



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

## ΟΔΗΓΙΕΣ ΧΡΗΣΗΣ

Ηλεκτρονικές Αιτήσεις Συνταξιοδότησης e-ΕΦΚΑ

Απονομής Επικουρικής Σύνταξης Γήρατος



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  |
| 3.1   | Περιήγηση στο σύστημα .....   | 8  |
| 3.1.1 | Κοινές Λειτουργίες .....  | 8  |
| 3.1.2 | Πλευρική Στήλη .....  | 8  |
| 3.1.3 | Χρόνος Παραμονής .....  | 9  |
| 3.1.4 | Επιλογή Αίτησης .....   | 9  |
| 3.1.5 | Χαρακτηρισμός Υποχρεωτικών Πεδίων .....   | 9  |
| 3.1.6 | Τύποι Πεδίων.....   | 9  |
| 3.1.7 | Αποσύνδεση από την Ηλεκτρονική Πλατφόρμα Συντάξεων e-ΕΦΚΑ.....                              | 10 |
| 4.    | Επιλογή Κατηγορίας Συνταξιοδοτικού Αιτήματος .....  | 11 |
| 5.    | Συμπλήρωση Ηλεκτρονικών Αιτήσεων .....  | 12 |
| 5.1   | Απονομή Επικουρικής Σύνταξης Γήρατος .....  | 12 |
| 5.1.1 | Δημιουργία Αιτήματος Απονομής Επικουρικής Σύνταξης Γήρατος.....                             | 12 |
| 5.1.2 | Προεπισκόπηση Αίτησης πριν την Οριστική Υποβολή – Απονομή Επικουρικής Σύνταξης Γήρατος..... | 26 |
| 5.1.3 | Υποβολή Ηλεκτρονικής Αίτησης - Απονομής Επικουρικής Σύνταξης Γήρατος                        | 26 |
| 5.1.4 | Μηνύματα Απονομής Επικουρικής Σύνταξης Γήρατος.....   | 29 |

## 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 Επικουρικής Σύνταξης Γήρατος**.

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

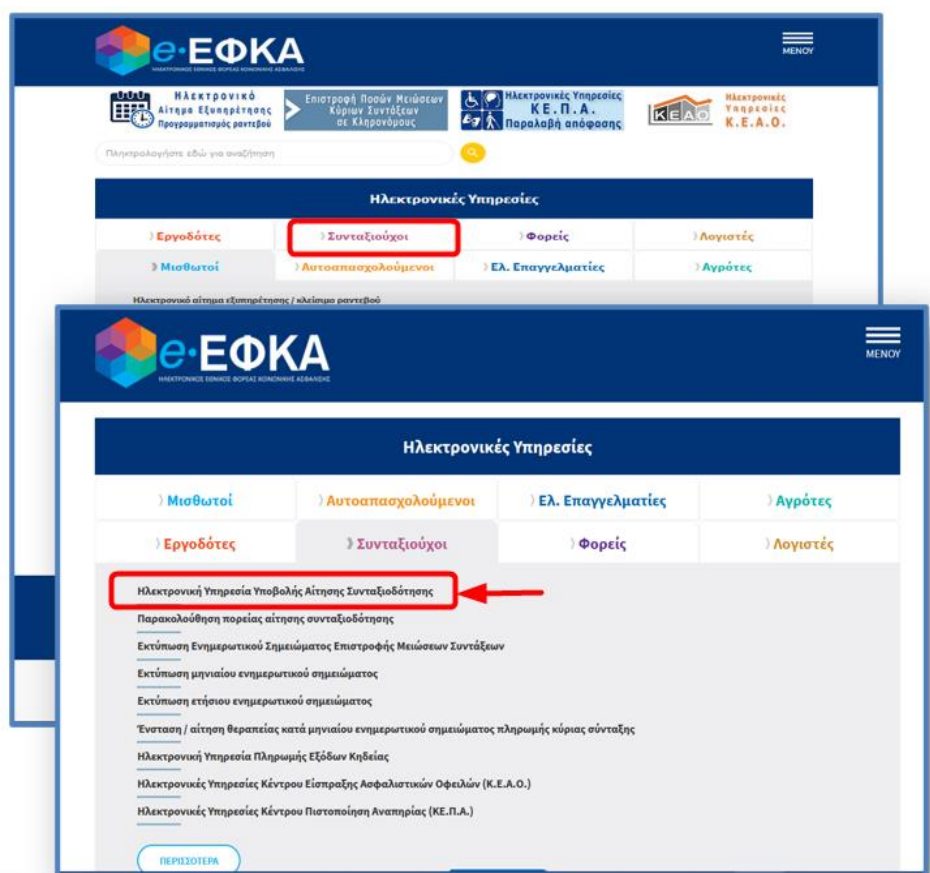
## 2. Πιστοποίηση Χρήστη

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 Επικουρικής Σύνταξης Γήρατος

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 is a navigation bar with the e-ΕΦΚΑ logo and a menu icon. Below the navigation bar, there are several service icons: 'Ηλεκτρονικό Αίτημα Εξυπηρέτησης Προγραμματισμός ραντεβού', 'Επιστροφή Ποσών Μειώσεων Κύριων Συντάξεων σε Κληρονόμους', 'Ηλεκτρονικές Υπηρεσίες Κ.Ε.Π.Α. Παραλαβή απόφασης', and 'Ηλεκτρονικές Υπηρεσίες Κ.Ε.Α.Ο.'. The main content area is titled 'Ηλεκτρονική Υπηρεσία Υποβολής Αίτησης Συνταξιοδότησης'. On the right side, there is a 'Δελτία Τύπου' section with several news items. At the bottom of the main content area, there is a button labeled 'Είσοδος στην υπηρεσία' with a lock icon, which is highlighted with a red box and a red arrow pointing to it.

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 ΑΑΔΕ (TAXISNET), προς πιστοποίηση.

The screenshot shows the gov.gr website interface. At the top, there is a navigation bar with the gov.gr logo and the e-ΕΦΚΑ logo. The main content area is titled 'Σύνδεση με κωδικούς TAXISNET'. Below the title, there is a button labeled 'Συνέχεια στο TAXISNET' with a red arrow pointing to it. At the bottom of the page, there is a footer with the logo of the Ministry of Social Security and Labor and the number 1555.

iv. Οθόνη Αυθεντικοποίησης Χρήστη.

- v. 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».

- vi. 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.

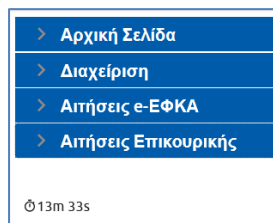
### 3.1 Περιήγηση στο σύστημα

#### 3.1.1 Κοινές Λειτουργίες


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

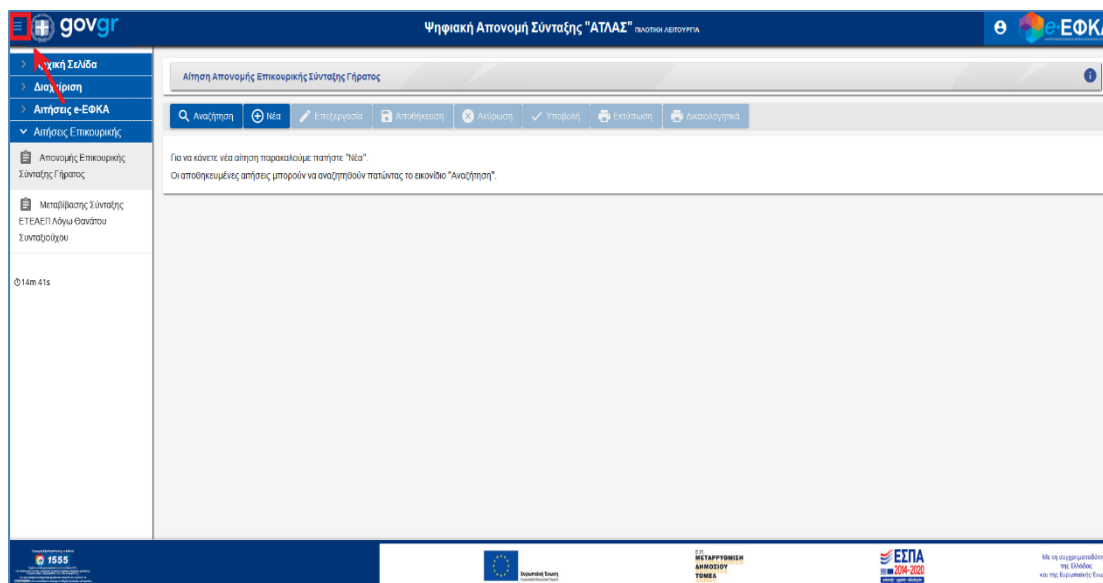
#### 3.1.2 Πλευρική Στήλη

Στην αριστερή πλευρική στήλη εμφανίζεται το μενού που αφορά την Αρχική σελίδα, τη Διαχείριση, τις Αιτήσεις e-ΕΦΚΑ και τις Αιτήσεις Επικουρικής.



Η **Αρχική σελίδα** περιλαμβάνει την Πορεία Αιτήσεων, η **Διαχείριση** περιλαμβάνει τη διαχείριση Ραντεβού και τη διαχείριση Πιστοποιημένου, **οι Αιτήσεις e-ΕΦΚΑ** περιλαμβάνουν τις αιτήσεις Προσυνταξιοδοτικής Βεβαίωσης, Απονομής Κύριας Σύνταξης Γήρατος ΟΓΑ, Απονομής Κύριας Σύνταξης Μισθωτών και Μη Μισθωτών, Μεταβίβασης Κύριας Σύνταξης Λόγω Θανάτου Συνταξιούχου, Απονομής Κύριας Σύνταξης Αναπηρίας και Μεταβολής Σύνταξης. Στις **Αιτήσεις Επικουρικής** περιλαμβάνονται οι αιτήσεις Απονομής Επικουρικής Σύνταξης Γήρατος και η Μεταβίβαση Σύνταξης ΕΤΕΑΕΠ Λόγω Θανάτου Συνταξιούχου.

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 .





### 3.1.3 Χρόνος Παραμονής

Ο υπολειπόμενος χρόνος παραμονής ⌚ 14m 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.

### 3.1.4 Επιλογή Αίτησης

Ο αιτών έχει τη δυνατότητα για επιλογή της αίτησης είτε από το menu, είτε πατώντας το εικονίδιο ➦ Νέα αίτηση Επικουρικής.

