

# 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:.....

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ.....

Α.Μ.Κ.Α.:.....

Α.Φ.Μ.:.....

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

ΤΑΧ.ΚΩΔ.:.....ΠΟΛΗ.....

ΤΗΛ.:.....

Παρακαλώ να μου αναγνωρίσετε ως  
χρόνο ασφάλισης στην  
**ΚΥΡΙΑ ΣΥΝΤΑΞΗ**, χρόνο παιδιών  
σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 10  
του Ν.3863/10 και όπως αντικαταστάθηκε  
από τα άρθρα 39 και 40 του Ν.3996/11.

.....  
(ΕΤΗ) (ΜΗΝΕΣ)  
(1 έτος για το πρώτο παιδί και 2 έτη για  
κάθε επόμενο παιδί και μέχρι το τρίτο)

Α)Έχω αναγνωρίσει / υποβάλλει αίτηση  
για αναγνώριση χρόνου ασφάλισης  
στρατιωτικής θητείας<sup>1</sup> ή τυχόν άλλου  
χρόνου:

- Στο ΤΣΜΕΔΕ ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐

- Σε άλλο φορέα (Δημόσιο κ.λ.π.)<sup>2</sup>

ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐

Β)Κατοχυρώνω συνταξιοδοτικό δικαίωμα  
(συμπλήρωση 35ετίας)  
εντός του έτους .....προσμετρούμενου  
και του αναγνωριζόμενου χρόνου

Ο ασφαλισμένος/η  
(υπογραφή)

<sup>1</sup>αφορά στους άνδρες ασφαλισμένους

<sup>2</sup>αφορά στους διπλοσυνταξιούχους

ΤΑ ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΑΝΑΦΕΡΟΝΤΑΙ ΣΤΗΝ ΠΙΣΩ ΣΕΛΙΔΑ

## **ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

**1.** Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης

**2.** Υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 του Ν. 1599/86 όπου θα δηλώνετε:

«Για το χρόνο παιδιού/παιδιών που ζητώ να αναγνωρισθεί

α) δεν έχω αναγνωρίσει το χρόνο αυτό ως συντάξιμο σε οποιονδήποτε φορέα ασφάλισης στην Ελλάδα ή το εξωτερικό

β) δεν έχω υποβάλλει αίτηση για αναγνώριση αυτού του χρόνου ως συντάξιμου σε κανένα άλλο ασφαλιστικό φορέα στην Ελλάδα ή το εξωτερικό

γ) δεν έχω υποβάλλει παύση επαγγέλματος»

**3.** Σε περίπτωση που έχετε ασφαλιστεί ή είστε ασφαλισμένος/η και σε άλλο φορέα κύριας ασφάλισης ή το Δημόσιο θα πρέπει να προσκομίσετε υπεύθυνη δήλωση στο φορέα αυτόν όπου θα δηλώνετε «θα αναγνωρίσω το χρόνο παιδιού/παιδιών στον ασφαλιστικό φορέα ΕΤΑΑ-ΤΣΜΕΔΕ σύμφωνα με τις διατάξεις της παρ.18, του άρθρου 10 του Ν.3863/2010 όπως αντικαταστάθηκε από τα άρθρα 39 και 40 του Ν.3996/2011». Η υπεύθυνη δήλωση θα πρωτοκολλείται από τον άλλον φορέα και αντίγραφο αυτής θα κατατίθεται στην υπηρεσία μας.

**4.** Σε περίπτωση που έχετε συνταξιοδοτηθεί από άλλο φορέα Κύριας Ασφάλισης ή το Δημόσιο να προσκομίσετε τη συνταξιοδοτική σας πράξη

**5.** Εάν έχετε αναγνωρίσει χρόνο ασφάλισης ή εκκρεμεί υποβληθείσα αίτηση αναγνώρισης

σε άλλο φορέα κύριας σύνταξης ή το Δημόσιο (πλην του Ν.1539/85 και του Ν.1405/83) θα πρέπει να υποβάλλεται φωτοαντίγραφο της πράξης αναγνώρισης ή φωτοαντίγραφο της υποβληθείσας αίτησης.

Τα ανωτέρω δύνανται να βεβαιούνται και από τον αρμόδιο φορέα.

Σε περίπτωση που είστε ασφαλισμένος/η στο ΕΤΑΑ-Τομείς Μηχανικών και ΕΔΕ μόνο με την ειδικότητα του ΕΡΓΟΛΗΠΤΗ ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΕΡΓΩΝ-Ε.Δ.Ε-), να προσκομίσετε και πιστοποιητικό του Υ.ΠΕ.Χ.Ω.Δ.Ε. που θα αναφέρονται αναλυτικά όλα τα εργοληπτικά σας πτυχία.