



ΚΕΝΤΡΙΚΗ ΕΝΩΣΗ  
ΔΗΜΩΝ  
& ΚΟΙΝΟΤΗΤΩΝ  
ΕΛΛΑΔΑΣ

ΑΘΗΝΑ .....9/1/08.....

Αριθμ. Πρωτ. ....3.....

Προς τις

ΤΕΔΚ της χώρας

Κοινοποίηση: στους Ο.Τ.Α. του νομού

Εσωτερική διανομή: - Πρόεδρο ΚΕΔΚΕ

- Γενικό Γραμματέα ΚΕΔΚΕ

- Γενικό Διευθυντή ΚΕΔΚΕ

- Αναπληρώτρια Γενική Διευθύντρια ΚΕΔΚΕ

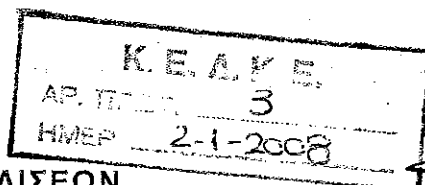
Θέμα: «**Νέα διαδικασία χορήγησης προσωρινής σύνταξης λόγω γήρατος ή θανάτου. Κοινοποίηση των διατάξεων της παρ. 6 του άρθρου 15 του Ν. 3607/2007**»

Σας κοινοποιούμε ως έχει την υπ' αριθμ. 15/20.12.2007 εγκύκλιο του Οργανισμού Γεωργικών Ασφαλίσεων, αναφορικά με το ανωτέρω θέμα και παρακαλούμε να κοινοποιηθεί **ΑΜΕΣΑ** τους Ο.Τ.Α. της περιοχής σας, για την ενημέρωση και των ανταποκριτών του ΟΓΑ.

Ο Γενικός Διευθυντής της ΚΕΔΚΕ

Παναγιώτης Βασιλείου

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΓΕΩΡΓΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ  
ΔΙΟΙΚΗΣΗ  
ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ  
ΚΛΑΔΟΣ: Α' ΣΥΝΤΑΞΕΩΝ



Κ.Ε.Δ.Υ.Ε.  
3  
2-1-2008  
Συνεννόηση

Ταχ. Δ/ση: Πατησίων 30  
101 70 ΑΘΗΝΑ

Τηλ: 210.33.22.136

Fax: 210.38.42.046

Αθήνα 20 - 12 - 2007

ΠΡΟΣ: Τους αποδέκτες του  
πίνακα διανομής

ΘΕΜΑ: «Νέα διαδικασία χορήγησης προσωρινής σύνταξης  
λόγω γήρατος ή θανάτου. Κοινοποίηση των  
διατάξεων της παρ.6 του άρθρου 15 του Ν.3607/07»

## ΕΓΚΥΚΛΙΟΣ ΑΡΙΘ. 15

### Γενικά

Με αφορμή την ψήφιση των διατάξεων της παρ. 6 του άρθρου 15 του Ν. 3607/07 σας κάνουμε γνωστά τα ακόλουθα:

Με τις νέες διατάξεις καθιερώνεται το δικαίωμα των ασφαλισμένων σε φορείς Κύριας Ασφάλισης αρμοδιότητας Υπουργείου Απασχόλησης και Κοινωνικής Προστασίας και κατά συνέπεια και του ΟΓΑ, οι οποίοι υποβάλλουν αίτηση για τη χορήγηση σύνταξης λόγω γήρατος ή θανάτου, να λαμβάνουν προσωρινή σύνταξη, εφόσον συνυποβάλλουν με τις αντίστοιχες, κατά περίπτωση, αιτήσεις συνταξιοδότησης μαζί με τα λοιπά απαραίτητα δικαιολογητικά, Υπεύθυνη Δήλωση του Ν. 1599/86 για την εφαρμογή των διατάξεων αυτών.

Η προσωρινή σύνταξη καταβάλλεται εντός 15 εργάσιμων ημερών από την ημερομηνία εισόδου της Υ.Δ. (με το περιεχόμενο που προβλέπεται ειδικά για τη χορήγηση προσωρινής σύνταξης) στις Υπηρεσίες του ΟΓΑ, το ποσό της οποίας θα ισούται με το 80% της σύνταξης που προκύπτει από το χρόνο ασφάλισης που λαμβάνεται υπόψη κατά περίπτωση, για τον υπολογισμό της σύνταξης.

Η νέα διαδικασία δεν αφορά στις συντάξεις αναπηρίας και γήρατος ανασφάλιστων υπερηλίκων.

Σύμφωνα και με έγγραφη οδηγία του Υπουργείου Απασχόλησης και Κοινωνικής Προστασίας το μέτρο της καταβολής της προσωρινής σύνταξης δεν θα εφαρμοστεί στις περιπτώσεις που:

α) κατά τον αρχικό έλεγχο, από τις Υπηρεσίες του ΟΓΑ, διαπιστωθεί ότι οι ασφαλισμένοι δεν πληρούν τις νόμιμες προϋποθέσεις συνταξιοδότησης (π.χ. μη συμπλήρωση ορίου ηλικίας, έλλειψη χρονικών προϋποθέσεων, μη καταβολή ασφαλιστικών εισφορών κ.λ.π.).

β) για τη συνταξιοδότηση των ασφαλισμένων πρέπει να εφαρμοστούν οι Κανονισμοί της Ε.Ε. ή οι Κανονισμοί των Διμερών Συμβάσεων.

γ) δεν έχουν κατατεθεί απαραίτητα και κρίσιμα, για την έκδοση της συνταξιοδοτικής υπόθεσης, δικαιολογητικά.

δ) έχει εκδοθεί πρόσφατα απορριπτική απόφαση, λόγω έλλειψης χρονικών προϋποθέσεων και δεν προσκομίζονται νέα στοιχεία.

ε) για την συμπλήρωση των χρονικών προϋποθέσεων συνταξιοδότησης, είναι απαραίτητη, η προηγούμενη αναγνώριση χρόνου ασφάλισης (π.χ. χρόνος αναγνώρισης στον Κλάδο Πρόσθετης Ασφάλισης, χρόνος στρατιωτικής υπηρεσίας).

Στις περιπτώσεις αυτές, δεν θα χορηγείται προκαταβολή συντάξεως και θα αποστέλλεται στον ασφαλισμένο σχετική ενημερωτική επιστολή.

Εάν, κατά τον αρχικό έλεγχο, διαπιστωθεί ότι συντρέχουν οι προϋποθέσεις χορήγησης σύνταξης και είναι δυνατή η άμεση έκδοση οριστικής απόφασης, δεν θα δίνεται προκαταβολή, αλλά θα ακολουθείται η ισχύουσα διαδικασία, σύμφωνα με την οποία, η σύνταξη θα καταβάλλεται μέσα σε χρονικό διάστημα το πολύ 2 ½ μηνών.

Οι περιπτώσεις των ασφαλισμένων που ζητούν χορήγηση σύνταξης λόγω γήρατος, με διατάξεις που προϋποθέτουν υγειονομική κρίση (π.χ. μητέρες αναπήρων τέκνων κ.λ.π.) καλύπτονται από τις νέες διατάξεις περί καταβολής προσωρινής σύνταξης. Η προθεσμία όμως των 15 εργάσιμων ημερών αρχίζει από την γνωστοποίηση της οριστικής υγειονομικής κρίσης, στις κατά περίπτωση αρμόδιες υπηρεσίες του ΟΓΑ.

Εξάλλου, στις περιπτώσεις που το αίτημα συνταξιοδότησης λόγω θανάτου κρίνεται με τις διατάξεις περί εργατικού ατυχήματος ή ατυχήματος εκτός εργασίας, η 15ήμερη προθεσμία ξεκινά από την ημερομηνία έκδοσης της απόφασης για το χαρακτηρισμό του ατυχήματος.

