

ΑΙΤΗΣΗ

ΠΡΟΣ
ΕΤΑΑ-ΤΣΜΕΔΕ
Δ/ΝΣΗ:ΣΥΝΤΑΞΕΩΝ & ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ
ΤΜΗΜΑ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ
ΚΥΡΙΑΣ ΣΥΝΤΑΞΗΣ
Κολοκοτρώνη 4
10561 Αθήνα

ΕΠΩΝΥΜΟ:.....

ΟΝΟΜΑ:.....

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ :.....

ΑΡ. ΔΥΝΑΜΗΣ ΤΣΜΕΔΕ:.....

ΑΡ. ΜΗΤΡΩΟΥ ΤΕΕ:.....

Α.Μ.Κ.Α.:.....

Α.Φ.Μ.:.....

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ.....

ΤΑΧΥΔΡΟΜΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ
ΠΟΥ ΕΠΙΘΥΜΩ ΝΑ ΑΠΟΣΤΑΛΛΕΙ
Η ΑΠΑΝΤΗΣΗ
ΟΔΟΣ.....ΑΡΙΘ.....

ΤΑΧ.ΚΩΔ.:.....ΠΟΛΗ.....

ΤΗΛ.:.....

Παρακαλώ να μου αναγνωρίσετε ως
χρόνο ασφάλισης στην
ΕΙΔΙΚΗ ΠΡΟΣΑΥΞΗΣΗ, το χρόνο που
μεσολάβησε από την απόκτηση του
πτυχίου μέχρι την απόκτηση της άδειας
ασκήσεως επαγγέλματος⁽¹⁾,
από.....έως.....,
σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 40
του Ν.3996/2011.

Έχω αναγνωρίσει χρόνο στον ΕΛΠΠ

ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐

Ο ασφαλισμένος/η
(υπογραφή)

Ημερομηνία:.....

ΑΡ. ΠΡΩΤ. ΚΑΙ ΗΜΕΡ. ΑΙΤΗΣΗΣ ΓΙΑ
ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΗ ΣΤΗ ΚΥΡΙΑ ΣΥΝΤΑΞΗ

⁽¹⁾ αφορά στους μονοσυνταξιούχους

ΤΑ ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΕΧΟΥΝ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΘΕΙ ΣΤΗΝ
ΑΙΤΗΣΗ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΗΣ ΧΡΟΝΟΥ ΠΟΥ ΜΕΣΟΛΑΒΗΣΕ ΑΠΟ ΤΗΝ
ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΤΟΥ ΠΤΥΧΙΟΥ ΜΕΧΡΙ ΤΗΝ ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΤΗΣ ΑΔΕΙΑΣ
ΑΣΚΗΣΕΩΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΟΣ ΣΤΗΝ ΚΥΡΙΑ ΣΥΝΤΑΞΗ

