

## ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
Υπουργείο Εργασίας  
και Κοινωνικών Υποθέσεων



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
Υπουργείο Ψηφιακής Διακυβέρνησης

Εγχειρίδιο Χρήσης για Χρήστες των ΚΕΠ,  
Κέντρων Κοινότητας και Γραμματειών ΚΕΠΑ

# Πλατφόρμα Ενιαίας Αίτησης ΚΕΠΑ e-ΚΕΡΑ





## 1. Πως πραγματοποιώ είσοδο στο σύστημα;


Η σύνδεση στο σύστημα γίνεται μέσω του Κέντρου Πιστοποίησης Αναπηρίας ΚΕ.Π.Α. στο σύνδεσμο: [kepa.epan.gov.gr](http://kepa.epan.gov.gr), όπου ο χρήστης επιλέγει «Είσοδος με κωδικούς Δημόσιας Διοίκησης».




Ανακατευθύνεται αυτόματα στην ιστοσελίδα του **gov.gr** για να προχωρήσει σε πιστοποίηση με χρήση κωδικών Δημόσιας Διοίκησης.

Στη συνέχεια, συμπληρώνει τους κωδικούς του για να γίνει η πιστοποίηση και επιλέγει «Σύνδεση».





Γενική Γραμματεία  
Πληροφοριακών Συστημάτων  
Δημόσιας Διοίκησης



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
Υπουργείο Ψηφιακής  
Διακυβέρνησης

**Αυθεντικοποίηση Χρήστη**

**Σύνδεση**

Παρακαλώ εισάγετε τους **Κωδικούς Δημόσιας Διοίκησης** για να συνδεθείτε.

**Χρήστης:**

**Κωδικός:**

Κέντρο Διαλειτουργικότητας (ΚΕ.Δ.) Υπουργείου Ψηφιακής Διακυβέρνησης

Ακολούθως επιλέγει «**Συνέχεια**» και «**Αποστολή**», ώστε να πραγματοποιηθεί η ηλεκτρονική ταυτοποίησή των στοιχείων που παρέχονται από το φορολογικό μητρώο του Υπουργείου Οικονομικών που διαχειρίζεται η Ανεξάρτητη Αρχή Δημοσίων Εσόδων (Α.Α.Δ.Ε.).



Γενική Γραμματεία  
Πληροφοριακών Συστημάτων  
Δημόσιας Διοίκησης



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
Υπουργείο Ψηφιακής  
Διακυβέρνησης

**Αυθεντικοποίηση Χρήστη**

Σας ενημερώνουμε ότι για το σκοπό της ηλεκτρονικής ταυτοποίησής σας, η εφαρμογή "**Ενιαία αίτηση ΚΕΠΑ**" θα αποκτήσει πρόσβαση στα βασικά στοιχεία Μητρώου (ΑΦΜ, Όνομα, Επώνυμο, Πατρώνυμο, Μητρώνυμο, Έτος Γέννησης) που παρέχονται από το φορολογικό μητρώο του ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ που διαχειρίζεται η Α.Α.Δ.Ε.

Επιστροφή
  **Συνέχεια**



gov.gr

Επισκόπηση των στοιχείων σας

Επιβεβαιώστε ότι τα παρακάτω στοιχεία, με τα οποία έχετε συνδεθεί, είναι σωστά.

Όνομα: [input field]

Επώνυμο: [input field]

Α.Φ.Μ.: [input field]

Παρακαλούμε συμπληρώστε τον ΑΜΚΑ του πολίτη για ολοκληρωθεί η ταυτοποίηση.

Α.Μ.Κ.Α.: [input field]

[Εισόδος](#)

Τέλος, καταχωρεί τον Αριθμό Μητρώου Κοινωνικής Ασφάλισης (Α.Μ.Κ.Α.) ή Προσωρινό Αριθμό Ασφάλισης και Υγειονομικής Περίθαλψης Αλλοδαπού (Π.Α.Α.Υ.Π.Α) του πολίτη για τον οποίο επιθυμεί να καταχωρήσει την αίτηση και επιλέγει «Είσοδος».