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

### 3.1.5 Χαρακτηρισμός Υποχρεωτικών Πεδίων

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

### 3.1.6 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

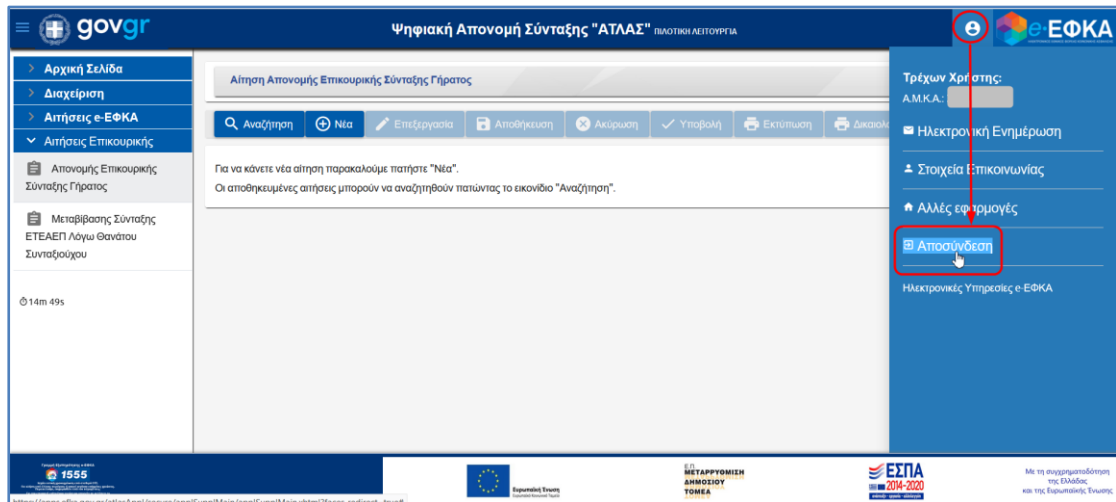
Πεδίο Ημερολόγιου: καταχώρηση ημερομηνίας ή επιλογή από αναδυόμενο ημερολόγιο

HH/MM/EEEE

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

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

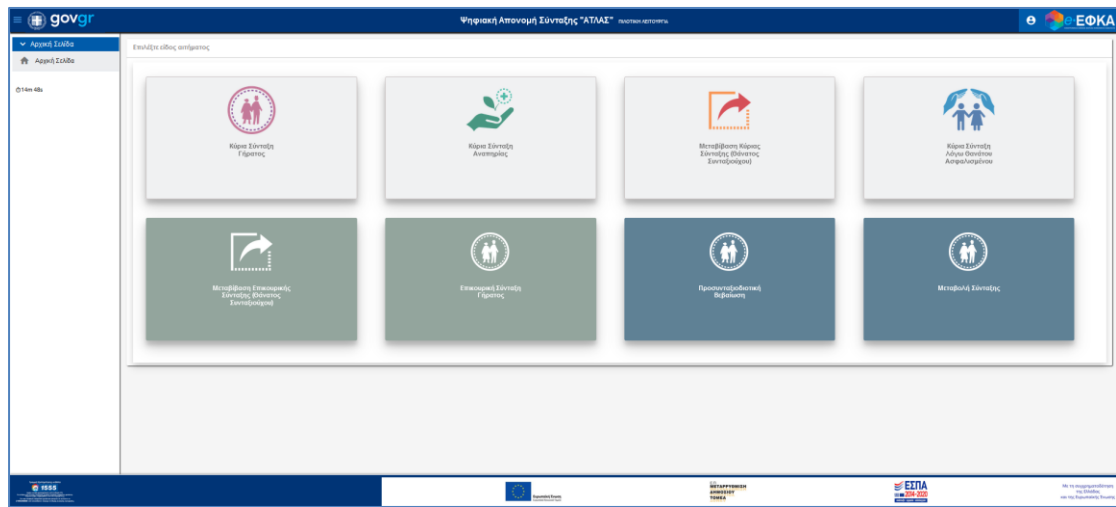
Επιλέγει «Αποσύνδεση» για έξοδο από την Ηλεκτρονική Πλατφόρμα Συντάξεων e-ΕΦΚΑ.



#### 4. Επιλογή Κατηγορίας Συνταξιοδοτικού Αιτήματος

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

- Κύριας Σύνταξης Γήρατος
- Κύριας Σύνταξης Αναπηρίας
- Μεταβίβαση Κύριας Σύνταξης (Θάνατος Συνταξιούχου)
- Κύρια Σύνταξη λόγω Θανάτου Ασφαλισμένου
- Μεταβίβαση Επικουρικής Σύνταξης (Θάνατος Συνταξιούχου)
- Επικουρική Σύνταξη Γήρατος
- Προσυνταξιοδοτική Βεβαίωση
- Μεταβολή Σύνταξης

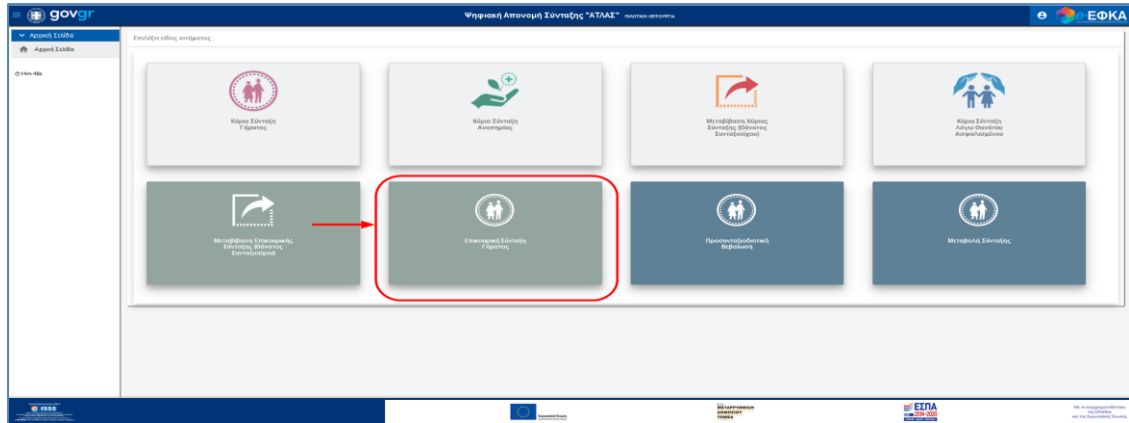


Ανάλογα με την επιλογή της κατηγορίας το σύστημα δρομολογεί τον αιτούντα στην αντίστοιχη φόρμα αίτησης.

Επιλογή κατηγορίας:

- **Απονομή Επικουρικής Σύνταξης Γήρατος**

Ο αιτών επιλέγει την κατηγορία «**Επικουρική Σύνταξη Γήρατος**».

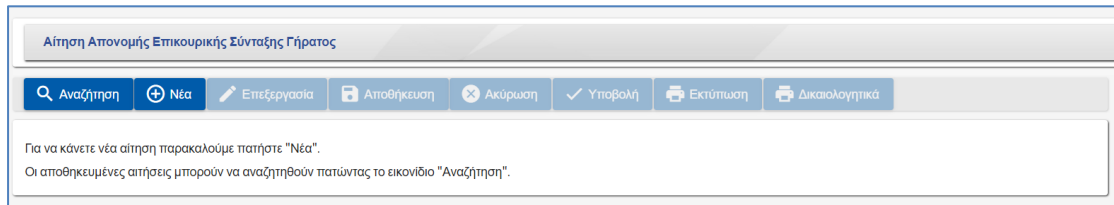


## 5. Συμπλήρωση Ηλεκτρονικών Αιτήσεων

### 5.1 Απονομή Επικουρικής Σύνταξης Γήρατος

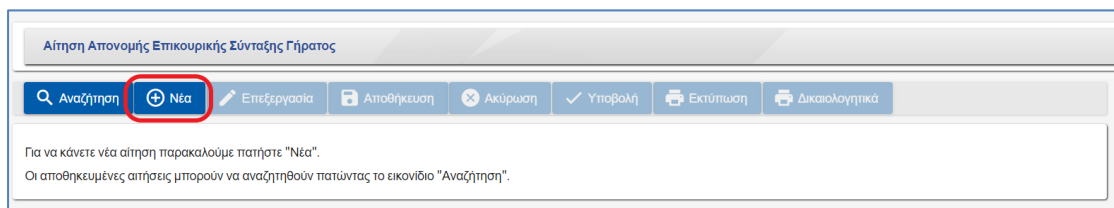
Ο αιτών επιλέγει από το μενού την κατηγορία *Απονομή Επικουρικής Σύνταξης Γήρατος*, προκειμένου να ανοίξει η αρχική οθόνη του αιτήματος και να προβεί στις απαραίτητες ενέργειες για την υποβολή του.

Εμφανίζεται η παρακάτω οθόνη με ενεργοποιημένα τα εικονίδια «Αναζήτηση» για αναζήτηση των αποθηκευμένων αιτήσεων και «Νέα» για νέα αίτηση.

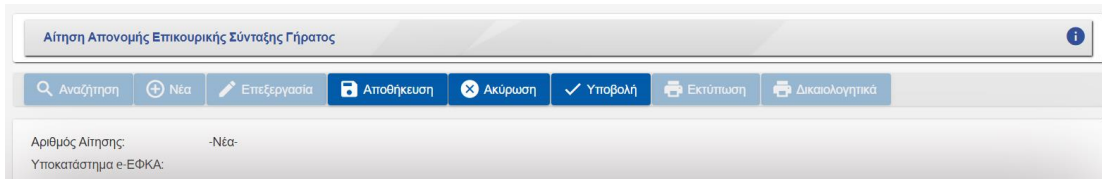


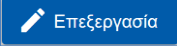
#### 5.1.1 Δημιουργία Αιτήματος Απονομής Επικουρικής Σύνταξης Γήρατος

Επιλογή του εικονιδίου «Νέα»

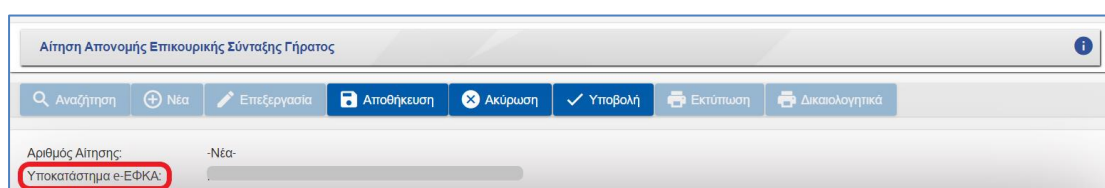


Με την επιλογή , εμφανίζεται η οθόνη της αίτησης με τα αντίστοιχα εικονίδια.

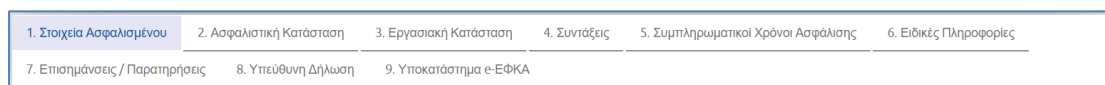


- **Αποθήκευση:** δίνει τη δυνατότητα στον αιτούντα να αποθηκεύσει προσωρινά την αίτηση του και να του γνωστοποιηθεί ο αναγνωριστικός αριθμός αίτησης. Η προσωρινά αποθηκευμένη αίτηση επιδέχεται διορθώσεις – τροποποιήσεις, ως προς τα συμπληρωμένα πεδία, όσες φορές το επιθυμεί ο αιτών. Ο αιτών επιλέγει 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.) στο οποίο θα πρέπει να απευθυνθεί για την προσκόμιση των δικαιολογητικών του.

