

Δήλωση Απασχόλησης Συνταξιούχων

Για την είσοδό του στην ηλεκτρονική υπηρεσία, ο χρήστης επισκέπτεται την αρχική σελίδα της Ενιαίας Ψηφιακής Πύλης gov.gr ή του διαδικτυακού τόπου e-ΕΦΚΑ www.efka.gov.gr και κατευθύνεται στην σελίδα που αφορά στην υπηρεσία και στην οποία αναρτώνται σχετικές πληροφορίες και νομοθεσία, καθώς και ο σύνδεσμος εισόδου.

Το σύστημα αυτόματα τον οδηγεί στην είσοδο με TAXISNET κωδικούς και μετά την διαπίστευσή του από το σύστημα της ΓΠΣ&ΨΔ, επιστρέφει στο σύστημα του e-ΕΦΚΑ για να πληκτρολογήσει τον ΑΜΚΑ του.





Αυθεντικοποίηση Χρήστη

Σας ενημερώνουμε ότι για το σκοπό της ηλεκτρονικής ταυτοποίησής σας, η εφαρμογή "ΟΛΟΚΛΗΡΩΜΕΝΟ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ (ΟΠΣ) ΕΦΚΑ - eAccess" θα αποκτήσει πρόσβαση στα βασικά στοιχεία Μητρώου (ΑΦΜ, Όνομα, Επώνυμο, Πατρώνυμο, Μητρώνυμο, Έτος Γέννησης) που παρέχονται από το φορολογικό μητρώο του ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ που διαχειρίζεται η Α.Α.Δ.Ε.

Επιστροφή Συνέχεια

Αποστολή

Σύνδεση Χρήστη TAXISNET

Ασφαλισμένος

Α.Φ.Μ.:

Α.Μ.Κ.Α.:

Είσοδος

Αποσύνδεση

Οδηγίες Χρήσης

Στην συνέχεια, οδηγείται στην αρχική οθόνη της ηλεκτρονικής υπηρεσίας, όπου εμφανίζονται τα βασικά του στοιχεία όπως τηρούνται στο Μητρώο Ασφαλισμένων του e-ΕΦΚΑ, καθώς και το κουμπί **Νέα δήλωση**. Στο κάτω μέρος της οθόνης, εμφανίζονται βασικές ενημερώσεις για την λειτουργία του συστήματος.



Δήλωση Απασχολούμενου Συνταξιούχου e-ΕΦΚΑ

ΕΠΩΝΥΜΟ:
ΟΝΟΜΑ:
ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:
ΑΦΜ:
ΑΜΚΑ:

14m 37s

[Νέα δήλωση](#)

Ενημερώσεις:

- 1) Πρέπει να υποβάλετε **ξεχωριστή** δήλωση για κάθε κατηγορία απασχόλησης (βλ. **α.** μισθωτοί και καταβάλλοντες εισφορές σύμφωνα με το άρθρο 38 και την παρ. 9 του άρθρου 39 του ν. 4387/2016, **β.** μη μισθωτοί (ελεύθεροι επαγγελματίες και αυτοτελώς απασχολούμενοι), **γ.** αγρότες, **δ.** μισθωτοί μηχανικοί και έμμισθοι δικηγόροι, **ε.** αμειβόμενοι με Παραστατικά Παρεχόμενων Υπηρεσιών (Π.Π.Υ.), **στ.** αμειβόμενοι με εργάσιμο του π. ΙΚΑ-ΕΤΑΜ, **ζ.** αμειβόμενοι με εργάσιμο του π. ΟΓΑ, **η.** απασχολούμενοι σε Φορέα Γενικής Κυβέρνησης (κάτω των 62), **θ.** ειδικές κατηγορίες για τις οποίες δεν υποβάλλεται αναλυτική περιοδική δήλωση σε μηνιαία βάση, **ι.** άλλη περίπτωση με βάση τις ανάγκες του Φορέα).
- 2) Τα πρόσωπα του άρθρου 1 υποχρεούνται να δηλώσουν στην ηλεκτρονική πλατφόρμα τη **διακοπή της απασχόλησης** ή την **παύση ισχύος των προϋποθέσεων εξαίρεσης από την καταβολή εισφορών ή και πόρου**. Η δήλωση υποβάλλεται μέχρι το τέλος του μήνα διακοπής ή παύσης ισχύος των προϋποθέσεων.
Για να δηλώσετε την διακοπή της απασχόλησης ή να ενημερώσετε τα στοιχεία υπαγωγής σας σε διατάξεις εξαίρεσης από την υποχρέωση καταβολής του πόρου υπέρ e-ΕΦΚΑ, επιλέξτε την υποβληθείσα δήλωσή σας για την αναφερόμενη περίοδο και στην συνέχεια κάντε κλικ στο Προβολή επιλεγμένης δήλωσης.
- 3) Σε περίπτωση **β.** μη μισθωτών(ελεύθεροι επαγγελματίες και αυτοτελώς απασχολούμενοι) και **γ.** αγροτών, πριν ή μετά τη δήλωση στην ηλεκτρονική πλατφόρμα απαιτείται και η **εγγραφή/επανεγγραφή/μεταβολή στο μητρώο μη μισθωτών**, εφόσον δεν είναι ήδη ασφαλισμένοι **στο μητρώο του e-ΕΦΚΑ** για την ασκούμενη δραστηριότητα.

