



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΤΑΞΗΣ ΚΑΙ  
ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ  
ΤΑΜΕΙΟ ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ  
& ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΑΠΑΣΧΟΛΟΥΜΕΝΩΝ  
ΣΤΑ ΣΩΜΑΤΑ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ  
[Τ.Ε.Α.Π.Α.Σ.Α.]  
Δ/ΝΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ - ΠΑΡΟΧΩΝ  
ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ  
Δ/νση: Βερανζέρου 48  
Τ.Κ. 10438 - ΑΘΗΝΑ  
Τηλ.: 210 5276831 (Τ.Ε.Α.Ε.Χ.)  
210 5276811 (Τ.Ε.Α.Υ.Α.Π.)  
210 5276881 (Τ.Ε.Α.Υ.Π.Σ.)

Αθήνα 16 Αυγούστου 2013

Αριθ. Πρωτ.: 101393/Ο 297.

Προς: 1. Αρχηγείο Ελληνικής Αστυνομίας  
α. Κλάδο Οικονομικών & Πληροφορικής  
Γραφείο κ. Προϊσταμένου  
β. Δ/νση Οικονομικών /Τμήμα 4<sup>ο</sup>  
Π. Κανελλοπούλου 4 Τ.Κ. 10177 ΑΘΗΝΑ

2. Αρχηγείο Πυροσβεστικού Σώματος  
Β' Κλάδο Διοικητικής Υποστήριξης  
Δ/νση Οικονομικών Τμήμα 2<sup>ο</sup>  
Μουρούζη 4 Τ.Κ. 10674 ΑΘΗΝΑ

Κοιν: 1. Γραφείο Προέδρου Δ.Σ.  
2. Δ/ντή Διοικητικού Οικονομικού

**ΘΕΜΑ:** «Θεμελίωση συνταξιοδοτικού δικαιώματος στους Τομείς Επικουρικής Ασφάλισης (Τ.Ε.Α.Ε.Χ. - Τ.Ε.Α.Υ.Α.Π. - Τ.Ε.Α.Υ.Π.Σ.) του Τ.Ε.Α.Π.Α.Σ.Α.»

**ΣΧΕΤ:** Υπ' αριθ. 25/5 από 5-6-2013 Πρακτικό - Απόφαση Δ.Σ. του Τ.Ε.Α.Π.Α.Σ.Α..

**Α.** Με το ανωτέρω σχετικό και ύστερα από απαντήσεις επί σχετικών ερωτημάτων που ετέθησαν στο αρμόδιο Υπουργείο Εργασίας, Κοινωνικής Ασφάλισης και Πρόνοιας, λαμβάνοντας υπόψη τις διατάξεις του Ν. 3865/2010 και τις αλλαγές που επήλθαν στη συνταξιοδοτική νομοθεσία που διέπει το ένστολο προσωπικό της Ελληνικής Αστυνομίας και του Πυροσβεστικού Σώματος, το Διοικητικό Συμβούλιο του Ταμείου αποφάσισε αναφορικά με το χρόνο ασφάλισης που απαιτείται για τη θεμελίωση συνταξιοδοτικού δικαιώματος [συμπλήρωση ελαχίστου χρόνου πραγματικής συντάξιμης υπηρεσίας ή ασφάλισης, προκειμένου ο ασφαλισμένος να έχει δικαίωμα λήψης επικουρικής σύνταξης], μετόχων των Επικουρικών Τομέων Τ.Ε.Α.Ε.Χ. - Τ.Ε.Α.Υ.Α.Π. - Τ.Ε.Α.Υ.Π.Σ., που εξήλθαν ή θα εξέλθουν της Ελληνικής Αστυνομίας και του Πυροσβεστικού Σώματος, τα κατωτέρω:

**Ι. Θεμελίωση δικαιώματος χορήγησης Επικουρικής Σύνταξης**

1. Αστυνομικοί και Πυροσβέστες που θεμελιώνουν δικαίωμα σύνταξης μέχρι 31-12-2014  
[συμπλήρωση 24 έτη 6 μήνες και 1 ημέρα]

