



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ, ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ  
ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ  
Ηλεκτρονικός Εθνικός Φορέας Κοινωνικής Ασφάλισης (e-ΕΦΚΑ)

## ΟΔΗΓΙΕΣ ΧΡΗΣΗΣ

Ηλεκτρονικές Αιτήσεις Συνταξιοδότησης e-ΕΦΚΑ

Απονομής Κύριας Σύνταξης Αναπηρίας



Ευρωπαϊκή Ένωση  
Ευρωπαϊκό Κοινωνικό  
Ταμείο

Ε.Π.  
ΜΕΤΑΡΡΥΘΜΙΣΗ  
ΔΗΜΟΣΙΟΥ  
ΤΟΜΕΑ



Με την συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης

## ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΩΝ

1.	Εισαγωγή .....	3
2.	Πιστοποίηση Χρήστη .....	3
3.	Ηλεκτρονικό προφίλ ασφαλισμένου .....	6
4.	Επιλογή κατηγορίας συνταξιοδοτικού αιτήματος .....	8
4.1	Περιήγηση στο σύστημα .....	9
4.1.1	Κοινές Λειτουργίες .....	9
4.1.2	Πλευρική Στήλη .....	9
4.1.3	Χρόνος Παραμονής .....	10
4.1.4	Επιλογή Αίτησης .....	10
4.1.5	Χαρακτηρισμός Υποχρεωτικών Πεδίων .....	10
4.1.6	Τύποι Πεδίων.....	11
4.1.7	Αποσύνδεση από την Ηλεκτρονική Πλατφόρμα Συντάξεων e-ΕΦΚΑ.....	11
5.	Συμπλήρωση Ηλεκτρονικής Αίτησης.....	12
5.1	Απονομής Κύριας Σύνταξης Αναπηρίας.....	12
5.1.1	Δημιουργία Αιτήματος Απονομής Κύριας Σύνταξης Λόγω Αναπηρίας .....	12
5.1.2	Προεπισκόπηση Αίτησης πριν την Οριστική Υποβολή - Απονομής Κύριας Σύνταξης Αναπηρίας .....	29
5.1.3	Υποβολή Ηλεκτρονικής Αίτησης - Απονομής Κύριας Σύνταξης Αναπηρίας....	29
5.1.4	Μηνύματα Απονομής Κύριας Σύνταξη Αναπηρίας .....	34
6.	Παρακολούθηση Πορείας Αιτήσεων.....	37

## 1. Εισαγωγή

Στην ιστοσελίδα του e-ΕΦΚΑ μέσω της Ηλεκτρονικής Υπηρεσίας Υποβολής Αίτησης Συνταξιοδότησης, δίνεται η δυνατότητα στους ασφαλισμένους να υποβάλλουν ηλεκτρονικά την αίτηση **Απονομής Κύριας Σύνταξης Αναπηρίας**.

Δυνατότητα υποβολής ηλεκτρονικής αίτησης απονομής σύνταξης αναπηρίας, έχουν οι ασφαλισμένοι που προέρχονται από τους φορείς που εντάχθηκαν στον e-ΕΦΚΑ.

Στην ιστοσελίδα του e-ΕΦΚΑ πραγματοποιούνται οι εξής ενέργειες:

- Πιστοποίηση χρήστη
- Εισαγωγή στοιχείων Ηλεκτρονικού προφίλ ασφαλισμένου
- Επιλογή κατηγορίας συνταξιοδοτικού αιτήματος
- Συμπλήρωση ηλεκτρονικής αίτησης
- Υποβολή ηλεκτρονικής αίτησης
- Παρακολούθηση Πορείας αιτήσεων

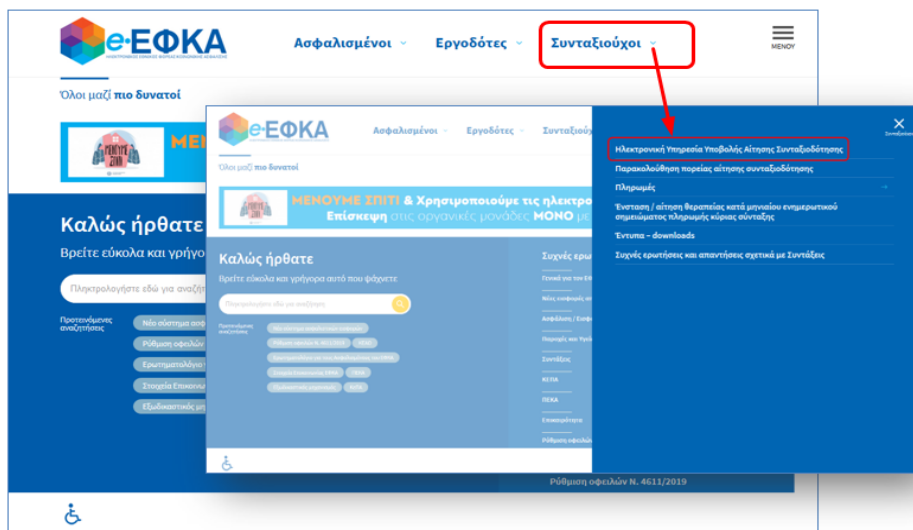
## 2. Πιστοποίηση Χρήστη

Η ηλεκτρονική υπηρεσία πιστοποίησης είναι προσβάσιμη μέσω της ιστοσελίδας του e-ΕΦΚΑ [www.efka.gov.gr](http://www.efka.gov.gr). Για την πιστοποίησή του, ο αιτών απαιτείται να χρησιμοποιήσει τους κωδικούς που διαθέτει για την εισαγωγή του στις ηλεκτρονικές υπηρεσίες της Α.Α.Δ.Ε.

Στην ιστοσελίδα του e-ΕΦΚΑ ακολουθούνται τα κάτωθι βήματα:

- i. Υποβολή Αίτησης Απονομής Σύνταξης

Επιλογή του συνδέσμου «Ηλεκτρονική Υπηρεσία Υποβολής Αίτησης Συνταξιοδότησης».



ii. Επιλογή στον σύνδεσμο «Είσοδος στην υπηρεσία».

The screenshot shows the e-ΕΦΚΑ website interface. At the top, there are navigation menus for 'Ασφαλισμένοι', 'Εργοδότες', and 'Συνταξιούχοι'. Below the header, there are promotional banners. The main content area is titled 'Ηλεκτρονική Υπηρεσία Υποβολής Αίτησης Συναξιοδότησης'. A red box highlights a button labeled 'Είσοδος στην υπηρεσία' with a lock icon, and a red arrow points to it from the right. Below the main content, there are several links for guides and information.

iii. Με την επιλογή στον σύνδεσμο «Είσοδος στην υπηρεσία», το σύστημα ανακατευθύνει τον αιτούντα στην ιστοσελίδα της Α.Α.Δ.Ε, όπου απαιτείται να εισάγει τα στοιχεία του (αυτά που χρησιμοποιεί για την είσοδο του στις ηλεκτρονικές υπηρεσίες της Α.Α.Δ.Ε (TAXISNET), προς πιστοποίηση.

The screenshot shows the TAXISNET login page. At the top, there are logos for 'gov.gr' and 'e-ΕΦΚΑ'. The main content area is titled 'Σύνδεση με κωδικούς TAXISNET'. A yellow button labeled 'Συνέχεια στο TAXISNET' is highlighted with a red box, and a red arrow points to it from the right. At the bottom, there is a logo for 'Εθνική Εμπιστοσύνη e-ΕΦΚΑ' and the number '1555'.

## iv. Οθόνη Αυθεντικοποίησης Χρήστη.

Γενική Γραμματεία  
Πληροφοριακών Συστημάτων  
Δημόσιας Διοίκησης

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
Υπουργείο Ψηφιακής  
Διακυβέρνησης

### Αυθεντικοποίηση Χρήστη

**Σύνδεση**

Παρακαλώ εισάγετε τους κωδικούς σας στο **TaxisNet** για να συνδεθείτε.

Χρήστης:

Κωδικός:

Κέντρο Διαλειτουργικότητας (ΚΕ.Δ.) Υπουργείου Ψηφιακής Διακυβέρνησης

- i. Αφού ταυτοποιηθούν τα στοιχεία του, ο αιτών καλείται να δώσει την εξουσιοδότησή του για την ανάκτηση προσωπικών δεδομένων (ΑΦΜ, Όνομα, Επώνυμο, Μητρώνυμο, Έτος Γέννησης) από τον e – ΕΦΚΑ, επιλέγοντας το πλήκτρο «Αποστολή».

Γενική Γραμματεία  
Πληροφοριακών Συστημάτων  
Δημόσιας Διοίκησης

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
Υπουργείο Ψηφιακής  
Διακυβέρνησης

### Αυθεντικοποίηση Χρήστη

Σας ενημερώνουμε ότι για το σκοπό της ηλεκτρονικής ταυτοποίησής σας, η εφαρμογή "ΟΛΟΚΛΗΡΩΜΕΝΟ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ (ΟΠΣ) ΕΦΚΑ" 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

- ii. Ολοκληρώνοντας την ανωτέρω διαδικασία ο αιτών μεταφέρεται στην ιστοσελίδα του e-ΕΦΚΑ, όπου θα πρέπει να εισάγει το Α.Φ.Μ. και το Α.Μ.Κ.Α. και να επιλέξει το πλήκτρο «Είσοδος» προκειμένου να ολοκληρωθεί η πιστοποίηση του ως ασφαλισμένος του e-ΕΦΚΑ.

Σε περίπτωση που το σύστημα δεν επιβεβαιώσει την αντιστοίχιση των δηλωθέντων Α.Φ.Μ και Α.Μ.Κ.Α, θα εμφανίζεται στην οθόνη σχετικό μήνυμα που θα ζητά στον αιτούντα να καταχωρήσει ορθά τα στοιχεία (σε περίπτωση που έχει κάνει λάθος στην πληκτρολόγηση) είτε να απευθυνθεί στον Φορέα (e-ΕΦΚΑ) προκειμένου να γίνουν οι κατάλληλες ενέργειες (διόρθωση στοιχείων στο web – Μητρώο e-ΕΦΚΑ) και να επιχειρήσει εκ νέου τη σύνδεση και είσοδο στην πλατφόρμα.

### 3. Ηλεκτρονικό προφίλ ασφαλισμένου

Την πρώτη φορά που ο αιτών θα επισκεφθεί τη νέα πλατφόρμα ηλεκτρονικών συντάξεων e-ΕΦΚΑ μετά την πιστοποίηση θα ανακατευθυνθεί στην σελίδα

<https://apps.efka.gov.gr/eProfile/secure/index.xhtml>

όπου θα κληθεί να συμπληρώσει τα ηλεκτρονικά στοιχεία επικοινωνίας του

- Διεύθυνση Ηλεκτρονικού ταχυδρομείου
- Κινητό τηλέφωνο

και αν επιθυμεί ηλεκτρονικά στοιχεία επικοινωνίας κάποιου εκπροσώπου στην παρακάτω οθόνη.

Πιο αναλυτικά:

1. Ο αιτών συμπληρώνει τη διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου
2. Επιλέγει «Αποστολή κωδικού επιβεβαίωσης», που βρίσκεται ακριβώς από κάτω.
3. Έπειτα σε σύντομο χρονικό διάστημα θα λάβει στη διεύθυνση του ταχυδρομείου που δήλωσε έναν κωδικό επιβεβαίωσης
4. Πληκτρολογεί τον κωδικό που έλαβε στο πεδίο «Κωδικός επιβεβαίωσης» που βρίσκεται ακριβώς από κάτω από το πεδίο ηλεκτρονικό ταχυδρομείο.
5. Επιλέγει αποθήκευση

Η παραπάνω διαδικασία είναι ακριβώς η ίδια και για την αποθήκευση κινητού τηλεφώνου.

Ο σκοπός του ηλεκτρονικού προφίλ ασφαλισμένου είναι η άμεση επικοινωνία του e-ΕΦΚΑ με τον αιτούντα για την διευθέτηση των αιτημάτων του. Από την πλευρά του ο αιτών μπορεί ανά πάσα χρονική στιγμή, εύκολα να αλλάξει αυτά τα στοιχεία ηλεκτρονικής επικοινωνίας ώστε να τα διατηρεί πάντα επικαιροποιημένα.

Με την ολοκλήρωση της ταυτοποίησης και πιστοποίησης του αιτούντος, του επιτρέπεται πλέον η είσοδος στην πλατφόρμα των αιτήσεων.

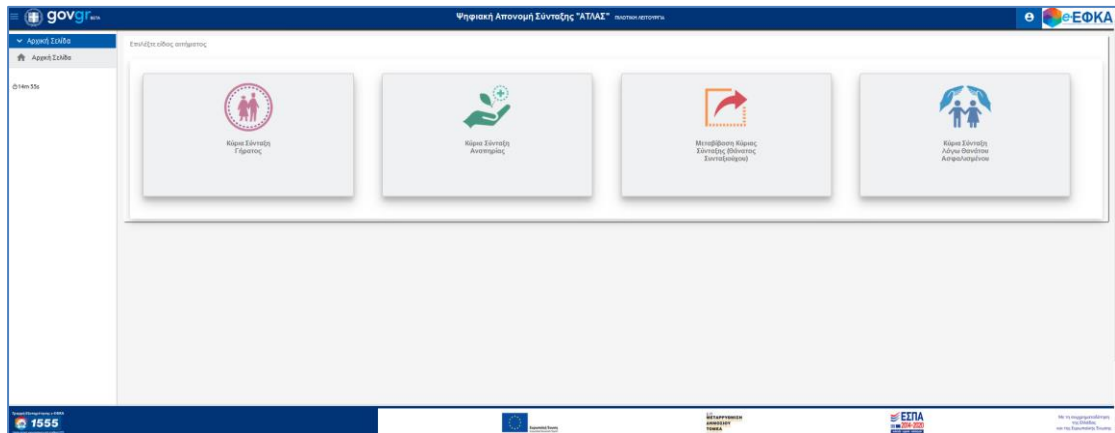
Τα στοιχεία επικοινωνίας που δηλώνει ο αιτών συνδέονται με κάθε αίτημα που υποβάλλεται, είναι ορατά στο σύστημα και μπορούν να τροποποιούνται με τον ίδιο τρόπο επιβεβαίωσης τους (αποστολή και καταχώρηση κωδικού) κάθε φορά που ο ίδιος το επιθυμεί.

Στοιχεία Επικοινωνίας:	Κινητό:
E-Mail: <input type="text"/>	<input type="text"/>
Αν θέλετε να αλλάξετε τα παραπάνω στοιχεία επικοινωνίας πατήστε <a href="#">Αλλαγή Στοιχείων</a>	

#### 4. Επιλογή κατηγορίας συνταξιοδοτικού αιτήματος

Μετά την πιστοποίηση, ο αιτών οδηγείται στην ηλεκτρονική πλατφόρμα συντάξεων e-ΕΦΚΑ. Εμφανίζεται η **οθόνη δρομολόγησης** με τις κάτωθεν επιλογές:

- Κύριας Σύνταξης Γήρατος
- Κύριας Σύνταξης Αναπηρίας
- Μεταβίβαση Κύριας Σύνταξης (Θάνατος Συνταξιούχου)
- Κύρια Σύνταξη λόγω Θανάτου Ασφαλισμένου



Ανάλογα με την επιλογή της κατηγορίας το σύστημα δρομολογεί το χρήστη στην αντίστοιχη φόρμα αίτησης.

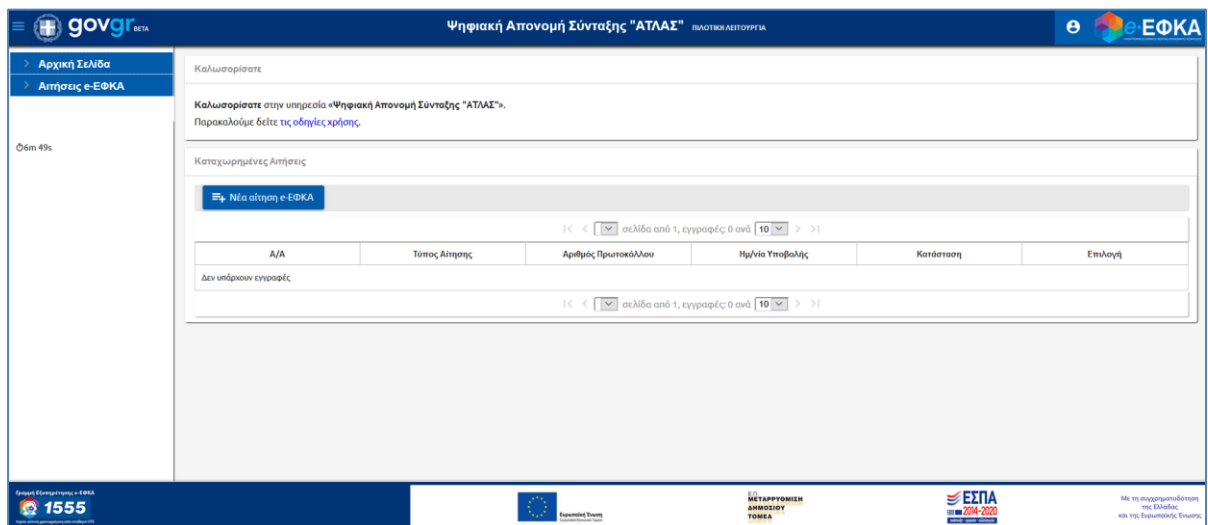
Επιλογή κατηγορίας:

- **Κύρια Σύνταξη Αναπηρίας**



Ο αιτών επιλέγει την κατηγορία «Κύρια Σύνταξη Αναπηρίας».

