|  |  |
| --- | --- |
| ***Τίτλος Υπηρεσίας*** |  |
|
|
|
|
|
|
|

Δ Ε Λ Τ Ι Ο

**Ατομικής και Υπηρεσιακής Κατάστασης Υπαλλήλου - Λειτουργού (∆ΑΥΚ)**

(Π.∆. 102/2004, ΦΕΚ 70Α΄)

Από τον ατομικό υπηρεσιακό φάκελο του/της

πιστοποιούνται τα παρακάτω:

**ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**

**Κεφάλαιο 1**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Επώνυμο:*** |  | ***ΑΦΜ:*** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| ***Όνομα:*** |  | ***ΑΜΚΑ:*** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| ***Ονοματεπώνυμο Πατρός:*** |  | ***Ημερομηνία Γέννησης:*** | |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| ***Ονοματεπώνυμο Μητρός:*** |  | ***Φύλο:*** | ***1: Άνδρας 2: Γυναίκα*** |
|  |  | ***Προσωπική Κατάσταση:*** |  |
|  |  |  |  |
| ***Στοιχεία Επικοινωνίας*** | | | |
| ***Πόλη - Χωριό:*** |  | ***ΤΚ:*** |  |
| ***Οδός - Αριθμός:*** |  | ***Τηλέφωνο:*** |  |
| ***Email:*** |  | ***Κινητό:*** |  |
|  |  |  |  |
| ***Στοιχεία Ταυτοποίησης*** | | | |
| ***ΑΔΤ:*** |  | ***Ημερομηνία Έκδοσης:*** |  |
| ***Τύπος Δελτίου Ταυτότητας:*** |  | ***Αρχή:*** |  |
|  |  |  |  |
| ***Μόνιμη Διαμονή Στην Ελλάδα*** | | | |
| ***Κάτοικος Εξωτερικού*** | **ΝΑΙ** **ΟΧΙ** | ***Νόμιμος Κάτοικος Ελλάδας (40 έτη)*** | **ΝΑΙ** **ΟΧΙ** |
| ***Έλληνας Ομογενής*** | |  |  |  | | --- | --- | --- | | **ΟΧΙ** | ***Αλβανική Ιθαγένεια*** | ***Προερχόμενος από Σοβιετική Ένωση*** | | | |
|  |  |  |  |

* 1. **Στοιχεία Αναπηρίας**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Στοιχεία ΑΣΥΕ** | | | |
| ***Γνωμάτευση ΑΣΥΕ:*** | **ΝΑΙ** **ΟΧΙ** | | |
| ***Ποσοστό Αναπηρίας:*** |  | | |
| ***Εμπίπτει στις ειδικές παθήσεις:*** | **ΝΑΙ** **ΟΧΙ** | | |
| ***Πάθηση:*** |  | | |
| ***Χρήζει βοήθειας ετέρου προσώπου:*** | **ΝΑΙ** **ΟΧΙ** | | |
| ***Στοιχεία ΚΕΠΑ*** | | | |
| ***Γνωμάτευση ΚΕΠΑ:*** | **ΝΑΙ** **ΟΧΙ** | | |
| ***Ποσοστό Αναπηρίας:*** |  | | |
| ***Ημερομηνία Από:*** | |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  | | ***Έως:*** | |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  | |

* 1. **Στοιχεία Συζύγου**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***ΑΦΜ:*** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| ***Επώνυμο:*** |  |
| ***Όνομα:*** |  |
| ***ΑΜΚΑ*** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| ***Ημερομηνία γάμου:*** | |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| ***Ημερομηνία διάζευξης:*** | |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| ***Ημερομηνία χηρείας:*** | |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| ***Γνωμάτευση ΑΣΥΕ:*** | **ΝΑΙ** **ΟΧΙ** |
| ***Ανικανότητα μεγαλύτερη από 67%:*** | **ΝΑΙ** **ΟΧΙ** |

