

Ο Δ Η Γ Ι Ε Σ Σ Υ Μ Π Λ Η Ρ Ω Σ Η Σ Δ Α Υ Κ

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 1 ΑΤΟΜΙΚΑ - ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Συμπληρώνονται με ευκρινή, κεφαλαία γράμματα.

- Επώνυμο/όνομα συζύγου :** Υποχρεωτική η συμπλήρωση σε περίπτωση γυναίκας υπαλλήλου.
Κωδ. 1.5 / 1.6
- ΑΜΚΑ :** Συμπληρώνεται στις περιπτώσεις που έχει αποδοθεί Αριθμός Μητρώου Κοινωνικής Ασφάλισης.
Κωδ. 1.15
- ΑΦΜ :** Σε περίπτωση έγγαμης γυναίκας υπαλλήλου συμπληρώνεται ο ατομικός ΑΦΜ (και όχι του συζύγου).
Κωδ. 1.10
- Φύλο :** Συμπληρώνεται η ένδειξη (1) για άνδρα και (2) για γυναίκα υπάλληλο.
Κωδ. 1.8
- Προσωπική κατάσταση :** Συμπληρώνεται ολογράφως η προσωπική κατάσταση της/του υπαλλήλου (άγαμος, έγγαμος, χήρος, διαζ/νος,).
Κωδ. 1.9
- Ημ. γάμου, διάζευξης, θανάτου :** Συμπληρώνεται η ημ/νία γάμου ή διάζευξης ή θανάτου του συζύγου, με τη μορφή ΗΗ-ΜΜ-ΕΕΕΕ. Αυτό ισχύει για κάθε ημερομηνία που συμπληρώνεται στο Παρόν.
Κωδ. 1.11
- ΕΜΑΔ :** Συμπληρώνεται με το Ενιαίο Μητρώο Ασφαλισμένων Δημοσίου. Σημειώνεται ότι η απόδοση του ΕΜΑΔ δεν έχει ακόμη ξεκινήσει και ως εκ τούτου δεν είναι υποχρεωτική η αναγραφή του.
Κωδ. 1.16
- Δημότης :** Συμπληρώνεται ο Δήμος ή η Κοινότητα όπου είναι εγγεγραμμένη /ος η/ο υπάλληλος.
Κωδ. 1.17
- Α/Α Οικογ. μερίδας :** Όπως προκύπτει από τα στοιχεία του οικείου Δήμου ή Κοινότητας.
Κωδ. 1.18
- Είναι τυφλός ή παραπληγικός κλπ:** Συμπληρώνεται «ΝΑΙ» στις περιπτώσεις εφαρμογής της διάταξης του αρθ. 1 Παραγρ. 1 περιπτ. (α) του Π.Δ. 166/2000, που προβλέπει ότι για τυφλούς, παραπληγικούς ή τετραπληγικούς, πάσχοντες από υπερφωσφαταιμία, Βήτα ομόζυγο μεσογειακή ή δρεπανοκυτταρική ή μικροδρεπανοκυτταρική αναιμία και νεφροπαθείς, για την συνταξιοδότηση, αρκεί 15ετής πλήρης πραγματική συντάξιμη υπηρεσία. **Εφόσον έχει τηρηθεί η διαδικασία παραπομπής στην ΑΣΥΕ, επισυνάπτεται η σχετική γνωμάτευση της εν λόγω Επιτροπής.**
Κωδ. 1.24
- Έχει τη δικαστική επιμέλεια των παιδιών :** Συμπληρώνεται «ΝΑΙ» στην περίπτωση διαζευγμένου άνδρα υπαλλήλου με 3 Παιδιά, ο οποίος κάνει χρήση της διάταξης της Περ. (α) Παραγρ. (1) αρθρ. 1 Π.Δ. 166/ 2000,