Εμφανίζεται η αρχική σελίδα της εφαρμογής.





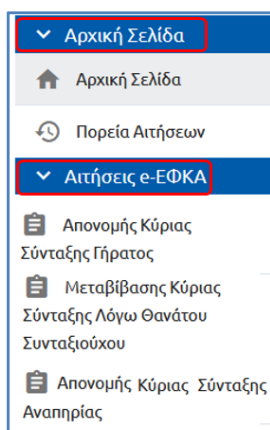
## 4.1 Περιήγηση στο σύστημα


### 4.1.1 Κοινές Λειτουργίες

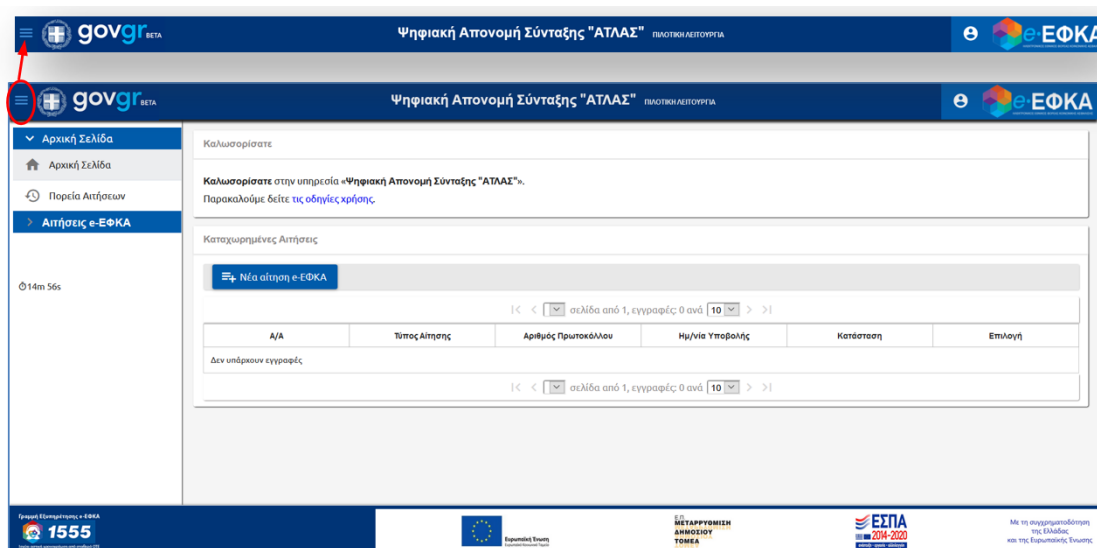
Παρακάτω δίνονται επεξηγήσεις για κοινές λειτουργίες που θα συναντήσει ο αιτών κατά την χρήση της εφαρμογής.

### 4.1.2 Πλευρική Στήλη

Στην αριστερή πλευρική στήλη εμφανίζεται το μενού που αφορά την Αρχική σελίδα και τις Αιτήσεις e-ΕΦΚΑ. Η Αρχική σελίδα περιλαμβάνει την Πορεία Αιτήσεων και οι Αιτήσεις e-ΕΦΚΑ περιλαμβάνουν τις αιτήσεις Απονομής Κύριας Σύνταξης Γήρατος, Μεταβίβασης Κύριας Σύνταξης Λόγω Θανάτου Συνταξιούχου και Απονομής Κύριας Σύνταξης Αναπηρίας.



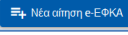
Παρέχεται επίσης η δυνατότητα στον αιτούντα να επιλέξει αν επιθυμεί την εμφάνιση της πλευρικής στήλης ή να μεγαλώσει την επιφάνεια εργασίας του, με το εικονίδιο .

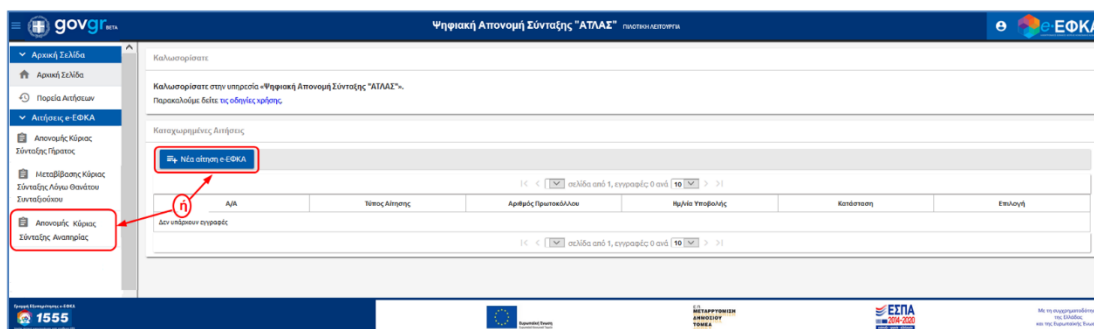


### 4.1.3 Χρόνος Παραμονής

Ο υπολειπόμενος χρόνος παραμονής 014m 57s στην σελίδα εμφανίζεται αριστερά στο κάτω μέρος της πλευρικής στήλης, προκειμένου να ανανεωθεί ο διαθέσιμος χρόνος παραμονής θα πρέπει ο αιτών να πατήσει «κλικ» σε μία ενότητα του menu ή να επιλέξει το εικονίδιο αποθήκευσης στις οθόνες που εμφανίζεται.

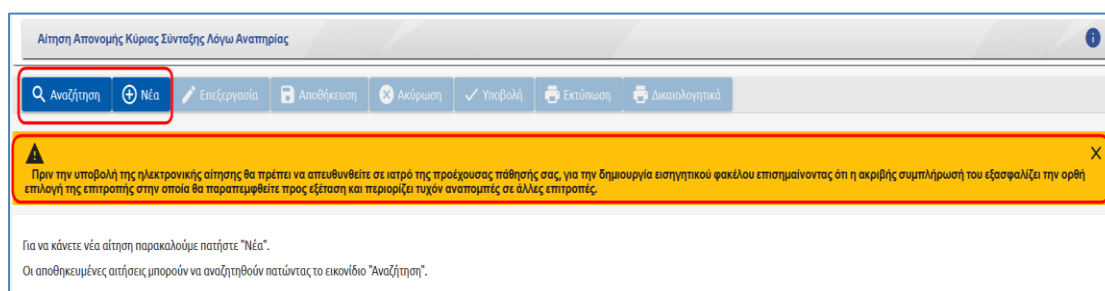
### 4.1.4 Επιλογή Αίτησης

Ο αιτών έχει τη δυνατότητα για επιλογή της αίτησης είτε από το menu είτε πατώντας το εικονίδιο .



Επιλέγει από το μενού την αίτηση «Απονομή Κύριας Σύνταξης Αναπηρίας» εμφανίζεται η παρακάτω οθόνη με ενεργοποιημένα τα εικονίδια «Αναζήτηση» για αναζήτηση των αποθηκευμένων αιτήσεων και «Νέα» για νέα αίτηση.

**Σημείωση:** Σε όλες τις οθόνες εμφανίζεται το μήνυμα «Πριν την υποβολή της ηλεκτρονικής αίτησης θα πρέπει να απευθυνθείτε σε ιατρό της προέχουσας πάθησής σας, για την δημιουργία εισηγητικού φακέλου επισημαίνοντας ότι η ακριβής συμπλήρωσή του εξασφαλίζει την ορθή επιλογή της επιτροπής στην οποία θα παραπεμφθείτε προς εξέταση και περιορίζει τυχόν αναπομπές σε άλλες επιτροπές.»



### 4.1.5 Χαρακτηρισμός Υποχρεωτικών Πεδίων

Τα πεδία που πρέπει να συμπληρωθούν υποχρεωτικά σε μια φόρμα, χαρακτηρίζονται με **αστερίσκο \***. Τα μη υποχρεωτικά δεν έχουν κάποια συγκεκριμένη ένδειξη.


#### 4.1.6 Τύποι Πεδίων

Πεδίο Λίστας: επιλογή από μια λίστα τιμών


Πεδίο βιβλίο αναζήτησης : επιλογή από οθόνη αναζήτησης με σχετική λίστα τιμών 

Πεδίο Κειμένου: καταχώρηση τιμής από πληκτρολόγιο

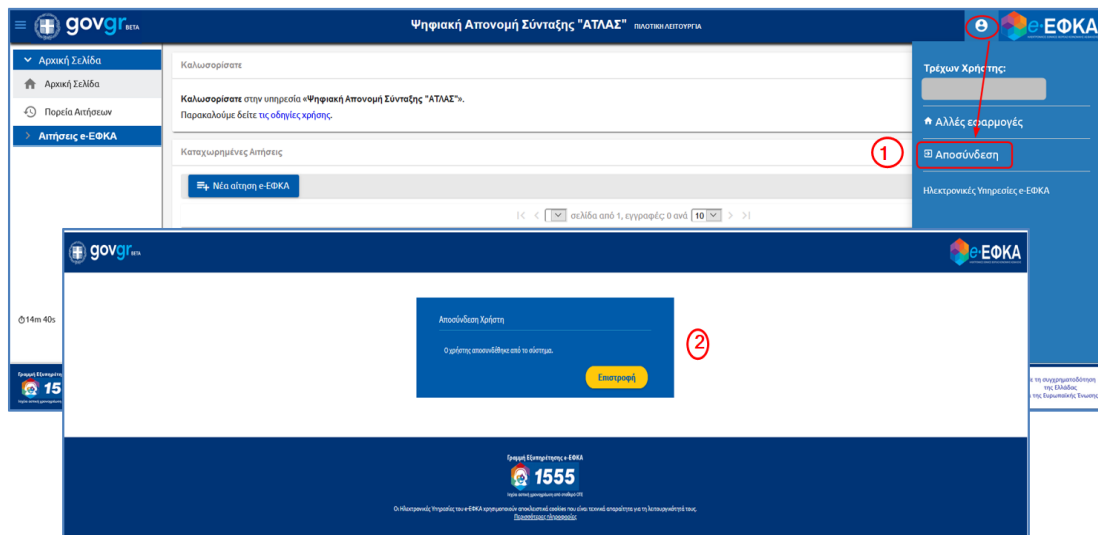
Πεδίο Ημερολόγιου: καταχώρηση ημερομηνίας ή επιλογή από αναδυόμενο ημερολόγιο



#### 4.1.7 Αποσύνδεση από την Ηλεκτρονική Πλατφόρμα Συντάξεων e-ΕΦΚΑ

Ο αιτών για να αποσυνδεθεί από το σύστημα επιλέγει το εικονίδιο .

Επιλέγει «Αποσύνδεση» για έξοδο από την Ηλεκτρονική Πλατφόρμα Συντάξεων e-ΕΦΚΑ.



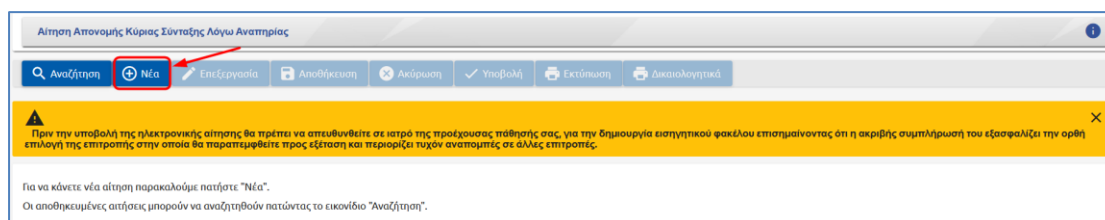
## 5. Συμπλήρωση Ηλεκτρονικής Αίτησης


### 5.1 Απονομής Κύριας Σύνταξης Αναπηρίας

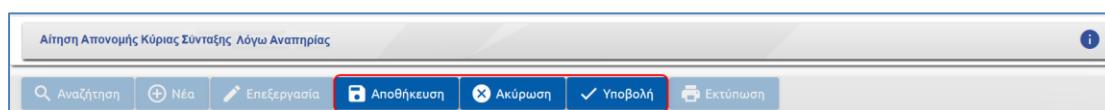
Ο αιτών επιλέγει από το μενού την κατηγορία *Απονομής Κύριας Σύνταξης Αναπηρίας*, προκειμένου να ανοίξει η αρχική οθόνη του αιτήματος και να προβεί στις απαραίτητες ενέργειες για την υποβολή του.

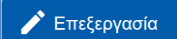
#### 5.1.1 Δημιουργία Αιτήματος Απονομής Κύριας Σύνταξης Λόγω Αναπηρίας

Επιλογή του εικονιδίου «Νέα».



Με την επιλογή  εμφανίζεται η οθόνη της αίτησης με ενεργοποιημένα τα παρακάτω εικονίδια.



- **Αποθήκευση:** δίνει τη δυνατότητα στον αιτούντα να αποθηκεύσει προσωρινά την αίτηση του και να του γνωστοποιηθεί ο αναγνωριστικός αριθμός αίτησης. Η προσωρινά αποθηκευμένη αίτηση επιδέχεται διορθώσεις – τροποποιήσεις, ως προς τα συμπληρωμένα πεδία, όσες φορές το επιθυμεί ο αιτών. Ο αιτών επιλέγει το εικονίδιο  για διορθώσεις-τροποποιήσεις της αίτησής του.
- **Ακύρωση:** δίνει τη δυνατότητα ακύρωσης των αλλαγών που έγιναν έπειτα από την τελευταία αποθήκευση.
- **Υποβολή:** δίνει τη δυνατότητα οριστικής υποβολής της αίτησης. Με την υποβολή γνωστοποιείται ο αριθμός πρωτοκόλλου και η ημερομηνία υποβολής της αίτησης.

Στο πάνω μέρος της οθόνης εμφανίζεται το **Υποκατάστημα e-ΕΦΚΑ** που ανήκει ο Ασφαλισμένος (βάσει του Τ.Κ. και του τελευταίου φορέα ασφάλισης) στο οποίο θα πρέπει να απευθυνθεί για την προσκόμιση των δικαιολογητικών του.

## ➤ ΕΝΟΤΗΤΕΣ

1. Στοιχεία Ασφαλισμένου 2. Ασφαλιστική Κατάσταση 3. Εργασιακή Κατάσταση 4. Συντάξεις 5. Συμπληρωματικοί Χρόνοι Ασφάλισης 6. ΚΕΠΑ 7. Ειδικές Πληροφορίες 8. Επιστημονικές/Παρατηρήσεις 9. Υπεύθυνη Δήλωση 10. Υποκατάστημα e-ΕΦΚΑ

### • Ενότητα 1 : Στοιχεία Ασφαλισμένου

Η πρώτη ενέργεια στην οποία θα πρέπει να προβαίνει κάθε αιτών είναι η επιλογή της ενότητας «Στοιχεία Ασφαλισμένου» για επιβεβαίωση της ορθότητας των στοιχείων του.

Στην ενότητα αυτή εμφανίζονται τα προσωπικά στοιχεία του αιτούντος που ταυτοποιήθηκε κατά την είσοδο στο σύστημα και όπως αυτά είναι δηλωμένα και αντλούνται από το Web – Μητρώο e-ΕΦΚΑ.

Θα πρέπει να εμφανίζονται τα πλήρη ονοματεπωνυμικά στοιχεία του αιτούντος, η ημερομηνία γέννησης, η χώρα γέννησης και στοιχεία ταυτοπροσωπίας όπως η Αστυνομική Ταυτότητα ή το διαβατήριο, η διεύθυνση κατοικίας και το Τ.Κ.

Τα στοιχεία της ενότητας «Στοιχεία Ασφαλισμένου» πρέπει σε κάθε περίπτωση να είναι ορθά, καθώς θα συνοδεύουν και θα αποτυπώνονται στο αίτημα που υποβάλλεται και λαμβάνονται μετέπειτα υπόψη, κατά την κρίση του υποβληθέντος αιτήματος (π.χ. από την ημερομηνία γέννησης εξαρτάται εν μέρει η απονομή σύνταξης). Συνεπώς, ο αιτών υποχρεούται πριν την οριστική υποβολή του αιτήματος του, να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (π.χ. επικαιροποίηση στοιχείων) προκειμένου να μην αντιμετωπίσει προβλήματα κατά την υποβολή και επεξεργασία του αιτήματος του.