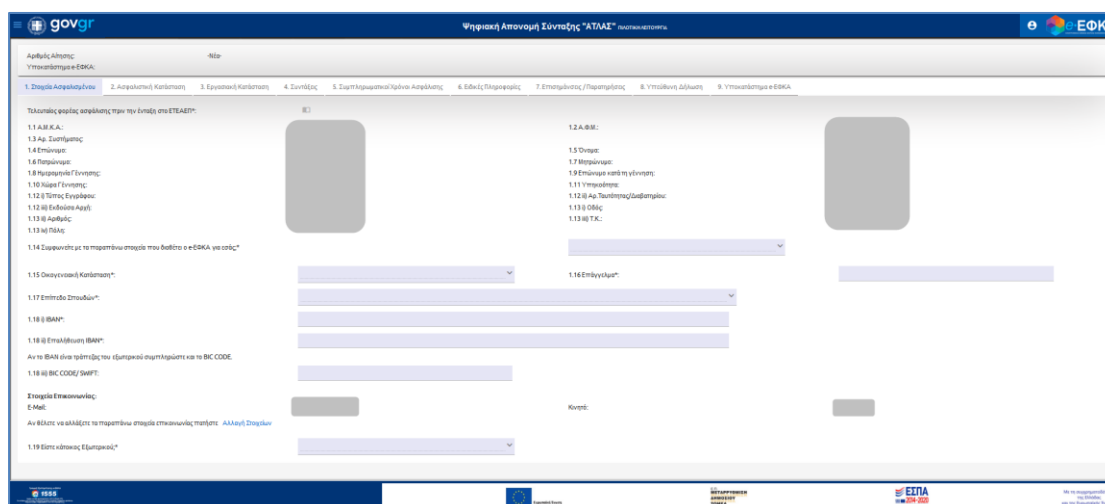


## ➤ ΕΝΟΤΗΤΕΣ



### • Ενότητα 1: Στοιχεία Ασφαλισμένου

Η πρώτη ενέργεια στην οποία θα 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/Δικαιοδόχου» 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 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 πριν την ένταξη στο ΕΤΕΑΕΠ\***.

The screenshot shows a web application interface. On the left, there is a form with various fields. Field 1.14 is highlighted with a red box and labeled '1'. It contains the text: 'Τελευταίος φορέας ασφάλισης πριν την ένταξη στο ΕΤΕΑΕΠ\*'. Below this field is a search box with 'Αναζήτηση' and 'Καθάρσιμα' buttons. On the right, there is a table titled 'Φορείς Επικ. Ασφάλισης'. The table has columns for 'Επιλογή', 'Κωδικός', and 'Φορέας'. A red circle labeled '2' highlights the selection icon in the 'Επιλογή' column for the insurer 'ΕΤΕΑΕΠ - ΚΕΑΔ(ΤΑΝ)'.

| Επιλογή                  | Κωδικός | Φορέας                    |
|--------------------------|---------|---------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 2       | ΕΤΕΑΜ                     |
| <input type="checkbox"/> | 00186   | ΕΛΕΜ                      |
| <input type="checkbox"/> | 00163   | ΕΛΕΠΕΤΕ-ΠΠΕΘΝΑΚ           |
| <input type="checkbox"/> | 00138   | ΕΤΕΑΕΠ - ΚΕΑΔ(ΤΑΝ)        |
| <input type="checkbox"/> | 00206   | ΕΤΕΑΕΠ - ΚΕΑΝ (ΝΑΤ)       |
| <input type="checkbox"/> | 00142   | ΕΤΕΑΕΠ - ΤΑΣ(ΤΑΝ)         |
| <input type="checkbox"/> | 00203   | ΕΤΕΑΕΠ - ΤΑΤΤΑ            |
| <input type="checkbox"/> | 00192   | ΕΤΕΑΕΠ-ΤΑΙΣΥΤ             |
| <input type="checkbox"/> | 00185   | ΛΕΠΕΤΕ ΛΟΓ. ΕΠΙΚ. ΠΡ. ΕΤΕ |
| <input type="checkbox"/> | 00334   | ΟΑΕΕ                      |

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

The screenshot shows field 1.14: '1.14 Συμφωνείτε με τα παραπάνω στοιχεία που διαθέτει ο e-ΕΦΚΑ για εσάς;\*'. To the right of the text is a dropdown menu with a downward arrow.

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.

The screenshot shows the error message for field 1.14. The dropdown menu is set to 'ΟΧΙ'. Below the field, there is a red error message: '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.'

Εάν ο αιτών εντοπίσει ότι υπάρχουν καταχωρημένα λανθασμένα στοιχεία, έχει τη δυνατότητα να συνεχίσει με την υποβολή της αίτησης του για την κατοχύρωση της ημερομηνίας, όμως θα υποχρεούται να αποταθεί στο τμήμα μητρώου του e-ΕΦΚΑ προκειμένου να γίνουν οι απαιτούμενες ενέργειες διόρθωσης.

Ο αιτών καταχωρεί και επαληθεύει υποχρεωτικά στην ενότητα αυτή την οικογενειακή του κατάσταση, το επάγγελμά του, το επίπεδο σπουδών και τα στοιχεία τραπεζικού λογαριασμού IBAN. Αν δηλώσει IBAN τράπεζας εξωτερικού συμπληρώνει και το BIC CODE/SWIFT.

|   |                      |                  |                      |
|---|----------------------|------------------|----------------------|
| 1.15 Οικογενειακή Κατάσταση*:   | <input type="text"/> | 1.16 Επάγγελμα*: | <input type="text"/> |
| 1.17 Επίπεδο Σπουδών*:  | <input type="text"/> |                  |                      |
| 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.

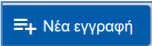
Εφόσον ο αιτών διαμένει μόνιμα στο εξωτερικό και απαντήσει θετικά στο σχετικό ερώτημα (Είστε κάτοικος εξωτερικού; ΝΑΙ / ΟΧΙ), τότε θα εμφανίζονται δυναμικά τα σχετικά πεδία κατοικίας στο εξωτερικό προς συμπλήρωση.

|                                      |                                  |   |                      |
|--------------------------------------|----------------------------------|---|----------------------|
| 1.19 Είστε κάτοικος Εξωτερικού*:     | <input type="text" value="ΝΑΙ"/> |   |                      |
| 1.19 i) Οδός Κατοίκου Εξωτερικού*:   | <input type="text"/>             | 1.19 ii) Αριθμός Οδού Κατοίκου Εξωτερικού*: | <input type="text"/> |
| 1.19 iii) T.K. Κατοίκου Εξωτερικού*: | <input type="text"/>             | 1.19 iv) Πόλη Κατοίκου Εξωτερικού*:         | <input type="text"/> |
| 1.19 v) Χώρα Κατοίκου Εξωτερικού*:   | <input type="text"/>             |   |                      |

## • Ενότητα 2: Ασφαλιστική Κατάσταση

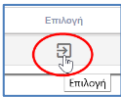
Ο αιτών ενημερώνεται ότι εάν έχει ασφαλιστεί σε άλλους Επικουρικούς Φορείς και επιθυμεί την εφαρμογή διατάξεων διαδοχικής ασφάλισης ή αξιοποίηση του παράλληλου χρόνου ασφάλισης, μπορεί να το ζητήσει μόνο κατά την υποβολή της αίτησης και δεν μπορεί να επανέλθει μεταγενέστερα με νεότερο αίτημα. Κατόπιν, ερωτάται αν έχει ασφαλιστεί και επιθυμεί την εφαρμογή διατάξεων διαδοχικής ασφάλισης ή αξιοποίηση παράλληλου χρόνου ασφάλισης.

|  |                          |                        |             |                                     |                        |
|--|--------------------------|------------------------|-------------|-------------------------------------|------------------------|
| Αίτηση Απονομής Επικουρικής Σύνταξης Γήρατος   |                          |                        |             |                                     |                        |
| 1. Στοιχεία Ασφαλισμένου   | 2. Ασφαλιστική Κατάσταση | 3. Εργασιακή Κατάσταση | 4. Σύνταξης | 5. Συμπληρωματικοί Χρόνοι Ασφάλισης | 6. Ειδικές Πληροφορίες |
| 7. Επιστημόσεις / Παρατηρήσεις   |                          | 8. Υπεύθυνη Δήλωση     |             | 9. Υποκατάστημα e-ΕΦΚΑ              |                        |
| <p>2.1 Σας γνωρίζουμε ότι εάν έχετε ασφαλιστεί σε άλλους Επικουρικούς Φορείς, ενταχθέντες ή μη στο ΕΤΕΑΕΠ (συμπεριλαμβανεται και ο κλάδος Πρόσθετης Ασφάλισης ΟΤΑ) και επιθυμείτε την εφαρμογή διατάξεων διαδοχικής ασφάλισης ή αξιοποίηση του παράλληλου χρόνου ασφάλισης, μπορείτε να το ζητήσετε μόνο κατά την υποβολή της αίτησης και δεν μπορείτε να επανέλθετε μεταγενέστερα με νεότερο αίτημά σας.*</p> <p>Έχετε ασφαλιστεί και επιθυμείτε την εφαρμογή διατάξεων διαδοχικής ασφάλισης ή αξιοποίηση του παράλληλου χρόνου ασφάλισης. Αν ΝΑΙ, συμπληρώστε τον πίνακα που ακολούθει.*</p> |                          |                        |             |                                     |                        |

Σε περίπτωση που ο αιτών απαντήσει θετικά καλείται να συμπληρώσει τον παρακάτω πίνακα όπου επιλέγει το εικονίδιο  Νέα εγγραφή. Στην οθόνη που εμφανίζεται εισάγει υποχρεωτικά το Φορέα Ασφάλισης (αναζήτηση από σχετική λίστα), το Χρονικό Διάστημα Από και το Χρονικό Διάστημα Έως. Η συμπλήρωση των υπόλοιπων πεδίων είναι προαιρετική.

Οδηγίες Χρήσης Απονομής Επικουρικής Σύνταξης Γήρατος, v01.00.docx

Αφού ολοκληρωθεί η συμπλήρωση των πεδίων ο αιτών επιλέγει το εικονίδιο «Αποθήκευση» για την αποθήκευση των στοιχείων. Σε περίπτωση που υπάρχουν περισσότερες από μία εγγραφές επιλέγει εκ νέου το εικονίδιο «Νέα εγγραφή». Για τροποποίηση ή διαγραφή

εγγραφών επιλέγει το εικονίδιο .