Κωδ. 1.25	για συνταξιοδότηση μετά από 20ετή πλήρη πραγματική συντάξιμη υπηρεσία. Επισυνάπτεται η σχετική απόφαση του αρμόδιου δικαστηρίου.
Υπάρχει ανικανότητα συζύγου σε ποσοστό μεγαλύτερο του 67% : Κωδ. 1.26	Συμπληρώνεται «ΝΑΙ» για γυναίκες υπαλλήλους οι οποίες κάνουν χρήση της διάταξης της παρ. 1 αρθρ. 56 Π.Δ. 166/2000, για το όριο ηλικίας καταβολής της σύνταξης. Εφ' όσον έχει τηρηθεί η διαδικασία παραπομπής στην ΑΣΥΕ, επισυνάπτεται η σχετική γνωμάτευση της εν λόγω Επιτροπής.

Πίνακας Παιδιών

Συμπληρώνεται στις περιπτώσεις υπαλλήλων στις οποίες καταβάλλεται οικογενειακή παροχή (για τέκνα), γίνεται χρήση ευνοϊκού ορίου ηλικίας λόγω ύπαρξης τέκνων και στους διαζευγμένους άνδρες με τρία παιδιά. Επισημαίνεται ότι στην περίπτωση καταβολής οικογενειακής παροχής, αναγράφονται όλα τα παιδιά (και αυτά για τα οποία δεν καταβάλλεται πλέον παροχή) εφ' όσον η σειρά γέννησης των παιδιών καθορίζει το ύψος της οικογ. παροχής.

Επώνυμο / όνομα : Κωδ. 1.27/1.28	Συμπληρώνονται τα στοιχεία του παιδιού.
Φύλο : Κωδ. 1.29	Συμπληρώνεται (1) για τα αγόρια, (2) για τα κορίτσια.
Προσωπική κατάσταση : Κωδ. 1.31	Συμπληρώνεται η οικογενειακή κατάσταση (έγγαμος (1) - άγαμος (2)) του Παιδιού.
Κωδικοί Σχολής : Κωδ. 1.32	Ανάλογα με το Σχολείο ή Σχολή που φοιτά το παιδί, συμπληρώνεται : (1) για Μέση Εκπαίδευση (2) για ΙΕΚ Δημόσια (3) για ΙΕΚ Ιδιωτικό (4) για ΤΕΙ (5) για ΑΕΙ (6) για Μεταπτυχιακό
Ημ/νία Εισαγωγής στη Σχολή : Κωδ. 1.33	Συμπληρώνεται η ημερομηνία έναρξης του ακαδημαϊκού έτους εισαγωγής στη Σχολή. Ειδικά για τα ΤΕΙ, πρέπει να σημειωθεί η έναρξη του εξαμήνου (χειμερινό - εαρινό). Υπενθυμίζεται ότι η έναρξη του χειμερινού εξαμήνου είναι η 1η Σεπτεμβρίου και του εαρινού η 1η Μαρτίου, κάθε έτους.
Διάρκεια Σπουδών : Κωδ. 1.34/1.35	Συμπληρώνεται, σε έτη - μήνες, η προβλεπόμενη διάρκεια φοίτησης σύμφωνα με τον Οργανισμό της Σχολής.
Ποσ. ανικανότητας : Κωδ. 1.36	Συμπληρώνεται το ποσοστό ανικανότητας.

Επισημαίνεται ότι όλα τα παραπάνω στοιχεία θα πρέπει να προκύπτουν από πρόσφατο πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 2

ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Υπηρεσιακή ιδιότητα :
Κωδ. 2.1 Περιγράφεται η υπηρεσιακή ιδιότητα με την οποία αποχώρησε ο υπάλληλος καθώς και τα καθήκοντα που ασκούσε κατά την έξοδό του. Π.χ. Προϊστάμενος Διεύθυνσης κ.λπ.

Βαθμός :
Κωδ. 2.2 Συμπληρώνεται ο βαθμός της Διοικητικής ιεραρχίας με τον οποίο αποχώρησε ο υπάλληλος.

