



Αυτή η αίτηση θα εξεταστεί σύμφωνα με τις διατάξεις της Συμφωνίας μεταξύ της Κυβέρνησης της Νέας Ζηλανδίας και της Κυβέρνησης της Ελλάδας

# Αίτηση για Παροχή η Συνταξη Νέας Ζηλανδίας

Χρησιμοποιείστε αυτό το έντυπο για να ζητήσετε:

- Εθνική Συνταξη (Συνταξη γηρατος)
- Συνταξη βετερανων
- Παροχή χηρας
- Παροχή Οικογενειακής Στήριξης για χηρους
- Παροχή αναπηρων

Στοιχεία που απαιτούνται:

- Δύο τυποί ταυτότητας (διαβατήριο, αστυνομική ταυτότητα, πιστοποιητικό γεννησης, αδειά οδηγησης κλπ.)
- Πιστοποιητικό γεννησης αν είστε γυναίκα που υπηρξατε παντρεμενη
- Λεπτομερειες για το τραπεζικό λογαριασμο στον οποίο θα κατατιθεται η παροχή η η συνταξη σας

Καταθεστε τη συμπληρωμενη αίτηση στον αρμοδιο ελληνικο φορεα ασφαλισης

ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΥΠΗΡΕΣΙΑ

Η αίτηση υποβλήθηκε στις:

Σφραγίδα

Επιβεβαιώθηκαν τα προσωπικά στοιχεία του αιτούντα

Διαβιβάζεται στον φορέα:  
International Affairs  
New Zealand Income Support Service  
P O Box 27-178  
Wellington  
New Zealand



# Αιτηση για Παροχη η Συνταξη Νεας Ζηλανδιας

Ποιο ειδος παροχης η συνταξης ζητατε; Σημειωστε ενα κυκλο

- Εθνικη Συνταξη ☐ ► Συμπληρωστε μονο το τμημα Α
- Συνταξη βετερανων ☐ ► Συμπληρωστε τα τμηματα Α και Δ
- Παροχη Χηρας ☐ ► Συμπληρωστε τα τμηματα Α, Β και Γ
- Παροχη Οικογενειακης Στηριξης για χηρους ☐ ► Συμπληρωστε τα τμηματα Α, Β και Γ
- Παροχη Αναπηρων ☐ ► Συμπληρωστε τα τμηματα Α, Β, και Ε

## ΤΜΗΜΑ Α

✓ Ολοι οι αιτουντες

ο ονομα σας; Σημειωστε ενα κυκλο

☐ Κος ☐ Κα ☐ Δις

Ονοματα

Επωνυμο η Οικογενειακο Επωνυμο

Ειχατε στο παρελθον αλλα ονοματα;

Γραψτε ολα τα αλλα ονοματα και το πατρικο σας

Που μενετε;

Γραψτε οδο, αριθμο, πολη η κωμοπολη και Κρατος

  
  


Που θελετε να στελνεται η αλληλογραφια σας;

Γραψτε ταχυδρομικη διευθυνση αν δεν ειναι η ανωτερω

  
  


Η ημερομηνια γεννησης  
σας

|       |       |      |
|-------|-------|------|
|       |       | 19   |
| Ημερα | Μηνας | Ετος |

Που γεννηθηκατε;

Γραψτε κωμοπολη, χωριο, πολη και Κρατος

  


Σημειωστε το φυλο σας

☐ Αρρεν ☐ Θηλυ

Σημειωστε μονο ενα κυκλο για την οικογενειακη  
σας κατασταση

☐ Ανυπαντρος/η ☐ Συζειτε με  
καποιο συντροφο ☐ Χηρος/α

☐ Παντρεμενος/η ☐ Σε  
διασταση ☐ Διαζευγμενος/η

Εχετε λαβει παροχη η συνταξη απο τη  
Νεοζηλανδικη Κοινωνικη Προνοια;

Οχι ☐

Ναι ☐ ► Γραψτε το ειδος της συνταξης η της παροχης

Εχετε συντροφο;

