



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ  
ΓΕΝΙΚΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΔΗΜΟΣΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ  
ΓΕΝΙΚΟ ΛΟΓΙΣΤΗΡΙΟ ΤΟΥ ΚΡΑΤΟΥΣ  
ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΣΥΝΤΑΞΕΩΝ

**Α Ι Τ Η Σ Η**

Για αναγνώριση ως συντάξιμου  
χρόνου απασχόλησης στον  
Ιδιωτικό Τομέα.

**Π Ρ Ο Σ**

ΓΕΝΙΚΟ ΛΟΓΙΣΤΗΡΙΟ ΤΟΥ ΚΡΑΤΟΥΣ  
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ (α) .....  
Κάνιγγος 29 - Τ.Θ. 1116  
101 10 ΑΘΗΝΑ

**ΑΤΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**

1. ΕΠΩΝΥΜΟ .....
  2. ΟΝΟΜΑ .....
  3. ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ..... 4. ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ.....
  5. ΟΝΟΜΑ ΣΥΖΥΓΟΥ .....
  6. Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ .....
- (ΟΔΟΣ - ΑΡΙΘΜΟΣ - ΤΑΧ. ΚΩΔ. - ΠΟΛΗ Ή ΧΩΡΙΟ- ΤΗΛΕΦΩΝΟ)
- .....
7. ΑΡ. ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ .....
  8. Α.Φ.Μ. ....
  9. Α.Μ.Κ.Α. ....

**ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΟ ΑΙΤΗΣΗΣ**

Σας υποβάλλω τα απαιτούμενα δικαιολογητικά και παρακαλώ να μου αναγνωρίσετε το χρόνο απασχόλησης μου στον Ιδιωτικό Τομέα σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 1 του Ν. 1405/83.

Επισυνάπτω τα εξής δικαιολογητικά:

1. Πιστοποιητικό του οικείου ασφαλιστικού φορέα (β) .....
2. Πιστοποιητικό υπηρεσιακών μεταβολών .....
3. Πιστοποιητικό Στρατολογικής κατάστασης (Τύπου Α΄) .....
4. Βεβαίωση αποδοχών .....
5. Υπεύθυνη Δήλωση (γ) .....
6. Φωτοτυπία αστυνομικής ταυτότητας .....

..... 20.....

Ο/Η ΑΙΤ.....

<b>ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ (ΚΕΦΑΛΑΙΑ)</b>			
Αν ορίσετε εκπρόσωπο για να καταθέσει την αίτησή σας, συμπληρώστε τα παρακάτω:			
ΕΠΩΝΥΜΟ	ΟΝΟΜΑ	ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ	ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ
ΑΡ.ΔΕΛΤ.ΑΣΤ.ΤΑΥΤ.	Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: ΟΔΟΣ-ΑΡΙΘ.-Τ.Κ.-ΠΟΛΗ Ή ΧΩΡΙΟ		ΤΗΛΕΦΩΝΟ
ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟ:	Συμβολαιογραφικό Πληρεξούσιο (άρθρα 22 παρ. 22 & 50 παρ. 7 του Π.Δ. 169/2007 όπως ισχύουν μετά τις διατάξεις της παρ. 7 του άρθρου 1 του Ν. 4002/2011 ΦΕΚ 180/Α/2011).		

## ΟΔΗΓΙΕΣ-ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Υποβάλλεται από δημοσίους υπαλλήλους και υπαλλήλους ΝΠΔΔ και ΟΤΑ που έχουν διοριστεί μέχρι 31/12/1982.

Οδηγίες συμπλήρωσης:

- (α) Η αίτηση υποβάλλεται από μεν τους δημοσίους υπαλλήλους στη Δ42-Δ/νση Κανονισμού Πολιτικών Συντάξεων, από δε τους υπαλλήλους ΝΠΔΔ και ΟΤΑ στη Δ43-Δ/νση Κανονισμού Συντάξεων Υπαλλήλων ΝΠΔΔ και Ειδ. Κατηγοριών.
- (β) Αναγράφεται ο οικείος ασφαλιστικός φορέας.
- (γ) Η υπεύθυνη δήλωση πρέπει να αναφέρει ότι ο αιτών δεν έχει χρησιμοποιήσει ούτε θα χρησιμοποιήσει τον ίδιο χρόνο για να πάρει σύνταξη από άλλο φορέα κύριας ασφάλισης. Επίσης δηλώνει αν επιθυμεί την εφάπαξ καταβολή του ποσού της εισφοράς ή με δόσεις.

## ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΠΟΥ ΑΠΑΙΤΟΥΝΤΑΙ

1. Πιστοποιητικό του οικείου ασφαλιστικού φορέα (ΙΚΑ, ΤΕΒΕ, ΤΣΑ κ.λπ.) από το οποίο θα πρέπει να προκύπτουν:
  - α) Η υπηρεσία ή η επιχείρηση στην οποία είχε απασχοληθεί ο υπάλληλος.
  - β) Η χρονολογία και η διάρκεια της απασχόλησης του.
  - γ) Ο ακριβής χρόνος ασφάλισης αναλυτικά σε έτη, μήνες, ημέρες, ή σε ημερομίσθια.
  - δ) Τα ποσά που έχουν καταβληθεί για την ασφάλιση του στον Κλάδο συντάξεων (εισφορές εργοδότη και ασφαλισμένου).
  - ε) Αν έγινε ανάληψη των εισφορών ή αν χορηγήθηκε εφάπαξ παροχή αντί για σύνταξη.
2. Πιστοποιητικό υπηρεσιακών μεταβολών από το οποίο να προκύπτουν το έτος γέννησης και η διάρκεια της πραγματικής υπηρεσίας του. Επίσης θα αναγράφονται οι ημερομηνίες δημοσίευσης του διορισμού στο ΦΕΚ, ανακοίνωσης του, ορκωμοσίας και ανάληψης υπηρεσίας, καθώς και οι τυχόν προϋπηρεσίες του (ακριβή χρονικά διαστήματα).
3. Πιστοποιητικό Στρατολογικής κατάστασης (τύπου Α΄) ή επικυρωμένο φωτοαντίγραφο τούτου από το ευρισκόμενο στον υπηρεσιακό του φάκελο.
4. Βεβαίωση αποδοχών που καταβάλλονταν κατά μήνα υποβολής της αίτησης του στην Υπηρεσία μας, προκειμένου, βάσει αυτών, να καθοριστεί το ποσό της συμπληρωματικής εισφοράς του 7%. Σε περίπτωση επί συμβάσει υπαλλήλων να αναγράφεται ο κλάδος και το μισθολογικό κλιμάκιο που θα κατατασσόταν αν ήταν μόνιμος υπάλληλος.
5. Απλή υπεύθυνη δήλωση του ότι δεν χρησιμοποίησε ούτε θα χρησιμοποιήσει τον ίδιο χρόνο για να πάρει σύνταξη από άλλο φορέα κύριας ασφάλισης, καθώς και αν επιθυμεί την εφάπαξ καταβολή του ποσού της εισφοράς.
6. Φωτοαντίγραφο της Αστυνομικής ταυτότητας.

## **ΠΡΟΣΟΧΗ**

Από τα απαιτούμενα δικαιολογητικά, το πιστοποιητικό υπηρεσιακών μεταβολών (δικαιολογητικό Νο 2), το πιστοποιητικό τύπου (Α) (δικαιολογητικό Νο 3) και η βεβαίωση αποδοχών (δικαιολογητικό Νο 4) με βάση τις διατάξεις του Ν. 3242/2004 αναζητούνται αυτεπάγγελτα από την υπηρεσία μας. Για το λόγο αυτό παρακαλούμε για τη συμπλήρωση των πιο κάτω στοιχείων:

1. Αρμόδιο Στρατολογικό Γραφείο: .....
2. Υπηρεσία στην οποία υπηρετεί ο αιτών/η αιτούσα: .....
- .....

Προβλέπονται από τις διατάξεις των άρθρων 22, 37 και 50 του Π. Δ/τος 169/2007 σε συνδυασμό με την υπ' αριθ. 0-780/44/1986 κοινή απόφαση των Υπουργών Προεδρίας της Κυβέρνησης και Οικονομικών (ΦΕΚ-841/1986 τ. β').

## **ΕΝΔΙΚΑ ΜΕΣΑ**

Έφεση ενώπιον του ΙΙ Τμήματος του Ελεγκτικού Συνεδρίου εντός 60 ημερών, (άρθρο 68 και άρθρο 110 παρ. 16 του Ν.4055/2012).