Η άσκηση του δικαιώματος των ασφαλισμένων να λαμβάνουν προσωρινή σύνταξη δεν είναι υποχρεωτική. Στην περίπτωση όμως που επιθυμούν να τους καταβληθεί η προσωρινή σύνταξη, που προβλέπεται από τις κοινοποιούμενες διατάξεις, θα πρέπει υποχρεωτικά να συμπληρώσουν και να καταθέσουν την ειδική Υπεύθυνη Δήλωση, υπόδειγμα της οποίας επισυνάπτεται.

Επισημαίνουμε ότι ο ΟΓΑ, με το σύστημα που ακολουθεί, όσον αφορά τις αιτήσεις γήρατος, τις οποίες οι ασφαλισμένοι έχουν τη δυνατότητα να υποβάλουν πολύ έγκαιρα, στο τέλος του προηγούμενου έτους εκείνου που συμπληρώνουν το 65<sup>ο</sup> έτος της ηλικίας τους, έχει επιτύχει ώστε οι συντάξεις των ασφαλισμένων, οι οποίοι έχουν τις προϋποθέσεις συνταξιοδότησης, να καταβάλλονται την πρώτη ημέρα έναρξης του συνταξιοδοτικού τους δικαιώματος, δηλαδή την 1<sup>η</sup> Ιουλίου του έτους που συμπληρώνουν το 65<sup>ο</sup> έτος της ηλικίας τους.

Είναι ευνόητο ότι στις περιπτώσεις αυτές, η υποβολή υπεύθυνης δήλωσης για καταβολή προσωρινής σύνταξης, δεν έχει αντικείμενο.

Ακόμη πρέπει να συνιστάται στους ασφαλισμένους, οι οποίοι έχουν αμφιβολίες σχετικά με το αν συντρέχουν οι προϋποθέσεις για τη συνταξιοδότησή τους, να αποφεύγουν να ζητούν προσωρινή σύνταξη, ώστε να μην υποχρεώνονται εκ των υστέρων σε επιστροφή αχρεωστήτως καταβληθέντων ποσών συντάξεων και να μην επιμηκύνεται ο χρόνος έκδοσης οριστικής απόφασης.

Για την υποστήριξη της νέας διαδικασίας χορήγησης προσωρινών συντάξεων θα δημιουργηθεί νέο μηχανογραφικό σύστημα και η πληρωμή των δικαιούχων θα γίνεται μόνο μέσω Αγροτικής Τράπεζας (ΑΤΕ).

Πληρωμή μέσω των ΕΛΤΑ δεν είναι εφικτή διότι δεν είναι δυνατόν να τηρηθούν οι χρονικές προθεσμίες.

Οι υποψήφιοι συνταξιούχοι του ΟΓΑ, οι οποίοι θα επιλέξουν τη νέα διαδικασία καταβολής προσωρινής σύνταξης πρέπει να έχουν αριθμό φορολογικού μητρώου (ΑΦΜ) και να ανοίξουν λογαριασμό ταμειευτηρίου σε υποκατάστημα της ΑΤΕ, μαζί με έναν τουλάχιστον συνδικαιούχο.

Στο βιβλιάριο της ΑΤΕ, πρώτο θα πρέπει να είναι το όνομα του υποψηφίου συνταξιούχου.

Σε περίπτωση ζεύγους συνταξιούχων θα ανοίξει κάθε ένας ξεχωριστό βιβλιάριο.

Μαζί με την υπεύθυνη δήλωση θα αποστέλλεται και φωτοαντίγραφο της πρώτης σελίδας του βιβλιαρίου της Τράπεζας.

Σημειώνεται ότι ο υποψήφιος δικαιούχος μπορεί να επιλέξει η οριστική του σύνταξη, να καταβάλλεται μέσω ΕΛΤΑ. Αν συμβαίνει αυτό, πρέπει να σημειωθεί με σαφήνεια, στο έντυπο της αίτησης συνταξιοδότησης.

Αν όμως ο υποψήφιος συνταξιούχος επιθυμεί και η πληρωμή της οριστικής του σύνταξης, να γίνεται μέσω ΑΤΕ, πρέπει να ακολουθηθεί η διαδικασία που περιγράφεται αναλυτικά στην εγκύκλιο αρθ. 11/2007 (Καταβολή συντάξεων μέσω της Αγροτικής Τράπεζας).

## **Διαδοχική Ασφάλιση**

### **α) Αρμόδιος φορέας για την καταβολή προσωρινής σύνταξης**

Σύμφωνα με τις κοινοποιούμενες διατάξεις, όταν το συνταξιοδοτικό αίτημα κρίνεται με τις διατάξεις της διαδοχικής ασφάλισης, ο ΟΓΑ καθίσταται αρμόδιος για την καταβολή της προσωρινής σύνταξης σε αυτούς που ασφαλίστηκαν διαδοχικά σε περισσότερους από έναν ασφαλιστικούς οργανισμούς, εφόσον διαπιστώνεται, από την Υπεύθυνη Δήλωση του αιτούντα, ότι ο ΟΓΑ είναι τελευταίος φορέας και ότι με το συνολικό χρόνο της διαδοχικής ασφάλισης που δηλώνει ο αιτών, συντρέχουν οι ελάχιστες χρονικές προϋποθέσεις συνταξιοδότησης, σύμφωνα με τις διατάξεις της νομοθεσίας μας.

### **β) Ποσό της προσωρινής σύνταξης**

Στις περιπτώσεις που το συνταξιοδοτικό αίτημα κρίνεται με τις διατάξεις της διαδοχικής ασφάλισης, το ποσό της προσωρινής σύνταξης είναι ίσο με το 80% του ποσού που προκύπτει από τον χρόνο ασφάλισης στον ΟΓΑ και την ένταξη στις ανάλογες ασφαλιστικές κατηγορίες του ΟΓΑ (1<sup>η</sup> ή 3<sup>η</sup>) του συνολικού χρόνου διαδοχικής ασφάλισης.

### **γ) Διαδικασία**

Μετά την έκδοση απόφασης για την καταβολή προσωρινής σύνταξης, εάν κατά την πορεία εξέτασης του συνταξιοδοτικού αιτήματος και την αλληλογραφία με τους άλλους φορείς, προκύψει ότι πληρούνται οι χρονικές προϋποθέσεις της νομοθεσίας του ΟΓΑ, πλην όμως δεν πληρούνται οι προϋποθέσεις της αρμοδιότητας σε πρώτη φάση ( 1500 Η.Ε. ή 500 Η.Ε. ) του άρθρου 14 του Ν.1902/90 :

- I. Θα εκδίδεται απορριπτική απόφαση λόγω αναρμοδιότητας ( μη ύπαρξη 1500 Η.Ε. ή 500 Η.Ε. ).
- II. Θα διαβιβάζεται το αίτημα στο προηγούμενο ασφαλιστικό οργανισμό με τις περισσότερες ημέρες εργασίας, προκειμένου να το κρίνει με τις διατάξεις της νομοθεσίας του.
- III. Θα ενημερώνεται ο προηγούμενος ασφαλιστικός οργανισμός και ότι ο ΟΓΑ έχει προβεί στη καταβολή της προσωρινής σύνταξης.

Επισημαίνεται ότι η προσωρινή σύνταξη θα συνεχίζει να καταβάλλεται μέχρι την έκδοση της οριστικής συνταξιοδοτικής απόφασης από τον απονέμοντα οργανισμό.

Στην περίπτωση που διαπιστωθεί ότι δεν είναι ο ΟΓΑ ο απονέμων οργανισμός οριστικής συνταξιοδοτικής απόφασης τα ποσά της προσωρινής σύνταξης που καταβλήθηκαν από τον οργανισμό μας, δεν θα αναζητούνται από τον ασφαλισμένο, αλλά θα συμψηφίζονται με τα ποσά της οριστικής σύνταξης που θα καταβάλλει ο απονέμων οργανισμός.

## **Υπεύθυνη Δήλωση – Διαδικασία υποβολής της**

Όπως προκύπτει από τις κοινοποιούμενες διατάξεις, η υποβολή της ειδικής Υπεύθυνης Δήλωσης όσο και οι δηλούμενοι – βεβαιούμενοι σ' αυτήν χρόνοι ασφάλισης από τον ασφαλισμένο, αποτελούν καθοριστικά στοιχεία τόσο για την καταβολή προσωρινής σύνταξης γήρατος ή θανάτου, όσο και για τον υπολογισμό του ποσού αυτής.

