:	Περιφέρεια Δυτικής Ελλάδας Δ/ση Μεταφορών & Επικοινωνιών	ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
	Συμπληρώνεται από την υπηρεσία		

Στοιχεία Αιτούντος (φυσικά πρόσωπα)			
Όνομα:		Επώνυμο:	
Όνομα Πατέρα:		Επώνυμο Πατέρα:	
Όνομα Μητέρας:		Επώνυμο Μητέρας:	
Α.Δ.Τ.:		Α.Φ.Μ.:	
Ημ/νια Γέννησης:		Τόπος Γέννησης:	
Τόπος κατοικίας:		Οδός:	Αριθ.: Τ.Κ.:
Τηλέφωνο:		E-Mail:	

ΟΡΙΣΜΟΣ/ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ (για μη αυτοπρόσωπη κατάθεση αίτησης από τον αγοραστή ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης): Εξουσιοδοτώ τον/την πιο κάτω αναφερόμενο/η να καταθέσει την παρούσα αίτηση για λογαριασμό μου και να παραλάβει την τελική διοικητική πράξη.

Όνομα:		Επώνυμο:	
Όνομα Πατέρα:		Α.Δ.Τ.:	
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:	Αριθ.: Τ.Κ.:
Τηλέφωνο:		E-Mail:	

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις¹, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

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

...../...../20.....
(Ημερομηνία)

Η/Ο αιτούσα/ών

(Σφραγίδα-υπογραφή)

¹ «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».

Δικαιούχοι κάρτας στάθμευσης ΑμεΑ

ΠΔ 241/2005 - (ΦΕΚ 290 Α')

- Οι κάτοχοι των οχημάτων τα οποία έχουν ταξινομηθεί σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 16 του ν. 1798/1988 (ΦΕΚ 166/Α'/1998).
- Οι κάτοχοι Ι.Χ. οχημάτων που έχουν αποκτηθεί χωρίς τις διαδικασίες που προβλέπονται από τη σχετική νομοθεσία περί απαλλαγής τελών ταξινόμησης για Ι.Χ. επιβατικά αυτοκίνητα, οι οποίοι έχουν ενταχθεί σε προγράμματα αναδοχής ή υιοθεσίας Ατόμων με Αναπηρίες.

Εγκύκλιος 515/2015

- Πολίτες οι οποίοι κατέστησαν ΑμεΑ μετά την απόκτηση του Ι.Χ αναπηρικού αυτοκινήτου.
- Γονείς ανηλίκων τέκνων ΑμεΑ και δικαστικοί συμπαραστάτες ανηλίκων-ενηλίκων ΑμεΑ.

Εγκύκλιος οικ. 53915/2727/09-09-2020 (ΑΔΑ:Ω7ΗΙ465ΧΘΞ-ΣΜΧ)

- Πολίτες ΑμεΑ που δεν δύνανται να μετακινηθούν με όχημα που έχει ταξινομηθεί στο όνομά τους.

