



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΗΠΕΙΡΟΥ
ΓΕΝ. Δ/ΝΣΗ ΔΗΜ. ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝ. ΜΕΡΙΜΝΑΣ
Δ/ΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ
& ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗΣ ΕΝΟΤΗΤΑ ΠΡΕΒΕΖΑΣ
ΤΜ. ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ

Ταχ. Δ/ση : Περδικάρη 1, ΤΚ 48100
Πληροφορίες: Χρύσανθος Κυριαζής, Θεοδώρα Τσώλη
Τηλέφωνο : 2682 362 106, 2682 362 199
E-mail : ch.kiriazis@php.gov.gr, th.tsoli@php.gov.gr

Πρέβεζα, 2 Απριλίου 2025

Προς ΜΜΕ

ΔΕΛΤΙΟ ΤΥΠΟΥ

Χορήγηση Δελτίου Μετακίνησης σε Άτομα με Αναπηρίες για το έτος 2025 στην Περιφερειακή Ενότητα Πρέβεζας.

Σας ενημερώνουμε ότι, σύμφωνα με την υπ' αριθ. 3571/12-03-2025 (Β' 1193) Κοινή Υπουργική Απόφαση, χορηγείται Δελτίο Μετακίνησης σε Άτομα με Αναπηρίες για τη μετακίνηση με τα αστικά και υπεραστικά μέσα συγκοινωνίας **για το έτος 2025**. Τα Άτομα με Αναπηρίες (ΑμεΑ), «εφόσον διαμένουν μόνιμα και νόμιμα στην Ελλάδα και έχουν ποσοστό αναπηρίας 67% και άνω ή είναι δικαιούχοι προνοιακών επιδομάτων ΑμεΑ που χορηγεί ο ΟΠΕΚΑ, έχουν το δικαίωμα της μετακίνησης με μειωμένο εισιτήριο κατά 50% σε όλες τις διαδρομές εσωτερικού των υπεραστικών λεωφορείων των ΚΤΕΛ».

Ημερομηνία έναρξης για την χορήγηση (έκδοση – θεώρηση) των Δελτίων Μετακίνησης ΑμεΑ ορίζεται η 4^η Απριλίου 2025 και ημερομηνία λήξης η 30^η Νοεμβρίου 2025. Το Δελτίο μετακίνησης ισχύει για το έτος 2025.

Απαραίτητα δικαιολογητικά για την **έκδοση** Δελτίου Μετακίνησης:

- Αίτηση – Υπεύθυνη Δήλωση του Ν. 1599/86 του ενδιαφερόμενου ή του κηδεμόνα ή άλλου εξουσιοδοτημένου ατόμου (χορηγείται από την Υπηρεσία μας).
- Γνωμάτευση Υγειονομικής Επιτροπής ή ΚΕΠΑ ή απόφαση Διοικητικού Διευθυντή Ασφαλιστικού Φορέα, (με ποσοστό αναπηρίας τουλάχιστον 67%) ή βεβαίωση προνοιακής ενίσχυσης από τον ΟΠΕΚΑ ή Ψηφιακή Κάρτα Αναπηρίας “II” ή “III”. Οι δικαιούχοι επιδόματος τυφλότητας και Βαριάς νοητικής υστέρησης του ΟΠΕΚΑ, δικαιούνται κάρτα μετακίνησης και για τους συνοδούς τους.
- Δελτίο αστυνομικής ταυτότητας ή φωτοαντίγραφο αυτής.
- Δύο (2) πρόσφατες φωτογραφίες, (για την έκδοση νέας κάρτας) ή τρεις (3) ίδιες φωτογραφίες για δικαιούχους δελτίου συνοδού.

Απαραίτητα δικαιολογητικά για την **θεώρηση** Δελτίου Μετακίνησης:

- Αίτηση – Υπεύθυνη Δήλωση του Ν. 1599/86 του ενδιαφερόμενου ή του κηδεμόνα ή άλλου εξουσιοδοτημένου ατόμου.
- Νέα γνωμάτευση Υγειονομικής Επιτροπής ή ΚΕΠΑ ή απόφαση Διοικητικού Διευθυντή Ασφαλιστικού Φορέα, (με ποσοστό αναπηρίας τουλάχιστον 67%) ή βεβαίωση

προνοιακής ενίσχυσης από τον ΟΠΕΚΑ ή Ψηφιακή Κάρτα Αναπηρίας “II” ή “III”, αν έχει λήξει η ισχύς της προηγούμενης.

Οι δικαιούχοι, μόνιμοι κάτοικοι του Νομού Πρέβεζας, μπορούν για το σκοπό αυτό να απευθύνονται στη Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας, Τμήμα Κοινωνικής Αλληλεγγύης, Περδικάρη 1 – Πρέβεζα (1^{ος} όροφος, τηλέφωνα 2682362199 και 2682362106), αλλά και στα Κέντρα Εξυπηρέτησης Πολιτών (Κ.Ε.Π.) της περιοχής τους.

**ΑΠΟ ΤΗ ΔΙΕΥΝΘΥΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ
ΤΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗΣ ΕΝΟΤΗΤΑΣ ΠΡΕΒΕΖΑΣ**