ΑΙΤΙΑ ΑΠΟΜΑΚΡΥΝΣΗΣ	ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ	ΕΤΟΣ ΘΕΜΕΛΙΩΣΗΣ (Συμπλήρωση των 24 ετών 6 μηνών και 1 ημέρα)	ΕΛΑΧΙΣΤΟΣ ΧΡΟΝΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΠΟΥ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ ΓΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΗΣ ΣΥΝΤΑΞΗΣ	ΕΠΙΠΛΕΟΝ ΧΡΟΝΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΣΤΟΥΣ ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΟΥΣ ΤΟΜΕΙΣ
ΠΑΡΑΙΤΗΣΗ	Άνδρες και γυναίκες	2010	24 έτη και 6 μήνες συντάξιμη υπηρεσία, από την οποία 15ετή πραγματική.	Δεν απαιτείται επιπλέον χρόνος, οποτεδήποτε και αν αποχωρήσουν [2011,2012, 2013, ...]
		2011	26 έτη πραγματικής συντάξιμης υπηρεσίας.	1 χρόνος και 6 μήνες
		2012	27 έτη και 6 μήνες πραγματικής συντάξιμης υπηρεσίας.	3 χρόνια
		2013	29 έτη πραγματικής συντάξιμης υπηρεσίας.	4 χρόνια και 6 μήνες
		2014	30 έτη και 6 μήνες πραγματικής συντάξιμης υπηρεσίας.	6 χρόνια

- Όσοι απομακρύνονται από την Υπηρεσία **χωρίς αίτησή τους** [αυτεπάγγελτη αποστρατεία, όριο ηλικίας στο βαθμό, ανικανότητα που οφείλεται ή μη στην υπηρεσία], θεμελιώνουν δικαίωμα και τους χορηγείται η επικουρική σύνταξη, με ελάχιστο χρόνο ασφάλισης στους Επικουρικούς Τομείς του Ταμείου, ίσο με το χρόνο που απαιτείται για τη χορήγηση της κύριας σύνταξης.

**2. Αστυνομικοί και Πυροσβέστες που θεμελιώνουν δικαίωμα σύνταξης μετά την 01-01-2015**  
[συμπλήρωση 24 έτη 6 μήνες και 1 ημέρα]

Για τη θεμελίωση δικαιώματος και χορήγηση επικουρικής σύνταξης απαιτούνται **40** έτη πραγματικής συντάξιμης υπηρεσίας **ή** η συμπλήρωση του **60<sup>ου</sup>** έτους της ηλικίας τους.

**3. Αστυνομικοί και Πυροσβέστες που έχουν τρία [3] παιδιά και πάνω**

ΑΙΤΙΑ ΑΠΟΜΑΚΡΥΝΣΗΣ	ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ	Έτος συμπλήρωσης 20ετούς συντάξιμης υπηρεσίας	ΕΛΑΧΙΣΤΟΣ ΧΡΟΝΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΠΟΥ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ ΓΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΗΣ ΣΥΝΤΑΞΗΣ	ΕΠΙΠΛΕΟΝ ΧΡΟΝΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΣΤΟΥΣ ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΟΥΣ ΤΟΜΕΙΣ
ΠΑΡΑΙΤΗΣΗ	Γυναίκες οι οποίες έχουν 3 τουλάχιστον παιδιά και άνδρες οι οποίοι έχουν 3 τουλάχιστον παιδιά και είναι χήροι ή διαζευγμένοι και έχουν με δικαστική απόφαση την επιμέλεια των ανήλικων ή ανίκανων παιδιών (πρώτη ασφάλιση έως την 31-12-1992).	<b>2010</b>	<b>20</b> έτη πραγματικής συντάξιμης υπηρεσίας	Δεν απαιτείται επιπλέον χρόνος.
	Άνδρες-γυναίκες τρίτεκνοι-ες & πολύτεκνοι	<b>2011</b>	<b>21</b> έτη πραγματικής συντάξιμης υπηρεσίας	<b>1</b> έτος
		<b>2012</b>	<b>23</b> έτη πραγματικής συντάξιμης υπηρεσίας	<b>3</b> έτη
		<b>2013</b>	<b>25</b> έτη πραγματικής συντάξιμης υπηρεσίας	<b>5</b> έτη

