

## ΑΙΤΗΣΗ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ

<b>Α.Μ ΚΕΠΑ</b> .....			<b>ΚΕ.Π.Α</b> <sup>(1)</sup> .....							
Ημερομηνία: .... / .... / .....										
<b>Κατηγορία Αιτήματος</b>	1) .....	2) .....	3) .....	<b>Σχόλια:</b>						
<b>Ημερ/νία Κατάθ. Αίτησης στον Φορέα:</b> ... /.../ 201.. <sup>(*)</sup>		<b>Ημ/νία Λήξης Παροχής (παρατάσεις)</b> .../.../ 201.. <sup>(*)</sup>								
<b>ΑΜΚΑ:</b>	<b>ΑΦΜ:</b>		<b>ΔΟΥ:</b>							
<b>Φορέας Ασφάλισης:</b> <sup>(*)</sup>			<b>Αριθμός Μητρώου Φορέα:</b> <sup>(*)</sup>							
<b>Επώνυμο:</b>			<b>Όνομα:</b>							
<b>Πατρώνυμο:</b>			<b>Μητρώνυμο:</b>							
<b>Ημ/νία Γέννησης:</b> .. / ... / ....			<b>Κινητό:</b>							
<b>Αρ. Ταυτότητας ή Διαβατηρίου:</b>			<b>Ημ/νία Έκδοσης:</b> ... / ... / .....							
<b>Εκδούσα Αρχή:</b>			<b>Υπηκοότητα:</b>							
<b>Δ/ση Κατοικίας:</b>										
<b>Οδός:</b>		<b>Αριθ.</b>	<b>Πόλη:</b>	<b>Τ.Κ</b>						
<b>Τελευταίο Επάγγελμα / Ειδικότητα:</b> .....										
<b>Οικογενειακή Κατάσταση</b> (σημειώστε με X)	Άγαμος/η	<input type="checkbox"/>	<b>Σχέση με Φορέα Ασφάλισης</b> (σημειώστε με X)	Άμεση:	<input type="checkbox"/>					
	Έγγαμος/η	<input type="checkbox"/>		Έμμεση:	<input type="checkbox"/>					
	Χήρος/α	<input type="checkbox"/>		Ανασφάλιστος:	<input type="checkbox"/>					
	Διαζευγμένος/η	<input type="checkbox"/>								
<b>Επίπεδο Σπουδών:</b> (σημειώστε με X)	Υποχρεωτική	<input type="checkbox"/>	Μέση	<input type="checkbox"/>	Ανώτερη	<input type="checkbox"/>	Ανώτατη	<input type="checkbox"/>	ΙΕΚ	<input type="checkbox"/>
<b>ΑΔΥΝΑΜΙΑ ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΗΣ</b>		<input type="checkbox"/>	<b>ΝΑΙ</b>		<sup>(*)</sup>					
<b>ΠΕΡΙΟΧΗ ΕΞΕΤΑΣΗΣ:</b> .....			<b>ΚΕ.Π.Α</b> <sup>(2)</sup> .....							
(Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία)										
<b>Διεύθυνση Εξέτασης:</b> .....										
<b>Υπογραφή Εξεταζομένου:</b>										
<b>ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ</b>										
		<b>Φυσικό Πρόσωπο</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Δικηγόρος</b>	<input type="checkbox"/>	(Σημειώστε με X)				
<b>Επώνυμο:</b>			<b>Όνομα:</b>							
<b>Τηλέφωνο:</b>			<b>Αρ. Ταυτότητας/Διαβατηρίου:</b>							
<b>Αρ. Πληρεξουσίου / Επιτροπικού:</b>			<b>Λήξη:</b>							
<b>Υπογραφή Εκπροσώπου:</b>										

<sup>(\*)</sup> Το πεδίο συμπληρώνεται εφόσον απαιτείται

Συνημμένα:

**ΟΔΗΓΙΕΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗ ΤΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ**  
(συμπληρώνεται από τον αιτούντα ή τον εκπρόσωπό του)

---

**ΑΜ ΚΕ.Π.Α. :** Δε συμπληρώνεται το πεδίο αν υποβάλλεται για πρώτη φορά αίτηση σε ΚΕ.Π.Α. Μετά την υποβολή της αίτησης και της ηλεκτρονικής καταχώρησής της από την υπηρεσία, αποδίδεται κωδικός ΚΕ.Π.Α. ο οποίος θα πρέπει να αναγράφεται στις επόμενες αιτήσεις.