Με την επιτυχή είσοδο, ο χρήστης ανακατευθύνεται στην επιλογή «Οι αιτήσεις μου», όπου μπορεί να δει το σύνολο των αιτήσεων ΚΕ.Π.Α. που σχετίζονται με τον Α.Μ.Κ.Α./Π.Α.Α.Υ.Π.Α. του πολίτη, είτε καταχωρήθηκαν από τον ίδιο (εξεταζόμενος) είτε από Νόμιμο/Εξουσιοδοτημένο Εκπρόσωπο.

gov.gr

ΕΠΩΝΥΜΟ-ΒΕ ΟΝΟΜΑ-ΒΕ [Οδηγίες](#) [Τα στοιχεία μου](#) [Αποσύνδεση](#)

[+ Νέα Αίτηση](#) [Οι αιτήσεις μου](#)

← [Αιτήσεις ΚΕ.Π.Α.](#)

Ημερία Καταχώρισης ↓	Αρ. Πρωτοκόλλου Αίτησης	Είδος Αιτήματος	Όνομα	Επώνυμο	Α.Μ.Κ.Α. / Π.Α.Α.Υ.Π.Α	ΑΦΜ	Κατάσταση Αίτησης	Ημερία Εξέτασης Κε.Π.Α.	Ημερία Γνω
13/07/2022	<a href="#">77174532497188458093</a>	Αίτηση Επιδείνωσης	ΑΣΘΕΝΗΣ	ΤΕΣΤ	01011003843	156882912	Απόφαση ΚΕΠΑ		
12/07/2022	<a href="#">2207120087200</a>	Νέα - Αρχική αίτηση	ΑΣΘΕΝΗΣ	ΤΕΣΤ	01011003843	156882912	Ακυρωμένη		
12/07/2022	<a href="#">2207120081200</a>	Αίτηση Επιδείνωσης	ΑΣΘΕΝΗΣ	ΤΕΣΤ	01011003843	156882912	Ακυρωμένη		

[+ Νέα Αίτηση](#)

## 2. Πως μπορώ να υποβάλλω μία νέα αίτηση αξιολόγησης στο ΚΕ.Π.Α.;

Για την υποβολή νέας αίτησης στο ΚΕΠΑ, ο χρήστης επιλέγει



Στη συνέχεια, επιλέγει αναλόγως του προσώπου που έχει ενώπιόν του, ήτοι τον ίδιο τον εξεταζόμενο ή νόμιμο/εξουσιοδοτημένο εκπρόσωπό του. Εάν πρόκειται να καταχωρήσει αίτημα προς το ΚΕΠΑ για τον ίδιο τον εξεταζόμενο επιλέγει το «**ΝΑΙ**».

Εφόσον πρόκειται για νόμιμο ή εξουσιοδοτημένο εκπρόσωπο, ο χρήστης επιλέγει «**ΟΧΙ**» και συμπληρώνει τα επίσημα στοιχεία του εξεταζόμενου. Πιο συγκεκριμένα, συμπληρώνει τα παρακάτω πεδία:

- Επώνυμο
- Όνομα
- Πατρώνυμο
- Α.Μ.Κ.Α./Π.Α.Α.Υ.Π.Α.
- Α.Φ.Μ.

Στη συνέχεια για να μεταβεί στο επόμενο βήμα επιλέγει

**Επόμενο**

### **Βήμα 2ο – Στοιχεία Εξεταζόμενου:**

Σε αυτό το βήμα, εμφανίζονται τα δημογραφικά στοιχεία του εξεταζόμενου και ο χρήστης, καλείται να συμπληρώσει/επικαιροποιήσει τα παρακάτω στοιχεία:

- **Στοιχεία Επικοινωνίας**
  - e-mail
  - Σταθερό Τηλέφωνο
  - Κινητό Τηλέφωνο
- **Επιπλέον στοιχεία**
  - Οικογενειακή κατάσταση
  - Επίπεδο μόρφωσης