Συντροφος θεωρειται η συζυγος, ο συζυγος η  
καποιος με τον οποιο συζειτε σε σχεση γαμου

Οχι ☐

Ναι ☐ ► Γραψτε πληροφοριες

Πληρες ονομα συντροφου

Ημερομηνια γεννησης  
του συντροφου

|       |       |      |
|-------|-------|------|
|       |       | 19   |
| Ημερα | Μηνας | Ετος |

Λαμβανει ο συντροφος σας πληρωμη απο τη  
κοινωνικη ασφαλιση Ν. Ζηλανδιας η συνταξη  
απο αλλο Κρατος;

Οχι ☐

Ναι ☐ ► Ειδος πληρωμης

Ειστε παντρεμενος/η με το συντροφο σας;

Οχι ☐ ► Ποσο διαστημα ζειτε με το συντροφο σας;

|  |     |  |       |
|--|-----|--|-------|
|  | Ετη |  | Μηνες |
|--|-----|--|-------|

Ναι ☐ ► Ημερομηνια γαμου;

|       |       |      |
|-------|-------|------|
|       |       | 19   |
| Ημερα | Μηνας | Ετος |

Ολοι οι αιτουντες γυριστε στην επομενη σελιδα...



## Τ Μ Η Μ Α Α

συνεχεια ✓ Όλοι οι αιτούντες

**Ποσο χρόνο διαμεινате στη Νεα Ζηλανδια μετα την ηλικια των 20 ετων;**

Γραψτε λεπτομερειες πιο κατω για καθε παραμονη σας στη Νεα Ζηλανδια αναφεροντας ημερομηνιες αφιξεων και αναχωρησεων

| Ημερομηνια<br>εναρξης η νεας<br>εναρξης διαμονης<br>στην Νεα Ζηλανδια | Ημερομηνια<br>διακοπης<br>διαμονης στη Νεα<br>Ζηλανδια | Διαρκεια διαμονης<br>στη Νεα Ζηλανδια |     |
|-----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|---------------------------------------|-----|
|                                                                       |                                                        | Μηνες                                 | Ετη |
| / /                                                                   | / /                                                    |                                       |     |
| / /                                                                   | / /                                                    |                                       |     |
| / /                                                                   | / /                                                    |                                       |     |
| / /                                                                   | / /                                                    |                                       |     |
| / /                                                                   | / /                                                    |                                       |     |
| / /                                                                   | / /                                                    |                                       |     |
| / /                                                                   | / /                                                    |                                       |     |
| / /                                                                   | / /                                                    |                                       |     |
| / /                                                                   | / /                                                    |                                       |     |
| / /                                                                   | / /                                                    |                                       |     |
| / /                                                                   | / /                                                    |                                       |     |
| / /                                                                   | / /                                                    |                                       |     |
| / /                                                                   | / /                                                    |                                       |     |
| / /                                                                   | / /                                                    |                                       |     |

**Ποσο χρόνο διαμεινате στη Ελλαδα μετα την ηλικια των 20 ετων;**

Γραψτε λεπτομερειες πιο κατω για καθε παραμονη σας στη Ελλαδα αναφεροντας ημερομηνιες αφιξεων και αναχωρησεων

| Ημερομηνια<br>εναρξης η νεας<br>εναρξης διαμονης<br>στην Ελλαδα | Ημερομηνια<br>διακοπης<br>διαμονης στη<br>Ελλαδα | Διαρκεια διαμονης<br>στη Ελλαδα |     |
|-----------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|---------------------------------|-----|
|                                                                 |                                                  | Μηνες                           | Ετη |
| / /                                                             | / /                                              |                                 |     |
| / /                                                             | / /                                              |                                 |     |
| / /                                                             | / /                                              |                                 |     |
| / /                                                             | / /                                              |                                 |     |
| / /                                                             | / /                                              |                                 |     |
| / /                                                             | / /                                              |                                 |     |
| / /                                                             | / /                                              |                                 |     |
| / /                                                             | / /                                              |                                 |     |
| / /                                                             | / /                                              |                                 |     |
| / /                                                             | / /                                              |                                 |     |
| / /                                                             | / /                                              |                                 |     |
| / /                                                             | / /                                              |                                 |     |
| / /                                                             | / /                                              |                                 |     |
| / /                                                             | / /                                              |                                 |     |