Ο αιτών επιλέγει από σχετική λίστα τιμών τον **Τελευταίο φορέα ασφάλισης**.

Τελευταίος φορέας ασφ/σης\*: 1.1 Α.Μ.Κ.Α.: [input type="text"]

Τελευταίος φορέας ασφ/σης\*: 1.1 Α.Μ.Κ.Α.: [input type="text"]  
1.3 Αρ. Συστήματος: [input type="text"]

Αναζήτηση  
Καθάρσιμα

Αλλαγή Απονομής Έντασης λόγω Αναπηρίας

Φορέας: [input type="text"]

Επιλογή	Κωδικός	Φορέας
<input type="checkbox"/>	118	ΟΓΑ
<input type="checkbox"/>	106	ΟΜΕΕ-ΤΣΑ
<input type="checkbox"/>	104	ΟΜΕΕ-ΤΕΒΕ
<input type="checkbox"/>	107	ΟΜΕΕ-ΤΑΝΤΙΣ
<input type="checkbox"/>	105	ΟΜΕΕ-ΤΑΕ
<input type="checkbox"/>	108	ΟΜΕΕ
<input type="checkbox"/>	117	ΝΑΥΤ
<input type="checkbox"/>	6	ΙΚΑ-ΕΤΑΜ (ΝΕΩΣ)
<input type="checkbox"/>	1	ΙΚΑ-ΕΤΑΜ
<input type="checkbox"/>	21	ΙΚΑ-ΕΤΑΜ (όπως ΤΣΠ-ΕΤΠ)

Τελευταίος φορέας ασφ/σης\*: [input type="text"] ΙΚΑ-ΕΤΑΜ

Ο αιτών θα ερωτάται για την επιβεβαίωση της ορθότητας των στοιχείων της συγκεκριμένης ενότητας.

1.14 Συμφωνείτε με τα παραπάνω στοιχεία που διαθέτει ο e-ΕΦΚΑ για εσάς\*

Σε περίπτωση που ο αιτών απαντήσει αρνητικά στο ερώτημα (Συμφωνείτε με τα παραπάνω στοιχεία που διαθέτει ο e-ΕΦΚΑ για εσάς;) εμφανίζεται το παρακάτω μήνυμα .

1.14 Συμφωνείτε με τα παραπάνω στοιχεία που διαθέτει ο e-ΕΦΚΑ για εσάς\*

Μπορείτε να συνεχίσετε με την υποβολή της αίτησης εάν επιθυμείτε την κατοχύρωση ημερομηνίας. Παρακαλούμε όπως απευθυνθείτε στο τμήμα μητρώου του e-ΕΦΚΑ εντός 15 ημερών προκειμένου να διορθωθούν τα στοιχεία σας.

Στην περίπτωση που ο αιτών εντοπίσει ότι υπάρχουν καταχωρημένα λανθασμένα στοιχεία, έχει τη δυνατότητα να συνεχίσει με την υποβολή της αίτησης του, όμως θα υποχρεούται να αποταθεί στο τμήμα μητρώου του e-ΕΦΚΑ προκειμένου να γίνουν οι απαιτούμενες ενέργειες διόρθωσης (Βλέπε §5.1.3) .

Συμπληρώνει την Οικογενειακή Κατάσταση (επιλογή από σχετική λίστα τιμών) , το Επάγγελμα και το Επίπεδο Σπουδών (επιλογή από σχετική λίστα τιμών).

1.15 Οικογενειακή Κατάσταση\*: [input type="text"] 1.16 Επάγγελμα\*: [input type="text"]  
1.17 Επίπεδο Σπουδών\*: [input type="text"]

Ο αιτών καταχωρεί και επαληθεύει υποχρεωτικά στην ενότητα αυτή τα στοιχεία τραπεζικού λογαριασμού IBAN. Αν το IBAN είναι τράπεζας του εξωτερικού συμπληρώνει το BIC CODE/SWIFT.

1.18 i) IBAN\*: [input type="text"]  
1.18 ii) Επαλήθευση IBAN\*: [input type="text"]  
Αν το IBAN είναι τράπεζας του εξωτερικού συμπληρώστε και το BIC CODE.  
1.18 iii) BIC CODE/ SWIFT: [input type="text"]

Στην περίπτωση που δεν έχει καταχωρηθεί και επαληθευτεί σωστά το IBAN ή δεν έχει συμπληρωθεί, επιλέγοντας ο αιτών «Αποθήκευση» ή «Υποβολή», το σύστημα θα εμφανίζει τα αντίστοιχα μηνύματα σφάλματος.

Εφόσον ο αιτών διαμένει μόνιμα στο εξωτερικό και απαντήσει θετικά στο σχετικό ερώτημα (Είστε κάτοικος εξωτερικού; ΝΑΙ / ΟΧΙ), τότε θα εμφανίζονται δυναμικά τα σχετικά πεδία κατοικίας στο εξωτερικό προς συμπλήρωση.

1.19 Είστε κάτοικος Εξωτερικού*:	NAI		
1.19 ii) Οδός Κατοίκου Εξωτερικού*:		1.19 ii) Αριθμός Οδού Κατοίκου Εξωτερικού*:	
1.19 iii) Τ.Κ. Κατοίκου Εξωτερικού*:		1.19 iv) Πόλη Κατοίκου Εξωτερικού*:	
1.19 v) Χώρα Κατοίκου Εξωτερικού*:	<input type="checkbox"/>		

## • Ενότητα 2 : Ασφαλιστική Κατάσταση

Στην παρούσα ενότητα ο αιτών καλείται να απαντήσει σε μία σειρά ερωτήσεων σχετικά με την ασφαλιστική του κατάσταση.

1. Στοιχεία Ασφαλισμένου 2. **Ασφαλιστική Κατάσταση** 3. Εργονομική Κατάσταση 4. Συντάξεις 5. Συμμετανομητικοί Χρόνοι Ασφάλισης 6. ΚΕΠΑ 7. Εθνικές Πληροφορίες 8. Επιστροφές/Παρακρατήσεις 9. Υποβληθείσα Δήλωση 10. Υποκατάστημα e-ΕΔΚΑ

2.1 Ασφαλιστική Ιστορία Άτλας

Ενημέρωση Πίνακα Ασφαλιστικής Ιστορίας

2.1.1 Συνοπτική Εικόνα 2.1.2 Αναλυτική Εικόνα

Φορέας	Έτος	Ημερομηνία Από	Ημερομηνία Έως	Επιλογή
Δεν υπάρχουν εγγραφές				

2.2 Η μεταγενεστερή ασφαλιστική κατάσταση που είδατε είναι πλήρης (δεν λαμβάνονται υπόψη χρόνοι που έχουν αντικαταστεί εκτός των χρόνων που αναφέρονται στο πεδίο «Συμμετανομητικοί χρόνοι ασφάλισης»)

2.3 Σας ενημερώνουμε ότι εφόσον επιθυμείτε την εφαρμογή διατάξεων διαδικασίας ασφαλισής ή αβασίλευσης του παράλληλου χρόνου ασφάλισης σας σε άλλον πρώην φορέα μπορείτε να το ζητήσετε μόνο κατά την υποβολή της αίτησης και δεν μπορείτε να επανέλθετε μεταγενέστερα με νέοτερο αίτημά σας.

2.3 ii) Εφόσον έχετε παράλληλο χρόνο ασφάλισης μέχρι 31/12/2016 να μας δηλώσετε τον φορέα που θα χρησιμοποιηθεί για την θεμελίωση του συντάξιού σας δικαιώματος

2.3 iii) Εφόσον έχετε παράλληλο ασφαλίση από 01/01/2017 και μετά να μας δηλώσετε τον φορέα που θα χρησιμοποιηθεί για την θεμελίωση του συντάξιού σας δικαιώματος

2.4 i) Έτσι εκδοθεί απόφαση διαγραφής χρόνου ασφάλισης \*

2.4 ii) Έτσι γίνει αίτηση διαγραφής χρόνου ασφάλισης που είναι σε εκκρεμότητα\*

Η πρώτη ενέργεια στην οποία θα πρέπει να προβαίνει κάθε αιτών, είναι η **Ενημέρωση Πίνακα Ασφαλιστικής Ιστορίας**, για να εμφανιστεί η Ασφαλιστική Ιστορία από το σύστημα Άτλας.

Εμφανίζεται σε πίνακα η ασφαλιστική ιστορία του αιτούντος με τις καρτέλες «Συνοπτική Εικόνα» και «Αναλυτική Εικόνα» .

2.1 Ασφαλιστική Ιστορία Άτλας

Ενημέρωση Πίνακα Ασφαλιστικής Ιστορίας

2.1.1 Συνοπτική Εικόνα 2.1.2 Αναλυτική Εικόνα

Φορέας	Έτος	Ημερομηνία Από	Ημερομηνία Έως	Επιλογή
ΙΚΑ	1983	01/01/1983	31/12/1983	<input type="checkbox"/>
ΙΚΑ	1984	01/01/1984	31/12/1984	<input type="checkbox"/>
ΙΚΑ	1985	01/01/1985	31/12/1985	<input type="checkbox"/>
ΙΚΑ	2006	01/01/2006	31/12/2006	<input type="checkbox"/>
ΙΚΑ	2006	01/07/2006	30/06/2007	<input type="checkbox"/>
ΙΚΑ	2007	01/01/2007	31/12/2007	<input type="checkbox"/>
ΙΚΑ	2007	01/01/2007	30/06/2008	<input type="checkbox"/>
ΙΚΑ	2008	01/01/2008	31/12/2008	<input type="checkbox"/>
ΙΚΑ	2008	01/01/2008	30/06/2009	<input type="checkbox"/>

Ο αιτών έχει τη δυνατότητα να επιλέξει την καρτέλα «Συνοπτική Εικόνα» για να δει συγκεντρωτικά σε πίνακα την ασφαλιστική ιστορία του.

## Οδηγίες Χρήσης Απονομής Κύριας Σύνταξης Αναπηρίας

2.1 Ασφαλιστική Ιστορία Αιτών

Επιμέτρηση Πίνακα Ασφαλιστικής Ιστορίας

2.1.1 Συνοπτική Εικόνα 2.1.2 Αναλυτική Εικόνα

1 < 1 > σελίδα από 1, εγγραφές: 14 ανά 20 >

Φορέας	Έτος	Ημερομηνία Από	Ημερομηνία Έως	Επιλογή
ΙΚΑ	1983	01/01/1983	31/12/1983	[E]
ΙΚΑ	1984	01/01/1984	31/12/1984	[E]
ΙΚΑ	1985	01/01/1985	31/12/1985	[E]

Στο πάνω μέρος του πίνακα «Συνοπτική Εικόνα», υπάρχουν διαθέσιμα φίλτρα αναζήτησης κάτω από τους τίτλους των στηλών.

Φορέας	Έτος	Ημερομηνία Από	Ημερομηνία Έως	Επιλογή
--------	------	----------------	----------------	---------

Με το εικονίδιο της επιλογής [E] εμφανίζεται η συγκεκριμένη εγγραφή της ασφαλιστικής ιστορίας για το επιλεγμένο διάστημα, με τα αντίστοιχα φίλτρα αναζήτησης.

2.1 Ασφαλιστική Ιστορία Αιτών

Επιμέτρηση Πίνακα Ασφαλιστικής Ιστορίας

2.1.1 Συνοπτική Εικόνα 2.1.2 Αναλυτική Εικόνα

1 < 1 > σελίδα από 1, εγγραφές: 14 ανά 20 >

Φορέας	Έτος	Ημερομηνία Από	Ημερομηνία Έως	Επιλογή
ΙΚΑ	1983	01/01/1983	31/12/1983	[E]
ΙΚΑ	1984	01/01/1984	31/12/1984	[E]
ΙΚΑ	1985	01/01/1985	31/12/1985	[E]

Αίτηση Απονομής Σύνταξης λόγω Αναπηρίας / Εγγραφές Ασφαλιστικής Ιστορίας για το Επιλεγμένο Διάστημα

1 < 1 > σελίδα από 1, εγγραφές: 1 ανά 20 >

Φορέας	Έτος	Τομέας	ΑΜ στον Φορέα	Παλιός ΑΜ	Σχέση εργοδότης	Ειδιότητα	Ημερομηνία Από	Ημερομηνία Έως	Έτη	Μήνες	Μήνες	Ημέρες Προσσίμηση	Τόπος Χρόνια	Κωδικός Διακρίσιμης Αξιομηνίας	Ασφαλιστική Κατηγορία	ΑΦΜ Εργοδότη	Επιμορφωτική Εργασία	Τύπος αποδοχών	Μηνιαίο	Μηνιαίο Αποδοχές	
ΙΚΑ	1983	ΙΚΑ																			

Ο αιτών έχει τη δυνατότητα να επιλέξει την καρτέλα «Αναλυτική Εικόνα» για να δει σε πίνακα αναλυτικά την ασφαλιστική του ιστορία.

Επιμέτρηση Πίνακα Ασφαλιστικής Ιστορίας

2.1.1 Συνοπτική Εικόνα 2.1.2 Αναλυτική Εικόνα

1 < 1 > σελίδα από 22, εγγραφές: 426 ανά 20 >

Φορέας	Έτος	Τομέας	ΑΜ στον Φορέα	Παλιός ΑΜ	Σχέση εργοδότης	Ειδιότητα	Ημερομηνία Από	Ημερομηνία Έως	Έτη	Μήνες	Μήνες	Ημέρες Προσσίμηση	Τόπος Χρόνια	Κωδικός Διακρίσιμης Αξιομηνίας	Ασφαλιστική Κατηγορία	ΑΦΜ Εργοδότη	Επιμορφωτική Εργασία	Τύπος αποδοχών	Μηνιαίο	Μηνιαίο Αποδοχές
--------	------	--------	---------------	-----------	-----------------	-----------	----------------	----------------	-----	-------	-------	-------------------	--------------	--------------------------------	-----------------------	--------------	----------------------	----------------	---------	------------------

**Σημείωση:** Μπάρα πλοήγησης σελίδων και σύνολο εγγραφών ανά σελίδα, υπάρχει στο πάνω και στο κάτω μέρος στους πίνακες.

Στην συνέχεια ο αιτών ερωτάται αν η μηχανογραφημένη ασφαλιστική ιστορία που είδε είναι πλήρης. Στην περίπτωση που απαντήσει αρνητικά στο σχετικό ερώτημα, εμφανίζεται δυναμικά ο πίνακας «Φορείς Ασφάλισης» για να συμπληρώσει τον νέο Φορέα Ασφάλισης.



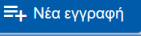
## Οδηγίες Χρήσης Απονομής Κύριας Σύνταξης Αναπηρίας

2.2 Η μηχανογραφημένη ασφαλιστική κατάσταση που είδατε είναι πλήρης (δεν λαμβάνονται υπόψη χρόνοι που έχουν αναγνωριστεί εκτός των χρόνων που αναφέρονται στο πεδίο 5 κύριων/ρωματικών χρόνων ασφάλισής)?  ΟΧΙ

2.2 Ι) Φορέας Ασφάλισης

**+** Νέα εγγραφή

Επιλογή	A/A	Χώρα	Φορέας Ασφάλισης	A.M. στον Φορέα	Χρονικό Διάστημα Από	Χρονικό Διάστημα Έως	Ημέρες Ασφάλισης	Ετη	Μήνες	Ειδικότητα	Συνυπολογισμός
Δεν υπάρχουν εγγραφές											

Για την συμπλήρωση των στοιχείων αυτών ο αιτών επιλέγει το εικονίδιο . Στην οθόνη που εμφανίζεται συμπληρώνει τα πεδία που εμφανίζονται, για παράδειγμα, χώρα (αναζήτηση από σχετική λίστα), φορέας ασφάλισης (επιλογή από σχετική λίστα), χρονικό διάστημα από-έως κ.λπ. και επιλέγει «Αποθήκευση».