Στοιχεία Επικοινωνίας			
*Όδός:	<input type="text"/>	*ΤΚ.:	<input type="text"/>
*Νομός:	<input type="text"/>	*Πόλη / Δήμος:	<input type="text"/>
*Τηλέφωνο:	<input type="text"/>	*E-mail:	<input type="text"/>
		*Κινητό:	<input type="text"/>
Επιπλέον Στοιχεία			
*Οικογενειακή Κατάσταση:	<input type="text"/>	*Επίπεδο Μόρφωσης:	<input type="text"/>

Στην συνέχεια για να μεταβεί στο επόμενο βήμα επιλέγει

**Επόμενο**

### Βήμα 3ο – Στοιχεία Νομίμου /Εξουσιοδοτημένου εκπροσώπου:

Το βήμα αυτό εμφανίζεται στην περίπτωση που υποβάλλει αίτηση ο νόμιμος/εξουσιοδοτημένος εκπρόσωπος.

Παρακαλούμε καταχωρήστε τη σχέση σας με τον άμεσα εμπλεκόμενο:

Παρακαλούμε επισυνάψτε την υπεύθυνη δήλωση με γνήσιο υπογραφής που αποδεικνύει τη σχέση σας με τον άμεσα εμπλεκόμενο:

Σε αυτό το σημείο καλείται να επιβεβαιώσει τα Στοιχεία Επικοινωνίας και να καταχωρίσει τη σχέση του με τον εξεταζόμενο.

Αναλόγως της επιλογής του, καλείται να επισυνάψει το αρχείο που αποδεικνύει τη σχέση του με τον εξεταζόμενο.

Στη συνέχεια για να μεταβεί στο επόμενο βήμα επιλέγει

**Επόμενο**

### Βήμα 4ο – Γενικά Στοιχεία Αίτησης:

Σε αυτό το σημείο ο χρήστης καλείται να συμπληρώσει τον τύπο αίτησης προς το ΚΕΠΑ.

- Εφόσον ο χρήστης επιλέξει «**Αίτηση Παράτασης**», θα πρέπει να συμπληρώσει τα παρακάτω:
  - Ημερομηνία Λήξης της εν ισχύ Γνωστοποίησης Αποτελέσματος Πιστοποίησης Αναπηρίας (Γ.Α.Π.Α.)
  - Αριθμό μητρώου ΚΕ.Π.Α.



**Γενικά Στοιχεία Αίτησης**

\*Τύπος αίτησης:

\*Ημερομηνία λήξης εν ισχύ ΓΑΠΑ:

\*Παρακαλούμε συμπληρώστε τον αριθμό μητρώου ΚΕ.Π.Α.

\*Παρακαλούμε αναρτήστε την Γνωστοποίηση Αποτελέσματος Πιστοποίησης Αναπηρίας:

Επιπλέον, του ζητείται να αναρτήσει την εν ισχύ Γ.Α.Π.Α.

Αν λαμβάνει ήδη παροχή ο ασφαλισμένος, πρέπει να επιλεγθεί το *checkbox* και να δηλώσει το Φορέα χορήγησης της παροχής.

- Σε περίπτωση που επιλέξει «**Αίτηση Επιδείνωσης ή Προσθήκης Νέας Πάθησης**», θα πρέπει να συμπληρώσει τα παρακάτω:
  - Αριθμό μητρώου ΚΕ.Π.Α.
  - Επιπλέον, του ζητείται να αναρτήσει την εν ισχύ Γ.Α.Π.Α.
  - Αν υπήρξε Νοσηλεία σε Νοσοκομείο, επιλέγει το *checkbox* και καταχωρεί το όνομα του Νοσοκομείου μέσα στο πεδίο.

Λαμβάνετε ήδη παροχή;

\*Φορέας Παροχής:

**Γενικά Στοιχεία Αίτησης**

\*Τύπος αίτησης:

\*Παρακαλούμε συμπληρώστε τον αριθμό μητρώου ΚΕ.Π.Α.

