



ΕΦΗΜΕΡΙΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ

ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

ΤΕΥΧΟΣ ΔΕΥΤΕΡΟ

Αρ. Φύλλου 2250

10 Οκτωβρίου 2011

ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ

Αριθμ. ΔΟΛΚΕΠ/Φ.15/28/19161

Καθορισμός διοικητικών διαδικασιών αρμοδιότητας Υπουργείου Εθνικής Άμυνας/Δ/νση Στρατολογικού - Στρατιωτικών Νομικών Συμβούλων και των αντίστοιχων εντύπων τους που διεκπεραιώνονται και μέσω των Κέντρων Εξυπηρέτησης Πολιτών (ΚΕΠ) και τροποποίηση της ΔΟΛΚΕΠ/Φ15/49/15556/1-6-2009 (ΦΕΚ 1265/Β') περί «καθορισμού διοικητικών διαδικασιών αρμοδιότητας Υπουργείου Εθνικής Άμυνας και των αντίστοιχων εντύπων τους που διεκπεραιώνονται και μέσω των ΚΕΠ».

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ ΜΕΤΑΡΡΥΘΜΙΣΗΣ ΚΑΙ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗΣ ΔΙΑΚΥΒΕΡΝΗΣΗΣ ΚΑΙ ΕΘΝΙΚΗΣ ΑΜΥΝΑΣ

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις της παραγράφου 1 του άρθρου 31 του ν. 3013/2002 «Αναβάθμιση της πολιτικής προστασίας και άλλες διατάξεις» (ΦΕΚ 102/Α'/1-5-2002), όπως τροποποιήθηκε και συμπληρώθηκε ιδίως από την παρ. 5 του άρθρου 11 του Ν. 3146/2003 (ΦΕΚ Α'/125/23-5-03), την παρ. 4 του άρθρου 24 του ν. 3200/2003 (ΦΕΚ Α'/281/9-12-03) καθώς και το άρθρο 16 του Ν. 3345/05 (ΦΕΚ 138/Α'/16-6-2005).

2. Τις διατάξεις του άρθρου 8 του ν. 3242/2004 (ΦΕΚ 102/Α'/24-05-2004) «Ρυθμίσεις για την οργάνωση και λειτουργία της Κυβέρνησης, τη διοικητική διαδικασία και τους Ο.Τ.Α. ».

3. Τις διατάξεις του άρθρου 8 του ν. 1599/86 «Σχέσεις Κράτους - Πολίτη, καθιέρωση νέου τύπου δελτίου ταυτότητας και άλλες διατάξεις» ΦΕΚ 75/Α'/11-6-1986, σε συνδυασμό με αυτές της παρ. 2 του άρθρου 2 της από 21-12-01 Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου (ΦΕΚ/Α'/288/21-12-2001) «Αρμοδιότητα των δικαστηρίων σε υποθέσεις αναγκαστικών απαλλοτριώσεων, φορολογικές και τελωνειακές ρυθμίσεις».

4. Τις διατάξεις της παρ. 3 του άρθρου 3 του ν. 2690/99 «Κύρωση του Κώδικα Διοικητικής Διαδικασίας και άλλες διατάξεις» ΦΕΚ 45/Α'/9-3-1999.

5. Τις διατάξεις του άρθρου 15 του ν. 3448/06 «Για την περαιτέρω χρήση πληροφοριών του δημόσιου τομέα και τη ρύθμιση θεμάτων αρμοδιότητας Υπουργείου Εσωτερικών, Δημόσιας Διοίκησης και Αποκέντρωσης».

6. Την αριθμ. ΔΙΑΔΠ/Α1/18368/1-10-2002 (ΦΕΚ 1276 Β') Απόφαση του Υπουργού Εσωτερικών, Διοίκησης και Αποκέντρωσης «Καθορισμός του τύπου της Υπεύθυνης Δήλωσης του άρθρου 8 του Ν. 1599/86 (ΦΕΚ 75)».

7. Τις διατάξεις της παρ. 1 του άρθρου 24 του ν. 3200/2003 (ΦΕΚ Α'/281/9-12-03) «Τροποποιήσεις του Ν. 1388/1983 - Ίδρυση Εθνικού Κέντρου Δημόσιας Διοίκησης - ίδρυση Εθνικής Σχολής Δημόσιας Διοίκησης και άλλες διατάξεις», με τις οποίες η Γενική Γραμματεία Δημόσιας Διοίκησης μετονομάζεται σε Γενική Γραμματεία Δημόσιας Διοίκησης και Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης.

8. Τις διατάξεις του άρθρου 27 του ν. 2081/1992 «Περιορισμός και βελτίωση της αποτελεσματικότητας των κρατικών δαπανών και άλλες διατάξεις» (ΦΕΚ 154/Α'/1992), με το οποίο προστέθηκε άρθρο 29 Α στο ν. 1558/85 (ΦΕΚ 137/Α'/1985), όπως αντικαταστάθηκε με το άρθρο 1 του ν. 2469/1997 (ΦΕΚ 38/Α'/1997).

9. Το Ν. 2119/1993 «Κύρωση Κώδικα διατάξεων 'περί Μητρώων αρρένων'» (ΦΕΚ 23/3-3-1993, τ. Α')

10. Το Ν. 3421/2005 (ΦΕΚ 302/Α') «Στρατολογία των Ελλήνων και άλλες διατάξεις», όπως τροποποιήθηκε με το Ν. 3648/2008 (ΦΕΚ 38/Α'/29-2-2008) και το Ν.3883/2010 (ΦΕΚ 167/24-9-10, τ. Α').

11. Το Π.Δ. 65/2011 (ΦΕΚ 147Α') «Διάσπαση του Υπουργείου Εσωτερικών, Αποκέντρωσης και Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης στα Υπουργεία: α) Εσωτερικών και β) Διοικητικής Μεταρρύθμισης και Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης, συγχώνευση των Υπουργείων Οικονομίας, Ανταγωνιστικότητας και Ναυτιλίας και Θαλάσσιων Υποθέσεων, Νήσων και Αλιείας στο Υπουργείο Ανάπτυξης, Ανταγωνιστικότητας και Ναυτιλίας και μεταφορά στον Πρωθυπουργό των Γενικών Γραμματειών Ενημέρωσης και Επικοινωνίας και στο Υπουργείο Παιδείας, Δια Βίου Μάθησης και Θρησκευμάτων της Γενικής Γραμματείας Νέας Γενιάς».

12. Το Π.Δ. 66/2011 (ΦΕΚ 148Α') «Διορισμός Υπουργών, Αναπληρωτών Υπουργών και Υφυπουργών».

13. Την αριθμ. ΔΙΑΚ/Φ.1/2/1-7-2011 (ΦΕΚ 1587Β') απόφαση του Πρωθυπουργού και του Υπουργού Διοικητικής Μεταρρύθμισης και Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης με θέμα «Καθορισμός αρμοδιοτήτων των Υφυπουργών Διοικητικής Μεταρρύθμισης και Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης Κωνσταντίνου Ρόβλια και Παντελή Τζωρτζάκη».

14. Την αριθμ. ΔΟΛΚΕΠ/Φ15/49/15556/1-6-2009 κοινή υπουργική απόφαση (ΦΕΚ 1265/Β') των Υφυπουργών

Εσωτερικών και Εθνικής Άμυνας «Κατάργηση της υπ' αριθμ. ΔΙΑΔΠ/Α1/12686/23.7.2002 (ΦΕΚ 933/Β') κοινής υπουργικής απόφασης και καθορισμός διοικητικών διαδικασιών αρμοδιότητας Υπουργείου Εθνικής Άμυνας και των αντίστοιχων εντύπων τους που διεκπεραιώνονται και μέσω των Κέντρων Εξυπηρέτησης Πολιτών (ΚΕΠ).»

15. Την Φ.429.1/5/150045/Σ.11/4-1-2006 (ΦΕΚ 34/Β') απόφαση ΥΦΕΘΑ «Ρύθμιση ορισμένων στρατολογικών θεμάτων, όπως τροποποιήθηκε με τη Φ.429.1/13/1520 04/27.2.2007 απόφ. ΥΦΕΘΑ (ΦΕΚ 361/Β'/16-3-2007), τη Φ.429.1/47/155227/Σ.1162/3-7-2008 απόφ. ΥΦΕΘΑ (ΦΕΚ 1435/Β'/21-7-2008) και τη Φ.429.1/2/280117/Σ.22/11-1-11 Απόφ. ΥΕΘΑ (ΦΕΚ 111/7-2-11 τ. Β').

16. Την Φ.429.1/10/150128/Σ.21/10-1-2006 (ΦΕΚ 61/Β') απόφαση ΥΦΕΘΑ «Ρύθμιση στρατολογικών θεμάτων ειδικών κατηγοριών» όπως τροποποιήθηκε με τη Φ.429.1/3/280118/Σ.23/11-1-11 Απόφ. ΥΕΘΑ (ΦΕΚ 111/7-2-11 τ. Β').

17. Τα αριθμ. Φ.429.1/11/280891/Σ.224/9-2-2011, Φ.429.1/16/281711/Σ.382/4-3-2011, Φ.429.1/22/282579/Σ.559/7-4-2011 του Γενικού Επιτελείου Εθνικής Άμυνας.

18. Την ανάγκη βελτίωσης της εξυπηρέτησης και της ποιότητας των παρεχομένων υπηρεσιών προς τον πολίτη.

19. Το γεγονός ότι από την έκδοση της απόφασης αυτής δεν προκαλείται δαπάνη σε βάρος του Κρατικού Προϋπολογισμού, αποφασίζουμε:

Ι. Οι ακόλουθες διοικητικές διαδικασίες Υπουργείου Εθνικής Άμυνας/Δ/νση Στρατολογικού - Στρατιωτικών Νομικών Συμβούλων μπορούν να διεκπεραιώνονται και μέσω των ΚΕΠ κατά την προβλεπόμενη από το άρθρο 31 του Ν. 3013/2002 διαδικασία όπως αυτό ισχύει:

1. Εξαίρεση από την κατάταξη εφέδρων, που καλούνται και κατά το προηγούμενο έτος έχουν απολυθεί από τις Ένοπλες Δυνάμεις ή έχουν καταταγεί σε άσκηση εφεδρείας ή μετεκπαίδευσης ή την προηγούμενη πενταετία συμμετείχαν δύο φορές σε άσκηση εφεδρείας ή μετεκπαίδευσης.

2. Αναβολή κατάταξης για κοινωνικούς λόγους.

3. Διαγραφή από το Μητρώο Αρρένων διπλογραμμένων.

4. Απόλυση μετά 3μηνη πραγματική στρατιωτική υπηρεσία του μόνου γιου ή αδελφού πρόσωπου που απεβίωσε κατά τη διάρκεια της υπηρεσίας στις Ένοπλες Δυνάμεις ή τα Σώματα και εξαιτίας αυτής ή απεβίωσε ή τραυματίστηκε εξαιτίας τρομοκρατικής ενέργειας.

5. Αναβολή κατάταξης στρατευσίμων, που είναι κάτοχοι διδακτορικού διπλώματος και διαπρέπουν σε επιστημονικές εργασίες ή έρευνες στο εξωτερικό.

6. Άρση πρόσθετης στρατιωτικής υποχρέωσης.

7. Απαλλαγή από την υποχρέωση στράτευσης των ομογενών, οι οποίοι διέκοψαν τη μόνιμη κατοικία τους σε χώρα του τέως Ανατολικού Συνασπισμού ή την Τουρκία, ήρθαν στην Ελλάδα και εγγράφηκαν στο Μητρώο Αρρένων μετά την συμπλήρωση του 35ου έτους της ηλικίας τους ή είχαν συμπληρώσει το 35ο έτος της ηλικίας τους κατά την 1-1-2006.

8. Απαλλαγή από την υποχρέωση στρατεύσιμης στρατιωτικής υποχρέωσης όσων καταδικάζονται σε κάθειρξη ή σε ποινή που για τους στρατιωτικούς συνεπάγεται καθαίρεση.

9. Αναβολή κατάταξης των στρατευσίμων που είναι πατέρες δύο ζώντων τέκνων.

10. Διακοπή αναβολής κατάταξης για απόκτηση θαλάσσιας υπηρεσίας.

11. Εκτίμηση λόγων ανωτέρας βίας ή ανυπέρβλητου κωλύματος για μη τήρηση υποχρέωσης που τίθεται από τη στρατολογική νομοθεσία.

12. Διακοπή αναβολής κατάταξης Μονίμων Κατοίκων Εξωτερικού.

13. Διακοπή Αναβολής κατάταξης λόγω σπουδών (για κύριες ή μεταπτυχιακές σπουδές, ιατρική ειδικότητα - διδακτορικό).

14. Διακοπή αναβολής κατάταξης υποψηφίων ανωτέρων - ανωτάτων σχολών.

15. Εξαγορά πρόσθετης στρατιωτικής υποχρέωσης.

16. Εξαίρεση από την κατάταξη εφέδρων που βρίσκονται και διαμένουν στο εξωτερικό κατά το τελευταίο δίμηνο.

17. Διακοπή αναβολής κατάταξης Ναυτολογημένων.

18. Εξαίρεση από την κατάταξη εφέδρων που κρατούνται σε φυλακές ή από οποιαδήποτε αρμόδια αρχή, στο εσωτερικό ή στο εξωτερικό.

19. Εξαίρεση από την κατάταξη εφέδρων που είναι Μόνιμοι Κάτοικοι Εξωτερικού.

20. Προσωρινή απόλυση από τις Ένοπλες Δυνάμεις των υποψηφίων Βουλευτών, Ευρωβουλευτών, Νομαρχών ή Προέδρων Κοινοτήτων.

21. Εξαίρεση από την κατάταξη των εφέδρων, που νοσηλεύονται σε νοσοκομεία ή νοσηλευτικά ιδρύματα ή ακολουθούν θεραπευτική αγωγή σε ΚΕΘΕΑ.

22. Μετατόπιση της ημερομηνίας κατάταξης λόγω αδυναμίας προσέλευσης για κατάταξη για λόγους υγείας.

23. Κατάταξη πρότακτου στις Ένοπλες Δυνάμεις.

24. Παραπομπή στρατευσίμου ή εφέδρου σε Επιτροπή Απαλλαγών, λόγω αδυναμίας προσέλευσης για κατάταξη, για λόγους υγείας.

25. Επανεξέταση της σωματικής ικανότητας στρατευσίμου ή εφέδρου με αίτησή τους.

26. Επανεξέταση της σωματικής ικανότητας των απαλλαγέντων από την υποχρέωση στράτευσης, επειδή κρίθηκαν ακατάλληλοι για στράτευση (1/5), με αίτησή τους.

27. Μετεγγραφή σε Μητρώα Αρρένων.

28. Μειωμένη θητεία ομογενών, που προέρχονται από χώρα του τέως Ανατολικού Συνασπισμού ή την Τουρκία, οι οποίοι διέκοψαν την μόνιμη κατοικία τους στο εξωτερικό, ήρθαν στην Ελλάδα και κατατάχθηκαν στις Ένοπλες Δυνάμεις εντός πενταετίας από την εγγραφή τους σε Μητρώο Αρρένων.

29. Προσφυγή κατά απορριπτικού εγγράφου Στρατολογικού Γραφείου.

30. Διακοπή αναβολής κατάταξης υπηρετούντος αδελφού - πατέρα δύο ζώντων τέκνων, - υπηρετούντων σε τακτικές ένοπλες δυνάμεις ξένου κράτους, - πολιτογραφηθέντων, - υποψηφίων Βουλευτών, Ευρωβουλευτών, Νομαρχών, Δημάρχων ή Προέδρων Κοινοτήτων, - ομογενών.

31. Εξαίρεση από την κατάταξη εφέδρων που έχουν δύο ή περισσότερα αδέλφια που υπηρετούν στις Ένοπλες Δυνάμεις.

II. Τροποποιείται η κοινή υπουργική απόφαση ΔΟΛ-ΚΕΠ/Φ15/49/15556/1-6-2009 (ΦΕΚ 1265/Β') κατά το περιεχόμενο των εντύπων που αντιστοιχούν στις ακόλουθες διαδικασίες:

1. Εξαγορά του υπολοίπου των στρατιωτικών υποχρεώσεων όσων έχουν συμπληρώσει το 35ο έτος της ηλικίας τους.

2. Αναγνώριση ως αντιρρησία συνείδησης.

3. Χορήγηση απαλλαγής από την υποχρέωση στρατεύσιμης στρατιωτικής υποχρέωσης των δόκιμων μοναχών ή μοναχών που μονάζουν σε Μονή του Αγίου Όρους οι οποίοι αποκτούν την Ελληνική Ιθαγένεια με το άρθρο 105 παρ. 1 του Συντάγματος.

4. Χορήγηση αναβολής κατάταξης σε νοσηλευόμενους κατά την ημερομηνία που υποχρεούνται να καταταγούν.

5. Μεταφορά οπλιτών ή στρατευσίμων σε υπόχρεους μειωμένης θητείας.

6. Χορήγηση αναβολής σε υποψηφίους Βουλευτές - Ευρωβουλευτές - Νομάρχες - Δημάρχους - Προέδρους Κοινοτήτων.

III. Τα έντυπα που αντιστοιχούν σε κάθε μία από τις ανωτέρω αναφερόμενες διαδικασίες, επισυνάπτονται στην παρούσα απόφαση, αποτελούν αναπόσπαστο μέρος της και είναι αυτά που θα χρησιμοποιούνται εφεξής από τα ΚΕΠ και τις καθ' ύλην αρμόδιες υπηρεσίες για τη διευκόλυνσή τους.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΥΕΘΑ

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: «Εξαίρεση από την κατάταξη εφέδρων, που καλούνται και κατά το προηγούμενο έτος έχουν απολυθεί από τις Ένοπλες Δυνάμεις ή έχουν καταταγεί σε άσκηση εφεδρείας ή μετεκπαίδευσης ή την προηγούμενη πενταετία συμμετείχαν δύο φορές σε άσκηση εφεδρείας ή μετεκπαίδευσης»

ΠΡΟΣ: *	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
<i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i>		

* Η αίτηση απευθύνεται στο αρμόδιο στρατολογικό γραφείο.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:	Επώνυμο:
Όνομα Πατέρα:	Επώνυμο Πατέρα:
Όνομα Μητέρας:	Επώνυμο Μητέρας:
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας/ Αριθ. Διαβατηρίου:	Εκδίδουσα Αρχή:
ΑΦΜ:	ΑΡΜΟΔΙΑ ΔΟΥ:
Είμαι εγγεγραμμένος στα Μητρώα Αρρένων:	του Δήμου ή της Κοινότητας:
	του Δημ. Διαμερίσματος:
	του Νομού:
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :	Τόπος Γέννησης:
Τόπος Κατοικίας:	Οδός:
	Αριθ:
	ΤΚ:
Τηλ:	Fax:
	E – mail:

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : 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:
	Τ.Κ:
Τηλ:	Fax:
	E – mail:



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΥΕΘΑ

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Βεβαίωση της αρμόδιας Επιστρατεύσας Αρχής, από την οποία να προκύπτει ότι προσκλήθηκε και κατατάχθηκε το προηγούμενο έτος.	☐	☐	☐
2. Το Φύλλο Ατομικής Πρόσκλησης (ΦΑΠ).			
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:			

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

- ☐ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:.....
- ☐ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
- ☐ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο.....
- ☐ 4 Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ

1. Ο έφεδρος που καλείται για άσκηση ή μετεκπαίδευση, να έχει κατά το προηγούμενο έτος απολυθεί από τις Ένοπλες Δυνάμεις ή να έχει καταταγεί σε άσκηση εφεδρείας ή μετεκπαίδευσης ή την προηγούμενη πενταετία να συμμετείχε δύο φορές σε άσκηση εφεδρείας ή μετεκπαίδευση.

2. Η βεβαίωση της αρμόδιας Επιστρατεύσας αρχής απαιτείται όταν ο έφεδρος προσκλήθηκε και κατατάχθηκε για άσκηση ή μετεκπαίδευση κατά το προηγούμενο έτος και δεν προκύπτει από τη στρατολογική του μερίδα. Στις περιπτώσεις που ο έφεδρος είχε απολυθεί κατά το προηγούμενο έτος ή κατά την προηγούμενη πενταετία συμμετείχε δύο φορές σε άσκηση εφεδρείας ή μετεκπαίδευσης, αυτό προκύπτει από την στρατολογική μερίδα του έφεδρου και πρέπει να υπάρχει προηγούμενη επικοινωνία με το αρμόδιο ΣΓ, εφόσον αυτό δεν προκύπτει από πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης.

3. Η αποδοχή ή μη της αίτησης του εφέδρου για εξαίρεση του από την πρόσκληση για κατάταξη στις ΕΔ γίνεται με πράξη του διευθυντή του Στρατολογικού Γραφείου. Ο έφεδρος ειδοποιείται έγκαιρα για την αποδοχή ή όχι του αιτήματός του, με έγγραφο το οποίο κοινοποιείται στην Αρχή που τον προσκάλεσε και στην Μονάδα κατάταξης του.

ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ

Τα δικαιολογητικά υποβάλλονται οποτεδήποτε από την επομένη της ημερομηνία παραλαβής της πρόσκλησης μέχρι την οριζόμενη ημερομηνία για κατάταξη του.

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ

1. Η υποβολή των δικαιολογητικών στο στρατολογικό γραφείο πρέπει να γίνεται άμεσα ή εντός της επομένης από της υποβολής τους ημέρας μέσω τηλεομοιοτυπίας.

2. Η ημερομηνία κατάθεσης στο ΚΕΠ θεωρείται ημερομηνία κατάθεσης στο στρατολογικό γραφείο.

ΧΡΟΝΟΣ :

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽²⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

.....20.....

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

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «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».

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΥΕΘΑ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	Εξαίρεση από την κατάταξη εφέδρων, που καλούνται και κατά το προηγούμενο έτος έχουν απολυθεί από τις Ένοπλες Δυνάμεις ή έχουν καταταγεί σε άσκηση εφεδρείας ή μετεκπαίδευσης ή την προηγούμενη πενταετία συμμετείχαν δύο φορές σε άσκηση εφεδρείας ή μετεκπαίδευσης		
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια αιτήματος:	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:	Επώνυμο:	
Αιτών:	Όνομα:	Επώνυμο:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Βεβαίωση της αρμόδιας Επιστρατεύσας Αρχής, από την οποία να προκύπτει ότι προσκλήθηκε και κατατάχθηκε το προηγούμενο έτος.	☐	☐	☐
2. Το Φύλλο Ατομικής Πρόσκλησης (ΦΑΠ).			

ΧΡΟΝΟΣ :

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΥΕΘΑ

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: «Αναβολή κατάταξης για κοινωνικούς λόγους»

ΠΡΟΣ: *	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
<i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i>		

* Η αίτηση απευθύνεται στο αρμόδιο στρατολογικό γραφείο.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:	Επώνυμο:	
Όνομα Πατέρα:	Επώνυμο Πατέρα:	
Όνομα Μητέρας:	Επώνυμο Μητέρας:	
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας/ Αριθ. Διαβατηρίου:	Εκδίδουσα Αρχή:	
ΑΦΜ:	ΑΡΜΟΔΙΑ ΔΟΥ:	
Είμαι εγγεγραμμένος στα Μητρώα Αρρένων:	του Δήμου ή της Κοινότητας:	
	του Δημ. Διαμερίσματος:	
	του Νομού:	
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :	Τόπος Γέννησης:	
Τόπος Κατοικίας:	Οδός:	Αριθ: ΤΚ:
Τηλ:	Fax:	E – mail:

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : 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:	Τ.Κ.:
Τηλ:	Fax:	E – mail:



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΥΕΘΑ

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Υπεύθυνη δήλωση με την οποία θα δηλώνει τους λόγους για τους οποίους αδυνατεί να καταταγεί.	☐	☐	☐
2. Οποιαδήποτε επίσημα έγγραφα από τα οποία να προκύπτει η συνδρομή των επικαλούμενων λόγων για την χορήγηση της αναβολής για κοινωνικούς λόγους.			
3. Το Δελτίο Κατάταξης.			
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:			

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

- ☐ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη
Διεύθυνση:.....
- ☐ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
- ☐ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο.....
- ☐ 4 Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ

1. Ο ενδιαφερόμενος στρατεύσιμος να έχει κατά την ημερομηνία που υποχρεούται για κατάταξη, οικογενειακούς - προσωπικούς - οικονομικούς λόγους, για την αντιμετώπιση, των οποίων απαιτείται αυτοπρόσωπη παρουσία του ή έχει υποχρεώσεις που πρέπει να εκπληρώσει στο άμεσο μέλλον.

2. Η αναβολή αυτή χορηγείται μία μόνο φορά.

3. Το στρατολογικό Γραφείο εξετάζει τους αναφερόμενους λόγους και εισηγείται άμεσα σχετικά στην προϊσταμένη του διοίκηση στρατολογίας, στην οποία υποβάλλει τη σχετική αλληλογραφία.

4. Η διοίκηση στρατολογίας αποφασίζει οριστικά εντός πέντε ημερών από την υποβολή της αίτησης στο στρατολογικό γραφείο για την αποδοχή ή την απόρριψη του αιτήματος και στη συνέχεια επιστρέφει την αλληλογραφία στο στρατολογικό γραφείο, κοινοποιώντας παράλληλα την απόφασή της και στον ενδιαφερόμενο.

5. Εφόσον εγκριθεί το αίτημα της αναβολής για κοινωνικούς λόγους, ο ενδιαφερόμενος κατατάσσεται με την αμέσως επόμενη Εκπαιδευτική Σειρά Στρατευσίμων Οπλιτών (ΕΣΣΟ). Στην περίπτωση που το αίτημα απορριφθεί, υποχρεούται να καταταγεί στην οριζόμενη από το Δελτίο Κατάταξης ημερομηνία.

ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ

1. Τα δικαιολογητικά υποβάλλονται τουλάχιστον πέντε ημέρες πριν από την ημερομηνία κατάταξης.

2. Εφόσον οι λόγοι δημιουργήθηκαν πέντε ημέρες πριν από την ημερομηνία κατάταξης και μέχρι την ημερομηνία αυτή, τα δικαιολογητικά υποβάλλονται μέχρι και πέντε ημέρες μετά την ημερομηνία που υποχρεούνταν για κατάταξη. Στην περίπτωση αυτή και εφόσον το αίτημα απορριφθεί, ο ενδιαφερόμενος υποχρεούται για κατάταξη εντός πενημέρου από την ημερομηνία έκδοσης της απορριπτικής πράξης.

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ

1. Η υποβολή των δικαιολογητικών στο στρατολογικό γραφείο πρέπει να γίνεται άμεσα ή εντός της επομένης από την υποβολή τους ημέρας μέσω τηλεομοιοτυπίας.

2. Η ημερομηνία κατάθεσης στο ΚΕΠ θεωρείται ημερομηνία κατάθεσης στο στρατολογικό γραφείο.

ΧΡΟΝΟΣ :**ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν**

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽²⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

.....

.....

.....

.....

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

.....20.....

