

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΑΔΕΙΑ ΟΔΗΓΟΥ

ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΩΜΕΝΑ

- **2** - Ιατρικό πιστοποιητικό φυσικής ικανότητας (ισχύει για 1 μήνα)
Μέχρι 60 ετών: από εγγεγραμμένο ιατρό
60 ετών και άνω: από κυβερνητικό ιατροσυμβούλιο
- **3** - Αίτηση για χορήγηση ή ανανέωση επαγγελματικής άδειας οδηγού
- **4** - Αίτηση έκδοσης πιστοποιητικού ποινικού μητρώου από αστυνομία (το πιστοποιητικό ποινικού μητρώου ισχύει για 1 μήνα)
- **5** - Υπεύθυνη δήλωση ότι δεν είστε λήπτης Δημόσιου Βοηθήματος σφραγισμένη από Πιστοποιιών Υπάλληλο
- **6** - Εξουσιοδότηση για παραλαβή ποινικού μητρώου από εμάς από την αστυνομία

ΝΑ ΧΡΕΙΑΖΕΤΑΙ ΝΑ ΠΡΟΣΚΟΜΗΣΕΙΣ

- Φωτογραφίες
Έκδοση για πρώτη φορά: 3 φωτογραφίες σφραγισμένες από Πιστοποιιών Υπάλληλο
Ανανέωση: 2 φωτογραφίες σφραγισμένες από Πιστοποιιών Υπάλληλο
- Αντίγραφο κανονικής άδειας (όχι της επαγγελματικής)
- Τις παλιές επαγγελματικές άδειες, μικρή και μεγάλη (αν πρόκειται για ανανέωση)
- Αντίγραφο πιστοποιητικού επαγγελματικής κατάρτισης (μαθήματα Tutors)

ΕΓΓΡΑΦΑ ΠΟΥ ΘΕΛΟΥΝ ΥΠΟΓΡΑΦΗ

- **3** - Αίτηση για χορήγηση ή ανανέωση επαγγελματικής άδειας οδηγού
- **5** - Υπεύθυνη δήλωση ότι δεν είστε λήπτης Δημόσιου Βοηθήματος
- **6** - Εξουσιοδότηση για παραλαβή ποινικού μητρώου από αστυνομία



Ο ΠΕΡΙ ΤΗΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΟΔΗΓΟΥ ΝΟΜΟΣ ΤΟΥ 2011
 ΚΑΙ
 ΟΙ ΠΕΡΙ ΤΗΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΟΔΗΓΟΥ ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΙ
 Κ.Δ.Π. 53/91
 [Κανονισμός 5(4)]

ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΦΥΣΙΚΗΣ ΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ
 (ΓΙΑ ΠΡΟΣΩΠΑ ΠΟΥ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΑΝ ΤΟ ΕΞΗΚΟΣΤΟ ΕΤΟΣ ΤΗΣ ΗΛΙΚΙΑΣ ΤΟΥΣ)

Πιστοποιείται ότι ο/η κος/κα
 από

κάτοχος δελτίου ταυτότητας με αριθμό δεν πάσχει
 από καμία νόσο ή φυσική αναπηρία που να μπορεί να του/της στερήσει την ικανότητα να
 κατέχει επαγγελματική άδεια οδηγού, σύμφωνα με τον Κανονισμό 5(4) των Περί της
 Επαγγελματικής Άδειας Οδηγού Κανονισμών Κ.Δ.Π. 53/91.

Κανονισμός 5(4)

(4) Το προβλεπόμενο στην παράγραφο (2) ιατρικό πιστοποιητικό φυσικής ικανότητας
 αιτητή που συμπλήρωσε το εξηκοστό έτος της ηλικίας του χορηγείται από κυβερνητικό
 ιατρικό συμβούλιο εφόσον ο αιτούμενος αυτός δεν πάσχει από οποιαδήποτε από τις
 ακόλουθες ασθένειες ή φυσικές αναπηρίες:

