

ΔΕΛΤΙΑ ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΗΣ ΑΜΕΑ ΕΤΟΥΣ 2025

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΝΑΡΞΗΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ : 29/04/2025

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΛΗΞΗΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ : 30/11/2025

ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΙ του προγράμματος είναι όσοι πληρούν τις παρακάτω προϋποθέσεις:

- Είναι Άτομα με Αναπηρία (ΑΜΕΑ) που κατοικούν μόνιμα και νόμιμα στην Ελλάδα (βλ. Σημείωση 1).
- Έχουν παθολογοανατομικό ποσοστό αναπηρίας 67% τουλάχιστον (σύμφωνα με Γνωμάτευση Υγειονομικής Επιτροπής) ή είναι δικαιούχοι προνοιακών επιδομάτων ΑμεΑ (επίδομα) από τον Οργανισμό Προνοιακών Επιδομάτων και Κοινωνικής Αλληλεγγύης (ΟΠΕΚΑ).

Οι παραπάνω δικαιούχοι έχουν το δικαίωμα της μετακίνησης με μειωμένο εισιτήριο κατά 50% σε όλες τις διαδρομές εσωτερικού των υπεραστικών λεωφορείων των ΚΤΕΛ.

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

1. Αίτηση (γίνεται ηλεκτρονικά στο ΚΕΠ).
2. Δελτίο Αστυνομικής Ταυτότητας (ΔΑΤ) (πρωτότυπο και φωτοαντίγραφο).
3. **α. Γνωμάτευση Υγειονομικής Επιτροπής, σε ισχύ τουλάχιστον μέχρι την ημέρα υποβολής των δικαιολογητικών**, στην οποία θα αναγράφεται παθολογοανατομικό ποσοστό αναπηρίας τουλάχιστον 67% (βλ. Σημείωση 3) ή
β. Για όσους λαμβάνουν επίδομα αναπηρίας από τον ΟΠΕΚΑ, Βεβαίωση του ΟΠΕΚΑ για την καταβολή του προνοιακού επιδόματος. Στη βεβαίωση θα αναγράφεται η ημερομηνία λήξης του δικαιώματος λήψης του επιδόματος από το δικαιούχο. Για τους δικαιούχους προνοιακού επιδόματος από τον ΟΠΕΚΑ δεν απαιτείται ελάχιστο ποσοστό αναπηρίας 67% ή
γ. Για όσους λαμβάνουν σύνταξη αναπηρίας επ' αόριστο, Απόφαση Διοικητικού Διευθυντή Ασφαλιστικού Φορέα ή ΕΦΚΑ στην οποία θα αναγράφεται παθολογοανατομικό ποσοστό αναπηρίας 67% τουλάχιστον (βλ. Σημείωση 3). Για τους συνταξιούχους του ΟΓΑ γίνεται δεκτή βεβαίωση από το μηχανογραφημένο μητρώο του Οργανισμού, πού έχει περιέλθει στον ΕΦΚΑ, όπου βεβαιώνεται ότι «όπως προκύπτει από το Γενικό Μητρώο Συνταξιούχων, ο ενδιαφερόμενος είναι συνταξιούχος λόγω αναπηρίας τουλάχιστον 67% και διάρκεια συνταξιοδότησης διαρκώς και εφ' όρου ζωής». Δεν γίνονται δεκτές Αποφάσεις που έχουν εκδοθεί βάσει των διατάξεων του Ν. 2643/98 ή
δ. Τα άτομα με αναπηρία όρασης και Σοβαρής & Βαριάς Νοητικής Υστέρησης, και προκειμένου να λάβουν Δελτίο Μετακίνησης και για τους συνοδούς τους: Βεβαίωση από τον ΟΠΕΚΑ ότι λαμβάνουν οικονομική ενίσχυση ή - για όσους δεν είναι εγγεγραμμένοι στα μητρώα του ΟΠΕΚΑ - Γνωμάτευση Υγειονομικής Επιτροπής που να αναφέρει ότι είναι τυφλοί ή έχουν οπτική αναπηρία-αναπηρία όρασης με ποσοστό 80% και άνω ή έχουν νοητική υστέρηση με ποσοστό αναπηρίας 80% και δείκτη νοημοσύνης κάτω του 34 ή σύνδρομο Down ή άλλα γενετικά σύνδρομα του χρωμοσώματος με συνοδό σοβαρή ή βαριά νοητική υστέρηση και ποσοστό 80% και άνω ή διαταραχή αυτιστικού φάσματος ή

διάχυτες αναπτυξιακές διαταραχές ή αυτισμό ή σύνδρομο Asperger με ποσοστό αναπηρίας 80% και άνω.

- ε. Τα άτομα που διαθέτουν Ψηφιακή Κάρτα Αναπηρίας σε ισχύ (άρθρο 106 του ν. 4961/2022) με σήμανση τουλάχιστον «Π» και πλέον δεν απαιτείται να προσκομίσουν γνωμάτευση Υγειονομικών Επιτροπών. Στην περίπτωση αυτή απαιτείται εκτυπώσιμο έγγραφο της ψηφιακής κάρτας.

Για τα δικαιολογητικά της παραγράφου 3, βλ. Σημείωση 2.