**ΚΕ.Π.Α. (1):** Συμπληρώνεται το σημείο ΚΕ.Π.Α. που υποβάλλεται η Αίτηση Αξιολόγησης (συνημμένος πίνακας σημείων ΚΕ.Π.Α.).

**Ημερομηνία:** Συμπληρώνεται η ημερομηνία υποβολής της Αίτησης Αξιολόγησης Αναπηρίας.

**Κατηγορία Αιτήματος:** Συμπληρώνεται με κωδικό η αιτία για την οποία υποβάλλεται η αίτηση αξιολόγησης. Στα αντίστοιχα πεδία σημειώνονται μέχρι τρεις κωδικοί θεμάτων. (συνημμένος πίνακας κατηγορίας αιτημάτων). Τυχόν επιπλέον κωδικός θέματος σημειώνεται στο πεδίο **Σχόλια**.

**Ημερομηνία Κατάθ. Αίτησης στο Φορέα:** Συμπληρώνεται υποχρεωτικά η ημερ/νία που κατατέθηκε η αίτηση παροχής στο φορέα ασφάλισης (πχ ΙΚΑ-ΕΤΑΜ, ΟΑΕΕ, ΟΓΑ, κλπ) και η οποία αναφέρεται και επί του παραπεμπτικού του Φορέα Ασφάλισης με το οποίο παραπέμπεται ο ασφαλισμένος στην Υγειονομική Επιτροπή ΚΕ.Π.Α. Εφόσον ο αιτών είναι ανασφάλιστος το πεδίο δε συμπληρώνεται.

**Ημ/νία Λήξης Παροχής (παρατάσεις):** Συμπληρώνεται υποχρεωτικά στην περίπτωση που ο ασφαλισμένος αιτείται παράταση της παροχής, με την τελευταία ημερομηνία παράτασής της (αναγράφεται στην τελευταία απόφαση παροχής). Όταν πρόκειται για παράταση προνοιακού επιδόματος αναγράφεται η ημερομηνία λήξης που αναφέρεται στο τελευταίο απόκομμα πληρωμής.

**ΑΜΚΑ, ΑΦΜ, ΔΟΥ:** Συμπληρώνονται υποχρεωτικά.

**Φορέας Ασφάλισης:** Συμπληρώνεται υποχρεωτικά ο ασφαλιστικός φορέας του αιτούντα. Αν ο αιτών είναι ανασφάλιστος το πεδίο δε συμπληρώνεται.

**Αριθμός Μητρώου Φορέα:** Συμπληρώνεται υποχρεωτικά, αν ο αιτών δεν είναι ανασφάλιστος.

**Επώνυμο, Όνομα, Πατρώνυμο, Μητρώνυμο, Ημ/νία γέννησης, Αρ. Ταυτότητας ή Διαβατηρίου, Ημ/νία Έκδοσης, Εκδούσα Αρχή, Υπηκοότητα:** Συμπληρώνονται υποχρεωτικά.

**Τηλέφωνο και Κινητό:** Συμπληρώνονται υποχρεωτικά.

**Δ/νση Κατοικίας**

**Οδός, Αριθ., Πόλη, ΤΚ:** Συμπληρώνονται υποχρεωτικά τα στοιχεία κατοικίας του εξεταζόμενου προσώπου.

**ΑΔΥΝΑΜΙΑ ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΗΣ (κατ'οίκον):** Συμπληρώνεται **ΝΑΙ** εφόσον το περιστατικό απαιτεί εξέταση κατ'οίκον.

**ΠΕΡΙΟΧΗ ΕΞΕΤΑΣΗΣ:** Αν το περιστατικό απαιτεί εξέταση κατ'οίκον συμπληρώνεται υποχρεωτικά η περιοχή εξέτασης και αναλυτικά η διεύθυνση εξέτασης που βρίσκεται το κατ'οίκον περιστατικό καθώς και η ονομασία του Νοσοκομείου ή του Ιδρύματος αν νοσηλεύεται.