**Σε πιο τραπεζικο λογαριασμο επιθυμειτε να πληρωνεστε;**

Επωνυμια Τραπεζας

Υποκαταστημα Τραπεζας

Διευθυνση Υποκαταστηματος

Ο λογαριασμος ειναι στο ονομα του:

Ο Αριθμος Λογαριασμου ειναι:

Επιβεβαιωθηκε απο .....

**Δηλωση**

- ☐ Οι πληροφοριες και απαντησεις που εδωσα ειναι αληθεις και πληρεις
- ☐ Βεβαιωνω οτι οι Διεθνεις Υποθεσεις της Νεοζηλανδικης Υπηρεσιας Στηριξης Εισοδηματος θα ενημερωνονται για καθε αλλαγη στην κατασταση μου, που θα επηρεαζει το δικαιομα μου σε παροχη η συνταξη Νεας Ζηλανδιας.
- ☐ Υποσχομαι να ενημερωσω τις Διεθνεις Υποθεσεις για τις παρακατω αλλαγες:
- \* Δικαιομα για παροχη η συνταξη απο αλλο Κρατος
  - \* Μεταβολες στην οικογενειακη μου κατασταση
  - \* Αλλαγη Διευθυνσης
  - \* Αλλαγη του Τραπεζικου Λογαριασμου στον οποιον θα εμβαζονται οι πληρωμες
- ☐ Υποσχομαι να ενημερωσω το προσωπο το οποιο σε περιπτωση θανατου μου θα επιμεληθει των υποθεσεων μου και το οποιο γνωριζοντας την παροχη η συνταξη Νεας Ζηλανδιας θα ειδοποιησει αμεσως τις Διεθνεις Υποθεσεις

Υπογραφη αιτουντα

Ημερομηνια



# Τ Μ Η Μ Α Ε

✓ Συμπληρώνεται μόνο για παροχή χήρας, επίδομα οικογενειακής στήριξης για χήρους ή παροχή αναπήρων

Εργάζεστε αυτή τη στιγμή;

Οχι ☐

Ναι ☐ ➤ Γραψτε λεπτομερείες παρακατω \_\_\_\_\_

**Που εργαζέσθε;**

Γραψτε επωνυμία και διεύθυνση εταιρίας, επιχείρησης, προσώπου

  


**Τι εργασία κάνετε;**

**Είναι η εργασία;** (Σημειώστε ένα κύκλο)

☐ Πλήρης ☐ Μερική (απασχόληση)

**Πόσο χρόνο εργαζέσθε εκεί;**

Ετη

Μηνες

**Ποιος είναι ο εβδομαδιαίος μισθος σας;**

Γραψτε το ποσο στο νομισμα της χώρας που διαμενετε

Ακαθαριστο ποσο  
(πριν να αφαιρεθει ο φορος)

Πιθανον να σας ζητηθουν τα τελευταια φυλλα μισθοδοσιας \_\_\_\_\_

**Κατα τους τελευταίους 12 μηνες πήρατε χρήματα απο:**

- ☐ Μισθους
- ☐ Συντηρηση
- ☐ Εισοδημα αγροτικο η επιχειρησης
- ☐ Τοκους καταθεσεων η επενδυσεις

- ☐ Μερισματα
- ☐ Πληρωμες συνταξης
- ☐ Εισοδημα απο ενοικια
- ☐ Εισοδημα απο αλλο κρατος
- ☐ Οποιοδηποτε αλλο εισοδημα