Σημειώνεται ότι επειδή δεν προβλέπεται η συμπλήρωση ειδικής αίτησης για την χορήγηση της προσωρινής σύνταξης, αλλά η ανωτέρω Υπεύθυνη Δήλωση είναι συμπληρωματικό στοιχείο των ειδικών κατά περίπτωση εντύπων αιτήσεων του ΟΓΑ, είναι απαραίτητο να τίθεται από τον αρμόδιο για την υποβολή της αίτησης συνταξιοδότησης, η συμπλήρωση ένδειξης στο έντυπο της αίτησης «**Προσωρινή σύνταξη των διατάξεων του Ν. 3607/2007**».

Το έντυπο της Υπεύθυνης Δήλωσης πρέπει να συρράπτεται (εξωτερικά) στο πρώτο φύλλο της αίτησης για συνταξιοδότηση, ώστε να διαχωρίζονται εύκολα οι αιτήσεις για τις οποίες πρέπει να ακολουθηθεί η νέα διαδικασία.

**Η Υπεύθυνη Δήλωση συμπληρώνεται και υπογράφεται υποχρεωτικά από τους ίδιους τους ασφαλισμένους. Εάν κατατεθεί από νόμιμο εκπρόσωπό τους, είναι απαραίτητο να έχει θεωρηθεί το γνήσιο της υπογραφής των ασφαλισμένων.**

**Σε ειδικές περιπτώσεις, όπως π.χ. όταν πρόκειται για ορφανούς ανήλικους ή για πρόσωπα τα οποία τελούν υπό επιτροπεία, προσωρινή διαχείριση ή δικαστική συμπαράσταση, η Υπεύθυνη Δήλωση συμπληρώνεται και υπογράφεται από το κατά περίπτωση αρμόδιο πρόσωπο, το οποίο ασφαλώς υποχρεούται να προσκομίσει κάθε αποδεικτικό της πληρεξουσιότητάς του στοιχείο.**

**Συνιστάται ιδιαίτερη προσοχή κατά την παραλαβή της Υπεύθυνης Δήλωσης, ώστε εάν εντοπίζονται τυχόν ελλείψεις να υποδεικνύονται στους ασφαλισμένους η συμπλήρωσή τους.**

### **I. Υπεύθυνη Δήλωση για συντάξεις λόγω γήρατος.**

Εκτός από τα ατομικά τους στοιχεία, οι ασφαλισμένοι θα πρέπει να συμπληρώσουν υποχρεωτικά και το πεδίο που επεξηγείται με τον δείκτη (4), δηλαδή την κατηγορία και το νόμο του πίνακα προϋποθέσεων συνταξιοδότησης τον οποίο έχουν λάβει γνώση.

Στη συνέχεια, πρέπει να συμπληρώσουν τον πίνακα με τους φορείς κύριας ασφάλισης, τη διάρκεια και το χρόνο ασφάλισής τους σε αυτούς (εάν έχουν χρόνο και σε άλλους εκτός του ΟΓΑ φορείς).

### **II. Υπεύθυνη Δήλωση για συντάξεις λόγω θανάτου.**

Στην Υπεύθυνη Δήλωση για καταβολή προσωρινής σύνταξης λόγω θανάτου συμπληρώνεται από τον/την αιτούντα/-ούσα ο αριθμός μητρώου, τα ασφαλιστικά

στοιχεία του/της θανόντος/-ούσας, οι διατάξεις της νομοθεσίας που ζητεί να εφαρμοστούν, καθώς και τα ατομικά στοιχεία του αιτούντος/-ούσας.

Εξάλλου, και στις δύο Υπεύθυνες Δηλώσεις περιλαμβάνονται πληροφορίες και δεσμεύσεις που αναλαμβάνουν οι ασφαλισμένοι (π.χ., για την υποχρέωσή τους να επιστέψουν τυχόν αχρεωστήτως καταβληθέντα ποσά προσωρινής σύνταξης).

### **Διάρκεια χορήγησης προσωρινής σύνταξης.**

Σύμφωνα με έγγραφη οδηγία της αρμόδιας Διεύθυνσης του Υπουργείου Απασχόλησης και Κοινωνικής Προστασίας ο χρόνος κατά τον οποίον θα συνεχίσει να καταβάλλεται η προσωρινή σύνταξη περιορίζεται σε (1) ένα έτος από την ημερομηνία της υποβολής της σχετικής αίτησης.

Οι ασφαλισμένοι πρέπει να γνωρίζουν ότι στη περίπτωση που τυχόν δεν προσκομίσουν εντός τριμήνου από την ημερομηνία της υποβολής της αίτησης για συνταξιοδότηση, απαραίτητα για την έκδοση της οριστικής συνταξιοδοτικής απόφασης δικαιολογητικά, θα διακοπεί η καταβολή της προσωρινής σύνταξης.

Σε περιπτώσεις δηλαδή που έχει καταβληθεί προσωρινή σύνταξη και ο συνταξιούχος αδρανεί σε προσκλήσεις της Υπηρεσίας να προσκομίσει απαραίτητο/α για την έκδοση της οριστικής απόφασης δικαιολογητικό/ά, θα διακόπτεται η καταβολή της προσωρινής σύνταξης.

### **Η Αναζήτηση αχρεωστήτως καταβληθέντων ποσών.**

Οι νέες διατάξεις προβλέπουν και την αντιμετώπιση των περιπτώσεων ασφαλισμένων στους οποίους έχουν καταβληθεί αχρεωστήτως ποσά για προσωρινή σύνταξη.

Συγκεκριμένα ορίζεται ότι εάν μετά τον έλεγχο των δικαιολογητικών για την έκδοση οριστικής συνταξιοδοτικής απόφασης διαπιστωθεί ότι δεν πληρούνται οι προϋποθέσεις συνταξιοδότησης και τα στοιχεία που αναφέρονται στην Υπεύθυνη Δήλωση του ασφαλισμένου δεν είναι ακριβή, θα πρέπει να αναζητηθούν τα ποσά συντάξεων που εισπράχθηκαν ως αχρεωστήτως καταβληθέντα. Αν δεν προκύπτει υπαιτιότητα του ασφαλισμένου, η επιστροφή των ποσών θα γίνεται άτοκα.

Για την εν λόγω υποχρέωση, οι ασφαλισμένοι λαμβάνουν γνώση και δεσμεύονται στην Υπεύθυνη Δήλωση ότι θα επιστρέψουν κάθε αχρεωστήτως καταβληθείσα παροχή, δηλαδή και τυχόν αχρεώστητες παροχές του κλάδου ασθένειας, τις οποίες ωφελήθηκαν από τυχόν ανύπαρκτο δικαίωμα.

Η διάκριση των ανωτέρω περιπτώσεων ανήκει στην αρμοδιότητα των Υπηρεσιών του ΟΓΑ.

Εξυπακούεται ότι στις περιπτώσεις που οι ασφαλισμένοι δεν πληρούν τις προϋποθέσεις οριστικής συνταξιοδότησης, μετά την τήρηση της διαδικασίας της προηγούμενης ακρόασης, θα εκδίδεται απορριπτική απόφαση, με την οποία θα πρέπει, να ανακαλείται η εκδοθείσα προσωρινή απόφαση συνταξιοδότησης. Τα αχρεωστήτως καταβληθέντα ποσά, θα καταλογίζονται.

Επισημαίνουμε ότι η νέα διαδικασία καταβολής προσωρινών συντάξεων θεσπίστηκε για να διευκολύνεται η ομαλή οικονομική μετάβαση των

ασφαλισμένων από την ενεργό επαγγελματική δράση στη συνταξιοδότηση, με τις ελάχιστες κατά το δυνατόν οικονομικές απώλειες.