**ΚΕ.Π.Α(2):** Συμπληρώνεται το σημείο ΚΕ.Π.Α. της περιοχής που υπάγεται το κατ'οίκον περιστατικό. (συμπληρώνεται από την υπηρεσία).

Τα υπόλοιπα πεδία συμπληρώνονται σύμφωνα με τα οριζόμενα υποχρεωτικά

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ**

Συμπληρώνονται τα πεδία με τα στοιχεία του νομίμου Εκπροσώπου εφόσον η κατάθεση της αίτησης γίνεται μέσω αυτού.

## ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΑΙΤΗΜΑΤΩΝ

### Α.ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ (ΣΥΝΤΑΞΕΙΣ)

- 001 ΣΥΝΤΑΞΗ ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ
- 009 ΠΑΡΑΤΑΣΗ ΣΥΝΤΑΞΗΣ ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ
- 038 ΣΥΝΤΑΞΗ ΓΗΡΑΤΟΣ (ΕΙΔΙΚΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ)
- 039 ΠΑΡΑΤΑΣΗ ΣΥΝΤΑΞΗΣ ΓΗΡΑΤΟΣ (ΕΙΔΙΚΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ)
- 040 ΣΥΝΤΑΞΗ ΘΑΝΑΤΟΥ
- 041 ΠΑΡΑΤΑΣΗ ΣΥΝΤΑΞΗΣ ΘΑΝΑΤΟΥ
- 006 ΕΠΙΔΟΜΑ ΑΠΟΛΥΤΗΣ ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ
- 011 ΠΑΡΑΤΑΣΗ ΕΠΙΔΟΜ. ΑΠΟΛ. ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ
- 007 ΕΠΙΔΟΜΑ ΠΑΡΑΤΕΤΡΑΠΛΗΓΙΑΣ
- 008 ΠΑΡΑΤΑΣΗ ΕΠΙΔ. ΠΑΡΑΤΕΤΡΑΠΛΗΓΙΑΣ
- 002 ΕΠΙΔΟΜΑ ΑΕΡΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ
- 012 ΠΑΡΑΤΑΣΗ ΕΠΙΔ. ΑΕΡΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ
- 015 ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΚΑΘΟΡΙΣΜΟΥ ΕΠΙΤΡΟΠΟΥ (ΕΚΗ)
- 016 ΠΑΡΑΤΑΣΗ ΕΠΙΤΡ. ΚΑΘΟΡΙΣΜΟΥ ΕΠΙΤΡΟΠΟΥ (ΕΚΗ)
- 036 ΠΡΟΣΑΥΞΗΣΗ ΜΕΛΟΥΣ
- 037 ΠΑΡΑΤΑΣΗ ΠΡΟΣΑΥΞΗΣΗΣ ΜΕΛΟΥΣ