Μισθολογική κατηγορία :
Κωδ. 2.3 Συμπληρώνεται η μισθολογική κατηγορία που ανήκει ο υπάλληλος κατά τη διάκριση του άρθρου 3 του ν. 3205/2003 ως εξής:

Υποχρεωτική εκπαίδευση	ΥΕ0
Δευτεροβάθμια Εκπαίδευση	ΔΕ2
Δευτεροβάθμια Εκπαίδευση (Ν. 570/77)	ΔΕ3
Τεχνολογική Εκπαίδευση χωρίς πτυχίο	ΤΕ0
Τεχνολογική Εκπαίδευση με πτυχίο	ΤΕ4
Πανεπιστημιακή Εκπαίδευση χωρίς πτυχίο	ΠΕ0
Πανεπιστημιακή Εκπαίδευση με 4 έτη φοίτησης	ΠΕ4
Πανεπιστημιακή Εκπαίδευση με 5 έτη φοίτησης	ΠΕ5
Πανεπιστημιακή Εκπαίδευση με 6 έτη φοίτησης	ΠΕ6
Εκπαιδευτικών Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης κλάδου Τεχνολογικής Εκπαίδευσης χωρίς πτυχίο	ΤΕ1

Κλάδος : Κωδ. 2.4	Συμπληρώνεται ο κλάδος που ανήκει ο υπάλληλος σύμφωνα με την οργανική δομή της υπηρεσίας. Π.χ. Κλάδος: Διοικητικού-Λογιστικού κ.λπ.
Ημερομηνία μέχρι την οποία παρασχέθηκε υπηρεσία : Κωδ. 2.5	Συμπληρώνεται η ημερομηνία μέχρι την οποία πραγματικά παρασχέθηκε υπηρεσία.
Αιτία εξόδου : Παραίτηση : Κωδ. 2.6	Συμπληρώνεται με τη τιμή ΝΑΙ στη περίπτωση παραίτησης.
Ημερομηνία υποβολής 1ης αίτησης : Κωδ. 2.7	Συμπληρώνεται μόνο εφόσον έχουμε αιτία εξόδου παραίτηση.
Ημερομηνία υποβολής 2ης αίτησης : Κωδ. 2.7	Συμπληρώνεται μόνο εφόσον έχουμε αιτία εξόδου παραίτηση και υποβολή 2ης αίτησης. Επισημαίνεται ότι η ημερομηνία υποβολής της 2ης αίτησης πρέπει να απέχει τουλάχιστον 15 ημέρες, και όχι περισσότερο από ένα μήνα από την ημερομηνία υποβολής της 1ης αίτησης.
Απόλυση λόγω σωματικής ανικανότητας : Κωδ. 2.9	Συμπληρώνεται με την τιμή 1 στη περίπτωση απόλυσης λόγω σωματικής ανικανότητας που δεν οφείλεται στην υπηρεσία και με την τιμή 2 στη περίπτωση απόλυσης λόγω σωματικής ανικανότητας που οφείλεται στην υπηρεσία.
Ημερομηνία γνωμάτευσης Υγ. Επιτροπής : Κωδ. 2.10	Συμπληρώνεται, μόνο εφόσον έχουμε απόλυση λόγω σωματικής ανικανότητας, με την ημερομηνία που φέρει η γνωμάτευση της Β/θμιας Υγ. Επιτροπής ή της αντίστοιχης Ειδικής Επιτροπής. Σημειώνεται ότι στη περίπτωση αυτή επισυνάπτεται ιατρική γνωμάτευση.
Ημερομηνία λήξης αναρρωτικής άδειας ή διαθεσιμότητας : Κωδ. 2.11	Συμπληρώνεται, μόνο εφόσον έχουμε απόλυση λόγω σωματικής ανικανότητας, με την ημερομηνία που έληξε η τελευταία αναρρωτική άδεια ή με την ημερομηνία που έληξε η διαθεσιμότητα.
Θάνατος στην υπηρεσία : Κωδ. 2.12	Συμπληρώνεται με την τιμή 1 στη Περίπτωση θανάτου που δεν οφείλεται στην υπηρεσία και με τη τιμή 2 στη περίπτωση θανάτου που οφείλεται στην υπηρεσία.
Ημερομηνία θανάτου : Κωδ. 2.13	Συμπληρώνεται εφόσον έχουμε θάνατο στην υπηρεσία.
Απόλυση λόγω 35ετίας : Κωδ. 2.14	Συμπληρώνεται με την τιμή ΝΑΙ στη περίπτωση της αυτοδίκαιης λύσης της υπαλληλικής σχέσης λόγω συμπλήρωσης 35ετίας και του 60ου έτους της ηλικίας.