Υποχρέωση όλων των εμπλεκόμενων στην υλοποίηση της νέας δυνατότητας, είναι να ενεργούν κατά τρόπο ώστε να διευκολύνονται οι ασφαλισμένοι αλλά και να διασφαλίζονται κατά το δυνατόν οι ασφαλιστικοί φορείς και να χορηγούν προσωρινές συντάξεις σε ασφαλισμένους που έχουν τις προϋποθέσεις για συνταξιοδότηση.

Επισυνάπτεται Παράρτημα διατάξεων και υποδείγματα Υπεύθυνων Δηλώσεων για προσωρινές συντάξεις γήρατος και θανάτου καθώς και Πίνακες με τις προϋποθέσεις συνταξιοδότησης κατά κατηγορία παροχών. Μέχρις ότου εκτυπωθεί ικανός αριθμός και αποσταλεί στους Ανταποκριτές του ΟΓΑ τα συνημμένα υποδείγματα πρέπει να αναπαράγονται για την εξυπηρέτηση των ασφαλισμένων, οι οποίοι επιθυμούν να κάνουν χρήση.

- Συνημμένα: 1. Παράρτημα διατάξεων  
2. Υποδείγματα εντύπων υπεύθυνων δηλώσεων-  
Πινάκων προϋποθέσεων



Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΟΥ ΟΓΑ

ΛΕΥΤΕΡΗΣ Ν. ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΟΠΟΥΛΟΣ

## ΠΙΝΑΚΑΣ ΔΙΑΝΟΜΗΣ

### **I. ΑΠΟΔΕΚΤΕΣ ΓΙΑ ΕΝΕΡΓΕΙΑ:**

- Ανταποκριτές ΟΓΑ
- ΚΗΥΚΥ  
Γενική Διεύθυνση  
Διεύθυνση Συντήρησης και Ροής Εφαρμογών  
Λεωφόρος Συγγρού 101  
117 45 ΑΘΗΝΑ
- ΚΕΝΤΡΑ ΕΞΥΠΗΡΕΤΗΣΗΣ ΠΟΛΙΤΩΝ  
(ΚΕΠ)

### **II. ΑΠΟΔΕΚΤΕΣ ΓΙΑ ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ:**

1. ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ
  - Γραφείο κ. ΥΠΟΥΡΓΟΥ
  - Γραφείο κ. ΥΦΥΠΟΥΡΓΟΥ
  - Γραφείο κ. ΓΕΝΙΚΟΥ ΓΡΑΜΜΑΤΕΑ
  - Γενική Δ/ση ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ
  - Δ/ση Ασφάλισης Αγροτών και Ανασφαλιστών Ομάδων
  - Τμήμα Διαδοχικής Ασφάλισης
2. ΙΔΡΥΜΑ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ  
Διοίκηση  
Αγ. Κων/νου 8  
102 41 ΑΘΗΝΑ
3. ΟΑΕΕ  
Διεύθυνση Ασφάλισης  
Αγ. Κων/νου 5  
104 32 ΑΘΗΝΑ
4. ΝΑΥΤΙΚΟ ΑΠΟΜΑΧΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ  
Εθνικής Αντιστάσεως 1  
185 31 ΠΕΙΡΑΙΑΣ
5. ΚΕΝΤΡΙΚΗ ΕΝΩΣΗ ΔΗΜΩΝ & ΚΟΙΝΟΤΗΤΩΝ (ΚΕΔΚΕ)
6. ΤΟΠΙΚΕΣ ΕΝΩΣΕΙΣ ΔΗΜΩΝ & ΚΟΙΝΟΤΗΤΩΝ (ΤΕΔΚ)

9. ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΟΤΑ (ΠΟΕ – ΟΤΑ)  
Καρόλου 24  
104 37 ΑΘΗΝΑ
10. ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΟΤΑ (ΟΜΕ – ΟΤΑ)  
Βερανζέρου 22  
104 32 ΑΘΗΝΑ
11. ΠΑΣΕΓΕΣ  
Κηφισίας 16  
115 26 ΑΘΗΝΑ
12. ΓΕΣΑΣΕ  
Κηφισίας 16  
115 26 ΑΘΗΝΑ
13. ΣΥΔΑΣΕ  
Κηφισίας 16  
115 26 ΑΘΗΝΑ
14. ΣΥΝΗΓΟΡΟΣ ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ  
Χατζηγιάνη Μέξη 5  
115 28 ΑΘΗΝΑ
15. CALL CENTER HELLAS  
Ελευθερίου Βενιζέλου 280 (Θησέως)  
176 75 ΚΑΛΛΙΘΕΑ

### **III. ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΔΙΑΝΟΜΗ:**

1. Γραμματεία Διοίκησης
2. Γραφείο κ. Υποδιοικητή
3. Γενική Δ/ση Ασφάλισης
4. Γενική Δ/ση Διοικ. Υποστήριξης
5. Κλάδους και Υπηρεσίες
6. Περιφ. Υποκαταστήματα ΟΓΑ
7. Όλο το Προσωπικό του ΟΓΑ
8. Δ/σεις Υγείας Νομαρχιών  
(υπαλλήλους ΟΓΑ)

## ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΔΙΑΤΑΞΕΩΝ

ΝΟΜΟΣ 3607/2007  
(ΦΕΚ 245/1-11-2007, Τ.Α')

### **Άρθρο 15**

#### **Ρυθμίσεις ασφαλιστικών θεμάτων Φορέων Κοινωνικής Ασφάλισης**

«6. Οι φορείς κύριας ασφάλισης αρμοδιότητας του Υπουργείου Απασχόλησης και Κοινωνικής Προστασίας, το αργότερο τη 15<sup>η</sup> εργάσιμη ημέρα από την υποβολή αίτησης συνταξιοδότησης λόγω γήρατος ή λόγω θανάτου, καταβάλλουν στον αιτούντα προσωρινή σύνταξη, ίση με το 80% της σύνταξης που προκύπτει με βάση τα ασφαλιστικά στοιχεία που αφορούν το χρόνο ασφάλισης και τις αποδοχές που λαμβάνονται υπόψη κατά περίπτωση για τον υπολογισμό της σύνταξης και τα οποία περιλαμβάνονται σε Υπεύθυνη Δήλωση του άρθρου 8 του Ν. 1599/1986 (ΦΕΚ 75/Α), όπως ισχύει, του αιτούντος που συνυποβάλλεται με την αίτηση συνταξιοδότησης και τα λοιπά δικαιολογητικά.  
Το ποσό της προσωρινής σύνταξης σε καμία περίπτωση δεν μπορεί να είναι κατώτερο του 80% του εκάστοτε ισχύοντος κατωτάτου ορίου, ανά κατηγορία σύνταξης.

Για τις συνταξιοδοτικές περιπτώσεις κατά τις οποίες έχουν εφαρμογή οι διατάξεις περί διαδοχικής ασφάλισης, στην καταβολή της ως άνω προσωρινής σύνταξης, υποχρεούται ο τελευταίος φορέας, εφόσον διαπιστώνεται ότι από το συνολικό χρόνο ασφάλισης που αναφέρεται στην Υπεύθυνη Δήλωση του αιτούντος συντρέχουν οι ελάχιστες χρονικές προϋποθέσεις για συνταξιοδότηση, σύμφωνα με τη νομοθεσία του.  
Στις περιπτώσεις διαδοχικής ασφάλισης και εφόσον ο απονέμων φορέας είναι διαφορετικός από εκείνον που χορηγεί την προσωρινή σύνταξη, τα ποσά σύνταξης που καταβλήθηκαν από τον τελευταίο φορέα δεν αναζητούνται από τον ασφαλισμένο, αλλά συμψηφίζονται με τα ποσά σύνταξης που οφείλει να καταβάλλει ο απονέμων οργανισμός.