\*Παρακαλούμε αναρτήστε την Γνωστοποίηση Αποτελέσματος Πιστοποίησης Αναπηρίας:

Νοσηλεία σε Νοσοκομείο

\*Παρακαλούμε συμπληρώστε το νοσοκομείο νοσηλείας :

- Σε περίπτωση που επιλέξει «**Αίτηση Αναθεώρησης**», θα πρέπει να συμπληρώσει τα παρακάτω:
  - Αρ. Πρωτοκόλλου Γ.Α.Π.Α.
  - Αριθμό μητρώου ΚΕ.Π.Α.

Επιπλέον, του ζητείται να αναρτήσει την εν ισχύ Γ.Α.Π.Α..



**Γενικά Στοιχεία Αίτησης**

\*Τύπος αίτησης:

\*Παρακαλούμε συμπληρώστε τον αριθμό πρωτοκόλλου γνωμάτευσης:

\*Παρακαλούμε συμπληρώστε τον αριθμό μητρώου ΚΕ.Π.Α.

\*Παρακαλούμε αναρτήστε την Γνωστοποίηση Αποτελέσματος Πιστοποίησης Αναπηρίας:

Θα θέλατε να χρησιμοποιήσετε το πιστοποιητικό για χορήγηση παροχής;

Στην συνέχεια, μπορεί να επιλέξει το *checkbox*:

Εφόσον θέλει να χρησιμοποιήσει το πιστοποιητικό σε κάποιο φορέα παροχής. Στην συγκεκριμένη περίπτωση θα πρέπει να επιλέξει και σε ποιον φορέα παροχής, επιθυμεί να το χρησιμοποιήσει.

\*Φορέας Παροχής:

Επιπλέον, ο χρήστης μπορεί να συμπληρώσει το παρακάτω πεδίο:

- Σχόλια

Στα «**Στοιχεία Περιοχής εξέτασης**», σημειώνει εάν υπάρχει πλήρης αδυναμία μετακίνησης προς το εξεταστικό κέντρο.

Υπάρχει αδυναμία μετακίνησης του εξεταζόμενου προς το εξεταστικό κέντρο ΚΕΠΑ; Παρακαλούμε, σημειώστε την επιλογή, σε περίπτωση πλήρους αδυναμίας μετακίνησης του πολίτη. Το αίτημα για κατ' οίκον εξέταση εγκρίνεται μόνο κατόπιν επιβεβαίωσης από τον ιατρό.

Σε περίπτωση που επιλέξει το *checkbox* της αδυναμίας μετακίνησης, υποχρεωτικά συμπληρώνει το σημείο εξέτασης και τα στοιχεία διεύθυνσης.

**Στοιχεία Περιοχής Εξέτασης**

Υπάρχει αδυναμία μετακίνησης του εξεταζόμενου προς το εξεταστικό κέντρο ΚΕΠΑ; Παρακαλούμε, σημειώστε την επιλογή, σε περίπτωση πλήρους αδυναμίας μετακίνησης του πολίτη. Το αίτημα για κατ' οίκον εξέταση εγκρίνεται μόνο κατόπιν επιβεβαίωσης από τον ιατρό.

\*Σημείο Εξέτασης:

\*Οδός:

\*ΤΚ:

\*Πόλη / Δήμος:

\*Νομός:





Στην συνέχεια για να μεταβεί στο επόμενο βήμα επιλέγει

Επόμενο

### Βήμα 5ο – Πρόσθετα Στοιχεία Αίτησης:

Σε αυτό το βήμα, ο χρήστης συμπληρώνει τα παρακάτω στοιχεία:

- Αιτία Αναπηρίας
- Τελευταίος Φορέας ασφάλισης ή την επιλογή «**Ποτέ Ασφαλισμένος**»
- Σχέση με Φορέα
- Αριθμός Μητρώου Φορέα (προαιρετικό πεδίο συμπλήρωσης)
- Τελευταίο Επάγγελμα (προαιρετικό πεδίο συμπλήρωσης)
- Επιθυμείτε να προχρονολογηθεί η πάθηση;