<i>Απόλυση λόγω ορίου ηλικίας :</i> <i>Κωδ. 2.15</i>	Συμπληρώνεται με την τιμή ΝΑΙ στη περίπτωση λύσης της υπαλληλικής σχέσης λόγω ορίου ηλικίας.
<i>Άλλος λόγος λύσης της υπαλληλικής σχέσης :</i> <i>Κωδ. 2.16</i>	Αναφέρεται οποιοσδήποτε άλλος λόγος λύσης της υπαλληλικής σχέσης που δεν καλύπτεται από την παραπάνω ανάλυση. Π.χ. Αυτοδίκαιη λύση της υπαλληλικής σχέσης λόγω κατάργησης θέσης, καταδίκης, αυθαίρετης αποχής, πειθαρχικού παραπτώματος κ.λπ.
<i>Η υπηρεσία του υπήρξε συνεχής; :</i> <i>Κωδ. 2.17</i>	Συμπληρώνεται με την τιμή ΝΑΙ εφόσον η υπηρεσία του υπαλλήλου υπήρξε συνεχής. Σε διαφορετική περίπτωση συμπληρώνεται με την τιμή ΟΧΙ.
<i>Υπήρξε αυθαίρετη αποχή; :</i> <i>Κωδ. 2.18</i>	Συμπληρώνεται με την τιμή ΝΑΙ εφόσον υπάρχει αυθαίρετη ή αδικαιολόγητη αποχή καθώς και το χρονικό διάστημα αυτής. Στις περιπτώσεις που έχουμε χρονικά διαστήματα περισσότερα του ενός αυτά αναφέρονται στις παρατηρήσεις. Η παρατήρηση αυτή ισχύει και για τα υπόλοιπα ερωτήματα που ακολουθούν στην ενότητα αυτή.
<i>Έλαβε εκπαιδευτική άδεια μεγαλύτερη της τριετίας; :</i> <i>Κωδ. 2.21</i>	Συμπληρώνεται με την τιμή ΝΑΙ εφόσον ο υπάλληλος έλαβε εκπαιδευτική άδεια μεγαλύτερη της Τριετίας καθώς και το χρονικό διάστημα αυτής.
<i>Υπήρξε χρόνος αργίας ή διαθεσιμότητας :</i> <i>Κωδ. 2.24</i>	Συμπληρώνεται με την τιμή ΝΑΙ εφόσον ο υπάλληλος ετέθη σε αργία ή διαθεσιμότητα καθώς και το χρονικό διάστημα αυτής, εφόσον αυτή οφείλεται σε αξιόποινη πράξη ή πειθαρχικό παράπτωμα.
<i>Έλαβε άδεια άνευ αποδοχών; :</i> <i>Κωδ. 2.27</i>	Συμπληρώνεται με την τιμή ΝΑΙ εφόσον ο υπάλληλος έλαβε άδεια άνευ αποδοχών καθώς και το χρονικό διάστημα αυτής. Στις παρατηρήσεις αναφέρονται οι διατάξεις βάσει των οποίων χορηγήθηκε η εν λόγω άδεια. Στη Περίπτωση που ο υπάλληλος έχει κάνει χρήση της διάταξης της Παρ. 4 του άρθρου 51 του ν. 2683/99, πιστοποιείται από την υπηρεσία αν ο υπάλληλος έχει καταβάλλει τις νόμιμες κρατήσεις για κύρια και επικουρική ασφάλιση.
<i>Υπήρξε χρόνος προσωρινής κράτησης ; :</i> <i>Κωδ. 2.30</i>	Συμπληρώνεται με την τιμή ΝΑΙ και το χρονικό διάστημα της προσωρινής κράτησης που έχει επιβληθεί από οποιοδήποτε δικαστήριο και δεν ακολούθησε αθώωση ή απαλλαγή του υπαλλήλου.
<i>Υπήρξε χρόνος γονικής άδειας άνευ αποδοχών</i>	Συμπληρώνεται με την τιμή ΝΑΙ εφόσον ο/η υπάλληλος έλαβε γονική άδεια ανατροφής Παιδιού καθώς και το χρονικό διάστημα.
<i>ανατροφής παιδιών; :</i> <i>Κωδ. 2.33</i>	Στη περίπτωση αυτή θα πρέπει να αναγραφούν στις παρατηρήσεις, οι διατάξεις βάσει των οποίων χορηγήθηκαν οι άδειες αυτές.
<i>Υπήρξε χρόνος απόσπασης στο εξωτερικό άνευ αποδοχών :</i> <i>Κωδ. 2.36</i>	Συμπληρώνεται με την τιμή ΝΑΙ εφόσον ο/η υπάλληλος έλαβε απόσπαση στο εξωτερικό άνευ αποδοχών.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 3

