



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ, ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ



ΕΝΙΑΙΟΣ ΦΟΡΕΑΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ Δ/ΝΣΗ ΠΑΡΟΧΩΝ ΤΟΜΕΑ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΝΟΜΙΚΩΝ
ΤΜΗΜΑ ΣΥΝΤΑΞΕΩΝ

ΕΝΤΥΠΗ ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΤΑΝ*

Ο/Η υπογεγραμμένος/η.....

δηλώνω υπεύθυνα, γνωρίζοντας τις συνέπειες του Νόμου για ψευδή δήλωση τα παρακάτω:

- 1) Παίρνω σύνταξη, μέρισμα ή μισθό **εκτός** Τομέα Ασφάλισης Νομικών και το Τομέα Επικουρικής Ασφάλισης Δικηγόρων (Τ.Ε.Α.Δ.) από τις παρακάτω πηγές:

Από το

2) Από ποια πηγή δικαιούστε υγειονομική περίθαλψη: Από

α) Εάν δικαιούστε από τους Τομείς Υγείας Δικηγόρων Αθηνών, Πειραιώς, Θεσ/κης, Επαρχιών και Δικ. Επιμελητών, καθώς και από το ΤΑΣ, δηλώστε και τα έμμεσα ασφαλισμένα μέλη, **εάν** υπάρχουν:

Α/Α	ΟΝΟΜΑ	ΒΑΘΜΟΣ ΣΥΓΓΕΝΕΙΑΣ	ΙΔΙΟΤΗΤΑ/ΠΡΟΣΩΠΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ	ΗΛΙΚΙΑ
1				
2				
3				

β) Εάν δικαιούστε υγειονομική περίθαλψη από άλλο φορέα (Δημόσιο, ΙΚΑ, ΟΑΕΕ, ΟΓΑ κ.λ.π) **θα πρέπει** να προσκομίζεται πρόσφατο ενημερωτικό σημείωμα από το οποίο να προκύπτει ότι γίνεται κράτηση για περίθαλψη.

3) ΑΦΜ

ΑΡΙΘΜ. ΦΟΡΟΛ. ΜΗΤΡΩΟΥ	Είναι υποχρεωτικό να επισυνάπτεται φωτοτυπία εγγράφου της εφορίας, στο οποίο ν' αναγράφεται το όνομα και το ΑΦΜ σας

4) ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ	ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ
ΑΡΙΘΜΟΣ:..... ΗΜΕΡ.ΕΚΔΟΣΗΣ:..... ΕΚΔΟΥΣΑ ΑΡΧΗ:.....	ΟΔΟΣ-ΑΡΙΘΜΟΣ:..... ΤΑΧ.ΚΩΔ.-ΠΟΛΗ:..... ΤΗΛ.(σταθερό):..... ΤΗΛ.(κινητό):..... Email:

5) IBAN ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ

IBAN Λογαριασμού Τραπέζης	
GR	
Είναι υποχρεωτικό να επισυνάψετε φωτοτυπία της πρώτης σελίδας του βιβλιαρίου στο οποίο επιθυμείτε να κατατίθεται η σύνταξή σας. Το IBAN λογαριασμού που θα δηλώσετε θα πρέπει να αναφέρεται σε Τράπεζα η οποία συμμετέχει στο Διατραπεζικό σύστημα ΔΙΑΣ. Στον τραπεζικό αυτό λογαριασμό θα πρέπει να είστε πρώτος δικαιούχος.	

Για τα δικαιολογητικά:

<https://www.efka.gov.gr/el/syntaxioychoi/entypa-downloads/dikaiologetika-etaa>

Για την αίτηση : <https://apps.ika.gr/ePensionsEfka/>

6) Σε περίπτωση οφειλής από **ασφαλιστικές εισφορές** παρακαλούμε να δηλώσετε τον τρόπο με τον οποίο επιθυμείτε να γίνει η παρακράτηση:

α) εφάπαξ

β)άτοκες δόσεις

Αριθμός δόσεων το ανώτερο 40 ή 60 δόσεις το οποίο ισχύει **ΜΟΝΟ για οφειλές σύμφωνα με τον Ν.4335/2015 άρθρο 38**

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ.....

Ο/Η ΔΗΛ.

* Η παρούσα δήλωση θα πρέπει να κατατεθεί ΥΠΟΓΕΓΡΑΜΜΕΝΗ και με ΟΛΑ ΤΑ ΠΕΛΙΑ συμπληρωμένα . Σε διαφορετική περίπτωση δεν μπορεί να προχωρήσει η εκκαθάριση και η καταβολή της σύνταξης.