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

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «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».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΥΕΘΑ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	Αναβολή κατάταξης για κοινωνικούς λόγους		
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια αιτήματος:	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:		Επώνυμο:
Αιτών:	Όνομα:		Επώνυμο:

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Υπεύθυνη δήλωση με την οποία θα δηλώνει τους λόγους για τους οποίους αδυνατεί να καταταγεί.	☐	☐	☐
2. Οποιαδήποτε επίσημα έγγραφα από τα οποία να προκύπτει η συνδρομή των επικαλούμενων λόγων για την χορήγηση της αναβολής για κοινωνικούς λόγους.			
3. Το Δελτίο Κατάταξης.			

ΧΡΟΝΟΣ :

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΥΕΘΑ

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: «Διαγραφή από το Μητρώο Αρρένων διπλογραφμένων»

ΠΡΟΣ: *	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
<i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i>		

* Η αίτηση απευθύνεται στο αρμόδιο στρατολογικό γραφείο.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:	Επώνυμο:
Όνομα Πατέρα:	Επώνυμο Πατέρα:
Όνομα Μητέρας:	Επώνυμο Μητέρας:
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας/ Αριθ. Διαβατηρίου:	Εκδίδουσα Αρχή:
ΑΦΜ:	ΑΡΜΟΔΙΑ ΔΟΥ:
Είμαι εγγεγραμμένος στα Μητρώα Αρρένων:	του Δήμου ή της Κοινότητας:
	του Δημ. Διαμερίσματος:
	του Νομού:
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :	Τόπος Γέννησης:
Τόπος Κατοικίας:	Οδός:
	Αριθ:
	ΤΚ:
Τηλ:	Fax:
	E – mail:

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : 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:
	Τ.Κ:
Τηλ:	Fax:
	E – mail:



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΥΕΘΑ

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Πιστοποιητικό πολλαπλώς εγγεγραμμένου, σύμφωνα με το υπόδειγμα 8 του ν. 2113/93, που εκδίδεται από το Δήμο από τα μητρώα αρρένων του οποίου πρόκειται να διαγραφεί ο πολλαπλώς εγγεγραμμένος.	☐	☐	☐
2. Σε περίπτωση που ο πολλαπλώς εγγεγραμμένος είναι ανήλικος απαιτούνται υπεύθυνες δηλώσεις και των δύο γονέων σύμφωνα με το υπόδειγμα 8 ^α του ν. 2119/93.			
3. Υπεύθυνη δήλωση εφόσον είναι ενήλικος σύμφωνα με το υπόδειγμα 8β του ν. 2119/93.			

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

- ☐ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη
Διεύθυνση:.....
- ☐ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
- ☐ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο.....
- ☐ 4 Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ

- Ο ενδιαφερόμενος να είναι γραμμένος στα μητρώα αρρένων σε δύο ή περισσότερους δήμους.
- Αρμόδιο στρατολογικό γραφείο θεωρείται το γραφείο του νομού εκείνου στον οποίο υπάγεται ο δήμος από τα μητρώα αρρένων του οποίου πρόκειται να διαγραφεί ο πλέον της μιας φορές εγγεγραμμένος, το οποίο υποβάλλει τη σχετική αλληλογραφία αρμοδίως.
- Επικρατέστερη εγγραφή του πολλαπλώς εγγεγραμμένου ορίζεται αυτή με την οποία άρχισε να εκπληρώνει ή εκπλήρωσε τις στρατιωτικές του υποχρεώσεις. Εδώ υπάγονται και αυτοί που έχουν κάνει έναρξη εξαγοράς των στρατιωτικών τους υποχρεώσεων ή έχουν εξαγοράσει εξ' ολοκλήρου αυτές.
- Όταν πρόκειται για δύο ή περισσότερες εγγραφές που έγιναν με βάση την αυτή ληξιαρχική πράξη γεννήσεως που συντάχθηκε μέσα σε ενενήντα ημέρες από της γεννήσεως σε δύο διαφορετικούς δήμους με το ίδιο έτος γεννήσεως και αφορούν σε ανήλικους επικρατέστερη θεωρείται η εγγραφή στο μητρώο αρρένων του δήμου στο δημοτολόγιο του οποίου είναι γραμμένος ο ανήλικος ή οφείλει να είναι γραμμένος, ή η εγγραφή που προτιμά αυτός που έχει τη γονική μέριμνα. Αν αφορούν οι πολλαπλές εγγραφές σε ενήλικες, κατά το χρόνο που ενεργείται η διαγραφή, επικρατέστερη είναι η διαγραφή στο δημοτολόγιο του δήμου που φέρεται γραμμένος ή εκεί που ίδιος προτιμά.
- Όταν πρόκειται για δύο ή περισσότερες εγγραφές με το αυτό έτος και στον ίδιο δήμο με βάση τη ληξιαρχική πράξη γεννήσεως που συντάχθηκε μέσα σε ενενήντα ημέρες από τη γέννηση επικρατέστερη θεωρείται η κατά σειρά πρώτη εγγραφή. Όταν πρόκειται για δύο ή περισσότερες εγγραφές με διαφορετικό έτος γέννησης και στον ίδιο δήμο επικρατέστερη θεωρείται η κατά πρώτη εγγραφή.

ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ

Τα δικαιολογητικά υποβάλλονται οποτεδήποτε.

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ

1. Η υποβολή των δικαιολογητικών στο Στρατολογικό Γραφείο γίνεται ταχυδρομικά.
2. Η ημερομηνία κατάθεσης στο ΚΕΠ θεωρείται ημερομηνία κατάθεσης στο Στρατολογικό Γραφείο.

ΧΡΟΝΟΣ :**ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν**

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽²⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

.....20.....

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

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «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».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΥΕΘΑ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	Διαγραφή από το Μητρώο Αρρένων διπλογραφμένων		
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια αιτήματος:	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:		Επώνυμο:
Αιτών:	Όνομα:		Επώνυμο:

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Πιστοποιητικό πολλαπλώς εγγεγραμμένου, σύμφωνα με το υπόδειγμα 8 του ν. 2113/93, που εκδίδεται από το Δήμο από τα μητρώα αρρένων του οποίου πρόκειται να διαγραφεί ο πολλαπλώς εγγεγραμμένος	☐	☐	☐
2. Σε περίπτωση που ο πολλαπλώς εγγεγραμμένος είναι ανήλικος απαιτούνται υπεύθυνες δηλώσεις και των δύο γονέων σύμφωνα με το υπόδειγμα 8 ^α του ν. 2119/93.			
3. Υπεύθυνη δήλωση εφόσον είναι ενήλικος σύμφωνα με το υπόδειγμα 8β του ν. 2119/93.			

ΧΡΟΝΟΣ :

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΥΕΘΑ

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: «Απόλυση μετά 3μηνη πραγματική στρατιωτική υπηρεσία του μόνου γιου ή αδελφού πρόσωπου που απεβίωσε κατά τη διάρκεια της υπηρεσίας στις Ένοπλες Δυνάμεις ή τα Σώματα και εξαιτίας αυτής ή απεβίωσε ή τραυματίσθηκαν εξαιτίας τρομοκρατικής ενέργειας»

ΠΡΟΣ: *	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
<i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i>		

* Η αίτηση απευθύνεται στο αρμόδιο στρατολογικό γραφείο.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:	Επώνυμο:
Όνομα Πατέρα:	Επώνυμο Πατέρα:
Όνομα Μητέρας:	Επώνυμο Μητέρας:
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας/ Αριθ. Διαβατηρίου:	Εκδίδουσα Αρχή:
ΑΦΜ:	ΑΡΜΟΔΙΑ ΔΟΥ:
Είμαι εγγεγραμμένος στα Μητρώα Αρρένων:	του Δήμου ή της Κοινότητας:
	του Δημ. Διαμερίσματος:
	του Νομού:
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :	Τόπος Γέννησης:
Τόπος Κατοικίας:	Οδός:
	Αριθ:
	ΤΚ:
Τηλ:	Fax:
	E – mail:

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : 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:
	E – mail:



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΥΕΘΑ

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης για στρατολογική χρήση από το Δήμο ή την Κοινότητα όπου το πρόσωπο είχε ή έχει την οικογενειακή του μερίδα (η χρονική διάρκεια του είναι δίμηνη από την έκδοσή του).	☐	☐	☐
2. Βεβαίωση της αρμόδιας Αρχής των Ενόπλων Δυνάμεων ή των Σωμάτων από την οποία να προκύπτει ο θάνατος προσώπου κατά τη διάρκεια της υπηρεσίας του στις Ένοπλες Δυνάμεις ή στα Σώματα			
3. Πιστοποιήσεις ή βεβαιώσεις ή άλλα επίσημα στοιχεία δικαστικής ή άλλης αρχής, ελληνικής ή ξένης, ανάλογα με τον τόπο στον οποίο έλαβε χώρα το γεγονός			
4. Αντίγραφο της πράξης απονομής σύνταξης ή άλλης βοήθειας στο πρόσωπο που έπαθε εξαιτίας τρομοκρατικής ενέργειας (ή στην οικογένειά του) κι εφόσον δεν έχει εκδοθεί τέτοια, αντίγραφο του βουλεύματος του οικείου Δικαστικού Συμβουλίου, που τυχόν εκδόθηκε για το σκοπό αυτό ή από υπεύθυνη δήλωση του ν. 1599/86 του ενδιαφερομένου, στην οποία θα δηλώνει αφενός ότι δεν έχει εκδοθεί πράξη ή βούλευμα και αφετέρου αν έχει υποβληθεί αίτηση για έκδοσή τους μέχρι την ημερομηνία κατάθεσης της δήλωσης.			

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας: ☐ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:..... ☐ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας ☐ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο..... ☐ 4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας
--

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ

1. Ο ενδιαφερόμενος να έχει την ιδιότητα του μόνου ή μεγαλύτερου γιου ή αδελφού προσώπου, που απεβίωσε κατά την διάρκεια της υπηρεσίας του, με οποιαδήποτε ιδιότητα, στις Ένοπλες Δυνάμεις ή στα Σώματα και εξαιτίας αυτής ή απεβίωσε ή τραυματίσθηκε εξαιτίας τρομοκρατικής ενέργειας.

2. Να εκπληρώνει τις στρατιωτικές του υποχρεώσεις ή να έχει συμπληρώσει τρεις (3) μήνες στρατιωτική υποχρέωση και να βρίσκεται νόμιμα εκτός Ενόπλων Δυνάμεων.

3. Οι ανυπότακτοι υπάγονται στην διάταξη αυτή μετά τη διακοπή της ανυποταξία τους, η οποία δε μπορεί να γίνει στο ΚΕΠ.

ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ

Τα δικαιολογητικά υποβάλλονται μετά την κατάταξή τους στις Ένοπλες Δυνάμεις εκτός αν έχουν ήδη συμπληρώσει πραγματική στρατιωτική υπηρεσία τριών (3) μηνών και έχουν εξαγοράσει ή έχουν αρθεί τυχόν πρόσθετες στρατιωτικές υποχρεώσεις, οπότε τα δικαιολογητικά υποβάλλονται και κατά την παραμονή τους εκτός των Ενόπλων Δυνάμεων.

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ

1. Αν εκπληρώνει τις στρατιωτικές του υποχρεώσεις, η υποβολή των δικαιολογητικών στο στρατολογικό γραφείο πρέπει να γίνεται άμεσα ή εντός της επομένης από της υποβολής τους ημέρας μέσω τηλεομοιοτυπίας. Σε κάθε άλλη περίπτωση αποστέλλονται μόνο ταχυδρομικά.

2. Η ημερομηνία κατάθεσης στο ΚΕΠ θεωρείται ημερομηνία κατάθεσης στο στρατολογικό γραφείο.

ΧΡΟΝΟΣ :

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽²⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

.....

.....

.....

.....

.....

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

.....20.....

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

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «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».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΥΕΘΑ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	Απόλυση μετά 3μηνη πραγματική στρατιωτική υπηρεσία του μόνου γιου ή αδελφού προσώπου που απεβίωσε κατά τη διάρκεια της υπηρεσίας στις Ένοπλες Δυνάμεις ή τα Σώματα και εξαιτίας αυτής ή απεβίωσε ή τραυματίσθηκαν εξαιτίας τρομοκρατικής ενέργειας		
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια αιτήματος:	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:	Επώνυμο:	
Αιτών:	Όνομα:	Επώνυμο:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης για στρατολογική χρήση από το Δήμο ή την Κοινότητα όπου το πρόσωπο είχε ή έχει την οικογενειακή του μερίδα (η χρονική διάρκεια του είναι δίμηνη από την έκδοσή του).	☐	☐	☐
2. Βεβαίωση της αρμόδιας Αρχής των Ενόπλων Δυνάμεων ή των Σωμάτων από την οποία να προκύπτει ο θάνατος προσώπου κατά τη διάρκεια της υπηρεσίας του στις Ένοπλες Δυνάμεις ή στα Σώματα.			
3. Πιστοποιήσεις ή βεβαιώσεις ή άλλα επίσημα στοιχεία δικαστικής ή άλλης αρχής, ελληνικής ή ξένης, ανάλογα με τον τόπο στον οποίο έλαβε χώρα το γεγονός.			
4. Αντίγραφο της πράξης απονομής σύνταξης ή άλλης βοήθειας στο πρόσωπο που έπαθε εξαιτίας τρομοκρατικής ενέργειας (ή στην οικογένειά του) κι εφόσον δεν έχει εκδοθεί τέτοια, αντίγραφο του βουλεύματος του οικείου Δικαστικού Συμβουλίου, που τυχόν εκδόθηκε για το σκοπό αυτό ή από υπεύθυνη δήλωση του ν. 1599/86 του ενδιαφερομένου, στην οποία θα δηλώνει αφενός ότι δεν έχει εκδοθεί πράξη ή βούλευμα και αφετέρου αν έχει υποβληθεί αίτημα για έκδοσή τους μέχρι την ημερομηνία κατάθεσης της δήλωσης.			

ΧΡΟΝΟΣ :

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΥΕΘΑ

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: «Αναβολή κατάταξης στρατευσίμων, που είναι κάτοχοι διδακτορικού διπλώματος και διατρέπουν σε επιστημονικές εργασίες ή έρευνες στο εξωτερικό»

ΠΡΟΣ: *	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
<i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i>		

* Η αίτηση απευθύνεται στο αρμόδιο στρατολογικό γραφείο.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:	Επώνυμο:	
Όνομα Πατέρα:	Επώνυμο Πατέρα:	
Όνομα Μητέρας:	Επώνυμο Μητέρας:	
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας/ Αριθ. Διαβατηρίου:	Εκδίδουσα Αρχή:	
ΑΦΜ:	ΑΡΜΟΔΙΑ ΔΟΥ:	
Είμαι εγγεγραμμένος στα Μητρώα Αρρένων:		του Δήμου ή της Κοινότητας:
		του Δημ. Διαμερίσματος:
		του Νομού:
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :	Τόπος Γέννησης:	
Τόπος Κατοικίας:	Οδός:	Αριθ: ΤΚ:
Τηλ:	Fax:	E – mail:

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : 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:	Τ.Κ:
Τηλ:	Fax:	E – mail:



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΥΕΘΑ

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Επικυρωμένο αντίγραφο διδακτορικού διπλώματος.	☐	☐	☐
2. Πιστοποιήσεις ή βεβαιώσεις της αρμόδιας Ελληνικής Προξενικής Αρχής ή του Τμήματος Ανθρωπίνων Πόρων ή τον Πρύτανη ή τον Πρόεδρο ή τη Γραμματεία του τμήματος στο οποίο βρίσκεται, από τις οποίες να προκύπτουν η ιδιότητα με την οποία απασχολείται σε αυτό, η χρονική διάρκεια της απασχόλησής του ή συμβόλαιο υπογεγραμμένο και από τα δύο συμβαλλόμενα μέρη.			
3. Κατάσταση από την οποία να προκύπτουν αναφορές άλλων ερευνητών – επιστημόνων στο δημοσιευμένο έργο του.			
4. Οποιοδήποτε άλλο αποδεικτικό στοιχείο, σχετικό με την επίδοση σε επιστημονικές εργασίες ή έρευνες και η απήχηση που έχουν αυτές στους διεθνείς ερευνητικούς και επιστημονικούς κύκλους.			
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:			

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

- ☐ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη
Διεύθυνση:.....
- ☐ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
- ☐ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο.....
- ☐ 4 Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ

- Ο ενδιαφερόμενος να βρίσκεται νόμιμα εκτός ενόπλων δυνάμεων.
- Να είναι κάτοχος διδακτορικού διπλώματος.
- Να διαπρέπει σε επιστημονικές εργασίες ή έρευνες στο εξωτερικό.
- Η αναβολή δεν μπορεί να υπερβαίνει την 31 Δεκεμβρίου που ο ενδιαφερόμενος συμπληρώνει στρατολογικά το τριακοστό τρίτο (33^ο) έτος της ηλικίας του. (Για τον υπολογισμό της ηλικίας στρατολογικά ως ημερομηνία γέννησης του ενδιαφερόμενου λογίζεται η 1^η Ιανουαρίου του έτους εγγραφής του στα μητρώα αρρένων).
- Τα δικαιολογητικά, που έχουν διατυπωθεί σε ξένη διεθνώς γνωστή γλώσσα, γίνονται δεκτά μόνο αν είναι επικυρωμένα για τη γνησιότητα τους και συνοδεύονται από επίσημη μετάφραση. Ως επίσημη μετάφραση νοείται αυτή που έχει γίνει ή έχει επικυρωθεί από το Υπουργείο Εξωτερικών ή από Ελληνική Προξενική Αρχή ή από δικηγόρο (σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 53 του Δικηγορικού Κώδικα). Αντίγραφα των επικυρωμένων και μεταφρασμένων πρωτοτύπων εγγράφων, γίνονται δεκτά μόνο αν είναι επικυρωμένα ως ακριβή από τα πρωτότυπα αντίγραφα.

6. Για τη χορήγηση ή μη της αναβολής, καθώς και για τη διάρκεια της αποφασίζει ο Υπουργός Εθνικής Άμυνας κατόπιν εισήγησης της αρμόδιας επιτροπής.

7. Αυτοί των οποίων απορρίπτεται το αίτημα, υποχρεούνται για κατάταξη στις Ένοπλες Δυνάμεις με την πρώτη εκπαιδευτική σειρά μετά την παρέλευση μηνός από την έκδοση της σχετικής υπουργικής απόφασης.

ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ

Τα δικαιολογητικά υποβάλλονται μέχρι την ημερομηνία κατά την οποία ο ενδιαφερόμενος υποχρεούται να καταταγεί στις Ένοπλες Δυνάμεις εξαιτίας λήξης ή διακοπής της νόμιμης παραμονής του έξω από αυτές.

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ

1. Η υποβολή των δικαιολογητικών στο στρατολογικό γραφείο γίνεται μόνο ταχυδρομικά.
2. Η ημερομηνία κατάθεσης στο ΚΕΠ θεωρείται ημερομηνία κατάθεσης στο στρατολογικό γραφείο.

ΧΡΟΝΟΣ :

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις⁽²⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

.....

.....

.....

.....

.....

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

.....20.....

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

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «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».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΥΕΘΑ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	Αναβολή κατάταξης στρατευσίμων, που είναι κάτοχοι διδακτορικού διπλώματος και διαπρέπουν σε επιστημονικές εργασίες ή έρευνες στο εξωτερικό		
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια αιτήματος:	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:	Επώνυμο:	
Αιτών:	Όνομα:	Επώνυμο:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Επικυρωμένο αντίγραφο διδακτορικού διπλώματος.	☐	☐	☐
2. Πιστοποιήσεις ή βεβαιώσεις της αρμόδιας Ελληνικής Προξενικής Αρχής ή του Τμήματος Ανθρωπίνων Πόρων ή τον Πρύτανη ή τον Πρόεδρο ή τη Γραμματεία του τμήματος στο οποίο βρίσκεται, από τις οποίες να προκύπτουν η ιδιότητα με την οποία απασχολείται σε αυτό, η χρονική διάρκεια της απασχόλησής του ή συμβόλαιο υπογεγραμμένο και από τα δύο συμβαλλόμενα μέρη.			
3. Κατάσταση από την οποία να προκύπτουν αναφορές άλλων ερευνητών – επιστημόνων στο δημοσιευμένο έργο του.			
4. Οποιοδήποτε άλλο αποδεικτικό στοιχείο, σχετικό με την επίδοση σε επιστημονικές εργασίες ή έρευνες και η απήχηση που έχουν αυτές στους διεθνείς ερευνητικούς και επιστημονικούς κύκλους.			

ΧΡΟΝΟΣ :

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΥΕΘΑ

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: «Άρση πρόσθετης στρατιωτικής υποχρέωσης»

ΠΡΟΣ: *	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
<i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i>		

* Η αίτηση απευθύνεται στο αρμόδιο στρατολογικό γραφείο.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:	Επώνυμο:
Όνομα Πατέρα:	Επώνυμο Πατέρα:
Όνομα Μητέρας:	Επώνυμο Μητέρας:
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας/ Αριθ. Διαβατηρίου:	Εκδίδουσα Αρχή:
ΑΦΜ:	ΑΡΜΟΔΙΑ ΔΟΥ:
Είμαι εγγεγραμμένος στα Μητρώα Αρρένων:	του Δήμου ή της Κοινότητας:
	του Δημ. Διαμερίσματος:
	του Νομού:
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :	Τόπος Γέννησης:
Τόπος Κατοικίας:	Οδός:
	Αριθ:
	ΤΚ:
Τηλ:	Fax:
	E – mail:

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : 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:
	Τ.Κ:
Τηλ:	Fax:
	E – mail:



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΥΕΘΑ

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Υπεύθυνη δήλωση με την οποία θα επικαλείται τους λόγους ανώτερης βίας ή ανυπέρβλητων κωλυμάτων για άρση της πρόσθετης στρατιωτικής υποχρέωσης.	☐	☐	☐
2. Οποιαδήποτε έγγραφα στοιχεία από τα οποία να προκύπτουν οι λόγοι ανώτερης βίας ή ανυπέρβλητων κωλυμάτων που επικαλείται για την άρση των πρόσθετων στρατιωτικών υποχρεώσεων του, που επιβάλλονται από τη στρατολογική νομοθεσία.			

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

- ☐ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη
Διεύθυνση:.....
- ☐ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
- ☐ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο.....
- ☐ 4 Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ

1. Να έχει επιβληθεί στον ενδιαφερόμενο πρόσθετη στρατιωτική υποχρέωση και να επικαλείται λόγους ανώτερης βίας ή ανυπέρβλητων κωλυμάτων για άρση της πρόσθετης στρατιωτικής υποχρέωσης.
2. Αφού υποβληθεί η αίτηση με τα δικαιολογητικά, το αρμόδιο ΣΓ εξετάζει τους αναφερόμενους λόγους ανώτερης βίας ή ανυπέρβλητων κωλυμάτων και εισηγείται σχετικά στην προϊστάμενή του διοίκηση.
3. Η διοίκηση στρατολογίας αποφασίζει, οριστικά και αιτιολογημένα για την αποδοχή ή την απόρριψη της αίτησης και γνωρίζει αρμοδίως.

ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ

Τα δικαιολογητικά υποβάλλονται οποτεδήποτε μετά την επιβολή της πρόσθετης στρατιωτικής υποχρέωσης και πριν την ημερομηνία της οριστικής απόλυσης.

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ

1. Η υποβολή των δικαιολογητικών στο στρατολογικό γραφείο γίνεται μόνο ταχυδρομικά.
2. Η ημερομηνία κατάθεσης στο ΚΕΠ θεωρείται ημερομηνία κατάθεσης στο στρατολογικό γραφείο.

ΧΡΟΝΟΣ :

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽²⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΥΕΘΑ

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

.....20.....

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

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «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».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΥΕΘΑ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	Άρση πρόσθετης στρατιωτικής υποχρέωσης		
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια αιτήματος:	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:		Επώνυμο:
Αιτών:	Όνομα:		Επώνυμο:

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Υπεύθυνη δήλωση με την οποία θα επικαλείται τους λόγους ανώτερης βίας ή ανυπέρβλητων κωλυμάτων για άρση της πρόσθετης στρατιωτικής υποχρέωσης.	☐	☐	☐
2. Οποιαδήποτε έγγραφα στοιχεία από τα οποία να προκύπτουν οι λόγοι ανώτερης βίας ή ανυπέρβλητων κωλυμάτων που επικαλείται για την άρση των πρόσθετων στρατιωτικών υποχρεώσεων του, που επιβάλλονται από τη στρατολογική νομοθεσία.			

ΧΡΟΝΟΣ :

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΥΕΘΑ

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: «Απαλλαγή από την υποχρέωση στράτευσης των ομογενών, οι οποίοι διέκοψαν τη μόνιμη κατοικία τους σε χώρα του τέως Ανατολικού Συνασπισμού ή την Τουρκία, ήρθαν στην Ελλάδα και εγγράφηκαν στο Μητρώο Αρρένων μετά την συμπλήρωση του 35^{ου} έτους της ηλικίας τους ή είχαν συμπληρώσει το 35^ο έτος της ηλικίας τους κατά την 1-1-2006»

ΠΡΟΣ: *		ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
		<i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i>	

* Η αίτηση απευθύνεται στο αρμόδιο στρατολογικό γραφείο.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:	Επώνυμο:		
Όνομα Πατέρα:	Επώνυμο Πατέρα:		
Όνομα Μητέρας:	Επώνυμο Μητέρας:		
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας/ Αριθ. Διαβατηρίου:	Εκδίδουσα Αρχή:		
ΑΦΜ:	ΑΡΜΟΔΙΑ ΔΟΥ:		
Είμαι εγγεγραμμένος στα Μητρώα Αρρένων:	του Δήμου ή της Κοινότητας:		
	του Δημ. Διαμερίσματος:		
	του Νομού:		
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :	Τόπος Γέννησης:		
Τόπος Κατοικίας:	Οδός:	Αριθ:	TK:
Τηλ:	Fax:	E – mail:	

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : 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:	E – mail:	



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΥΕΘΑ

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Αντίγραφα αποφάσεων ή διαπιστωτικών πράξεων των αρμόδιων φορέων του Υπουργείου Εσωτερικών, Αποκέντρωσης και Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης, με τις οποίες απονέμεται η ελληνική ιθαγένεια ή διαπιστώνεται η κτήση της ή γίνεται η εγγραφή τους σε μητρώο αρρένων ή βεβαιώσεις των άνω φορέων ή άλλων αρμόδιων δημόσιων υπηρεσιών, από τις οποίες προκύπτει ρητά η κτήση της ιδιότητας του ομογενή.	☐	☐	☐
2. Βεβαίωση της αρμόδιας ελληνικής Προξενικής Αρχής της χώρας στην οποία κατοικούσαν ή αποσπάσματα διαβατηρίου ή ταξιδιωτικών εγγράφων ή βεβαίωση επίσημη, νομότυπα μεταφρασμένη και επικυρωμένη των αρμόδιων υπηρεσιών της χώρας αυτής, από την οποία να προκύπτει η διακοπή της μόνιμης κατοικίας στην εν λόγω χώρα.			
3. Πιστοποιητικό εγγραφής σε δημοτολόγια δήμου ή κοινότητας ή επικυρωμένο φωτοαντίγραφο της αστυνομικής ταυτότητας			
4. Επικυρωμένο αντίγραφο της απόφασης εγγραφής στα μητρώα αρρένων.			
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:			

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

- ☐ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη
Διεύθυνση:.....
- ☐ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
- ☐ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο.....
- ☐ 4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ

1. Ο ενδιαφερόμενος να έχει την ιδιότητα του ομογενή η οποία αποδεικνύεται από αποφάσεις ή διαπιστωτικές πράξεις των αρμόδιων φορέων του Υπουργείου Εσωτερικών, Αποκέντρωσης και Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης, με τις οποίες απονέμεται η ελληνική ιθαγένεια ή διαπιστώνεται η κτήση της ή γίνεται η εγγραφή τους σε μητρώο αρρένων, αλλά και από βεβαιώσεις των ως άνω φορέων ή άλλων αρμόδιων δημόσιων υπηρεσιών, από τις οποίες προκύπτει ρητά η κτήση της ιδιότητας αυτής.

