

ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΓΙΑ ΣΥΝΤΑΞΗ ΛΟΓΩ ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ

8.1 ΓΙΑ ΟΛΟΥΣ ΤΟΥΣ ΑΙΤΟΥΝΤΕΣ	Συν.	Ελλείπ.
8.1.1 Φωτοαντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας.		
8.1.2 Πιστοποιητικό του οικείου συλλόγου, στο οποίο θα αναφέρονται τα εξής στοιχεία: α) ημερομηνία εγγραφής, β) ο αριθμός μητρώου στο σύλλογο, γ) ότι έχει κατατεθεί το πτυχίο, δ) η ημερομηνία διακοπής επαγγέλματος και ε) η ημερομηνία διαγραφής από το σύλλογο. Σε περίπτωση που υπάρχει εγγραφή σε περισσότερους του ενός συλλόγους χρειάζεται βεβαίωση από όλους, εκτός αν τα στοιχεία βεβαιώνονται από τον τελευταίο σύλλογο. Σε περίπτωση που δεν έχει κατατεθεί πτυχίο στο σύλλογο χρειάζεται επικυρωμένο αντίγραφο του πτυχίου. Σε περίπτωση που το πτυχίο προέρχεται από ξένη χώρα χρειάζεται και αναγνώριση του πτυχίου στην Ελλάδα (ΔΙΚΑΤΣΑ κλπ)		
8.1.3 Αποδεικτικά ασκήσεως επαγγέλματος από τη ημερομηνία έναρξης της ασφάλισης μέχρι την ημερομηνία διακοπής (δεν απαιτούνται αποδεικτικά για το διάστημα μέχρι 31/12/1978) και συγκεκριμένα:		
α) Βιβλία εσόδων – εξόδων θεωρημένα από την εφορία ή - στελέχη των μπλοκ αποδείξεων ή - στελέχη συντακολογίων ναρκωτικών ή - υπεύθυνες δηλώσεις φαρμακοποιών για την καταχώρηση συνταγών του αιτούντος τη σύνταξη στο συντακολόγιο τους με αύξοντα αριθμό και την χρονολογία καταχώρησης.		
β) Για το διάστημα των έμμισθων θέσεων χρειάζεται πιστοποιητικό υπηρεσιακών μεταβολών της αντίστοιχης Δημόσιας Υπηρεσίας ή αντίστοιχη βεβαίωση αν πρόκειται για τον ιδιωτικό τομέα, από τα οποία να προκύπτει σαφώς η ημερομηνία πρόσληψης, η ημερομηνία αποχώρησης, τυχόν διαστήματα διακοπής και ότι έχουν αποδοθεί οι νόμιμες εισφορές για τον ΤΟΜΕΑ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΩΝ		
γ) Αν πρόκειται για κλινικάρχη, χρειάζεται βεβαίωση από την Περιφέρεια που να φαίνεται η ημερομηνία και ανάκλησης της άδειας.		
δ) Αν διετέλεσε επιστημονικός υπεύθυνος σε κλινική ή Διαγνωστικό Κέντρο, χρειάζεται, εκτός από την βεβαίωση της κλινικής ή του Κέντρου, και βεβαίωση από την Περιφέρεια ή τον Ιατρικό Σύλλογο, που να φαίνεται η ημερομηνία ανάκλησης της επιστημονικής υπευθυνότητας.		
ζ) Για τους φαρμακοποιούς με δικά τους φαρμακεία χρειάζεται βεβαίωση από την Περιφέρεια, από την οποία να προκύπτει τότε χορηγήθηκε η άδεια ίδρυσης και λειτουργίας, τότε ανακλήθηκε η άδεια και οι τυχόν μεταβολές στο ενδιαμέσο διάστημα. Αν έχει γίνει συστέγαση, χρειάζεται να υποβληθεί και η αποσυστέγαση (λύση εταιρικού) με σφραγίδα του Πρωτοδικείου και του ΓΕΜΗ όπου χρειάζεται.		
8.1.4 Το ασφαλιστικό βιβλιάριο (κλάδου σύνταξης) και, σε περίπτωση απώλειας, σχετική υπεύθυνη δήλωση.		
8.1.5 Βεβαίωση από την εφορία για όσους ασκούν ελεύθερο επάγγελμα με ημερομηνία έναρξης και διακοπής του επαγγέλματος και τυχόν ενδιάμεσες μεταβολές.		
8.1.6 Όσοι διετέλεσαν μέτοχοι σε εταιρείες, βεβαίωση της εταιρείας για το διάστημα που είχαν την ιδιότητα του μετόχου, ότι για το διάστημα αυτό δεν ελάμβαναν αμοιβή και από τότε σταμάτησαν να παρέχουν υγειονομικές υπηρεσίες, στην εταιρεία.		
8.1.7 Φωτοτυπία βιβλιαρίου καταθέσεων που φαίνεται ο αριθμός IBAN του λογαριασμού, οποιασδήποτε Τράπεζας.		
8.1.8 Φωτοτυπία επίσημου εγγράφου (εκκαθαριστικού εφορίας, φορολ. Δήλωση κλπ), στο οποίο να αναγράφεται ευκρινώς ο ΑΦΜ.		
8.1.9 Συνταξιοδοτική απόφαση (για όσους έχουν πάρει σύνταξη από άλλο Φορέα ή το Δημόσιο).		
8.1.10 Υπεύθυνη δήλωση των δικαιούχων συντάξεως για την επιλογή περίθαλψης, το σχετικό έντυπο χορηγείται από την Υπηρεσία.		
8.1.11 Αίτηση-Δήλωση εκκαθάρισης ασφαλιστικών λογαριασμών		

8.1.12 Υπεύθυνη δήλωση προσκόμισης συνταξιοδοτικής απόφασης (σε περίπτωση που υπάρχει δικαίωμα συνταξιοδότησης και από άλλο φορέα)		
8.1.13 Υπεύθυνη δήλωση για την χορήγηση προσωρινής σύνταξης.		
8.1.14 Γνωστοποίηση αποτελέσματος πιστοποίησης αναπηρίας από τα Κ.Ε.Π.Α.		
ΠΡΟΣΟΧΗ : Τα δικαιολογητικά με αριθ. 8.1.3.β ζητούνται και αυτεπάγγελα από την Υπηρεσία, αφού σημειωθεί το σχετικό πιστοποιητικό στην αντίστοιχη αίτηση συνταξιοδότησης και αν υπάρχει δυνατότητα να αναγραφεί και η ταχυδρομική διεύθυνση της Υπηρεσίας, από την οποία θα αναζητηθεί. Στην περίπτωση αυτή, ο χρόνος ολοκλήρωσης της διαδικασίας αυτεπάγγελτης αναζήτησης, επιβαρύνει αντίστοιχα την διαδικασία απονομής της σύνταξης.		