- Το δικαίωμα χορήγησης επικουρικής σύνταξης, με βάση τις ανωτέρω ευνοϊκές διατάξεις, μπορεί να ασκηθεί και από τους δύο γονείς.
- Από το έτος **2014** και μετά άνδρες και γυναίκες που έχουν τρία τουλάχιστον παιδιά, έχουν την ίδια μεταχείριση με το υπόλοιπο ένστολο προσωπικό, αναφορικά με το χρόνο ασφάλισης που απαιτείται για τη θεμελίωση και χορήγηση επικουρικής σύνταξης.
- Ο διπλασιασμός του χρόνου που διανύθηκε στις προβλεπόμενες από τις διατάξεις του άρθρου 40 παρ. 5 του Π.Δ. 169/2007 υπηρεσίες [μάχιμη 5ετία], σε περίπτωση παραίτησης ισχύει για μεν τους άνδρες μετά τη συμπλήρωση 24 ετών δμηνών και 1 ημέρα πραγματικής συντάξιμης υπηρεσίας, για δε τις γυναίκες με τη θεμελίωση δικαιώματος σύνταξης όπως αυτή ισχύει για κάθε έτος από το 2011 και εντεύθεν [21 έτη το 2011, 23 έτη το 2012, κλπ].

**II. Υπηρεσίες που συνυπολογίζονται για τη θεμελίωση δικαιώματος επικουρικής σύνταξης.**

1. Ο χρόνος πραγματικής ασφάλισης στους Επικουρικούς Τομείς του Ταμείου.
2. Η στρατιωτική θητεία.

3. Ο χρόνος της σχολής Αστυφυλάκων & Πυροσβεστών, με την προϋπόθεση ότι έγιναν κρατήσεις για τους Επικουρικούς Τομείς.
4. Ο χρόνος προϋπηρεσίας που συμπίπτει με συντάξιμο χρόνο στο δημόσιο ή το φορέα κύριας ασφάλισης [ΙΚΑ, ΤΕΒΕ, ΝΑΤ, κλπ], καθώς και ο χρόνος των ενστόλων που υπηρέτησαν στις ένοπλες δυνάμεις ως Ο.Π.Υ. και Ε.Π.Υ., που αναγνωρίζεται ως συντάξιμος.
5. Ο χρόνος διαδοχικής ασφάλισης.
6. Ο χρόνος σπουδών υπό την προϋπόθεση ο χρόνος αυτός να μη λογίζεται συντάξιμος από άλλες διατάξεις.
  - Ο χρόνος όσων υπηρέτησαν ως Ο.Π.Υ. και Ε.Π.Υ., για τον οποίο ασφαλίστηκαν στο ΙΚΑ-ΕΤΑΜ και ΕΤΕΑΜ, αναγνωρίζεται από το Δημόσιο, ως χρόνος πραγματικής συντάξιμης υπηρεσίας, με Πράξη από το Γ.Λ.Κ., κατόπιν αίτησης του ενδιαφερομένου. Οι ασφαλιστικές εισφορές του ΙΚΑ-ΕΤΕΑΜ (επικουρικό ΙΚΑ) των παραπάνω προσώπων, μεταφέρονται αρχικώς στα οικεία Μετοχικά Ταμεία, ο χρόνος αυτός συνυπολογίζεται για επικουρική σύνταξη μέσω των διατάξεων της διαδοχικής ασφάλισης και κατόπιν αιτήσεως του ενδιαφερομένου, μεταφέρεται στα αντίστοιχα Επικουρικά ή Μετοχικά Ταμεία (π.χ. για τους ασφαλισμένους στην πρώην Ελληνική Χωροφυλακή, στο Μ.Τ.Σ. ή στο Τ.Ε.Α.Ε.Χ.).
  - Αστυνομικοί και Πυροσβέστες που υπηρετούν σε ειδικές υπηρεσίες [Υπηρεσία εναερίων μέσων, ΤΕΕΜ, ΕΚΑΜ, ΕΜΑΚ], μπορούν να διπλασιάσουν τον χρόνο που υπηρέτησαν ή υπηρετούν στις εν λόγω υπηρεσίες, ως εξής:

Χρόνος που απαιτείται για την προσμέτρηση των **πηγικών** εξαμήνων.

Έτος συμπλήρωσης 18ετίας	Πραγματική στρατιωτική συντάξιμη Υπηρεσία	Επιπλέον χρόνος
2010	18 έτη	Δεν απαιτείται επιπλέον χρόνος οποτεδήποτε και αν αποχωρήσουν από την ενεργό υπηρεσία
2011	19 έτη και 6 μήνες	1 έτος και 6 μήνες
2012	21 έτη	3 έτη
2013	22 έτη και 6 μήνες	4 έτη και 6 μήνες
2014	24 έτη	6 έτη
Μετά το 2015	25 έτη	7 έτη

Χρόνος που απαιτείται για την προσμέτρηση των **καταδυτικών, πτωτικών, υποβρυχίου καταστροφέα, ΕΚΑΜ, υποβρύχιων αποστολών, εξαμήνων.**

Έτος συμπλήρωσης 20ετίας	Πραγματική στρατιωτική συντάξιμη Υπηρεσία	Επιπλέον χρόνος
2010	20 έτη	Δεν απαιτείται επιπλέον χρόνος οποτεδήποτε και αν αποχωρήσουν από την ενεργό υπηρεσία
2011	21 έτη	1 έτος
2012	22 έτη	2 έτη
2013	23 έτη	3 έτη
2014	24 έτη	4 έτη
2015	25 έτη	5 έτη

### **III. Χρόνοι που εξαιρούνται για τη θεμελίωση δικαιώματος επικουρικής σύνταξης.**

1. Της διαθεσιμότητας, εφόσον οφείλεται σε αξιόποινη πράξη για την οποία επακολούθησε αμετάκλητη καταδίκη ή παράπτωμα για το οποίο επακολούθησε έξοδος από την υπηρεσία ή μετάθεση σε αργία με απόλυση.

2. Της αργίας με πρόσκαιρη παύση, εφόσον υπερβαίνει τους 6 μήνες.
3. Μετά την κατάληψη από το όριο ηλικίας.
4. Της αδικαιολόγητης απουσίας και της λιποταξίας.
5. Της έκτισης ποινικής καταδίκης που επιβλήθηκε από οποιοδήποτε δικαστήριο, εκτός εάν επακολούθησε απαλλαγή.
6. Της αργίας με απόλυση, καθώς και της προσωρινής κράτησης, εκτός εάν επακολούθησε απαλλαγή.
7. Οποιασδήποτε υπηρεσίας για την οποία ασφαλίστηκε σε οποιονδήποτε άλλο οργανισμό επικουρικής ασφάλισης και χρησιμοποιήθηκε για απόκτηση δικαιώματος επικουρικής σύνταξης από τον οργανισμό αυτόν.
8. Ο χρόνος παράλληλης ασφάλισης.