Επιλέγοντας **Νέα δήλωση**, ο χρήστης οδηγείται στην φόρμα καταχώρησης στοιχείων.

Στο πρώτο μέρος της δήλωσης, υπάρχουν επιλογές ως προς την ιδιότητά του ως συνταξιούχος, δηλαδή αν είναι ήδη συνταξιούχος ή έχει υποβάλει αίτημα συνταξιοδότησης και ως προς την κατηγορία της σύνταξης. Επίσης, εμφανίζονται τα στοιχεία του όπως αυτά τηρούνται στο Μητρώο Ασφαλισμένων του e-ΕΦΚΑ.



Δήλωση Απασχολούμενου Συνταξιούχου e-ΕΦΚΑ

Σύμφωνα με τις διατάξεις της παρ. 10 του άρθρου 114 του ν. 5078/2023

14m 34s

Αφορά συνταξιούχος ή αιτηθέντες σύνταξη από τον e-ΕΦΚΑ εξ ιδίου δικαιώματος, λόγω γήρατος, λόγω αναπηρίας (από κοινή νόσο, εργατικό ατύχημα, ατύχημα εκτός εργασίας, επαγγελματική νόσο) και γήρατος λόγω αναπηρίας του ν.612/1977 (Α' 164) και των νόμων που παραπέμπουν σε αυτόν, καθώς και του τρίτου εδαφίου της περ. α' της παρ. 1 των άρθρων 1 και 26 του π.δ. 169/2007 (Α' 210).

ΠΑΡΑΛΕΙΨΗ ΤΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ ΕΠΙΦΕΡΕΙ ΧΡΗΜΑΤΙΚΗ ΚΥΡΩΣΗ ΙΣΗ ΜΕ 12 ΜΗΝΙΑΙΕΣ ΣΥΝΤΑΞΕΙΣ, ΚΥΡΙΕΣ ΚΑΙ ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΕΣ.

ΙΔΙΟΤΗΤΑ:

- Είμαι ήδη συνταξιούχος
- Έχω υποβάλει αίτηση συνταξιοδότησης

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΣΥΝΤΑΞΗΣ:

- γήρατος
- αναπηρίας (από κοινή νόσο, εργατικό ατύχημα, ατύχημα εκτός εργασίας, επαγγελματική νόσο)
- γήρατος λόγω αναπηρίας του ν. 612/1977 (Α' 164) και των νόμων που παραπέμπουν σε αυτόν
- του τρίτου εδαφίου της περ. α' της παρ. 1 των άρθρων 1 και 26 του π.δ. 169/2007 (Α' 210)

Στο δεύτερο μέρος της δήλωσης, ο χρήστης καλείται να δηλώσει υπεύθυνα:

1. Την ημερομηνία έναρξης της απασχόλησης που είναι υπακτέα στον e-ΕΦΚΑ **ως συνταξιούχος**, καθώς και την ιδιότητά του όσο αφορά σε αυτή. Η ημερομηνία έναρξης δηλώνεται με την χρήση εργαλείου ημερολογίου, το οποίο εμφανίζει το προβλεπόμενο κατά περίπτωση εύρος ημερομηνιών.
2. Την υπαγωγή του ή όχι στις εξαιρέσεις της παραγράφου 5 του άρθρου 114 ν. 5078/2023, από την υποχρέωση καταβολής του πόρου υπέρ e-ΕΦΚΑ, καθώς και την χρονική περίοδο ισχύος αυτών. Εφόσον η εξαίρεση ισχύει εφ' όρου ζωής ή επ' αόριστον, υπάρχει ειδική επιλογή, με χρήση της οποίας το πεδίο έως γεμίζει αυτόματα με την συμβατική τιμή 31/12/9999.
3. Την υπαγωγή του ή όχι στις εξαιρέσεις της παραγράφου 6 του άρθρου 114 ν. 5078/2023, από την υποχρέωση καταβολής ασφαλιστικών εισφορών και του πόρου υπέρ e-ΕΦΚΑ.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΗΛΩΣΗΣ:

ΕΠΩΝΥΜΟ:
ΟΝΟΜΑ:
ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:
ΜΗΤΡΩΝΥΜΟ:
ΑΦΜ:
ΑΜΚΑ:
ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:
Α.Δ.Τ.:
ΤΑΧ. Δ/ΝΣΗ:
ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΗΛΕΦΩΝΟΥ:
EMAIL:

Συμπληρώστε πρώτα τον αριθμό άδειας επικοινωνίας, π.χ. κινητού

Παρακαλείσθε να επικυρωποιήσετε τα στοιχεία επικοινωνίας και τον ΙΒΑΝ που τηρούνται στο Μητρώο Ασφαλισμένων e-ΕΦΚΑ, μέσω της ηλεκτρονικής υπηρεσίας [Ατομικά Στοιχεία](#)

ΠΡΟΣ ΤΟΝ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟ ΕΘΝΙΚΟ ΦΟΡΕΑ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ:

Δηλώνω υπεύθυνα σύμφωνα με τις διατάξεις της παρ. 10 του άρθρου 114 του ν. 5078/2023 ότι:

1) Είμαι συνταξιούχος και παράλληλα:

- πρόκειται να αναλάβω απασχόληση υποκείμε στην e-ΕΦΚΑ την με την παρακάτω ιδιότητα:
- από την :
 - έχω συνεχόμενα την παρακάτω ιδιότητα, υποχρεωτικώς υποκείμε στην ασφάλιση e-ΕΦΚΑ, την οποία συνεχίζω και μετά την 26/02/2024 ή
 - έχω συνεχόμενα την παρακάτω ιδιότητα, υποχρεωτικώς υποκείμε στην ασφάλιση e-ΕΦΚΑ, την οποία δέκομαι μετά την 01/01/2024 και μέχρι 26/02/2024:
- α. μισθωτός / καταβάλλων εισφορές σύμφωνα με το άρθρο 38 και την παρ. 9 του άρθρου 39 του ν. 4387/2016
- β. μη μισθωτός (ελεύθερος επαγγελματίας / αυτοτελώς απασχολούμενος)
- γ. αγρότης
- δ. μισθωτός μηχανικός / έμμισθος δικηγόρος
- ε. αμειβόμενος με Παραστατικά Παροχόμενων Υπηρεσιών (Π.Π.Υ.)
- στ. αμειβόμενος με εργάσιμο του π. ΙΚΑ-ΕΤΑΜ
- ζ. αμειβόμενος με εργάσιμο του π. ΟΓΑ
- η. απασχολούμενος ως Φορέα Γενικής Κυβέρνησης (κάτω των 62)
- θ. ειδική κατηγορία για την οποία δεν υποβάλλεται αναλυτική περιοδική δήλωση σε μηνιαία βάση
- ι. άλλη περίπτωση με βάση τις ανάγκες του Φορέα

2) εξαιρούμαι από την υποχρέωση καταβολής του πόρου υπέρ e-ΕΦΚΑ, λόγω υπαγωγής μου στην/στις παρακάτω διατάξεις της παραγράφου 5 του άρθρου 114 ν. 5078/2023:

