|  |
| --- |
| **ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΓΙΑ ΣΥΝΤΑΞΗ ΛΟΓΩ ΓΗΡΑΤΟΣ-ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ** |
| **8.1 ΓΙΑ ΟΛΟΥΣ ΤΟΥΣ ΑΙΤΟΥΝΤΕΣ** |
| **8.1.1** Αντίγραφο απόφασης απόλυσης από τον εργοδότη. |
| **8.1.2** Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης. |
| **8.1.3** Ληξιαρχική πράξη γάμου. |
| **8.1.4** Πιστοποιητικό εγγυτέρων συγγενών από τον οικείο δήμο του θανόντος ή μέσω Κέντρου Εξυπηρέτησης Πολιτών (ΚΕΠ) - δημιουργώντας σχετική αίτηση στο gov.gr και επιλέγοντας το ΚΕΠ που θα την απευθύνετε - στο οποίο θα αναφέρεται η ημερομηνία γάμου και ότι ο γάμος δεν έχει λυθεί. |
| **8.1.5** Αντίγραφο εκκαθαριστικού σημειώματος εφορίας. |
| **8.1.6** Αντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας του ίδιου, συζύγου. |
| **8.1.7** Εάν υπάρχουν ανήλικα τέκνα έως 18 ετών:   * Αντίγραφο επικυρωμένο αστυνομικής ταυτότητας ή * Ληξιαρχική πράξη γέννησης   Εάν υπάρχουν παιδιά που σπουδάζουν: (από 18 -24 ετών), Βεβαίωση σπουδών με ακριβή την ημερ/νια εγγραφής και αντίγραφο Αστυνομικής Ταυτότητας. |
| **8.1.8**  Τελευταίο εκκαθαριστικό μισθοδοσίας από τον εργοδότη. |
| **8.1.9** Υπεύθυνη δήλωση του συνταξιούχου ότι: δεν εργάζεται, δεν συνταξιοδοτείται από άλλο Ασφ. Ταμείο και αν αυτό συμβεί στο μέλλον θα μας ενημερώσει. |
| **8.1.10** Βεβαίωση ΑΜΚΑ. |
| **8.1.11** Αντίγραφο τραπεζικού λογαριασμού που θα κατατίθεται η σύνταξη (IBAN) με πρώτο όνομα του συντ/χου. |
| **8.1.12** Πρωτότυπα καρτελών ΙΚΑ, βεβαιώσεις ενσήμων από διαδοχική ασφάλιση. |
| **8.1.13** Βεβαίωση ΟΑΕΔ, εάν την τελευταία 10ετια επιδοτηθήκατε λόγω ανεργίας. |
| **8.1.14** Πιστοποιητικό υπηρεσιακών μεταβολών από τον τελευταίο φορέα (όταν πρόκειται για μετάταξη). |
| **8.1.15** Για σύνταξη αναπηρίας: αντίγραφο επικυρωμένο της τελικής γνωμάτευσης της υγειονομικής επιτροπής ΚΕΠΑ. |
| **8.1.16** Σε περίπτωση αναστολής: Υπεύθυνη δήλωση όπου θα δηλώνεται ότι γνωρίζουν ότι θα εκδοθεί απόφαση αναστολής μέχρι την συμπλήρωση του ορίου ηλικίας. |
| **8.1.17** Αντίγραφο 1ης σελίδας βιβλιάριου ασθένειας στο οποίο αναφέρεται ο Α.Μ πρώην ΤΑΠΟΤΕ. |
| **8.1.18** Εάν υπάρχει αυτασφάλιση η αίτηση κατατίθεται μετά την ημερ/νια λήξης αυτής (ο προσδιορισμός του πλήρoυς χρόνου και η εκκαθάριση του ποσού θα γίνει από το τμήμα Απονομής Συντάξεων) α) πρωτότυπη καρτέλα ΙΚΑ με σφραγίδα των ενσήμων αυτασφάλισης β) πρωτότυπη απόφαση αυτασφάλισης γ) πρωτότυπες αποδείξεις πληρωμής αυτασφάλισης. |