Αίτηση Απονομής Σύνταξης λόγω Αναπηρίας / Νέος Φορέας

**+** Αποθήκευση

Χώρα*	<input type="checkbox"/>	Φορέας Ασφάλισης*	<input type="checkbox"/>
A.M. στον Φορέα:	<input type="text"/>		
Χρονικό Διάστημα Από:	<input type="text" value="HH/MM/EEEE"/>	Χρονικό Διάστημα Έως:	<input type="text" value="HH/MM/EEEE"/>
Ημέρες Ασφάλισης:	<input type="text"/>		
Ετη:	<input type="text"/>	Μήνες:	<input type="text"/>
Ειδικότητα*:	<input type="text"/>	Συνυπολογισμός:	<input type="text"/>

Σε περίπτωση που υπάρχουν περισσότερες από μία εγγραφές, ο αιτών πρέπει να επιλέξει εκ νέου το εικονίδιο «+Νέα εγγραφή». Για τροποποίηση ή διαγραφή εγγραφών επιλέγει το



Απαντάει σε σειρά ερωτήσεων για τυχόν παράλληλο χρόνο ασφάλισης σε άλλον φορέα, καθώς επίσης και αν έχει εκδοθεί απόφαση διαγραφής χρόνου ασφάλισης ή εκκρεμεί αίτηση διαγραφής χρόνου ασφάλισης.

2.3 Σας γνωρίζουμε ότι εφόσον επιθυμείτε την εφαρμογή διατάξεων διαδικασίας ασφάλισης ή αξιοποίηση του παράλληλου χρόνου ασφάλισής σας σε άλλον πρώην φορέα μπορείτε να το ζητήσετε μόνο κατά την υποβολή της αίτησης και δεν μπορείτε να επανέλθετε μεταγενέστερα με κάποιο αίτημά σας.

2.3 Ι) Εφόσον έχετε παράλληλο χρόνο ασφάλισης μέχρι 31/12/2016 να μας δηλώσετε τον φορέα που θα χρησιμοποιηθεί για την ημεμελίσση του συνταξιοδοτήσεώς σας δικαιωμάτων.

2.3 ΙΙ) Εφόσον έχετε παράλληλη απασχόληση από 01/01/2017 και μετά να μας δηλώσετε τον φορέα που θα χρησιμοποιηθεί για την ημεμελίσση του συνταξιοδοτήσεώς σας δικαιωμάτων.

2.4 Ι) Έχει εκδοθεί απόφαση διαγραφής χρόνου ασφάλισης\*

2.4 ΙΙ) Έχετε κάνει αίτηση διαγραφής χρόνου ασφάλισης που είναι σε εκκρεμότητα\*

### • Ενότητα 3 : Εργασιακή Κατάσταση

Στην παρούσα ενότητα ο αιτών καλείται να απαντήσει σε μία σειρά ερωτήσεων σχετικά με την εργασιακή κατάσταση του.

1. Στοιχεία Ασφαλισμένου	2. Ασφαλιστική Κατάσταση	<b>3. Εργασιακή Κατάσταση</b>	4. Συντάξεις	5. Συμπληρωματικοί Χρόνοι Ασφάλισης	6. ΚΕΠΑ	7. Ειδικές Πληροφορίες	8. Επιστημονικές / Παρατηρήσεις
9. Υπεύθυνη Δήλωση	10. Υποκατάστημα e-ΕΦΚΑ						
3.1 Έχετε διακόψει την απασχόλησή σας* <input type="text"/>							
3.2 Έχετε απασχοληθεί κατά το παρελθόν στο Εξωτερικό* <input type="text"/>							
3.3 Συνεχίζετε να απασχολείστε στο Εξωτερικό* <input type="text"/>							
3.4 Είστε κάτοχος επαγγελματικής άδειας οδήγησης (Προσοχή: Η ημερομηνία κατάθεσης της επαγγελματικής άδειας οδήγησης καθορίζει την ημερομηνία έναρξης συνταξιοδότησης)* <input type="text"/>							
3.5 Έχετε υποβάλει αίτηση για τον προσδιορισμό του χρόνου ασφάλισης (προσυνταξιοδοτική βεβαίωση) σε φορέα κοινωνικής ασφάλισης που εντάχθηκε στον e-ΕΦΚΑ* <input type="text"/>							

Ερωτάται αν έχει διακόψει την απασχόληση του. Εφόσον ο αιτών εργάζεται και απαντήσει

αρνητικά στο σχετικό ερώτημα, εμφανίζεται δυναμικά η ερώτηση αν επιθυμεί την συνέχιση της εργασίας του.

3.1 Έχετε διακόψει την απασχόλησή σας; *	OXI
3.1 i) Επιθυμείτε να εξακολουθείτε να εργάζεστε; (Προσοχή: Η συνέχιση της εργασίας σας, ενδέχεται να επηρεάσει την συνταξιοδότησή σας.)	

Εάν απαντήσει θετικά στο παραπάνω ερώτημα, εμφανίζεται δυναμικά η ερώτηση για το πότε έγινε η διακοπή της απασχόλησης του.

3.1 Έχετε διακόψει την απασχόλησή σας; *	NAI
3.1 i) Εάν NAI, πότε διακόψατε την απασχόλησή σας;	HH/MM/EEEE

Απαντάει σε σειρά υποχρεωτικών ερωτήσεων όπως, εάν έχει απασχοληθεί στο παρελθόν ή συνεχίζει να απασχολείται στο Εξωτερικό, αν είναι κάτοχος επαγγελματικής άδειας οδήγησης και εάν έχει υποβάλλει αίτηση για τον προσδιορισμό χρόνου ασφάλισης σε φορέα κοινωνικής ασφάλισης που εντάχθηκε στον e- ΕΦΚΑ.

3.2 Έχετε απασχοληθεί κατά το παρελθόν στο Εξωτερικό;*	
3.3 Συνεχίζετε να απασχολείστε στο Εξωτερικό;*	
3.4 Είστε κάτοχος επαγγελματικής άδειας οδήγησης. (Προσοχή: Η ημερομηνία κατάθεσης της επαγγελματικής άδειας οδήγησης καθορίζει την ημερομηνία έναρξης συνταξιοδότησης)*	
3.5 Έχετε υποβάλλει αίτηση για τον προσδιορισμό του χρόνου ασφάλισης (προσυνταξιοδοτική βεβαίωση) σε φορέα κοινωνικής ασφάλισης που εντάχθηκε στον e - ΕΦΚΑ;*	

#### • Ενότητα 4 : Συντάξεις

Στην παρούσα ενότητα εμφανίζονται τα στοιχεία κύριων συντάξεων του αιτούντος (περιγραφή πρώην Φ.Κ.Α, ΑΜΑ πρώην Φ.Κ.Α, τύπος σύνταξης), των οποίων την ορθότητα καλείται να επιβεβαιώσει ο αιτών.

1. Στοιχεία Απολογισμού	2. Ασφαλιστική Κατάσταση	3. Εργασιακή Κατάσταση	4. Συντάξεις	5. Συμπληρωματικοί Χρόνοι Ασφάλισης	6. ΚΕΠΑ	7. Ειδικές Παροχές	8. Επισκευές/ Παιδαγωγικές	9. Υπερβολική Δόση	10. Υποκατάστημα e-ΕΦΚΑ															
4.1 Συντάξεις Αιτούντος																								
Περιγραφή πρώην Φ.Κ.Α.			ΑΜΑ πρώην Φ.Κ.Α.			Τύπος Σύνταξης																		
4.2 Σε περίπτωση που λαμβάνετε σύνταξη γήρατος από τον e - ΕΦΚΑ, επιθυμείτε να την μετατρέψετε σε αναπηρίας; (Σε περίπτωση πολλαπλών συντάξεων δεν δίνεται να μετατραπούν όλες)*																								
4.3 Εάν εκκρεμεί απόφαση συνταξιοδότησης για τον αιτών στην Ελλάδα, συμπληρώστε τον πίνακα																								
<table border="1"> <tr> <th>Α/Α</th> <th>Ασφαλιστικός Φορέας ή Δράση</th> <th>Αριθμός Μετρώμενων στον Φορέα</th> <th>Κατηγορία</th> <th>Επύληξη</th> </tr> <tr> <td colspan="5">4.4 Εάν λαμβάνετε σύνταξη ή εκκρεμεί απόφαση συνταξιοδότησης από το εξωτερικό, συμπληρώστε τον πίνακα</td> </tr> <tr> <th>Α/Α</th> <th>Χώρα</th> <th>Κατηγορία</th> <th>Αριθμός Μετρώμενων στον Φορέα</th> <th>Επύληξη</th> </tr> </table>										Α/Α	Ασφαλιστικός Φορέας ή Δράση	Αριθμός Μετρώμενων στον Φορέα	Κατηγορία	Επύληξη	4.4 Εάν λαμβάνετε σύνταξη ή εκκρεμεί απόφαση συνταξιοδότησης από το εξωτερικό, συμπληρώστε τον πίνακα					Α/Α	Χώρα	Κατηγορία	Αριθμός Μετρώμενων στον Φορέα	Επύληξη
Α/Α	Ασφαλιστικός Φορέας ή Δράση	Αριθμός Μετρώμενων στον Φορέα	Κατηγορία	Επύληξη																				
4.4 Εάν λαμβάνετε σύνταξη ή εκκρεμεί απόφαση συνταξιοδότησης από το εξωτερικό, συμπληρώστε τον πίνακα																								
Α/Α	Χώρα	Κατηγορία	Αριθμός Μετρώμενων στον Φορέα	Επύληξη																				

Ερωτάται αν λάμβανε σύνταξη γήρατος e- ΕΦΚΑ και επιθυμεί να την μετατρέψει σε αναπηρίας. Εφόσον ο αιτών απαντήσει θετικά στο σχετικό ερώτημα, εμφανίζεται δυναμικά το πεδίο για να συμπληρώσει τον φορέα.

4.2 Σε περίπτωση που λαμβάνετε σύνταξη γήρατος από τον e - ΕΦΚΑ, επιθυμείτε να την μετατρέψετε σε αναπηρίας; (Σε περίπτωση πολλαπλών συντάξεων δεν δίνεται να μετατραπούν όλες)*	NAI
4.2 i) Εάν NAI, επιλέξτε φορέα:	

Ο αιτών επιλέγει το εικονίδιο  Νέα εγγραφή εάν εκκρεμεί αίτημα συνταξιοδότησης στην

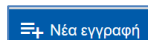
Ελλάδα. Συμπληρώνει τα πεδία ασφαλιστικός φορέας ή δημόσιο (επιλογή από σχετική λίστα αναζήτησης), αριθμός μητρώου στον φορέα και κατηγορία (επιλογή από λίστα) και πατάει «Αποθήκευση».

Σε περίπτωση που υπάρχουν περισσότερες από μία εγγραφές, ο αιτών πρέπει να επιλέξει εκ νέου το εικονίδιο «+Νέα εγγραφή». Για τροποποίηση ή διαγραφή εγγραφών επιλέγει το



εικονίδιο .  
Στην συνέχεια ο αιτών ερωτάται εάν λάμβανε σύνταξη ή εκκρεμεί αίτημα συνταξιοδότησης από το Εξωτερικό.

Για την εισαγωγή των στοιχείων αυτών ο αιτών επιλέγει το εικονίδιο



στην οθόνη που εμφανίζεται εισάγει υποχρεωτικά χώρα (αναζήτηση από σχετική λίστα) και κατηγορία (επιλογή από λίστα) και προαιρετικά συμπληρώνει τον Αριθμό Μητρώου στον Φορέα, τέλος επιλέγει «Αποθήκευση».

### • Ενότητα 5: Συμπληρωματικοί Χρόνοι Ασφάλισης

Στην παρούσα ενότητα ο αιτών καλείται να απαντήσει σε μία σειρά ερωτήσεων σχετικά με τους συμπληρωματικούς χρόνους ασφάλισης.

Ερωτάται αν διαθέτει χρόνο στον κλάδο πρόσθετης ασφάλισης αγροτών και επιθυμεί να τον αναγνωρίσει ως χρόνο κύριας ασφάλισης.

Εάν διαθέτει και επιθυμεί να αναγνωρίσει τον χρόνο που είχε στην άσκηση δικηγορίας, εφόσον ο αιτών απαντήσει θετικά στο σχετικό ερώτημα, εμφανίζονται δυναμικά πεδία για την συμπλήρωσή τους.

5.2 Εφόσον διαθέτετε χρόνο στην άσκηση δικηγορίας, επιθυμείτε να τον αναγνωρίσετε;* <span style="float: right;">ΝΑΙ</span>	
5.2 i) Επιθυμείτε να παρακρατηθεί από την σύνταξή σας* <input type="checkbox"/>	5.2 ii) Επιθυμείτε να εξοφλήσετε την οφειλή εφόσας* <input type="checkbox"/>
5.2 iii) Αναγνωριζόμενο διάστημα από*: <input type="text" value="HH/MM/YYYY"/>	5.2 iv) Αναγνωριζόμενο διάστημα Έως*: <input type="text" value="HH/MM/YYYY"/>
5.2 v) Τελευταίος μισθός / Ασφαλιστική κατηγορία*: <input type="text"/>	

Ο αιτών ερωτάται εάν ασφαρίζεται προαιρετικά σε φορέα που έχει ενταχθεί στον e-ΕΦΚΑ, εφόσον ο αιτών απαντήσει θετικά στο σχετικό ερώτημα, θα πρέπει να συμπληρώσει και τον Φορέα.

5.3 Ασφαρίζεστε ήδη προαιρετικά σε κάποιον φορέα που εντάχθηκε στον e-ΕΦΚΑ; Εάν ναι επιλέξτε τον φορέα* <span style="float: right;">ΝΑΙ</span>	
5.3 i) Φορέας <input type="checkbox"/>	

Στην συνέχεια θα πρέπει να απαντήσει εάν επιθυμεί να αναγνωρίσει τον χρόνο της στρατιωτικής θητείας του. Εφόσον ο αιτών απαντήσει θετικά στο σχετικό ερώτημα, εμφανίζονται δυναμικά πεδία για την συμπλήρωσή τους.

5.5 Επιθυμείτε να αναγνωρίσετε χρόνο στρατιωτικής θητείας* <span style="float: right;">ΝΑΙ</span>	
5.5 i) Επιθυμείτε να παρακρατηθεί από την σύνταξή σας* <input type="checkbox"/>	5.5 ii) Επιθυμείτε να εξοφλήσετε την οφειλή εφόσας* <input type="checkbox"/>
5.5 iii) Διάστημα Θητείας Από*: <input type="text" value="HH/MM/YYYY"/>	5.5 iv) Διάστημα Θητείας Έως*: <input type="text" value="HH/MM/YYYY"/>
5.5 v) Αναγνωριζόμενο Διάστημα Από*: <input type="text" value="HH/MM/YYYY"/>	5.5 vi) Αναγνωριζόμενο Διάστημα Έως*: <input type="text" value="HH/MM/YYYY"/>
5.5 vii) Τελευταίος μισθός / Ασφαλιστική κατηγορία*: <input type="text"/>	

- **Ενότητα 6: ΚΕΠΑ**

Επιλέγοντας ο αιτών την συγκεκριμένη ενότητα εμφανίζεται η παρακάτω οθόνη.

1. Στοιχεία Ασφαλισμένου 2. Ασφαλιστική Κατάσταση 3. Εργασιακή Κατάσταση 4. Συντάξεις 5. Συμπληρωματικοί Χρόνοι Ασφάλισι 6. ΚΕΠΑ 7. Ειδικές Πληροφορίες 8. Επιστημονικές/ Παράρτητες 9. Υπεύθυνος Δήλωση 10. Υποκατάστημα e-ΕΦΚΑ

**Στοιχεία Αναπηρίας**

6.1 Αιτία Αναπηρίας\*:

Προηγούμενη Απόφαση ΚΕΠΑ

6.2 Αριθμός Μεταβίου ΚΕΠΑ:

6.4 Ημερομηνία Έκδοσης:

6.6 Διάστημα Από:

Κατάσταση Απόφασης:

Εξέταση από ΚΕΠΑ

6.8 Επιθυμείτε την παραπομπή σας σε νέα υγειονομική επιτροπή\*:

6.9 Υποκατάστημα ΚΕΠΑ\*:

**Στοιχεία Εισηγητικού Φακέλου**

6.10 Καθορισμός ειδικότητας υγειονομικής επιτροπής για την προέκταση πάθησης\*:

6.11 Πρόβλεψη - Κύρια πάθηση\*:

6.12 Πρόβλεψη της ασφαλιστικής πάθησης:

6.13 Επέκταση της προγενέστερης της ασφαλιστικής πάθησης:

6.14 Ανεκάνεστα για παν διαποριστικό σπάγγολο\*:

6.15 Ανεκάνεστα για το σπάγγολο που ασκεί\*:

6.16 Αδυναμία Προσέλευσης:

**Συντάκτης Ιατρικής Έκθεσης**

6.17 ΑΜ ΤΣΑ\*:

6.18 Επώνυμο:

6.19 Όνομα:

6.20 Ειδικότητα:

6.21 Ημερομηνία Σύνταξης Ιατρικής Έκθεσης\*:

6.22 Επιθυμείτε να προαναλογηθεί η πάθησή σας\*:

6.23 Πρόβλεψη - Κύρια αιτία της αναπηρίας είναι οι παλιές παθήσεις:

6.24 Έχετε εκδοθεί/βλέπε ασθενείας Αν Ναι γράψτε τον Φορέα και για το ΙΚΑ ΕΤΑΜ ή το Υποκατάστημα\*:

6.25 Βρίσκαστε σε κατάσταση απόλυτης αναπηρίας που απαιτεί συνική επένδυση και συμπαράσταση\*:

6.26 Επιθυμείτε να σας κομηγηθεί το εμψυχωματικό επίδομα (παραινθίσις - τετραπληθίσις) εφόσον παρουσιάζετε πάθηση που το δικαιολογεί και δεν σας καταβάλλεται από άλλον φορέα\*:

Η οθόνη χωρίζεται σε έξι (6) περιοχές:

1. Στοιχεία Αναπηρίας
2. Προηγούμενη Απόφαση ΚΕΠΑ
3. Εξέταση ΚΕΠΑ
4. Στοιχεία Εισηγητικού Φακέλου
5. Συντάκτης Ιατρική Έκθεσης
6. Συμπληρωματικές Πληροφορίες

Η πρώτη (1) περιοχή είναι τα **Στοιχεία Αναπηρίας**.