**Πρόσθετα Στοιχεία Αίτησης**

<p>*Αιτία Αναπηρίας:</p> <p>*Τελευταίος Φορέας Ασφάλισης:</p> <p>Σχέση με φορέα:</p> <p>Αριθμός Μητρώου Φορέα:</p> <p>Τελευταίο Επάγγελμα:</p> <p>Επιθυμείτε να προχρονολογηθεί η πάθηση:</p>	<p>Ατύχημα εκτός εργασίας</p> <p>ΕΦΚΑ</p> <p><input type="checkbox"/> Ποτέ Ασφαλισμένος</p> <p></p> <p><input type="radio"/> Ναι <input checked="" type="radio"/> Όχι</p>
---	---

Σε περίπτωση που επιλέξει «**ΝΑΙ**» στην ερώτηση «**Επιθυμείτε να προχρονολογηθεί**

Επιθυμείτε να προχρονολογηθεί η πάθηση;

Ναι  Όχι

Χρονολογία  
έναρξης:

2021



η πάθηση;», θα πρέπει να συμπληρωθεί και το έτος της προχρονολόγησης.

έναρξης

Στην συνέχεια για να μεταβεί στο επόμενο βήμα επιλέγει

Επόμενο

### Βήμα 6ο – Επιβεβαίωση Υποβολής:

Στο σημείο αυτό εμφανίζεται η σύνοψη της αίτησης που πρόκειται να υποβάλλει ο χρήστης και περιλαμβάνει:

- Προσωπικά Στοιχεία Εξεταζόμενου
- Στοιχεία Επικοινωνίας Εξεταζόμενου
- Στοιχεία Νόμιμου εκπροσώπου
- Στοιχεία Επικοινωνίας Νόμιμου εκπροσώπου
- Σημείο εξέτασης πολίτη
- Πρόσθετα Στοιχεία Αίτησης



Στην τελευταία υποενότητα, ο χρήστης επιλέγει την Τοπική Διεύθυνση ΚΕ.Π.Α., βάσει του τόπου κατοικίας του πολίτη.

ΠΛΑΤΦΟΡΜΑ ΕΝΙΑΙΑΣ ΑΙΤΗΣΗΣ ΚΕΠΑ | e-ΚΕΡΑ

Αφού επιλέξει

**Επιλογή Τοπικής Διεύθυνσης**

Επιλέγει τον κωδικό του υποκαταστήματος που αντιστοιχεί στον Τ.Κ. κατοικίας του και πατάει το κουμπί Αποθήκευση.

Επιλέξτε Τοπική Διεύθυνση ΚΕ.Π.Α.

Περιφερειακή Ενότητα	Τοπική Διεύθυνση	Οδός	Αριθμός	Τ. Κ.	Περιοχή
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	113	<input type="text"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	ΠΕ Κεντρικού Τομέα Αθη...	Τοπική Διεύθυνση e-ΕΦΚΑ Δ' Κεντρικού Τ...	Κεραλληνίας 12-14	11361	Αθήνα

1 - 1 από 1 στοιχεία

Με την παρούσα δηλώνω ότι ενημερώθηκα για τη συλλογή, καταχώρηση, αποθήκευση, χρήση και υπηρεσιακή διαβίβαση των προσωπικών, συμπεριλαμβανομένων των ειδικών κατηγοριών και ευαίσθητων, προσωπικών μου δεδομένων στις αρμόδιες για την αξιολόγηση της αναπηρίας μου υπηρεσίες και μεταξύ όσων είναι απαραίτητο για την εκτέλεση του έργου των υγειονομικών επιτροπών ΚΕ.Π.Α. κατά την παρ. 2 του άρθρου 9 του Γενικού Κανονισμού (ΕΕ) για την Προστασία Δεδομένων και το άρθρο 26 του ν. 4624/2019, αναλαμβάνω την υποχρέωση να ενημερώσω για κάθε αλλαγή των προσωπικών μου δεδομένων γραπτώς την αρμόδια υπηρεσία, όπου υποβάλλω την αίτηση αξιολόγησης αναπηρίας μου, ή με ηλεκτρονικά μέσα, με μήνυμα ηλεκτρονικού ταχυδρομείου στη διεύθυνση [dro@efka.gov.gr](mailto:dro@efka.gov.gr), όπου δικαιούμαι να επικοινωνώ για κάθε ζήτημα προστασίας των προσωπικών δεδομένων μου.