### Β.ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ (ΠΡΟΝΟΙΑ)

- 026 ΕΠΙΔΟΜΑ ΧΑΝΣΕΝΙΚΩΝ
- 027 ΕΠΙΔΟΜΑ ΠΑΡΑΠΛΗΓΙΚΩΝ ΔΗΜΟΣΙΟΥ
- 028 ΕΠΙΔΟΜΑ ΑΝΑΣΦΑΛ. ΠΑΡΑΠΛΗΓΙΚΩΝ
- 029 ΕΠΙΔΟΜΑ ΤΥΦΛΟΤΗΤΑΣ
- 030 ΕΠΙΔΟΜΑ ΚΩΦΑΛΛΩΝ
- 031 ΕΠΙΔΟΜΑ ΣΠΑΣΤΙΚΩΝ
- 032 ΕΠΙΔΟΜΑ ΝΟΗΤΙΚΗΣ ΥΣΤΕΡΗΣΗΣ
- 033 ΕΠΙΔΟΜΑ ΚΙΝΗΣΗΣ
- 034 ΟΙΚΟΝ. ΕΝΙΣΧΥΣΗ ΑΜΕΑ Β. ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ
- 035 ΕΠΙΔΟΜΑ ΑΙΜΟΛΥΤΙΚΗΣ ΑΝΑΙΜΙΑΣ
- 042 ΠΑΡΑΤΑΣΗ ΕΠΙΔΟΜΑΤΟΣ ΧΑΝΣΕΝΙΚΩΝ
- 043 ΠΑΡΑΤΑΣΗ ΕΠΙΔΟΜΑΤΟΣ ΠΑΡΑΠΛΗΓΙΚΩΝ ΔΗΜΟΣΙΟΥ
- 044 ΠΑΡΑΤΑΣΗ ΕΠΙΔΟΜΑΤΟΣ ΑΝΑΣΦΑΛΙΣΤΩΝ ΠΑΡΑΠΛΗΓΙΚΩΝ
- 045 ΠΑΡΑΤΑΣΗ ΕΠΙΔΟΜΑΤΟΣ ΤΥΦΛΟΤΗΤΑΣ
- 046 ΠΑΡΑΤΑΣΗ ΕΠΙΔΟΜΑΤΟΣ ΚΩΦΑΛΛΩΝ
- 047 ΠΑΡΑΤΑΣΗ ΕΠΙΔΟΜΑΤΟΣ ΣΠΑΣΤΙΚΩΝ
- 048 ΠΑΡΑΤΑΣΗ ΕΠΙΔΟΜΑΤΟΣ ΝΟΗΤΙΚΗΣ ΥΣΤΕΡΗΣΗΣ
- 049 ΠΑΡΑΤΑΣΗ ΕΠΙΔΟΜΑΤΟΣ ΚΙΝΗΣΗΣ
- 050 ΠΑΡΑΤΑΣΗ ΟΙΚΟΝ. ΕΝΙΣΧΥΣΗΣ ΑΜΕΑ Β. ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ
- 051 ΠΑΡΑΤΑΣΗ ΕΠΙΔΟΜΑΤΟΣ ΑΙΜΟΛΥΤΙΚΗΣ ΑΝΑΙΜΙΑΣ

### Γ.ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ (ΛΟΙΠΑ ΑΙΤΗΜΑΤΑ)

- 004 ΑΙΤΗΜΑ ΓΙΑ ΕΦΟΡΙΑ
- 013 ΑΙΤΗΜΑ ΓΙΑ ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ
- 014 ΑΙΤΗΜΑ ΓΙΑ ΑΤΕΛΕΙΑ ΑΥΤΟΚ/ΤΟΥΔΕΛΤΙΟ ΣΤΑΘΕΥΣΗΣ κ.λ.π.
- 017 ΧΡΗΣΗ ΣΕ ΔΕΚΟ
- 018 ΛΟΙΠΕΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΕΣ ΠΑΡΟΧΕΣ

ΣΗΜΕΙΩΣΗ: ΓΙΑ ΤΑ ΘΕΜΑΤΑ ΤΗΣ Α. ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ ΠΑΡΑΠΕΜΠΤΙΚΟ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟΥ ΦΟΡΕΑ, ΕΝΩ ΓΙΑ ΤΑ ΘΕΜΑΤΑ ΤΩΝ Β,Γ ΚΑΤΗΓΟΡΙΩΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ ΠΑΡΑΒΟΛΟ ΑΞΙΑΣ 46,14 ΕΥΡΩ.

# ΣΗΜΕΙΑ ΚΕ.Π.Α.ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ ΓΙΑ ΔΕΙΟΛΟΓΗΣΗ ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ

ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ (ΔΥ)		ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ (ΔΥ)	
ΣΗΜΕΙΑ ΚΕΠΑ	ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ	ΣΗΜΕΙΑ ΚΕΠΑ	ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ
<b>ΑΓΙΟΥ ΝΙΚΟΛΑΟΥ</b>	ΕΠΙΜΕΝΙΔΟΥ 12	<b>ΚΟΡΩΠΙΟΥ</b>	ΚΥΠΡΟΥ 62
<b>ΑΓΡΙΝΙΟ</b>	Ε.Ο. ΑΓΡΙΝΙΟΥ-ΑΝΤΙΠΡΡΙΟΥ 47	<b>ΚΩ*</b>	<b>ΠΛΑΤΑΝΙ</b>
<b>ΑΘΗΝΩΝ</b>	ΠΕΙΡΑΙΩΣ 181	<b>ΛΑΜΙΑ</b>	ΘΕΡΜΟΠΥΛΩΝ 72
<b>ΑΛΕΞ/ΠΟΛΗΣ</b>	ΑΝΑΤ. ΘΡΑΚΗΣ 58	<b>ΛΑΡΙΣΑΣ</b>	ΑΣΚΛΗΠΙΟΥ 29 & ΠΑΤΡΟΚΛΟΥ 22
<b>ΑΛΕΞΑΝΔΡΑΣ</b>	ΠΑΝΟΡΜΟΥ ΚΑΙ ΚΑΡΥΣΤΟΥ 7	<b>ΛΕΡΟΥ*</b>	<b>ΛΑΚΚΙ</b>
<b>ΑΜΑΡΟΥΣΙΟΥ</b>	ΧΑΤΖΗΑΝΤΩΝΙΟΥ 15	<b>ΜΥΡΙΝΑΣ</b> <b>ΛΗΜΝΟΥ*</b>	<b>ΜΗΤΡΟΠΟΛΕΩΣ 8</b>
<b>ΑΡΓΟΣΤΟΛΙΟΥ*</b>	Λ. ΒΕΡΓΩΤΗ ΚΑΙ ΑΝΤΙΝΩΡΟΣ	<b>ΜΥΤΙΛΗΝΗΣ</b>	ΠΛ. ΜΑΡΤΥΡΩΝ
<b>ΑΡΤΑΣ</b>	ΠΕΡΙΦ/ΚΗ ΟΔΟΣ & ΚΑΡΑΟΛΗ 1	<b>ΝΑΞΟΥ*</b>	<b>ΝΑΞΟΣ</b>
<b>ΒΕΡΟΙΑΣ</b>	ΕΜΜ. ΠΑΠΠΑ 22	<b>ΝΕΑΣ</b> <b>ΦΙΛΑΔ/ΕΙΑΣ</b>	ΜΗΔΕΙΑΣ 10
<b>ΒΟΛΟΣ</b>	ΘΡΑΚΩΝ 20 & ΚΟΥΝΤΟΥΡΙΩΤΟΥ	<b>ΝΙΚΑΙΑΣ</b>	ΚΑΥΚΑΣΟΥ 37 & ΑΝΤΙΓΟΝΗΣ 7
<b>ΓΛΥΦΑΔΑΣ</b>	ΒΑΣΙΛΕΩΣ ΓΕΩΡΓΙΟΥ 45Α	<b>ΞΑΝΘΗΣ</b>	ΑΝΔΡ. ΔΗΜΗΤΡΙΟΥ 1
<b>ΔΡΑΜΑΣ</b>	ΑΓΑΜΕΜΝΟΝΟΣ 2	<b>ΠΑΤΗΣΙΩΝ</b>	ΚΕΦΑΛΛΗΝΙΑΣ 12-14
<b>ΕΔΕΣΣΑΣ</b>	ΦΛΩΡΙΝΑΣ 2	<b>ΠΑΤΡΩΝ</b> ΑΓ. <b>ΑΛΕΞΙΟΥ</b>	ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ 14
<b>ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ</b>	ΚΕΛΕΟΥ & ΜΙΑΟΥΛΗ	<b>ΠΕΙΡΑΙΑ</b>	ΒΕΝΙΖΕΛΟΥ 3 ΚΑΙ ΕΘΝΙΚΗΣ ΑΝΤΙΣΤΑΣΕΩΣ 1
<b>ΕΡΜΟΥΠΟΛΗΣ (ΣΥΡΟΥ)</b>	ΝΙΚ. ΜΑΝΔΗΛΑΡΑ 1	<b>ΠΕΡΙΣΤΕΡΙΟΥ</b>	ΒΑΣ. ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥ 105 & ΑΓΡΑΦΙΩΤΟΥ 2
