

## ΑΝΘΡΩΠΙΣΤΙΚΟΙ ΛΟΓΟΙ

### Πάσχοντες από σοβαρά προβλήματα υγείας άρθρο19Α παρ. 2ε (Ν.4251/14) - Ανανέωση

**Διάρκεια: 2 έτη**

**Παράβολο: ΟΧΙ**

1. Ακριβές φωτοαντίγραφο ισχύοντος διαβατηρίου ή ταξιδιωτικού εγγράφου αναγνωρισμένου από την χώρα μας.
2. Ισχυρή άδεια διαμονής.
3. Δικαστική απόφαση διορισμού δικαστικού συμπαραστάτη, όπου απαιτείται.
4. Πρόσφατο πιστοποιητικό από Ελληνικό Κρατικό Νοσηλευτικό Ίδρυμα ή νοσοκομείο του Ιδρύματος Κοινωνικών Ασφαλίσεων ή ιδιώτη ιατρό, με θεωρημένο το γνήσιο της υπογραφής του θεράποντος ιατρού, από το οποίο να προκύπτει η σοβαρότητα της ασθένειας και ο προβλεπόμενος χρόνος αποθεραπείας ή Απόφαση Υγειονομικής Επιτροπής για ανικανότητα προς εργασία ή Απόφαση απόδοσης ποσοστού αναπηρίας, τουλάχιστον 50% ή Πράξη Ασφαλιστικού Φορέα για τη χορήγηση σύνταξης αναπηρίας,
5. Βεβαίωση ασφαλιστικού φορέα για την κάλυψη εξόδων νοσηλείας και ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης ή Ασφαλιστήριο συμβόλαιο, ετήσιας τουλάχιστον διάρκειας, για την κάλυψη εξόδων νοσηλείας και ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης.
6. Αποδεικτικά ότι ήταν ασφαλισμένοι κατά τη διάρκεια της προηγούμενης άδειας.
7. Αποδεικτικό εκπλήρωσης φορολογικών υποχρεώσεων.
8. Δικαιολογητικά για την έκδοση της κάρτας :
  - (α) Τέσσερις (4) πρόσφατες, έγχρωμες **φωτογραφίες τύπου διαβατηρίου** ( 40x60mm χωρίς πλαίσιο /υψηλής ανάλυσης/ σε λευκό φόντο/ ουδέτερη έκφραση κλπ.) καθώς και σε ψηφιακή μορφή σε οπτικό δίσκο αποθήκευσης (CD) σε μορφή γραφικών JPEG 2000.
  - (β) Τέλος κόστους κάρτας αυτοτελούς εγγράφου **16 ευρώ (e-παράβολο/ κωδ.2119)**.
  - (γ) Επίσημο δημόσιο έγγραφο της χώρας γέννησης ή προέλευσης επίσημα επικυρωμένο και μεταφρασμένο από το οποίο να προκύπτει σαφώς ο τόπος γέννησης. Στη μετάφραση θα πρέπει ο τόπος γέννησης να αναγράφεται ΚΑΙ με λατινικούς χαρακτήρες. (**Προσκομίζεται μόνο σε περίπτωση που δεν αποτυπώνεται στο διαβατήριο η πόλη γέννησης με λατινικούς χαρακτήρες**)

**Πρόσωπα ανίκανα να επιμεληθούν των υποθέσεών τους  
και φιλοξενούνται από ιδρύματα ή νομικά πρόσωπα  
κοινοφελούς σκοπού άρθρο 19Α, παρ.2α (Ν.4251/14) / Χορήγηση**