Επιπλέον, επιλέγει την Υ/Δ

για τη συλλογή και επεξεργασία των προσωπικών του στοιχείων από το ΚΕΠΑ και επιλέγει

**Υποβολή Αίτησης**

**Βήμα 7ο – Ολοκλήρωση Υποβολής**



## Ολοκλήρωση Υποβολής

Σας ενημερώνουμε πως η αίτηση σας υποβλήθηκε επιτυχώς, με Αρ. πρωτοκόλλου: **2207250060400**. Θα πρέπει να ενημερώσετε τον θεράποντα ιατρό που σας παρακολουθεί για την καταχώρηση του Εισηγητικού Φακέλου της πάθησής σας.

Με την ολοκλήρωση της υποβολής, εμφανίζεται ενημερωτικό μήνυμα που ενημερώνει τον χρήστη ότι η αίτηση του υποβλήθηκε.


[Οι αιτήσεις μου](#)

### 3. Πως μπορώ να προβάλλω τα στοιχεία μίας υποβληθείσας αίτησης;

Ο χρήστης έχει τη δυνατότητα, επιλέγοντας από το μενού:

να μεταβεί στο ευρετήριο αιτήσεων και να δει το σύνολο των αιτήσεων του προς το ΚΕ.Π.Α.



Ημ/νία Καχώρισης ↓	Αρ. Πρωτοκόλλου Αίτησης	Είδος Αιτήματος	Όνομα	Επώνυμο	Α.Μ.Κ.Α. / Π.Α.Α.Υ.Π.Α	ΑΦΜ	Κατάσταση Αίτησης
25/07/2022	<a href="#">2207250060400</a>	Νέα - Αρχική αίτηση	ΜΑΓΔΑΛΗ				Οριστικοποιημένη
19/07/2022	<a href="#">7F17A53D497F88E45E083...</a>	Αίτηση Επιδείνωσης	ΑΣΘΕΝΗΣ	ΤΕΣΤ	01011003843	156882912	Απόφαση ΚΕΠΑ
12/07/2022	<a href="#">2207120087200</a>	Νέα - Αρχική αίτηση	ΑΣΘΕΝΗΣ	ΤΕΣΤ	01011003843	156882912	Ακυρωμένη
12/07/2022	<a href="#">2207120091200</a>	Αίτηση Επιδείνωσης	ΑΣΘΕΝΗΣ	ΤΕΣΤ	01011003843	156882912	Ακυρωμένη

Πατώντας πάνω στον Κωδικό Αίτησης μεταβαίνει στην αίτηση και μπορεί να δει όλα τα στοιχεία της.

### 4. Πως μπορώ να ακυρώσω μία αίτηση;

Από το κεντρικό μενού, επιλέγοντας «Οι Αιτήσεις μου», ο χρήστης μπορεί να μεταβεί μέσω του αρ. πρωτοκόλλου στην αίτηση που επιθυμεί και να πραγματοποιήσει ακύρωση, επιλέγοντας το κουμπί «Ακύρωση Αίτησης».



Στοιχεία Αίτησης ΚΕ.Π.Α. | ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ | ΑΜΚΑ: 0000000000 | Ημ. Γέννησης: 00/00/0000 | Οριστικοποιημένη | **Ακύρωση Αίτησης**