Εάν μετά τον έλεγχο των δικαιολογητικών για την έκδοση οριστικής συνταξιοδοτικής απόφασης διαπιστωθεί ότι δεν πληρούνται οι προϋποθέσεις για συνταξιοδότηση και τα στοιχεία που αναφέρονται στην Υπεύθυνη Δήλωση δεν είναι ακριβή, αναζητούνται τα ποσά των συντάξεων που εισπράχθηκαν, ως ακρεωσθέντες καταβληθέντα. Εφόσον δεν προκύπτει υπαιτιότητα του ασφαλισμένου, η επιστροφή των ποσών των συντάξεων γίνεται άτοκα.

Η ισχύς της παραγράφου αυτής αρχίζει από την πρώτη ημέρα του επόμενου μήνα από εκείνον της δημοσίευσης του νόμου αυτού.

Οι διατάξεις της παραγράφου αυτής εφαρμόζονται και για τις εκκρεμείς αιτήσεις, εφόσον υποβληθεί από τον ασφαλισμένο η απαιτούμενη Υπεύθυνη Δήλωση.»

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ.4 Ν. 1599/1986)

Η Υπεύθυνη Δήλωση συμπληρώνεται και υπογράφεται υποχρεωτικά από τον/την αιτούντα/-ούσα. Στην περίπτωση που η Υπεύθυνη Δήλωση κατατίθεται από νόμιμο εκπρόσωπό του/της απαιτείται η θεώρηση του γνησίου της υπογραφής του/της αιτούντος/-σας.\*

|                                                               |         |                               |          |  |       |  |  |  |  |       |         |  |      |  |  |
|---------------------------------------------------------------|---------|-------------------------------|----------|--|-------|--|--|--|--|-------|---------|--|------|--|--|
| ΠΡΟΣ :                                                        | Τον ΟΓΑ | Αριθμός Μητρώου Ασφαλισμένου: |          |  |       |  |  |  |  |       |         |  |      |  |  |
| Όνομα:                                                        |         |                               | Επώνυμο: |  |       |  |  |  |  |       |         |  |      |  |  |
| Όνομα & Επώνυμο Πατέρα:                                       |         |                               |          |  |       |  |  |  |  |       |         |  |      |  |  |
| Όνομα & Επώνυμο Μητέρας:                                      |         |                               |          |  |       |  |  |  |  |       |         |  |      |  |  |
| Ημερομηνία γέννησης(1):                                       |         |                               |          |  |       |  |  |  |  |       |         |  |      |  |  |
| Τόπος Γέννησης:                                               |         |                               |          |  |       |  |  |  |  |       |         |  |      |  |  |
| Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας<br>(ή Διαβατηρίου για αλλοδαπούς): |         |                               |          |  |       |  |  |  |  |       | Τηλ.:   |  |      |  |  |
| Τόπος κατοικίας:                                              |         |                               |          |  | Οδός: |  |  |  |  | Αριθ: |         |  | T.K. |  |  |
| Αριθμός τηλεομοιοτύπου (FAX):                                 |         |                               |          |  |       |  |  |  |  |       | e-mail: |  |      |  |  |
| A. Φ. Μ.:                                                     |         |                               |          |  |       |  |  |  |  |       | Δ.Ο.Υ.: |  |      |  |  |
| Αριθμός Λογαριασμού ΑΤΕ (3) :                                 |         |                               |          |  |       |  |  |  |  |       |         |  |      |  |  |

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις(2) που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, καθώς και τα οριζόμενα στις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 15 του Ν. 3607/2007, δηλώνω ότι επιθυμώ να μου καταβληθεί **Προσωρινή Σύμβαση λόγω γήρατος** σύμφωνα με τις διατάξεις αυτές, σε συνδυασμό με τις διατάξεις που περιλαμβάνονται στον Πίνακα Προϋποθέσεων Συνταξιοδότησης [N. ....(4)], τις γενικές και ειδικές προϋποθέσεις των οποίων γνωρίζω και βεβαιώνω ότι πληρώ, και σύμφωνα με τα στοιχεία που έχω δηλώσει στην έντυπη αίτηση συνταξιοδότησης λόγω γήρατος.

Βεβαιώνω ότι τα ασφαλιστικά στοιχεία μου είναι τα εξής:

Α) Επάγγελμα ή επαγγέλματα που άσκησα από την ενηλικίωσή μου μέχρι σήμερα:

- Το επάγγελμα.....από.....μέχρι.....στο Δήμο/Κοιν.....
- Το επάγγελμα.....από.....μέχρι.....στο Δήμο/Κοιν.....
- Το επάγγελμα .....από.....μέχρι.....στο Δήμο/Κοιν.....

Β) Χρόνος Ασφάλισης στον Κλάδο Πρόσθετης και Κύριας Ασφάλισης Αγροτών

| ΚΛΑΔΟΣ<br>ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ | ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΕΣ<br>ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ | ΑΠΟ | ΜΕΧΡΙ | ΕΤΗ ή ΜΗΝΕΣ<br>ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ |
|---------------------|----------------------------|-----|-------|--------------------------|
| ΠΡΟΣΘΕΤΗ            | Α'                         |     |       |                          |
|                     | Β'                         |     |       |                          |
|                     | Γ'                         |     |       |                          |
| ΚΥΡΙΑ               | 1 <sup>η</sup>             |     |       |                          |
|                     | 2 <sup>η</sup>             |     |       |                          |
|                     | 3 <sup>η</sup>             |     |       |                          |
|                     | 4 <sup>η</sup>             |     |       |                          |
|                     | 5 <sup>η</sup>             |     |       |                          |
|                     | 6 <sup>η</sup>             |     |       |                          |
|                     | 7 <sup>η</sup>             |     |       |                          |

Γ)

| ΑΛΛΟΙ ΦΟΡΕΙΣ ΚΥΡΙΑΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ : | ΧΡΟΝΙΚΟ ΔΙΑΣΤΗΜΑ |       | ΗΜΕΡΕΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ |
|---------------------------------|------------------|-------|------------------|
|                                 | Α Π Ο            | Ε Ω Σ |                  |
| 1.                              |                  |       |                  |
| 2.                              |                  |       |                  |
| 3.                              |                  |       |                  |
| 4.                              |                  |       |                  |

\*Σε ειδικές περιπτώσεις (π.χ., όταν πρόκειται για πρόσωπα που τελούν υπό επιτροπεία, προσωρινή διαχείριση ή δικαστική συμπαράσταση, η Υπεύθυνη Δήλωση συμπληρώνεται και υπογράφεται από το κατά περίπτωση αρμόδιο πρόσωπο, το οποίο υποχρεούται να προσκομίσει κάθε αποδεικτικό της πληρεξουσιότητας του στοιχείο.

Δ) Έλαβα γνώση και αποδέχομαι τα εξής:

- I. Στην περίπτωση διαδοχικής ασφάλισης, εάν δεν δικαιωθώ σύνταξης από τους προηγούμενους του τελευταίου, ασφαλιστικούς οργανισμούς, τότε εφόσον ο τελευταίος φορέας είναι ο ΟΓΑ, θα μου χορηγήσει σύνταξη: α) εάν έχω πραγματοποιήσει στην ασφάλισή του 1000 ημέρες εργασίας οποτεδήποτε, από τις οποίες 300 την τελευταία 5ετία πριν από την υποβολή της αίτησης για συνταξιοδότηση ή τη διακοπή της απασχόλησης και β) εάν συμπληρώσω με το συνολικό χρόνο της διαδοχικής ασφάλισης τις προϋποθέσεις συνταξιοδότησης από τον ΟΓΑ.
- II. Στην περίπτωση που μου χορηγηθεί προσωρινή σύνταξη με ποσό μεγαλύτερο από αυτό που δικαιούμαι να λάβω με την οριστική απόφαση συνταξιοδότησης, θα επιστρέψω τις διαφορές ποσών με παρακράτηση της μηνιαίας σύνταξής μου μέχρι την εξόφληση.
- III. Εφόσον μου καταβληθεί προσωρινή σύνταξη και δεν προσκομίσω δικαιολογητικά που είναι απαραίτητα για την έκδοση οριστικής απόφασης συνταξιοδότησης εντός τριμήνου από την ημερομηνία υποβολής της αίτησης συνταξιοδότησης, θα διακοπεί η καταβολή της προσωρινής σύνταξης.
- IV. Στην περίπτωση που μου καταβληθεί προσωρινή σύνταξη με τα στοιχεία που δηλώνω και προσκομίζω και στη συνέχεια διαπιστωθεί ότι αυτά είναι ανακριβή ή αναληθή και δεν δικαιούμαι να λάβω σύνταξη, εκτός των προβλεπόμενων κυρώσεων του άρθρου 8 του Ν. 1599/1986, υποχρεούμαι, σύμφωνα με τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 15 του Ν. 3607/07, να επιστρέψω εντόκως στον ΟΓΑ κάθε αχρεωστήτως καταβληθείσα παροχή. Εάν διαπιστωθεί ότι δεν έχω δικαίωμα συνταξιοδότησης και μου έχει καταβληθεί προσωρινή σύνταξη χωρίς υπαιτιότητά μου, υποχρεούμαι, σύμφωνα με τις ανωτέρω διατάξεις να επιστρέψω άτοκα κάθε αχρεωστήτως καταβληθείσα παροχή.

