

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΓΙΑ ΑΝΑΠΗΡΙΚΑ ΕΠΙΔΟΜΑΤΑ ΟΠΕΚΑ

- **Αστυνομική Ταυτότητα** δικαιούχου και εκπροσώπου (σε περίπτωση υποβολής από τρίτα πρόσωπα).
- **Εξουσιοδότηση** με γνήσιο υπογραφής ή μέσω Gov.gr ή **Πληρεξούσιο** ή **Δικαστική συμπαράσταση** (σε περίπτωση υποβολής από τρίτα πρόσωπα)
- **Γνωμάτευση ΚΕΠΑ**
- **Αναλυτικό Ιστορικό Ασφάλισης ΑΤΛΑΣ** από το 2002 έως και σήμερα (από τον λογιστή ή atlas.gon με κωδικούς taxisnet)
- **Ατομικό Λογαριασμό Ασφάλισης e-efka** από το 2002 έως και σήμερα (από τον λογιστή ή μέσω gov.gr)
- **Λογαριασμό IBAN** με το Ονομ/μο του Δικαιούχου
- **E-mail** και αριθμό κινητού τηλεφώνου
- **Απορριπτική Απόφαση Ασφαλιστικού Φορέα** (για την απόδοση αναπηρικής παροχής)
- **Ανασφάλιστοι με προηγούμενο φορέα ασφάλισης (ΟΓΑ,ΕΤΑΑ.ΟΑΕΕ κλπ)** (βεβαίωση διακοπής ασφάλισης ή εκτύπωση διακοπής ασφάλισης από τις ηλεκτρονικές υπηρεσίες του ΕΦΚΑ)
- **Απόφαση συνταξιοδότησης** (για το επίδομα όρασης, κώφωσης και τετραπληγίας)
- **Τελευταίο Μηνιαίο Εκκαθαριστικό Σύνταξης** (για όσους λαμβάνουν σύνταξη)

- Για **ανήλικους δικαιούχους**:
 - **κάτω των 12 ετών**: πρόσφατη Ταυτοπροσωπία και Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης.
 - **άνω των 12 ετών**: Αστυνομική Ταυτότητα και Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης
- **Απόφαση ΚΕΠΑ**
- **Υπεύθυνη Δήλωση άλλου γονέα** (ότι συναινεί και εξουσιοδοτεί τον άλλο γονέα, αναφέροντας τα στοιχεία του, για όλες τις απαιτούμενες ενέργειες που αφορούν την διεκδίκηση αναπηρικής παροχής ΟΠΕΚΑ για το ανήλικο τέκνο τους, με το γνήσιο της υπογραφής ή μέσω gov.gr)
- **Λογαριασμός Τράπεζας IBAN** με τον ανήλικο ως συνδικαιούχο λογαριασμού.

Ενδέχεται να ζητηθούν επιπλέον δικαιολογητικά ανά περίπτωση από την Υπηρεσία ή από τον ΟΠΕΚΑ

Τηλέφωνα επικοινωνίας: 2841026901 & 2841091390 για ορισμό ραντεβού