Ακολούθως, ο αιτών θα ερωτάται εάν έχει εκδοθεί απόφαση διαγραφής χρόνου ασφάλισης και εάν έχει κάνει αίτηση διαγραφής χρόνου ασφάλισης που είναι σε εκκρεμότητα.

|  |                      |
|--|----------------------|
| 2.2 i) Έχει εκδοθεί απόφαση διαγραφής χρόνου ασφάλισης; *                        | <input type="text"/> |
| 2.2 ii) Έχετε κάνει αίτηση διαγραφής χρόνου ασφάλισης που είναι σε εκκρεμότητα;* | <input type="text"/> |

- **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 | 3. Εργασιακή Κατάσταση | 4. Συντάξεις         | 5. Συμπληρωματικοί Χρόνοι Ασφάλισης | 6. Ειδικές Πληροφορίες | 7. Επιστημόνασες / Παρατηρήσεις | 8. Υπεύθυνη Δήλωση |
| 9. Υποκατάστημα e-ΕΦΚΑ  |                          |                        |                      |                                     |                        |                                 |                    |
| 3.1 Έχετε διακόψει την απασχόλησή σας; *  |                          |                        | <input type="text"/> |                                     |                        |                                 |                    |
| 3.2 Έχετε υποβάλει δήλωση πίσωσης επαγγέλματος στη Δ/νση Τεχνικών Έργων της οικίας περιφέρειας;   |                          |                        | <input type="text"/> |                                     |                        |                                 |                    |
| 3.3 Έχετε υποβάλει δήλωση πίσωσης επαγγέλματος στο ΤΕΕ (για τους μηχανικούς) ή στην ΕΕΤΕΜ (για τους υπομηχανικούς) ή στην Εργοληπτική οργάνωση (για τους Ε.Π.Ε.Ε.); |                          |                        | <input type="text"/> |                                     |                        |                                 |                    |
| 3.5.1 Έχει εκδοθεί προσυναρτοδοτική βεβαίωση του χρόνου ασφάλισης;*   |                          |                        | <input type="text"/> |                                     |                        |                                 |                    |
| 3.5.2 Έχετε υποβάλει αίτηση για τον προσδιορισμό του χρόνου ασφάλισης (προσυναρτοδοτική βεβαίωση) σε Φορέα Επικουρικής Ασφάλισης που ανήκει στο Ε-Τ.Α.Σ.Τ.;         |                          |                        | <input type="text"/> |                                     |                        |                                 |                    |
| 3.6 Απουσιάζετε από τον τόπο των επαγγελματικών σας ασχολιών, Εάν ΝΑΙ, από πότε μέχρι πότε, που κατοικούσατε και για ποιο λόγο απουσιάζατε;                         |                          |                        | <input type="text"/> |                                     |                        |                                 |                    |
| 3.7 Έχετε ασφαλιστεί στον Κλάδο Πρόσθετης Ασφάλισης Αγροτών του ΟΓΑ;  |                          |                        | <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

Ερωτάται εάν έχει υποβάλει δήλωση παύσης επαγγέλματος στην Διεύθυνση Τεχνικών Έργων της οικείας περιφέρειας και σε περίπτωση θετικής απάντησης να συμπληρώσει τον Αρ. Πρωτοκόλλου και την Ημερομηνία.

3.2 Έχετε υποβάλει δήλωση παύσης επαγγέλματος στη Δ/ση Τεχνικών Έργων της οικείας περιφέρειας;:

NAI

3.3 i) Αιτήσεις Δήλωσης Παύσης Επαγγέλματος στη Δ/ση Τεχνικών Έργων

Νέα εγγραφή

| A/A                   | Αρ. Πρωτοκόλλου | Ημερομηνία | Επιλογή |
|-----------------------|-----------------|------------|---------|
| Δεν υπάρχουν εγγραφές |                 |            |         |

Στην συνέχεια ερωτάται εάν έχει υποβάλει δήλωση παύσης επαγγέλματος στο ΤΕΕ ή στην ΕΕΤΕΜ ή στην Εργοληπτική Οργάνωση και σε περίπτωση θετικής απάντησης να συμπληρώσει τον Αρ. Πρωτοκόλλου και την Ημερομηνία.

3.3 Έχετε υποβάλει δήλωση παύσης επαγγέλματος στο ΤΕΕ (για τους μηχανικούς) ή στην ΕΕΤΕΜ (για τους υπομηχανικούς) ή στην Εργοληπτική οργάνωση (για τους ΕΔΕ);:

NAI

3.4 i) Αιτήσεις Δήλωσης Παύσης Επαγγέλματος στο ΤΕΕ, στην ΕΕΤΕΜ ή στην Εργοληπτική οργάνωση

Νέα εγγραφή

| A/A                   | Αρ. Πρωτοκόλλου | Ημερομηνία | Επιλογή |
|-----------------------|-----------------|------------|---------|
| Δεν υπάρχουν εγγραφές |                 |            |         |

Ακολούθως ο αιτών καλείται να απαντήσει εάν έχει εκδώσει προσυνταξιοδοτική βεβαίωση χρόνου ασφάλισης και εάν έχει υποβάλει αίτηση για τον προσδιορισμό του χρόνου ασφάλισης σε Επικουρικό φορέα. Σε κάθε περίπτωση θετικής απάντησης επιλέγει από την λίστα τον αρμόδιο φορέα.

3.5.1 Έχει εκδοθεί προσυνταξιοδοτική βεβαίωση του χρόνου ασφάλισης;:

NAI

3.5.1 i) Εάν NAI, επιλέξτε τον φορέα:

3.5.2 Έχετε υποβάλει αίτηση για τον προσδιορισμό του χρόνου ασφάλισης (προσυνταξιοδοτική βεβαίωση) σε Φορέα Επικουρικής Ασφάλισης που εντάχθηκε στο ΕΤΕΑΕΠ;\*

NAI

3.5.2 i) Εάν NAI, επιλέξτε τον φορέα\*:

Ο αιτών ερωτάται εάν απουσίασε από τις επαγγελματικές του ασχολίες και εφόσον απαντήσει θετικά εμφανίζονται δυναμικά επιπλέον ερωτήσεις για συμπλήρωση.

3.6 Απουσιάσατε από τον τόπο των επαγγελματικών σας ασχολιών; Εάν ΝΑΙ, από πότε μέχρι πότε, που κατοικούσατε και για ποιο λόγο απουσιάσατε;:

Από:  Έως:

Κατοικία:  Αιτία:

Στο τέλος της ενότητας διευκρινίζεται εάν ο αιτών έχει ασφαλιστεί στον Κλάδο πρόσθετης ασφάλισης Αγροτών και εάν αυτός ο χρόνος συνυπολογίστηκε στην συνταξιοδότηση.

3.7 Είχατε ασφαλιστεί στον Κλάδο Πρόσθετης Ασφάλισης Αγροτών του ΟΓΑ::

3.7 ι) Αν ΝΑΙ, συνυπολογίστηκε κατά την συνταξιοδότησή σας ο χρόνος ασφάλισης – καταβολής εισφορών για τη συνταξιοδότησή σας από τον Κλάδο Κύριας Ασφάλισης Αγροτών του ΟΓΑ;::

• **Ενότητα 4. : Συντάξεις**

Στην παρούσα ενότητα εμφανίζονται τα στοιχεία κύριων και επικουρικών συντάξεων (περιγραφή πρώην Φ.Κ.Α, ΑΜΑ πρώην Φ.Κ.Α, τύπος σύνταξης), των οποίων την ορθότητα καλείται να επιβεβαιώσει. Στην οθόνη εμφανίζονται μόνο στοιχεία συντάξεων που μπορούν να αντληθούν από τρίτα συστήματα.

Ο αιτών συμπληρώνει στην ενότητα αυτή τα σχετικά πεδία που είναι απαραίτητα για την κρίση του αιτήματος του.

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

9. Υποκατάστημα e-ΕΦΚΑ

4.1 Συντάξεις Αιτούντα

| Περιγραφή πρώην Φ.Κ.Α | ΑΜΑ πρώην Φ.Κ.Α      | Τύπος Σύνταξης       |
|-----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

4.2 Εάν εκκρεμεί απόφαση συνταξιοδότησης για εσάς στην Ελλάδα, συμπληρώστε τον πίνακα

| A/A                   | Ασφαλιστικός Φορέας ή Λαβόριο | Αριθμός Μητρώου στον Φορέα | Κατηγορία | Επικολή |
|-----------------------|-------------------------------|----------------------------|-----------|---------|
| Δεν υπάρχουν εγγραφές |                               |                            |           |         |

4.3 Εάν λαμβάνετε σύνταξη ή εκκρεμεί απόφαση συνταξιοδότησης από το εξωτερικό, συμπληρώστε τον πίνακα

| A/A                   | Χώρα | Κατηγορία | Αριθμός Μητρώου στον Φορέα | Επικολή |
|-----------------------|------|-----------|----------------------------|---------|
| Δεν υπάρχουν εγγραφές |      |           |                            |         |

Ο αιτών επιλέγει το εικονίδιο  για να δηλώσει αν εκκρεμεί αίτημα συνταξιοδότησης στην Ελλάδα, συμπληρώνει τα πεδία ασφαλιστικός φορέας ή δημόσιο, αριθμός μητρώου στον φορέα και κατηγορία και πατάει «**Αποθήκευση**».

4.2 Εάν εκκρεμεί απόφαση συνταξιοδότησης για εσάς στην Ελλάδα, συμπληρώστε τον πίνακα

| A/A                   | Ασφαλιστικός Φορέας ή Δημόσιο | Αριθμός Μητρώου στον Φορέα | Κατηγορία | Επιλογή |
|-----------------------|-------------------------------|----------------------------|-----------|---------|
| Δεν υπάρχουν εγγραφές |                               |                            |           |         |

Αποθήκευση

Ασφαλιστικός Φορέας ή Δημόσιο\*:

Αριθμός Μητρώου στον Φορέα\*:

Κατηγορία\*:

Ερωτάται εάν λάμβανε σύνταξη ή εκκρεμεί απόφαση συνταξιοδότησης στο εξωτερικό και αναλόγως εισάγει υποχρεωτικά χώρα (αναζήτηση από λίστα) και κατηγορία (επιλογή από λίστα) και προαιρετικά συμπληρώνει τον Αριθμό Μητρώου στον Φορέα, τέλος επιλέγει «Αποθήκευση».

4.3 Εάν λαμβάνετε σύνταξη ή εκκρεμεί απόφαση συνταξιοδότησης από το εξωτερικό, συμπληρώστε τον πίνακα

| A/A                   | Χώρα | Κατηγορία | Αριθμός Μητρώου στον Φορέα | Επιλογή |
|-----------------------|------|-----------|----------------------------|---------|
| Δεν υπάρχουν εγγραφές |      |           |                            |         |

Αποθήκευση

Χώρα\*:

Κατηγορία\*:

Αριθμός Μητρώου στον Φορέα\*:

Ακολούθως, ο αιτών καλείται να δηλώσει τον ασφαλιστικό φορέα σε περίπτωση που είχε υποβάλει αίτηση συνταξιοδότησης στον ΕΤΕΑΕΠ η οποία απορρίφθηκε ή σε περίπτωση που λάμβανε επικουρική σύνταξη στο παρελθόν.

4.4 Αν είχατε υποβάλει αίτηση για συνταξιοδότηση σε φορέα που εντάχθηκε στο ΕΤΕΑΕΠ, η οποία απορρίφθηκε, συμπληρώστε τον αρμόδιο ασφαλιστικό φορέα.:

Ασφαλιστικός Φορέας:

4.5 Αν λάβατε στο παρελθόν επικουρική σύνταξη, η οποία διακόπηκε, συμπληρώστε τον αρμόδιο ασφαλιστικό φορέα.:

Ασφαλιστικός Φορέας:

Στο τέλος της συγκεκριμένης ενότητας ο αιτών συμπληρώνει σε ποια χώρα και φορέα έχει ασφαλιστεί για τον κλάδο ασθένειας.

4.6 Επιλέξτε τον φορέα στον οποίο έχετε ασφαλιστεί για τον κλάδο ασθένειας:

4.6.1 Χώρα:

4.6.2 Φορέας Παροχών Υγείας:

(Σημ.: Για ασφαλισμένους σε χώρες Ε.Ε. δεν προβλέπεται η επιλογή από τον ασφαλισμένο. Για τους ασφαλισμένους των Διμερών Συμβάσεων η κράτηση είναι υποχρεωτική.)