- α. Ατομο με ψυχική αναπηρία του άρθρου 23 του ν. 4488/2017 (Α' 176) από ηη/μμ/εεεε έως ηη/μμ/εεεε (Εφ' όρου ζωής / επ' αόριστον).
- β. Συνταξιούχος του ν. 612/1977 (Α' 164) και των διατάξεων που παραπέμπουν σε αυτόν από ηη/μμ/εεεε έως ηη/μμ/εεεε (Εφ' όρου ζωής / επ' αόριστον).
- γ. Συνταξιούχος του τρίτου εδαφίου της περ. α' της παρ. 1 των άρθρων 1 και 26 του π.δ. 169/2007 (Α' 210) από ηη/μμ/εεεε έως ηη/μμ/εεεε (Εφ' όρου ζωής / επ' αόριστον).
- δ. Λαμβάνω το εξωιδρυματικό επίδομα ή το αντίστοιχο επίδομα του άρθρου 54 του π.δ. 169/2007 από ηη/μμ/εεεε έως ηη/μμ/εεεε (Εφ' όρου ζωής / επ' αόριστον).
- ε. Είμαι πολύτεκνος και το ένα τουλάχιστον εκ των τέκνων είναι ανήλικο ή σπουδάζει σε ανώτερες ή ανώτατες σχολές και έως τη συμπλήρωση του εικοστού τετάρτου (24ου) έτους της ηλικίας του ή είναι ανίκανο για κάθε βιοποριστική εργασία από ηη/μμ/εεεε έως ηη/μμ/εεεε (Εφ' όρου ζωής / επ' αόριστον).
- στ. Ανήκω στα πρόσωπα που αναφέρονται στην παρ. 3 του άρθρου 4 του ν. 4387/2016 (Α' 85) από ηη/μμ/εεεε έως ηη/μμ/εεεε (Εφ' όρου ζωής / επ' αόριστον).
- ζ. Είμαι συνταξιούχος λόγω αναπηρίας (από κοινή νόσο, εργατικό ατύχημα, ατύχημα εκτός εργασίας, επαγγελματική νόσο) από ηη/μμ/εεεε έως ηη/μμ/εεεε (Εφ' όρου ζωής / επ' αόριστον).
- η. Είμαι απασχολούμενος σε Φορέα της Γενικής Κυβέρνησης με αναστολή σύνταξης, λόγω μη συμπλήρωσης του 62ου έτους της ηλικίας από ηη/μμ/εεεε έως ηη/μμ/εεεε (Εφ' όρου ζωής / επ' αόριστον).

3) εξαιρούμαι από την υποχρέωση καταβολής ασφαλιστικών εισφορών και του πόρου υπέρ e-ΕΦΚΑ, λόγω υπαγωγής μου στην/στις παρακάτω διατάξεις της παραγράφου 6 του άρθρου 114 ν. 5078/2023:

- α. Συνταξιούχος του π. ΟΓΑ, που ασκώ απασχόληση υπακτέα στην ασφάλιση του π. ΟΓΑ.
- β. Συνταξιούχος των ενταγμένων στον e-ΕΦΚΑ φορέων, συμπεριλαμβανομένου του Δημοσίου, που το ετήσιο εισόδημά μου από απασχόληση στον αγροτικό τομέα ως αγροτών, μελισσοκόμων, κτηνοτρόφων, πτηνοτρόφων και αλιέων δεν υπερβαίνει το ποσό των δέκα χιλιάδων (10.000) ευρώ.
- γ. Συνταξιούχος υπέρ των οποίων εκδίδεται Παραστατικό Παρεχόμενων Υπηρεσιών, που εξαιρούμαι από την υποχρέωση ασφάλισης και καταβολής εισφορών σύμφωνα με την παρ. 7 του άρθρου 55 του ν. 4509/2017 (Α' 201) και την παρ. 6 του άρθρου 243 του ν. 4957/2022 (Α' 141).

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν.1599/1986, δηλώνω ότι:

Α) τα παραπάνω στοιχεία είναι αληθή,

Β) υποχρεούμαι να προσκομίσω στην αρμόδια Τοπική Διεύθυνση e-ΕΦΚΑ σε χρονικό διάστημα ενός μήνα, τα απαραίτητα δικαιολογητικά για τον έλεγχο της ορθότητας των εν λόγω στοιχείων, εφόσον μου ζητηθούν από τον Φορέα. Ειδικότερα θα προσκομίσω αντίστοιχα κατά περίπτωση: α. γνωμάτευση μονάδας ψυχικής υγείας (αναπηρία του άρθρου 23 του ν. 4488/2017), περί ανάληψης μισθωτής απασχόλησης ή αυτοαπασχόλησης για λόγους ψυχοκοινωνικής αποκατάστασης και κοινωνικής επανένταξης, β. πιστοποιητικό περί του χαρακτηρισμού μου ως πολύτεκνο από την Ομοσπονδία Πολυτέκνων και πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης, βεβαίωση σπουδών τέκνου μου έως 24 ετών, γνωμάτευση ΚΕΠΑ περί ανικανότητας τέκνου μου για κάθε βιοποριστική εργασία,

Γ) αποδέχομαι την επεξεργασία και χρήση των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα από τον e-ΕΦΚΑ σύμφωνα με τον Γενικό Κανονισμό Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων και τον Ν. 4624/2019 (Α' 137).