Ο/Η δηλ.....

(Υπογραφή)

#### ΕΠΕΞΗΓΗΣΕΙΣ:

1. Αναγράφεται ολογράφως.
2. «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτό του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών»
3. Αναγράφεται στην πρώτη σελίδα του βιβλιαρίου της ΑΤΕ, φωτοαντίγραφο της οποίας πρέπει να επισυναφθεί.
4. Συμπληρώνεται η Κατηγορία και ο Νόμος του Πίνακα προϋποθέσεων συνταξιοδότησης.
5. Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου, η Δήλωση συνεχίζεται και υπογράφεται από τον δηλούντα ή τη δηλούσα.

.....(5)

#### ΣΗΜΕΙΩΣΕΙΣ:

Η Υπηρεσία δεν υποχρεούται να χορηγήσει Προσωρινή Σύνταξη στις περιπτώσεις που:

- Υπάρχει προφανής έλλειψη των νόμιμων προϋποθέσεων.
- Δεν έχουν κατατεθεί όλα τα απαραίτητα δικαιολογητικά.
- Για τη συνταξιοδότηση εφαρμόζονται οι Κοινοτικοί Κανονισμοί 1408/71 και 574/72 και οι Κανονισμοί των Διμερών Συμβάσεων.
- Είναι απαραίτητη η προηγούμενη αναγνώριση χρόνων ασφάλισης για τη συμπλήρωση των προϋποθέσεων συνταξιοδότησης (π.χ. χρόνος αναγνώρισης στον Κλάδο Πρόσθετης Ασφάλισης, χρόνος αναγνώρισης στρατιωτικής υπηρεσίας).

## ΘΑΝΑΤΟΥ

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ  
(άρθρο 8 Ν. 1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ.4 Ν. 1599/1986)

Η Υπεύθυνη Δήλωση συμπληρώνεται και υπογράφεται υποχρεωτικά από τον/την αιτούντα/-ούσα. Στην περίπτωση που η Υπεύθυνη Δήλωση κατατίθεται από νόμιμο εκπρόσωπό του/της απαιτείται η θεώρηση του γνησίου της υπογραφής του/της αιτούντος/-σας.\*

|                                                               |         |                              |          |  |         |  |  |  |  |       |         |      |  |  |  |
|---------------------------------------------------------------|---------|------------------------------|----------|--|---------|--|--|--|--|-------|---------|------|--|--|--|
| ΠΡΟΣ :                                                        | Τον ΟΓΑ | Αριθμός Μητρώου ΟΓΑ Θανόντα: |          |  |         |  |  |  |  |       |         |      |  |  |  |
| Όνομα:                                                        |         |                              | Επώνυμο: |  |         |  |  |  |  |       |         |      |  |  |  |
| Όνομα & Επώνυμο Πατέρα:                                       |         |                              |          |  |         |  |  |  |  |       |         |      |  |  |  |
| Όνομα & Επώνυμο Μητέρας:                                      |         |                              |          |  |         |  |  |  |  |       |         |      |  |  |  |
| Ημερομηνία γέννησης(1):                                       |         |                              |          |  |         |  |  |  |  |       |         |      |  |  |  |
| Τόπος Γέννησης:                                               |         |                              |          |  |         |  |  |  |  |       |         |      |  |  |  |
| Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας<br>(ή Διαβατηρίου για αλλοδαπούς): |         |                              |          |  |         |  |  |  |  |       | Τηλ.:   |      |  |  |  |
| Τόπος κατοικίας:                                              |         |                              |          |  | Οδός:   |  |  |  |  | Αριθ: |         | T.K. |  |  |  |
| Αριθμός τηλεμοιτύπου (FAX):                                   |         |                              |          |  |         |  |  |  |  |       | e-mail: |      |  |  |  |
| A. Φ. Μ.:                                                     |         |                              |          |  | Δ.Ο.Υ.: |  |  |  |  |       |         |      |  |  |  |
| Αριθμός Λογαριασμού ΑΤΕ (3) :                                 |         |                              |          |  |         |  |  |  |  |       |         |      |  |  |  |

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις(2) που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, καθώς και τα οριζόμενα στις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 15 του Ν. 3607/2007, δηλώνω ότι επιθυμώ να μου καταβληθεί Προσωρινή Σύνταξη λόγω θανάτου σύμφωνα με τις διατάξεις αυτές, σε συνδυασμό με τις διατάξεις που περιλαμβάνονται στον Πίνακα Προϋποθέσεων Συνταξιοδότησης [N. ....(4)], τις γενικές και ειδικές προϋποθέσεις των οποίων γνωρίζω και βεβαιώνω ότι πληρώ, και σύμφωνα με τα στοιχεία που έχω δηλώσει στην έντυπη αίτηση συνταξιοδότησης λόγω θανάτου.

Βεβαιώνω ότι τα ασφαλιστικά στοιχεία του/της θανόντα/-ούσης (Επώνυμο-Όνομα-Όνομα Πατέρα-Όνομα Μητέρας)..... είναι τα εξής:

Α) Επάγγελμα ή επαγγέλματα που άσκησε ο/η θανών/-ούσα από την ενηλικίωσή του/της μέχρι σήμερα:

- Το επάγγελμα.....από.....μέχρι.....στο Δήμο/Κοιν.....
- Το επάγγελμα.....από.....μέχρι.....στο Δήμο/Κοιν.....
- Το επάγγελμα.....από.....μέχρι.....στο Δήμο/Κοιν.....

Β) Χρόνος Ασφάλισης του/της θανόντος/-ούσας στον Κλάδο Πρόσθετης και Κύριας Ασφάλισης Αγροτών

| ΚΛΑΔΟΣ<br>ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ | ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΕΣ<br>ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ | ΑΠΟ | ΜΕΧΡΙ | ΕΤΗ ή ΜΗΝΕΣ<br>ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ |
|---------------------|----------------------------|-----|-------|--------------------------|
| ΠΡΟΣΘΕΤΗ            | Α'                         |     |       |                          |
|                     | Β'                         |     |       |                          |
|                     | Γ'                         |     |       |                          |
| ΚΥΡΙΑ               | 1 <sup>η</sup>             |     |       |                          |
|                     | 2 <sup>η</sup>             |     |       |                          |
|                     | 3 <sup>η</sup>             |     |       |                          |
|                     | 4 <sup>η</sup>             |     |       |                          |
|                     | 5 <sup>η</sup>             |     |       |                          |
|                     | 6 <sup>η</sup>             |     |       |                          |
|                     | 7 <sup>η</sup>             |     |       |                          |

Γ)

| ΑΛΛΟΙ ΦΟΡΕΙΣ ΚΥΡΙΑΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ : | ΧΡΟΝΙΚΟ ΔΙΑΣΤΗΜΑ |     | ΗΜΕΡΕΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ |
|---------------------------------|------------------|-----|------------------|
|                                 | ΑΠΟ              | ΕΩΣ |                  |
| 1.                              |                  |     |                  |
| 2.                              |                  |     |                  |
| 3.                              |                  |     |                  |
| 4.                              |                  |     |                  |

\*Σε ειδικές περιπτώσεις (π.χ., όταν πρόκειται για πρόσωπα που τελούν υπό επιτροπεία, προσωρινή διαχείριση ή δικαστική συμπαράσταση, η Υπεύθυνη Δήλωση συμπληρώνεται και υπογράφεται από το κατά περίπτωση αρμόδιο πρόσωπο, το οποίο υποχρεούται να προσκομίσει κάθε αποδεικτικό της πληρεξουσιότητάς του στοιχείο.