Παθήσεις άρθρου 16 Ν. 1798/88

- Πλήρη παράλυση των κάτω ή άνω άκρων ή αμφοτερόπλευρο ακρωτηριασμό αυτών.
- Σοβαρή κινητική αναπηρία του ενός ή και των δύο κάτω άκρων με ποσοστό αναπηρίας συνολικά όχι μικρότερο του 67%.
- Σοβαρή κινητική αναπηρία του ενός ή και των δύο κάτω άκρων με συμμετοχή κινητικής αναπηρίας του ενός ή και των δύο άνω άκρων, με ποσοστό αναπηρίας συνολικά όχι μικρότερο του 67% από τα οποία τα 40% τουλάχιστον από το ένα κάτω άκρο.
- Τύφλωση και από τους δύο οφθαλμούς με συνολικό ποσοστό αναπηρίας ογδόντα τοις εκατό (80 %) και άνω.
- Νοητική αναπηρία με δείκτη νοημοσύνης κάτω του 40.
- Αυτισμός, εφόσον αυτός συνοδεύεται από επιληπτικές κρίσεις ή νοητική αναπηρία ή οργανικό ψυχосύνδρομο και εξαιτίας των παθήσεων αυτών το παθών πρόσωπο έχει καταστεί ανάπηρο, με συνολικό ποσοστό αναπηρίας από εξήντα επτά τοις εκατό (67%) και άνω, είναι ανίκανο για εργασία και έχει ανάγκη βοήθειας.
- Μεσογειακή αναιμία.
- Νεφρική ή ηπατική ή πνευμονική ή καρδιακή ανεπάρκεια τελικού σταδίου ή Μεταμόσχευση νεφρού ή ήπατος ή πνεύμονα.
- Συγγενής αιμορραγική διάθεση (αιμορροφιλία) ή κυστική ίνωση ή ομόζυγο κληρονομική υπερχοληστερολαιμία, εφόσον τα άτομα εξαιτίας των παθήσεων αυτών, έχουν καταστεί ανάπηροι, με συνολικό ποσοστό αναπηρίας από εξήντα επτά τοις εκατό (67%) και άνω, είναι ανίκανα για εργασία και έχουν ανάγκη βοήθειας.

Δικαιολογητικά για την έκδοση κάρτας στάθμευσης ΑμεΑ

A. Οι κάτοχοι των οχημάτων τα οποία έχουν ταξινομηθεί σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 16 του ν. 1798/1988 (ΦΕΚ 166/Α'/1998).

στην περίπτωση του ο δικαιούχος διαθέτει άδεια οδήγησης :

1. Φωτοαντίγραφο της **Αστυνομικής Ταυτότητας** ή του Διαβατηρίου του δικαιούχου.
2. Φωτοαντίγραφο **άδειας κυκλοφορίας** του οχήματος.
3. Φωτοαντίγραφο **άδειας οδήγησης** δικαιούχου.
4. **Έγγραφο Πιστοποίησης Αναπηρίας**, καθώς και **βεβαίωση από την Γραμματεία των ΚΕΠΑ**, με τα οποία να επιβεβαιώνεται ότι η πάθηση ανήκει στις δικαιούχες παθήσεις των διατάξεων του άρθρου 16 του Ν.1798/1988, όπως αυτές τροποποιήθηκαν με το άρθρο 23 του Ν.1882/1990.
5. Δύο (2) έγχρωμες φωτογραφίες (τύπου ταυτότητας).

στην περίπτωση του ο δικαιούχος δεν διαθέτει άδεια οδήγησης :

1. **Φωτοαντίγραφο της Αστυνομικής Ταυτότητας ή του Διαβατηρίου του δικαιούχου.**
2. **Φωτοαντίγραφο άδειας οδήγησης οδηγού.**
3. **Φωτοαντίγραφο της Αστυνομικής Ταυτότητας ή του Διαβατηρίου του οδηγού.**
4. Φωτοαντίγραφο **άδειας κυκλοφορίας** του οχήματος.
5. **Υπεύθυνη δήλωση δικαιούχου** στην οποία ρητά θα αναφέρεται ότι «η χρήση του Δελτίου Στάθμευσης θα γίνεται στο συγκεκριμένο όχημα και μόνο για την εξυπηρέτηση των αναγκών του Αμεα και όταν το Αμεα επιβαίνει του οχήματος»
6. **Υπεύθυνη δήλωση δικαιούχου** στην οποία ρητά θα ορίζει οδηγό.
7. **Έγγραφο Πιστοποίησης Αναπηρίας**, καθώς και **βεβαίωση από την Γραμματεία των ΚΕΠΑ**, με τα οποία να επιβεβαιώνεται ότι η πάθηση ανήκει στις δικαιούχες παθήσεις των διατάξεων του άρθρου 16 του Ν.1798/1988, όπως αυτές τροποποιήθηκαν με το άρθρο 23 του Ν.1882/1990.
8. Απόφαση οδήγησης αναπηρικού αυτοκινήτου από τρίτο πρόσωπο.
9. Δύο (2) έγχρωμες φωτογραφίες (τύπου ταυτότητας)

B. Οι κάτοχοι των οχημάτων τα οποία **δεν** έχουν ταξινομηθεί σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 16 του ν. 1798/1988 (ΦΕΚ 166/Α'/1998).