**Στοιχεία Αναπηρίας**

6.1 Αιτία Αναπηρίας\*:

Ο αιτών επιλέγει από λίστα την αιτία αναπηρίας.

- Κοινή Νόσος
- Ατύχημα Εκτός Εργασίας
- Εργατικό Ατύχημα
- Επαγγελματική Νόσος

Εκτός από την Κοινή Νόσος, εάν επιλέξει ο αιτών μία από τις υπόλοιπες αιτίες εμφανίζεται δυναμικό πεδίο και ερωτάται εάν έχει υποβάλει δήλωση ατυχήματος σε περίπτωση που η αναπηρία του οφείλεται σε ατύχημα/βίαιο συμβάν, ατύχημα εκτός εργασίας, επαγγελματική νόσο ή τροχαίο.

Στοιχεία Αναπηρίας	
6.1 Αιτία Αναπηρίας*:	ΑΤΥΧΗΜΑ ΕΚΤΟΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ▾
6.1.1 Εάν η αναπηρία σας οφείλεται σε ατύχημα/βίαιο συμβάν, ατύχημα εκτός εργασίας, επαγγελματική νόσο ή τροχαίο, έχετε υποβάλει δήλωση ατυχήματος*:	▾

Εφόσον απαντήσει θετικά στο παραπάνω ερώτημα, εμφανίζονται δυναμικά τα πεδία, Φορέας και Υποκ/μα ΙΚΑ-ΕΤΑΜ.

Στοιχεία Αναπηρίας	
6.1 Αιτία Αναπηρίας*:	ΑΤΥΧΗΜΑ ΕΚΤΟΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ▾
6.1.1 Εάν η αναπηρία σας οφείλεται σε ατύχημα/βίαιο συμβάν, ατύχημα εκτός εργασίας, επαγγελματική νόσο ή τροχαίο, έχετε υποβάλει δήλωση ατυχήματος*:	ΝΑΙ ▾
6.1.1 i) Φορέας:	<input type="checkbox"/>
6.1.1 ii) Υποκ/μα ΙΚΑ-ΕΤΑΜ:	<input type="checkbox"/>

Η δεύτερη (2) περιοχή είναι η **Προηγούμενη Απόφαση ΚΕΠΑ**.

Στην παρούσα περιοχή εμφανίζονται στην περίπτωση που υπάρχει Προηγούμενη Απόφαση ΚΕΠΑ, τα στοιχεία γνωμάτευσης μέσω διαλειτουργικότητας με τα ΚΕΠΑ. Ο αιτών ελέγχει τα στοιχεία που εμφανίζονται.

Στο πεδίο Κατάσταση Απόφασης, εμφανίζεται η πληροφορία για την κατάσταση της απόφασης για παράδειγμα, «Υπάρχει Ενεργή Απόφαση ΚΕ.Π.Α για τις επόμενες XXX ημέρες» ή «Υπάρχει αίτηση για τον Αριθμό Μητρώου ΚΕ.Π.Α» ή «Υπάρχει ενεργή Απόφαση ΚΕ.Π.Α εφ' όρου ζωής» ή «Υπάρχει ενεργή αίτηση ΑΥΕ για τον Αριθμό Μητρώου ΚΕ.Π.Α», ή «Υπάρχει ενεργή αίτηση ΒΥΕ για τον Αριθμό Μητρώου ΚΕ.Π.Α», ή «Υπάρχει ενεργή Αίτηση για Διαβίβαση ή Ελλείποντα Δικαιολογητικά» .

Προηγούμενη Απόφαση ΚΕΠΑ	
6.2 Αριθμός Μητρώου ΚΕΠΑ:	6.3 Αριθμός Απόφασης:
6.4 Ημερομηνία Έκδοσης:	6.5 Ποσοστό Αναπηρίας:
6.6 Διάστημα Από:	6.7 Διάστημα Έως:
Κατάσταση Απόφασης:	

Εφόσον δεν υπάρχει Προηγούμενη Απόφαση ΚΕΠΑ, στην συγκεκριμένη περιοχή, δεν εμφανίζονται στοιχεία και στο πεδίο κατάσταση υπάρχει η πληροφορία ότι «Δεν υπάρχει ενεργή Απόφαση».

Προηγούμενη Απόφαση ΚΕΠΑ	
6.2 Αριθμός Μητρώου ΚΕΠΑ:	6.3 Αριθμός Απόφασης:
6.4 Ημερομηνία Έκδοσης:	6.5 Ποσοστό Αναπηρίας:
6.6 Διάστημα Από:	6.7 Διάστημα Έως:
Κατάσταση Απόφασης:	Δεν υπάρχει ενεργή Απόφαση

Η τρίτη (3) περιοχή είναι η **Εξέταση ΚΕΠΑ**.

Στην παρούσα περιοχή ο αιτών ερωτάται εάν επιθυμεί την παραπομπή του σε νέα υγειονομική επιτροπή. Εφόσον ο αιτών απαντήσει θετικά στο σχετικό ερώτημα, θα πρέπει να συμπληρώσει και το Υποκατάστημα ΚΕΠΑ (σχετική λίστα τιμών).

**Εξέταση από ΚΕΠΑ**

6.8 Επιθυμείτε την παραπομπή σας σε νέα υγειονομική επιτροπή;\*

6.9 Υποκατάστημα ΚΕΠΑ\*:

**Στοιχεία Εισηγητικού Φακέλου**

6.10 Καθορισμός ειδικότητας υγειονομικής επιτροπής για την προέχουσα πάθηση\*:

6.11 Προέχουσα - Κύρια πάθηση\*:

6.12 Προϋπάρχουσα της ασφάλισης πάθηση;

NAI

ΑΓ. ΝΙΚΟΛΑΟΥ  
ΑΓ. ΠΑΡΑΣΚΕΥΗΣ  
ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥΠΟΛΗΣ  
ΑΜΑΡΟΥΣΙΟΥ

Εάν απαντήσει αρνητικά στο παραπάνω ερώτημα απενεργοποιείται το πεδίο Υποκατάστημα, καθώς επίσης απενεργοποιούνται και τα υπόλοιπα πεδία από την περιοχή (4) Στοιχεία Εισηγητικού Φακέλου και την περιοχή (5) Συντάκτης Ιατρικής Έκθεσης.

**Εξέταση από ΚΕΠΑ**

6.8 Επιθυμείτε την παραπομπή σας σε νέα υγειονομική επιτροπή;\*

6.9 Υποκατάστημα ΚΕΠΑ\*:

**Στοιχεία Εισηγητικού Φακέλου**

6.10 Καθορισμός ειδικότητας υγειονομικής επιτροπής για την προέχουσα πάθηση\*:

6.11 Προέχουσα - Κύρια πάθηση\*:

6.12 Προϋπάρχουσα της ασφάλισης πάθηση;

6.13 Επιδείνωση της προγενέστερης της ασφάλισης πάθησης

6.16 Αδυναμία Προσέλευσης

**Συντάκτης Ιατρικής Έκθεσης**

6.17 ΑΜ ΤΣΑΥ\*:

6.18 Επώνυμο:

6.19 Όνομα:

6.20 Ειδικότητα:

6.21 Ημερομηνία Σύνταξης Ιατρικής Έκθεσης\*:

OXI

Η τέταρτη (4) περιοχή είναι τα **Στοιχεία Εισηγητικού Φακέλου**.

Στην παρούσα περιοχή ο αιτών απαντάει σε σειρά ερωτήσεων που αφορούν στοιχεία από τον Εισηγητικό Φάκελο του.

**Σημείωση:** Στη συγκεκριμένη περιοχή είναι ενεργοποιημένα τα πεδία, εφόσον έχει απαντήσει θετικά ο αιτών ότι επιθυμεί την παραπομπή του σε νέα υγειονομική επιτροπή.

**Στοιχεία Εισηγητικού Φακέλου**

6.10 Καθορισμός ειδικότητας υγειονομικής επιτροπής για την προέχουσα πάθηση\*:

6.11 Προέχουσα - Κύρια πάθηση\*:

6.12 Προϋπάρχουσα της ασφάλισης πάθησης\*:

6.13 Επιδείνωση της προγενέστερης της ασφάλισης πάθησης\*:

6.16 Αδυναμία Προσέλευσης\*:

Ερωτάται για την ειδικότητα της υγειονομικής επιτροπής για την προέχουσα πάθηση (επιλογή από σχετική λίστα ειδικοτήτων), για το είδος της προέχουσα κύριας πάθησης (επιλογή από λίστα τιμών παθήσεων), εάν είναι προϋπάρχουσα της ασφάλισης η πάθηση και εάν υπάρχει επιδείνωση της προγενέστερης της ασφάλισης πάθηση.

Ο αιτών που έχει τελευταίο φορέα ασφάλισης το ΕΤΑΑ -ΤΣΜΕΔΕ, απαντάει στα ερωτήματα που αφορούν την ανικανότητα για παν βιοποριστικό επάγγελμα και την ανικανότητα για το επάγγελμα που ασκεί.

Στοιχεία Εισηγητικού Φακέλου	
6.10 Καθορισμός ειδικότητας υγειονομικής επιτροπής για την προέχουσα πάθηση*:	<input type="text"/>
6.11 Προέχουσα - Κύρια πάθηση*:	<input type="text"/>
6.12 Προϋπάρχουσα της ασφάλισης πάθηση*:	<input type="text"/>
6.13 Επιδείνωση της προγενέστερης της ασφάλισης πάθηση*:	<input type="text"/>
6.14 Ανικανότητα για παν βιοποριστικό επάγγελμα*:	<input type="text"/>
6.15 Ανικανότητα για το επάγγελμα που ασκείτε*:	<input type="text"/>
6.16 Αδυναμία Προσέλευσης*:	<input type="text"/>

Στην συνέχεια έχει τη δυνατότητα να απαντήσει εάν υπάρχει αδυναμία προσέλευσης. Εφόσον ο αιτών απαντήσει θετικά στο σχετικό ερώτημα, εμφανίζονται δυναμικά πεδία για την συμπλήρωσή τους.

6.16 Αδυναμία Προσέλευσης:	<input type="text" value="ΝΗ"/>
6.16 β) Τύπος Ιδρύματος/ Τόπος Εξέτασης*:	<input type="text"/>
6.16 γ) Διεύθυνση Τόπου Εξέτασης*:	<input type="text"/>
6.16 δ) Πύλη Τόπου Εξέτασης*:	<input type="text"/>
6.16 η) Όνομα Ιδρύματος / Καταστήματος Κράτησης*:	<input type="text"/>
6.16 ιγ) Αριθμός Διεύθυνσης Τόπου Εξέτασης*:	<input type="text"/>
6.16 ιδ) ΤΚ Τόπου Εξέτασης*:	<input type="text"/>

Η πέμπτη (5) περιοχή είναι ο **Συντάκτης Ιατρικής Έκθεσης**.

Ο αιτών θα πρέπει να πληκτρολογήσει το Α.Μ ΤΣΑΥ προκειμένου να συμπληρωθούν αυτόματα από το σύστημα τα λοιπά στοιχεία αυτού, επώνυμο, όνομα και ειδικότητα.

Συντάκτης Ιατρικής Έκθεσης	
6.17 ΑΜ ΤΣΑΥ*:	<input type="text"/>
6.18 Επώνυμο:	<input type="text"/>
6.19 Όνομα:	<input type="text"/>
6.20 Ειδικότητα:	<input type="text"/>
6.21 Ημερομηνία Σύνταξης Ιατρικής Έκθεσης*:	<input type="text" value="HH/MM/YYYY"/>

Σε περίπτωση που δεν δύναται να ταυτοποιηθεί (λόγω πιθανής λανθασμένης καταχώρησης του Α.Μ ΤΣΑΥ), τότε εμφανίζεται προειδοποιητικό μήνυμα και κατά την υποβολή της αίτησης εμφανίζεται μήνυμα σφάλματος, χωρίς να προχωρά στην υποβολή της αίτησης.

Συντάκτης Ιατρικής Έκθεσης	
6.17 ΑΜ ΤΣΑΥ*:	<input type="text"/>

Δεν βρέθηκαν στοιχεία γιατρού τα οποία αντιστοιχούν σε αυτόν τον ΑΜ ΤΣΑΥ.

Το πεδίο 6.17 ΑΜ ΤΣΑΥ είναι υποχρεωτικό



Τέλος η έκτη (6) περιοχή είναι οι **Συμπληρωματικές Πληροφορίες**.

Στην παρούσα περιοχή ο αιτών απαντάει σε σειρά ερωτήσεων που αφορούν την πάθηση του, εάν επιθυμεί να προχρονολογηθεί, εάν προέρχουσα κύρια αιτία της αναπηρίας είναι παλιές παθήσεις, εάν η πάθηση του απαιτεί συνεχή επίβλεψη και συμπαράσταση.

Συμπληρωματικές Πληροφορίες	
6.22 Επιθυμείτε να προχρονολογηθεί η πάθησή σας*	<input type="text"/>
6.23 Προέκρουσα - Κύρια αιτία της αναπηρίας είναι οι παλιές παθήσεις;	<input type="text"/>
6.24 Έχετε επιδοτηθεί λόγω ασθένειας; Αν ΝΑΙ γράψτε τον Φορέα και για το ΙΚΑ ΕΤΑΜ το Υποκατάστημα.*	<input type="text"/>
6.25 Βρίσκειστε σε κατάσταση απόλυτης αναπηρίας, που απαιτεί συνεχή επίβλεψη και συμπαράσταση;*	<input type="text"/>
6.26 Επιθυμείτε να σας χορηγηθεί το εξωϊδρυματικό επίδομα (παραπληγίας - τετραπληγίας) εφόσον παρουσιάζετε πάθηση που το δικαιολογεί και δεν σας καταβάλλεται από άλλον φορέα;*	<input type="text"/>

Ερωτάται επίσης εάν επιδοτηθεί λόγω ασθένειας. Εφόσον ο αιτών απαντήσει θετικά στο σχετικό ερώτημα, εμφανίζονται δυναμικά πεδία για την συμπλήρωσή τους.

6.24 Έχετε επιδοτηθεί λόγω ασθένειας; Αν ΝΑΙ γράψτε τον Φορέα και για το ΙΚΑ ΕΤΑΜ το Υποκατάστημα.*	ΝΑΙ <input type="text"/>
6.24 i) Φορέας:	<input type="text"/>
6.24 ii) Υποκ/μα ΙΚΑ-ΕΤΑΜ:	<input type="text"/>
6.24 iii) Από*:	ΗΗ/ΜΜ/ΕΕΕΕ <input type="text"/>
6.24 iv) Έως*:	ΗΗ/ΜΜ/ΕΕΕΕ <input type="text"/>

Τέλος απαντάει εάν επιθυμεί να του χορηγηθεί το εξωϊδρυματικό επίδομα (παραπληγίας - τετραπληγίας). Εφόσον ο αιτών απαντήσει θετικά στο σχετικό ερώτημα, εμφανίζεται δυναμικό πεδίο για να απαντήσει εάν έχει νοσηλευτεί σε νοσηλευτικό ίδρυμα ασυλιακής μορφής.

6.26 Επιθυμείτε να σας χορηγηθεί το εξωϊδρυματικό επίδομα (παραπληγίας - τετραπληγίας) εφόσον παρουσιάζετε πάθηση που το δικαιολογεί και δεν σας καταβάλλεται από άλλον φορέα;*	ΝΑΙ <input type="text"/>
6.26 i) Έχετε νοσηλευτεί σε νοσηλευτικό ίδρυμα ασυλιακής μορφής και για χρονικό διάστημα περισσότερο των 30 ημερών;	<input type="text"/>

### • Ενότητα 7: Ειδικές Πληροφορίες

Στην συγκεκριμένη ενότητα ο αιτών καλείται να απαντήσει σε μία σειρά ερωτήσεων σχετικά με ειδικές πληροφορίες που τον αφορούν.

