



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

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ*

Ο/Η υπογεγραμμένος/η.....
δηλώνω υπεύθυνα, γνωρίζοντας τις συνέπειες του Νόμου για ψευδή δήλωση τα παρακάτω:

1) Παίρνω σύνταξη, μέρισμα ή μισθό από τις παρακάτω πηγές:

Από το

2) Από ποια πηγή δικαιούστε υγειονομική περίθαλψη: Από

.....

3) ΑΦΜ

ΑΡΙΘΜ. ΦΟΡΟΛ. ΜΗΤΡΩΟΥ	Είναι υποχρεωτικό να επισυνάπτεται φωτοτυπία εγγράφου της εφορίας, στο οποίο ν' αναγράφεται το όνομα και το ΑΦΜ σας									
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> </table>										

4) ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

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

5) IBAN ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ

IBAN Λογαριασμού Τραπέζης																					
GR	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> </table>																				
<p>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.</p>																					

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.4331/2015 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.