* 1. **Πίνακας Παιδιών**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **α/α** | **Επώνυμο** | | **Όνομα** | **Φύλο** | **Ημερομηνία γέννησης** | **Προσωπική Κατάσταση** | **ΑΦΜ** | **ΑΜΚΑ** |
| **Γνωμάτευση ΑΣΥΕ** | **% Ανικαν.** | **Ημ. Έναρξης Ανικανότητας** | | **67% Ανίκανο Εργασίας** | **Φοιτητ.** | **Τραπεζικός Λογαριασμός IBAN** | |
| **1.** |  | |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  | |
| **2.** |  | |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  | |
| **3.** |  | |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  | |
| **4.** |  | |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  | |
| **5.** |  | |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Δικαστική Επιμέλεια*:*** | **ΝΑΙ** **ΟΧΙ** |

**Κεφάλαιο 2**

**ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Υπηρεσιακή Ιδιότητα:*** |  |
| ***Κλάδος:*** |  |
| ***Ημερομηνία μέχρι την οποία παρασχέθηκε υπηρεσία:*** | |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  | |

* 1. **Στοιχεία Κατάταξης**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Στοιχεία κατάταξης την 31/10/2011*** | | | |
| ***Κατηγορία:*** |  | ***Βαθμός:*** |  |
| ***Μισθολογικό Κλιμάκιο:*** |  | ***Ημερομηνία***  ***Χορήγησης:*** | |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |
| ***Στοιχεία κατάταξης κατά την έξοδο από την υπηρεσία*** | | | |
| ***Κατηγορία:*** |  | ***Βαθμός:*** |  |
| ***Μισθολογικό Κλιμάκιο:*** |  | ***Ημερομηνία***  ***Χορήγησης:*** | |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |

* 1. **Αιτία Εξόδου**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| ***Παραίτηση:*** |  | ***Ημερομηνία Υποβολής 1ης αίτησης:*** | |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
| ***Ημερομηνία Υποβολής 2ης αίτησης:*** | |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
| ***Απόλυση λόγω σωματικής ανικανότητας:*** |  | ***Ημερομηνία γνωμάτευσης της Υγειονομικής Επιτροπής:*** | |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
| ***Ημερομηνία λήξης Αναρρωτικής Άδειας ή διαθεσιμότητας:*** | |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
| ***Θάνατος στην Υπηρεσία:*** |  | ***Ημερομηνία θανάτου:*** | |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
| ***Απόλυση λόγω 35ετίας:*** |  | ***Απόλυση λόγω ορίου ηλικίας:*** |  |  |
| ***Άλλος λόγος λύσης της υπαλληλικής σχέσης:*** |  |  |  |  |
|  |  | | | |

* 1. **Συνέχεια Υπηρεσίας**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
| ***Η υπηρεσία υπήρξε συνεχής:*** | **ΝΑΙ** | **ΟΧΙ** |  |  |  |
| ***Υπήρξε αυθαίρετη αποχή:*** | **ΝΑΙ** | ***από:*** | |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  | | ***έως:*** | |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| ***από:*** | |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  | | ***έως:*** | |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| ***Έλαβε εκπαιδευτική άδεια μεγαλύτερη της τριετίας:*** | **ΝΑΙ** | ***από:*** | |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  | | ***έως:*** | |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| ***από:*** | |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  | | ***έως:*** | |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| ***Υπήρξε χρόνος αργίας ή διαθεσιμότητας:*** | **ΝΑΙ** | ***από:*** | |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  | | ***έως:*** | |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| ***από:*** | |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  | | ***έως:*** | |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| ***Έλαβε άδεια άνευ αποδοχών:*** | **ΝΑΙ** | ***από:*** | |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  | | ***έως:*** | |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| ***από:*** | |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  | | ***έως:*** | |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| ***Υπήρξε χρόνος προσωρινής κράτησης:*** | **ΝΑΙ** | ***από:*** | |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  | | ***έως:*** | |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| ***από:*** | |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  | | ***έως:*** | |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| ***Υπήρξε χρόνος γονικής άδειας άνευ αποδοχών:*** | **ΝΑΙ** | ***από:*** | |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  | | ***έως:*** | |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| ***από:*** | |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  | | ***έως:*** | |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| ***Υπήρξε χρόνος απόσπασης στο εξωτερικό άνευ αποδοχών:*** | **ΝΑΙ** | ***από:*** | |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  | | ***έως:*** | |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| ***από:*** | |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  | | ***έως:*** | |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| ***Υπήρξε αναστολή λόγω μη εμβολιασμού:*** | **ΝΑΙ** | ***από:*** | |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  | | ***έως:*** | |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| ***από:*** | |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  | | ***έως:*** | |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  | | | |