**Διάρκεια: 2 έτη**

**Παράβολο: ΟΧΙ**

1. Ακριβές φωτοαντίγραφο ισχύοντος διαβατηρίου ή ταξιδιωτικού εγγράφου αναγνωρισμένου από την χώρα μας.
2. Βεβαίωση ιδρύματος ή νομικού προσώπου κοινωφελούς σκοπού, από την οποία να προκύπτει η φιλοξενία και η κάλυψη των εξόδων διαβίωσης και ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης.
3. Καταστατικό λειτουργίας που προβλέπεται ο σκοπός του ιδρύματος ή ΦΕΚ ίδρυσης και λειτουργίας του νομικού προσώπου
4. Απόφαση διορισμού του νόμιμου εκπροσώπου του ιδρύματος
5. Πρόσφατο πιστοποιητικό από Ελληνικό Κρατικό Νοσηλευτικό Ίδρυμα ή νοσοκομείο του Ιδρύματος Κοινωνικών Ασφαλίσεων ή ιδιώτη ιατρό, με θεωρημένο το γνήσιο της υπογραφής του θεράποντος ιατρού ή απόφαση υγειονομικής επιτροπής, από το οποίο να προκύπτει η σοβαρότητα της ασθένειας / ατυχήματος.
6. Πιστοποιητικό υγείας από Ελληνικό κρατικό νοσηλευτικό ίδρυμα που θα βεβαιώνει ότι ο υπήκοος τρίτης χώρας δεν πάσχει από νόσημα, το οποίο, σύμφωνα με τα διεθνή δεδομένα και την Παγκόσμια Οργάνωση Υγείας (Π.Ο.Υ.), μπορεί να αποτελέσει κίνδυνο για τη δημόσια υγεία.
7. Δικαστική απόφαση διορισμού δικαστικού συμπαραστάτη ή Έγγραφο εισαγγελικής αρχής με το οποίο παραγγέλλεται η τοποθέτηση ανηλίκου στο ίδρυμα ή νομικό πρόσωπο κοινωφελούς σκοπού
8. Δικαιολογητικά για την έκδοση της κάρτας :
  - (α) Τέσσερις (4) πρόσφατες, έγχρωμες **φωτογραφίες τύπου διαβατηρίου** ( 40x60mm χωρίς πλαίσιο /υψηλής ανάλυσης/ σε λευκό φόντο/ ουδέτερη έκφραση κλπ.) καθώς και σε ψηφιακή μορφή σε οπτικό δίσκο αποθήκευσης (CD) σε μορφή γραφικών JPEG 2000.
  - (β) Τέλος κόστους κάρτας αυτοτελούς εγγράφου **16 ευρώ (e-παράβολο/ κωδ.2119)**.
  - (γ) Επίσημο δημόσιο έγγραφο της χώρας γέννησης ή προέλευσης επίσημα επικυρωμένο και μεταφρασμένο από το οποίο να προκύπτει σαφώς ο τόπος γέννησης. Στη μετάφραση θα πρέπει ο τόπος γέννησης να αναγράφεται ΚΑΙ με λατινικούς χαρακτήρες. **(Προσκομίζεται μόνο σε περίπτωση που δεν αποτυπώνεται στο διαβατήριο η πόλη γέννησης με λατινικούς χαρακτήρες)**

**Πρόσωπα ανάκατα να επιμεληθούν των υποθέσεών τους  
και φιλοξενοούνται από ιδρύματα ή νομικά πρόσωπα  
κοινοφελούς σκοπού άρθρο 19Α, παρ.2α (Ν.4251/14) / Ανανέωση**

**Διάρκεια: 2 έτη**

**Παράβολο: ΟΧΙ**

1. Ακριβές φωτοαντίγραφο ισχύοντος διαβατηρίου ή ταξιδιωτικού εγγράφου αναγνωρισμένου από την χώρα μας.
2. Βεβαίωση ιδρύματος ή νομικού προσώπου κοινοφελούς σκοπού, από την οποία να προκύπτει η φιλοξενία και η κάλυψη των εξόδων διαβίωσης και ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης.
3. Απόφαση διορισμού του νόμιμου εκπροσώπου του ιδρύματος ή οργάνου διοίκησης του νομικού προσώπου
4. Άδεια διαμονής
5. Αποδεικτικά ότι ήταν ασφαλισμένοι κατά τη διάρκεια της προηγούμενης άδειας.
6. Αποδεικτικό εκπλήρωσης φορολογικών υποχρεώσεων.
7. Δικαιολογητικά για την έκδοση της κάρτας :

**(α)** Τέσσερις (4) πρόσφατες, έγχρωμες **φωτογραφίες τύπου διαβατηρίου** ( 40x60mm χωρίς πλαίσιο /υψηλής ανάλυσης/ σε λευκό φόντο/ ουδέτερη έκφραση κλπ.) καθώς και σε ψηφιακή μορφή σε οπτικό δίσκο αποθήκευσης (CD) σε μορφή γραφικών JPEG 2000.