2. Να έχει διακόψει τη μόνιμη κατοικία τους στο Αζερμπαϊτζάν, την Αρμενία, τη Γεωργία, το Καζακστάν, την Κιργιζία, τη Λευκορωσία, τη Μολδαβία, την Ουκρανία, το Ουζμπεκιστάν, τη Ρωσική Ομοσπονδία, το Τατζικιστάν, το Τουρκμενιστάν, την Αλβανία και την Τουρκία η οποία αποδεικνύεται είτε με βεβαίωση της αρμόδιας ελληνικής Προξενικής Αρχής της χώρας στην οποία κατοικούσαν, είτε από αποσπάσματα διαβατηρίου ή ταξιδιωτικών εγγράφων, είτε από επίσημη, νομότυπα μεταφρασμένη και επικυρωμένη βεβαίωση αρμόδιων υπηρεσιών της χώρας αυτής.

3. Να έχει έλθει στην Ελλάδα, το οποίο τεκμαίρεται με την εγγραφή του σε δημοτολόγια δήμου ή κοινότητας της χώρας ή την έκδοση ελληνικής αστυνομικής ταυτότητας και αποδεικνύεται με σχετικό πιστοποιητικό του οικείου δήμου ή επικυρωμένο φωτοαντίγραφο της αστυνομικής του ταυτότητας.

4. Η εγγραφή στα Μητρώα Αρρένων να συντελέστηκε μετά την 31^η Δεκεμβρίου που συμπλήρωσαν το τριακοστό πέμπτο (35^ο) έτος της ηλικίας τους.

ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ

Τα δικαιολογητικά υποβάλλονται οποτεδήποτε μετά την εγγραφή του στα Μητρώα Αρρένων.

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ

1. Η υποβολή των δικαιολογητικών στο στρατολογικό γραφείο γίνεται μόνο ταχυδρομικά.
2. Η ημερομηνία κατάθεσης στο ΚΕΠ θεωρείται ημερομηνία κατάθεσης στο στρατολογικό γραφείο.

ΧΡΟΝΟΣ :

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽²⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

.....

.....

.....

.....

.....

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

.....20.....

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

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «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».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΥΕΘΑ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	Απαλλαγή από την υποχρέωση στράτευσης των ομογενών, οι οποίοι διέκοψαν τη μόνιμη κατοικία τους σε χώρα του τέως Ανατολικού Συνασπισμού ή την Τουρκία, ήρθαν στην Ελλάδα και εγγράφηκαν στο Μητρώο Αρρένων μετά την συμπλήρωση του 35 ^{ου} έτους της ηλικίας τους ή είχαν συμπληρώσει το 35 ^ο έτος της ηλικίας τους κατά την 1-1-2006		
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια αιτήματος:	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:		Επώνυμο:
Αιτών:	Όνομα:		Επώνυμο:

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Αντίγραφα αποφάσεων ή διαπιστωτικών πράξεων των αρμόδιων φορέων του Υπουργείου Εσωτερικών, Αποκέντρωσης και Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης, με τις οποίες απονέμεται η ελληνική ιθαγένεια ή διαπιστώνεται η κτήση της ή γίνεται η εγγραφή τους σε μητρώο αρρένων ή βεβαιώσεις των άνω φορέων ή άλλων αρμόδιων δημοσίων υπηρεσιών, από τις οποίες προκύπτει ρητά η κτήση της ιδιότητας του ομογενή.	☐	☐	☐
2. Βεβαίωση της αρμόδιας ελληνικής Προξενικής Αρχής της χώρας στην οποία κατοικούσαν ή αποσπάσματα διαβατηρίου ή ταξιδιωτικών εγγράφων ή βεβαίωση επίσημη, νομότυπα μεταφρασμένη και επικυρωμένη των αρμόδιων υπηρεσιών της χώρας αυτής.			
3. Πιστοποιητικό εγγραφής σε δημοτολόγια δήμου ή κοινότητας ή επικυρωμένο φωτοαντίγραφο της αστυνομικής ταυτότητας.			
4. Επικυρωμένο αντίγραφο της απόφασης εγγραφής στα μητρώα αρρένων.			

ΧΡΟΝΟΣ :

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΥΕΘΑ

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: «Απαλλαγή από την υποχρέωση στρατεύσιμης στρατιωτικής υποχρέωσης όσων καταδικάζονται σε κάθειρξη ή σε ποινή που για τους στρατιωτικούς συνεπάγεται καθαίρεση»

ΠΡΟΣ: *	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
<i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i>		

* Η αίτηση απευθύνεται στο αρμόδιο στρατολογικό γραφείο.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:	Επώνυμο:	
Όνομα Πατέρα:	Επώνυμο Πατέρα:	
Όνομα Μητέρας:	Επώνυμο Μητέρας:	
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας/ Αριθ. Διαβατηρίου:	Εκδίδουσα Αρχή:	
ΑΦΜ:	ΑΡΜΟΔΙΑ ΔΟΥ:	
Είμαι εγγεγραμμένος στα Μητρώα Αρρένων:	του Δήμου ή της Κοινότητας:	
	του Δημ. Διαμερίσματος:	
	του Νομού:	
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :	Τόπος Γέννησης:	
Τόπος Κατοικίας:	Οδός:	Αριθ: TK:
Τηλ:	Fax:	E – mail:

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : 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:	E – mail:



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΥΕΘΑ

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Αντίγραφο της σχετικής αμετάκλητης καταδικαστικής απόφασης.	☐	☐	☐
2. Βεβαίωση του αρμόδιου δικαστηρίου που εξέδωσε την απόφαση ή άλλης αρμόδιας υπηρεσίας του Υπουργείου Δικαιοσύνης, με την οποία βεβαιώνεται ότι το έγκλημα για το οποίο καταδικάσθηκαν δεν έχει αμνηστευτεί, ούτε έχει επακολουθήσει χάρη ή παραγραφή της ποινής με άρση των συνεπειών της καταδίκης.			
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:			

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

- ☐ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη
Διεύθυνση:.....
- ☐ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
- ☐ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο.....
- ☐ 4 Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ

1. Ο ενδιαφερόμενος να υπέχει υποχρέωση στρατεύσιμης στρατιωτικής υποχρέωσης (να μην έχει υπερβεί το τεσσαρακοστό πέμπτο (45^ο) της ηλικίας του).

2. Να έχει καταδικασθεί αμετάκλητα από οποιοδήποτε ποινικό δικαστήριο σε κάθειρξη ή σε ποινή που για τους στρατιωτικούς συνεπάγεται καθαίρεση και το έγκλημα για το οποίο καταδικάσθηκε δεν έχει αμνηστευθεί, ούτε έχει επακολουθήσει χάρη ή παραγραφή της ποινής με άρση των συνεπειών της καταδίκης.

3. Οι ανυπότακτοι και οι λιποτάκτες απαλλάσσονται από την υποχρέωση στρατεύσιμης στρατιωτικής υποχρέωσης μετά την διακοπή της ανυποταξίας ή της λιποταξίας τους αντίστοιχα, η οποία δε μπορεί να γίνει στο ΚΕΠ.

ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ

Τα δικαιολογητικά υποβάλλονται οποτεδήποτε μετά την πρόσκληση της κλάσης ή κατηγορίας τους και ως την ημερομηνία που υποχρεούνται να καταταγούν στις Ένοπλες Δυνάμεις. Αν υποβληθούν αργότερα, η απαλλαγή χορηγείται εφόσον είχε τις σχετικές προϋποθέσεις κατά την ημερομηνία που υποχρεούται να καταταγεί.

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ

1. Η υποβολή των δικαιολογητικών στο στρατολογικό γραφείο γίνεται μόνο ταχυδρομικά.
2. Η ημερομηνία κατάθεσης στο ΚΕΠ θεωρείται ημερομηνία κατάθεσης στο στρατολογικό γραφείο.

ΧΡΟΝΟΣ :

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽²⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

.....20.....

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

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «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».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΥΕΘΑ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	Απαλλαγή από την υποχρέωση στρατεύσιμης στρατιωτικής υποχρέωσης όσων καταδικάζονται σε κάθειρξη ή σε ποινή που για τους στρατιωτικούς συνεπάγεται καθαίρεση		
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια αιτήματος:	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:	Επώνυμο:	
Αιτών:	Όνομα:	Επώνυμο:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Αντίγραφο της σχετικής αμετάκλητης καταδικαστικής απόφασης.	☐	☐	☐
2. Βεβαίωση του αρμόδιου δικαστηρίου που εξέδωσε την απόφαση ή άλλης αρμόδιας υπηρεσίας του Υπουργείου Δικαιοσύνης, με την οποία βεβαιώνεται ότι το έγκλημα για το οποίο καταδικάσθηκαν δεν έχει αμνηστευτεί, ούτε έχει επακολουθήσει χάρη ή παραγραφή της ποινής με άρση των συνεπειών της καταδίκης.			

ΧΡΟΝΟΣ :

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΥΕΘΑ

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: «Αναβολή κατάταξης των στρατευσίμων που είναι πατέρες δύο ζώντων τέκνων»

ΠΡΟΣ: *		ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

* Η αίτηση απευθύνεται στο αρμόδιο στρατολογικό γραφείο.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:				Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:				Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας/ Αριθ. Διαβατηρίου:				Εκδίδουσα Αρχή:			
ΑΦΜ:				ΑΡΜΟΔΙΑ ΔΟΥ:			
Είμαι εγγεγραμμένος στα Μητρώα Αρρένων:				του Δήμου ή της Κοινότητας:			
				του Δημ. Διαμερίσματος:			
				του Νομού:			
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :				Τόπος Γέννησης:			
Τόπος Κατοικίας:				Οδός:			Αριθ:
							TK:
Τηλ:			Fax:			E – mail:	

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : 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:			Τ.Κ:
Τηλ:			Fax:			E – mail:	



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΥΕΘΑ

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης για στρατολογική χρήση από το δήμο που είναι γραμμένος στα δημοτολόγια, από το οποίο να προκύπτει ότι είναι πατέρας δύο ζώντων τέκνων (η διάρκεια ισχύος του είναι δίμηνη από την έκδοσή του).	☐	☐	☐
2. Το Δελτίο Κατάταξης.			
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:			

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

☐ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη
Διεύθυνση:.....

☐ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας

☐ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο.....

☐ 4 Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ

Ο ενδιαφερόμενος πρέπει κατά την ημερομηνία που υποχρεούται για κατάταξη λόγω αρχικής πρόσκλησης της κλάσης του (να καλείται κατά το έτος που διανύει το δέκατο ένατο (19^ο) έτος της ηλικίας του) να είναι πατέρας δύο ζώντων τέκνων.

ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ

Τα δικαιολογητικά υποβάλλονται από την ημερομηνία αρχικής πρόσκλησης της κλάσης του ενδιαφερόμενου και το αργότερο μέχρι την 31^η Δεκεμβρίου του έτους που προκύπτει, αν στην ημερομηνία που οι ενδιαφερόμενοι υποχρεούνται να καταταγούν στις Ένοπλες Δυνάμεις, προστεθούν τρία έτη.

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ

1. Η υποβολή των δικαιολογητικών στο στρατολογικό γραφείο γίνεται μόνο ταχυδρομικά.
2. Η ημερομηνία κατάθεσης στο ΚΕΠ θεωρείται ημερομηνία κατάθεσης στο στρατολογικό γραφείο.

ΧΡΟΝΟΣ :

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις⁽²⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

.....

.....

.....

.....

.....



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΥΕΘΑ

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

.....20.....

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

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «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».

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΥΕΘΑ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	Αναβολή κατάταξης των στρατευσίμων που είναι πατέρες δύο ζώντων τέκνων		
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια αιτήματος:	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:	Επώνυμο:	
Αιτών:	Όνομα:	Επώνυμο:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης για στρατολογική χρήση από το δήμο που είναι γραμμένος στα δημοτολόγια, από το οποίο να προκύπτει ότι είναι πατέρας δύο ζώντων τέκνων (η διάρκεια ισχύος του είναι δίμηνη από την έκδοσή του).	☐	☐	☐
2. Το Δελτίο Κατάταξης.			

ΧΡΟΝΟΣ :

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΥΕΘΑ

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: «Διακοπή αναβολή κατάταξης για απόκτηση θαλάσσιας υπηρεσίας»

ΠΡΟΣ: *	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
<i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i>		

* Η αίτηση απευθύνεται στο αρμόδιο στρατολογικό γραφείο

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:	Επώνυμο:		
Όνομα Πατέρα:	Επώνυμο Πατέρα:		
Όνομα Μητέρας:	Επώνυμο Μητέρας:		
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας/ Αριθ. Διαβατηρίου:	Εκδίδουσα Αρχή:		
ΑΦΜ:	ΑΡΜΟΔΙΑ ΔΟΥ:		
Είμαι εγγεγραμμένος στα Μητρώα Αρρένων:		του Δήμου ή της Κοινότητας:	
		του Δημ. Διαμερίσματος:	
		του Νομού:	
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :		Τόπος Γέννησης:	
Τόπος Κατοικίας:	Οδός:	Αριθ:	ΤΚ:
Τηλ:	Fax:	E – mail:	

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : 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:	Τ.Κ:	
Τηλ:	Fax:	E – mail:	



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΥΕΘΑ

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Βεβαίωση της αρμόδιας υπηρεσίας του Υπουργείου Εμπορικής Ναυτιλίας από την οποία να προκύπτουν η ημερομηνία απόκτησης του κατά περίπτωση πτυχίου, εφόσον αυτό αποκτήθηκε, η τυχόν διάρκεια της θαλάσσιας υπηρεσίας και η τυχόν συμπλήρωση χρόνου οκτώ μηνών χωρίς ναυτολόγηση, συνεχώς ή τμηματικά.	☐	☐	☐

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

- ☐ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη
Διεύθυνση:.....
- ☐ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
- ☐ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο.....
- ☐ 4 Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ

- Ο ενδιαφερόμενος να έχει αναβολή για απόκτηση θαλάσσιας υπηρεσίας.
- Ο ενδιαφερόμενος θα καταταγεί με συγκεκριμένη ΕΣΣΟ, εφόσον διακόψει την αναβολή του στα παρακάτω διαστήματα: α. Με την Α'ΕΣΣΟ (Φεβρουάριος): Από 1 Αυγούστου μέχρι 31 Οκτωβρίου. β. Με τη Β'ΕΣΣΟ(Μάιος): Από 1 Νοεμβρίου μέχρι 31 Ιανουαρίου. γ. Με τη Γ'ΕΣΣΟ Από 1 Φεβρουαρίου μέχρι 30 Απριλίου και δ. Με τη Δ'ΕΣΣΟ (Νοέμβριος): Από 1 Μαΐου μέχρι 31 Ιουλίου.

ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ

Τα δικαιολογητικά υποβάλλονται κατά τη διάρκεια της αναβολής και μέχρι την ημερομηνία που προσδιορίζεται να καταταγούν στις Ένοπλες Δυνάμεις.

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ

- Η υποβολή των δικαιολογητικών στο στρατολογικό γραφείο γίνεται ταχυδρομικά.
- Η ημερομηνία κατάθεσης στο ΚΕΠ θεωρείται ημερομηνία κατάθεσης στο στρατολογικό γραφείο.

ΧΡΟΝΟΣ :

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽²⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΥΕΘΑ

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

.....20.....

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

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «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».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΥΕΘΑ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	Διακοπή αναβολή κατάταξης για απόκτηση θαλάσσιας υπηρεσίας		
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια αιτήματος:	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:	Επώνυμο:	
Αιτών:	Όνομα:	Επώνυμο:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Βεβαίωση της αρμόδιας υπηρεσίας του Υπουργείου Εμπορικής Ναυτιλίας από την οποία να προκύπτουν η ημερομηνία απόκτησης του κατά περίπτωση διπλώματος εφόσον αυτό αποκτήθηκε, η τυχόν διάρκεια της θαλάσσιας υπηρεσίας και η τυχόν συμπλήρωση χρόνου οκτώ μηνών χωρίς ναυτολόγηση, συνεχώς ή τμηματικά.	☐	☐	☐

ΧΡΟΝΟΣ :

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΥΕΘΑ

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: «Εκτίμηση λόγων ανωτέρας βίας ή ανυπερβλήτου κωλύματος για μη τήρηση υποχρέωσης που τίθεται από τη στρατολογική νομοθεσία»

ΠΡΟΣ: *	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
<i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i>		

* Η αίτηση απευθύνεται στο αρμόδιο στρατολογικό γραφείο.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:	Επώνυμο:	
Όνομα Πατέρα:	Επώνυμο Πατέρα:	
Όνομα Μητέρας:	Επώνυμο Μητέρας:	
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας/ Αριθ. Διαβατηρίου:	Εκδίδουσα Αρχή:	
ΑΦΜ:	ΑΡΜΟΔΙΑ ΔΟΥ:	
Είμαι εγγεγραμμένος στα Μητρώα Αρρένων:		
του Δήμου ή της Κοινότητας:		
του Δημ. Διαμερίσματος:		
του Νομού:		
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :	Τόπος Γέννησης:	
Τόπος Κατοικίας:	Οδός:	Αριθ: TK:
Τηλ:	Fax:	E – mail:

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : 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:	E – mail:



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΥΕΘΑ

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Υπεύθυνη δήλωση με την οποία θα επικαλείται τους λόγους ανώτερης βίας ή ανυπερέβλητων κωλυμάτων.	☐	☐	☐
2. Οποιοδήποτε στοιχείο από το οποίο προκύπτει το τυχερό, απρόβλεπτο και εξαιρετικό γεγονός καθώς και η διάρκεια του.			

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

- ☐ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη
Διεύθυνση:.....
- ☐ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
- ☐ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο.....
- ☐ 4 Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ

1. Ο ενδιαφερόμενος να μην έχει τηρήσει υποχρεώσεις που τίθενται από οποιαδήποτε διάταξη της στρατολογικής νομοθεσίας για λόγους ανώτερης βίας ή ανυπερέβλητων κωλυμάτων.

2. Ως λόγος ανώτερης βίας ή ανυπερέβλητο κώλυμα θεωρείται κάθε τυχερό, απρόβλεπτο και εξαιρετικό γεγονός, είτε αντικειμενικό, είτε σχετικό με το πρόσωπο του υπόχρεου, το οποίο παρά την εξαιρετική επιμέλεια και σύνεση του υπόχρεου, καθιστά αδύνατη ή εξαιρετικά δύσκολη τη συμμόρφωση του.

3. Αφού υποβληθεί η αίτηση με τα δικαιολογητικά στο αρμόδιο ΣΓ, το Στρατολογικό Γραφείο υποβάλλει εντός πέντε (5) ημερών τα δικαιολογητικά στην προϊσταμένη του Διοίκηση Στρατολογίας, η οποία αποφασίζει οριστικά και αιτιολογημένα. Οι διοικήσεις Στρατολογίας εντός πέντε (5) ημερών αποδέχονται ή απορρίπτουν το αίτημα στον αιτούντα και στο αρμόδιο ΣΓ. Όσων το αίτημα γίνεται αποδεκτό, δεν υπέχουν τις σχετικές συνέπειες από τη μη τήρηση των υποχρεώσεων τους.

ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ

Τα δικαιολογητικά υποβάλλονται το αργότερο μέχρι την ημερομηνία συμπλήρωσης τριών (3) μηνών αφότου έπαυσε να υφίσταται ο λόγος ανώτερης βίας ή το ανυπερέβλητο κώλυμα. Τα αιτήματα που υποβάλλονται μετά την παρέλευση τριμήνου αφότου έπαυσε να υφίσταται ο λόγος ανώτερης βίας ή το ανυπερέβλητο κώλυμα, απορρίπτονται με απόφαση του αρμόδιου Στρατολογικού Γραφείου για τυπικούς λόγους.

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ

1. Η υποβολή των δικαιολογητικών στο στρατολογικό γραφείο πρέπει να γίνεται άμεσα ή εντός της επομένης από της υποβολής τους ημέρας μέσω τηλεομοιοτυπίας.

2. Η ημερομηνία κατάθεσης στο ΚΕΠ θεωρείται ημερομηνία κατάθεσης στο στρατολογικό γραφείο.

ΧΡΟΝΟΣ :

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽²⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

.....20.....

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

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «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».

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΥΕΘΑ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	Εκτίμηση λόγων ανωτέρας βίας ή ανυπέρβλητου κωλύματος για μη τήρηση υποχρέωσης που τίθεται από τη στρατολογική νομοθεσία		
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια αιτήματος:	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:	Επώνυμο:	
Αιτών:	Όνομα:	Επώνυμο:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Υπεύθυνη δήλωση με την οποία θα επικαλείται τους λόγους ανώτερης βίας ή ανυπέρβλητων κωλυμάτων.	☐	☐	☐
2. Οποιοδήποτε στοιχείο από το οποίο προκύπτει το τυχερό, απρόβλεπτο και εξαιρετικό γεγονός καθώς και η διάρκεια του.			

ΧΡΟΝΟΣ :

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΥΕΘΑ

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: «Διακοπή αναβολής κατάταξης Μονίμων Κατοίκων Εξωτερικού»

ΠΡΟΣ: *	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
<i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i>		

* Η αίτηση απευθύνεται στο αρμόδιο στρατολογικό γραφείο.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:	Επώνυμο:	
Όνομα Πατέρα:	Επώνυμο Πατέρα:	
Όνομα Μητέρας:	Επώνυμο Μητέρας:	
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας/ Αριθ. Διαβατηρίου:	Εκδίδουσα Αρχή:	
ΑΦΜ:	ΑΡΜΟΔΙΑ ΔΟΥ:	
Είμαι εγγεγραμμένος στα Μητρώα Αρρένων:		του Δήμου ή της Κοινότητας:
		του Δημ. Διαμερίσματος:
		του Νομού:
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :	Τόπος Γέννησης:	
Τόπος Κατοικίας:	Οδός:	Αριθ: TK:
Τηλ:	Fax:	E – mail:

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης): 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:	E – mail:



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΥΕΘΑ

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Πιστοποιητικό της αρμόδιας προξενικής αρχής, από το οποίο να προκύπτει η διατήρηση ή η απώλεια της ιδιότητας του μόνιμου κατοίκου εξωτερικού (ισχύει για έξι μήνες από την έκδοσή του).	☐	☐	☐

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

- ☐ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη
Διεύθυνση:.....
- ☐ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
- ☐ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο.....
- ☐ 4 Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ

- Ο ενδιαφερόμενος να έχει αναβολή ως μόνιμος κάτοικος εξωτερικού.
- Ο ενδιαφερόμενος θα καταταγεί με συγκεκριμένη ΕΣΣΟ, εφόσον διακόψει την αναβολή του στα παρακάτω διαστήματα: α. Με την Α'ΕΣΣΟ (Φεβρουάριος): Από 1 Αυγούστου μέχρι 31 Οκτωβρίου. β. Με τη Β'ΕΣΣΟ(Μάιος): Από 1 Νοεμβρίου μέχρι 31 Ιανουαρίου. γ. Με τη Γ'ΕΣΣΟ Από 1 Φεβρουαρίου μέχρι 30 Απριλίου και δ. Με τη Δ'ΕΣΣΟ (Νοέμβριος): Από 1 Μαΐου μέχρι 31 Ιουλίου.
- Οι μόνιμοι κάτοικοι εξωτερικού έχουν και τη δυνατότητα να εκπληρώσουν τμηματικά τη θητεία τους (Συσχέτιση με διαδικασία της τμηματικής εκπλήρωσης).

ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ

Τα δικαιολογητικά υποβάλλονται οποτεδήποτε μέχρι την ημερομηνία που υποχρεούνται για κατάταξη στις Ένοπλες Δυνάμεις.

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ

- Η υποβολή των δικαιολογητικών στο στρατολογικό γραφείο γίνεται ταχυδρομικά.
- Η ημερομηνία κατάθεσης στο ΚΕΠ θεωρείται ημερομηνία κατάθεσης στο στρατολογικό γραφείο.

ΧΡΟΝΟΣ :

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽²⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΥΕΘΑ

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

.....20.....

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

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «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».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΥΕΘΑ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	Διακοπή αναβολής κατάταξης Μονίμων Κατοίκων Εξωτερικού		
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια αιτήματος:	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:	Επώνυμο:	
Αιτών:	Όνομα:	Επώνυμο:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Πιστοποιητικό της αρμόδιας προξενικής αρχής, από το οποίο να προκύπτει η διατήρηση ή η απώλεια της ιδιότητας του μονίμου κατοίκου εξωτερικού (ισχύει για έξι μήνες από την έκδοσή του).	☐	☐	☐

ΧΡΟΝΟΣ :

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΙΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΥΕΘΑ

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: «Διακοπή Αναβολής κατάταξης λόγω σπουδών (για κύριες ή μεταπτυχιακές σπουδές, ιατρική ειδικότητα - διδακτορικό»

ΠΡΟΣ: *	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
<i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i>		

* Η αίτηση απευθύνεται στο αρμόδιο στρατολογικό γραφείο.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:	Επώνυμο:		
Όνομα Πατέρα:	Επώνυμο Πατέρα:		
Όνομα Μητέρας:	Επώνυμο Μητέρας:		
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας/ Αριθ. Διαβατηρίου:	Εκδίδουσα Αρχή:		
ΑΦΜ:	ΑΡΜΟΔΙΑ ΔΟΥ:		
Είμαι εγγεγραμμένος στα Μητρώα Αρρένων:	του Δήμου ή της Κοινότητας:		
	του Δημ. Διαμερίσματος:		
	του Νομού:		
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :	Τόπος Γέννησης:		
Τόπος Κατοικίας:	Οδός:	Αριθ:	ΤΚ:
Τηλ:	Fax:	E – mail:	

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : 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:	Τ.Κ:	
Τηλ:	Fax:	E – mail:	



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΥΕΘΑ

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Πιστοποιητικό ή βεβαίωση τρέχοντος ακαδημαϊκού έτους της οικείας σχολής ή αντίγραφο πτυχίου ή μεταπτυχιακού τίτλου σπουδών ή διδακτορικού διπλώματος.	☐	☐	☐
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:			

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

- ☐ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη
Διεύθυνση:.....
- ☐ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
- ☐ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο.....
- ☐ 4 Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ

- Ο ενδιαφερόμενος να έχει αναβολή για κύριες ή μεταπτυχιακές σπουδές, ιατρική ειδικότητα - διδακτορικό.
- Ο ενδιαφερόμενος θα καταταγεί με συγκεκριμένη ΕΣΣΟ, εφόσον διακόψει την αναβολή του στα παρακάτω διαστήματα: α. Με την Α'ΕΣΣΟ (Φεβρουάριος): Από 1 Αυγούστου μέχρι 31 Οκτωβρίου. β. Με τη Β'ΕΣΣΟ(Μάιος): Από 1 Νοεμβρίου μέχρι 31 Ιανουαρίου. γ. Με τη Γ'ΕΣΣΟ Από 1 Φεβρουαρίου μέχρι 30 Απριλίου και δ. Με τη Δ'ΕΣΣΟ (Νοέμβριος): Από 1 Μαΐου μέχρι 31 Ιουλίου.
- Τα δικαιολογητικά, που έχουν διατυπωθεί σε ξένη διεθνώς γνωστή γλώσσα, γίνονται δεκτά μόνο αν είναι επικυρωμένα για τη γνησιότητα τους και συνοδεύονται από επίσημη μετάφραση. Ως επίσημη μετάφραση νοείται αυτή που έχει γίνει ή έχει επικυρωθεί από το Υπουργείο Εξωτερικών ή από Ελληνική Προξενική Αρχή ή από δικηγόρο (σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 53 του Δικηγορικού Κώδικα). Αντίγραφα των επικυρωμένων και μεταφρασμένων πρωτοτύπων εγγράφων, γίνονται δεκτά μόνο αν είναι επικυρωμένα ως ακριβή από τα πρωτότυπα αντίγραφα.

ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ

Τα δικαιολογητικά υποβάλλονται οποτεδήποτε κατά τη διάρκεια της αναβολής και μέχρι την ημερομηνία που προσδιορίζεται να καταταγούν στις Ένοπλες Δυνάμεις.

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ

- Η υποβολή των δικαιολογητικών στο στρατολογικό γραφείο γίνεται ταχυδρομικά.
- Η ημερομηνία κατάθεσης στο ΚΕΠ θεωρείται ημερομηνία κατάθεσης στο στρατολογικό γραφείο.

ΧΡΟΝΟΣ :

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽²⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

.....20.....

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

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «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».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΥΕΘΑ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	Διακοπή Αναβολής κατάταξης λόγω σπουδών (για κύριες ή μεταπτυχιακές σπουδές, ιατρική ειδικότητα - διδακτορικό		
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια αιτήματος:	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:		Επώνυμο:
Αιτών:	Όνομα:		Επώνυμο:

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Πιστοποιητικό ή βεβαίωση τρέχοντος ακαδημαϊκού έτους της οικείας σχολής ή αντίγραφο πτυχίου ή μεταπτυχιακού τίτλου σπουδών ή διδακτορικού διπλώματος.	☐	☐	☐

ΧΡΟΝΟΣ :

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΙΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΥΕΘΑ

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: «Διακοπή αναβολής κατάταξης υποψηφίων ανωτέρων – ανωτάτων σχολών»

ΠΡΟΣ: *	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
<i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i>		

* Η αίτηση απευθύνεται στο αρμόδιο στρατολογικό γραφείο.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:	Επώνυμο:		
Όνομα Πατέρα:	Επώνυμο Πατέρα:		
Όνομα Μητέρας:	Επώνυμο Μητέρας:		
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας/ Αριθ. Διαβατηρίου:	Εκδίδουσα Αρχή:		
ΑΦΜ:	ΑΡΜΟΔΙΑ ΔΟΥ:		
Είμαι εγγεγραμμένος στα Μητρώα Αρρένων:	του Δήμου ή της Κοινότητας:		
	του Δημ. Διαμερίσματος:		
	του Νομού:		
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :	Τόπος Γέννησης:		
Τόπος Κατοικίας:	Οδός:	Αριθ:	ΤΚ:
Τηλ:	Fax:	E – mail:	

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : 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:	Τ.Κ:
Τηλ:	Fax:	E – mail:



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΥΕΘΑ

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Πιστοποίηση ή βεβαίωση από την οποία να αποδεικνύεται συμμετοχή σε εξετάσεις εισαγωγής ή σε διαδικασία εγγραφής όπου δεν απαιτούνται εξετάσεις, σε ανώτερη ή ανώτατη σχολή εσωτερικού ή εξωτερικού. Η παραπάνω πιστοποίηση ή βεβαίωση δεν απαιτείται στην περίπτωση που η αναβολή διακόπτεται με αίτηση του ενδιαφερομένου και από την ημερομηνία διακοπής της και μέχρι τη λήξη της μεσολαβούν εξετάσεις ή διαδικασία εγγραφής σε ανώτερη ή ανώτατη σχολή του εσωτερικού.	☐	☐	☐

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

- ☐ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη
Διεύθυνση:.....
- ☐ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
- ☐ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο.....
- ☐ 4 Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ

1. Ο ενδιαφερόμενος να έχει αναβολή κατάταξης ως υποψήφιος ανώτερων – ανώτατων σχολών.

2. Ο ενδιαφερόμενος θα καταταγεί με συγκεκριμένη ΕΣΣΟ, εφόσον διακόψει την αναβολή του στα παρακάτω διαστήματα: α. Με την Α'ΕΣΣΟ (Φεβρουάριος): Από 1 Αυγούστου μέχρι 31 Οκτωβρίου. β. Με τη Β'ΕΣΣΟ (Μάιος): Από 1 Νοεμβρίου μέχρι 31 Ιανουαρίου. γ. Με τη Γ'ΕΣΣΟ Από 1 Φεβρουαρίου μέχρι 30 Απριλίου και δ. Με τη Δ'ΕΣΣΟ (Νοέμβριος): Από 1 Μαΐου μέχρι 31 Ιουλίου.

ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ

Τα δικαιολογητικά υποβάλλονται οποτεδήποτε κατά τη διάρκεια της αναβολής και μέχρι την ημερομηνία που υποχρεούνται σε κατάταξη στις Ένοπλες Δυνάμεις.

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ

1. Η υποβολή των δικαιολογητικών στο στρατολογικό γραφείο γίνεται ταχυδρομικά.
2. Η ημερομηνία κατάθεσης στο ΚΕΠ θεωρείται ημερομηνία κατάθεσης στο στρατολογικό γραφείο.

ΧΡΟΝΟΣ :

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽²⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΥΕΘΑ

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

.....20.....

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

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «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».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΥΕΘΑ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	Διακοπή αναβολής κατάταξης υποψηφίων ανωτέρων – ανωτάτων σχολών		
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια αιτήματος:	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:	Επώνυμο:	
Αιτών:	Όνομα:	Επώνυμο:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Πιστοποίηση ή βεβαίωση από την οποία να αποδεικνύεται συμμετοχή σε εξετάσεις εισαγωγής ή σε διαδικασία εγγραφής όπου δεν απαιτούνται εξετάσεις, σε ανώτερη ή ανώτατη σχολή εσωτερικού ή εξωτερικού. Η παραπάνω πιστοποίηση ή βεβαίωση δεν απαιτείται στην περίπτωση που η αναβολή διακόπτεται με αίτηση του ενδιαφερομένου και από την ημερομηνία διακοπής της και μέχρι τη λήξη της μεσολαβούν εξετάσεις ή διαδικασία εγγραφής σε ανώτερη ή ανώτατη σχολή του εσωτερικού.	☐	☐	☐

ΧΡΟΝΟΣ :

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΥΕΘΑ

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 αίτηματος: «Εξαγορά πρόσθετης στρατιωτικής υποχρέωσης»

ΠΡΟΣ: *	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
<i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i>		

* Η αίτηση απευθύνεται στο αρμόδιο στρατολογικό γραφείο.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:	Επώνυμο:	
Όνομα Πατέρα:	Επώνυμο Πατέρα:	
Όνομα Μητέρας:	Επώνυμο Μητέρας:	
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας/ Αριθ. Διαβατηρίου:	Εκδίδουσα Αρχή:	
ΑΦΜ:	ΑΡΜΟΔΙΑ ΔΟΥ:	
Είμαι εγγεγραμμένος στα Μητρώα Αρρένων:	του Δήμου ή της Κοινότητας:	
	του Δημ. Διαμερίσματος:	
	του Νομού:	
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :	Τόπος Γέννησης:	
Τόπος Κατοικίας:	Οδός:	Αριθ: TK:
Τηλ:	Fax:	E – mail:

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : 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:	E – mail:



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΥΕΘΑ

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
Δεν απαιτούνται.	☐	☐	☐
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:			

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

- ☐ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη
Διεύθυνση:.....
- ☐ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
- ☐ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο.....
- ☐ 4 Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ

- Ο ενδιαφερόμενος να έχει πρόσθετη στρατιωτική υποχρέωση.
- Η αίτηση υποβάλλεται στο αρμόδιο στρατολογικό γραφείο, το οποίο εκδίδει ειδικό Υπηρεσιακό Σημείωμα στο οποίο καθορίζεται το απαιτούμενο για την εξαγορά χρηματικό ποσό προς την ΔΟΥ που επιθυμεί ο ενδιαφερόμενος (στην αίτηση πρέπει να αναγράφεται η ΔΟΥ) και το αποστέλλει στον ενδιαφερόμενο και μέσω ΚΕΠ. Στη συνέχεια και αφού πληρωθεί η πρόσθετη στρατιωτική υποχρέωση ο ενδιαφερόμενος αποστέλλει το διπλότυπο είσπραξης της ΔΟΥ στο ΣΓ ή το καταθέτει στο ΚΕΠ.
- Μετά την κατάθεση – αποστολή του αποδεικτικού καταβολής, το Στρατολογικό Γραφείο, εφόσον αυτός υπηρετεί στις Ένοπλες Δυνάμεις, γνωστοποιεί την εξαγορά στη μονάδα του.

ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ

Η εξαγορά της πρόσθετης στρατιωτικής υποχρέωσης μπορεί να γίνει οποτεδήποτε από την ημερομηνία που επιβλήθηκε και μέχρι την ημερομηνία που αρχίζει η εκπλήρωση της.

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ

- Αν εκπληρώνει τις στρατιωτικές του υποχρεώσεις, η υποβολή των δικαιολογητικών στο στρατολογικό γραφείο πρέπει να γίνεται άμεσα ή εντός της επομένης από της υποβολής τους ημέρας μέσω τηλεομοιοτυπίας. Σε κάθε άλλη περίπτωση αποστέλλονται μόνο ταχυδρομικά.
- Η ημερομηνία κατάθεσης στο ΚΕΠ θεωρείται ημερομηνία κατάθεσης στο στρατολογικό γραφείο.

ΧΡΟΝΟΣ :

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΥΕΘΑ

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽²⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

.....20.....

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

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «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».

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΥΕΘΑ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	Εξαγορά πρόσθετης στρατιωτικής υποχρέωσης		
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια αιτήματος:	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:		Επώνυμο:
Αιτών:	Όνομα:		Επώνυμο:

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
Δεν απαιτούνται.	☐	☐	☐

ΧΡΟΝΟΣ :

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΙΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΥΕΘΑ

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: «Εξαίρεση από την κατάταξη εφέδρων που βρίσκονται και διαμένουν στο εξωτερικό κατά το τελευταίο δίμηνο»

ΠΡΟΣ: *	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
<i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i>		

* Η αίτηση απευθύνεται στο αρμόδιο στρατολογικό γραφείο.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:	Επώνυμο:	
Όνομα Πατέρα:	Επώνυμο Πατέρα:	
Όνομα Μητέρας:	Επώνυμο Μητέρας:	
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας/ Αριθ. Διαβατηρίου:	Εκδίδουσα Αρχή:	
ΑΦΜ:	ΑΡΜΟΔΙΑ ΔΟΥ:	
Είμαι εγγεγραμμένος στα Μητρώα Αρρένων:	του Δήμου ή της Κοινότητας:	
	του Δημ. Διαμερίσματος:	
	του Νομού:	
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :	Τόπος Γέννησης:	
Τόπος Κατοικίας:	Οδός:	Αριθ: TK:
Τηλ:	Fax:	E – mail:

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : 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:	Τ.Κ:
Τηλ:	Fax:	E – mail:



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΥΕΘΑ

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Βεβαίωση της αρμόδιας προξενικής αρχής ή οποιαδήποτε αδιαμφισβήτητα στοιχεία που αποδεικνύουν το γεγονός ότι ο έφεδρος βρίσκεται και διαμένει στο εξωτερικό κατά το τελευταίο δίμηνο, πριν από την ημερομηνία που υποχρεούται να καταταγεί.	☐	☐	☐
2. Φύλλο Ατομικής Πρόσκλησης (ΦΑΠ).			

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

- ☐ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη
Διεύθυνση:.....
- ☐ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
- ☐ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο.....
- ☐ 4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ

1. Ο έφεδρος που καλείται για άσκηση ή μετεκπαίδευση να βρίσκεται και να διαμένει στο εξωτερικό κατά το τελευταίο δίμηνο, πριν από την ημερομηνία που υποχρεούται να καταταγεί.

2. Τα δικαιολογητικά, που έχουν διατυπωθεί σε ξένη διεθνώς γνωστή γλώσσα, γίνονται δεκτά μόνο αν είναι επικυρωμένα για τη γνησιότητα τους και συνοδεύονται από επίσημη μετάφραση. Ως επίσημη μετάφραση νοείται αυτή που έχει γίνει ή έχει επικυρωθεί από το Υπουργείο Εξωτερικών ή από Ελληνική Προξενική Αρχή ή από δικηγόρο (σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 53 του Δικηγορικού Κώδικα). Αντίγραφα των επικυρωμένων και μεταφρασμένων πρωτοτύπων εγγράφων, γίνονται δεκτά μόνο αν είναι επικυρωμένα ως ακριβή από τα πρωτότυπα αντίγραφα.

3. Η αποδοχή ή μη της αίτησης του εφέδρου για εξαίρεση του από την πρόσκληση για κατάταξη στις ΕΔ γίνεται με πράξη του διευθυντή του Στρατολογικού Γραφείου. Ο έφεδρος ειδοποιείται έγκαιρα για την αποδοχή ή όχι του αιτήματός του, με έγγραφο το οποίο κοινοποιείται στην Αρχή που τον προσκάλεσε και στην Μονάδα κατάταξης του.

ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ

Τα δικαιολογητικά υποβάλλονται οποτεδήποτε από την ημερομηνία παραλαβής της πρόσκλησης μέχρι την οριζόμενη ημερομηνία για κατάταξη.

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ

1. Η υποβολή των δικαιολογητικών στο στρατολογικό γραφείο πρέπει να γίνεται άμεσα ή εντός της επομένης από της υποβολής τους ημέρας μέσω τηλεομοιοτυπίας.

2. Η ημερομηνία κατάθεσης στο ΚΕΠ θεωρείται ημερομηνία κατάθεσης στο στρατολογικό γραφείο.

ΧΡΟΝΟΣ :**ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν**

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽²⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

.....20.....

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

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «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».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΥΕΘΑ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	Εξαίρεση από την κατάταξη εφέδρου που βρίσκονται και διαμένουν στο εξωτερικό κατά το τελευταίο δίμηνο		
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια αιτήματος:	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:	Επώνυμο:	
Αιτών:	Όνομα:	Επώνυμο:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Βεβαίωση της αρμόδιας προξενικής αρχής ή οποιαδήποτε αδιαμφισβήτητα στοιχεία που αποδεικνύουν το γεγονός ότι ο έφεδρος βρίσκεται και διαμένει στο εξωτερικό κατά το τελευταίο δίμηνο, πριν από την ημερομηνία που υποχρεούται να καταταγεί.	☐	☐	☐
2. Φύλλο Ατομικής Πρόσκλησης (ΦΑΠ).			

ΧΡΟΝΟΣ :

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΙΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΥΕΘΑ

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: «Διακοπή αναβολής κατάταξης Ναυτολογημένων»

ΠΡΟΣ: *	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
<i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i>		

* Η αίτηση απευθύνεται στο αρμόδιο στρατολογικό γραφείο.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:	Επώνυμο:		
Όνομα Πατέρα:	Επώνυμο Πατέρα:		
Όνομα Μητέρας:	Επώνυμο Μητέρας:		
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας/ Αριθ. Διαβατηρίου:	Εκδίδουσα Αρχή:		
ΑΦΜ:	ΑΡΜΟΔΙΑ ΔΟΥ:		
Είμαι εγγεγραμμένος στα Μητρώα Αρρένων:		του Δήμου ή της Κοινότητας:	
		του Δημ. Διαμερίσματος:	
		του Νομού:	
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :	Τόπος Γέννησης:		
Τόπος Κατοικίας:	Οδός:	Αριθ:	ΤΚ:
Τηλ:	Fax:	E – mail:	

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : 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:	Τ.Κ:	
Τηλ:	Fax:	E – mail:	



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΥΕΘΑ

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
Δεν απαιτούνται.	☐	☐	☐

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

- ☐ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη
Διεύθυνση:.....
- ☐ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
- ☐ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο.....
- ☐ 4 Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ

1. Ο ενδιαφερόμενος να έχει αναβολή κατάταξης ναυτολογημένων.
2. Ο ενδιαφερόμενος θα καταταγεί με συγκεκριμένη ΕΣΣΟ, εφόσον διακόψει την αναβολή του στα παρακάτω διαστήματα: α. Με την Α'ΕΣΣΟ (Φεβρουάριος): Από 1 Αυγούστου μέχρι 31 Οκτωβρίου. β. Με τη Β'ΕΣΣΟ(Μάιος): Από 1 Νοεμβρίου μέχρι 31 Ιανουαρίου. γ. Με τη Γ'ΕΣΣΟ Από 1 Φεβρουαρίου μέχρι 30 Απριλίου και δ. Με τη Δ'ΕΣΣΟ (Νοέμβριος): Από 1 Μαΐου μέχρι 31 Ιουλίου.

ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ

Τα δικαιολογητικά υποβάλλονται οποτεδήποτε κατά τη διάρκεια της αναβολής και μέχρι την ημερομηνία που υποχρεούνται για κατάταξη στις Ένοπλες Δυνάμεις.

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ

1. Η υποβολή των δικαιολογητικών στο στρατολογικό γραφείο γίνεται ταχυδρομικά.
2. Η ημερομηνία κατάθεσης στο ΚΕΠ θεωρείται ημερομηνία κατάθεσης στο στρατολογικό γραφείο.

ΧΡΟΝΟΣ :

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽²⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΥΕΘΑ

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

.....20.....

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

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «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».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΥΕΘΑ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	Διακοπή αναβολής κατάταξης Ναυτολογημένων		
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια αιτήματος:	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:	Επώνυμο:	
Αιτών:	Όνομα:	Επώνυμο:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
Δεν απαιτούνται.	☐	☐	☐

ΧΡΟΝΟΣ :

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΥΕΘΑ

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: «Εξαίρεση από την κατάταξη εφέδρων που κρατούνται σε φυλακές ή από οποιαδήποτε αρμόδια αρχή, στο εσωτερικό ή στο εξωτερικό»

ΠΡΟΣ: *	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
	<i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i>	

* Η αίτηση απευθύνεται στο αρμόδιο στρατολογικό γραφείο.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:	Επώνυμο:		
Όνομα Πατέρα:	Επώνυμο Πατέρα:		
Όνομα Μητέρας:	Επώνυμο Μητέρας:		
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας/ Αριθ. Διαβατηρίου:	Εκδίδουσα Αρχή:		
ΑΦΜ:	ΑΡΜΟΔΙΑ ΔΟΥ:		
Είμαι εγγεγραμμένος στα Μητρώα Αρρένων:		του Δήμου ή της Κοινότητας:	
		του Δημ. Διαμερίσματος:	
		του Νομού:	
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :	Τόπος Γέννησης:		
Τόπος Κατοικίας:	Οδός:	Αριθ:	ΤΚ:
Τηλ:	Fax:	E – mail:	

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : 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:	E – mail:	



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΥΕΘΑ

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Πιστοποίηση ή βεβαίωση από την οποία να προκύπτει ότι κατά την ημερομηνία που καλείται για άσκηση ή μετεκπαίδευση, κρατείται σε φυλακή ή από οποιαδήποτε αρμόδια Αρχή στο εσωτερικό ή στο εξωτερικό.	☐	☐	☐
2. Το Φύλλο Ατομικής Πρόσκλησης (ΦΑΠ).			
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:			

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

- ☐ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:.....
- ☐ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
- ☐ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο.....
- ☐ 4 Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ

1. Ο ενδιαφερόμενος κατά την ημερομηνία που υποχρεούται να καταταγεί για άσκηση ή μετεκπαίδευση να κρατείται σε φυλακές ή από οποιαδήποτε αρμόδια Αρχή στο εσωτερικό ή στο εξωτερικό.

2. Τα δικαιολογητικά, που έχουν διατυπωθεί σε ξένη διεθνώς γνωστή γλώσσα, γίνονται δεκτά μόνο αν είναι επικυρωμένα για τη γνησιότητα τους και συνοδεύονται από επίσημη μετάφραση. Ως επίσημη μετάφραση νοείται αυτή που έχει γίνει ή έχει επικυρωθεί από το Υπουργείο Εξωτερικών ή από Ελληνική Προξενική Αρχή ή από δικηγόρο (σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 53 του Δικηγορικού Κώδικα). Αντίγραφα των επικυρωμένων και μεταφρασμένων πρωτοτύπων εγγράφων, γίνονται δεκτά μόνο αν είναι επικυρωμένα ως ακριβή από τα πρωτότυπα αντίγραφα.

3. Η αποδοχή ή μη της αίτησης του εφέδρου για εξαίρεση του από την πρόσκληση για κατάταξη στις ΕΔ γίνεται με πράξη του διευθυντή του Στρατολογικού Γραφείου. Ο έφεδρος ειδοποιείται έγκαιρα για την αποδοχή ή όχι του αιτήματος του, με έγγραφο το οποίο κοινοποιείται στην Αρχή που τον προσκάλεσε και στην Μονάδα κατάταξης του.

ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ

Τα δικαιολογητικά υποβάλλονται οποτεδήποτε από την ημερομηνία παραλαβής της πρόσκλησης μέχρι την οριζόμενη ημερομηνία για κατάταξη.

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ

1. Η υποβολή των δικαιολογητικών στο στρατολογικό γραφείο πρέπει να γίνεται άμεσα ή εντός της επομένης από της υποβολής τους ημέρας μέσω τηλεομοιοτυπίας.

2. Η ημερομηνία κατάθεσης στο ΚΕΠ θεωρείται ημερομηνία κατάθεσης στο στρατολογικό γραφείο.

ΧΡΟΝΟΣ :

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽²⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

.....20.....

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

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «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».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΥΕΘΑ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	Εξαίρεση από την κατάταξη εφέδρων που κρατούνται σε φυλακές ή από οποιαδήποτε αρμόδια Αρχή στο εσωτερικό ή στο εξωτερικό.		
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια αιτήματος:	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:		Επώνυμο:
Αιτών:	Όνομα:		Επώνυμο:

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Πιστοποίηση ή βεβαίωση από την οποία να προκύπτει ότι κατά την ημερομηνία που καλείται για άσκηση ή μετεκπαίδευση, κρατείται σε φυλακή ή από οποιαδήποτε αρμόδια Αρχή στο εσωτερικό ή στο εξωτερικό.	☐	☐	☐
2. Το Φύλλο Ατομικής Πρόσκλησης (ΦΑΠ).			

ΧΡΟΝΟΣ :

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΥΕΘΑ

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: «Εξαίρεση από την κατάταξη εφέδρων που είναι Μόνιμοι Κάτοικοι Εξωτερικού»

ΠΡΟΣ: *	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
<i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i>		

* Η αίτηση απευθύνεται στο αρμόδιο στρατολογικό γραφείο.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:	Επώνυμο:	
Όνομα Πατέρα:	Επώνυμο Πατέρα:	
Όνομα Μητέρας:	Επώνυμο Μητέρας:	
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας/ Αριθ. Διαβατηρίου:	Εκδίδουσα Αρχή:	
ΑΦΜ:	ΑΡΜΟΔΙΑ ΔΟΥ:	
Είμαι εγγεγραμμένος στα Μητρώα Αρρένων:		
του Δήμου ή της Κοινότητας:		
του Δημ. Διαμερίσματος:		
του Νομού:		
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :	Τόπος Γέννησης:	
Τόπος Κατοικίας:	Οδός:	Αριθ: ΤΚ:
Τηλ:	Fax:	E – mail:

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : 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:	Τ.Κ:
Τηλ:	Fax:	E – mail:



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΥΕΘΑ

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Πιστοποιητικό Μονίμου Κατοίκου Εξωτερικού από την αρμόδια Προξενική Αρχή (ισχύει για έξι μήνες από την ημερομηνία έκδοσής του).	☐	☐	☐
2. Το Φύλλο Ατομικής Πρόσκλησης (ΦΑΠ).			
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:			

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

- ☐ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη
Διεύθυνση:.....
- ☐ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
- ☐ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο.....
- ☐ 4 Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ

1. Ο ενδιαφερόμενος κατά την ημερομηνία που υποχρεούται να καταταγεί για άσκηση ή μετεκπαίδευση είναι Μόνιμος Κάτοικος Εξωτερικού.

2. Η αποδοχή ή μη της αίτησης του εφέδρου για εξαίρεση του από την πρόσκληση για κατάταξη στις ΕΔ γίνεται με πράξη του διευθυντή του Στρατολογικού Γραφείου. Ο έφεδρος ειδοποιείται έγκαιρα για την αποδοχή ή όχι του αιτήματός του, με έγγραφο το οποίο κοινοποιείται στην Αρχή που τον προσκάλεσε και στην Μονάδα κατάταξής του.

ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ

Τα δικαιολογητικά υποβάλλονται οποτεδήποτε από την ημερομηνία παραλαβής της πρόσκλησης μέχρι την οριζόμενη ημερομηνία για κατάταξη.

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ

1. Η υποβολή των δικαιολογητικών στο στρατολογικό γραφείο πρέπει να γίνεται άμεσα ή εντός της επομένης από της υποβολής τους ημέρας μέσω τηλεομοιοτυπίας.

2. Η ημερομηνία κατάθεσης στο ΚΕΠ θεωρείται ημερομηνία κατάθεσης στο στρατολογικό γραφείο.

ΧΡΟΝΟΣ :

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽²⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΥΕΘΑ

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

.....20.....

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

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «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».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΥΕΘΑ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	Εξαίρεση από την κατάταξη εφέδρων που είναι Μόνιμοι Κάτοικοι Εξωτερικού		
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια αιτήματος:	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:		Επώνυμο:
Αιτών:	Όνομα:		Επώνυμο:

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Πιστοποιητικό Μόνιμου Κατοίκου Εξωτερικού από την αρμόδια Προξενική Αρχή (ισχύει για έξι μήνες από την ημερομηνία έκδοσής του).	☐	☐	☐
2. Το Φύλλο Ατομικής Πρόσκλησης (ΦΑΠ).			