1. Στοιχεία Ασφαλισμένου	2. Ασφαλιστική Κατάσταση	3. Εργασιακή Κατάσταση	4. Συντάξεις	5. Συμπληρωματικοί Χρόνοι Ασφάλισης	6. ΚΕΠΑ	7. Ειδικές Πληροφορίες	8. Επιστημόσεις / Παρατηρήσεις	9. Υπεύθυνη Δήλωση	
10. Υποκατάστημα e-ΕΦΚΑ									
7.1 Η αναπηρία σας οφείλεται σε τρωμοκρατική ενέργεια;*							<input type="text"/>		
7.2 Έχετε επιδοτηθεί λόγω ανεργίας*							<input type="text"/>		
7.3 Στην περίπτωση που παρουσιάζετε τις ακόλουθες παθήσεις με Π.Α. 67%, επιθυμείτε να συνταξιοδοτηθείτε λόγω γήρατος με ειδικές προϋποθέσεις (τύφλωση, παρατετραπληγία, μεσογειακή / αρτηριοσκλήρωση στεφανιαίας, παραρριζική μεσοσπονδύλιου των οστών, σκελετομυϊκές ατροφίες, κωφότητα ή κώφωση)							<input type="text"/>		
7.4 Επιθυμείτε την παρακράτηση 0,20 ευρώ από το μηνιαίο ποσό της κύριας σύνταξής σας με σκοπό την οικονομική ενίσχυση Ομοσπονδιών άρθρο 102 Ν. 4387/2016;*							<input type="text"/>		
7.5 Κατά τη διάρκεια του ασφαλιστικού σας βίου, είσατε συμμετοχή ως μέλος εταιρείας οποιασδήποτε νομικής μορφής; (τ. ΟΑΕΕ)*							<input type="text"/>		
7.6 Υπήρξατε εκπρόσωπος εταιρειών Ν 89/67; (τ. ΟΑΕΕ)*							<input type="text"/>		

Απαντάει σε σειρά υποχρεωτικών ερωτήσεων όπως, εάν η αναπηρία οφείλεται σε τρωμοκρατική ενέργεια, εάν επιθυμεί να συνταξιοδοτηθεί λόγω γήρατος με ειδικές

προϋποθέσεις με Π.Α. 67% (για συγκεκριμένες παθήσεις για παράδειγμα τύφλωση, παρατετραπληγία κλπ), εάν επιθυμεί παρακράτηση για την οικονομική ενίσχυση Ομοσπονδιών Συνταξιούχων, εάν είχε συμμετοχή ως μέλος εταιρείας οποιασδήποτε νομικής μορφής (τ. ΟΑΕΕ).

Ο αιτών ερωτάται εάν έχει επιδοτηθεί λόγω ανεργίας. Εφόσον ο αιτών απαντήσει θετικά στο σχετικό ερώτημα, θα πρέπει να συμπληρώσει και το χρονικό διάστημα από-έως.

7.2 Έχετε επιδοτηθεί λόγω ανεργίας*	ΝΑΙ
7.2 ι) Από*:	ΗΗ/ΜΜ/ΕΕΕΕ
7.2 ιι) Έως*:	ΗΗ/ΜΜ/ΕΕΕΕ

Στην συνέχεια θα πρέπει να απαντήσει εάν υπήρξε εκπρόσωπος εταιρειών Ν 89/67 (τ. ΟΑΕΕ). Εφόσον ο αιτών απαντήσει θετικά στο σχετικό ερώτημα, εμφανίζεται δυναμικό πεδίο για την συμπλήρωση εάν διαθέτει βεβαίωση περί διακοπής της εκπροσώπησης από το αρμόδιο υπουργείο (τ. ΟΑΕΕ).

7.6 Υπήρξατε εκπρόσωπος εταιρειών Ν 89/67; (τ. ΟΑΕΕ)*	ΝΑΙ
7.6 ι) Εάν ΝΑΙ, διαθέτετε βεβαίωση περί διακοπής της εκπροσώπησης από το αρμόδιο υπουργείο; (τ. ΟΑΕΕ)*	

#### • **Ενότητα 8: Επισημάνσεις/Παρατηρήσεις**

Στην ενότητα «Επισημάνσεις/Παρατηρήσεις», ο αιτών καταγράφει με τη μορφή ελεύθερου κειμένου όποιες επισημάνσεις και παρατηρήσεις ο ίδιος κρίνει ότι είναι απαραίτητες για την ορθή και έγκαιρη διεκπεραίωση του αιτήματος του.

Επίσης ερωτάται εάν επιθυμεί σε περίπτωση μη αυτοματοποίησης, τη χορήγηση προσωρινής σύνταξης σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 29 του Ν. 4387/2016.

1. Στοιχεία Ασφαλισμένου	2. Ασφαλιστική Κατάσταση	3. Εργασιακή Κατάσταση	4. Συντάξεις	5. Σημληρωματικοί Χρόνοι Ασφάλισης	6. ΚΕΦΤΑ	7. Ειδικές Πληροφορίες	8. Επισημάνσεις / Παρατηρήσεις	9. Υπεύθυνη Δήλωση
10. Υποκατάστημα e-ΕΦΚΑ								
Παρακαλώ να μου χορηγήσετε κύρια σύνταξη με τις ευνοικότερες διατάξεις που ισχύουν στην περίπτωσή μου, σύμφωνα με τα στοιχεία που έχω δηλώσει με την αίτηση αυτή:								
Χαρακτήρες που απομένουν 4000								
8.1 Σε περίπτωση μη αυτοματοποίησης, επιθυμείτε τη χορήγηση ΠΡΟΣΩΡΙΝΗΣ ΣΥΝΤΑΞΗΣ σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 29 του Ν. 4387/2016;*								

#### • **Ενότητα 9 : Υπεύθυνη Δήλωση**

Ο αιτών ενημερώνεται για τις υποχρεώσεις που απορρέουν από την υποβολή του αιτήματος και τις ενέργειες που θα πρέπει να κάνει σε περίπτωση μεταβολής της κατάστασης στην οποία βρίσκεται, εφόσον αυτή ενδέχεται να επηρεάζει το αποτέλεσμα της αίτησης του.

1. Στοιχεία Ασφαλισμένου 2. Ασφαλιστική Κατάσταση 3. Εργασιακή Κατάσταση 4. Συντάξεις 5. Συμπληρωματικοί Χρόνοι Ασφάλισης 6. ΚΕΠΑ 7. Ειδικές Πληροφορίες 8. Επιστημόνες / Παρατηρήσεις 9. Υπεύθυνη Δήλωση

10. Υποκατάστημα e-ΕΦΚΑ

9.1 Αναλαμβάνω την υποχρέωση να εισηγηθώ αμέσως εγγράφως κάθε αρμόδια Υπηρεσία του e-ΕΦΚΑ στην περίπτωση που:

i. μεταβληθεί οποιοδήποτε στοιχείο μου αναφέρεται στον Πίνακα 1

ii. λάβω σύνταξη στο μέλλον από οποιαδήποτε φορέα στην Ελλάδα ή στο εξωτερικό

iii. μεταβληθεί η οικογενειακή ή και ασφαλιστική κατάσταση μου ή των ανωτέρω προστεθειμένων προσώπων για τα οποία χορηγούνται παρακές (νέμος, σύμφωνο συμβίωσης, διαζύγιο, συνταξιοδότηση, εργασία, θάνατος, νοσηλεία σε ίδρυμα ασφαλιστικής μορφής για χρονικό διάστημα μεγαλύτερο των 30 ημερών), καθώς και στην περίπτωση αλλαγής της ταυτονομικής διεύθυνσης μόνιμης κατοικίας.

9.2 i) Έλαβα γνώση πως η κατάσταση των δικαιολογητικών που υποβάλλονται να προσκομίζω είναι απαραίτητη για τη διεκπεραίωση αυτής της αίτησης.

9.2 ii) Έλαβα γνώση πως η κατάσταση των δικαιολογητικών που σχετίζονται με το Πληρωσιμότητα θα πρέπει να πραγματοποιηθεί μέσα σε 15 ημέρες από την υποβολή της αίτησης.

Το υποκατάστημα υποβολής των δικαιολογητικών σας είναι:

9.3 Η παρούσα αίτηση επέχει θέση υπεύθυνης δήλωσης βάσει των διατάξεων του άρθρου 8 του Ν.1599/1986, όπως ισχύουν.

9.4 Ενημερώθηκα ότι για την χορήγηση επικουρικής σύνταξης απαιτείται η υποβολή ξεχωριστής αίτησης.

9.5 Αποδέχομαι την επεξεργασία και χρήση των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα από τον e - ΕΦΚΑ σύμφωνα με τον Γενικό Κανονισμό Προστασίας Πληρωσιμικών Δεδομένων και τον Ν.4624/2019 (α. 137), για την απόκτηση της επεξεργασίας της αίτησής-καθώς και κατά τη μετέπειτα διαδικασία ελέγχου των απονομών ο e - ΕΦΚΑ διατηρεί το δικαίωμα ελέγχου των συνταξίων και επιδομάτων που αφορούν τον αιτούντα.

9.6 Αποδοχή άλλων:

Ακολούθως ο αιτών θα πρέπει να απαντήσει εάν αποδέχεται όλα όσα αναφέρονται στις υποχρεώσεις του και εάν αποδέχεται την επεξεργασία και χρήση των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα από τον e-ΕΦΚΑ.

Εάν ο αιτών απαντήσει αρνητικά στις παραπάνω ερωτήσεις αποδοχής, τότε το σύστημα εμφανίζει μήνυμα για «Αδυναμία Υποβολής».

**Αδυναμία υποβολής** X

Δεν μπορείτε να υποβάλετε αίτημα συνταξιοδότησης χωρίς την αποδοχή επεξεργασίας και χρήσης των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα από τον e-ΕΦΚΑ

OK

• **Ενότητα 10: Υποκατάστημα e-ΕΦΚΑ**

Στην ενότητα «Υποκατάστημα e-ΕΦΚΑ», εμφανίζεται το υποκατάστημα που αντιστοιχίστηκε σύμφωνα με τα στοιχεία κατοικίας που διαθέτει ο e- ΕΦΚΑ για τον αιτούντα.

1. Στοιχεία Ασφαλισμένου 2. Ασφαλιστική Κατάσταση 3. Εργασιακή Κατάσταση 4. Συντάξεις 5. Συμπληρωματικοί Χρόνοι Ασφάλισης 6. ΚΕΠΑ 7. Ειδικές Πληροφορίες 8. Επιστημόνες / Παρατηρήσεις 9. Υπεύθυνη Δήλωση

10. Υποκατάστημα e-ΕΦΚΑ

10.1 Υποκατάστημα e-ΕΦΚΑ: ΑΜΑΡΟΥΣΙΟΥ

Στην περίπτωση που δεν αντιστοιχηθούν τα στοιχεία κατοικίας που διαθέτει ο e-ΕΦΚΑ για τον αιτούντα, θα πρέπει ο αιτών να επιλέξει από λίστα τον νομό και στην συνέχεια το Υποκατάστημα.

1. Στοιχεία Ασφαλισμένου 2. Ασφαλιστική Κατάσταση 3. Εργασιακή Κατάσταση 4. Συντάξεις 5. Συμπληρωματικοί Χρόνοι Ασφάλισης 6. ΚΕΠΑ 7. Ειδικές Πληροφορίες 8. Επιστημόνες / Παρατηρήσεις

9. Υπεύθυνη Δήλωση 10. Υποκατάστημα e-ΕΦΚΑ

10.1 Σύμφωνα με τα στοιχεία κατοικίας που διαθέτει ο e-ΕΦΚΑ για εσάς δεν μπορεί να γίνει αντίστοιχη σε υποκατάστημα. Παρακαλούμε επιλέξτε νομό και στην συνέχεια υποκατάστημα από την παρακάτω λίστα.

10.1 i) Νομός:

10.1 ii) Υποκατάστημα:

Επιλογή Νομού.

10.1 i) Νομός:

Λίστα Νομών

Νομός

Αναζήτηση

1 < > 10

Επιλογή	Κωδικός	Νομός
<input type="checkbox"/>	ΑΙΤΩ	ΑΙΤΩΛΟΑΚΑΡΝΑΝΙΑΣ
<input type="checkbox"/>	ΑΡΓΟ	ΑΡΓΟΛΙΔΑΣ
<input type="checkbox"/>	ΑΡΚΑ	ΑΡΚΑΔΙΑΣ
<input type="checkbox"/>	ΑΡΤΑ	ΑΡΤΑΣ
<input type="checkbox"/>	ΑΤΤΙ	ΑΤΤΙΚΗΣ
<input type="checkbox"/>	ΑΧΑΪ	ΑΧΑΪΑΣ
<input type="checkbox"/>	ΒΟΙΩ	ΒΟΙΩΤΙΑΣ
<input type="checkbox"/>	ΓΡΕΒ	ΓΡΕΒΕΝΩΝ
<input type="checkbox"/>	ΔΡΑΜ	ΔΡΑΜΙΑΣ
<input type="checkbox"/>	ΔΩΔΕ	ΔΩΔΕΚΑΝΗΣΣΟΥ

1 < > 10

Επιλογή Υποκαταστήματος.

10.1 i) Νομός:

10.1 ii) Υποκατάστημα:

ΑΤΤΙΚΗΣ

Λίστα Υποκαταστημάτων

Υποκατάστημα:


Αναζήτηση

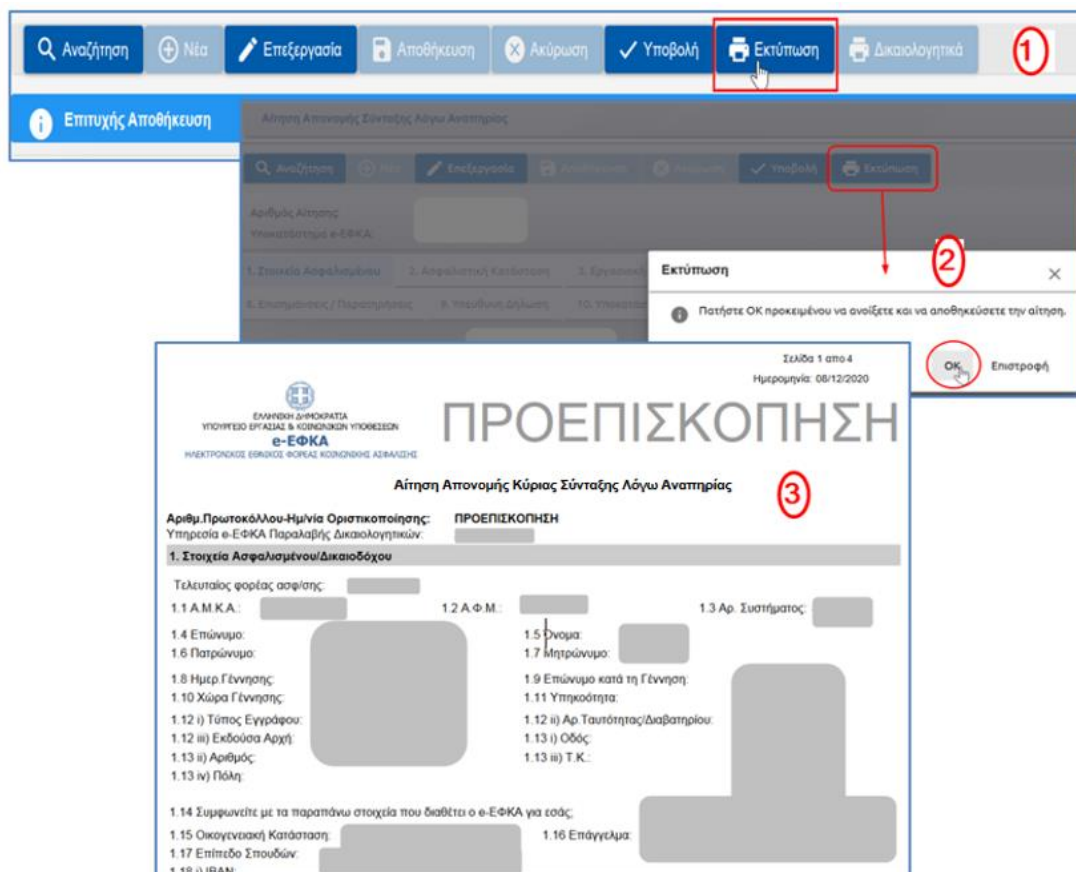
1 < > 10

Επιλογή	Κωδικός	Υποκατάστημα	Οδός	Αριθμός	Πόλη
<input type="checkbox"/>	001	ΕΦΚΑ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟ ΑΘΗΝΩΝ	ΑΓ.ΣΙΔΕΛΑΟΥ	48	ΑΘΗΝΑΣ
<input type="checkbox"/>	002	ΗΛΙΟΥΠΟΛΗΣ	ΜΑΡΙΝΟΥ ΑΝΤΥΠΑ ΚΑΙ ΝΑΪΑΡΙ	1	ΗΛΙΟΥΠΟΛΗΣ
<input type="checkbox"/>	009	ΑΓ.ΣΤΕΦΑΝΟΥ	ΤΡΑΠΕΖΟΝΤΟΣ	39	ΑΓ.ΣΤΕΦΑΝΟΥ
<input type="checkbox"/>	010	ΕΦΚΑ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟ ΠΕΙΡΑΙΑ	ΑΓΙΟΥ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΥ	1	ΠΕΙΡΑΙΑ
<input type="checkbox"/>	013	ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ	Λ. ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ 364 - ΚΟΝΤΟΝΟΥΡΩΤΙΟΥ	13Α	ΗΡΑΚΛΕΙΟ
<input type="checkbox"/>	015	ΚΟΡΥΔΑΛΛΟΥ	ΣΕΡΡΩΝ	36	ΚΟΡΥΔΑΛΛΟΣ
<input type="checkbox"/>	020	ΚΗΦΙΣΙΑΣ	ΛΕΩΦΟΡΟΣ ΚΗΦΙΣΙΑΣ	270	ΚΗΦΙΣΙΑ
<input type="checkbox"/>	021	ΛΑΥΡΙΟΥ	Φ. ΝΕΓΡΗ	10	ΛΑΥΡΙΟ
<input type="checkbox"/>	027	ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ	ΚΕΛΕΟΝ ΚΑΙ ΜΙΑΩΝΗ	0	ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ
<input type="checkbox"/>	035	ΜΕΓΑΡΩΝ	Π. ΓΕΩΡΓΑΚΗ	2	ΜΕΓΑΡΩΝ