<b>ΖΑΚΥΝΘΟΣ</b>	ΦΩΣΚΟΛΟΥ 83	<b>ΠΕΡΙΦ. ΥΠΟΚ/ΜΑ</b> <b>ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ</b>	ΑΡΙΣΤΟΤΕΛΟΥΣ 15-17
<b>ΗΓΟΥΜΕΝΙΤΣΑΣ</b>	ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΔΙΑΜΕΡΙΣΜΑ ΛΑΔΟΧΩΡΙΟΥ	<b>ΠΟΛΥΓΥΡΟΣ</b>	ΣΤΡΑΤΗ ΜΥΡΙΒΗΛΗ 4
<b>ΗΡΑκΛΕΙΟΥ</b>	3ο ΧΛΜ ΕΘΝΙΚΗΣ ΟΔΟΥ ΗΡΑκΛΕΙΟΥ-ΜΟΙΡΩΝ, ΠΕΡΙΟΧΗ ΕΣΤΑΥΡΩΜΕΝΟΣ	<b>ΠΡΕΒΕΖΑΣ</b>	ΣΕΛΕΥΚΕΙΑΣ 9
<b>ΘΗΒΑΣ</b>	ΚΑΔΜΟΥ 47	<b>ΠΥΛΗΣ ΑΞΙΟΥ</b>	ΠΟΛΥΤΕΧΝΕΙΟΥ 1
<b>ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ</b>	Π. ΜΕΛΑ 34	<b>ΠΥΡΓΟΣ</b>	ΜΥΣΤΡΑ 7
<b>ΚΑΒΑΛΑΣ</b>	ΦΙΛΙΚΗΣ ΕΤΑΙΡΙΑΣ 6	<b>ΡΕΘΥΜΝΟΥ</b>	ΚΟΝΔΥΛΑΚΗ 89
<b>ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ</b>	ΦΙΛΕΛΛΗΝΩΝ 38	<b>ΡΟΔΟΥ</b>	3ο ΧΙΛ. ΕΘ. ΟΔΟΥ ΡΟΔΟΥ ΛΙΝΔΟΥ
<b>ΚΑΛΛΙΘΕΑΣ</b>	ΓΡΥΠΑΡΗ 147	<b>ΣΑΜΟΣ</b>	ΚΑΛΟΜΟΙΡΗ ΚΑΙ ΣΤΑΜΑΤΙΑΔΗ
<b>ΚΑΡΔΙΤΣΑΣ</b>	ΙΕΖΕΚΙΗΛ 38Α	<b>ΣΕΡΡΩΝ</b>	ΠΡΙΓΚ. ΧΡΙΣΤΟΦΟΡΟΥ 25
<b>ΚΑΣΤΟΡΙΑΣ</b>	ΚΑΠΕΤΑΝ ΚΩΤΤΑ 2	<b>ΣΠΑΡΤΗΣ</b>	ΓΚΟΡΤΣΟΛΟΓΟΥ 137 & ΘΕΡΜΟΠΥΛΩΝ
<b>ΚΑΤΕΡΙΝΗ</b>	Π. ΚΑΝΕΛΛΟΠΟΥΛΟΥ 1	<b>ΤΡΙΚΑΛΑ</b>	ΟΜΗΡΟΥ 13
<b>ΚΕΡΚΥΡΑΣ</b>	9η ΠΑΡΟΔΟΣ ΘΕΟΤΟΚΗ	<b>ΤΡΙΠΟΛΗΣ</b>	2ο ΧΛΜ ΕΘΝΙΚΗΣ ΟΔΟΥ ΤΡΙΠΟΛΕΩΣ - ΣΠΑΡΤΗΣ
<b>ΚΙΛΚΙΣ</b>	ΓΙΑΛΛΑΜΙΔΗ 3	<b>ΧΑΛΚΙΔΑ</b>	ΠΛΑΤΕΙΑ ΑΓ. ΒΑΡΒΑΡΑΣ
<b>ΚΟΖΑΝΗ</b>	ΕΡΜΟΥ & ΛΙΟΥΦΗ	<b>ΧΑΝΙΩΝ</b>	ΛΕΩΦΟΡΟΣ ΚΩΝ. ΚΑΡΑΜΑΝΛΗ 99
<b>ΚΟΜΟΤΗΝΗΣ</b>	ΥΨΗΛΑΝΤΟΥ 2	<b>ΧΙΟΥ</b>	(ΠΕΡΙΟΧΗ ΚΑΛΙΚΑΣ) ΛΕΤΣΑΙΝΗΣ&ΑΓ.ΕΙΡΗΝΗΣ
<b>ΚΟΡΙΝΘΟΥ</b>	ΚΥΠΡΟΥ 21Α		

\*: Σ' αυτό το σημείο ΚΕΠΑ γίνεται μόνο παραλαβή αιτήσεων.