ΧΡΟΝΟΣ :

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΙΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΥΕΘΑ

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: «Προσωρινή απόλυση από τις Ένοπλες Δυνάμεις των υποψήφιων Βουλευτών, Ευρωβουλευτών, Νομαρχών ή Προέδρων Κοινοτήτων»

ΠΡΟΣ: *	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
<i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i>		

* Η αίτηση απευθύνεται στο αρμόδιο στρατολογικό γραφείο.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:	Επώνυμο:	
Όνομα Πατέρα:	Επώνυμο Πατέρα:	
Όνομα Μητέρας:	Επώνυμο Μητέρας:	
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας/ Αριθ. Διαβατηρίου:	Εκδίδουσα Αρχή:	
ΑΦΜ:	ΑΡΜΟΔΙΑ ΔΟΥ:	
Είμαι εγγεγραμμένος στα Μητρώα Αρρένων:	του Δήμου ή της Κοινότητας:	
	του Δημ. Διαμερίσματος:	
	του Νομού:	
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :	Τόπος Γέννησης:	
Τόπος Κατοικίας:	Οδός:	Αριθ: ΤΚ:
Τηλ:	Fax:	E – mail:

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : 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:	Τ.Κ:
Τηλ:	Fax:	E – mail:



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΥΕΘΑ

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Πιστοποιητικά ή βεβαιώσεις από τα οποία να προκύπτουν η ημερομηνία κατάθεσης αίτησης υποψηφιότητας, η ημερομηνία ανακήρυξης υποψηφίων, η ημερομηνία διενέργειας εκλογών και ανακήρυξης των εκλεγμένων υποψηφίων καθώς και η διάρκεια της θητείας του αξιώματος που επιδιώκει.	☐	☐	☐
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:			

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

- ☐ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη
Διεύθυνση:.....
- ☐ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
- ☐ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο.....
- ☐ 4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ

1. Ο ενδιαφερόμενος να υπηρετεί στις Ένοπλες Δυνάμεις και να έχει καταθέσει ή αποδεχθεί υποψηφιότητα για την εκλογή ως Βουλευτής, Ευρωβουλευτής, Νομάρχης, Δήμαρχος ή Πρόεδρος Κοινότητας.

2. Τα δικαιολογητικά αποστέλλονται στο αρμόδιο Στρατολογικό Γραφείο, το οποίο μετά τη χορήγηση αποστέλλει έγγραφο στη Μονάδα που αυτός υπηρετεί, με την οποία της γνωστοποιεί τη σχετική μεταβολή και παραγγέλλει την προσωρινή απόλυσή του την επομένη της ημερομηνίας κατάθεσης της υποψηφιότητας.

ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ

Τα δικαιολογητικά υποβάλλονται οποτεδήποτε μετά την επομένη της ημερομηνίας επίδοσης της πρότασης υποψηφιότητας στον πρόεδρο του αρμόδιου δικαστηρίου.

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ

1. Η υποβολή των δικαιολογητικών στο στρατολογικό γραφείο πρέπει να γίνεται άμεσα ή εντός της επομένης από της υποβολής τους ημέρας μέσω τηλεομοιοτυπίας.

2. Η ημερομηνία κατάθεσης στο ΚΕΠ θεωρείται ημερομηνία κατάθεσης στο στρατολογικό γραφείο.

ΧΡΟΝΟΣ :

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽²⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΥΕΘΑ

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

.....20.....

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

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «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».

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΥΕΘΑ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	Προσωρινή απόλυση από τις Ένοπλες Δυνάμεις των υποψηφίων Βουλευτών, Ευρωβουλευτών, Νομαρχών ή Προέδρων Κοινοτήτων		
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια αιτήματος:	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:	Επώνυμο:	
Αιτών:	Όνομα:	Επώνυμο:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Πιστοποιητικά ή βεβαιώσεις από τα οποία να προκύπτουν η ημερομηνία κατάθεσης αίτησης υποψηφιότητας, η ημερομηνία ανακήρυξης υποψηφίων, η ημερομηνία διενέργειας εκλογών και ανακήρυξης των εκλεγόμενων υποψηφίων καθώς και η διάρκεια της θητείας του αξιώματος που επιδιώκει	☐	☐	☐

ΧΡΟΝΟΣ :

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΙΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΥΕΘΑ

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: «Εξαίρεση από την κατάταξη των εφέδρων, που νοσηλεύονται σε νοσοκομεία ή νοσηλευτικά ιδρύματα ή ακολουθούν θεραπευτική αγωγή σε ΚΕΘΕΑ»

ΠΡΟΣ: *	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
<i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i>		

* Η αίτηση απευθύνεται στο αρμόδιο στρατολογικό γραφείο.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:	Επώνυμο:	
Όνομα Πατέρα:	Επώνυμο Πατέρα:	
Όνομα Μητέρας:	Επώνυμο Μητέρας:	
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας/ Αριθ. Διαβατηρίου:	Εκδίδουσα Αρχή:	
ΑΦΜ:	ΑΡΜΟΔΙΑ ΔΟΥ:	
Είμαι εγγεγραμμένος στα Μητρώα Αρρένων:		
του Δήμου ή της Κοινότητας:		
του Δημ. Διαμερίσματος:		
του Νομού:		
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :	Τόπος Γέννησης:	
Τόπος Κατοικίας:	Οδός:	Αριθ: ΤΚ:
Τηλ:	Fax:	E – mail:

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : 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:	Τ.Κ:
Τηλ:	Fax:	E – mail:



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΥΕΘΑ

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Πιστοποίηση του νοσοκομείου ή του νοσηλευτικού ιδρύματος ή του ΚΕΘΕΑ, από την οποία να προκύπτουν η ημερομηνία εισόδου και εξόδου από αυτό, καθώς και η διαγνωσθείσα πάθηση.	☐	☐	☐
2. Το Φύλλο Ατομικής Πρόσκλησης (ΦΑΠ).			
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:			

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

- ☐ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη
Διεύθυνση:.....
- ☐ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
- ☐ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο.....
- ☐ 4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ

1. Ο έφεδρος να υποχρεούται να καταταγεί σε άσκηση ή μετεκπαίδευση εφεδρείας και να είναι νοσηλευόμενος σε νοσοκομείο του Δημοσίου ή Νομικού Προσώπου Δημοσίου Δικαίου ή Οργανισμού Τοπικής Αυτοδιοίκησης ή νοσηλευτικό ίδρυμα του εξωτερικού ή ακολουθούν θεραπευτική αγωγή σε κέντρα θεραπείας εξαρτημένων ατόμων, του εσωτερικού ή αντίστοιχα ιδρύματα του εξωτερικού.

2. Ο έφεδρος που εξέρχεται από το παραπάνω νοσηλευτικό ίδρυμα εντός του χρόνου για τον οποίο προσκλήθηκε για άσκηση ή μετεκπαίδευση, υποχρεούται για κατάταξη στη Μονάδα του, με βάση την πρόσκληση που έχει παραλάβει, εφόσον συνεχίζεται η άσκηση ή μετεκπαίδευση και το υπόλοιπο της διάρκειας της είναι δύο (2) ημέρες από την επομένη της ημερομηνίας εξόδου. **Σ' αυτήν την περίπτωση τα δικαιολογητικά δεν γίνονται δεκτά και συστήνεται στον ενδιαφερόμενο η άμεση κατάταξή του και η υποβολή των εν λόγω δικαιολογητικών στη Μονάδα.**

3. Τα δικαιολογητικά, που έχουν διατυπωθεί σε ξένη διεθνώς γνωστή γλώσσα, γίνονται δεκτά μόνο αν είναι επικυρωμένα για τη γνησιότητα τους και συνοδεύονται από επίσημη μετάφραση. Ως επίσημη μετάφραση νοείται αυτή που έχει γίνει ή έχει επικυρωθεί από το Υπουργείο Εξωτερικών ή από Ελληνική Προξενική Αρχή ή από δικηγόρο (σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 53 του Δικηγορικού Κώδικα). Αντίγραφα των επικυρωμένων και μεταφρασμένων πρωτοτύπων εγγράφων, γίνονται δεκτά μόνο αν είναι επικυρωμένα ως ακριβή από τα πρωτότυπα αντίγραφα.

4. Η αποδοχή ή μη της αίτησης του εφέδρου για εξαίρεση του από την πρόσκληση για κατάταξη στις ΕΔ γίνεται με πράξη του διευθυντή του Στρατολογικού Γραφείου ή του αναπληρωτή του. Ο έφεδρος ειδοποιείται έγκαιρα για την

αποδοχή ή όχι του αιτήματος του, με έγγραφο το οποίο κοινοποιείται στην Αρχή που τον προσκάλεσε και στην Μονάδα κατάταξής του.

ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ

Τα δικαιολογητικά υποβάλλονται οποτεδήποτε από την ημερομηνία παραλαβής της πρόσκλησης μέχρι την οριζόμενη ημερομηνία για κατάταξη.

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ

1. Η υποβολή των δικαιολογητικών στο στρατολογικό γραφείο πρέπει να γίνεται άμεσα ή εντός της επομένης από της υποβολής τους ημέρας μέσω τηλεομοιοτυπίας.
2. Η ημερομηνία κατάθεσης στο ΚΕΠ θεωρείται ημερομηνία κατάθεσης στο στρατολογικό γραφείο.

ΧΡΟΝΟΣ :

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽²⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

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

.....20.....

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «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».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΥΕΘΑ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	Εξαίρεση από την κατάταξη των εφέδρων, που νοσηλεύονται σε νοσοκομεία ή νοσηλευτικά ιδρύματα ή ακολουθούν θεραπευτική αγωγή σε ΚΕΘΕΑ		
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια αιτήματος:	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:		Επώνυμο:
Αιτών:	Όνομα:		Επώνυμο:

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Πιστοποίηση του νοσοκομείου ή του νοσηλευτικού ιδρύματος ή του ΚΕΘΕΑ, από την οποία να προκύπτουν η ημερομηνία εισόδου και εξόδου από αυτό, καθώς και η διαγνωσθείσα πάθηση.	☐	☐	☐
2. Το Φύλλο Ατομικής Πρόσκλησης (ΦΑΠ).			

ΧΡΟΝΟΣ :

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΥΕΘΑ

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: «Μετατόπιση της ημερομηνίας κατάταξης λόγω αδυναμίας προσέλευσης για κατάταξη για λόγους υγείας»

ΠΡΟΣ: *	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
	<i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i>	

* Η αίτηση απευθύνεται στο αρμόδιο στρατολογικό γραφείο.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:	Επώνυμο:		
Όνομα Πατέρα:	Επώνυμο Πατέρα:		
Όνομα Μητέρας:	Επώνυμο Μητέρας:		
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας/ Αριθ. Διαβατηρίου:	Εκδίδουσα Αρχή:		
ΑΦΜ:	ΑΡΜΟΔΙΑ ΔΟΥ:		
Είμαι εγγεγραμμένος στα Μητρώα Αρρένων:		του Δήμου ή της Κοινότητας:	
		του Δημ. Διαμερίσματος:	
		του Νομού:	
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :		Τόπος Γέννησης:	
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:	Αριθ: TK:
Τηλ:	Fax:	E – mail:	

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : 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:	E – mail:	



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΥΕΘΑ

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Ιατρική Γνωμάτευση από το Φρουραρχείο ή το Τοπικό Συμβούλιο του δήμου που διαμένουν ή της Ειδικής Στρατολογικής Επιτροπής η οποία εδρεύει στις κατά τόπους Ελληνικές Προξενικές Αρχές, από την οποία να προκύπτει ότι η πάθηση θα διαρκέσει <u>μέχρι</u> τέσσερις (4) μήνες.	☐	☐	☐
2. Πιστοποιητικά ή βεβαιώσεις νοσηλευτικών ιδρυμάτων ή ιδιώτη ιατρού ανάλογης ειδικότητας, που αφορούν την πάθηση του ασθενή.			
3. Το Δελτίο Κατάταξης ή Φύλλο ατομικής πρόσκλησης (ΦΑΠ).			
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:			

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

- ☐ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:.....
- ☐ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
- ☐ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο.....
- ☐ 4 Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ

1. Οι στρατεύσιμοι ή οι έφεδροι ή οι ανυπότακτοι να αδυνατούν για λόγους υγείας να καταταγούν, μετά από πρόσκληση σε μονάδα κατάταξης.

2. Για την έκδοση της γνωμάτευσης από την υγειονομική Επιτροπή του Φρουραρχείου ή του Τοπικού Συμβουλίου ή της Ειδικής Στρατολογικής Επιτροπής απαιτείται η παρουσίαση του αιτούντα ενώπιον της. Σε περίπτωση που ο αιτών αδυνατεί να προσέλθει στην Επιτροπή για εξέταση, μεταβαίνει ο ιατρός που μετέχει ως μέλος της Επιτροπής (είτε Φρουραρχείου, είτε Τοπικού Συμβουλίου είτε Ειδικής Στρατολογικής Επιτροπής) στον τόπο διαμονής του, για επιτόπια εξέταση και συντάσσει αιτιολογημένη γνωμάτευση.

3. Η εξέταση γίνεται κατά την ημερομηνία που ο ενδιαφερόμενος υποχρεούται για κατάταξη και μέχρι πέντε ημέρες πριν από αυτή. Για όποιον πάσχει από ανίατη σωματική βλάβη ή πάθηση και είναι καταφανώς ακατάλληλος για στράτευση η εξέταση μπορεί να γίνει και μετά από τις παραπάνω προθεσμίες.

4. Η πρωτότυπη γνωμάτευση με όλες τις τυχόν εξετάσεις καθώς και το δελτίο κατάταξης κατατίθενται εντός πέντε ημερών από τη σύνταξη της ή εντός δέκα πέντε ημερών σε περίπτωση ασθενών που διαμένουν στο εξωτερικό και αποστέλλονται στο αρμόδιο στρατολογικό γραφείο. **ΠΡΟΣΟΧΗ** Σε περίπτωση εκπρόθεσμης υποβολής ή κατάθεσης, που δεν οφείλεται σε λόγους ανωτέρας βίας η γνωμάτευση δεν λαμβάνεται υπόψιν και σε περίπτωση που ο ενδιαφερόμενος δεν έχει άλλους λόγους που να δικαιολογούν τη νόμιμη παραμονή του, θα κηρυχτεί ανυπότακτος.

5. Η μετατόπιση της ημερομηνίας κατάταξης αποφασίζεται από την αρμόδια διοίκηση στρατολογίας μετά την υποβολή της αλληλογραφίας σ' αυτήν εντός πέντε ημερών από τη λήψη της από το στρατολογικό γραφείο που παρακολουθεί τον στρατεύσιμο ή τον έφεδρο ή τον ανυπότακτο.

ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ

Τα δικαιολογητικά υποβάλλονται σε προθεσμία πέντε ημερών, από τη σύνταξη της γνωμάτευση του Φρουραρχείου ή του Τοπικού Συμβουλίου ή της Ειδικής Στρατολογικής Επιτροπής.

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ

1. Η υποβολή των δικαιολογητικών στο στρατολογικό γραφείο πρέπει να γίνεται άμεσα ή εντός της επομένης από της υποβολής τους ημέρας μέσω τηλεομοιοτυπίας.

2. Η ημερομηνία κατάθεσης στο ΚΕΠ θεωρείται ημερομηνία κατάθεσης στο στρατολογικό γραφείο.

ΧΡΟΝΟΣ :

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽²⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

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

.....20.....

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «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».

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΥΕΘΑ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	Μετατόπιση της ημερομηνίας κατάταξης λόγω αδυναμίας προσέλευσης για κατάταξη για λόγους υγείας		
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια αιτήματος:	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:	Επώνυμο:	
Αιτών:	Όνομα:	Επώνυμο:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Ιατρική Γνωμάτευση από το Φρουραρχείο ή το Τοπικό Συμβούλιο του δήμου που διαμένουν ή της Ειδικής Στρατολογικής Επιτροπής η οποία εδρεύει στις κατά τόπους Ελληνικές Προξενικές Αρχές, από την οποία να προκύπτει ότι η πάθηση θα διαρκέσει <u>μέχρι</u> τέσσερις (4) μήνες.	☐	☐	☐
2. Πιστοποιητικά ή βεβαιώσεις νοσηλευτικών ιδρυμάτων ή ιδιώτη ιατρού ανάλογης ειδικότητας, που αφορούν την πάθηση του ασθενή.			
3. Το Δελτίο Κατάταξης ή Φύλλο ατομικής πρόσκλησης (ΦΑΠ).			

ΧΡΟΝΟΣ :

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΥΕΘΑ

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: «Κατάταξη πρότακτου στις Ένοπλες Δυνάμεις»

ΠΡΟΣ: *	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
<i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i>		

* Η αίτηση απευθύνεται στο αρμόδιο στρατολογικό γραφείο.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:	Επώνυμο:	
Όνομα Πατέρα:	Επώνυμο Πατέρα:	
Όνομα Μητέρας:	Επώνυμο Μητέρας:	
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας/ Αριθ. Διαβατηρίου:	Εκδίδουσα Αρχή:	
ΑΦΜ:	ΑΡΜΟΔΙΑ ΔΟΥ:	
Είμαι εγγεγραμμένος στα Μητρώα Αρρένων:	του Δήμου ή της Κοινότητας:	
	του Δημ. Διαμερίσματος:	
	του Νομού:	
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :	Τόπος Γέννησης:	
Τόπος Κατοικίας:	Οδός:	Αριθ: ΤΚ:
Τηλ:	Fax:	E – mail:

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : 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:	Τ.Κ:
Τηλ:	Fax:	E – mail:



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΥΕΘΑ

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Φωτοαντίγραφο της αστυνομικής ταυτότητας ή άλλο επίσημο έγγραφο στοιχείο που να αποδεικνύει την ακριβή ημερομηνία γέννησης του ενδιαφερομένου.	☐	☐	☐
2. Έγγραφο του Στρατολογικού Γραφείου που να αποδεικνύει ότι είναι κατανεμημένος στο Πολεμικό Ναυτικό ή στην Πολεμική Αεροπορία.			

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

- ☐ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη
Διεύθυνση:.....
- ☐ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
- ☐ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο.....
- ☐ 4 Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ

- Ο ενδιαφερόμενος να έχει ενηλικιωθεί και μην έχει κληθεί για κατάταξη (να μην έχει δελτίο κατάταξης).
- Όσοι υποβάλλουν δικαιολογητικά για την κατάταξή τους ως πρότακτοι οπλίτες καλούνται να καταταγούν με την επόμενη υπόχρεη για κατάταξη ΕΣΣΟ μετά την παρέλευση μηνός από την ημερομηνία κατάθεσης της σχετικής αίτησης.
- Όσοι καταθέτουν δικαιολογητικά για την κατάταξή τους ως πρότακτοι οπλίτες μπορούν να τα ανακαλούν οποτεδήποτε ή να μην κατατάσσονται στις Ένοπλες Δυνάμεις χωρίς να υποστούν συνέπειες.

ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ

Τα δικαιολογητικά υποβάλλονται:

- Από τους επιθυμούντες την κατάταξή τους στο Στρατό Ξηράς μετά την ενηλικίωσή τους.
- Από τους επιθυμούντες την κατάταξή τους στο Πολεμικό Ναυτικό ή στην Πολεμική Αεροπορία μετά την ενηλικίωση και την κατανομή ή τη μεταφορά τους στον Κλάδο αυτό από άλλο Κλάδο των Ενόπλων Δυνάμεων.

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ

- Η υποβολή των δικαιολογητικών στο στρατολογικό γραφείο γίνεται ταχυδρομικά.
- Η ημερομηνία κατάθεσης στο ΚΕΠ θεωρείται ημερομηνία κατάθεσης στο στρατολογικό γραφείο.

ΧΡΟΝΟΣ :

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽²⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΥΕΘΑ

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

.....20.....

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

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «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».

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΥΕΘΑ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	Κατάταξη πρότακτου στις Ένοπλες Δυνάμεις		
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια αιτήματος:	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:		Επώνυμο:
Αιτών:	Όνομα:		Επώνυμο:

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Φωτοαντίγραφο της αστυνομικής ταυτότητας ή άλλο επίσημο έγγραφο στοιχείο που να αποδεικνύει την ακριβή ημερομηνία γέννησης του ενδιαφερομένου.	☐	☐	☐
2. Έγγραφο του Στρατολογικού Γραφείου που να αποδεικνύει ότι είναι κατανεμημένος στο Πολεμικό Ναυτικό ή στην Πολεμική Αεροπορία.			

ΧΡΟΝΟΣ :

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΥΕΘΑ

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: «Παραπομπή στρατευσίμου ή εφέδρου σε Επιτροπή Απαλλαγών, λόγω αδυναμίας προσέλευσης για κατάταξη, για λόγους υγείας»

ΠΡΟΣ: *	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
<i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i>		

* Η αίτηση απευθύνεται στο αρμόδιο στρατολογικό γραφείο.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:	Επώνυμο:	
Όνομα Πατέρα:	Επώνυμο Πατέρα:	
Όνομα Μητέρας:	Επώνυμο Μητέρας:	
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας/ Αριθ. Διαβατηρίου:	Εκδίδουσα Αρχή:	
ΑΦΜ:	ΑΡΜΟΔΙΑ ΔΟΥ:	
Είμαι εγγεγραμμένος στα Μητρώα Αρρένων:		
του Δήμου ή της Κοινότητας:		
του Δημ. Διαμερίσματος:		
του Νομού:		
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :	Τόπος Γέννησης:	
Τόπος Κατοικίας:	Οδός:	Αριθ: ΤΚ:
Τηλ:	Fax:	E – mail:

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : 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:	Τ.Κ:
Τηλ:	Fax:	E – mail:



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΥΕΘΑ

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Ιατρική Γνωμάτευση από το Φρουραρχείο ή το Τοπικό Συμβούλιο του δήμου που διαμένουν ή της Ειδικής Στρατολογικής Επιτροπής η οποία εδρεύει στις κατά τόπους Ελληνικές Προξενικές Αρχές, από την οποία να προκύπτει ότι η πάθηση θα διαρκέσει πάνω από τέσσερις (4) μήνες .	☐	☐	☐
2. Πιστοποιητικά ή βεβαιώσεις νοσηλευτικών ιδρυμάτων ή ιδιώτη ιατρού ανάλογης ειδικότητας, που αφορούν την πάθηση του ασθενή.			
3. Το Δελτίο Κατάταξης ή το Φύλλο Ατομικής Πρόσκλησης (ΦΑΠ).			
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:			

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

- ☐ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:.....
- ☐ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
- ☐ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο:.....
- ☐ 4 Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ

1. Ο στρατεύσιμος ή ο έφεδρος να αδυνατεί για λόγους υγείας να καταταγεί, μετά από πρόσκληση σε μονάδα κατάταξης.

2. Για την έκδοση της γνωμάτευσης από την υγειονομική Επιτροπή του Φρουραρχείου ή του Τοπικού Συμβουλίου ή της Ειδικής Στρατολογικής Επιτροπής απαιτείται η παρουσίαση του αιτούντα ενώπιον της. Σε περίπτωση που ο αιτών αδυνατεί να προσέλθει στην Επιτροπή για εξέταση, μεταβαίνει ο ιατρός που μετέχει ως μέλος της Επιτροπής (είτε Φρουραρχείου, είτε Τοπικού Συμβουλίου είτε Ειδικής Στρατολογικής Επιτροπής) στον τόπο διαμονής του, για επιτόπια εξέταση και συντάσσει αιτιολογημένη γνωμάτευση.

3. Η εξέταση γίνεται κατά την ημερομηνία που ο ενδιαφερόμενος υποχρεούται για κατάταξη και μέχρι πέντε ημέρες πριν από αυτή. Για όποιον πάσχει από ανίατη σωματική βλάβη ή πάθηση και είναι καταφανώς ακατάλληλος για στράτευση η εξέταση μπορεί να γίνει και μετά από τις παραπάνω προθεσμίες.

4. Η πρωτότυπη γνωμάτευση με όλες τις τυχόν εξετάσεις καθώς και το δελτίο κατάταξης κατατίθενται εντός πέντε ημερών από τη σύνταξη της ή εντός δέκα πέντε ημερών σε περίπτωση ασθενών που διαμένουν στο εξωτερικό και αποστέλλονται στο αρμόδιο στρατολογικό γραφείο. ΠΡΟΣΟΧΗ Σε περίπτωση εκπρόθεσμης υποβολής ή κατάθεσης, που δεν οφείλεται σε λόγους ανωτέρας βίας η γνωμάτευση δεν λαμβάνεται υπόψιν και σε περίπτωση που ο ενδιαφερόμενος δεν έχει άλλους λόγους που να δικαιολογούν τη νόμιμη παραμονή του, θα κηρυχτεί ανυπότακτος.

5. Αρμόδια για την κρίση της σωματικής ικανότητας των στρατευσίμων και των ανυπότακτων είναι η υγειονομική επιτροπή του κλάδο των Ενόπλων Δυνάμεων που ανήκουν, ενώ για τους έφεδρους η πλησιέστερη στον τόπο της διαμονής επιτροπή απαλλαγών του Στρατού Ξηράς, με εξαίρεση τους έφεδρους που διαμένουν στο νομό Αττικής, για τους οποίους αρμόδια είναι η υγειονομική επιτροπή του κλάδου των Ενόπλων Δυνάμεων στο οποίο την εφεδρεία ανήκουν.

6. Η αλληλογραφία διαβιβάζεται στην αρμόδια υγειονομική Επιτροπή Απαλλαγών, η οποία γνωματεύει σχετικά.

7. Σε περίπτωση που οι ασθενείς κρίνονται από την αρμόδια υγειονομική επιτροπή ικανοί κατηγορίας πρώτης (I/1) μέχρι και τέταρτης (I/4), υποχρεούνται να καταταγούν εκτός Εκπαιδευτικής Σειράς Στρατευσίμων Οπλιτών (ΕΣΣΟ) και οπωσδήποτε εντός πενήθμερου, με σημείωμα κατάταξης, από της κοινοποιήσεως της γνωμάτευσης στο αρμόδιο στρατολογικό γραφείο. Εάν η επιτροπή αποφανθεί ότι δικαιούνται αναβολή λόγω υγείας, η αναβολή αρχίζει από την ημερομηνία που ήταν υποχρεωμένοι να καταταγούν αρχικά. Το ίδιο ισχύει και στην περίπτωση που θα κριθούν ακατάλληλοι για στράτευση (I/5).

ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ

Τα δικαιολογητικά υποβάλλονται σε προθεσμία πέντε ημερών, από τη σύνταξη της γνωμάτευση του Φρουραρχείου ή του Τοπικού Συμβουλίου ή της Ειδικής Στρατολογικής Επιτροπής.

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ

1. Η υποβολή των δικαιολογητικών στο στρατολογικό γραφείο πρέπει να γίνεται άμεσα ή εντός της επομένης από της υποβολής τους ημέρας μέσω τηλεμοιουτυπίας.