1 < > 10

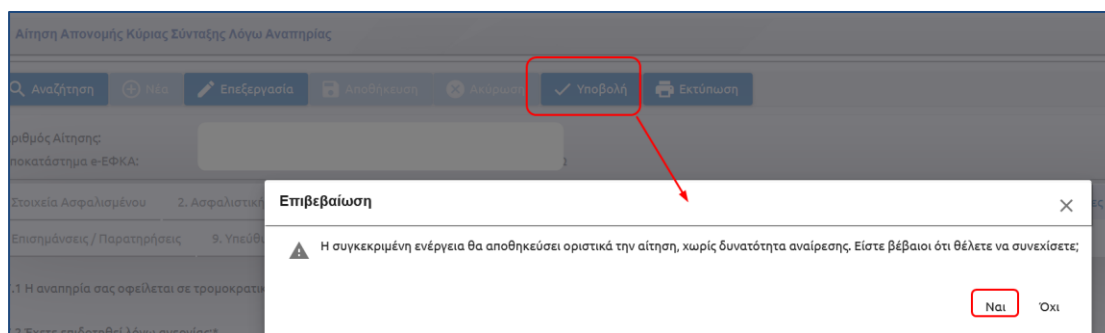
### 5.1.2 Προεπισκόπηση Αίτησης πριν την Οριστική Υποβολή - Απονομής Κύριας Σύνταξης Αναπηρίας

Ο αιτών έχει τη δυνατότητα να ελέγξει την αίτηση του πριν την οριστική υποβολή πατώντας το εικονίδιο , εμφανίζεται σε προεπισκόπηση η αίτηση του.




### 5.1.3 Υποβολή Ηλεκτρονικής Αίτησης - Απονομής Κύριας Σύνταξης Αναπηρίας

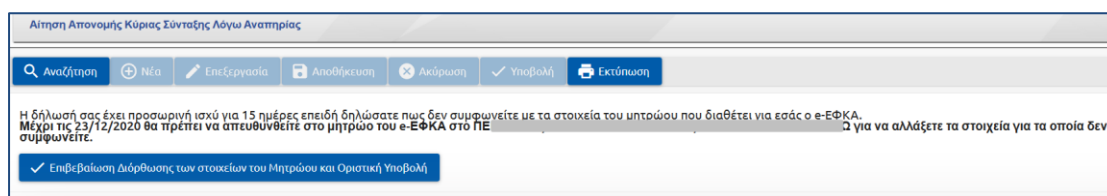
Ο αιτών υποβάλει το αίτημα του πατώντας το εικονίδιο  γίνεται έλεγχος από το σύστημα αν έχουν συμπληρωθεί όλα τα υποχρεωτικά πεδία, εμφανίζεται επιβεβαιωτικό μήνυμα όπου ο αιτών επιλέγει «**ΝΑΙ**» και ακολούθως δίνεται ο αριθμός πρωτοκόλλου.



Στην περίπτωση που δεν έχουν συμπληρωθεί όλα τα υποχρεωτικά πεδία εμφανίζεται κατά την Υποβολή μήνυμα σφάλματος. Ακολούθως ο αιτών θα πρέπει να πατήσει το εικονίδιο «Επεξεργασία» για να συμπληρώσει τα υποχρεωτικά πεδία και να πατήσει εκ νέου «Υποβολή».

#### ✓ Στοιχεία αιτούντος

Σε περίπτωση που ο αιτών έχει απαντήσει αρνητικά στο ερώτημα «**Συμφωνείτε με τα παραπάνω στοιχεία που διαθέτει ο e-ΕΦΚΑ για εσάς;**» της ενότητας «Στοιχεία Ασφαλισμένου», τότε πατώντας το εικονίδιο  δίνεται από το σύστημα ο αριθμός πρωτοκόλλου και η ημερομηνία υποβολής με προσωρινή ισχύ για 15 ημέρες. Ο αιτών υποχρεούται να αποταθεί στο τμήμα μητρώου του e-ΕΦΚΑ προκειμένου να γίνουν οι απαιτούμενες ενέργειες διόρθωσης.



Αίτηση Απονομής Κύριας Σύνταξης Λόγω Αναπηρίας

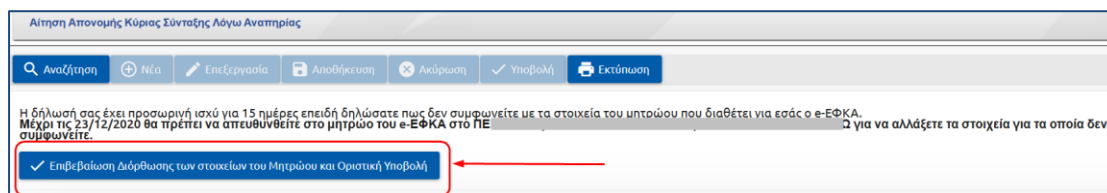
Αναζήτηση Νέα Επεξεργασία Αποθήκευση Ακύρωση **Υποβολή** Εκτύπωση

Η δήλωσή σας έχει προσωρινή ισχύ για 15 ημέρες επειδή δηλώσατε πως δεν συμφωνείτε με τα στοιχεία του υποτίπου που διαθέτει για εσάς ο e-ΕΦΚΑ. Μέχρι τις 23/12/2020 θα πρέπει να απευθυνθείτε στο μητρώο του e-ΕΦΚΑ στο ΠΕ για να αλλάξετε τα στοιχεία για τα οποία δεν συμφωνείτε.

**✓ Επιβεβαίωση Διόρθωσης των στοιχείων του Μητρώου και Οριστική Υποβολή**

Μετά την διόρθωση των στοιχείων του, ο αιτών αναζητάει το αίτημα του για την επιβεβαίωση της διόρθωσης των στοιχείων του Μητρώου και για την Οριστική Υποβολή του αιτήματος.

Ο αιτών επιλέγει το λειτουργικό πλήκτρο .

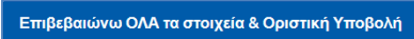


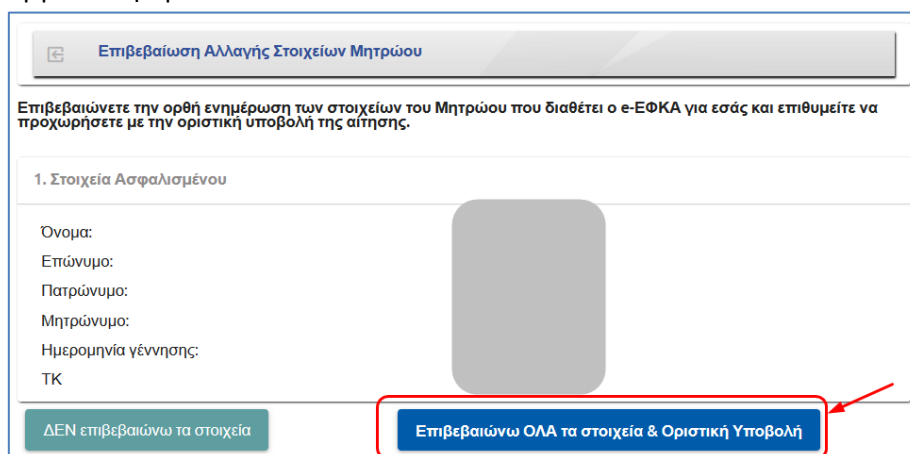
Αίτηση Απονομής Κύριας Σύνταξης Λόγω Αναπηρίας

Αναζήτηση Νέα Επεξεργασία Αποθήκευση Ακύρωση **Υποβολή** Εκτύπωση

Η δήλωσή σας έχει προσωρινή ισχύ για 15 ημέρες επειδή δηλώσατε πως δεν συμφωνείτε με τα στοιχεία του υποτίπου που διαθέτει για εσάς ο e-ΕΦΚΑ. Μέχρι τις 23/12/2020 θα πρέπει να απευθυνθείτε στο μητρώο του e-ΕΦΚΑ στο ΠΕ για να αλλάξετε τα στοιχεία για τα οποία δεν συμφωνείτε.

**✓ Επιβεβαίωση Διόρθωσης των στοιχείων του Μητρώου και Οριστική Υποβολή**

Εμφανίζεται η οθόνη με τα στοιχεία του αιτούντος και επιλέγει αν συμφωνούν τα στοιχεία το λειτουργικό πλήκτρο .



Επιβεβαίωση Αλλαγής Στοιχείων Μητρώου

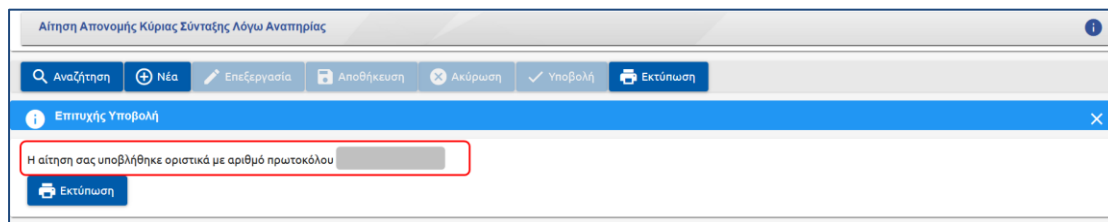
Επιβεβαιώνετε την ορθή ενημέρωση των στοιχείων του Μητρώου που διαθέτει ο e-ΕΦΚΑ για εσάς και επιθυμείτε να προχωρήσετε με την οριστική υποβολή της αίτησης.

1. Στοιχεία Ασφαλισμένου

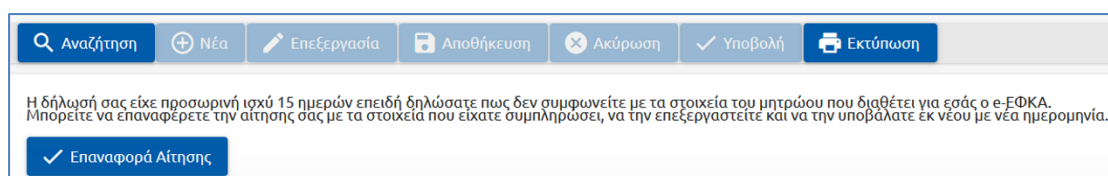
Όνομα:  
Επώνυμο:  
Πατρώνυμο:  
Μητρώνυμο:  
Ημερομηνία γέννησης:  
ΤΚ

**ΔΕΝ επιβεβαιώνω τα στοιχεία** **Επιβεβαιώνω ΟΛΑ τα στοιχεία & Οριστική Υποβολή**

Εμφανίζεται επιβεβαιωτικό μήνυμα για την οριστική υποβολή του αιτήματος.

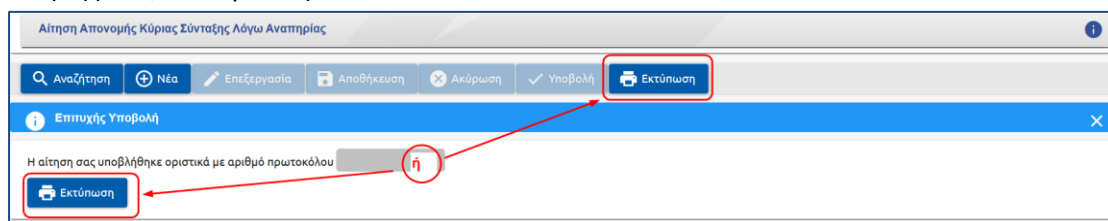


Εάν δεν συμφωνούν τα στοιχεία επιλέγει το λειτουργικό πλήκτρο ΔΕΝ επιβεβαιώνω τα στοιχεία. Σε περίπτωση που έχει παρέλθει το χρονικό διάστημα των 15 ημερών, ο αιτών θα πρέπει να δημιουργήσει εκ νέου νέα αίτηση.

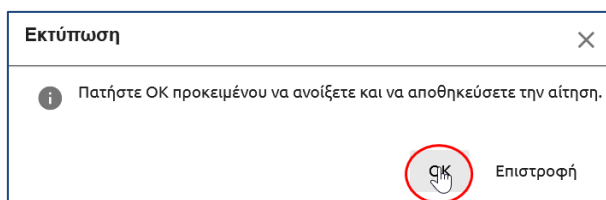


#### ✓ Εκτύπωση αποδεικτικού υποβολής αιτήματος

Δίνεται επίσης η δυνατότητα στον αιτούντα να εκτυπώσει και το σχετικό αποδεικτικό υποβολής αιτήματος, στο οποίο αναγράφεται η απαραίτητη πληροφορία (είδος αίτησης, ημερομηνία υποβολής, αριθμός πρωτοκόλλου υποβολής κ.λπ) για την παρακολούθηση της αίτησης του, επιλέγοντας το εικονίδιο Εκτύπωση.



Εμφανίζεται επιβεβαιωτικό μήνυμα και επιλέγει **OK**.



Εμφανίζεται η εκτύπωση της αίτησης απονομής κύριας σύνταξης λόγω αναπηρίας.

Σελίδα 1 από 4  
Ημερομηνία: 08/12/2020

**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΥΠΟΘΕΣΕΩΝ  
**e-ΕΦΚΑ**  
ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟΣ ΕΘΝΙΚΟΣ ΦΟΡΕΑΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

**Αίτηση Απονομής Κύριας Σύνταξης Λόγω Αναπηρίας**

Αριθμ.Πρωτοκόλλου-Ημ/νία Οριστικοποίησης: [ ]  
Υπηρεσία e-ΕΦΚΑ Παραλαβής Δικαιολογητικών: ΚΕΡΚΥΡΑΣ

**1. Στοιχεία Ασφαλισμένου/Δικαιούχου**

Τελευταίος φορέας ασφάλισης: **ΙΚΑ-ΕΤΑΜ**

1.1 Α.Μ.Κ.Α.: [ ] 1.2 Α.Φ.Μ.: [ ] 1.3 Αρ. Συστήματος: [ ]

1.4 Επώνυμο: [ ] 1.5 Ονομα: [ ]

1.6 Πατρώνυμο: [ ] 1.7 Μητρώνυμο: [ ]

1.8 Ημερ.Γέννησης: [ ] 1.9 Επώνυμο κατά τη Γέννηση: [ ]

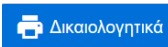
1.10 Χώρα Γέννησης: [ ] 1.11 Υπηκοότητα: [ ]

1.12 i) Τύπος Εγγράφου: [ ] 1.12 ii) Αρ. Ταυτότητας/Διαβατηρίου: [ ]

1.12 iii) Εκδόσα Αρχή: [ ] 1.13 i) Οδός: [ ]

1.13 ii) Αριθμός: [ ] 1.13 iii) Τ.Κ.: [ ]

### ✓ Εκτύπωση Δικαιολογητικών

Ο αιτών έχει τη δυνατότητα πατώντας το εικονίδιο  να εκτυπώσει τα απαραίτητα δικαιολογητικά για την απονομή κύριας σύνταξης λόγω αναπηρίας.