**(β)** Τέλος κόστους κάρτας αυτοτελούς εγγράφου **16 ευρώ (e-παράβολο/ κωδ.2119)**.

**(γ)** Επίσημο δημόσιο έγγραφο της χώρας γέννησης ή προέλευσης επίσημα επικυρωμένο και μεταφρασμένο από το οποίο να προκύπτει σαφώς ο τόπος γέννησης. Στη μετάφραση θα πρέπει ο τόπος γέννησης να αναγράφεται ΚΑΙ με λατινικούς χαρακτήρες. **(Προσκομίζεται μόνο σε περίπτωση που δεν αποτυπώνεται στο διαβατήριο η πόλη γέννησης με λατινικούς χαρακτήρες)**

## Ανήλικοι σε επιμέλεια βάσει δικαστικής απόφασης άρθρο19Α, παρ.2β (Ν.4251/14) / Χορήγηση

**Διάρκεια: 2 έτη**

**Παράβολο: ΟΧΙ**

1. Ακριβές φωτοαντίγραφο ισχύοντος διαβατηρίου ή ταξιδιωτικού εγγράφου αναγνωρισμένου από την χώρα μας.
2. Ισχύουσα θεώρηση εισόδου
3. Ακριβές και μεταφρασμένο αντίγραφο του εναρμονισμένου εντύπου ιατρικού πιστοποιητικού, που έχει υποβληθεί στην αρμόδια προξενική αρχή της χώρας προέλευσης **(σε περίπτωση εισόδου με θεώρηση τύπου D)** ή πιστοποιητικό υγείας από ελληνικό νοσηλευτικό ίδρυμα ή ιδιώτη γιατρό ότι ο ενδιαφερόμενος δεν πάσχει από νόσημα, το οποίο σύμφωνα με τα Διεθνή Επιδημιολογικά Δεδομένα και τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας (ΠΟΥ) μπορεί να αποτελεί κίνδυνο για τη δημόσια υγεία.
4. Απόφαση ελληνικής ή αλλοδαπής δικαστικής αρχής με αναγνωρισμένο το δεδικασμένο στην Ελλάδα, όπου αυτό απαιτείται, για την ανάθεση ή παραχώρηση της επιμέλειας ή  
Βεβαίωση ότι έχει υποβληθεί αίτηση ενώπιον της αρμόδιας δικαστικής αρχής για την υιοθεσία ή  
βεβαίωση ότι έχει υποβληθεί αίτηση για αναγνώριση απόφασης αλλοδαπής αρχής για την υιοθεσία καθώς και έκθεση κοινωνικής υπηρεσίας.
5. Υπεύθυνη δήλωση οικογένειας ότι φιλοξενεί και καλύπτει τα έξοδα διαβίωσης και ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης του ανήλικου.
6. Ακριβές φωτοαντίγραφο ισχυρής άδειας διαμονής του ασκούντος την επιμέλεια, όταν πρόκειται για πολίτη τρίτης χώρας ή  
φωτοαντίγραφο δελτίου ταυτότητας σε περίπτωση που ο ασκών την επιμέλεια ή ο υιοθετών είναι Έλληνας πολίτης .
7. Δικαιολογητικά για την έκδοση της κάρτας :
  - (α) Τέσσερις (4) πρόσφατες, έγχρωμες **φωτογραφίες τύπου διαβατηρίου** ( 40x60mm χωρίς πλαίσιο /υψηλής ανάλυσης/ σε λευκό φόντο/ ουδέτερη έκφραση κλπ.) καθώς και σε ψηφιακή μορφή σε οπτικό δίσκο αποθήκευσης (CD) σε μορφή γραφικών JPEG 2000.
  - (β) Τέλος κόστους κάρτας αυτοτελούς εγγράφου **16 ευρώ (e-παράβολο/ κωδ.2119)**.
  - (γ) Επίσημο δημόσιο έγγραφο της χώρας γέννησης ή προέλευσης επίσημα επικυρωμένο και μεταφρασμένο από το οποίο να προκύπτει σαφώς ο τόπος γέννησης. Στη μετάφραση θα πρέπει ο τόπος γέννησης να αναγράφεται ΚΑΙ με λατινικούς χαρακτήρες. **(Προσκομίζεται μόνο σε περίπτωση που δεν αποτυπώνεται στο διαβατήριο η πόλη γέννησης με λατινικούς χαρακτήρες)**