Κ.Δ.Π. 167/98
 Πρώτο
 Παράρτημα
 Έντυπο «Γ»
 Δεύτερο
 Παράρτημα

- (α) Επιληψία·
- (β) οποιασδήποτε μορφής διανοητική διαταραχή ή διανοητικό ελάττωμα, λόγω του
 οποίου ο αιτητής μπορεί να χαρακτηριστεί διανοητικά πάσχων για τους σκοπούς του
 περί Διανοητικής Ασθενών Νόμου·
- (γ) τάση για αιφνίδιες κρίσεις λιγγού ή λιποθυμίας·
- (δ) ανικανότητα ανάγνωσης από απόσταση 23 μέτρων με καλή κατάσταση φωτός της
 ημέρας (με τη βοήθεια ματογυαλιών, αν φέρει τέτοια ο αιτητής) μιας σειράς από
 λευκά γράμματα και αριθμούς πάνω σε μαύρη επιφάνεια του ίδιου μεγέθους όπως και
 τα αποτελούντα τα χαρακτηριστικά σημεία της ταυτότητας μηχανοκίνητου οχήματος ή
 ελαττωματική όραση η οποία μπορεί να καταστήσει την οδήγηση από τον αιτητή
 επικίνδυνη για τη δημόσια ασφάλεια·
- (ε) αλκοολισμό ή εθισμό στα ναρκωτικά·
- (στ) Οποιαδήποτε πάθηση ή αναπηρία των άκρων που μπορεί να καταστήσει την οδήγηση
 από τον αιτητή επικίνδυνη για τη δημόσια ασφάλεια·
- (η) Κωφότητα.

77(Ι) του 1997

Ημερομηνία

Πρόεδρος
 Κυβερνητικού Ιατρικού Συμβουλίου

Όνομα

Διεύθυνση

Αρ. 9	ΣΟΚΟΜΕΙΟ ΛΕΜΕΣΟΥ
Όνομα...	Αρ. Ταυτ.....
<u>ΕΞΕΤΑΣΗ ΓΙΑ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΑΔΕΙΑ ΟΔΗΓΟΥ</u>	
1) ΟΦΘΑΛΜΟΛΟΓΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ	
 Ο Ιατρός
2) ΩΤΟΡΥΝΟΛΑΡΥΓΓΟΛΟΓΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ	
 Ο Ιατρός
3) ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ	
 Ο Ιατρός
4) ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ	
 Ο Ιατρός



Ο ΠΕΡΙ ΤΗΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΟΔΗΓΟΥ ΝΟΜΟΣ ΤΟΥ 2011

Επαγγελματική Άδεια Οδηγού

Αίτηση για χορήγηση ή ανανέωση ή προσθήκη άλλης κατηγορίας Επαγγελματικής Άδειας Οδηγού (ΕΑΟ)

Για Επίσημη Χρήση Μόνο

Αρχικά Λειτουργού που παρέλαβε την αίτηση

Να συμπληρωθεί με ΚΕΦΑΛΑΙΑ γράμματα

✓ στα

Προσωπικά Στοιχεία

1	Επώνυμο	<input type="text"/>
2	Όνομα	<input type="text"/>
3	Υπηκοότητα	<input type="text"/>
4	Αρ. Ταυτότητας	<input type="text"/>
5	Ημερομηνία γέννησης	<input type="text"/>
6	Διεύθυνση αλληλογραφίας	Οδός: Αριθμός: Ταχ. κώδ.: Πόλη:
8	Αριθμός τηλεφώνου	1. <input type="text"/>
9	Ηλεκτρονική διεύθυνση	<input type="text"/>

Λόγος Αίτησης

- 9 Δηλώστε το λόγο για τον οποίο υποβάλλετε την αίτηση:
- 1 Για χορήγηση νέας Επαγγελματικής Άδειας Οδηγού
- 2 Για ανανέωση Επαγγελματικής Άδειας Οδηγού που έληξε
- 3 Για προσθήκη άλλης κατηγορίας
- 10 Δηλώστε την κατηγορία ΕΑΟ για την οποία υποβάλλετε την αίτηση:

"Λ" (Λεωφορείο)

"Τ" (Ταξί)

"Φ" (Φορτηγό)

Βεβαιωθείτε ότι έχετε επισυνάψει:

- ➔ Τρεις πιστοποιημένες φωτογραφίες
 - ➔ Αντίγραφο Άδειας Οδηγού
 - ➔ Αντίγραφο Πιστοποιητικού Επαγγελματικής Κατάρτισης οδηγού Ταξί
(αν η αίτηση αφορά τη χορήγηση ΕΑΟ στην κατηγορία "Τ")
 - ➔ Αντίγραφο Πιστοποιητικού Επαγγελματικής Ικανότητας (ΠΕΙ) για
Λεωφορείο/Φορτηγό
 - ➔ Ιατρικό Πιστοποιητικό Φυσικής Ικανότητας από εγγεγραμμένο ιατρό
(εάν έχετε ηλικία μέχρι 60 ετών)*
 - ➔ Ιατρικό Πιστοποιητικό Φυσικής Ικανότητας από κυβερνητικό ιατροσυμβούλιο
(εάν έχετε ηλικία 60 ετών και άνω)*
 - ➔ Υπεύθυνη Δήλωση ότι δεν είστε λήπτης Δημόσιου Βοηθήματος
 - ➔ Πιστοποιητικό Ποινικού Μητρώου
 - ➔ Εάν η αίτηση υποβάλλεται για ανανέωση ΕΑΟ που έληξε, να επισυνάψετε την
πρωτότυπη ΕΑΟ και την ταυτότητα οδηγού που κατέχετε.
- (*Το Ιατρικό Πιστοποιητικό Φυσικής Ικανότητας και το Πιστοποιητικό Ποινικού
Μητρώου να έχουν ισχύ ένα μήνα από την ημερομηνία έκδοσης τους)