• **Ενότητα 5: Συμπληρωματικοί Χρόνοι Ασφάλισης**

Στην παρούσα ενότητα ο αιτών καλείται να απαντήσει σε μία σειρά ερωτήσεων σχετικά με τους συμπληρωματικούς χρόνους ασφάλισης κάνοντας κλικ στο αντίστοιχο κουτί επιλογής. Οι ερωτήσεις χωρίζονται σε δύο κατηγορίες:

1. Χωρίς Καταβολή Εισφορών
2. Με καταβολή Εισφορών

Εάν επιθυμείτε την αναγνώριση κάποιου από τους παρακάτω χρόνους επιλέξτε το κατάλληλο πεδίο

|  |                          |  |                          |
|--|--------------------------|--|--------------------------|
| 5.1 Χωρίς Καταβολή Εισφορών  |                          |  |                          |
| ΕΠΙΔΟΤΟΥΜΕΝΗ ΑΣΘΕΝΙΑ   | <input type="checkbox"/> | ΕΠΙΔΟΤΟΥΜΕΝΗ ΑΣΘΕΝΙΑ   | <input type="checkbox"/> |
| ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΜΗΧΑΝΟΥΡΓΕΙΩΝ (ΒΑΣΕΙΣ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΩΝ ΥΠΗΛΙΚΟΚΙΝΗΣΗΣ ΜΗΧΑΝΩΝ)<br>N.1711/87 ΑΡΘ.25ΑΡ.2 (Αφορά εις αναγνώριση 11ΑΤ)                                    | <input type="checkbox"/> | ΚΥΡΗΛΟΛΕΙΑ   | <input type="checkbox"/> |
| 5.2 Με Καταβολή Εισφορών   |                          |  |                          |
| ΣΤΡΑΤΩΤΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ *  | <input type="checkbox"/> | Στρατιωτική Γραφή  | <input type="checkbox"/> |
| ΕΠΟΝΥΜΕΣ   | <input type="checkbox"/> | ΜΑΘΗΤΕΙΑ   | <input type="checkbox"/> |
| ΤΕΧΝΑ  | <input type="checkbox"/> | ΓΟΝΙΜΗ ΑΔΕΙΑ-ΑΝΑΠΡΟΚΗΣ ΤΕΧΝΩΝ  | <input type="checkbox"/> |
| ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΗ ΑΔΕΙΑ   | <input type="checkbox"/> | ΚΕΝΑ ΔΙΑΤΗΜΑΤΑ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ   | <input type="checkbox"/> |
| ΑΠΕΡΓΙΑ  | <input type="checkbox"/> | ΧΡΟΝΟΣ ΦΥΛΑΚΗΣΗΣ*  | <input type="checkbox"/> |
| ΧΡΟΝΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΧΩΡΕΣ ΑΡΧΟΔΟΣΕΣ ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΤΑΚΤΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ  | <input type="checkbox"/> | ΧΡΟΝΟΣ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ  | <input type="checkbox"/> |
| ΧΡΟΝΟΣ ΙΔΙΩΤΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ   | <input type="checkbox"/> | ΧΡΟΝΟΣ ΑΣΚΗΣΗΣ ΔΗΜΟΓΡΑΦΙΑΣ   | <input type="checkbox"/> |
| ΧΡΟΝΟΣ ΑΠΟ ΤΗΝ ΑΣΚΗΣΗ ΠΤΥΧΙΟΥ ΜΕΤΡΗ ΚΑΤΗΛΟΓΗΤΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΑΣΚΗΣΗΣ<br>ΠΡΟΤΕΡΗ ΚΑΤΗΛΟΓΗΤΗΣ ΕΞΕΛΙΞΗΣ ΤΟΥ ΤΟΜΕΑ ΣΥΝΤΑΞΗΣ ΜΗΧΑΝΩΝ ΚΑΙ ΕΡΓΟΔΟΤΗΤΩΝ<br>ΔΙΠΛΩΜΑ ΕΡΓΟΥ | <input type="checkbox"/> | ΧΡΟΝΟΣ ΑΣΦΑΛΕΥΜΕΝΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΠΡΗΛΟΡΟ ΤΗΝ ΕΠΕΤΗΡΙΩΝ ΣΤΑ<br>ΜΗΤΡΩΑ ΤΩΝ ΠΡΩΤΩΝ ΤΑΞΕΩΝ ΤΕΣΣΕ - ΣΕΣ - ΤΣΑ | <input type="checkbox"/> |
| ΧΡΟΝΟΣ ΡΑΔ/ΠΗ N.3568/87 (Αφορά εις ασφα/αντικ. ΝΑΤ)  | <input type="checkbox"/> |  |                          |

\* Με την επιφύλαξη των διατάξεων της παρ. 4 του αρθ. 34 του Ν. 4387/2016  
\* Αφορά όσους φυλακίστηκαν μέχρι 27.6.1997 λόγω άσκησης εκπαιδευτικής, σπουδαστικής ή άλλης νόμιμης ή εθελουσιαστικής επαγγελματικής ή κοινωνικής δραστηριότητας

5.3 Εάν ανακριθεί αίτηση αναγνώρισης για τους ανωτέρω χρόνους σε φορέα που εντάχθηκε στον e-ΕΦΚΑ ή στο δημόσιο, συμπληρώστε τα ακόλουθα πεδία

Ο αιτών ερωτάται εάν εκκρεμεί αίτηση αναγνώρισης χρόνου σε φορέα και αναλόγως να συμπληρώσει τον Φορέα, την Ημ. Αιτήματος Αναγνώρισης και τον Αρ. Πρωτοκόλλου.

5.3 Εάν εκκρεμεί αίτηση αναγνώρισης για τους ανωτέρω χρόνους σε φορέα που εντάχθηκε στον e-ΕΦΚΑ ή στο δημόσιο, συμπληρώστε τα ακόλουθα πεδία

| A/A                   | Φορέας | Ημ. αιτήματος Αναγνώρισης | Αρ. Πρωτοκόλλου | Επιλογή |
|-----------------------|--------|---------------------------|-----------------|---------|
| Δεν υπάρχουν εγγραφές |        |                           |                 |         |

**Αίτηση Απονομής Επικουρικής Σύνταξης Γήρατος / Νέα Αίτηση**

**Αποθήκευση**

Φορέας\*:

Ημ. αιτήματος Αναγνώρισης\*:

Αρ. Πρωτοκόλλου\*:

Στη συνέχεια, εάν έχει αναγνωρίσει κάποιον από τους ανωτέρω χρόνους, σε ΦΚΑ που εντάχθηκε/αν στον e-ΕΦΚΑ καλείται να συμπληρώσει υποχρεωτικά τον Φορέα, την Απόφαση Αναγνώρισης και τον Τρόπο Πληρωμής (Εξοφλήθηκε/Δόσεις).

5.4 Έχετε αναγνωρίσει κάποιον από τους ανωτέρω χρόνους, σε ΦΚΑ που εντάχθηκε/αν στον e-ΕΦΚΑ; Εάν ναι, σε ποιόν/ποιοί;

| A/A                   | Φορέας | Απόφαση Αναγνώρισης | Τρόπος Πληρωμής | Αριθμός δόσεων | Επιλογή |
|-----------------------|--------|---------------------|-----------------|----------------|---------|
| Δεν υπάρχουν εγγραφές |        |                     |                 |                |         |

**Αίτηση Απονομής Επικουρικής Σύνταξης Γήρατος / Νέος Φορέας**

**Αποθήκευση**

Φορέας\*:

Απόφαση Αναγνώρισης\*:

Τρόπος Πληρωμής\*:

Γραμμάτιο/-α εξοφλήσης\*:

Δόσεις\*:

Αριθμός δόσεων\*:

Σε περίπτωση που ο αιτών ασφαλιζετε ήδη σε φορέα που εντάχθηκε στην e-ΕΦΚΑ επιλέγει από την λίστα τον φορέα.

5.5 Ασφαλιζετε ήδη προαιρετικά σε κάποιον φορέα που εντάχθηκε στον e-ΕΦΚΑ; Εάν ναι επιλέξτε τον φορέα\*

5.5 ι) Φορέας\*:

Σε συνέχεια ο αιτών δηλώνει εάν επιθυμεί να ασφαλιστεί στον e- ΕΦΚΑ (ΕΤΕΑΕΠ) προαιρετικά σε περίπτωση που δεν επαρκεί ο χρόνος για συνταξιοδότηση.

5.6 Επιθυμείτε να ασφαλιστείτε στον e-ΕΦΚΑ(ΕΤΕΑΕΠ) προαιρετικά στην περίπτωση που δεν επαρκεί για συνταξιοδότηση ο συνολικός χρόνος ασφάλισής σας;\*

### • Ενότητα 6: 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. Ειδικές Πληροφορίες |
| 7. Επιστημόσεις / Παρατηρήσεις |                          | 8. Υπεύθυνη Δήλωση     | 9. Υποκατάστημα e-ΕΦΚΑ |                                     |                        |

6.1.1 Έχετε οφειλή από ασφαλιστικές εισφορές σε επικουρικό φορέα ; (Αν ναι, δηλώστε τον Φορέα και το ποσό οφειλής):

**Οι οφειλές ασφαλιστικών εισφορών να προσκομίζουν άμεσα τα δικαιολογητικά συνταξιοδότησης. Για αιτήσεις την τελευταία μέρα του μήνα η προσκόμιση, ει δυνατόν, να γίνεται αυθημερόν».**

6.1.4 Επιθυμείτε να λάβετε μειωμένη σύνταξη στην περίπτωση που δεν πληρείτε τις προϋποθέσεις για τη χορήγηση πλήρους σύνταξης:

6.1.5 Έχετε επιδοτηθεί λόγω ασθένειας; Αν ΝΑΙ, γράψτε τον Φορέα και για το ΙΚΑ-ΕΤΑΜ το Υποκατάστημα. Αν επιδοτηθήκατε στο εξωτερικό, γράψτε τη χώρα και το χρονικό διάστημα.:

6.1.11 Επιθυμείτε να συνταξιοδοτηθείτε με τις διατάξεις του Κ.Β.Α.Ε. (Καν. Βαρέων & Ανθ. Επαγγελματιών):

6.1.12 Εάν επιθυμείτε να συνταξιοδοτηθείτε ως γονέας/αδελφός/σύζυγος αναπήρου, επιλέξτε παραπλεύρως την απάντηση ΝΑΙ και ακολουθώντας συμπληρώστε τα στοιχεία του προστατευόμενου προσώπου.

6.1.13 Παρουσιάζετε κάποια από τις παθήσεις<sup>1</sup>, για τις οποίες χορηγείται πλήρης σύνταξη λόγω γήρατος με ειδικές προϋποθέσεις:

6.1.14 Σας επεστράφησαν ποτέ οι εισφορές απο το ΕΤΕΑΕΠ ή από Ταμείο που συγχωνεύτηκε; (Συμπεριλάβετε και τα Ταμεία που συγχωνεύτηκαν στο ΕΤΕΑΜ):

<sup>1</sup> Τύφλωση, παρα-/τετραπληγία, μεσονειακή/δρεπανοκυτταρική αναιμία, αιμορροφιλία, μεταμόσχευση συμπαγούς οργάνου, χρόνια νεφρική ανεπάρκεια, κυστική ίνωση, μόνιμες ορθοκυτικές διαταραχές, σκλήρυνση κατά πλάκας, μεταμόσχευση μυελού των οστών, ακρωτηριασμός άκρων.