## Ανήλικοι σε επιμέλεια βάσει δικαστικής απόφασης άρθρο19Α, παρ.2β (Ν.4251/14) / Ανανέωση

**Διάρκεια: 2 έτη**

**Παράβολο: ΟΧΙ**

1. Ακριβές φωτοαντίγραφο ισχύοντος διαβατηρίου ή ταξιδιωτικού εγγράφου αναγνωρισμένου από την χώρα μας.

2. Άδεια διαμονής

3. Βεβαίωση της αρμόδιας δικαστικής αρχής ότι η διαδικασία της υιοθεσίας εξακολουθεί να είναι εκκρεμής

4. Υπεύθυνη δήλωση οικογένειας ότι φιλοξενεί και καλύπτει τα έξοδα διαβίωσης και ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης του υπηκόου τρίτης χώρας.

5. Ακριβές φωτοαντίγραφο ισχυρής άδειας διαμονής του ασκούντος την επιμέλεια, όταν πρόκειται για πολίτη τρίτης χώρας ή φωτοαντίγραφο δελτίου ταυτότητας σε περίπτωση που ο ασκών την επιμέλεια είναι Έλληνας πολίτης.

6. Αποδεικτικά ότι ήταν ασφαλισμένοι κατά τη διάρκεια της προηγούμενης άδειας.

7.Αποδεικτικό εκπλήρωσης φορολογικών υποχρεώσεων.

8. Δικαιολογητικά για την έκδοση της κάρτας :

(α) Τέσσερις (4) πρόσφατες, έγχρωμες **φωτογραφίες τύπου διαβατηρίου** ( 40x60mm χωρίς πλαίσιο /υψηλής ανάλυσης/ σε λευκό φόντο/ ουδέτερη έκφραση κλπ.) καθώς και σε ψηφιακή μορφή σε οπτικό δίσκο αποθήκευσης (CD) σε μορφή γραφικών JPEG 2000.

(β) Τέλος κόστους κάρτας αυτοτελούς εγγράφου **16 ευρώ (e-παράβολο/ κωδ.2119)**.

(γ) Επίσημο δημόσιο έγγραφο της χώρας γέννησης ή προέλευσης επίσημα επικυρωμένο και μεταφρασμένο από το οποίο να προκύπτει σαφώς ο τόπος γέννησης. Στη μετάφραση θα πρέπει ο τόπος γέννησης να αναγράφεται **ΚΑΙ** με λατινικούς χαρακτήρες. **(Προσκομίζεται μόνο σε περίπτωση που δεν αποτυπώνεται στο διαβατήριο η πόλη γέννησης με λατινικούς χαρακτήρες)**