2. Η ημερομηνία κατάθεσης στο ΚΕΠ θεωρείται ημερομηνία κατάθεσης στο στρατολογικό γραφείο.

ΧΡΟΝΟΣ :

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽²⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

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

.....20.....

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «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».

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΥΕΘΑ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	Παραπομπή στρατευσίμου ή εφέδρου σε Επιτροπή Απαλλαγών, λόγω αδυναμίας προσέλευσης για κατάταξη, για λόγους υγείας		
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια αιτήματος:	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:	Επώνυμο:	
Αιτών:	Όνομα:	Επώνυμο:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Ιατρική Γνωμάτευση από το Φρουραρχείο ή το Τοπικό Συμβούλιο του δήμου που διαμένουν ή της Ειδικής Στρατιολογικής Επιτροπής η οποία εδρεύει στις κατά τόπους Ελληνικές Προξενικές Αρχές, από την οποία να προκύπτει ότι η πάθηση θα διαρκέσει πάνω από τέσσερις (4) μήνες .	☐	☐	☐
2. Πιστοποιητικά ή βεβαιώσεις νοσηλευτικών ιδρυμάτων ή ιδιώτη ιατρού ανάλογης ειδικότητας, που αφορούν την πάθηση του ασθενή.			
3. Το Δελτίο Κατάταξης ή το Φύλλο Ατομικής Πρόσκλησης (ΦΑΠ).			

ΧΡΟΝΟΣ :

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΥΕΘΑ

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: «Επανεξέταση της σωματικής ικανότητας στρατευσίμου ή εφέδρου σε Επιτροπή Απαλλαγών, λόγω αδυναμίας προσέλευσης για κατάταξη, για λόγους υγείας »

ΠΡΟΣ: *	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία		

* Η αίτηση απευθύνεται στο αρμόδιο στρατολογικό γραφείο.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:	Επώνυμο:		
Όνομα Πατέρα:	Επώνυμο Πατέρα:		
Όνομα Μητέρας:	Επώνυμο Μητέρας:		
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας/ Αριθ. Διαβατηρίου:	Εκδίδουσα Αρχή:		
ΑΦΜ:	ΑΡΜΟΔΙΑ ΔΟΥ:		
Είμαι εγγεγραμμένος στα Μητρώα Αρρένων:	του Δήμου ή της Κοινότητας:		
	του Δημ. Διαμερίσματος:		
	του Νομού:		
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :	Τόπος Γέννησης:		
Τόπος Κατοικίας:	Οδός:	Αριθ:	ΤΚ:
Τηλ:	Fax:	E – mail:	

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : 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:	Τ.Κ:
Τηλ:	Fax:	E – mail:



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΥΕΘΑ

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Ιατρική βεβαίωση από την οποία να προκύπτει βελτίωση ή χειροτέρευση της υγείας του στρατεύσιμου ή του έφεδρου ή υπεύθυνη δήλωση από την οποία να προκύπτουν τα παραπάνω.	☐	☐	☐

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

- ☐ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:.....
- ☐ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
- ☐ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο:.....
- ☐ 4 Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ

1. Η επανεξέταση των στρατευσίμων και εφέδρων γίνεται με παραπομπή στις υγειονομικές επιτροπές των ενόπλων δυνάμεων με έγγραφο του αρμόδιου Στρατολογικού Γραφείου, που κοινοποιείται στον ίδιο και μέσω ΚΕΠ.

2. Απαιτείται η αυτοπρόσωπη παρουσίαση των παραπεμπόμενων εντός της τασσόμενης στο παραπεμπτικό έγγραφο του Στρατολογικού Γραφείου προθεσμίας, η οποία δεν μπορεί να υπερβαίνει τους δύο (2) μήνες από την ημερομηνία κατάθεσης του σχετικού αιτήματος στο αρμόδιο Στρατολογικό Γραφείο.

3. Οι στρατεύσιμοι κρίνονται από τις υγειονομικές επιτροπές του κλάδου των Ενόπλων Δυνάμεων που ανήκουν και οι έφεδροι από την πλησιέστερη στο τόπο διαμονής του Επιτροπή Απαλλαγών του Στρατού Ξηράς με εξαίρεση τους εφέδρους που διαμένουν στο νομό Αττικής οι οποίοι εξετάζονται από την υγειονομική επιτροπή του κλάδου των Ενόπλων Δυνάμεων στην εφεδρεία του οποίου ανήκουν.

4. Κατά το χρόνο υποβολής της αίτησής τους να έχει παρέλθει χρονικό διάστημα τουλάχιστον έξι μηνών, από την τελευταία κρίση της σωματικής τους ικανότητας.

5. Εφόσον τελούν ή προέρχονται από αναβολή υγείας να τους έχει χορηγηθεί ετήσια ή διετής αναβολή και όχι εξαμηνιαία διάρκειας.

6. Εφόσον οι επανεξεταζόμενοι δεν παρουσιασθούν μέσα στην καθοριζόμενη προθεσμία, θεωρούνται ότι διατηρούν τη σωματική ικανότητα που είχαν πριν τη παραπομπή τους και εφόσον τελούν σε ετήσια ή διετή αναβολή υγείας, η αναβολή αυτή παραμένει ισχυρή.

7. Οι επανεξεταζόμενοι εφόσον κρίνονται ακατάλληλοι για στράτευση (I/5) απαλλάσσονται από την εκπλήρωση των στρατιωτικών τους υποχρεώσεων, εφόσον κρίνονται ικανοί οποιασδήποτε κατηγορίας, υπέχουν στρατιωτικές

υποχρεώσεις, από την ημερομηνία έκδοσης της σχετικής γνωμάτευσης της υγειονομικής επιτροπής και εφόσον τυγχάνουν αναβολής κατάταξης λόγω υγείας, υποχρεούνται να εκπληρώσουν τις στρατιωτικές τους υποχρεώσεις μετά τη λήξη της αναβολής.

ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ

Τα δικαιολογητικά υποβάλλονται οποτεδήποτε μετά την παρέλευση έξι μηνών από την τελευταία κρίση της σωματικής του ικανότητας και εφόσον έχει χορηγηθεί ετήσια ή διετής αναβολή υγείας.

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ

1. Η υποβολή των δικαιολογητικών στο στρατολογικό γραφείο γίνεται ταχυδρομικά.
2. Η ημερομηνία κατάθεσης στο ΚΕΠ θεωρείται ημερομηνία κατάθεσης στο στρατολογικό γραφείο.

ΧΡΟΝΟΣ :

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽²⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

.....20.....

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

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «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».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΥΕΘΑ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	Επανεξέταση της σωματικής ικανότητας στρατευσίμου ή εφέδρου σε Επιτροπή Απαλλαγών, λόγω αδυναμίας προσέλευσης για κατάταξη, για λόγους υγείας		
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια αιτήματος:	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:	Επώνυμο:	
Αιτών:	Όνομα:	Επώνυμο:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Ιατρική βεβαίωση από την οποία να προκύπτει βελτίωση ή χειροτέρευση της υγείας του στρατεύσιμου ή του εφέδρου ή υπεύθυνη δήλωση από την οποία να προκύπτουν τα παραπάνω.	☐	☐	☐

ΧΡΟΝΟΣ :

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΥΕΘΑ

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: «Επανεξέταση της σωματικής ικανότητας των απαλλαγέντων από την υποχρέωση στράτευσης, επειδή κρίθηκαν ακατάλληλοι για στράτευση (I/5), με αίτησή τους»

ΠΡΟΣ: *	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
<i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i>		

* Η αίτηση απευθύνεται στο αρμόδιο στρατολογικό γραφείο.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:	Επώνυμο:	
Όνομα Πατέρα:	Επώνυμο Πατέρα:	
Όνομα Μητέρας:	Επώνυμο Μητέρας:	
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας/ Αριθ. Διαβατηρίου:	Εκδίδουσα Αρχή:	
ΑΦΜ:	ΑΡΜΟΔΙΑ ΔΟΥ:	
Είμαι εγγεγραμμένος στα Μητρώα Αρρένων:		
του Δήμου ή της Κοινότητας:		
του Δημ. Διαμερίσματος:		
του Νομού:		
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :	Τόπος Γέννησης:	
Τόπος Κατοικίας:	Οδός:	Αριθ: TK:
Τηλ:	Fax:	E – mail:

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : 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:	E – mail:



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΥΕΘΑ

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Ιατρική βεβαίωση από την οποία να προκύπτει ίαση ή βελτίωση της κατάστασης της υγείας του στρατεύσιμου ή του εφεδρου ή υπεύθυνη δήλωση από την οποία να προκύπτουν τα παραπάνω.	☐	☐	☐

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

- ☐ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη
Διεύθυνση:.....
- ☐ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
- ☐ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο.....
- ☐ 4 Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ

1. Ο ενδιαφερόμενος να έχει κριθεί ακατάλληλος για στράτευση Ι/5 από τις υγειονομικές επιτροπές των Ενόπλων Δυνάμεων και να έχει παρέλθει χρονικό διάστημα τουλάχιστον έξι μηνών από την κρίση του ως ακατάλληλου.

2. Αυτός που κρίθηκε ως ακατάλληλος, επανεξετάζεται από την πληρέστερη στον τόπο διαμονής του επιτροπή απαλλαγών του Στρατού Ξηράς με εξαίρεση τους διαμένοντες στο Νομό Αττικής, οι οποίοι παραπέμπονται στην υγειονομική επιτροπή του κλάδου των Ενόπλων Δυνάμεων, στον οποίο έχουν κατανεμηθεί.

3. Η παραπομπή συντελείται με έγγραφο του αρμόδιου Στρατολογικού Γραφείου, το οποίο κοινοποιείται στον ενδιαφερόμενο (και μέσω ΚΕΠ) και ο ακατάλληλος οφείλει να παρουσιάζεται στην υγειονομική επιτροπή με αυτοπρόσωπη παρουσίαση εντός της τασσόμενης στο έγγραφο προθεσμίας, η οποία δεν μπορεί να υπερβαίνει τους δύο μήνες από την κατάθεση ή περιέλευση του σχετικού αιτήματος στο ΣΓ.

4. Ο επανεξεταζόμενος, εντάσσεται υποχρεωτικά σε κατηγορία σωματικής ικανότητας και εφόσον κριθεί ικανός κατηγορίας πρώτης (Ι/1) μέχρι τέταρτης (Ι/4) υποχρεούται σε κατάταξη, ή διατηρεί την κρίση του ως ακατάλληλος για στράτευση (Ι/5).

5. Εφόσον ο παραπεμπόμενος δεν παρουσιασθεί στην υγειονομική επιτροπή, διατηρεί την κρίση του ως ακατάλληλος για στράτευση (Ι/5).

ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ

Η αίτηση υποβάλλεται οποτεδήποτε μέχρι τη συμπλήρωση του τεσσαρακοστού πέμπτου (45) έτους της ηλικίας του και εφόσον έχει παρέλθει χρονικό διάστημα τουλάχιστον έξι μηνών από την κρίση του ενδιαφερόμενου ως ακατάλληλου.

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ

1. Η υποβολή των δικαιολογητικών στο στρατολογικό γραφείο γίνεται ταχυδρομικά.
2. Η ημερομηνία κατάθεσης στο ΚΕΠ θεωρείται ημερομηνία κατάθεσης στο στρατολογικό γραφείο.

ΧΡΟΝΟΣ :**ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν**

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽²⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

.....20.....

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

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «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».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΥΕΘΑ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	Επανεξέταση της σωματικής ικανότητας των απαλλαγέντων από την υποχρέωση στράτευσης, επειδή κρίθηκαν ακατάλληλοι για στράτευση (I/5), με αίτησή τους		
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια αιτήματος:	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:		Επώνυμο:
Αιτών:	Όνομα:		Επώνυμο:

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Ιατρική βεβαίωση από την οποία να προκύπτει ίαση ή βελτίωση της κατάστασης της υγείας του στρατεύσιμου ή του έφεδρου ή υπεύθυνη δήλωση από την οποία να προκύπτουν τα παραπάνω.	☐	☐	☐

ΧΡΟΝΟΣ :

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΙΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΥΕΘΑ

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: «Μετεγγραφή σε Μητρώα Αρρένων»

ΠΡΟΣ: *	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
<i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i>		

* Η αίτηση απευθύνεται στο αρμόδιο στρατολογικό γραφείο.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:	Επώνυμο:	
Όνομα Πατέρα:	Επώνυμο Πατέρα:	
Όνομα Μητέρας:	Επώνυμο Μητέρας:	
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας/ Αριθ. Διαβατηρίου:	Εκδίδουσα Αρχή:	
ΑΦΜ:	ΑΡΜΟΔΙΑ ΔΟΥ:	
Είμαι εγγεγραμμένος στα Μητρώα Αρρένων:		
του Δήμου ή της Κοινότητας:		
του Δημ. Διαμερίσματος:		
του Νομού:		
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :	Τόπος Γέννησης:	
Τόπος Κατοικίας:	Οδός:	Αριθ: TK:
Τηλ:	Fax:	E – mail:

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : 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:	E – mail:



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΥΕΘΑ

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Αίτηση του ενδιαφερομένου, ή προκειμένου για ανήλικο κάθε προσώπου που ασκεί οπωσδήποτε τη γονική μέριμνα ή επιτροπεία σύμφωνα με το υπόδειγμα 16 του ν. 2119/93.	☐	☐	☐
2. Πιστοποιητικό που εκδίδεται από το δήμαρχο, περί της εγγραφής στο δημοτολόγιο αυτού που αφορά η αίτηση, στα μητρώα αρρένων του οποίου επιθυμεί τη μετεγγραφή σύμφωνα με το υπόδειγμα 17 του ν. 2119/93.			
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:			

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας: ☐ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:..... ☐ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας ☐ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο..... ☐ 4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας
--

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ

- Ο ενδιαφερόμενος να έχει μεταδημοτεύσει.
- Η μετεγγραφή επιτρέπεται μέχρι της 31^{ης} Δεκεμβρίου του έτους κατά το οποίο ο ενδιαφερόμενος συμπληρώνει το δέκατο όγδοο (18^ο) έτος της ηλικίας, που προκύπτει από την εγγραφή του στο μητρώο αρρένων.
- Η μετεγγραφή επιτρέπεται και μετά το δέκατο όγδοο (18^ο) έτος της ηλικίας, εφόσον σύμφωνα με τις διατάξεις της στρατολογικής νομοθεσίας, οι ενδιαφερόμενοι έχουν:
 - Εκπληρώσει ή εξαγοράσει όλες τις στρατιωτικές του υποχρεώσεις.
 - Απαλλαχθεί της υποχρέωσης για στράτευση.
 - Διαγραφεί από την εφεδρεία των Ενόπλων Δυνάμεων.

ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ

Τα δικαιολογητικά υποβάλλονται μέχρι της 31ης Δεκεμβρίου του έτους κατά το οποίο ο ενδιαφερόμενος συμπληρώνει το δέκατο όγδοο (18^ο) έτος της ηλικίας, που προκύπτει από την εγγραφή του στο μητρώο αρρένων, πλην των περιπτώσεων της παραγράφου 3, οπότε υποβάλλονται οποτεδήποτε.

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ

- Η υποβολή των δικαιολογητικών στο στρατολογικό γραφείο γίνεται ταχυδρομικά.
- Η ημερομηνία κατάθεσης στο ΚΕΠ θεωρείται ημερομηνία κατάθεσης στο στρατολογικό γραφείο.

ΧΡΟΝΟΣ :

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽²⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

.....20.....

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

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «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».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΥΕΘΑ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	Μετεγγραφή σε Μητρώα Αρρένων		
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια αιτήματος:	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:	Επώνυμο:	
Αιτών:	Όνομα:	Επώνυμο:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Αίτηση του ενδιαφερομένου, ή προκειμένου για ανήλικο κάθε προσώπου που ασκεί οπωσδήποτε τη γονική μέριμνα ή επιτροπεία σύμφωνα με το υπόδειγμα 16 του ν. 2119/93.	☐	☐	☐
2. Πιστοποιητικό που εκδίδεται από το δήμαρχο, περί της εγγραφής στο δημοτολόγιο αυτού που αφορά η αίτηση, στα μητρώα αρρένων του οποίου επιθυμεί τη μετεγγραφή σύμφωνα με το υπόδειγμα 17 του ν. 2119/93.			

ΧΡΟΝΟΣ :

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΥΕΘΑ

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: «Μειωμένη θητεία ομογενών, που προέρχονται από χώρα του τέως Ανατολικού Συνασπισμού ή την Τουρκία, οι οποίοι διέκοψαν την μόνιμη κατοικία τους στο εξωτερικό, ήρθαν στην Ελλάδα και κατατάχθηκαν στις Ένοπλες Δυνάμεις εντός πενταετίας από την εγγραφή τους σε Μητρώο Αρρένων»

ΠΡΟΣ: *	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
<i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i>		

* Η αίτηση απευθύνεται στο αρμόδιο στρατολογικό γραφείο.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:	Επώνυμο:	
Όνομα Πατέρα:	Επώνυμο Πατέρα:	
Όνομα Μητέρας:	Επώνυμο Μητέρας:	
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας/ Αριθ. Διαβατηρίου:	Εκδίδουσα Αρχή:	
ΑΦΜ:	ΑΡΜΟΔΙΑ ΔΟΥ:	
Είμαι εγγεγραμμένος στα Μητρώα Αρρένων:		
του Δήμου ή της Κοινότητας:		
του Δημ. Διαμερίσματος:		
του Νομού:		
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :	Τόπος Γέννησης:	
Τόπος Κατοικίας:	Οδός:	Αριθ: TK:
Τηλ:	Fax:	E – mail:

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : 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:	E – mail:



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΥΕΘΑ

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Αντίγραφα αποφάσεων ή διαπιστωτικών πράξεων των αρμόδιων φορέων του Υπουργείου Εσωτερικών, Αποκέντρωσης και Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης, με τις οποίες απονέμεται η ελληνική ιθαγένεια ή διαπιστώνεται η κτήση της ή γίνεται η εγγραφή τους σε μητρώο αρρένων ή βεβαιώσεις των άνω φορέων ή άλλων αρμόδιων δημοσίων υπηρεσιών, από τις οποίες προκύπτει ρητά η κτήση της ιδιότητας του ομογενή.	☐	☐	☐
2. Βεβαίωση της αρμόδιας ελληνικής Προξενικής Αρχής της χώρας στην οποία κατοικούσαν ή αποσπάσματα διαβατηρίου ή ταξιδιωτικών εγγράφων ή βεβαίωση επίσημη, νομότυπα μεταφρασμένη και επικυρωμένη των αρμόδιων υπηρεσιών της χώρας αυτής, από την οποία να προκύπτει η διακοπή της μόνιμης κατοικίας στην εν λόγω χώρα.			
3. Πιστοποιητικό εγγραφής σε δημοτολόγια δήμου ή κοινότητας ή επικυρωμένο φωτοαντίγραφο της αστυνομικής ταυτότητας			
4. Επικυρωμένο αντίγραφο της απόφασης εγγραφής στα μητρώα αρρένων.			
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:			

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

- ☐ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη
Διεύθυνση:.....
- ☐ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
- ☐ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο.....
- ☐ 4 Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ

1. Ο ενδιαφερόμενος να έχει την ιδιότητα του ομογενή η οποία αποδεικνύεται από αποφάσεις ή διαπιστωτικές πράξεις των αρμόδιων φορέων του Υπουργείου Εσωτερικών, Αποκέντρωσης και Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης, με τις οποίες απονέμεται η ελληνική ιθαγένεια ή διαπιστώνεται η κτήση της ή γίνεται η εγγραφή τους σε μητρώο αρρένων, αλλά και από βεβαιώσεις των ως άνω φορέων ή άλλων αρμόδιων δημοσίων υπηρεσιών, από τις οποίες προκύπτει ρητά η κτήση της ιδιότητας αυτής.

2. Να έχει διακόψει τη μόνιμη κατοικία τους στο Αζερμπαϊτζάν, την Αρμενία, τη Γεωργία, το Καζακστάν, την Κιργιζία, τη Λευκορωσία, τη Μολδαβία, την Ουκρανία, το Ουζμπεκιστάν, τη Ρωσική Ομοσπονδία, το Τατζικιστάν το Τουρκμενιστάν, την Αλβανία και την Τουρκία η οποία αποδεικνύεται είτε με βεβαίωση της αρμόδιας ελληνικής Προξενικής Αρχής της χώρας στην οποία κατοικούσαν, είτε από αποσπάσματα διαβατηρίου ή ταξιδιωτικών εγγράφων, είτε από επίσημη, νομότυπα μεταφρασμένη και επικυρωμένη βεβαίωση αρμόδιων υπηρεσιών της χώρας αυτής.

3. Να έχει έλθει στην Ελλάδα, το οποίο τεκμαίρεται με την εγγραφή του σε δημοτολόγια δήμου ή κοινότητας της χώρας ή την έκδοση ελληνικής αστυνομικής ταυτότητας και αποδεικνύεται με σχετικό πιστοποιητικό του οικείου δήμου ή επικυρωμένο φωτοαντίγραφο της αστυνομικής του ταυτότητας.

4. Η εγγραφή στα Μητρώα Αρρένων να συντελέστηκε εντός πενταετίας.

ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ

Τα δικαιολογητικά υποβάλλονται οποτεδήποτε μετά την κατάταξη του και μέχρι την ημερομηνία που αναμένεται να απολυθεί από τις Ένοπλες Δυνάμεις.

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ

1. Η υποβολή των δικαιολογητικών στο στρατολογικό γραφείο γίνεται μόνο ταχυδρομικά.
2. Η ημερομηνία κατάθεσης στο ΚΕΠ θεωρείται ημερομηνία κατάθεσης στο στρατολογικό γραφείο.

ΧΡΟΝΟΣ :

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽²⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

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

.....20.....

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «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».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΥΕΘΑ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	Μειωμένη θητεία ομογενών, που προέρχονται από χώρα του τέως Ανατολικού Συνασπισμού ή την Τουρκία, οι οποίοι διέκοψαν την μόνιμη κατοικία τους στο εξωτερικό, ήρθαν στην Ελλάδα και κατατάχθηκαν στις Ένοπλες Δυνάμεις εντός πενταετίας από την εγγραφή τους σε Μητρώο Αρρένων		
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια αιτήματος:	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:		Επώνυμο:
Αιτών:	Όνομα:		Επώνυμο:

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Αντίγραφα αποφάσεων ή διαπιστωτικών πράξεων των αρμόδιων φορέων του Υπουργείου Εσωτερικών, Αποκέντρωσης και Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης, με τις οποίες απονέμεται η ελληνική ιθαγένεια ή διαπιστώνεται η κτήση της ή γίνεται η εγγραφή τους σε μητρώο αρρένων ή βεβαιώσεις των άνω φορέων ή άλλων αρμόδιων δημοσίων υπηρεσιών, από τις οποίες προκύπτει ρητά η κτήση της ιδιότητας του ομογενή.	☐	☐	☐
2. Βεβαίωση της αρμόδιας ελληνικής Προξενικής Αρχής της χώρας στην οποία κατοικούσαν ή αποστάσματα διαβατηρίου ή ταξιδιωτικών εγγράφων ή βεβαίωση επίσημη, νομότυπα μεταφρασμένη και επικυρωμένη των αρμόδιων υπηρεσιών της χώρας αυτής.			
3. Πιστοποιητικό εγγραφής σε δημοτολόγια δήμου ή κοινότητας ή επικυρωμένο φωτοαντίγραφο της αστυνομικής ταυτότητας.			
4. Επικυρωμένο αντίγραφο της απόφασης εγγραφής στα μητρώα αρρένων.			

ΧΡΟΝΟΣ :

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΥΕΘΑ

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: «Προσφυγή κατά απορριπτικού εγγράφου Στρατολογικού Γραφείου»

ΠΡΟΣ: *	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
<i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i>		

* Η αίτηση απευθύνεται στο αρμόδιο στρατολογικό γραφείο.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:	Επώνυμο:		
Όνομα Πατέρα:	Επώνυμο Πατέρα:		
Όνομα Μητέρας:	Επώνυμο Μητέρας:		
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας/ Αριθ. Διαβατηρίου:	Εκδίδουσα Αρχή:		
ΑΦΜ:	ΑΡΜΟΔΙΑ ΔΟΥ:		
Είμαι εγγεγραμμένος στα Μητρώα Αρρένων:		του Δήμου ή της Κοινότητας:	
		του Δημ. Διαμερίσματος:	
		του Νομού:	
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :		Τόπος Γέννησης:	
Τόπος Κατοικίας:	Οδός:	Αριθ:	ΤΚ:
Τηλ:	Fax:	E – mail:	

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : 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:	Τ.Κ:	
Τηλ:	Fax:	E – mail:	



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΥΕΘΑ

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Το απορριπτικό έγγραφο του Στρατολογικού Γραφείου.	☐	☐	☐
2. Υπεύθυνη Δήλωση με τυχόν αιτιάσεις επί του απορριπτικού εγγράφου. (Προαιρετικά)			

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

- ☐ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη
Διεύθυνση:.....
- ☐ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
- ☐ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο.....
- ☐ 4 Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ

1. Ο ενδιαφερόμενος να έχει υποβάλει αίτημα στο στρατολογικό γραφείο και να έχει απορριφθεί.
2. Το στρατολογικό γραφείο διαβιβάζει την προσφυγή του ενδιαφερομένου μέσα σε πέντε (5) ημέρες, μαζί με τις απόψεις του και αντίγραφα όλων των σχετικών εγγράφων, στη Διεύθυνση Στρατολογικού του Γενικού Επιτελείου Εθνικής προκειμένου να αποφασίσει σχετικά.

ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ

Η προσφυγή υποβάλλονται μέσα σε αποκλειστική προθεσμία δύο (2) μηνών αφότου αποδεδειγμένα έλαβε γνώση της απόρριψης του αιτήματος του.

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ

1. Η υποβολή των δικαιολογητικών στο στρατολογικό γραφείο γίνεται μόνο ταχυδρομικά.
2. Η ημερομηνία κατάθεσης στο ΚΕΠ θεωρείται ημερομηνία κατάθεσης στο στρατολογικό γραφείο.

ΧΡΟΝΟΣ :

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽²⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΥΕΘΑ

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

.....20.....