Στην περίπτωση του ο δικαιούχος διαθέτει άδεια οδήγησης:

1. Φωτοαντίγραφο της **Αστυνομικής Ταυτότητας** ή του Διαβατηρίου του δικαιούχου.
2. Φωτοαντίγραφο **άδειας κυκλοφορίας** του οχήματος.
3. Φωτοαντίγραφο **άδειας οδήγησης** δικαιούχου.
4. **Έγγραφο Πιστοποίησης Αναπηρίας**, καθώς και **βεβαίωση από την Γραμματεία των ΚΕΠΑ**, με τα οποία να επιβεβαιώνεται ότι η πάθηση ανήκει στις δικαιούχες παθήσεις των διατάξεων του άρθρου 16 του Ν.1798/1988, όπως αυτές τροποποιήθηκαν με το άρθρο 23 του Ν.1882/1990.
5. Δύο (2) έγχρωμες φωτογραφίες (τύπου ταυτότητας)

Στην περίπτωση του ο δικαιούχος δεν διαθέτει άδεια οδήγησης:

1. **Φωτοαντίγραφο της Αστυνομικής Ταυτότητας ή του Διαβατηρίου του δικαιούχου.**
2. **Φωτοαντίγραφο άδειας οδήγησης οδηγού.**
3. **Φωτοαντίγραφο της Αστυνομικής Ταυτότητας ή του Διαβατηρίου του οδηγού.**
4. Φωτοαντίγραφο **άδειας κυκλοφορίας** του οχήματος.
5. **Έγγραφο Πιστοποίησης Αναπηρίας**, καθώς και **βεβαίωση από την Γραμματεία των ΚΕΠΑ**, με τα οποία να επιβεβαιώνεται ότι η πάθηση ανήκει στις δικαιούχες παθήσεις των διατάξεων του άρθρου 16 του Ν.1798/1988, όπως αυτές τροποποιήθηκαν με το άρθρο 23 του Ν.1882/1990.
6. **Υπεύθυνη δήλωση δικαιούχου** στην οποία ρητά θα αναφέρεται ότι «η χρήση του Δελτίου Στάθμευσης θα γίνεται στο συγκεκριμένο όχημα και μόνο για την εξυπηρέτηση των αναγκών του ΑμεΑ και όταν ο ΑμεΑ επιβαίνει επί του οχήματος»
7. **Υπεύθυνη δήλωση δικαιούχου** στην οποία ρητά θα ορίζει οδηγό.
8. Δύο (2) έγχρωμες φωτογραφίες (τύπου ταυτότητας)

Γ. Οι ΑμεΑ που δεν έχουν στην κυριότητα τους Ι.Χ. αυτοκίνητο.

1. Αντίγραφο **άδειας κυκλοφορίας Ι.Χ. αυτοκινήτου**, το οποίο θα εξυπηρετεί τις μετακινήσεις του ΑμεΑ και το οποίο θα είναι στην κυριότητα είτε γονέων είτε τέκνων είτε συζύγου, κατά περίπτωση.
2. **Φωτοαντίγραφο της Αστυνομικής Ταυτότητας ή του Διαβατηρίου του δικαιούχου.**
3. **Φωτοαντίγραφο της Αστυνομικής Ταυτότητας ή του Διαβατηρίου του οδηγού.**
4. **Έγγραφο Πιστοποίησης Αναπηρίας**, καθώς και **βεβαίωση από την Γραμματεία των ΚΕΠΑ**, με τα οποία να επιβεβαιώνεται ότι η πάθηση ανήκει στις δικαιούχες παθήσεις των διατάξεων του άρθρου 16 του Ν.1798/1988, όπως αυτές τροποποιήθηκαν με το άρθρο 23 του Ν.1882/1990.
5. **Υπεύθυνη δήλωση δικαιούχου** στην οποία θα αναφέρεται ρητά ότι «η χρήση του Δελτίου Στάθμευσης θα γίνεται στο συγκεκριμένο όχημα που είχε δηλωθεί και το οποίο θα οδηγείται αποκλειστικά από γονέα ή τέκνο ή σύζυγο, ανάλογα με την κυριότητα του οχήματος και μόνο για την εξυπηρέτηση των αναγκών του ΑμεΑ και όταν το ΑμεΑ επιβαίνει του οχήματος».
6. Δύο (2) έγχρωμες φωτογραφίες (τύπου ταυτότητας).