**Θύματα εργατικών ατυχημάτων άρθρο19Α, παρ.2γ (Ν.4251/14) -  
Χορήγηση (ΚΥΑ 27265/16 - ΦΕΚ1914/Β/27-6-16).**

**Διάρκεια: 2 έτη**

**Παράβολο: ΟΧΙ**

1. Ακριβές φωτοαντίγραφο ισχύοντος διαβατηρίου ή ταξιδιωτικού εγγράφου αναγνωρισμένου από την χώρα μας.
2. Δικαστική απόφαση διορισμού δικαστικού συμπαραστάτη, όπου απαιτείται.
3. Έγγραφο της Επιθεώρησης Εργασίας ή της αρμόδιας Αστυνομικής Αρχής για τον χαρακτηρισμό του ατυχήματος.
4. Πρόσφατο πιστοποιητικό από Ελληνικό Κρατικό Νοσηλευτικό Ίδρυμα ή νοσοκομείο του Ιδρύματος Κοινωνικών Ασφαλίσεων ή ιδιώτη ιατρό, με θεωρημένο το γνήσιο της υπογραφής του θεράποντος ιατρού, από το οποίο να προκύπτει η σοβαρότητα του ατυχήματος και ο προβλεπόμενος χρόνος αποθεραπείας,  
ή  
Απόφαση Υγειονομικής Επιτροπής για ανικανότητα προς εργασία  
ή  
Απόφαση απόδοσης ποσοστού αναπηρίας, τουλάχιστον 50%  
ή  
Απόφαση Ασφαλιστικού Φορέα για τη χορήγηση σύνταξης αναπηρίας,
5. Βεβαίωση ασφαλιστικού φορέα για την κάλυψη εξόδων νοσηλείας και ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης.
6. Πιστοποιητικό υγείας από Ελληνικό κρατικό νοσηλευτικό ίδρυμα που θα βεβαιώνει ότι ο υπήκοος τρίτης χώρας δεν πάσχει από νόσημα, το οποίο, σύμφωνα με τα διεθνή δεδομένα και την Παγκόσμια Οργάνωση Υγείας (Π.Ο.Υ.), μπορεί να αποτελέσει κίνδυνο για τη δημόσια υγεία.
7. Δικαιολογητικά για την έκδοση της κάρτας :
  - (α) Τέσσερις (4) πρόσφατες, έγχρωμες **φωτογραφίες τύπου διαβατηρίου** ( 40x60mm χωρίς πλαίσιο /υψηλής ανάλυσης/ σε λευκό φόντο/ ουδέτερη έκφραση κλπ.) καθώς και σε ψηφιακή μορφή σε οπτικό δίσκο αποθήκευσης (CD) σε μορφή γραφικών JPEG 2000.
  - (β) Τέλος κόστους κάρτας αυτοτελούς εγγράφου **16 ευρώ (e-παράβολο/ κωδ.2119)**.
  - (γ) Επίσημο δημόσιο έγγραφο της χώρας γέννησης ή προέλευσης επίσημα επικυρωμένο και μεταφρασμένο από το οποίο να προκύπτει σαφώς ο τόπος γέννησης. Στη μετάφραση θα πρέπει ο τόπος γέννησης να αναγράφεται ΚΑΙ με λατινικούς χαρακτήρες. **(Προσκομίζεται μόνο σε περίπτωση που δεν αποτυπώνεται στο διαβατήριο η πόλη γέννησης με λατινικούς χαρακτήρες)**

**Θύματα εργατικών ατυχημάτων άρθρο19Α,  
παρ.2γ (Ν.4251/14) - Ανανέωση**

**Διάρκεια: 2 έτη**

**Παράβολο: ΟΧΙ**

1. Ακριβές φωτοαντίγραφο ισχύοντος διαβατηρίου ή ταξιδιωτικού εγγράφου αναγνωρισμένου από την χώρα μας.

2. Δικαστική απόφαση διορισμού δικαστικού συμπαραστάτη, όπου απαιτείται.

3. Άδεια διαμονής

4. Πρόσφατο πιστοποιητικό από Ελληνικό Κρατικό Νοσηλευτικό Ίδρυμα ή νοσοκομείο του Ιδρύματος Κοινωνικών Ασφαλίσεων ή ιδιώτη ιατρό, με θεωρημένο το γνήσιο της υπογραφής του θεράποντος ιατρού, από το οποίο να προκύπτει η σοβαρότητα του ατυχήματος και ο προβλεπόμενος χρόνος αποθεραπείας,

ή

Απόφαση Υγειονομικής Επιτροπής για ανικανότητα προς εργασία

ή

Απόφαση απόδοσης ποσοστού αναπηρίας, τουλάχιστον 50%

ή

Απόφαση Ασφαλιστικού Φορέα για τη χορήγηση σύνταξης αναπηρίας,

5. Βεβαίωση ασφαλιστικού φορέα για την κάλυψη εξόδων νοσηλείας και ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης.

6. Αποδεικτικά ότι ήταν ασφαλισμένοι κατά τη διάρκεια της προηγούμενης άδειας.

7. Αποδεικτικό εκπλήρωσης φορολογικών υποχρεώσεων.

8. Δικαιολογητικά για την έκδοση της κάρτας :

**(α)** Τέσσερις (4) πρόσφατες, έγχρωμες **φωτογραφίες τύπου διαβατηρίου** ( 40x60mm χωρίς πλαίσιο /υψηλής ανάλυσης/ σε λευκό φόντο/ ουδέτερη έκφραση κλπ.) καθώς και σε ψηφιακή μορφή σε οπτικό δίσκο αποθήκευσης (CD) σε μορφή γραφικών JPEG 2000.