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

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «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».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΥΕΘΑ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	Προσφυγή κατά απορριπτικού εγγράφου Στρατολογικού Γραφείου		
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια αιτήματος:	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:	Επώνυμο:	
Αιτών:	Όνομα:	Επώνυμο:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Το απορριπτικό έγγραφο του Στρατολογικού Γραφείου.	☐	☐	☐
2. Υπεύθυνη Δήλωση με τυχόν αιτιάσεις επί του απορριπτικού εγγράφου. (Προαιρετικά)			

ΧΡΟΝΟΣ :

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΥΕΘΑ

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: «Διακοπή αναβολής κατάταξης υπηρετούντος αδελφού, - πατέρα δύο ζώντων τέκνων, - υπηρετούντων σε τακτικές ένοπλες δυνάμεις ξένου κράτους, - πολιτογραφηθέντων, - υποψηφίων βουλευτών, - ευρωβουλευτών Νομαρχών, Δημάρχων ή προέδρων Κοινοτήτων, - ομογενών»

ΠΡΟΣ: *		ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
		<i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i>	

* Η αίτηση απευθύνεται στο αρμόδιο στρατολογικό γραφείο.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:				Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:				Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας/ Αριθ. Διαβατηρίου:				Εκδίδουσα Αρχή:			
ΑΦΜ:				ΑΡΜΟΔΙΑ ΔΟΥ:			
Είμαι εγγεγραμμένος στα Μητρώα Αρρένων:				του Δήμου ή της Κοινότητας:			
				του Δημ. Διαμερίσματος:			
				του Νομού:			
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :				Τόπος Γέννησης:			
Τόπος Κατοικίας:				Οδός:			Αριθ:
							ΤΚ:
Τηλ:			Fax:			E – mail:	

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : 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:			Τ.Κ:
Τηλ:			Fax:			E – mail:	



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΥΕΘΑ

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
Δεν απαιτούνται.	☐	☐	☐

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

- ☐ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη
Διεύθυνση:.....
- ☐ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
- ☐ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο.....
- ☐ 4 Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ

1. Ο ενδιαφερόμενος να έχει αναβολή κατάταξης υπηρετούντος αδελφού, - πατέρα δύο ζώντων τέκνων, - υπηρετούντων σε τακτικές ένοπλες δυνάμεις ξένου κράτους, - πολιτογραφηθέντων, - υποψηφίων βουλευτών, - ευρωβουλευτών Νομαρχών, Δημάρχων ή προέδρων Κοινοτήτων, - ομογενών».

2. Ο ενδιαφερόμενος θα καταταγεί με συγκεκριμένη ΕΣΣΟ, εφόσον διακόψει την αναβολή του στα παρακάτω διαστήματα: α. Με την Α'ΕΣΣΟ (Φεβρουάριος): Από 1 Αυγούστου μέχρι 31 Οκτωβρίου. β. Με τη Β'ΕΣΣΟ(Μάιος): Από 1 Νοεμβρίου μέχρι 31 Ιανουαρίου. γ. Με τη Γ'ΕΣΣΟ Από 1 Φεβρουαρίου μέχρι 30 Απριλίου και δ. Με τη Δ'ΕΣΣΟ (Νοέμβριος): Από 1 Μαΐου μέχρι 31 Ιουλίου.

ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ

Η αίτηση για την διακοπή των παραπάνω αναβολών υποβάλλεται οποτεδήποτε, κατά τη διάρκεια της αναβολής.

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ

1. Η υποβολή των δικαιολογητικών στο στρατολογικό γραφείο γίνεται ταχυδρομικά.
2. Η ημερομηνία κατάθεσης στο ΚΕΠ θεωρείται ημερομηνία κατάθεσης στο στρατολογικό γραφείο.

ΧΡΟΝΟΣ :

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽²⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΥΕΘΑ

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

.....20.....

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

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «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».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΥΕΘΑ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	Διακοπή αναβολής κατάταξης υπηρετούντος αδελφού, - πατέρα δύο ζώντων τέκνων, - υπηρετούντων σε τακτικές ένοπλες δυνάμεις ξένου κράτους, - πολιτογραφηθέντων, - υποψηφίων βουλευτών, - ευρωβουλευτών Νομαρχών, Δημάρχων ή προέδρων Κοινοτήτων, - ομογενών		
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια αιτήματος:	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:		Επώνυμο:
Αιτών:	Όνομα:		Επώνυμο:

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
Δεν απαιτούνται.	☐	☐	☐

ΧΡΟΝΟΣ :

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΥΕΘΑ

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: «Εξαίρεση από την κατάταξη εφέδρων που έχουν δύο ή περισσότερα αδέρφια που υπηρετούν στις Ένοπλες Δυνάμεις»

ΠΡΟΣ: *	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
<i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i>		

* Η αίτηση απευθύνεται στο αρμόδιο στρατολογικό γραφείο.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:	Επώνυμο:	
Όνομα Πατέρα:	Επώνυμο Πατέρα:	
Όνομα Μητέρας:	Επώνυμο Μητέρας:	
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας/ Αριθ. Διαβατηρίου:	Εκδίδουσα Αρχή:	
ΑΦΜ:	ΑΡΜΟΔΙΑ ΔΟΥ:	
Είμαι εγγεγραμμένος στα Μητρώα Αρρένων:		
του Δήμου ή της Κοινότητας:		
του Δημ. Διαμερίσματος:		
του Νομού:		
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :	Τόπος Γέννησης:	
Τόπος Κατοικίας:	Οδός:	Αριθ: ΤΚ:
Τηλ:	Fax:	E – mail:

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : 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:	Τ.Κ:
Τηλ:	Fax:	E – mail:



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΥΕΘΑ

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης του Δήμου ή της Κοινότητας για στρατολογική χρήση (η διάρκεια ισχύος του είναι δίμηνη από την έκδοσή του).	☐	☐	☐
2. Βεβαιώσεις από τις αρμόδιες Υπηρεσίες του Υπουργείου Εθνικής Άμυνας, από τις οποίες να φαίνεται ο βαθμός και η ιδιότητα που έχουν τα αδέρφια.			
3. Το Φύλλο Ατομικής Πρόσκλησης (ΦΑΠ).			
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:			

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

- ☐ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη
Διεύθυνση:.....
- ☐ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
- ☐ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο.....
- ☐ 4 Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ

1. Ο έφεδρος κατά την ημερομηνία που υποχρεούται να καταταγεί για άσκηση ή μετεκπαίδευση έχει δύο ή περισσότερα αδέρφια που υπηρετούν στις Ένοπλες Δυνάμεις για εκπλήρωση των στρατιωτικών τους υποχρεώσεων. (Δεν συμπεριλαμβάνονται τα στελέχη των Ενόπλων Δυνάμεων).

2. Η αποδοχή ή μη της αίτησης του εφέδρου για εξαίρεση του από την πρόσκληση για κατάταξη στις ΕΔ γίνεται με πράξη του διευθυντή του Στρατολογικού Γραφείου. Ο έφεδρος ειδοποιείται έγκαιρα για την αποδοχή ή όχι του αιτήματός του, με έγγραφο το οποίο κοινοποιείται στην Αρχή που τον προσκάλεσε και στην Μονάδα κατάταξης του.

ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ

Τα δικαιολογητικά υποβάλλονται οποτεδήποτε από την επομένη της ημερομηνίας παραλαβής της πρόσκλησης για άσκηση ή μετεκπαίδευση μέχρι την οριζόμενη ημερομηνία για κατάταξή του.

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ

1. Η υποβολή των δικαιολογητικών στο στρατολογικό γραφείο πρέπει να γίνεται άμεσα ή εντός της επομένης από της υποβολής τους ημέρας μέσω τηλεομοιοτυπίας.

2. Η ημερομηνία κατάθεσης στο ΚΕΠ θεωρείται ημερομηνία κατάθεσης στο στρατολογικό γραφείο.

ΧΡΟΝΟΣ :

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽²⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΥΕΘΑ

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

.....20.....

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

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «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».

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΥΕΘΑ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	Εξαίρεση από την κατάταξη εφέδρων που έχουν δύο ή περισσότερα αδέρφια που υπηρετούν στις Ένοπλες Δυνάμεις		
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια αιτήματος:	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:		Επώνυμο:
Αιτών:	Όνομα:		Επώνυμο:

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης του Δήμου ή της Κοινότητας για στρατολογική χρήση.	☐	☐	☐
2. Βεβαιώσεις από τις αρμόδιες Υπηρεσίες του Υπουργείου Εθνικής Άμυνας, από τις οποίες να φαίνεται ο βαθμός και η ιδιότητα που έχουν τα αδέρφια.			
3. Το Φύλλο Ατομικής Πρόσκλησης (ΦΑΠ).			

ΧΡΟΝΟΣ :

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)

ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΜΕΝΑ ΕΝΤΥΠΑ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΥΕΘΑ

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: «Εξαγορά του υπολοίπου των στρατιωτικών υποχρεώσεων όσων έχουν συμπληρώσει το 35^ο έτος της ηλικίας τους».

ΠΡΟΣ: *	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
<i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i>		

* Η αίτηση απευθύνεται στο αρμόδιο στρατολογικό γραφείο

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:	Επώνυμο:	
Όνομα Πατέρα:	Επώνυμο Πατέρα:	
Όνομα Μητέρας:	Επώνυμο Μητέρας:	
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:	Εκδίδουσα Αρχή:	
Είμαι εγγεγραμμένος στα Μητρώα Αρρένων:	του Δήμου ή της Κοινότητας:	
	του Δημ. Διαμερίσματος:	
	του Νομού:	
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :	Τόπος Γέννησης:	
Τόπος Κατοικίας:	Οδός:	Αριθ: TK:
Τηλ:	Fax:	E – mail:

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : 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:	E – mail:



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΥΕΘΑ

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Τα δικαιολογητικά που προβλέπονται για μεταφορά στη μειωμένη στρατεύσιμη στρατιωτική υποχρέωση, εφόσον υπάρχουν λόγοι	☐	☐	☐
2. Για τους υπηρετούντες στις Ένοπλες Δυνάμεις επικυρωμένα αντίγραφα όλων των σελίδων του Ατομικού Φακέλου Οπλίτη, καθώς και αποδεικτικό ενημέρωσής του από τη μονάδα.			
3. Υπεύθυνη δήλωση για εφάπαξ ή τμηματική καταβολή του ποσού εξαγοράς στην οποία αναγράφεται ο Αριθμός Φορολογικού Μητρώου (σε περίπτωση τμηματικής εξαγοράς να προκύπτει ο αριθμός δόσεων).			
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:			

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

- ☐ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:.....
- ☐ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
- ☐ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο.....
- ☐ 4 Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ: Ο ενδιαφερόμενος να έχει συμπληρώσει το 35^ο έτος της ηλικίας του και να έχει εκπληρώσει πραγματική στρατεύσιμη στρατιωτική υποχρέωση 45 ημερών.

ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΕΣ ΠΡΟΘΕΣΜΙΕΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ

- Όσοι έχουν εκπληρώσει σαράντα πέντε (45) ημέρες χρόνο πραγματικής στρατιωτικής υπηρεσίας οποτεδήποτε. Όσοι από αυτούς διατελούν σε λιποταξία, μετά και τη διακοπή της λιποταξίας τους.
- Όσοι υπηρετούν και επιθυμούν να απολυθούν μετά την εκπλήρωση της ελάχιστης καθορισθείσας πραγματικής στρατιωτικής υπηρεσίας (45 ημέρες), μπορούν να υποβάλουν τα δικαιολογητικά μετά την εκπλήρωση χρόνου πραγματικής στρατιωτικής υπηρεσίας τριάντα πέντε (35) ημερών.

ΚΑΘΟΡΙΣΜΟΣ ΠΟΣΟΥ ΕΞΑΓΟΡΑΣ

Το ποσό που αντιστοιχεί για κάθε μήνα εξαγοράς ανέρχεται σήμερα σε οκτακόσια δέκα (810) ευρώ. Το συνολικό ποσό υπολογίζεται με βάση το χρόνο πραγματικής στρατιωτικής υποχρέωσης που απαιτείται για την οριστική απόλυση των οπλιτών όπως καθορίζεται με τις εκάστοτε αποφάσεις του Κου ΥΕΘΑ αφαιρουμένου του χρόνου που έχει υπηρετηθεί.

ΤΡΟΠΟΣ ΚΑΤΑΒΟΛΗΣ

- Οι υπόχρεοι πλήρους θητείας εξαγοράζουν εφάπαξ ή τμηματικά, καταβάλλοντας υποχρεωτικά σε περίπτωση τμηματικής εξαγοράς με την αίτηση τους ως πρώτη δόση το 1/4 του ποσού και το υπόλοιπο μέχρι τρεις ισόποσες ετήσιες δόσεις, μέχρι την 31 Δεκεμβρίου του έτους που προκύπτει αν στο έτος απόλυσης προστεθούν τρία έτη.

2. Οι υπόχρεοι εννέαμηνης μειωμένης στρατεύσιμης στρατιωτικής υποχρέωσης, εξαγοράζουν εφάπαξ ή τμηματικά, καταβάλλοντας υποχρεωτικά σε περίπτωση τμηματικής εξαγοράς με την αίτηση τους ως πρώτη δόση το 1/3 του ποσού και το υπόλοιπο μέχρι δύο ισόποσες ετήσιες δόσεις, μέχρι την 31 Δεκεμβρίου του έτους που προκύπτει αν στο έτος απόλυσης προστεθούν δύο έτη.

3. Οι υπόχρεοι εξάμηνης μειωμένης στρατεύσιμης στρατιωτικής υποχρέωσης, εξαγοράζουν εφάπαξ, ή τμηματικά, καταβάλλοντας υποχρεωτικά σε περίπτωση τμηματικής εξαγοράς με την αίτηση τους ως πρώτη δόση το 1/2 του ποσού και το υπόλοιπο 1/2 σε μία δόση, μέχρι την 31 Δεκεμβρίου του επομένου από την απόλυση έτους.

ΓΕΝΙΚΑ

1. Οι πρόσθετες στρατιωτικές υποχρεώσεις εξαγοράζονται εφάπαξ πριν ή ταυτόχρονα με την καταβολή όλου του ποσού ή της πρώτης δόσης. Δεν συμπεριλαμβάνονται οι πρόσθετες στρατιωτικές υποχρεώσεις για ανυποταξία.

2. Η κατά δόσεις καταβολή του ποσού εξαγοράς ολοκληρώνεται μέχρι την 31 Δεκεμβρίου του έτους που συμπληρώνεται το 45^ο έτος της ηλικίας. Αυτοί που απολύονται και για τη συμπλήρωση το 45^{ου} έτους της ηλικίας απομένουν λιγότερα από τρία έτη, το υπόλοιπο χρηματικό ποσό καταβάλλεται σε ισόποσες ετήσιες δόσεις ανάλογα με έτη που απομένουν, ή σε μία δόση εφόσον συμπληρώνουν το 45 έτος της ηλικίας την 31 Δεκεμβρίου του επομένου από την απόλυση έτους.

3. Για τον υπολογισμό της ηλικίας στρατολογικά ως ημερομηνία γέννησης λογίζεται η 1 Ιαν του έτους εγγραφής στα μητρώα αρρένων.

ΧΡΟΝΟΣ :

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽²⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

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

20.....

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «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».



ΥΕΘΑ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	Εξαγορά του υπολοίπου των στρατιωτικών υποχρεώσεων όσων έχουν συμπληρώσει το 35 ^ο έτος της ηλικίας τους		
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια αιτήματος:	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:		Επώνυμο:
Αιτών:	Όνομα:		Επώνυμο:

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Τα δικαιολογητικά που προβλέπονται για μεταφορά στη μειωμένη στρατεύσιμη στρατιωτική υποχρέωση, εφόσον υπάρχουν λόγοι	☐	☐	☐
2. Για τους υπηρετούντες στις Ένοπλες Δυνάμεις επικυρωμένα αντίγραφα όλων των σελίδων του Ατομικού Φακέλου Οπλίτη, καθώς και αποδεικτικό ενημέρωσής του από τη μονάδα.			
3. Υπεύθυνη δήλωση για εφάπαξ ή τμηματική καταβολή του ποσού εξαγοράς στην οποία αναγράφεται ο Αριθμός Φορολογικού Μητρώου (σε περίπτωση τμηματικής εξαγοράς να προκύπτει ο αριθμός δόσεων).			

ΧΡΟΝΟΣ :

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΥΕΘΑ

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: «Αναγνώριση ως αντιρρησης συνείδησης»

ΠΡΟΣ: *	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
<i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i>		

* Η αίτηση απευθύνεται στο αρμόδιο στρατολογικό γραφείο.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:	Επώνυμο:	
Όνομα Πατέρα:	Επώνυμο Πατέρα:	
Όνομα Μητέρας:	Επώνυμο Μητέρας:	
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:	Εκδίδουσα Αρχή:	
Είμαι εγγεγραμμένος στα Μητρώα Αρρένων:	του Δήμου ή της Κοινότητας:	
	του Δημ. Διαμερίσματος:	
	του Νομού:	
Είδος υπηρεσίας:	☐ Άοπλη στρατεύσιμη στρατιωτική υποχρέωση ☐ Εναλλακτική υπηρεσία	
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :	Τόπος Γέννησης:	
Τόπος Κατοικίας:	Οδός:	Αριθ: TK:
Τηλ:	Fax:	E – mail:

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : 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:



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΥΕΘΑ

Τηλ:		Fax:		E – mail:	
------	--	------	--	-----------	--

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/1986, με την οποία θα δηλώνει (αναλυτικά) τους ακριβείς λόγους που επικαλείται για να αναγνωρισθεί ως αντιρρησίας συνείδησης, ότι δεν έχει υπηρετήσει σε Σώματα Ασφαλείας ή στις Ελληνικές ή ξένες Ένοπλες Δυνάμεις και ότι δεν συμμετέχει σε μεμονωμένες ή συλλογικές δραστηριότητες σκοπευτικών αγώνων ή αγώνων κυνηγίου κ.λ.π., οι οποίες έχουν άμεση σχέση με τη χρήση όπλων. Η δήλωση αυτή μπορεί να συνοδεύεται από οποιαδήποτε άλλα έγγραφα στοιχεία, τα οποία είτε ενισχύουν είτε διευκρινίζουν τους ισχυρισμούς του ενδιαφερομένου κ.λπ., οι οποίες έχουν σχέση με τη χρήση όπλων	☐	☐	☐
2. Πιστοποιήσεις ή βεβαιώσεις των Αστυνομικών και Δασικών Αρχών του τόπου κατοικίας του καθώς και του τόπου εγγραφής του στα μητρώα αρρένων, από τις οποίες να προκύπτει ότι ο ενδιαφερόμενος δεν κατέχει άδεια οπλοφορίας ή κυνηγίου ούτε έχει ζητήσει να του χορηγηθεί τέτοια άδεια.			
3. Πιστοποίηση της αρμόδιας εισαγγελικής αρχής ότι δεν διώκεται για έγκλημα που έχει σχέση με τη χρήση όπλων, πυρομαχικών ή παράνομη βία, ή υπεύθυνη δήλωση του ίδιου με το ίδιο περιεχόμενο. Ειδικά για όσους επικαλούνται τις θρησκευτικές τους πεποιθήσεις, προκειμένου να αποφύγουν ενδεχόμενες καθυστερήσεις κατά την εξέταση του αιτήματός τους, συνιστάται να προσκομίσουν επιπλέον των παραπάνω δικαιολογητικών και βεβαιώσεις από την αρμόδια Εκκλησιαστική Αρχή, από τις οποίες να προκύπτει το θρήσκευμα που πρεσβεύουν (οι ίδιοι και τα μέλη της οικογενείας τους) και η χρονολογία ένταξής τους (βαπτίσματος) στο θρήσκευμα αυτό, πιστοποιήσεις ή βεβαιώσεις γραμματικών γνώσεων του γυμνασίου ή λυκείου στο οποίο φοίτησαν ή φοιτούν, από τις οποίες να προκύπτει επιπλέον και τυχόν απαλλαγή τους από την παρακολούθηση του μαθήματος των θρησκευτικών καθώς επίσης και επικυρωμένο φωτοαντίγραφο του Δελτίου Αστυνομικής Ταυτότητας.			

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

- ☐ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:.....
- ☐ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
- ☐ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο.....
- ☐ 4 Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΓΕΝΙΚΑ

1. Όσοι αναγνωρίζονται ως αντιρρησίες συνείδησης, υποχρεούνται να εκπληρώσουν εναλλακτική υπηρεσία σε φορείς του δημόσιου τομέα, οι οποίοι επιθυμούν να απασχολήσουν άτομα της κατηγορίας αυτής.

2. Δεν μπορούν να αναγνωριστούν ως αντιρρησίες συνείδησης, ανεξάρτητα από τους επικαλούμενους λόγους όσοι:

α. Έχουν υπηρετήσει ενόπλως για οσοδήποτε χρονικό διάστημα στις Ελληνικές ή ξένες Ένοπλες Δυνάμεις ή στα Σώματα Ασφαλείας, μετά τον ενστερνισμό των πεποιθήσεων που τους εμποδίζουν στην εκπλήρωση ένοπλης στρατιωτικής υποχρέωσης για λόγους συνείδησης.

β. Έχουν λάβει άδεια οπλοφορίας ή έχουν ζητήσει να τους χορηγηθεί τέτοια άδεια, καθώς και όσοι συμμετέχουν γενικά σε δραστηριότητες σκοπευτικών αγώνων, κυνηγίου κ.λ.π οι οποίες έχουν άμεση σχέση με τη χρήση όπλων.

γ. Έχουν καταδικαστεί ή εκκρεμεί σε βάρος τους ποινική δίωξη για έγκλημα που έχει σχέση με χρήση όπλων, πυρομαχικών ή παράνομης βίας.

ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΘΗΤΕΙΑΣ

Η χρονική διάρκεια εναλλακτικής υπηρεσίας είναι:

- α. Δεκαπέντε (15) μήνες για όσους εκπληρώνουν πλήρη ένοπλη στρατεύσιμη στρατιωτική υποχρέωση.
- β. Δώδεκα (12) μήνες για όσους εκπληρώνουν μειωμένη ένοπλη στρατεύσιμη στρατιωτική υποχρέωση εννέα (9) μηνών.
- γ. Εννέα (9) μήνες για όσους εκπληρώνουν μειωμένη ένοπλη στρατεύσιμη στρατιωτική υποχρέωση έξι (6) μηνών.
- δ. Πέντε (5) μήνες για όσους εκπληρώνουν ενόπλως τρίμηνη πραγματική στρατιωτική υπηρεσία.

ΠΡΟΘΕΣΜΙΕΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ

Τα παραπάνω δικαιολογητικά υποβάλλονται:

- α. από τους πρωτόκλητους: από την ημερομηνία πρόσκλησης για κατάταξη μέχρι την ημερομηνία κατάταξης.
- β. από τους συνυπόχρεους: από την ημερομηνία διακοπής ή λήξης της αναβολής τους μέχρι την ημερομηνία κατάταξης.
- γ. από τους ανυπότακτους: από την ημερομηνία διακοπής της ανυποταξίας τους μέχρι την ημερομηνία που υποχρεούνται για κατάταξη.
- δ. από τους έφεδρους: από την ημερομηνία πρόσκλησης τους για εκπλήρωση εφεδρικής υποχρέωσης μέχρι την ημερομηνία που υποχρεούνται για κατάταξη.

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ

1. Αμέσως μετά την κατάθεση όλων των παραπάνω δικαιολογητικών, ο ενδιαφερόμενος παραπέμπεται από το Στρατολογικό Γραφείο στην αρμόδια υγειονομική επιτροπή των Ενόπλων Δυνάμεων, προκειμένου να εξετασθεί η σωματική του ικανότητα. Στην επιτροπή αυτή οφείλει να παρουσιασθεί αποκλειστικά εντός τριάντα (30) ημερών, από την ημερομηνία κατά την οποία θα του επιδοθεί από το Στρατολογικό Γραφείο το σχετικό παραπεμπτικό έγγραφο. Σε περίπτωση υπέρβασης της παραπάνω προθεσμίας, το αίτημα του ενδιαφερομένου **απορρίπτεται** υποχρεωτικά. Για την αποφυγή ενδεχόμενων παρατυπιών, επισημαίνεται ότι η παραπάνω διαδικασία εξέτασης της σωματικής τους ικανότητας, απαιτεί διαδοχικά στάδια εξέτασης τους από τα εξωτερικά ιατρεία των Νοσοκομείων και στη συνέχεια παρουσίασή τους ενώπιον της οικείας Επιτροπής Απαλλαγών για την τελική κρίση.

2. Όσοι από τους παραπάνω παραπεμπόμενους κριθούν ακατάλληλοι για στράτευση (Ι5), απαλλάσσονται από την εκπλήρωση των στρατιωτικών τους υποχρεώσεων. Σε όσους χορηγηθεί αναβολή κατάταξης για λόγους υγείας, η διαδικασία αναγνώρισης τους ως αντιρρησιών συνείδησης διακόπτεται και εφόσον οι ενδιαφερόμενοι το επιθυμούν, επαναλαμβάνεται μετά τη λήξη της αναβολής κατόπιν υποβολής νέων δικαιολογητικών, όμοιων με αυτά που αναφέρονται παραπάνω. Τα δικαιολογητικά όλων των υπολοίπων (όσων κριθούν ικανοί για στράτευση), υποβάλλονται από το Στρατολογικό Γραφείο προς τις αρμόδιες υπηρεσίες του Υπουργείου Εθνικής Άμυνας για λήψη απόφασης.

3. Για την αποδοχή ή όχι των σχετικών αιτημάτων αποφασίζει ο Υπουργός Εθνικής Άμυνας, ύστερα από γνωμοδότηση της Ειδικής Επιτροπής του άρθρου 62 του ν.3421/05(ΦΕΚ 302 Α'), η οποία διαμορφώνει τη γνώμη της από τη μελέτη του συνόλου των δικαιολογητικών που κατατέθηκαν από τον ενδιαφερόμενο και, αν το κρίνει αναγκαίο, από την αυτοπρόσωπη παρουσίαση ενώπιον της ύστερα από ειδική πρόσκληση.

4. Όσοι τελικά αναγνωριστούν ως αντιρρησίες συνείδησης διατίθενται με την ίδια απόφαση του Υπουργού Εθνικής Άμυνας σε φορείς του δημόσιου τομέα, αφού ληφθούν υπόψη οι γραμματικές και επαγγελματικές τους γνώσεις καθώς και οι ανάγκες των φορέων σε προσωπικό. **Η υπηρεσία που θα εκπληρώσουν αποτελεί εναλλακτικό τρόπο εκπλήρωσης στρατεύσιμης στρατιωτικής υποχρέωσης και δεν έχει το χαρακτήρα μιας τυπικής εργασιακής σχέσης.** Τον ακριβή φορέα του δημοσίου στον οποίο διατέθηκαν και την προθεσμία παρουσιάσής τους, οι ενδιαφερόμενοι θα πληροφορηθούν με έγγραφο του αρμοδίου Στρατολογικού Γραφείου, το οποίο θα τους αποσταλεί ταχυδρομικά στην δηλωθείσα από τους ίδιους διεύθυνση κατοικίας. Εξάιρεση από τα παραπάνω αποτελούν οι έφεδροι που αναγνωρίζονται ως αντιρρησίες συνείδησης, οι οποίοι διαγράφονται από την εφεδρεία των Ενόπλων Δυνάμεων.

ΔΙΑΦΟΡΑ

1. Η εναλλακτική υπηρεσία εκπληρώνεται αποκλειστικά σε Μονάδες ή Υπηρεσίες που εδρεύουν εκτός των νομών Αττικής, Θεσσαλονίκης, γέννησης, καταγωγής και διαμονής των ενδιαφερομένων, καθώς επίσης και εκτός των μεγάλων πληθυσμιακής πυκνότητας αστικών κέντρων (Πάτρα, Λάρισα, Βόλος, Ηράκλειο).