Οχι ☐

Ναι ☐ ➤ Γραψτε λεπτομερείες παρακατω  
Σημειωστε τα ποσα στο νομισμα της χωρας μονιμης διαμονης σας

Απο

Ακαθαριστο εισοδημο  
(πριν να αφαιρεθει ο φορος)









Πιθανον να σας ζητηθουν πληροφορειες για επιπλεον εισοδημα



# ΤΜΗΜΑ Γ

✓ Συμπληρώνεται μόνο για παροχή χηρας ή επίδομα στηρίξης για χηρους

Ποιο ήταν το ονομα του θανοντα συντροφου σας;  
 Θανων συντροφος ειναι ο θανων συζυγος η η συζυγος η καποιος ο οποιος πεθανε και με τον οποιον συζουσατε μαζι σε σχεση γαμου.

Ονοματα

Επωνυμο και Οικογενειακο

Ημερομηνια θανατου συντροφου

|       |       |      |
|-------|-------|------|
|       |       | 19   |
| Ημερα | Μηνας | Ετος |

Τοπος θανατου

Γραψτε την κωμοπολη, πολη, κρατος

Υπηρξατε παντρεμενος με τον θανοντα συντροφο;

Οχι ☐ ➤ Ποσο διαστημα ζησατε μαζι;

|  |     |       |
|--|-----|-------|
|  | Ετη | Μηνες |
|--|-----|-------|

Ναι ☐ ➤ Ημερομηνια γαμου

|       |       |      |
|-------|-------|------|
|       |       | 19   |
| Ημερα | Μηνας | Ετος |

Ζουσατε χωριστα απο τον θανοντα συντροφο τη στιγμη του θανατου;

Οχι ☐

Ναι ☐ ➤ Αν εισαστε παντρεμενοι, ειχαν μηπως γινει ενεργειες για εκδοση διαζυγιου;

Οχι ☐

Ναι ☐ ➤ Ημερομηνια εκδοσης διαζυγιου

|       |       |      |
|-------|-------|------|
|       |       | 19   |
| Ημερα | Μηνας | Ετος |

Ονομα και διευθυνση του διαχειριστου της περιουσιας του θανοντα συντροφου;

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |

Ηταν ο θανων συντροφος ασφαλισμενος σε καποιο Φορεα για "συνταξη γηρατος", αλλη συνταξη η ασφαλεια ζωης;

Οχι ☐

Ναι ☐ ➤ Γραψτε ονοματα εταιριων, συστηματων η Φορεων.

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |

# ΤΜΗΜΑ Δ

✓ Συμπληρώνεται μόνο για συνταξη Βετερανων

Αν ειστε συζυγος/συντροφος προσωπου που λαμβανει συνταξη Βετερανων Νεας Ζηλανδιας, συμπληρωστε μονο το ΤΜΗΜΑ Δ

Υπηρετησατε στις Ενοπλες Δυναμεις, Εμπορικο Ναυτικο η στα εφεδρικα Σωματα Αμεσης Επεμβασης

Οχι ☐

Ναι ☐ ➤ Γραψτε λεπτομερειες της στρατιωτικης υπηρεσιας σας ποιο κατω.

Σε ποιας χωρας τις Ενοπλες Δυναμεις υπηρετησατε;

|  |
|--|
|  |
|--|

Σε ποια μοναδα;

|  |
|--|
|  |
|--|

Αριθμος στρατιωτικου Μητρωου

|  |
|--|
|  |
|--|

Βαθμος απολυσης

|  |
|--|
|  |
|--|

Ημερομηνια εναρξης Υπηρεσιας

|       |       |      |
|-------|-------|------|
|       |       | 19   |
| Ημερα | Μηνας | Ετος |

Ημερομηνια αποστρατευσης

|       |       |      |
|-------|-------|------|
|       |       | 19   |
| Ημερα | Μηνας | Ετος |

Ποια ηταν η διευθυνση σας στη Νεα Ζηλανδια πριν την εναρξη της στρατιωτικης Υπηρεσιας;