**(β)** Τέλος κόστους κάρτας αυτοτελούς εγγράφου **16 ευρώ (e-παράβολο/ κωδ.2119)**.

**(γ)** Επίσημο δημόσιο έγγραφο της χώρας γέννησης ή προέλευσης επίσημα επικυρωμένο και μεταφρασμένο από το οποίο να προκύπτει σαφώς ο τόπος γέννησης. Στη μετάφραση θα πρέπει ο τόπος γέννησης να αναγράφεται ΚΑΙ με λατινικούς χαρακτήρες. **(Προσκομίζεται μόνο σε περίπτωση που δεν αποτυπώνεται στο διαβατήριο η πόλη γέννησης με λατινικούς χαρακτήρες)**

**Θύματα εργατικών ατυχημάτων άρθρο19Α,  
παρ.2γ (Ν.4251/14) - Ανανέωση / Αρχική Χορήγηση**

**Διάρκεια: 2 έτη**

**Παράβολο: ΟΧΙ**

1. Ακριβές φωτοαντίγραφο ισχύοντος διαβατηρίου ή ταξιδιωτικού εγγράφου αναγνωρισμένου από την χώρα μας.
2. Ισχυρή άδεια διαμονής.
3. Δικαστική απόφαση διορισμού δικαστικού συμπαραστάτη, όπου απαιτείται.
4. Έγγραφο της Επιθεώρησης Εργασίας ή της αρμόδιας Αστυνομικής Αρχής για τον χαρακτηρισμό του ατυχήματος.
5. Πρόσφατο πιστοποιητικό από Ελληνικό Κρατικό Νοσηλευτικό Ίδρυμα ή νοσοκομείο του Ιδρύματος Κοινωνικών Ασφαλίσεων ή ιδιώτη ιατρό, με θεωρημένο το γνήσιο της υπογραφής του θεράποντος ιατρού, από το οποίο να προκύπτει η σοβαρότητα του ατυχήματος και ο προβλεπόμενος χρόνος αποθεραπείας,  
ή  
Απόφαση Υγειονομικής Επιτροπής για ανικανότητα προς εργασία  
ή  
Απόφαση απόδοσης ποσοστού αναπηρίας, τουλάχιστον 50%  
ή  
Απόφαση Ασφαλιστικού Φορέα για τη χορήγηση σύνταξης αναπηρίας,
6. Βεβαίωση ασφαλιστικού φορέα για την κάλυψη εξόδων νοσηλείας και ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης.
7. Δικαιολογητικά για την έκδοση της κάρτας :  
  
(α) Τέσσερις (4) πρόσφατες, έγχρωμες **φωτογραφίες τύπου διαβατηρίου** ( 40x60mm χωρίς πλαίσιο /υψηλής ανάλυσης/ σε λευκό φόντο/ ουδέτερη έκφραση κλπ.) καθώς και σε ψηφιακή μορφή σε οπτικό δίσκο αποθήκευσης (CD) σε μορφή γραφικών JPEG 2000.  
  
(β) Τέλος κόστους κάρτας αυτοτελούς εγγράφου **16 ευρώ (e-παράβολο/ κωδ.2119)**.
- (γ) Επίσημο δημόσιο έγγραφο της χώρας γέννησης ή προέλευσης επίσημα επικυρωμένο και μεταφρασμένο από το οποίο να προκύπτει σαφώς ο τόπος γέννησης. Στη μετάφραση θα πρέπει ο τόπος γέννησης να αναγράφεται ΚΑΙ με λατινικούς χαρακτήρες. (**Προσκομίζεται μόνο σε περίπτωση που δεν αποτυπώνεται στο διαβατήριο η πόλη γέννησης με λατινικούς χαρακτήρες**)