#### **IV. Χρόνοι που αναγνωρίζονται για τη θεμελίωση επικουρικής σύνταξης με εξαγορά.**

1. Η διάρκεια της στρατιωτικής θητείας.
2. Ο χρόνος της σχολής κατάταξης, με την προϋπόθεση ότι δεν έγιναν κρατήσεις υπέρ των Επικουρικών Τομέων.
3. Ο ελάχιστος χρόνος σπουδών για την απόκτηση ενός πτυχίου σχολής Α.Ε.Ι. της ημεδαπής ή της αλλοδαπής, ανεξαρτήτως του χρόνου κατάταξής τους, εφόσον αυτός δεν λογίζεται ως συντάξιμος με άλλες διατάξεις.
4. Κάθε προϋπηρεσία που συμπίπτει με συντάξιμο χρόνο στο Δημόσιο ή φορέα κύριας ασφάλισης, εφόσον για τον χρόνο αυτό ο ασφαλισμένος δεν είχε άλλη επικουρική ασφάλιση εκτός του Μ.Τ.Π.Υ..
5. Η **μάχιμη 5ετία** [παλαιοί και νέοι ασφαλισμένοι].
6. Ο χρόνος συντάξιμης υπηρεσίας που λογίζεται αυξημένος στο διπλάσιο [Ε.Κ.Α.Μ.-Τ.Ε.Ε.Μ., κλπ], με βάση και τις προϋποθέσεις των διατάξεων των αρθ. 40 & 41 του Π.Δ. 169/2007 και του αρθ. 8 του Ν. 2084/1992.

#### **V. Τρόπος αναγνώρισης συντάξιμου χρόνου με εξαγορά.**

- Η αναγνώριση γίνεται με Απόφαση του αντίστοιχου Επικουρικού Τομέα, μετά από σχετική αίτηση του ενδιαφερόμενου, σύμφωνα με τα οριζόμενα στις διατάξεις του άρθρου **20** παρ. **3** και **4** του **ν. 3232/2004**.
- Για την εξαγορά κάθε μήνα αναγνωριζόμενης υπηρεσίας, καταβάλλεται στον Επικουρικό Τομέα ποσοστό εισφοράς **6%** επί των αποδοχών που υπόκεινται σε τακτικές μηνιαίες ασφαλιστικές κρατήσεις κατά το χρόνο υποβολής της αίτησης αναγνώρισης.  
[Ποσό εξαγοράς = Μηνιαίες αποδοχές επί των οποίων έγιναν κρατήσεις **x 6% x** μήνες αναγνώρισης.]
- Για τους **εν ενεργεία ασφαλισμένους**, η εξόφληση του παραπάνω ποσού εξαγοράς γίνεται εφάπαξ, οπότε παρέχεται έκπτωση ποσοστού **10%** **ή** με δόσεις ο αριθμός των οποίων δεν μπορεί να υπερβαίνει τον αριθμό των αναγνωριζόμενων μηνών.
- Σε περίπτωση συνταξιοδότησης πριν την εξόφληση του προκύπτοντος ποσού, το υπόλοιπο της οφειλής καταβάλλεται εφάπαξ, άλλως ο χρόνος που αντιστοιχεί σε αυτό δεν υπολογίζεται.
- Για τους ήδη **εξεληθόντες από την υπηρεσία** καθώς και για τους δικαιούχους αυτών, εφαρμόζονται τα ανωτέρω αναφορικά με την αναγνώριση χρόνου με εξαγορά, εφόσον δεν έχουν θεμελιώσει δικαίωμα επικουρικής σύνταξης.
- Ως αποδοχές για την εξαγορά της αναγνωριζόμενης προϋπηρεσίας λαμβάνονται υπόψη οι αποδοχές του χρόνου εξόδου από την υπηρεσία, όπως θα ίσχυαν κατά τον χρόνο υποβολής της αίτησης. Στην περίπτωση αυτή η εξόφληση του ποσού εξαγοράς γίνεται μόνο εφάπαξ και χωρίς έκπτωση.