4. Υπεύθυνη Δήλωση του Ν. 1599/1986 άρθρο 22 παρ. 6 στην οποία θα δηλώνεται η ακριβής Διεύθυνση Κατοικίας και η μη παραλαβή Δελτίου Μετακίνησης από άλλη Περιφερειακή Ενότητα ή ΚΕΠ (γίνεται ηλεκτρονικά στο ΚΕΠ).

ΕΠΙΣΗΜΑΝΣΗ 1: Στην περίπτωση που το Δελτίο Μετακίνησης εκδίδεται για πρώτη φορά, πρέπει να προσκομισθεί επιπλέον το παρακάτω δικαιολογητικό :

5. Δύο (2) ίδιες πρόσφατες φωτογραφίες ή τρεις (3) σε περίπτωση που δικαιολογείται συνοδός.

ΕΠΙΣΗΜΑΝΣΗ 2: Σε περίπτωση απώλειας του Δελτίου Μετακίνησης έτους 2025, η οποία βεβαιώνεται από αστυνομική αρχή, δύναται να χορηγηθεί εκ νέου Δελτίο Μετακίνησης από την **Περιφέρεια Κεντρικής Μακεδονίας, ΠΕ Θεσσαλονίκης, Τμήμα Κοινωνικής Αλληλεγγύης**, 26^{ης} Οκτωβρίου 64, 2^{ος} όροφος, τηλ. 2313-330-806 εάν υπάρχει διαθέσιμο.

ΕΠΙΣΗΜΑΝΣΗ 3: Σε περίπτωση που τα δικαιολογητικά κατατεθούν μέσω τρίτου προσώπου, πρέπει να προσκομισθούν επιπλέον τα παρακάτω δικαιολογητικά :

6. Εξουσιοδότηση με επικύρωση για το γνήσιο της υπογραφής από Δημόσια Υπηρεσία ή ηλεκτρονικά από την ειδική εφαρμογή του gov.gr.
7. Φωτοαντίγραφο ΔΑΤ του δικαιούχου.

ΕΠΙΣΗΜΑΝΣΗ 4: Στην περίπτωση που οι δικαιούχοι είναι υπήκοοι Κρατών εκτός Ε.Ε. που έχουν καταστεί ανίκανοι για εργασία μετά από εργατικό ατύχημα σε ελληνικό έδαφος, πρέπει να προσκομισθεί επιπλέον το παρακάτω δικαιολογητικό :

8. Ιατρική Βεβαίωση Νοσηλείας από Δημόσιο Νοσοκομείο (βλ. Σημείωση 2) με την οποία θα βεβαιώνεται η νοσηλεία μετά το ατύχημα.

Σημείωση 1: Στα άτομα με Αναπηρία (ΑΜΕΑ) που κατοικούν μόνιμα και νόμιμα στην Ελλάδα ανήκουν τα άτομα Ελληνικής υπηκοότητας, υπήκοοι Κρατών-Μελών της Ε.Ε. καθώς και υπήκοοι Κρατών-Μελών του Ενιαίου Ευρωπαϊκού Οικονομικού Χώρου, υπήκοοι Κρατών που περιλαμβάνονται στην Ευρωπαϊκή Σύμβαση που κυρώθηκε με το Ν.Δ. 4017/1959 (ΦΕΚ 246/59 τ.Α), υπήκοοι Κρατών εκτός Ε.Ε. που έχουν καταστεί ανίκανοι για εργασία μετά από εργατικό ατύχημα σε ελληνικό έδαφος, ή είναι μέλη οικογένειας Έλληνα πολίτη ή πολίτη της ΕΕ, κατά τα οριζόμενα στο άρθρο 20 παρ.2 του π.δ. 106/2007 (ΦΕΚ 135 Α'), στο άρθρο 85 παρ. 4 του ν.4251/2014 (ΦΕΚ 80 Α') και στο άρθρο 31 παρ. 1 του ν. 4540/2018 (ΦΕΚ 91 Α'), αναγνωρισμένοι πρόσφυγες, των οποίων το καθεστώς παραμονής στην Ελλάδα διέπεται από τις διατάξεις της Σύμβασης του 1951

για το Καθεστώς των Προσφύγων (ν.δ. 3989/1959, Α 201) όπως τροποποιήθηκε από το Πρωτόκολλο της Νέας Υόρκης του 1967 για το Καθεστώς των Προσφύγων (α.ν. 389/1968, Α 125).

Σημείωση 2: Τα υπ' αριθμόν 3α – 3ε και 8 δικαιολογητικά, κατατίθενται ως απλά φωτοαντίγραφα.

Σημείωση 3: Στη γνωμάτευση της Υγειονομικής Επιτροπής ή στην Απόφαση Διοικητικού Διευθυντή Ασφαλιστικού Φορέα ή ΕΦΚΑ, θα πρέπει να αναφέρεται:

- Παθολογοανατομικό ποσοστό αναπηρίας 67% και άνω ή
- Ανατομιοφυσιολογικό ποσοστό αναπηρίας 67% και άνω ή
- Βλάβη από κοινή νόσο 67% και άνω ή
- Αναπηρία 67% και άνω ή
- Παθολογοανατομική βλάβη 67% και άνω ή
- Ανατομιοφυσιολογική βλάβη 67% και άνω ή
- Εφ'όρου ζωής αναπηρία 67% και άνω.

Στις γνωματεύσεις των ΚΕΠΑ δεν απαιτείται η αναγραφή του όρου «παθολογοανατομικό» ποσοστό.