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |

Ποσο διαστημα μενατε στην Νεα Ζηλανδια πριν απο την εναρξη της στρατιωτικης Υπηρεσιας;

|  |     |       |
|--|-----|-------|
|  | Ετη | Μηνες |
|--|-----|-------|

Υπηρετησατε εκτος Νεας Ζηλανδιας;

Ναι ☐ ➤ Γραψτε ποσο διαστημα

|  |     |       |
|--|-----|-------|
|  | Ετη | Μηνες |
|--|-----|-------|

➤ Γραψτε Πεδια Μαχων και ημερομηνιες (περιπου)

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |

Οχι ☐ ➤ Γραψτε λεπτομερειες για την Υπηρεσια στην οποια βασιζεται η αιτηση καθως και για τα παρασημα που σας απονεμηθηκαν

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |



**Γιατι κανετε αιτηση για Παροχη Αναπηρου;**  
Γραψτε λεπτομερειες για την κατασταση της υγειας σας και ποσο χρονο εστε ασθενης.

**Ποιοι ειναι οι γιατροι που σας παρακολουθουν τα τελευταια 5 χρονια;**  
Γραψτε τα ονοματα και τις διευθυνσεις τους.

**Σε ποια νοσοκομεια νοσηλευτηκατε τα τελευταια 5 χρονια;**

Γραψτε επωνυμιες και διευθυνσεις Νοσοκομειων και ετος εισοδου.

**Λαμβανετε Ν.Ζ. Αποζημειωση Ατυχηματος;**

Οχι ☐

Ναι ☐ ► Γραψτε τον αριθμο ασφαλισης ACC.

► Σε ποιο γραφειο ACC και ποια ημερομηνια υποβαλατε αιτηση;

**Ζητησατε η εχετε ηδη ζητησει Ν.Ζ. Αποζημωση Ατυχηματος;**

Ναι ☐ ► Σε ποιο γραφειο ACC;

► Ποια ημερομηνια;

19

Ημερα

Μηνας

Ετος

**Ο συντροφος σας (αν εχετε καποιον) εργαζεται αυτη τη στιγμη;**

Οχι ☐

Ναι ☐ ► Γραψτε λεπτομερειες πιο κατω

**Που εργαζεται ο συντροφος σας;**

Γραψτε επωνυμια και διευθυνση εταιριας, επιχειρησης η εργοδοτη

**Τι ειδους εργασια κανει ο συντροφος σας;**

**Ειναι η εργασια:** Σημειωστε ενα κυκλο

☐ Πληρης

☐ Μερικη (απασχοληση)

**Ποσο διαστημα εργαζεται ο συντροφος σας εκει;**

Ετη

Μηνες

**Ποιος ειναι ο εβδομαδιαιος μισθος του συντροφου σας;**

Γραψτε ενα ποσο στο νομισμα της χωρας που διαμενετε.

Ακαθαριστο ποσο (πριν την αφαιρεση του φορου)

Πιθανον να σας ζητηθουν τα τελευταια φυλλα μισθοδοσιων

**Λαμβανει ο συντροφος σας (αν εχετε καποιον) χρηματα απο τις παρακατω πηγες κατα τους τελευταιους 12 μηνες;**

- ☐ Εβδομαδιαιοι η μηνιαιοι μισθοι
- ☐ Συντηρηση
- ☐ Εισοδημα απο αγροτικες εργασιες η επιχειρησεις
- ☐ Τοκοι απο καταθεσεις η επενδυσεις
- ☐ Μετοχες
- ☐ Συνταξεις
- ☐ Εισοδημα απο ενοικια
- ☐ Εισοδημα απο το εξωτερικο
- ☐ Αλλο εισοδημα

Οχι ☐

Ναι ☐ ► Γραψτε λεπτομερειες πιο κατω  
Γραψτε τα ποσα στο νομισμα της χωρας που διαμενετε.

Απο

Γραψτε το ακαθαριστο ποσο (πριν την αφαιρεση του φορου)