Υποβολή δήλωσης

Επιστροφή

Στο κάτω μέρος της οθόνης εμφανίζεται το κείμενο το οποίο ο χρήστης θα πρέπει να διαβάσει προσεκτικά και να κάνει κλικ στο σχετικό κουμπί.

Εφόσον συμπληρώσει όλα τα υποχρεωτικά πεδία, ο χρήστης μπορεί να κάνει κλικ στο κουμπί Υποβολή δήλωσης. Θα εμφανιστεί σχετικό ερώτημα επιβεβαίωσης και αν ο χρήστης επιλέξει Ναι, η δήλωσή θα υποβληθεί οριστικά και θα λάβει αριθμό πρωτοκόλλου.

Προσοχή: Θέλετε αποσυνδέσετε να συνεχίσετε;

Ναι

Όχι

Στην αρχική σελίδα πλέον, θα εμφανίζονται τα βασικά στοιχεία της υποβληθείσας δήλωσης:



Δήλωση Απασχολούμενου Συνταξιούχου e-ΕΦΚΑ

ΕΠΩΝΥΜΟ:
ΟΝΟΜΑ:
ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:
ΑΦΜ:
ΑΜΚΑ:



ΕΦΚΑ

Έχετε υποβάλει την παρακάτω δήλωση:

με αριθμό δήλωσης: [redacted] για την κατηγορία: **α. μισθωτός / καταβάλλον εισφορές σύμφωνα με το άρθρο 38 και την παρ. 9 του άρθρου 39 του ν. 4387/2016**, από [redacted]

Προβολή επλεγμένης δήλωσης

Νέα δήλωση

Ενημερώσεις:

- 1) Πρέπει να υποβάλλετε **ξεχωριστή** δήλωση για κάθε κατηγορία απασχόλησης (βλ. **α.** μισθωτοί και καταβάλλοντες εισφορές σύμφωνα με το άρθρο 38 και την παρ. 9 του άρθρου 39 του ν. 4387/2016, **β.** μη μισθωτοί (ελεύθεροι επαγγελματίες και αυτοτελώς απασχολούμενοι), **γ.** αγρότες, **δ.** μισθωτοί μηχανικοί και έμμισθοι δικηγόροι, **ε.** αμειβόμενοι με Παραστατικά Παροχούμενων Υπηρεσιών (Π.Π.Υ.), **στ.** αμειβόμενοι με εργόσημο του π. ΙΚΑ-ΕΤΑΜ, **ζ.** αμειβόμενοι με εργόσημο του π. ΟΓΑ, **η.** απασχολούμενοι σε Φορέα Γενικής Κυβέρνησης (κάτω των 62), **θ.** ειδικές κατηγορίες για τις οποίες δεν υποβάλλεται αναλυτική περιοδική δήλωση σε μηνιαία βάση, **ι.** άλλη περίπτωση με βάση τις ανάγκες του Φορέα).
- 2) Τα πρόσωπα του άρθρου 1 υποχρεούνται να δηλώσουν στην ηλεκτρονική πλατφόρμα τη **διακοπή της απασχόλησης** ή την **παύση ισχύος των προϋποθέσεων εξαιρέσεως από την καταβολή εισφορών ή και πόρου**. Η δήλωση υποβάλλεται μέχρι το τέλος του μήνα διακοπής ή παύσης ισχύος των προϋποθέσεων.
Για να δηλώσετε την διακοπή της απασχόλησης ή να ενημερώσετε τα στοιχεία υπαγωγής σας σε διατάξεις εξαιρέσεως από την υποχρέωση καταβολής του

Για κάθε κατηγορία απασχόλησης, οι συνταξιούχοι πρέπει να υποβάλουν ξεχωριστή δήλωση. Εφόσον λοιπόν συντρέχουν οι προϋποθέσεις, ο χρήστης μπορεί να κάνει κλικ στο Νέα δήλωση προκειμένου να επαναλάβει την ως άνω διαδικασία για την επόμενη κατηγορία απασχόλησης.