Προηγούμενη Ασφάλιση

Η ενότητα αυτή συμπληρώνεται ΜΟΝΟ για τους υπαλλήλους που έχουν προσληφθεί, στο Δημόσιο, ΝΠΔΔ και ΟΤΑ για πρώτη φορά **μετά την 1/1/1983**, με οποιαδήποτε σχέση εργασίας και εφόσον βέβαια είχαν ασφαλιστεί προηγούμενα σε οποιοδήποτε ασφαλιστικό οργανισμό. Η πληροφορία αυτή είναι πολύ σημαντική για το ποιες διατάξεις θεμελίωσης δικαιώματος σύνταξης θα ισχύσουν καθώς και για τον τρόπο υπολογισμού της σύνταξης, ιδιαίτερα δε μετά την επέκταση των Κοινοτικών Κανονισμών για την Κοινωνική Ασφάλιση (1408/71, 574/72, 1606/98). Ακόμη θα αποτελέσει το έναυσμα για την Υπηρεσία Συντάξεων, προκειμένου να κινήσει τη διαδικασία εφαρμογής των διατάξεων της διαδοχικής ασφάλισης μεταξύ ασφαλιστικών οργανισμών (αρ. 10 και 11 του ν. 1405/83 σε συνδυασμό με το άρθρο 17 του ν. 2084/92) καθώς και τη διαδικασία χορήγησης σύνταξης από χώρα της Ευρ. Ένωσης στην οποία είχε απασχοληθεί ο υπάλληλος. Επισημαίνεται ότι στην περίπτωση αυτή θα πρέπει να στέλνετε στην Υπηρεσία Συντάξεων και το Δελτίο Διαδοχικής Ασφάλισης που προβλέπεται από τις διατάξεις του άρθρου 1 παράγραφος 10 του ν.3232/2004.

Χώρα : Κωδ. 3.1	Συμπληρώνεται η χώρα που ανήκει ο ασφαλιστικός οργανισμός στον οποίο διανύθηκε η προηγούμενη ασφάλιση.
Ασφαλιστικός φορέας : Κωδ. 3.2	Συμπληρώνεται ο ασφαλιστικός φορέας στον οποίο διανύθηκε η ασφάλιση.
Εργοδότης : Κωδ. 3.3	Συμπληρώνεται με την ένδειξη Ιδιωτικός Τομέας ή Δημόσιος Τομέας κατά περίπτωση.
Ημερομηνία έναρξης - τερματισμού της ασφάλισης :	Συμπληρώνεται με την ημερομηνία έναρξης και τερματισμού της προηγούμενης ασφάλισης.