|  |
| --- |
| **ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΓΙΑ ΣΥΝΤΑΞΗ ΛΟΓΩ ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ** |
| **8.1 ΓΙΑ ΟΛΟΥΣ ΤΟΥΣ ΑΙΤΟΥΝΤΕΣ** |
| **8.1.1 Φωτοαντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας.** Για τους Έλληνες της αλλοδαπής **και τους αλλοδαπούς, φωτοαντίγραφο διαβατηρίου.** |
| **8.1.2 Για τους αλλοδαπούς** (τρίτων χωρών-εκτός Σένγκεν) που κατοικούν μόνιμα στην Ελλάδα, φωτοαντίγραφο διαβατηρίου και άδεια παραμονής σε ισχύ την ημερομηνία κατάθεσης της αίτησης ή βεβαίωση κατάθεσης δικαιολογητικών για την έκδοση παραμονής. |
| **8.1.3 Φωτοτυπία της σελίδας του βιβλιάριου Τράπεζας ή ΕΛ.ΤΑ. με τον αριθμό λογαριασμού ΙΒΑΝ (και BIC για κατοίκους χωρών εντός Ευρωπαϊκής Ένωσης).** |
| **8.1.4 Όλα τα πρωτότυπα ασφαλιστικά στοιχεία** του ΙΚΑ-ΕΤΑΜ και τυχόν άλλων Φ.Κ.Α. |
| **8.1.5** Φωτοαντίγραφο του τελευταίου εκκαθαριστικού σημειώματος της Εφορίας. |
| **8.1.6 Δήλωση του τελευταίου εργοδότη (έντυπο Σ5)** |
| **8.1.7 Εάν έχετε απαντήσει ΝΑΙ στην ερώτηση 2.1.4, Απόφαση Διευθυντή.** |
| **8.1.8 Εάν έχετε απαντήσει ΝΑΙ στην ερώτηση 4.1, Υπεύθυνη Δήλωση του αρθρ. 8 του Ν. 1599/86.** |
| **8.2 ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥΣ ΣΕ ΧΩΡΑ ΤΟΥ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟΥ** |
| **8.2.1 Ασφαλιστικός αριθμός ασφαλιστικού φορέα εξωτερικού.** |
| **8.2.2 Στοιχεία ασφάλισης ξένου φορέα.** |
| **8.3 ΓΙΑ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΗ ΧΡΟΝΟΥ ΣΤΡΑΤΙΩΤΙΚΗΣ ΘΗΤΕΙΑΣ** |
| **8.3.1 Ενιαίου τύπου πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης\* (για αναγνώριση χρόνου στρατού). Απόφαση Αναγνώρισης (εάν έχει αναγνωριστεί)\*** |
| **8.4 ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥΣ ΠΟΥ ΛΑΜΒΑΝΟΥΝ ΑΛΛΗ ΣΥΝΤΑΞΗ κ.λ.π. (πίνακας 3)** |
| **8.4.1. Απόφαση συνταξιοδότησης** |
| **8.4.2 Βεβαίωση άλλου αρμοδίου φορέα περί ασφαλιστικής κάλυψης κλάδου υγείας** |
| **8.5 ΓΙΑ ΕΙΔΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ (πίνακας 4)** |
| **8.5.1 Δήλωση προτίμησης διατάξεων (Σ9) σε 3 αντίτυπα και Πιστοποιητικό Υπηρεσιακών Μεταβολών\*** (εάν ο εργοδότης σας είναι **Ασφαλιστικός Οργανισμός ή ΝΠΔΔ**, το μόνιμο προσωπικό του οποίου έχει **δικαίωμα επιλογής συνταξιοδότησης με κοινές ή δημοσιοϋπαλληλικές διατάξεις**) |
| **8.5.2 Επαγγελματικό δίπλωμα οδήγησης,** εάν έχετε απασχοληθεί ως **επαγγελματίας οδηγός** ή ως **εκπαιδευτής οδηγών** αυτοκινήτων. |
| **8.5.3 Βεβαίωση ΟΑΕΔ (για επιδότηση ανεργίας)** |
| **8.5.4 Βεβαίωση Ταμείου (για επιδότηση λόγω ασθένειας)** |
| **8.5.5 Εάν έχετε απαντήσει ΝΑΙ στην ερώτηση 4.10,** Υπεύθυνη Δήλωση ότι το εξωιδρυματικό επίδομα δεν σας καταβάλλεται από άλλο φορέα και ότι **θα ενημερώσετε αμέσως την υπηρεσία πληρωμών συντάξεων εάν χορηγηθεί στο μέλλον ή και σε περίπτωση νοσηλείας με δημόσιες δαπάνες.** |