Εάν έχει οφειλή από ασφαλιστικές εισφορές σε επικουρικό φορέα δηλώνει τον Φορέα και το Ποσό. Σημείωση: Τα δικαιολογητικά συνταξιοδότησης πρέπει να προσκομιστούν.

6.1.1 Έχετε οφειλή από ασφαλιστικές εισφορές σε επικουρικό φορέα ; (Αν ναι, δηλώστε τον Φορέα και το ποσό οφειλής):

6.1.2 Φορέας:

6.1.3 Ποσό:

**Οι οφειλές ασφαλιστικών εισφορών να προσκομίζουν άμεσα τα δικαιολογητικά συνταξιοδότησης. Για αιτήσεις την τελευταία μέρα του μήνα η προσκόμιση, ει δυνατόν, να γίνεται αυθημερόν».**

Ο αιτών ερωτάται εάν επιθυμεί να λαμβάνει μειωμένη σύνταξη σε περίπτωση μη πλήρωσης των προϋποθέσεων για τη χορήγηση πλήρους σύνταξης.

6.1.4 Επιθυμείτε να λάβετε μειωμένη σύνταξη στην περίπτωση που δεν πληρείτε τις προϋποθέσεις για τη χορήγηση πλήρους σύνταξης:

Εάν έχει επιδοτηθεί λόγω ασθένειας δηλώνει των χώρα, τον φορέα και το Υποκατάστημα ΙΚΑ/ΕΤΑΜ. Εάν η επιδότηση αφορά το εξωτερικό δηλώνετε επιπρόσθετα και το χρονικό διάστημα Από – Έως.

6.1.5 Έχετε επιδοτηθεί λόγω ασθένειας; Αν ΝΑΙ, γράψτε τον Φορέα και για το ΙΚΑ-ΕΤΑΜ το Υποκατάστημα. Αν επιδοτηθήκατε στο εξωτερικό, γράψτε τη χώρα και το χρονικό διάστημα.

6.1.6 Χώρα:

6.1.7 Φορέας:

6.1.8 Υποκ/μα ΙΚΑ-ΕΤΑΜ:

6.1.9 Από\*:

6.1.10 Έως\*:

Δηλώνει εάν επιθυμεί να συνταξιοδοτηθεί με διατάξεις Βαρέων και Ανθυγιεινών Επαγγελματιών.

6.1.11 Επιθυμείτε να συνταξιοδοτηθείτε με τις διατάξεις του Κ.Β.Α.Ε. (Καν. Βαρέων & Ανθ. Επαγγελματιών);

Στην παρούσα περιοχή ο αιτών ερωτάται εάν επιθυμεί να συνταξιοδοτηθεί ως γονέας/αδελφός/σύζυγος αναπήρου. Εφόσον ο αιτών απαντήσει θετικά στο σχετικό ερώτημα, εμφανίζονται δυναμικά πεδία για την συμπλήρωση Στοιχείων Προστατευόμενου Μέλους.

6.1.12 Εάν επιθυμείτε να συνταξιοδοτηθείτε ως γονέας/αδελφός/σύζυγος αναπήρου, επιλέξτε παραπλεύρως την απάντηση ΝΑΙ και ακολουθώντας συμπληρώστε τα στοιχεία του προστατευόμενου προσώπου:

**Στοιχεία Προστατευόμενου Μέλους**

6.1.12 i) Α.Μ.Κ.Α.\*:

6.1.12 ii) Α.Φ.Μ.\*:

6.1.12 iii) Επώνυμο:

6.1.12 iv) Όνομα:

6.1.12 v) Πατρώνυμο:

6.1.12 vi) Μητρώνυμο:

6.1.12 vii) Αρ. Συστήματος:

6.1.12 viii) Ημερομηνία Γέννησης:

6.1.12 ix) Συμφωνείτε με τα παραπάνω στοιχεία που διαθέτει ο e-ΕΦΚΑ για το προστατευόμενο μέλος\*:

6.1.12 x) Σχέση\*:

Ο αιτών θα πρέπει να πληκτρολογήσει το Α.Μ.Κ.Α και το Α.Φ.Μ. του προστατευόμενου μέλους, προκειμένου να συμπληρωθούν αυτόματα από το σύστημα τα λοιπά στοιχεία αυτού, όπως αυτά είναι καταχωρημένα στο Web – Μητρώο του e-ΕΦΚΑ.

Εάν το προστατευόμενο μέλος δεν δύναται να ταυτοποιηθεί (λόγω πιθανών λανθασμένων καταχωρημένων στοιχείων) θα ενημερώνεται σχετικά ο αιτών προκειμένου να απευθυνθεί στην αρμόδια υπηρεσία του Φορέα, χωρίς να προχωρά στην υποβολή της αίτησης.

**Δεν βρέθηκαν στοιχεία στο Μητρώο τα οποία αντιστοιχούν σε αυτόν τον Α.Μ.Κ.Α. και τον Α.Φ.Μ.**

Μετά την ταυτοποίηση του προστατευόμενου μέλους, θα εμφανίζονται στην οθόνη **ανωνυμοποιημένα τα στοιχεία του**, για λόγους ασφάλειας των προσωπικών δεδομένων.

Ο αιτών θα ερωτάται για την επιβεβαίωση της ορθότητας των στοιχείων που διαθέτει ο e-ΕΦΚΑ για το προστατευόμενο μέλος.

6.1.12 ix) Συμφωνείτε με τα παραπάνω στοιχεία που διαθέτει ο e-ΕΦΚΑ για το προστατευόμενο μέλος\*:

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

6.1.12 ix) Συμφωνείτε με τα παραπάνω στοιχεία που διαθέτει ο e-ΕΦΚΑ για το προστατευόμενο μέλος\*:

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 του προστατευόμενου μέλους.

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

Ο αιτών επιλέγει μέσα από λίστα πολλαπλών επιλογών (drop – down menu) τη συμπλήρωση του πεδίου δηλώνοντας τη συγγενική σχέση που έχει με το προστατευόμενο μέλος.

6.1.12 x) Σχέση\*:

Οι επιλογές που εμφανίζονται ως προς την Σχέση με το προστατευόμενο μέλος είναι:

- ΣΥΖΥΓΟΣ/ΣΥΜΒΙΟΣ-A
- ΓΟΝΕΑΣ
- ΑΔΕΡΦΟΣ-H

Στο τέλος της ενότητας ο αιτών ερωτάται εάν παρουσιάζει κάποια πάθηση για τις οποίες χορηγείται πλήρης σύνταξη λόγω γήρατος με ειδικές προϋποθέσεις. Διευκρινίζονται παρακάτω οι παθήσεις. Επιπλέον, εάν επεστράφησαν ποτέ εισφορές από το ΕΤΕΑΕΠ ή από ταμείο που συγχωνεύτηκε.

6.1.13 Παρουσιάζετε κάποια από τις παθήσεις<sup>1</sup>, για τις οποίες χορηγείται πλήρης σύνταξη λόγω γήρατος με ειδικές προϋποθέσεις:

6.1.14 Σας επιστράφησαν ποτέ οι εισφορές από το ΕΤΕΑΕΠ ή από Ταμείο που συγχωνεύτηκε; (Συμπεριλάβετε και τα Ταμεία που συγχωνεύτηκαν στο ΕΤΕΑΜ).

<sup>1</sup> Τύφλωση, παρα-/τετραπληγία, μεσογειακή/δρεπανοκυτταρική αναιμία, αιμορροφιλία, μεταμόσχευση συμπαγούς οργάνου, χρόνια νεφρική ανεπάρκεια, κυστική ίνωση, μόνιμες ορθοκυτικές διαταραχές, σκλήρυνση κατά πλάκας, μεταμόσχευση μυελού των οστών, ακρωτηρίασμός άκρων.

### • Ενότητα 7: 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.

1. Στοιχεία Ασφαλισμένου 2. Ασφαλιστική Κατάσταση 3. Εργασιακή Κατάσταση 4. Σύνταξης 5. Συμπληρωματικοί Χρόνοι Ασφάλισης 6. Ειδικές Πληροφορίες

7. Επισημάνσεις / Παρατηρήσεις 8. Υπεύθυνη Δήλωση 9. Υποκατάστημα e-ΕΦΚΑ

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε επικουρική σύνταξη με τις ευνοϊκότερες διατάξεις που ισχύουν στην περίπτωση μου, σύμφωνα με τα στοιχεία που έχω δηλώσει με την αίτηση αυτή:

Χαρακτήρες που απομένουν: 4000

### • Ενότητα 8: 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. Ειδικές Πληροφορίες | 7. Επισημάνσεις / Παρατηρήσεις | 8. Υπεύθυνη Δήλωση |
|--------------------------|--------------------------|------------------------|--------------|-------------------------------------|------------------------|--------------------------------|--------------------|

9. Υποκατάστημα e-ΕΦΚΑ

8.1 Αναλαμβάνω την υποχρέωση να εδοποιήσω αμέσως εγγραφώς κάθε αρμοδία Υπηρεσία του ΕΤΕΑΕΠ στην περίπτωση που:

i. μεταβληθεί οποιοδήποτε στοιχείο μου αναφέρεται στον Πίνακα 1

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

iii. μεταβληθεί η οικογενειακή ή και ασφαλιστική κατάσταση μου ή των ανωτέρω προστατευόμενων προσώπων για τα οποία χορηγούνται παροχές (νόμος, σύμφωνο συμβίωσης, διαζύγιο, συνταξοδότηση, εργασία, θάνατος, νοσηλεία σε ίδρυμα ασφαλικής μορφής για χρονικό διάστημα μεγαλύτερο των 30 ημερών), καθώς και στην περίπτωση αλλαγής της ταχυδρομικής διεύθυνσης μόνιμης κατοικίας

iv. αναλάβω εργασία στην Ελλάδα ή στο εξωτερικό ως μισθωτός ή αυτοαπασχολούμενος, ελεύθερος επαγγελματίας ή με οποιαδήποτε επαγγελματική ιδιότητα ή σχέση εργασίας στο Δημόσιο, ευρύτερο Δημόσιο ή ιδιωτικό τομέα, ΝΠΔΔ, ή ΟΤΑ και να γνωστοποιήσω στην Υπηρεσία που προσλήφθηκα ότι είμαι συνταξιούχος ΝΠΔΔ.

8.2 ii) Έλεβα γνώση πως η κατάθεση των δικαιολογητικών που υποχρεούμαι να προσκομίσω είναι απαραίτητη για τη διεκπεραίωση αυτής της αίτησης.

8.2 iii) Έλεβα γνώση πως η κατάθεση των δικαιολογητικών που σχετίζονται με το Μητρώο Ασφάλισης θα πρέπει να πραγματοποιηθεί μέσα σε 15 ημέρες από την υποβολή της αίτησης.

Το υποκατάστημα υποβολής των δικαιολογητικών σας είναι:

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

8.4 Ενυμερώθηκα ότι για την χορήγηση επικουρικής σύνταξης απαιτείται η υποβολή ξεχωριστής αίτησης.