Υπογραφή

Ημερομηνία

Εξουσιοδοτώ το Τμήμα Οδικών Μεταφορών όπως για σκοπούς εφαρμογής της νομοθεσίας που φαίνεται στον τίτλο της παρούσας αίτησης διατηρεί σε ηλεκτρονική ή οποιαδήποτε άλλη μορφή, δεδομένα προσωπικού μου χαρακτήρα κατά την έννοια του περί Επεξεργασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα (Προστασία του Ατόμου) Νόμου, τα οποία έχουν δηλωθεί στο παρόν έντυπο.

1. Αίτηση χορήγησης και έκδοσης ΕΑΟ : €34.18

2. Ανανέωση ΕΑΟ : €17.09

ΑΣΤΥΝΟΜΙΑ ΚΥΠΡΟΥ
CYPRUS POLICE

4

ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΕΚΔΟΣΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗΣ
APPLICATION FOR A CONFIRMATION

(Άρθρο 6(2)(γ) του περί της Επαγγελματικής Άδειας Οδηγού Νόμου του 2011(N.80(I)/2011)
(Article 6(2)(c) of the Law on Professional Driving License 2011 (L. 80(I)/2011))

Όνοματεπώνυμο:.....
(Κεφαλαία γράμματα)
Name and Surname (in Capital Letters)

Όνομα Πατέρα:.....
Father's Name

Όνομα Μητέρας:.....
Mother's Name

Τόπος Γεννήσεως:.....
Place of Birth

Ημερομηνία Γεννήσεως:.....
Date of Birth

Τωρινή Διεύθυνση:..... Επαρχία.....
Present Address District

Επάγγελμα:.....
Occupation

Αρ. Δελτίου Ταυτότητας:.....
I.D. Number or ARC Number

Αρ. Άδειας Οδηγού:.....
Driving License No.

Έχετε καταδικαστεί από Δικαστήριο, για οποιοδήποτε αδίκημα;
Have you ever been convicted by a Court of Law for any offence?

Απαντήσατε **ΝΑΙ** ή **ΟΧΙ**
Answer **YES** or **NO**

Δηλώνω ότι από ό,τι γνωρίζω και πιστεύω οι πιο πάνω απαντήσεις είναι αληθείς.
I declare that to my best knowledge, all of the above information is correct.

Ημερομηνία.....
Date

Υπογραφή.....
Signature

ΟΔΗΓΙΕΣ

- Ο αιτητής πρέπει να παρουσιάσει:
- (α) Πιστοποιητικό Γεννήσεως,
 - (β) Δελτίο Ταυτότητας,
 - (γ) Άδεια οδηγού
 - (δ) Απόδειξη πληρωμής (F. 107)

DIRECTIONS

- The applicant must present:
- a) Birth Certificate
 - b) Identification Card (ID.C)
 - c) Driving Licence
 - d) Payment Receipt (F. 107)

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Εγώ ο/η
 με αρ. ταυτότητας έχοντας υπόψη της συνέπειες του άρθρου 8 (1) (α) των
 Πέρι Επαγγελματικής Άδειας Οδηγού Νόμων 1989 έως 2009 που προνοούν ότι η Αρχή Αδειών
 μπορεί να ανακαλέσει ή αναστείλει Επαγγελματική Άδεια Οδηγού αν η χορήγηση της έχει
 εξασφαλιστεί κατόπιν δόλου, ψευδούς δήλωσης ή απόκρυψης ουσιώδους γεγονότος δηλώνω
 υπεύθυνα ότι είμαι / δεν είμαι λήπτης* δημόσιου βοηθήματος για λόγους υγείας.

(Υπογραφή): Ημερομηνία:

Όνοματεπώνυμο:

Πιστοποιώ τη γνωσιότητα της πιο πάνω υπογραφής

Όνοματεπώνυμο Πιστοποιούντος:

Υπογραφή Πιστοποιούντος:

Ημερομηνία:

Σφραγίδα
Πιστοποιούντος

* Σημ.: Διαγράφεται ότι δεν ισχύει.

ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ

Εγώ ο/η με αρ. ταυτότητας
..... εξουσιοδοτώ τον

με αρ. ταυτότητας όπως παραλάβει αντί εμού το ποινικό μητρώο για
επαγγελματική άδεια οδηγού.

Ημερομηνία Υπογραφή

6