Αίτηση Απονομής Κύριας Σύνταξης Λόγω Αναπηρίας

Αναζήτηση Νέα Επεξεργασία Αποθήκευση Ακύρωση Υποβολή Εκτύπωση **Δικαιολογητικά**

Επιτυχής Υποβολή

Η αίτηση σας υποβλήθηκε οριστικά με αριθμό [ ]

**ΛΙΣΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ**


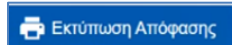
- Φωτοαντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας. Για τους Έλληνες της αλλοδαπής και τους αλλοδαπούς, φωτοαντίγραφο διαβατηρίου.
- Για τους αλλοδαπούς (τρίτων χωρών - εκτός Σένγκεν) που κατοικούν μόνιμα στην Ελλάδα, φωτοαντίγραφο διαβατηρίου και άδεια παραμονής σε ισχύ την ημερομηνία κατάθεσης της αίτησης ή βεβαίωση κατάθεσης δικαιολογητικών για την έκδοση παραμονής.
- Φωτοτυπία της σελίδας του βιβλιάριου Τράπεζας ή ΕΛ.ΤΑ. με τον αριθμό λογαριασμού IBAN (και BIC για κατοίκους χωρών εντός Ευρωπαϊκής Ένωσης).
- Όλα τα πρωτότυπα ασφαλιστικά στοιχεία του ΙΚΑ - ΕΤΑΜ και τυχόν άλλων Φ.Κ.Α.
- Φωτοαντίγραφο του τελευταίου εκκαθαριστικού σημειώματος της Εφορίας.
- Δήλωση του τελευταίου εργοδότη (έντυπο Σ5)
- Εάν έχετε απαντήσει ΝΑΙ στην ερώτηση 3.5, Απόφαση Διευθυντή
- Ενιαίου τύπου πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης\* (για αναγνώριση χρόνου στρατού). Απόφαση Αναγνώρισης (εάν έχει αναγνωριστεί )\*
- Δήλωση προτίμησης διατάξεων (Σ9) σε 3 αντίτυπα και Πιστοποιητικό Υπηρεσιακών Μεταβολών\* (εάν ο ενοδότης σας είναι Ασφαλιστικός Οργανισμός ή ΝΠΔΔ το μόνιμο

### ✓ Ειδοποιήσεις μέσω e-mail

Ο αιτών ενημερώνεται μέσω σχετικής ειδοποίησης στο email του, για την οριστική υποβολή του αιτήματος του.

Εφόσον εκδοθεί η απόφαση, ο αιτών ενημερώνεται μέσω σχετικής ειδοποίησης στο email του για την εκδοθείσα απόφαση.

Ο αιτών επιλέγει την κατηγορία «Απονομή Κύριας Σύνταξης Αναπηρίας» εμφανίζεται η αίτηση με κατάσταση «Απόφαση». Δίνεται η δυνατότητα να εκτυπώσει την απόφαση

επιλέγοντας το εικονίδιο . Επιλέγει το εικονίδιο  εμφανίζεται



επιβεβαιωτικό μήνυμα επιλέγει OK προκειμένου να ανοίξει και να αποθηκεύσει την απόφασή του.

The screenshot displays the 'Ψηφιακή Απονομή Σύνταξης "ΑΤΛΑΣ"' (Digital Award of Pension "ATLAS") interface. The main content area shows a table of applications with columns for 'Α/Α', 'Τύπος Αίτησης', 'Αριθμός Πρωτοκόλλου', 'Ημ/νία Υποβολής', 'Κατάσταση', and 'Επιλογή'. The 'Κατάσταση' column shows 'Απόφαση' (Decision). A red box highlights the 'Επιλογή' column, and a red arrow points to the 'Εκτύπωση' (Print) icon in the toolbar. Below the toolbar, a message states: 'Επί της αίτησης αυτής εκδόθηκε η [redacted] απόφαση. Η ειδοποίηση έχει σταλεί στην ηλ.διευθυνση: [redacted]'. A red box highlights the 'Εκτύπωση Απόφασης' (Print Decision) button. A modal dialog box titled 'Εκτύπωση Απόφασης' (Print Decision) is shown, containing the instruction: 'Πατήστε OK προκειμένου να ανοίξετε και να αποθηκεύσετε την απόφαση.' (Click OK to open and save the decision). The dialog has 'OK' and 'Επιστροφή' (Return) buttons, with 'OK' highlighted by a red circle.

#### 5.1.4 Μηνύματα Απονομής Κύριας Σύνταξη Αναπηρίας

Στην περίπτωση που κάποια από τα υποχρεωτικά πεδία δεν έχουν συμπληρωθεί ή έχουν συμπληρωθεί με λάθος στοιχεία, τότε το σύστημα εμφανίζει αντίστοιχο μήνυμα, το οποίο παραπέμπει στο συγκεκριμένο πεδίο προκειμένου να συμπληρωθεί ή να διορθωθεί.

Ακολουθούν ενδεικτικά παραδείγματα.

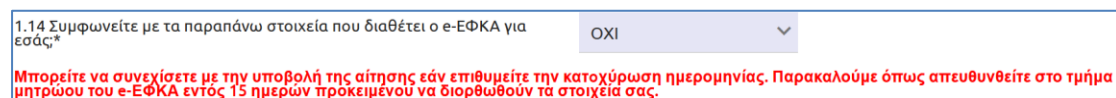
##### ➤ ΕΝΟΤΗΤΕΣ

##### • Ενότητα 1. Στοιχεία Ασφαλισμένου

Αν ο αιτών δεν επιλέξει «Τελευταίο φορέα ασφ/σης» θα εμφανιστεί το παρακάτω μήνυμα.



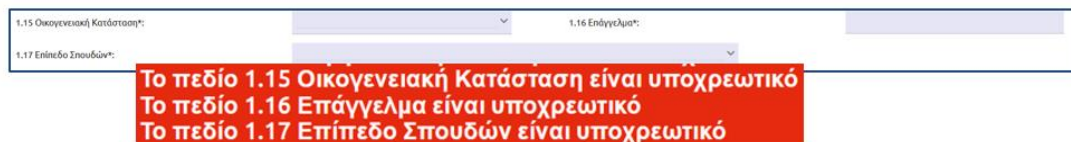
Εάν απαντήσει αρνητικά στην ερώτηση «Συμφωνείτε με τα παραπάνω στοιχεία που διαθέτει ο e-ΕΦΚΑ για εσάς;», τότε θα εμφανιστεί το παρακάτω μήνυμα.



Στο πεδίο IBAN εάν συμπληρωθεί/επαληθευτεί λανθασμένα το IBAN ή δεν συμπληρωθεί, τότε εμφανίζονται ανά περίπτωση τα παρακάτω μηνύματα.

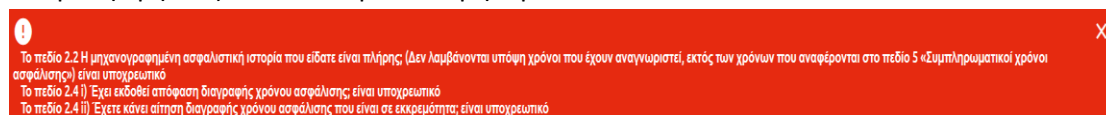
**Το πεδίο 1.18 i) IBAN είναι υποχρεωτικό**  
**Το πεδίο 1.18 ii) Επαλήθευση IBAN είναι υποχρεωτικό**

Στην περίπτωση που κάποια από τα υποχρεωτικά πεδία δεν έχουν συμπληρωθεί κατά την υποβολή εμφανίζονται τα παρακάτω μηνύματα.



##### • Ενότητα 2 Ασφαλιστική Κατάσταση

Στην περίπτωση που κάποια από τα υποχρεωτικά πεδία δεν έχουν συμπληρωθεί κατά την υποβολή εμφανίζονται τα παρακάτω μηνύματα.



### • Ενότητα 3. Εργασιακή Κατάσταση

Στην περίπτωση που κάποια από τα υποχρεωτικά πεδία δεν έχουν συμπληρωθεί κατά την υποβολή εμφανίζονται τα παρακάτω μηνύματα.

Το πεδίο 3.1 Έχετε διακόψει την απασχόλησή σας; είναι υποχρεωτικό  
 Το πεδίο 3.2 Έχετε απασχοληθεί κατά το παρελθόν στο Εξωτερικό; είναι υποχρεωτικό  
 Το πεδίο 3.3 Συνεχίζετε να απασχολείστε στο Εξωτερικό; είναι υποχρεωτικό  
 Το πεδίο 3.5 Έχετε υποβάλει αίτηση για τον προσδιορισμό του χρόνου ασφάλισης (προσυναξιοδοτική βεβαίωση) σε φορέα κοινωνικής ασφάλισης που εντάχθηκε στον e-ΕΦΚΑ; είναι υποχρεωτικό

### • Ενότητα 4. Συντάξεις

Εάν ο αιτών δεν συμπληρώσει το παρακάτω ερώτημα, τότε εμφανίζεται το αντίστοιχο μήνυμα σφάλματος.

4.2 Σε περίπτωση που λαμβάνετε σύνταξη γήρατος από τον e - ΕΦΚΑ, επιθυμείτε να την μετατρέψετε σε αναπηρίας; (Σε περίπτωση πολλαπλών συντάξεων δεν δύναται να μετατραπούν όλες)\*

Το πεδίο 4.2 Σε περίπτωση που λαμβάνετε σύνταξη γήρατος από τον e - ΕΦΚΑ, επιθυμείτε να την μετατρέψετε σε αναπηρίας; (Σε περίπτωση πολλαπλών συντάξεων δεν δύναται να μετατραπούν όλες) είναι υποχρεωτικό

### • Ενότητα 5. Συμπληρωματικοί Χρόνοι Ασφάλισης

Στην περίπτωση που κάποια από τα υποχρεωτικά πεδία δεν έχουν συμπληρωθεί κατά την υποβολή εμφανίζονται τα παρακάτω μηνύματα.

Το πεδίο 5.1 Εφόσον διαθέτετε χρόνο στον Κλάδο Πρόσθετης Ασφάλισης Αγροτών, επιθυμείτε να τον αναγνωρίσετε ως χρόνο ασφάλισης στον Κλάδο Κύριας Ασφάλισης; είναι υποχρεωτικό  
 Το πεδίο 5.2 Εφόσον διαθέτετε χρόνο στην άσκηση δικηγορίας, επιθυμείτε να τον αναγνωρίσετε; είναι υποχρεωτικό  
 Το πεδίο 5.5 Επιθυμείτε να αναγνωρίσετε χρόνο στρατιωτικής θητείας; είναι υποχρεωτικό  
 Το πεδίο 5.4 Επιθυμείτε να ασφαλιστείτε στον e-ΕΦΚΑ προαιρετικά στην περίπτωση που δεν επαρκεί για συνταξιοδότηση ο συνολικός χρόνος ασφάλισής σας; είναι υποχρεωτικό  
 Το πεδίο 5.3 Ασφαλιζόμαστε ήδη προαιρετικά σε κάποιον φορέα που εντάχθηκε στον e-ΕΦΚΑ; Εάν ναι επιλέξτε τον φορέα είναι υποχρεωτικό

### • Ενότητα 6. ΚΕΠΑ

Στην περίπτωση που κάποια από τα υποχρεωτικά πεδία δεν έχουν συμπληρωθεί κατά την υποβολή εμφανίζονται τα παρακάτω μηνύματα.

Το πεδίο 6.1 Αιτία Αναπηρίας είναι υποχρεωτικό  
 Το πεδίο 6.8 Επιθυμείτε την παραπομπή σας σε νέα υγειονομική επιτροπή; είναι υποχρεωτικό  
 Το πεδίο 6.9 Υποκατάστημα ΚΕΠΑ είναι υποχρεωτικό  
 Το πεδίο 6.10 Καθορισμός ειδικότητας υγειονομικής επιτροπής για την προέχουσα πάθηση είναι υποχρεωτικό  
 Το πεδίο 6.11 Προέχουσα - Κύρια πάθηση είναι υποχρεωτικό  
 Το πεδίο 6.17 ΑΜ ΤΣΑΥ είναι υποχρεωτικό  
 Το πεδίο 6.21 Ημερομηνία Σύνταξης Ιατρικής Έκθεσης είναι υποχρεωτικό

### • Ενότητα 7. Ειδικές Πληροφορίες

Στην περίπτωση που κάποια από τα υποχρεωτικά πεδία δεν έχουν συμπληρωθεί κατά την υποβολή εμφανίζονται τα παρακάτω μηνύματα

Το πεδίο 7.1 Η αναπηρία σας οφείλεται σε τρομοκρατική ενέργεια; είναι υποχρεωτικό  
 Το πεδίο 7.2 Έχετε επιδοτηθεί λόγω ανεργίας; είναι υποχρεωτικό  
 Το πεδίο 7.4 Επιθυμείτε την παρακράτηση 0,20 ευρώ από το μηνιαίο ποσό της κύριας σύνταξής σας με σκοπό την οικονομική ενίσχυση Ομοσπονδίων άρθρο 102 Ν. 4387/2016; είναι υποχρεωτικό  
 Το πεδίο 7.5 Κατά τη διάρκεια του ασφαλιστικού σας βίου, είχατε συμμετοχή ως μέλος εταιρείας οποιασδήποτε νομικής μορφής; (τ. ΟΑΕΕ) είναι υποχρεωτικό  
 Το πεδίο 7.6 Υπήρξατε εκπρόσωπος εταιρειών Ν 89/67; (τ. ΟΑΕΕ) είναι υποχρεωτικό

### • Ενότητα 8. Επισημάνσεις/Πληροφορίες

Εάν ο αιτών δεν συμπληρώσει το παρακάτω ερώτημα, τότε εμφανίζεται το αντίστοιχο μήνυμα σφάλματος.

8.1 Σε περίπτωση μη αυτοματοποίησης, επιθυμείτε τη χορήγηση ΠΡΟΣΩΡΙΝΗΣ ΣΥΝΤΑΞΗΣ σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 29 του Ν. 4387/2016;\*

Το πεδίο 8.1 Σε περίπτωση μη αυτοματοποίησης, επιθυμείτε τη χορήγηση ΠΡΟΣΩΡΙΝΗΣ ΣΥΝΤΑΞΗΣ σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 29 του Ν. 4387/2016; είναι υποχρεωτικό

- **Ενότητα 9. Υπεύθυνη Δήλωση**

Αν ο αιτών δεν έχει συμπληρώσει την αποδοχή όλων ή ότι αποδέχεται την επεξεργασία και χρήση των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα από τον e-ΕΦΚΑ, τότε εμφανίζονται τα αντίστοιχα μηνύματα.

<p>9.5 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). Για την εκτέλεση της επεξεργασίας της αίτησης, καθώς και κατά τη μετέπειτα διαδικασία ελέγχου των απονομών ο e - ΕΦΚΑ διατηρεί το δικαίωμα ελέγχου των συντάξεων και επιδομάτων που αφορούν τον αιτούντα:</p>	<input type="checkbox"/>
<p>9.6 Αποδοχή όλων:</p>	<input type="checkbox"/>

Εάν απαντήσει αρνητικά στις παραπάνω ερωτήσεις αποδοχής, ο αιτών δεν μπορεί να υποβάλει αίτημα συνταξιοδότησης.

**Αδυναμία υποβολής** ✕

---

Δεν μπορείτε να υποβάλετε αίτημα συνταξιοδότησης χωρίς την αποδοχή επεξεργασίας και χρήσης των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα από τον e-ΕΦΚΑ

## 6. Παρακολούθηση Πορείας Αιτήσεων

Ο αιτών έχει τη δυνατότητα να ενημερώνεται ηλεκτρονικά για την πορεία της αίτησης του μετά την υποβολή του αιτήματος του, επιλέγοντας από το κεντρικό μενού την «Πορεία Αιτήσεων».

Ψηφιακή Απονομή Σύνταξης "ΑΤΛΑΣ" ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ

Παρακολούθηση της Πορείας Αίτησης Συνταξοδότησης

1 < > 10 > > | < > σελίδα από 1, εγγραφές 0 ανά 10 > > |

Δ.Μ.Κ.Α. Διακριτικού	Αρ. Πρωτ. Αίτησης	Υποκατάστημα	Ημερομηνία	Τύπος Αίτησης	Φορέας	Κατηγορία	Ημερία Ολοκλ.	Είδος Σύνταξης	Επιλογή
δεν υπάρχουν ενγραφές									

1 < > 10 > > | < > σελίδα από 1, εγγραφές 0 ανά 10 > > |

1555

ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΈΝΩΣΗ

ΕΣΠΑ 2014-2020

Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης

**Ιστορικό αλλαγών**

Έκδοση	Αναθ.	Ημ/νία	Περιγραφή	Σελίδες
01	00	10/12/2020	Αρχική έκδοση	