**Ανήλικοι φιλοξενούμενοι σε οικοτροφεία άρθρο19Α,  
παρ.2δ (Ν.4251/14) / Χορήγηση**

**Διάρκεια: 2 έτη**

**Παράβολο: ΟΧΙ**

1. Ακριβές φωτοαντίγραφο ισχύοντος διαβατηρίου ή ταξιδιωτικού εγγράφου αναγνωρισμένου από την χώρα μας.
2. Ισχύουσα θεώρηση εισόδου
3. Ακριβές και μεταφρασμένο αντίγραφο του εναρμονισμένου εντύπου ιατρικού πιστοποιητικού, που έχει υποβληθεί στην αρμόδια προξενική αρχή της χώρας προέλευσης **(σε περίπτωση εισόδου με θεώρηση τύπου D)** ή πιστοποιητικό υγείας από ελληνικό νοσηλευτικό ίδρυμα ή ιδιώτη γιατρό ότι ο ενδιαφερόμενος δεν πάσχει από νόσημα, το οποίο σύμφωνα με τα Διεθνή Επιδημιολογικά Δεδομένα και τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας (ΠΟΥ) μπορεί να αποτελεί κίνδυνο για τη δημόσια υγεία.
4. Έγγραφο συγκατάθεση των γονέων για την προβλεπόμενη διαμονή
5. Αντίγραφο του καταστατικού λειτουργίας του οικοτροφείου ή ΦΕΚ ίδρυσής του
6. Βεβαίωση ιδρύματος ή νομικού προσώπου κοινωφελούς σκοπού, από την οποία να προκύπτει η φιλοξενία και η κάλυψη των εξόδων διαβίωσης και ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης
7. Απόφαση ορισμού εκπροσώπου του ιδρύματος
8. Βεβαίωση εγγραφής
9. Δικαιολογητικά για την έκδοση της κάρτας :
  - (α) Τέσσερις (4) πρόσφατες, έγχρωμες **φωτογραφίες τύπου διαβατηρίου** ( 40x60mm χωρίς πλαίσιο /υψηλής ανάλυσης/ σε λευκό φόντο/ ουδέτερη έκφραση κλπ.) καθώς και σε ψηφιακή μορφή σε οπτικό δίσκο αποθήκευσης (CD) σε μορφή γραφικών JPEG 2000.
  - (β) Τέλος κόστους κάρτας αυτοτελούς εγγράφου **16 ευρώ (e-παράβολο/ κωδ.2119)**.
  - (γ) Επίσημο δημόσιο έγγραφο της χώρας γέννησης ή προέλευσης επίσημα επικυρωμένο και μεταφρασμένο από το οποίο να προκύπτει σαφώς ο τόπος γέννησης. Στη μετάφραση θα πρέπει ο τόπος γέννησης να αναγράφεται ΚΑΙ με λατινικούς χαρακτήρες. **(Προσκομίζεται μόνο σε περίπτωση που δεν αποτυπώνεται στο διαβατήριο η πόλη γέννησης με λατινικούς χαρακτήρες)**

**Ανήλικοι φιλοξενούμενοι σε οικοτροφεία άρθρο19Α,  
παρ.2δ (Ν.4251/14) / Ανανέωση**

**Διάρκεια: 2 έτη**

**Παράβολο: ΟΧΙ**

1. Ακριβές φωτοαντίγραφο ισχύοντος διαβατηρίου ή ταξιδιωτικού εγγράφου αναγνωρισμένου από την χώρα μας.

2. Άδεια διαμονής

3. Βεβαίωση ιδρύματος ή νομικού προσώπου κοινωφελούς σκοπού, από την οποία να προκύπτει η φιλοξενία και η κάλυψη των εξόδων διαβίωσης και ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης

4. Απόφαση ορισμού εκπροσώπου του ιδρύματος

5. Βεβαίωση σπουδών

6. Αποδεικτικά ότι ήταν ασφαλισμένοι κατά τη διάρκεια της προηγούμενης άδειας.

7. Δικαιολογητικά για την έκδοση της κάρτας :

**(α)** Τέσσερις (4) πρόσφατες, έγχρωμες **φωτογραφίες τύπου διαβατηρίου** ( 40x60mm χωρίς πλαίσιο /υψηλής ανάλυσης/ σε λευκό φόντο/ ουδέτερη έκφραση κλπ.) καθώς και σε ψηφιακή μορφή σε οπτικό δίσκο αποθήκευσης (CD) σε μορφή γραφικών JPEG 2000.