8.5 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.

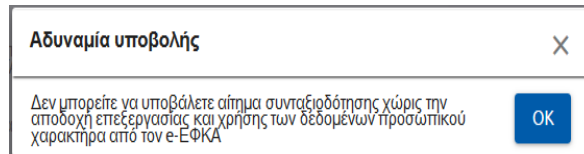
8.6 Αποδοχή όλων:

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.

8.5 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:

8.6 Αποδοχή όλων:

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



• **Ενότητα 9: 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.

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. Ειδικές Πληροφορίες |
| 7. Επισημάνσεις / Παρατηρήσεις | 8. Υπεύθυνη Δήλωση       | 9. Υποκατάστημα e-ΕΦΚΑ |              |                                     |                        |

9.1 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.

9.1 i) Νομός:

9.1 ii) Υποκατάστημα:



Επιλογή Νομού.

9.1 i) Νομός:

Λίστα Νομών

Νομός:

Αναζήτηση

1 σελίδα από 6, εγγραφές: 51 ανά 10

| Επιλογή | Κωδικός | Νομός            |
|---------|---------|------------------|
|         | ΑΙΩ     | ΑΙΤΩΛΟΑΚΑΡΝΑΝΙΑΣ |
|         | ΑΡΓΟ    | ΑΡΓΟΛΙΔΑΣ        |
|         | ΑΡΚΑ    | ΑΡΚΑΔΙΑΣ         |
|         | ΑΡΤΑ    | ΑΡΤΑΣ            |
|         | ΑΤΤΙ    | ΑΤΤΙΚΗΣ          |
|         | ΑΧΑΙ    | ΑΧΑΪΑΣ           |
|         | ΒΟΙΩ    | ΒΟΙΩΤΙΑΣ         |
|         | ΓΡΕΒ    | ΓΡΕΒΕΝΩΝ         |
|         | ΔΡΑΜ    | ΔΡΑΜΑΣ           |
|         | ΔΩΔΕ    | ΔΩΔΕΚΑΝΗΣΣΟΥ     |

1 σελίδα από 6, εγγραφές: 51 ανά 10

Επιλογή Υποκαταστήματος.

9.1 i) Νομός: ΑΤΤΙΚΗΣ

9.1 ii) Υποκατάστημα:

Λίστα Υποκαταστημάτων


Υποκατάστημα:

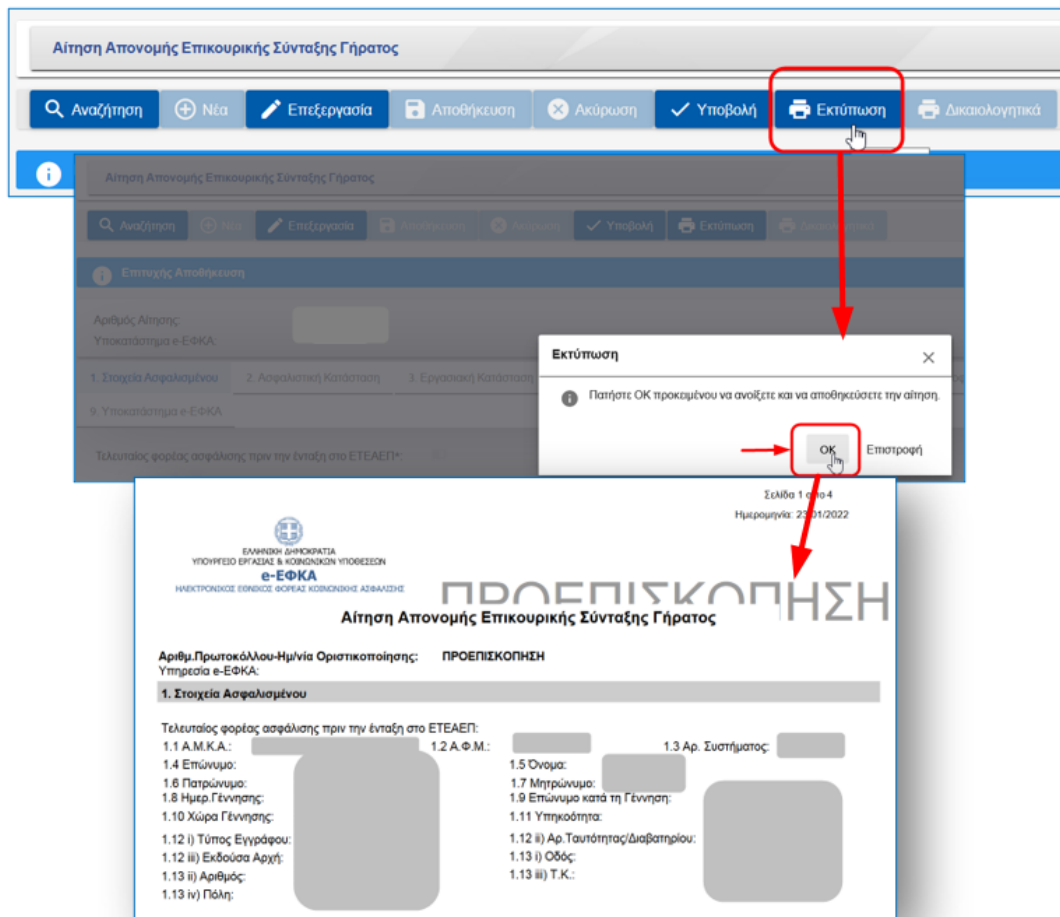
Αναζήτηση

1 σελίδα από 8, εγγραφές: 78 ανά 10

| Επιλογή | Κωδικός | Υποκατάστημα              | Οδός                           | Αριθμός | Πόλη        |
|---------|---------|---------------------------|--------------------------------|---------|-------------|
|         | 001     | ΕΦΚΑ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟ ΑΘΗΝΩΝ  | ΑΓΗΣΙΛΑΟΥ                      | 48      | ΑΘΗΝΑΣ      |
|         | 002     | ΗΛΙΟΥΠΟΛΗΣ                | ΜΑΡΙΝΟΥ ΑΝΤΥΠΑ ΚΑΙ ΝΑΥΑΡΙ      | 1       | ΗΛΙΟΥΠΟΛΗΣ  |
|         | 009     | ΑΓ.ΣΤΕΦΑΝΟΥ               | ΤΡΑΠΕΖΟΥΝΤΟΣ                   | 39      | ΑΓ.ΣΤΕΦΑΝΟΥ |
|         | 010     | ΕΦΚΑ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟ ΠΕΙΡΑΙΑ | ΑΓΙΟΥ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΥ             | 1       | ΠΕΙΡΑΙΑ     |
|         | 013     | ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ                 | Λ. ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ 364 ΚΟΥΝΤΟΥΡΙΩΤΟΥ | 13Α     | ΗΡΑΚΛΕΙΟ    |
|         | 015     | ΚΟΡΥΔΑΛΛΟΥ                | ΣΕΡΡΩΝ                         | 36      | ΚΟΡΥΔΑΛΛΟΣ  |
|         | 020     | ΚΗΦΙΣΙΑΣ                  | ΛΕΩΦΟΡΟΣ ΚΗΦΙΣΙΑΣ              | 270     | ΚΗΦΙΣΙΑ     |
|         | 021     | ΛΑΥΡΙΟΥ                   | Φ. ΝΕΓΡΗ                       | 10      | ΛΑΥΡΙΟ      |
|         | 027     | ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ                 | ΚΕΛΕΟΥ ΚΑΙ ΜΙΑΟΥΛΗ             | 0       | ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ   |
|         | 035     | ΜΕΓΑΡΩΝ                   | Π. ΓΕΩΡΓΑΚΗ                    | 2       | ΜΕΓΑΡΩΝ     |

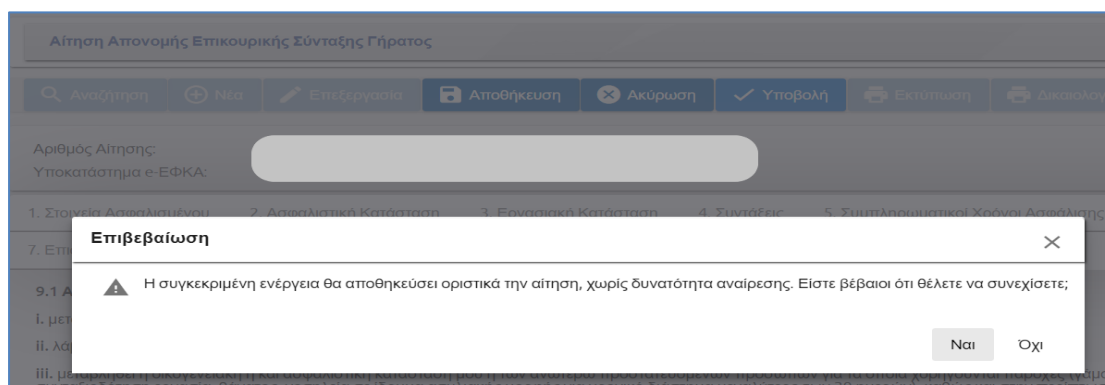
### 5.1.2 Προεπισκόπηση Αίτησης πριν την Οριστική Υποβολή – Απονομή Επικουρικής Σύνταξης Γήρατος

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



### 5.1.3 Υποβολή Ηλεκτρονικής Αίτησης - Απονομής Επικουρικής Σύνταξης Γήρατος

Ο αιτών υποβάλει το αίτημα του πατώντας το εικονίδιο «Υποβολή», 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 δεν έχουν συμπληρωθεί όλα τα υποχρεωτικά πεδία, εμφανίζονται κατά την υποβολή μηνύματα σφάλματος. 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 «**Υποβολή**» δίνεται από το σύστημα ο αριθμός πρωτοκόλλου και η ημερομηνία υποβολής με προσωρινή ισχύ για 15 ημέρες.

Η δήλωσή σας έχει προσωρινή ισχύ για 15 ημέρες επειδή δηλώσατε πως δεν συμφωνείτε με τα στοιχεία του μητρώου που διαθέτει για εσάς ο e-ΕΦΚΑ. Μέχρι τις 2 θα πρέπει να απευθυνθείτε στο μητρώο του e-ΕΦΚΑ στο : για να αλλάξετε τα στοιχεία για τα οποία δεν συμφωνείτε.

✓ Επιβεβαίωση Διόρθωσης των στοιχείων του Μητρώου και Οριστική Υποβολή

Ο αιτών υποχρεούται να αποταθεί στο τμήμα μητρώου του e-ΕΦΚΑ προκειμένου να γίνουν οι απαιτούμενες ενέργειες διόρθωσης.