- B. I.** Η έναρξη της επικουρικής σύνταξης θα ταυτίζεται με την ημερομηνία έναρξης χορήγησης της κύριας σύνταξης, για όσους δεν θεμελιώνουν συνταξιοδοτικό δικαίωμα στους Επικουρικούς Τομείς του Ταμείου και υποβάλλουν αίτηση αναγνώρισης χρόνου με εξαγορά κατά τη διαγραφή τους από το Σώμα, εφόσον απαραίτητως εξοφλήσουν το συνολικό ποσό εξαγοράς εντός τριών (3) μηνών από την έγγραφη ενημέρωσή τους και σε κάθε περίπτωση πριν από την έκδοση της συνταξιοδοτικής Πράξης από το Γ.Λ.Κ.. Σε διαφορετική περίπτωση, θα είναι η ημερονοχρονολογία εξόφλησης της οφειλής.
- II.** Όσοι υπάγονται στις διατάξεις περί διαδοχικής ασφάλισης και με τη προσμέτρηση του συνολικού χρόνου επικουρικής ασφάλισης, **δεν** καλύπτεται ο ελάχιστος θεμελιωτικός χρόνος για τη χορήγηση μερίσματος, δύνανται να εξαγοράσουν χρόνο και στην περίπτωση αυτή η ημερομηνία έναρξης της επικουρικής σύνταξης θα ταυτίζεται με αυτή της κύριας σύνταξης, εφόσον καταβληθεί στον Τομέα το συνολικό ποσό που απαιτείται για την εξαγορά, εντός τριών (3) μηνών από την έγγραφη ενημέρωσή τους. Σε διαφορετική περίπτωση, θα είναι η ημερομηνία εξόφλησης της οφειλής.
- III.** Για όσους **δεν** έχουν συμπληρώσει την αυξημένη από **01-01-2011** πραγματική συντάξιμη υπηρεσία που απαιτείται για τη θεμελίωση και λήψη επικουρικής σύνταξης και **δεν** επιθυμούν να αναγνωρίσουν συντάξιμο χρόνο με εξαγορά, η επικουρική τους σύνταξη που δικαιούνται και αναλογεί στο χρόνο πραγματικής ασφάλισης στους Επικουρικούς Τομείς του Ταμείου, θα καταβληθεί με τη συμπλήρωση του **67<sup>ου</sup>** έτους της ηλικίας τους, κατόπιν υπεύθυνης δήλωσής τους. Όταν συμπληρωθεί το όριο ηλικίας, θα πρέπει να υποβάλλουν νέα αίτηση για απονομή μερίσματος.
- Γ.** Παρακαλούμε όπως εκδώσετε σχετικές διαταγές προκειμένου να ενημερωθούν οι ένστολοι υπηρετούντες ασφαλισμένοι της Ελληνικής Αστυνομίας και του Πυροσβεστικού Σώματος, για τη δυνατότητα [χρόνο που δύνανται να εξαγοράσουν] και τις προϋποθέσεις [αυξημένο χρόνο ασφάλισης], που απαιτούνται πλέον για τη χορήγηση από τους Τομείς Επικουρικής Ασφάλισης του Ταμείου [Τ.Ε.Α.Ε.Χ., Τ.Ε.Α.Υ.Α.Π. & Τ.Ε.Α.Υ.Π.Σ.], μηνιαίου μερίσματος [επικουρική σύνταξη].-

Συνημμένα: Δύο (2) Υποδείγματα αιτήσεων.

Ο Διευθυντής  
Ασφάλισης Παροχών

Ευάγγελος Ηλ. Τσαλοκώστας  
Αντιπύραρχος

**ΑΙΤΗΣΗ - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**  
(υποβάλλεται μέσω της Υπηρεσίας με τη διαγραφή)

**ΥΠΟΛΕΙΨΜΑ 1**

Π Ρ Ο Σ

**Τ.Ε.Α.Π.Α.Σ.Α.**  
**..... ΤΜΗΜΑ ΠΑΡΟΧΩΝ**  
**ΤΟΜΕΑΣ ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ**  
.....  
**ΒΕΡΑΝΖΕΡΟΥ 48**  
**ΤΚ 104 38 ΑΘΗΝΑ**

**ΘΕΜΑ: ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΜΕΡΙΣΜΑΤΟΣ**

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε τη δικαιούμενη επικουρική σύνταξη (μέρισμα) λόγω αποστρατείας - απόλυσής μου και συνταξιοδότησής μου από το Δημόσιο.