**(β)** Τέλος κόστους κάρτας αυτοτελούς εγγράφου **16 ευρώ (e-παράβολο/ κωδ.2119)**.

**(γ)** Επίσημο δημόσιο έγγραφο της χώρας γέννησης ή προέλευσης επίσημα επικυρωμένο και μεταφρασμένο από το οποίο να προκύπτει σαφώς ο τόπος γέννησης. Στη μετάφραση θα πρέπει ο τόπος γέννησης να αναγράφεται ΚΑΙ με λατινικούς χαρακτήρες. **(Προσκομίζεται μόνο σε περίπτωση που δεν αποτυπώνεται στο διαβατήριο η πόλη γέννησης με λατινικούς χαρακτήρες)**

**Πάσχοντες από σοβαρά προβλήματα υγείας**  
**άρθρο19Α παρ. 2ε (Ν.4251/14) - Ανανέωση / Αρχική Χορήγηση**

**Διάρκεια: 2 έτη**

**Παράβολο: ΟΧΙ**

1. Ακριβές φωτοαντίγραφο ισχύοντος διαβατηρίου ή ταξιδιωτικού εγγράφου αναγνωρισμένου από την χώρα μας.
2. Ισχυρή άδεια διαμονής.
3. Δικαστική απόφαση διορισμού δικαστικού συμπαραστάτη, όπου απαιτείται.
4. Πρόσφατο πιστοποιητικό από Ελληνικό Κρατικό Νοσηλευτικό Ίδρυμα ή νοσοκομείο του Ιδρύματος Κοινωνικών Ασφαλίσεων ή ιδιώτη ιατρό, με θεωρημένο το γνήσιο της υπογραφής του θεράποντος ιατρού, από το οποίο να προκύπτει ότι ο ενδιαφερόμενος **ΔΕΝ** πάσχει από λοιμώδες νόσημα.
5. Πρόσφατο πιστοποιητικό από Ελληνικό Κρατικό Νοσηλευτικό Ίδρυμα ή νοσοκομείο του Ιδρύματος Κοινωνικών Ασφαλίσεων ή ιδιώτη ιατρό, με θεωρημένο το γνήσιο της υπογραφής του θεράποντος ιατρού, από το οποίο να προκύπτει η σοβαρότητα της ασθένειας και ο προβλεπόμενος χρόνος αποθεραπείας ή Απόφαση Υγειονομικής Επιτροπής για ανικανότητα προς εργασία ή Απόφαση απόδοσης ποσοστού αναπηρίας, τουλάχιστον 50% ή Πράξη Ασφαλιστικού Φορέα για τη χορήγηση σύνταξης αναπηρίας,
6. Βεβαίωση ασφαλιστικού φορέα για την κάλυψη εξόδων νοσηλείας και ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης ή Ασφαλιστήριο συμβόλαιο, ετήσιας τουλάχιστον διάρκειας, για την κάλυψη εξόδων νοσηλείας και ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης.
7. Δικαιολογητικά για την έκδοση της κάρτας :
  - (α) Τέσσερις (4) πρόσφατες, έγχρωμες **φωτογραφίες τύπου διαβατηρίου** ( 40x60mm χωρίς πλαίσιο /υψηλής ανάλυσης/ σε λευκό φόντο/ ουδέτερη έκφραση κλπ.) καθώς και σε ψηφιακή μορφή σε οπτικό δίσκο αποθήκευσης (CD) σε μορφή γραφικών JPEG 2000.
  - (β) Τέλος κόστους κάρτας αυτοτελούς εγγράφου **16 ευρώ (e-παράβολο/ κωδ.2119)**.
  - (γ) Επίσημο δημόσιο έγγραφο της χώρας γέννησης ή προέλευσης επίσημα επικυρωμένο και μεταφρασμένο από το οποίο να προκύπτει σαφώς ο τόπος γέννησης. Στη μετάφραση θα πρέπει ο τόπος γέννησης να αναγράφεται **ΚΑΙ** με λατινικούς χαρακτήρες. (**Προσκομίζεται μόνο σε περίπτωση που δεν αποτυπώνεται στο διαβατήριο η πόλη γέννησης με λατινικούς χαρακτήρες**)