2. Όσοι εκπληρώνουν εναλλακτική υπηρεσία, μετά τη συμπλήρωση χρόνου υπηρεσίας επτά μηνών, έχουν τη δυνατότητα για **μία μόνο φορά** να ζητήσουν την εκ νέου διάθεσή τους (μετάθεση) σε άλλο φορέα του δημόσιου τομέα, εφόσον υπάρχουν **εξαιρετικοί λόγοι, επαρκώς αποδεικνυόμενοι**, που αφορούν σε οικογενειακά, οικονομικά και κοινωνικά προβλήματα.

ΧΡΟΝΟΣ :

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽²⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

.....20.....

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

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «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».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΥΕΘΑ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	Αναγνώριση ως αντιρρησησία συνείδησης		
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια αιτήματος:	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:		Επώνυμο:
Αιτών:	Όνομα:		Επώνυμο:

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/1986, με την οποία θα δηλώνει (αναλυτικά) τους ακριβείς λόγους που επικαλείται για να αναγνωρισθεί ως αντιρρησησίας συνείδησης, ότι δεν έχει υπηρετήσει σε Σώματα Ασφαλείας ή στις Ελληνικές ή ξένες Ένοπλες Δυνάμεις και ότι δεν συμμετέχει σε μεμονωμένες ή συλλογικές δραστηριότητες σκοπευτικών αγώνων ή αγώνων κυνηγίου κ.λ.π, οι οποίες έχουν άμεση σχέση με τη χρήση όπλων. Η δήλωση αυτή μπορεί να συνοδεύεται από οποιαδήποτε άλλα έγγραφα στοιχεία, τα οποία είτε ενισχύουν είτε διευκρινίζουν τους ισχυρισμούς του ενδιαφερομένου κ.λπ, οι οποίες έχουν σχέση με τη χρήση όπλων.	☐	☐	☐
2. Πιστοποιήσεις ή βεβαιώσεις των Αστυνομικών και Δασικών Αρχών του τόπου κατοικίας του καθώς και του τόπου εγγραφής του στα μητρώα αρρένων, από τις οποίες να προκύπτει ότι ο ενδιαφερόμενος δεν κατέχει άδεια οπλοφορίας ή κυνηγίου ούτε έχει ζητήσει να του χορηγηθεί τέτοια άδεια.			
3. Πιστοποίηση της αρμόδιας εισαγγελικής αρχής ότι δεν διώκεται για έγκλημα που έχει σχέση με τη χρήση όπλων, πυρομαχικών ή παράνομη βία, ή υπεύθυνη δήλωση του ίδιου με το ίδιο περιεχόμενο. Ειδικά για όσους επικαλούνται τις θρησκευτικές τους πεποιθήσεις, προκειμένου να αποφύγουν ενδεχόμενες καθυστερήσεις κατά την εξέταση του αιτήματος τους, συνιστάται να προσκομίσουν επιπλέον των παραπάνω δικαιολογητικών και βεβαιώσεις από την αρμόδια Εκκλησιαστική Αρχή, από τις οποίες να προκύπτει το θρήσκευμα που προσβεύουν (οι ίδιοι και τα μέλη της οικογενείας τους) και η χρονολογία ένταξής τους (βαπτίσματος) στο θρήσκευμα αυτό, πιστοποιήσεις ή βεβαιώσεις γραμματικών γνώσεων του γυμνασίου ή λυκείου στο οποίο φοίτησαν ή φοιτούν, από τις οποίες να προκύπτει επιπλέον και τυχόν απαλλαγή τους από την παρακολούθηση του μαθήματος των θρησκευτικών καθώς επίσης και επικυρωμένο φωτοαντίγραφο του Δελτίου Αστυνομικής Ταυτότητας.			

ΧΡΟΝΟΣ :



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΥΕΘΑ

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 : «Χορήγηση απαλλαγής από την υποχρέωση στρατεύσιμης στρατιωτικής υποχρέωσης των δοκίμων μοναχών ή μοναχών που μονάζουν σε Μονή του Αγίου Όρους και των αλλοδαπών που μονάζουν στην περιοχή του Αγίου Όρους, οι οποίοι αποκτούν την Ελληνική Ιθαγένεια με το άρθρο 105 παρ. 1 του Συντάγματος»

ΠΡΟΣ: *	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
<i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i>		

* Η αίτηση απευθύνεται στο αρμόδιο στρατολογικό γραφείο.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:	Επώνυμο:		
Όνομα Πατέρα:	Επώνυμο Πατέρα:		
Όνομα Μητέρας:	Επώνυμο Μητέρας:		
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:	Εκδίδουσα Αρχή:		
Είμαι εγγεγραμμένος στα Μητρώα Αρρένων:		του Δήμου ή της Κοινότητας:	
		του Δημ. Διαμερίσματος:	
		του Νομού:	
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :		Τόπος Γέννησης:	
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:	Αριθ. TK:
Τηλ:	Fax:	E – mail:	

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : 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:	



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΥΕΘΑ

Τηλ:		Fax:		E – mail:	
------	--	------	--	-----------	--

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Βεβαίωση της Ιεράς Μονής του Αγίου Όρους από την οποία να προκύπτει η ιδιότητα του αιτούντος, η ημερομηνία απόκτησής της και ο τόπος στον οποίο μονάζει, επικυρωμένη από την Ιερά Επιστοσία.	☐	☐	
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:			

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

- ☐ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη
Διεύθυνση:.....
- ☐ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
- ☐ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο.....
- ☐ 4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ: Ο ενδιαφερόμενος να είναι δόκιμος μοναχός ή μοναχός που μονάζει σε μονή του Αγίου Όρους ή αλλοδαπός που μονάζει σε Μονή του Αγίου Όρους, ο οποίος απέκτησε την Ελληνική Ιθαγένεια με την πρόσληψή του ως δοκίμου μοναχού ή μοναχού κατ' επιταγή της παραγράφου 1 του άρθρου 105 του Συντάγματος

ΧΡΟΝΟΣ :

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽²⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

.....20.....

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «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».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΥΕΘΑ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	Χορήγηση απαλλαγής από την υποχρέωση στρατεύσιμης στρατιωτικής υποχρέωσης των δοκίμων μοναχών ή μοναχών που μονάζουν σε Μονή του Αγίου Όρους και των αλλοδαπών που μονάζουν στην περιοχή του Αγίου Όρους, οι οποίοι αποκτούν την Ελληνική Ιθαγένεια με το άρθρο 105 παρ. 1 του Συντάγματος		
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια αιτήματος:	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:		Επώνυμο:
Αιτών:	Όνομα:		Επώνυμο:

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Βεβαίωση της Ιεράς Μονής του Αγίου Όρους από την οποία να προκύπτει η ιδιότητα του αιτούντος, η ημερομηνία απόκτησής της και ο τόπος στον οποίο μονάζει, επικυρωμένη από την Ιερά Επιστοσία.	☐	☐	

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΥΕΘΑ

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: «Χορήγηση αναβολής κατάταξης σε νοσηλευόμενους κατά την ημερομηνία που υποχρεούνται να καταταγούν»

ΠΡΟΣ: *	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
<i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i>		

* Η αίτηση απευθύνεται στο αρμόδιο στρατολογικό γραφείο.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:	Επώνυμο:	
Όνομα Πατέρα:	Επώνυμο Πατέρα:	
Όνομα Μητέρας:	Επώνυμο Μητέρας:	
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:	Εκδίδουσα Αρχή:	
Είμαι εγγεγραμμένος στα Μητρώα Αρρένων:		του Δήμου ή της Κοινότητας:
		του Δημ. Διαμερίσματος:
		του Νομού:
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :	Τόπος Γέννησης:	
Τόπος Κατοικίας:	Οδός:	Αριθ: TK:
Τηλ:	Fax:	E – mail:

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ * (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) :

* 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:	E – mail:

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Δικαιολογητικά από αρμόδιο φορέα (νοσοκομείο)*	☐	☐	

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:
Από αυτά θα πρέπει να προκύπτουν:

1. Η πλήρης ταυτότητα του νοσηλευτικού ιδρύματος (ονομασία, έδρα, ο νόμος με βάση τον οποίο λειτουργεί, η άδεια που έχει χορηγηθεί, καθώς και ο φορέας στον οποίο υπάγεται ή από τον οποίο εποπτεύεται).
2. Τα πλήρη ληξιαρχικά στοιχεία του ενδιαφερομένου.
3. Η ημερομηνία εισόδου και εξόδου από το ίδρυμα και η πάθηση ή οι παθήσεις για τις οποίες νοσηλεύθηκε

*Εφόσον από τα προσκομιζόμενα δικαιολογητικά δεν προκύπτουν πλήρη ληξιαρχικά στοιχεία του ενδιαφερόμενου, απαιτείται συμπληρωματικά και φωτοαντίγραφο των δύο όψεων της αστυνομικής του ταυτότητας ή εφόσον στερείται τέτοιας ταυτότητας, φωτοτυπία των σελίδων του διαβατηρίου.

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:
☐ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:..... ☐ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας ☐ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο..... ☐ 4 Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:

Ο ενδιαφερόμενος πρέπει να νοσηλεύεται κατά την ημερομηνία υποχρέωσης για κατάταξη στις Ένοπλες Δυνάμεις σε νοσοκομείο του Δημοσίου ή νομικού προσώπου δημοσίου δικαίου ή οργανισμού τοπικής αυτοδιοίκησης ή σε νοσηλευτικό ίδρυμα του εξωτερικού.

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ:

Εκείνοι στους οποίους για πρώτη φορά χορηγείται η αναβολή αυτή υποχρεούνται για κατάταξη εντός πενήνθήμερου από της εξόδου τους από το νοσηλευτικό ίδρυμα του εσωτερικού ή εντός δεκαημέρου από της εξόδου τους από το νοσηλευτικό ίδρυμα του εξωτερικού, εκτός αν η νοσηλεία διαρκέσει δεκαπέντε ημέρες τουλάχιστον από την ημερομηνία κατάταξης, οπότε κατατάσσονται με την πρώτη υπόχρεη ΕΣΣΟ από την έξοδό τους από το νοσηλευτικό ίδρυμα.

Εφόσον ο νοσηλευόμενος έχει τύχει κατά το παρελθόν και άλλης αναβολής κατάταξης λόγω νοσηλείας, θα πρέπει να επικοινωνήσει με το αρμόδιο Στρατολογικό Γραφείο αμέσως μετά τη λήξη της νοσηλείας του προκειμένου να προσδιορισθεί νέα ημερομηνία κατάταξης.

Για όσους νοσηλευόμενους δεν είναι προσδιορισμένη η ημερομηνία λήξης της νοσηλείας τους ή προβλέπεται να διαρκέσει επί μακρό χρονικό διάστημα, τα Στρατολογικά Γραφεία χορηγούν την αναβολή και ενημερώνουν τους νοσηλευόμενους για την υποχρέωση τους να καταθέσουν, αμέσως μόλις εξέλθουν από το νοσοκομείο, σχετικό πιστοποιητικό ώστε να καταταγούν εμπρόθεσμα στις Ένοπλες Δυνάμεις.

Σε περίπτωση που η νοσηλεία υπερβαίνει τους έξι (6) μήνες, οι νοσηλευόμενοι παραπέμπονται αυτεπάγγελα από το Στρατολογικό Γραφείο στην αρμόδια υγειονομική επιτροπή για εξέταση της σωματικής του ικανότητας.

Η υποβολή των δικαιολογητικών μπορεί να γίνει αυτοπροσώπως ή μέσω πληρεξουσίου ή με συστημένη επιστολή προς το αρμόδιο Στρατολογικό Γραφείο. Σε περίπτωση ταχυδρομικής αποστολής, ισχύει η ημερομηνία κατάθεσης στο ταχυδρομείο.

Σε περίπτωση που τα δικαιολογητικά έχουν διατυπωθεί σε ξένη διεθνώς γνωστή γλώσσα, γίνονται δεκτά μόνο αν είναι θεωρημένα για τη γνησιότητά τους και συνοδεύονται από επίσημη μετάφραση. Ως επίσημη μετάφραση νοείται αυτή που έχει γίνει ή έχει επικυρωθεί από το Υπουργείο

Εξωτερικών ή από Ελληνική Προξενική Αρχή ή από δικηγόρο (σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 53 του Δικηγορικού Κώδικα). Επίσης, γίνονται δεκτά επικυρωμένα αντίγραφα των παραπάνω δικαιολογητικών.

ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ:

Τα δικαιολογητικά για τη χορήγηση της αναβολής υποβάλλονται από την ημερομηνία που υποχρεούνται για κατάταξη και μέχρι την ημερομηνία που υποχρεούνται να καταταγούν ως εκ της εξόδου τους από αυτό.

ΧΡΟΝΟΣ :**ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν**

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽²⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

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

.....20.....

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «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».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	Χορήγηση αναβολής κατάταξης σε νοσηλευόμενους κατά την ημερομηνία που υποχρεούνται να καταταγούν		
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια αιτήματος:	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:	Επώνυμο:	
Αιτών:	Όνομα:	Επώνυμο:	

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Δικαιολογητικά από αρμόδιο φορέα (νοσοκομείο)*	☐	☐	

ΧΡΟΝΟΣ :**ΚΟΣΤΟΣ:** Μηδέν**ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:****Ο Υπάλληλος**

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΥΕΘΑ

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: «Μεταφορά οπλιτών ή στρατεύσιμων σε υπόχρεους μειωμένης θητείας»

ΠΡΟΣ: *	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
	Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

* Η αίτηση απευθύνεται στο αρμόδιο στρατολογικό γραφείο.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:	Επώνυμο:	
Όνομα Πατέρα:	Επώνυμο Πατέρα:	
Όνομα Μητέρας:	Επώνυμο Μητέρας:	
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:	Εκδίδουσα Αρχή:	
Είμαι εγγεγραμμένος στα Μητρώα Αρρένων:	του Δήμου ή της Κοινότητας:	
	του Δημ. Διαμερίσματος:	
	του Νομού:	
Υπηρετώ στη Μονάδα:		
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :	Τόπος Γέννησης:	
Τόπος Κατοικίας:	Οδός:	Αριθ: TK:
Τηλ:	Fax:	E – mail:

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ * (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) :

* Προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου

ΟΝΟΜΑ:	ΕΠΩΝΥΜΟ:
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:	ΑΔΤ:
ΟΔΟΣ:	ΑΡΙΘ: Τ.Κ:



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΥΕΘΑ

Τηλ:		Fax:		E – mail:	
------	--	------	--	-----------	--

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Όσοι επικαλούνται οικογενειακούς λόγους: Πιστοποιητικό Δήμου ή Κοινότητας για στρατολογική χρήση*, από το οποίο να προκύπτει η οικογενειακή τους κατάσταση. Όπου προϋπόθεση αποτελεί η ανικανότητα για κάθε εργασία απαιτείται υπεύθυνη δήλωση στην οποία ο – οι φερόμενος – οι για κάθε εργασία δηλώνει – ουν ότι δεν ασκεί – ουν κάποιο επάγγελμα ή εργασία καθώς και τους λόγους υγείας που επικαλείται – ούνται.	☐	☐	☐
2. Οι μόνιμοι κάτοικοι εξωτερικού: Πιστοποιητικό μόνιμου κατοίκου εξωτερικού από την αρμόδια Ελληνική Προξενική Αρχή. Σε περίπτωση σπουδών στην Ελλάδα συνυποβάλλεται πιστοποιητικό σπουδών από την οικεία σχολή ή τις οικείες σχολές.	☐	☐	☐
3. Όσοι υπηρέτησαν στις τακτικές Ένοπλες Δυνάμεις ξένου κράτους: Επίσημα έγγραφα της αρμόδιας υπηρεσίας του ξένου κράτους, από τα οποία προκύπτει η συνολική διάρκεια ένοπλης υπηρεσίας με στρατιωτική ιδιότητα, οι ημερομηνίες κατάταξης και απόλυσης, οι τυχόν ενδιάμεσες απολύσεις και επανακατατάξεις, καθώς και ο βαθμός και οι ειδικότητες που αποκτήθηκαν.	☐	☐	☐
4. Όσοι απέκτησαν την Ελληνική Ιθαγένεια με πολιτογράφηση: Έγγραφο του Υπουργείου Εσωτερικών (ΥΠΕΣ) ή Περιφερειακής Νομαρχιακής αυτοδιοίκησης από τα οποία να προκύπτει ο τρόπος και χρόνος απόκτησης της ελληνικής ιθαγένειας και ημερομηνία ορκωμοσίας τους ως Ελλήνων πολιτών.	☐	☐	☐

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:

* Ο τύπος του πιστοποιητικού καθορίζεται από την ΕΔΥΕΘΑ αριθμ. 112/1982. Η διάρκεια ισχύος του πιστοποιητικού είναι δίμηνη από την έκδοσή του.

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:

Α. ΣΤΡΑΤΕΥΣΙΜΗ ΣΤΡΑΤΙΩΤΙΚΗ ΥΠΟΧΡΕΩΣΗ ΕΞΑΜΗΝΗΣ ΔΙΑΡΚΕΙΑΣ:

- Όλοι οι αδελφοί ή έξι ή περισσότερα ζώντα αδέλφια, καθώς και οι δύο μεγαλύτεροι αδελφοί από πέντε ζώντα αδέλφια
- Ο μόνος ή μεγαλύτερος γιος του οποίου και οι δύο γονείς είναι ανίκανοι για κάθε εργασία ή έχουν πεθάνει
- Ο πατέρας δύο τέκνων που είναι εν ζωή
- Όσοι έχουν σύζυγο ανίκανη για κάθε εργασία
- Οι μόνιμοι κάτοικοι εξωτερικού. Όσοι γεννήθηκαν και διαμένουν έκτοτε μόνιμα στο εξωτερικό δύναται να απολυθούν μετά τη συμπλήρωση **τριών (3) μηνών** πραγματικής στρατιωτικής υπηρεσίας
- Όσοι υπηρέτησαν ενόπλιως με στρατιωτική ιδιότητα σε τακτικές Ένοπλες Δυνάμεις άλλου κράτους, πλην συμμαχικού ή μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης για χρονικό διάστημα τουλάχιστον έξι μηνών
- Όσοι μετά τη συμπλήρωση του 35^{ου} έτους της ηλικίας τους, αποκτούν την ελληνική ιθαγένεια με πολιτογράφηση ή εγγράφονται σε μητρώα αρρένων ως αδήλωτοι, επειδή απέκτησαν την

ελληνική ιθαγένεια λόγω γέννησής τους σε έδαφος της Ελληνικής Επικράτειας, σύμφωνα με τις διατάξεις της παρ. 2 του άρθρου 1 του Ν. 3284/2004

8. Οι ομογενείς οι οποίοι διακόπτουν τη μόνιμη κατοικία τους σε χώρα του τέως Ανατολικού Συνασπισμού ή την Τουρκία και έρχονται στην Ελλάδα απευθείας ή μέσω άλλης χώρας, εφόσον καταταγούν στις Ένοπλες Δυνάμεις εντός πενταετίας από την εγγραφή τους σε μητρώο αρρένων. Αυτοί απολύονται οριστικά μετά συμπλήρωση πραγματικής στρατιωτικής υπηρεσίας **τριών μηνών** εφόσον το επιθυμούν.

Β. ΣΤΡΑΤΕΥΣΙΜΗ ΣΤΡΑΤΙΩΤΙΚΗ ΥΠΟΧΡΕΩΣΗ ΕΝΝΕΑΜΗΝΗΣ ΔΙΑΡΚΕΙΑΣ:

1. Οι δύο μεγαλύτεροι αδελφοί από τέσσερα ζώντα αδέρφια
2. Ο μόνος ή μεγαλύτερος αδελφός από τρία ζώντα αδέρφια
3. Ο μόνος ή μεγαλύτερος γιος γονέα που είναι ανίκανος για κάθε εργασία ή έχει συμπληρώσει το 70^ο έτος της ηλικίας του ή διατελεί σε χηρεία
4. Ο μόνος ή μεγαλύτερος γιος θανόντος γονέα ή άγαμης μητέρας
5. Ο πατέρας ενός ζώντος τέκνου

Γ. ΕΙΔΙΚΕΣ ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ:

Ειδικές διατάξεις καθορίζουν τις κατηγορίες, προϋποθέσεις, τις προθεσμίες και τα δικαιολογητικά για:

1. Το μόνο ή μεγαλύτερο γιο ή αδελφό προσώπου που απεβίωσε κατά τη διάρκεια της υπηρεσίας του, με οποιαδήποτε ιδιότητα, στις Ένοπλες Δυνάμεις ή στα Σώματα και εξαιτίας αυτής ή απεβίωσε ή τραυματίσθηκε εξαιτίας τρομοκρατικής ενέργειας
2. Όσους εκπληρώνουν άοπλη στρατιωτική υποχρέωση ή εναλλακτική υπηρεσία

ΠΡΟΘΕΣΜΙΕΣ:

Από τους στρατευσίμους: Οποτεδήποτε μετά την αρχική πρόσκληση της κλάσης τους, εφόσον με την μεταφορά τους στους υπόχρεους μειωμένης στρατευσίμης στρατιωτικής υποχρέωσης δεν υπέχουν παραπέρα στρατιωτική υποχρέωση.

Από τους οπλίτες: Οποτεδήποτε μετά την κατάταξή τους.

Η υποβολή των δικαιολογητικών μπορεί να γίνει αυτοπροσώπως ή μέσω πληρεξουσίου ή με συστημένη επιστολή προς το αρμόδιο Στρατολογικό Γραφείο. Σε περίπτωση ταχυδρομικής αποστολής, ισχύει η ημερομηνία κατάθεσης στο ταχυδρομείο.

Σε περίπτωση που τα δικαιολογητικά έχουν διατυπωθεί σε ξένη διεθνώς γνωστή γλώσσα, γίνονται δεκτά μόνο αν είναι θεωρημένα για τη γνησιότητά τους και συνοδεύονται από επίσημη μετάφραση. Ως επίσημη μετάφραση νοείται αυτή που έχει γίνει ή έχει επικυρωθεί από το Υπουργείο Εξωτερικών ή από Ελληνική Προξενική Αρχή ή από δικηγόρο (σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 53 του Δικηγορικού Κώδικα). Επίσης, γίνονται δεκτά επικυρωμένα αντίγραφα των παραπάνω δικαιολογητικών.

ΧΡΟΝΟΣ : Άμεση χορήγηση πλην της περίπτωσης παραπομπής γονέα, αδελφού, αδελφής, συζύγου ή τέκνου κατά περίπτωση, στην αρμόδια υγειονομική επιτροπή, οπότε ανάγεται στην αρμοδιότητά της.

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽²⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

.....20.....

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

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «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».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	Μεταφορά οπλιτών ή στρατεύσιμων σε υπόχρεους μειωμένης θητείας		
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια αιτήματος:	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:	Επώνυμο:	
Αιτών:	Όνομα:	Επώνυμο:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾
1. Όσοι επικαλούνται οικογενειακούς λόγους: Πιστοποιητικό Δήμου ή Κοινότητας για στρατολογική χρήση*, από το οποίο να προκύπτει η οικογενειακή τους κατάσταση. Όπου προϋπόθεση αποτελεί η ανικανότητα για κάθε εργασία απαιτείται υπεύθυνη δήλωση στην οποία ο – οι φερόμενος – οι για κάθε εργασία δηλώνει – ουν ότι δεν ασκεί – ουν κάποιο επάγγελμα ή εργασία καθώς και τους λόγους υγείας που επικαλείται – ούνται.	☐	☐	☐
2. Οι μόνιμοι κάτοικοι εξωτερικού: Πιστοποιητικό μόνιμου κατοίκου εξωτερικού από την αρμόδια Ελληνική Προξενική Αρχή. Σε περίπτωση σπουδών στην Ελλάδα συνυποβάλλεται πιστοποιητικό σπουδών από την οικεία σχολή ή τις οικείες σχολές.	☐	☐	☐
3. Όσοι υπηρέτησαν στις τακτικές Ένοπλες Δυνάμεις ξένου κράτους: Επίσημα έγγραφα της αρμόδιας υπηρεσίας του ξένου κράτους, από τα οποία προκύπτει η συνολική διάρκεια ένοπλης υπηρεσίας με στρατιωτική ιδιότητα, οι ημερομηνίες κατάταξης και απόλυσης, οι τυχόν ενδιάμεσες απολύσεις και επανακατατάξεις, καθώς και ο βαθμός και οι ειδικότητες που αποκτήθηκαν.	☐	☐	☐
4. Όσοι απέκτησαν την Ελληνική Ιθαγένεια με πολιτογράφηση: Έγγραφο του Υπουργείου Εσωτερικών (ΥΠΕΣ) ή Περιφερειακής Νομαρχιακής αυτοδιοίκησης από τα οποία να προκύπτει ο τρόπος και χρόνος απόκτησης της ελληνικής ιθαγένειας και ημερομηνία ορκωμοσίας τους ως Ελλήνων πολιτών.	☐	☐	☐

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΥΕΘΑ

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: «Χορήγηση αναβολής σε υποψήφιους Βουλευτές – Ευρωβουλευτές – Νομάρχες – Δημάρχους – Προέδρους Κοινοτήτων»

ΠΡΟΣ: *	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
<i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i>		

* Η αίτηση απευθύνεται στο αρμόδιο στρατολογικό γραφείο.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:	Επώνυμο:		
Όνομα Πατέρα:	Επώνυμο Πατέρα:		
Όνομα Μητέρας:	Επώνυμο Μητέρας:		
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:	Εκδίδουσα Αρχή:		
Είμαι εγγεγραμμένος στα Μητρώα Αρρένων:	του Δήμου ή της Κοινότητας:		
	του Δημ. Διαμερίσματος:		
	του Νομού:		
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :	Τόπος Γέννησης:		
Τόπος Κατοικίας:	Οδός:	Αριθ:	ΤΚ:
Τηλ:	Fax:	E – mail:	

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ * (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) :

* Προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου

ΟΝΟΜΑ:	ΕΠΩΝΥΜΟ:		
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:	ΑΔΤ:		
ΟΔΟΣ:	ΑΡΙΘ:	Τ.Κ:	
Τηλ:	Fax:	E – mail:	

Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 28 Σεπτεμβρίου 2011

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΥΦΥΠ. ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ ΜΕΤΑΡΡΥΘΜΙΣΗΣ ΚΑΙ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗΣ ΔΙΑΚΥΒΕΡΝΗΣΗΣ

ΕΘΝΙΚΗΣ ΑΜΥΝΑΣ

ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΡΟΒΛΙΑΣ

ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ ΜΠΕΓΛΙΤΗΣ



* 0 2 0 2 2 5 0 1 0 1 0 1 1 0 1 5 2 *

ΑΠΟ ΤΟ ΕΘΝΙΚΟ ΤΥΠΟΓΡΑΦΕΙΟ

ΚΑΠΟΔΙΣΤΡΙΟΥ 34 * ΑΘΗΝΑ 104 32 * ΤΗΛ. 210 52 79 000 * FAX 210 52 21 004