**Δ) Ελαβα γνώση και αποδέχομαι τα εξής:**

- I. Στην περίπτωση διαδοχικής ασφάλισης, εάν δεν δικαιωθώ σύνταξης από τους προηγούμενους του τελευταίου, ασφαλιστικούς οργανισμούς, τότε εφόσον ο τελευταίος φορέας είναι ο ΟΓΑ, θα μου χορηγήσει σύνταξη: α) εάν έχω πραγματοποιήσει στην ασφάλισή του 1000 ημέρες εργασίας οποτεδήποτε, από τις οποίες 300 την τελευταία 5ετία πριν από την υποβολή της αίτησης για συνταξιοδότηση ή τη διακοπή της απασχόλησης και β) εάν συμπληρώσω με το συνολικό χρόνο της διαδοχικής ασφάλισης τις προϋποθέσεις συνταξιοδότησης από τον ΟΓΑ.
- II. Στην περίπτωση που μου χορηγηθεί προσωρινή σύνταξη με ποσό μεγαλύτερο από αυτό που δικαιούμαι να λάβω με την οριστική απόφαση συνταξιοδότησης, θα επιστρέψω τις διαφορές ποσών με παρακράτηση της μηνιαίας σύνταξής μου μέχρι την εξόφληση.
- III. Εφόσον μου καταβληθεί προσωρινή σύνταξη και δεν προσκομίσω δικαιολογητικά που είναι απαραίτητα για την έκδοση οριστικής απόφασης συνταξιοδότησης εντός τριμήνου από την ημερομηνία υποβολής της αίτησης συνταξιοδότησης, θα διακοπεί η καταβολή της προσωρινής σύνταξης.
- IV. Στην περίπτωση που μου καταβληθεί προσωρινή σύνταξη με τα στοιχεία που δηλώνω και προσκομίζω και στη συνέχεια διαπιστωθεί ότι αυτά είναι ανακριβή ή αναληθή και δεν δικαιούμαι να λάβω σύνταξη, εκτός των προβλεπόμενων κυρώσεων του άρθρου 8 του Ν. 1599/1986, υποχρεούμαι, σύμφωνα με τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 15 του Ν. 3607/07, να επιστρέψω εντόκως στον ΟΓΑ κάθε αχρεωστήτως καταβληθείσα παροχή. Εάν διαπιστωθεί ότι δεν έχω δικαίωμα συνταξιοδότησης και μου έχει καταβληθεί προσωρινή σύνταξη χωρίς υπαιτιότητά μου, υποχρεούμαι, σύμφωνα με τις ανωτέρω διατάξεις να επιστρέψω άτοκα κάθε αχρεωστήτως καταβληθείσα παροχή.

Ο/Η δηλ.....

(Υπογραφή)

**ΕΠΕΞΗΓΗΣΕΙΣ:**

1. Αναγράφεται ολογράφως.
2. «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτό του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών»
3. Αναγράφεται στην πρώτη σελίδα του βιβλιαρίου της ΑΤΕ, φωτοαντίγραφο της οποίας πρέπει να επισυναφθεί.
4. Συμπληρώνεται η Κατηγορία και ο Νόμος του Πίνακα προϋποθέσεων συνταξιοδότησης.
5. Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου, η Δήλωση συνεχίζεται και υπογράφεται από τον δηλούντα ή τη δηλούσα.

.....(5)

**ΣΗΜΕΙΩΣΕΙΣ:**

Η Υπηρεσία δεν υποχρεούται να χορηγήσει Προσωρινή Σύνταξη στις περιπτώσεις που:

- Υπάρχει προφανής έλλειψη των νόμιμων προϋποθέσεων.
- Δεν έχουν κατατεθεί όλα τα απαραίτητα δικαιολογητικά.
- Για τη συνταξιοδότηση εφαρμόζονται οι Κοινοτικοί Κανονισμοί 1408/71 και 574/72 και οι Κανονισμοί των Διμερών Συμβάσεων.
- Είναι απαραίτητη η προηγούμενη αναγνώριση χρόνων ασφάλισης για τη συμπλήρωση των προϋποθέσεων συνταξιοδότησης (π.χ. χρόνος αναγνώρισης στρατιωτικής υπηρεσίας).

## ΠΙΝΑΚΑΣ 1

### Α. ΒΑΣΙΚΗ ΣΥΝΤΑΞΗ ΓΗΡΑΤΟΣ ( Ν. 4169/61)

#### ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ

- α. συμπλήρωση του 65<sup>ου</sup> έτους της ηλικίας .
- β. απασχόληση κατά κύριο βιοποριστικό επάγγελμα με αγροτικές ή άλλες εργασίες που καλύπτονται από την ασφάλιση του ΟΓΑ για 25 τουλάχιστον χρόνια μετά τη συμπλήρωση του 21<sup>ου</sup> έτους της ηλικίας.
- γ. μη λήψη σύνταξης από οποιοδήποτε φορέα κοινωνικής ασφάλισης Ελληνικό ή ξένο, εκτός εάν πρόκειται για πολεμική σύνταξη ή συντάξεις ειρηνικής περιόδου που χορηγούνται από το ελληνικό Δημόσιο ή σύνταξη του Ταμείου Επικουρικής Ασφάλισης Αρτοποιών ή χορηγία Δημάρχου ή Προέδρου Κοινότητας
- δ. Σε περίπτωση που ο ενδιαφερόμενος έχει συμπληρώσει το 70ο έτος της ηλικίας του, δικαιούται τη βασική σύνταξη , εφόσον έχει 15 τουλάχιστον χρόνια απασχόλησης σε αγροτικές ή άλλες εργασίες που καλύπτονται από την ασφάλιση του ΟΓΑ , από τα οποία τα 5 συνεχή πριν τη συμπλήρωση του 65<sup>ου</sup> έτους της ηλικίας ή πριν την υποβολή της αίτησης για συνταξιοδότηση ( άρθρο 10 Ν. 1140/81).

#### ΕΠΙΣΗΜΑΝΣΕΙΣ

Από 1.1.2003 και εφεξής δεν θα χορηγείται η βασική σύνταξη γήρατος στα πρόσωπα, τα οποία συμπληρώνουν το 65<sup>ο</sup> έτος της ηλικίας τους μετά την 31.12.2002 και τα οποία δεν ασφαλίστηκαν, αν και είχαν υποχρέωση να ασφαλιστούν, στον Κλάδο Κύριας Ασφάλισης Αγροτών, γιατί ασκούσαν επάγγελμα καλυπτόμενο από την ασφάλισή του. ( άρθρο 12 παρ.4 Ν. 2458/97).

ΚΑΤ' ΕΞΑΙΡΕΣΗ δικαιούνται πλήρη τη βασική σύνταξη γήρατος του ΟΓΑ:

- α. Από 1.1.2007 , αυτοί οι οποίοι αν και συμπληρώνουν το 65<sup>ο</sup> έτος της ηλικίας τους μετά την 31.12.2002 , δεν εγγράφηκαν στον Κλάδο Κύριας Ασφάλισης του ΟΓΑ, αλλά έχουν συμπληρώσει μέχρι την 1.1.1998 , που άρχισε να λειτουργεί ο Κλάδος 25 τουλάχιστον χρόνια απασχόλησης με αγροτικές ή άλλες εργασίες που καλύπτονται από την ασφάλιση του ΟΓΑ, μετά τη συμπλήρωση του 21<sup>ου</sup> έτους της ηλικίας εφόσον πληρούνται και οι λοιπές ως άνω (α,γ) για συνταξιοδότηση προϋποθέσεις .
- β. Τα πρόσωπα, τα οποία στο παρελθόν υπήχθησαν στην ασφάλιση του ΟΓΑ, αλλά έχουν αποδεδειγμένα διακόψει την άσκηση του επαγγέλματός τους πριν την 1.1.1998 και δεν ήταν δυνατόν να υπαχθούν στον Κλάδο Κύριας Ασφάλισης Αγροτών ή πρόσωπα ,τα οποία κατά την έναρξη λειτουργίας του Κλάδου ήταν συνταξιούχοι αναπηρίας και η συνταξιοδότησή τους διακόπηκε μετά την συμπλήρωση του 64<sup>ου</sup> έτους της ηλικίας τους, εφόσον συντρέχουν και οι λοιπές για συνταξιοδότηση προϋποθέσεις.