**Ο/Η ΑΙΤ .....**

**Α. Γ. Μ.:** .....

**ΒΑΘΜΟΣ:** .....

**ΕΠΩΝΥΜΟ:** .....

**ΟΝΟΜΑ:** .....

**ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:** .....

**ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ:** .....

**ΗΜΕΡ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ:** .....

**Α.Δ.Τ ή ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ:** .....

**ΗΜΕΡ. ΕΚΔ.:** .....

**ΕΚΔ. ΑΡΧΗ:** .....

**Α.Φ.Μ.:** ..... (9 ψηφία)

**Α.Μ.Κ.Α.:** ..... (11 ψηφία)

**IBAN:GR.....**

..... (25 ψηφία)

**ΤΡΑΠΕΖΑ:** .....

(Συνοποβάλλεται ευανάγνωστο φωτοαντίγραφο της πρώτης σελίδας του βιβλιαρίου Τραπεζής)

**E-MAIL:(προαίρ.).....**

**Δ Ι Ε Υ Θ Υ Ν Σ Η Δ Ι Α Μ Ο Ν Η Σ**

**ΟΔΟΣ:** .....

**ΑΡΙΘΜ.:** ..... Τ. Κ. ....

**ΣΥΝΟΙΚΙΑ:** .....

**ΠΟΛΗ:** .....

**ΝΟΜΟΣ:** .....

**ΤΗΛΕΦΩΝΟ:** .....

**ΑΣΤΥΝ. ΤΜΗΜΑ:** .....

Ημερομηνία ...../...../20.....

(1) Σημειώνετε με **X** το χρονικό διάστημα που θα αναγνωρίσετε.

(2) Σημειώνετε με **X** αυτό που επιθυμείτε

**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

**1.** Παρακαλώ όπως προβείτε στις απαραίτητες ενέργειες, σύμφωνα με τις παραγράφους 3 & 4 του άρθρου 20 του Ν.3232/2004, για να αναγνωρίσω στον Τομέα σας χρόνο προϋπηρεσίας μου που συμπίπτει με συντάξιμο χρόνο στο Δημόσιο, μέρος ή σύνολο αυτού από:

(1) Στρατιωτική Θητεία:  
Έτη..... Μήνες..... Ημέρες.....

(1) Αστυνομική Σχολή:  
Έτη..... Μήνες..... Ημέρες.....

(1) Χρόνος Σπουδών:  
Έτη..... Μήνες..... Ημέρες.....

(1) Χρόνος Αυξημένος στο Διπλάσιο (Μάχιμη 5ετία, εξάμηνα)

Έτη..... Μήνες..... Ημέρες.....

(1) Προϋπηρεσία στο Δημόσιο  
Έτη..... Μήνες..... Ημέρες.....

**ΣΥΝΟΛΙΚΟΣ ΧΡΟΝΟΣ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΗΣ**

**Έτη..... Μήνες..... Ημέρες.....**

**2.** Επιθυμώ την εφαρμογή των διατάξεων περί **διαδοχικής ασφάλισης**, με τον προηγούμενο φορέα επικουρικής ασφάλισης που είναι το: ..... και δηλώνω υπεύθυνα ότι τον χρόνο αυτόν δεν θα τον χρησιμοποιήσω στο Μ.Τ.Σ. ή Μ.Τ.Π.Υ..

Ο ανωτέρω χρόνος της διαδοχικής ασφάλισης επιθυμώ:

(2) να προσμετρηθεί στη θεμελίωση δικαιώματος επικουρικής σύνταξης

(2) να προστεθεί μεταγενέστερα και να αναγνωρίσω άμεσα τον υπολειπόμενο χρόνο για τη θεμελίωση δικαιώματος επικουρικής σύνταξης

**Ο/Η ΔΗΛ.....**

**ΑΙΤΗΣΗ - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**  
(υποβάλλεται για την αναγνώριση χρόνου στην  
ενέργεια)

**Α. Γ. Μ.:** .....  
**ΒΑΘΜΟΣ:** .....  
**ΕΠΩΝΥΜΟ:** .....  
**ΟΝΟΜΑ:** .....  
**ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ.:** .....  
**ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ:** .....  
**ΗΜΕΡ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ:** .....  
**ΗΜΕΡ. ΕΚΔ.:** .....  
**ΕΚΔ. ΑΡΧΗ:** .....  
**Α.Φ.Μ.:** ..... (9 ψηφία)  
**Α.Μ.Κ.Α.:** ..... (11ψηφία)  
**E-MAIL:(προαιρε.)**.....