Στοιχεία Αίτησης

**Προσωπικά Στοιχεία Εξεταζόμενου**

Α.Μ.Κ.Α. / Π.Α.Α.Υ.Π.Α.	<input type="text"/>	ΑΔΜ.	<input type="text"/>
Επίθετο:	<input type="text"/>	Όνομα:	<input type="text"/>
Πατρώνυμο:	<input type="text"/>	Μητρώνυμο:	<input type="text"/>
Ημ. Γέννησης:	<input type="text"/>	Φύλο:	<input type="radio"/> Άρσεν <input type="radio"/> Θήλυ
Χώρα Γέννησης:	<input type="text" value="ΕΛΛΑΔΑ"/>	Υπηκοότητα:	<input type="text" value="ΕΛΛΑΔΑ"/>
Είδος Ταυτοτ. Εγγράφου:	<input type="text" value="Απολυτική Ταυτότητα"/>	Αρ. Ταυτοτ. Εγγράφου:	<input type="text"/>
Εκδόσα αρχή:	<input type="text"/>	Ημερία Έκδοσης:	<input type="text"/>
Α.Μ. ΚΕ.Π.Α.:	<input type="text"/>	ΔΟΥ	<input type="text"/>

Βασική προϋπόθεση είναι να μην έχει οριστικοποιηθεί Εισηγητικός φάκελος για τη συγκεκριμένη αίτηση.

## 5. Πως μπορώ να δω τη Γνωστοποίηση του ΚΕ.Π.Α.;

Από το κεντρικό μενού, επιλέγοντας «Οι Αιτήσεις μου», ο χρήστης μπορεί να μεταβεί μέσω του αρ. πρωτοκόλλου στην αίτηση που επιθυμεί. Στα στοιχεία γνωστοποίησης μπορεί να δει όλα τα στοιχεία που αφορούν στη γνωστοποίηση της αναπηρίας του.

## 6. Πώς μπορώ να εκτυπώσω τη Γ.Α.Π.Α.;

Μετά την οριστικοποίηση της αίτησης και του εισηγητικού φακέλου από το θεράποντα ιατρό, το υλικό διαβιβάζεται ηλεκτρονικά στο ΚΕ.Π.Α. και προγραμματίζεται συνεδρίαση της υγειονομικής επιτροπής. Αποτέλεσμα της διαδικασίας αξιολόγησης και πιστοποίησης είναι το έντυπο της Γ.Α.Π.Α., το οποίο για τους πολίτες που έχουν κάνει την καταχώριση της αίτησης ΚΕ.Π.Α μέσω των Κ.Ε.Π., Γραμματειών ΚΕ.Π.Α. ή Κ.Κ. παραλαμβάνεται από κάποιο από αυτά τα σημεία. Με είσοδο στο σύστημα του Κέντρου Πιστοποίησης Αναπηρίας ΚΕ.Π.Α. με τους κωδικούς Δημόσιας Διοίκησης και στα Στοιχεία Αίτησης, ο χρήστης των ανωτέρω φυσικών σημείων εξυπηρέτησης έχει τη δυνατότητα να κατεβάσει και να εκτυπώσει το PDF της Γνωμάτευσης Πιστοποίησης Αναπηρίας του πολίτη.



gov.gr

Νέα Αίτηση | Οι αιτήσεις μου

Στοιχεία Αίτησης ΚΕ.Π.Α. | Αποφάση ΚΕ.Π.Α. | **Επέκταση Γνωστοποίησης**

Στοιχεία Αίτησης

**Προσωπικά Στοιχεία Εξεταζόμενου**

Α.Μ.Κ.Α. / Π.Α.Δ.Υ.Π.Α.	<input type="text"/>	ΑΦΜ	<input type="text"/>
Επώνυμο	<input type="text"/>	Όνομα	<input type="text"/>
Πατρώνυμο	<input type="text"/>	Μητρώνυμο	<input type="text"/>
Ημ. Γέννησης	<input type="text"/>	Φύλο	<input type="radio"/> Άρσεν <input type="radio"/> Θήλυ
Χώρα Γέννησης	<input type="text"/>	Υπηκόσυο	<input type="text" value="ΕΛΛΑΔΑ"/>
Είδος Τυποπ. Εγγράφου	<input type="text" value="Απολυτήρι Τυπόμετρη"/>	Αρ. Τυποπ. Εγγράφου	<input type="text"/>
Ειδικό αργό	<input type="text"/>	Ημ/Με Έκθεσης	<input type="text"/>
Α.Μ. ΚΕ.Π.Α.	<input type="text"/>	ΔΟΥ	<input type="text"/>