## ΠΙΝΑΚΑΣ 2

### Β. ΣΥΝΤΑΞΗ ΓΗΡΑΤΟΣ ΚΛΑΔΟΥ ΚΥΡΙΑΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ( άρθρο 5 Ν.2458/97 )

#### ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ

α. συμπλήρωση 65<sup>ου</sup> έτους της ηλικίας .

β. ασφάλιση στον Κλάδο και καταβολή εισφορών για 15 τουλάχιστον έτη.  
Κατά την μεταβατική περίοδο μέχρι το έτος 2003 απαιτούνται 5 έτη ασφάλισης και καταβολής εισφορών.  
Από το έτος 2004 ο χρόνος ασφάλισης των 5 ετών θα προσαυξάνεται κάθε χρόνο κατά ένα έτος μέχρι τη συμπλήρωση 15 ετών ασφάλισης και καταβολής εισφορών στον Κλάδο ( π.χ. 2004 - 6 έτη , 2005 - 7 έτη , 2006 - 8 έτη , 2007 - 9 έτη , κ.λ.π. )

γ. δικαιούνται τη σύνταξη γήρατος του Κλάδου Κύριας Ασφάλισης οι μητέρες των αγάμων αναπήρων τέκνων, με ποσοστό αναπηρίας 67% και άνω , καθώς και οι σύζυγοι αναπήρων με ποσοστό αναπηρίας 80% και άνω, εφόσον έχουν διανύσει 10ετή τουλάχιστον έγγαμο βίο και έχουν χρόνο ασφάλισης και καταβολής εισφορών στον Κλάδο για 15 τουλάχιστον έτη (συμπεριλαμβάνεται και ο χρόνος και ασφάλισης και καταβολής εισφορών στον Κλάδο Πρόσθετης Ασφάλισης), ανεξαρτήτως ορίου ηλικίας ( άρθρο 5 παρ.4 Ν. 3232/04)

Εάν όμως έχουν χρόνο ασφάλισης σε άλλα ασφαλιστικά ταμεία και θα συνταξιοδοτηθούν με τις διατάξεις της διαδοχικής ασφάλισης απαιτούνται 25 έτη ασφάλισης .

Στη χορηγούμενη σύνταξη από τον Κλάδο Κύριας Ασφάλισης προστίθεται και η βασική σύνταξη, μειωμένη κατά 4% από το έτος 2003 και εφεξής, όπως χορηγείται και στους άλλους ασφαλισμένους που συνταξιοδοτούνται από τον Κλάδο λόγω γήρατος .

#### ΕΠΙΣΗΜΑΝΣΕΙΣ

Από 1.1.2003, οι ασφαλισμένοι του Κλάδου Κύριας Ασφάλισης, οι οποίοι θα καθίστανται συνταξιούχοι γήρατος με 15 έτη ασφάλισης και καταβολής εισφορών συμπεριλαμβανομένου και του χρόνου της Πρόσθετης Ασφάλισης για τον οποίο έχουν καταβληθεί οι ανάλογες εισφορές, θα δικαιούνται και τη βασική σύνταξη γήρατος με τις ίδιες χρονικές προϋποθέσεις , εφόσον δεν λαμβάνουν σύνταξη από άλλο φορέα κοινωνικής ασφάλισης, ελληνικό ή ξένο με εξαίρεση την πολεμική σύνταξη κ.λ.π.

Αν η ασφάλιση των Κλάδων είναι μικρότερη των 15 ετών, για να χορηγηθεί και η βασική σύνταξη θα πρέπει ο ασφαλισμένος να έχει απασχοληθεί 25 τουλάχιστον χρόνια με αγροτικές ή άλλες εργασίες που καλύπτονται από την ασφάλιση του ΟΓΑ, μετά τη συμπλήρωση του 21<sup>ου</sup> έτους της ηλικίας τους.

Το ποσό της βασικής σύνταξης για τους συνταξιοδοτούμενους από τον Κλάδο από 1.1.2003 μέχρι και το έτος 2026 όπως αυτό διαμορφώνεται κάθε φορά, μειώνεται, ανάλογα με το έτος έναρξης της συνταξιοδότησης, σε ποσοστό 4% κατ' έτος.

### ΠΙΝΑΚΑΣ 3

#### Γ. ΣΥΝΤΑΞΗ ΕΠΙΖΩΝΤΩΝ ΜΕΛΩΝ ΘΑΝΟΝΤΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ Ή ΣΥΝΤΑΞΙΟΥΧΟΥ ΤΟΥ ΟΓΑ ( άρθρο 8 Ν. 2458/97)

Τα επιζώντα μέλη οικογένειας θανόντος συνταξιούχου του Κλάδου Κύριας Ασφάλισης ή ασφαλισμένου που είχε τις χρονικές προϋποθέσεις, οι οποίες απαιτούνται για τη χορήγηση σύνταξης αναπηρίας ή από κοινή νόσο ή ατύχημα ( 5 χρόνια ασφάλισης και καταβολής εισφορών, από τα οποία τα 2 μέσα στη πενταετία που προηγείται του έτους θανάτου ή ασφάλιση την ημέρα που έπαθε το ατύχημα), δικαιούνται σύνταξη από τον Κλάδο , εφόσον συντρέχουν οι κατωτέρω προϋποθέσεις:

##### α. Ο επιζών σύζυγος

- Δεν συνταξιοδοτείται από οποιαδήποτε πηγή, περιλαμβανομένου και του ΟΓΑ.

##### β. Τα προστατευόμενα μέλη

- Είναι νόμιμα ή νομιμοποιηθέντα ή αναγνωρισθέντα ή υιοθετηθέντα και προκειμένου για γυναίκα και τα φυσικά παιδιά αυτής.
- Είναι άγαμα.
- Δεν έχουν συμπληρώσει το 18<sup>ο</sup> έτος της ηλικίας τους .
- Σε περίπτωση που σπουδάζουν σε ανώτερες ή ανώτατες σχολές του εσωτερικού ή του εξωτερικού το όριο παρατείνεται μέχρι το 24<sup>ο</sup> έτος της ηλικίας τους.
- Η παροχή αυτή χορηγείται ανεξαρτήτως ορίου ηλικίας , αν κατά το χρόνο το θανάτου του ασφαλισμένου ή συνταξιούχου τα παιδιά είναι ανάκαμα για κάθε εργασία ,εφόσον η ανικανότητά τους επήλθε πριν από τη συμπλήρωση του 18<sup>ου</sup> έτους της ηλικίας τους, ή κατά την διάρκεια της φοίτησης . Ειδικά για παιδιά που πάσχουν από νευροψυχιατρικές παθήσεις η ανικανότητα για κάθε εργασία που οφείλεται στις παθήσεις αυτές, απαιτείται να έχει επέλθει πριν τη συμπλήρωση του 25<sup>ου</sup> έτους της ηλικίας.

Στα ορφανά παιδιά χορηγείται και η **βασική σύνταξη** εφόσον δεν λαμβάνουν σύνταξη από τον ΟΓΑ για οποιοδήποτε άλλο λόγο ή από οποιαδήποτε άλλη πηγή εκτός των εξαιρέσεων που αναφέρονται στις συντάξεις γήρατος.