**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΑΜΟΝΗΣ**

**ΟΔΟΣ:** .....  
**ΑΡΙΘΜ.:** ..... Τ. Κ. ....  
**ΣΥΝΟΙΚΙΑ:** .....  
**ΠΟΛΗ:** .....  
**ΝΟΜΟΣ:** .....  
**ΤΗΛΕΦΩΝΟ:** .....  
**ΚΙΝΗΤΟ:**.....

Ημερομηνία ..... /...../20.....

(1) Σημειώνετε με **X** το χρονικό διάστημα που θα αναγνωρίσετε.

(2) Σημειώνετε με **X** αυτό που επιθυμείτε

**Π Ρ Ο Σ**

**Τ.Ε.Α.Π.Α.Σ.Α.**  
**..... ΤΜΗΜΑ ΠΑΡΟΧΩΝ**  
**ΤΟΜΕΑΣ ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ**

**.....**  
**ΒΕΡΑΝΖΕΡΟΥ 48**  
**ΤΚ 104 38 ΑΘΗΝΑ**

1. Παρακαλώ όπως προβείτε στις απαραίτητες ενέργειες, σύμφωνα με τις παραγράφους 3 & 4 του άρθρου 20 του Ν.3232/2004, για να αναγνωρίσω στον Τομέα σας χρόνο προϋπηρεσίας μου που συμπίπτει με συντάξιμο χρόνο στο Δημόσιο, μέρος ή σύνολο αυτού από:
- (1) Στρατιωτική Θητεία:  
 Έτη..... Μήνες..... Ημέρες.....
- (1) Αστυνομική Σχολή:  
 Έτη..... Μήνες..... Ημέρες.....
- (1) Χρόνος Σπουδών:  
 Έτη..... Μήνες..... Ημέρες.....
- (1) Χρόνος Αυξημένος στο Διπλάσιο (Μάχιμη Πενταετία, Εξάμηνα)  
 Έτη..... Μήνες..... Ημέρες.....
- (1) Προϋπηρεσία στο Δημόσιο  
 Έτη..... Μήνες..... Ημέρες.....

**ΣΥΝΟΛΙΚΟΣ ΧΡΟΝΟΣ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΗΣ**

**Έτη..... Μήνες..... Ημέρες.....**

Προσηρητημένα υποβάλλω:

- Βεβαίωση του Γενικού Λογιστηρίου του Κράτους από την οποία προκύπτει:
  - ότι έχω αναγνωρίσει την Στρατιωτική μου υπηρεσία ή άλλη προϋπηρεσία στο Δημόσιο ή τον χρόνο σπουδών
  - το χρονικό διάστημα που αναγνωρίστηκε.
- Αναλυτικό σημείωμα αποδοχών τελευταίου μηνός (ή θεωρημένο αντίγραφο).
- Αντίγραφο Φύλλου Μητρώου (αφορά για την αναγνώριση Σχολής της Αστυνομίας)

Δια της παρούσης μου δηλώνω ότι η εξαγορά επιθυμώ να γίνει με την καταβολή των ασφαλιστικών εισφορών:

(2) Εφάπαξ, ώστε να τύχω της έκπτωσης 10%.

(2) Σε μηνιαίες δόσεις, ο αριθμός των οποίων δεν θα υπερβαίνει τον αριθμό των αναγνωριζόμενων μηνών.

**Ο/Η ΔΗΛ.....**