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

Ο αιτών επιλέγει το λειτουργικό πλήκτρο

✓ Επιβεβαίωση Διόρθωσης των στοιχείων του Μητρώου και Οριστική Υποβολή

Η δήλωσή σας έχει προσωρινή ισχύ για 15 ημέρες επειδή δηλώσατε πως δεν συμφωνείτε με τα στοιχεία του μητρώου που διαθέτει για εσάς ο e-ΕΦΚΑ. Μέχρι τις 2 θα πρέπει να απευθυνθείτε στο μητρώο του e-ΕΦΚΑ στο : 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, εάν συμφωνούν τα στοιχεία επιλέγει το λειτουργικό πλήκτρο

Επιβεβαιώνω ΟΛΑ τα στοιχεία & Οριστική Υποβολή

⏪ **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

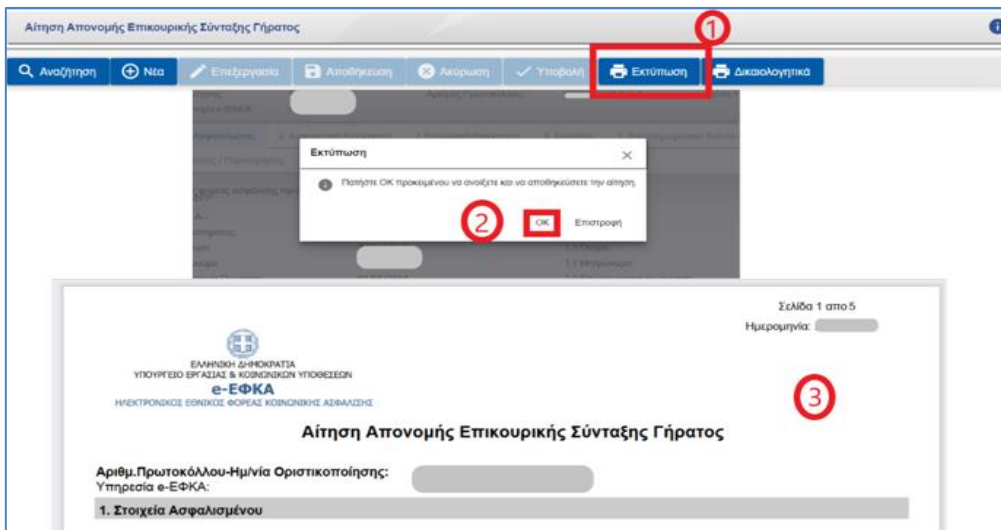
Εάν δεν συμφωνούν τα στοιχεία επιλέγει το λειτουργικό πλήκτρο

ΔΕΝ επιβεβαιώνω τα στοιχεία

Σε περίπτωση που έχει παρέλθει το χρονικό διάστημα των 15 ημερών, ο αιτών έχει τη δυνατότητα να αναζητήσει το αίτημα του και να το επαναφέρει με τα στοιχεία που είχε συμπληρώσει πατώντας το εικονίδιο «Επαναφορά Αίτησης», να το επεξεργαστεί επιλέγοντας το εικονίδιο «Επεξεργασία» και να το υποβάλει εκ νέου με νέα ημερομηνία.

#### ✓ 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 και αριθμός πρωτοκόλλου υποβολής) για την παρακολούθηση του αιτήματος.



#### ✓ Ειδοποιήσεις μέσω e-mail

Ο αιτών ενημερώνεται μέσω σχετικής ειδοποίησης στο email του για την οριστική υποβολή του αιτήματος του, τον αριθμό πρωτοκόλλου, την ημερομηνία υποβολής και την εκτύπωση της αίτησης.

### 5.1.4 Μηνύματα Απονομής Επικουρικής Σύνταξης Γήρατος

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.

- **Ενότητα 1. Στοιχεία Ασφαλισμένου**

Η συμπλήρωση Τελευταίου φορέα Επικουρικής Ασφάλισης είναι υποχρεωτική. Όπως και η επιλογή Οικογενειακής Κατάστασης, επαγγέλματος και επίπεδο Σπουδών.

**!** Το πεδίο Τελευταίος φορέας ασφάλισης πριν την ένταξη στο ΕΤΕΑΕΠ είναι υποχρεωτικό  
 Το πεδίο 1.15 Οικογενειακή Κατάσταση είναι υποχρεωτικό  
 Το πεδίο 1.16 Επάγγελμα είναι υποχρεωτικό  
 Το πεδίο 1.17 Επίπεδο Σπουδών είναι υποχρεωτικό

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

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

**!** Το IBAN που δώσατε δεν είναι σωστό **ή** Το πεδίο 1.18 i) IBAN είναι υποχρεωτικό  
 Το πεδίο 1.18 ii) Επαλήθευση IBAN είναι υποχρεωτικό

**!** Το πεδίο Επαλήθευση IBAN είναι υποχρεωτικό **ή** **!** Ελέγξτε τα IBAN που καταχωρήσατε. Η επαλήθευση του IBAN δεν έγινε επιτυχώς.

Στο πεδίο «Είστε κάτοικος Εξωτερικού;» εάν δεν συμπληρωθεί ή εάν η απάντηση είναι θετική και δεν έχουν συμπληρωθεί τα υποχρεωτικά πεδία για τη διεύθυνση κατοικίας τότε ανά περίπτωση εμφανίζονται τα παρακάτω μηνύματα.

1.19 Είστε κάτοικος Εξωτερικού;\*

**Το πεδίο 1.19 Είστε κάτοικος Εξωτερικού; είναι υποχρεωτικό**

|                                     |     |   |  |
|-------------------------------------|-----|---|--|
| 1.19 Επάγγελμα Εμπλεκω*             | NAI | 1.19 iii) Αριθμός Οδού Κατοίκου Εξωτερικού* |  |
| 1.19 ii) Οδός Κατοίκου Εξωτερικού*  |     | 1.19 iv) Πόλη Κατοίκου Εξωτερικού*          |  |
| 1.19 iii) Τ.Κ. Κατοίκου Εξωτερικού* |     | 1.19 v) Χώρα Κατοίκου Εξωτερικού*           |  |
| 1.19 iv) Χώρα Κατοίκου Εξωτερικού*  | IE  |   |  |

**Το πεδίο 1.19 v) Χώρα Κατοίκου Εξωτερικού είναι υποχρεωτικό  
 Το πεδίο 1.19 i) Οδός Κατοίκου Εξωτερικού είναι υποχρεωτικό  
 Το πεδίο 1.19 ii) Αριθμός Οδού Κατοίκου Εξωτερικού είναι υποχρεωτικό  
 Το πεδίο 1.19 iii) Τ.Κ. Κατοίκου Εξωτερικού είναι υποχρεωτικό  
 Το πεδίο 1.19 iv) Πόλη Κατοίκου Εξωτερικού είναι υποχρεωτικό**

- **Ενότητα 2. Ασφαλιστική Κατάσταση**

Όλα τα πεδία στην καρτέλα Ασφαλιστική Κατάσταση είναι υποχρεωτικά. Στην περίπτωση που δεν έχουν συμπληρωθεί κατά την υποβολή εμφανίζονται τα παρακάτω μηνύματα.

**!** Το πεδίο Έχετε ασφαλιστεί και επιθυμείτε την εφαρμογή διατάξεων διαδοχικής ασφάλισης ή αβιοποίηση του παράλληλου χρόνου ασφάλισης; Αν ΝΑΙ, συμπληρώστε τον πίνακα που ακολουθεί: είναι υποχρεωτικό  
 Το πεδίο 2.2 i) Έχει εκδοθεί απόφαση διαγραφής χρόνου ασφάλισης; είναι υποχρεωτικό  
 Το πεδίο 2.2 ii) Έχετε κάνει αίτηση διαγραφής χρόνου ασφάλισης που είναι σε εκκρεμότητα; είναι υποχρεωτικό

|                                |                                 |                        |              |                                     |                        |
|--------------------------------|---------------------------------|------------------------|--------------|-------------------------------------|------------------------|
| 1. Στοιχεία Ασφαλισμένου       | <b>2. Ασφαλιστική Κατάσταση</b> | 3. Εργασιακή Κατάσταση | 4. Συντάξεις | 5. Συμπληρωματικοί Χρόνοι Ασφάλισης | 6. Ειδικές Πληροφορίες |
| 7. Επισημάνσεις / Παρατηρήσεις | 8. Υπεύθυνη Δήλωση              | 9. Υποκατάστημα e-ΕΦΚΑ |              |                                     |                        |

2.1 Σας γνωρίζουμε ότι εάν έχετε ασφαλιστεί σε άλλους Επικουρικούς Φορείς, ενταχθέντες ή μη στο ΕΤΕΑΕΠ (συμπεριλαμβανεται και ο Κλάδος Πρόσθετης Ασφάλισης ΟΤΑ) και επιθυμείτε την εφαρμογή διατάξεων διαδοχικής ασφάλισης ή διαπίστωση του παράλληλου χρόνου ασφάλισης, μπορείτε να το ζητήσετε μόνο κατά την υποβολή της αίτησης και δεν μπορείτε να επανέλθετε μεταγενέστερα με νεότερο αίτημά σας.<sup>4</sup>

Έχετε ασφαλιστεί και επιθυμείτε την εφαρμογή διατάξεων διαδοχικής ασφάλισης ή αξιοποίηση του παράλληλου χρόνου ασφάλισης; Αν ΝΑΙ, συμπληρώστε τον πίνακα που ακολουθεί:<sup>4</sup>

2.2 i) Έχει εκδοθεί απόφαση διαγραφής χρόνου ασφάλισης; <sup>4</sup>

2.2 ii) Έχετε κάνει αίτηση διαγραφής χρόνου ασφάλισης που είναι σε εκκρεμότητα;<sup>4</sup>

• **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 3.5.1 Έχει εκδοθεί προσωναξιοδοτική βεβαίωση του χρόνου ασφάλισης είναι υποχρεωτικό  
 Το πεδίο 3.5.2 Έχετε υποβάλει αίτηση για τον προσδιορισμό του χρόνου ασφάλισης (προσυναξιοδοτική βεβαίωση) σε Φορέα Επικουρικής Ασφάλισης που εντάχθηκε στο ΕΤΕΑΕΠ, 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 5.5 Ασφαλιζόσαστε ήδη προαιρετικά σε κάποιο φορέα που εντάχθηκε στον e-ΕΦΚΑ; Εάν ναι επιλέξτε τον φορέα είναι υποχρεωτικό  
 Το πεδίο 5.6 Επιθυμείτε να ασφαλιστείτε στον e-ΕΦΚΑ(ΕΤΕΑΕΠ) προαιρετικά στην περίπτωση που δεν επαρκεί για συνταξιοδότηση ο συνολικός χρόνος ασφάλισης σας; είναι υποχρεωτικό

• **Ενότητα 8. Υπεύθυνη Δήλωση**

Αν ο αιτών δεν έχει συμπληρώσει τις αποδοχές όλων ή ότι αποδέχεται την επεξεργασία και χρήση των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα από τον e-ΕΦΚΑ, τότε εμφανίζεται το παρακάτω μήνυμα.

8.5 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.

8.6 Αποδοχή όλων:

**Αδυναμία υποβολής**

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

**OK**

• **Ενότητα 9. Υποκατάστημα e-ΕΦΚΑ**

Η επιλογή Νομού και Υποκαταστήματος είναι υποχρεωτική.

**!** Το πεδίο 9.1 i) Νομός είναι υπόχρεωτικό  
 Το πεδίο 9.1 ii) Υποκατάστημα είναι υποχρεωτικό

## Ιστορικό αλλαγών

| Έκδοση | Αναθ. | Ημ/νία     | Περιγραφή     | Σελίδες |
|--------|-------|------------|---------------|---------|
| 01     | 00    | 22/01/2022 | Αρχική έκδοση |         |