Σημειώσεις

1. Σε περίπτωση ανήλικου ΑμεΑ απαιτείται επιπλέον **Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης ή απόφαση επιτροπείας**. Τα απαιτούμενα δικαιολογητικά τα προσκομίζουν και τα υπογράφουν από κοινού οι ασκούντες την γονική μέριμνα ή επιτροπεία. Επίσης, σε περίπτωση υιοθεσίας ή αναδοχής του ανήλικου ΑμεΑ οποιαδήποτε **διοικητική ή δικαστική πράξη ή απόφαση** σχετική με την υιοθεσία ή την αναδοχή Ατόμων με Αναπηρίες.
2. Σε περίπτωση ενήλικου ΑμεΑ που έχει οριστεί δικαστικός συμπαραστάτης απαιτείται επιπλέον η **απόφαση διορισμού δικαστικού συμπαραστάτη**. Αν έχει διοριστεί προσωρινός δικαστικός συμπαραστάτης απαιτείται επιπλέον πρόσφατο Πιστοποιητικό από την Γραμματεία του Δικαστηρίου ότι δεν έχουν ασκηθεί ένδικα μέσα κατά της απόφασης διορισμού.
3. **Στις περιπτώσεις Α και Β δεν μπορεί να εκδοθεί Δελτίο Στάθμευσης σε όχημα που ανήκει σε γονέα ή δικαστικό συμπαραστάτη, αλλά μόνο σε όχημα 100% που ανήκει σε ΑμεΑ.**

Νομοθεσία για το Δελτίο Στάθμευσης ΑΜΕΑ

- Ν. 1798/1988 Άρθρο 16 (ΦΕΚ 166 Α')
- Π.Δ. 241/2005 - (ΦΕΚ 290 Α')
- Εγκύκλιος 515/2015 - (7-1-2015)
- Εγκύκλιος οικ. 53915/2727/ – (09-09-2020)

ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ

Οι αρμόδιες υπηρεσίες της Περιφέρειας Δυτικής Ελλάδας θα επεξεργαστούν τα παραπάνω προσωπικά σας δεδομένα αποκλειστικά για την εξέταση και την ικανοποίηση του αιτήματος που υποβάλλετε. Η Περιφέρεια Δυτικής Ελλάδας αποτελεί τον Υπεύθυνο Επεξεργασίας των προσωπικών σας δεδομένων. Τα προσωπικά σας δεδομένα ενδέχεται να διαβιβαστούν σε άλλους δημόσιους φορείς, μόνο εφόσον είναι απαραίτητο για τη διεκπεραίωση του αιτήματός σας ή για την εκτέλεση των νόμιμων καθηκόντων της Περιφέρειας ή του δημοσίου φορέα στον οποίο χρειάζεται να διαβιβαστούν, πάντα βάσει των νόμιμων προϋποθέσεων. Για κάθε ζήτημα αναφορικά με την επεξεργασία των προσωπικών σας δεδομένων μπορείτε να ανατρέξετε στην Πολιτική Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων της Περιφέρειας Δυτικής Ελλάδας, η οποία είναι διαθέσιμη στην ιστοσελίδα <https://www.pde.gov.gr>. Για να ασκήσετε κάποιο από τα δικαιώματά σας, μπορείτε να επικοινωνήσετε με τον DPO της Περιφέρειας, στην ηλεκτρονική διεύθυνση dpo@pde.gov.gr.