* 1. **Επίδομα Θέσης Ευθύνης**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Διοικητική Πράξη αρμόδιου οργάνου το οποίο προέβη στην προαγωγή ή τον διορισμό ή την επιλογή ή τον ορισμό του/της υπαλλήλου:*** |  | | |
|  |  |  |
|  |  |  |
| ***Άσκηση καθηκόντων στη Θέση Ευθύνης:*** | **ΝΑΙ** |  |  |
| ***Κατηγορία επιδόματος που δικαιούται:*** |  | | |
| ***Παρατηρήσεις σχετικά με το επίδομα Θέσης Ευθύνης:*** |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* 1. **Βαρέα Ανθυγιεινά**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Ένταξη στα Βαρέα και Ανθυγιεινά σύμφωνα με τις διατάξεις Ν.3660/2008:*** | | | | | | **ΝΑΙ** **ΟΧΙ** |  |
|  | ***Από*** | ***Έως*** |  | ***Επίδομα Αποδοχών***  ***Οκτωβρίου 2011:*** | |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  |  | | | | | |
| ***Αναδρομική ένταξη στα βαρέα σύμφωνα με τις διατάξεις Ν.3660/2008:*** | | | | | | **ΝΑΙ** **ΟΧΙ** |  |
|  | ***Από*** | ***Έως*** |  | ***Αναδρομική παρακράτηση βαρέων:*** | | **ΝΑΙ** **ΟΧΙ** |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | ***Υπόλοιπο Οφειλής ΒΑΕ:*** | |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | ***Ποσό δόσης ΒΑΕ:*** | |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| ***Χρόνος Βαρέα και Ανθυγιεινά για προσαύξηση σε οποιονδήποτε ασφαλιστικό φορέα:*** | | | | | | **ΝΑΙ** **ΟΧΙ** |  |

* 1. **ΜΤΠΥ - Επιδόματα**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Επιδόματα θέσης ευθύνης υπέρ ΜΤΠΥ μετά την 01/01/08*** | | | | | | **ΝΑΙ** | **ΟΧΙ** |
| **α/α** | **Κατηγορία** | **Τίτλος Θέσης** | **Ημ/νία Έναρξης** | **Ημ/νία Λήξης** | **Βαθμός Θέσης** | **Ποσό Επιδόματος** | **Ποσοστό Κράτησης** |
| **1.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**Κεφάλαιο 3**

**ΔΙΑΔΟΧΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ**

* 1. **Κύρια Σύνταξη**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **α/α** | **Χώρα** | **Ασφαλιστικός Φορέας** | **Μητρώο** | **Είδος Εγγράφου** | **Ημερομηνία έναρξης ασφάλισης** | | | | | | | | **Ημερομηνία λήξης ασφάλισης** | | | | | | | | **Ημερομίσθια** | **Ποσό Οφειλής** |
| **1.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

* 1. **Επικουρική Σύνταξη**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **α/α** | **Χώρα** | **Ασφαλιστικός Φορέας** | **Μητρώο** | **Είδος Εγγράφου** | **Ημερομηνία έναρξης ασφάλισης** | | | | | | | | **Ημερομηνία λήξης ασφάλισης** | | | | | | | | **Ημερομίσθια** | **Ποσό Οφειλής** |
| **1.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

* 1. **Εφάπαξ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **α/α** | **Χώρα** | **Ασφαλιστικός Φορέας** | **Μητρώο** | **Είδος Εγγράφου** | **Ημερομηνία έναρξης ασφάλισης** | | | | | | | | **Ημερομηνία λήξης ασφάλισης** | | | | | | | | **Ημερομίσθια** | **Ποσό Οφειλής** |
| **1.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

* 1. **ΜΤΠΥ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **α/α** | **Χώρα** | **Ασφαλιστικός Φορέας** | **Μητρώο** | **Είδος Εγγράφου** | **Ημερομηνία έναρξης ασφάλισης** | | | | | | | | **Ημερομηνία λήξης ασφάλισης** | | | | | | | | **Ημερομίσθια** | **Ποσό Οφειλής** |
| **1.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Κεφάλαιο 4**

**ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ**

* 1. **Υπηρεσίες τακτικού υπαλλήλου**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **α/α** | **Υπουργείο** | **Στοιχεία Διορισμού** | | | | | | | | | **Στοιχεία λύσης υπαλληλικής σχέσης** | | | | | | | | | | | | | |
| **Αριθμός ΦΕΚ** | **Ημερομηνία δημοσίευσης ΦΕΚ** | | | | **Ημερομηνία ανάληψης υπηρεσίας** | | | | **Τρόπος λύσης** | **Ημερομηνία τερματισμού** | | | | **Αριθμός ΦΕΚ** | **Ημερομηνία δημοσίευσης ΦΕΚ** | | | | **Ημερομηνία κοινοποίησης** | | | |
| **1.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **7.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **8.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Παρατηρήσεις:**

* 1. **Προσμετρητέες υπηρεσίες**
     1. **Εκτάκτου µε μηνιαίο μισθό στο Δημόσιο ή ΝΠΔΔ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **α/α** | **Υπουργείο ή ΝΠΔΔ όπου παρασχέθηκε η υπηρεσία** | **Αριθμός απόφασης** | **Ημερομηνία**  **έναρξης υπηρεσίας** | **Ημερομηνία**  **τερματισμού υπηρεσίας** |
| **Χρονολογία έκδοσής της** |
| **1.** |  |  | **\_ \_ /\_ \_ / \_ \_ \_ \_** | **\_ \_ /\_ \_ / \_ \_ \_ \_** |
|  |
| **2.** |  |  | **\_ \_ /\_ \_ / \_ \_ \_ \_** | **\_ \_ /\_ \_ / \_ \_ \_ \_** |
|  |
| **3.** |  |  | **\_ \_ /\_ \_ / \_ \_ \_ \_** | **\_ \_ /\_ \_ / \_ \_ \_ \_** |
|  |
| **4.** |  |  | **\_ \_ /\_ \_ / \_ \_ \_ \_** | **\_ \_ /\_ \_ / \_ \_ \_ \_** |
|  |
| **5.** |  |  | **\_ \_ /\_ \_ / \_ \_ \_ \_** | **\_ \_ /\_ \_ / \_ \_ \_ \_** |
|  |
| **6.** |  |  | **\_ \_ /\_ \_ / \_ \_ \_ \_** | **\_ \_ /\_ \_ / \_ \_ \_ \_** |
|  |

* + 1. **Εκτάκτου µε ημερομίσθιο στο Δημόσιο ή ΝΠΔΔ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **α/α** | **Υπουργείο ή ΝΠΔΔ όπου παρασχέθηκε η υπηρεσία** | **Αριθμός απόφασης** | **Ημερομηνία**  **έναρξης υπηρεσίας** | **Ημερομηνία**  **τερματισμού υπηρεσίας** | **Συνολικός**  **αριθμός ημερομισθίων** |
| **Χρονολογία έκδοσής της** |
| **1.** |  |  | **\_ \_ /\_ \_ / \_ \_ \_ \_** | **\_ \_ /\_ \_ / \_ \_ \_ \_** |  |
|  |
| **2.** |  |  | **\_ \_ /\_ \_ / \_ \_ \_ \_** | **\_ \_ /\_ \_ / \_ \_ \_ \_** |  |
|  |
| **3.** |  |  | **\_ \_ /\_ \_ / \_ \_ \_ \_** | **\_ \_ /\_ \_ / \_ \_ \_ \_** |  |
|  |

* + 1. **Εκτάκτου ωρομίσθιου στο Δημόσιο ή ΝΠΔΔ**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **α/α** | **Υπουργείο ή ΝΠΔΔ όπου παρασχέθηκε η υπηρεσία** | **Αριθμός απόφασης** | **Ημερομηνία**  **έναρξης υπηρεσίας** | **Ημερομηνία**  **τερματισμού υπηρεσίας** | **Συνολικός**  **αριθμός ωρών εργασίας** | **Εβδομαδιαίο ωράριο μονίμων υπαλλήλων** |
| **Χρονολογία έκδοσής της** |
| **1.** |  |  | **\_ \_ /\_ \_ / \_ \_ \_ \_** | **\_ \_ /\_ \_ / \_ \_ \_ \_** |  |  |
|  |
| **2.** |  |  | **\_ \_ /\_ \_ / \_ \_ \_ \_** | **\_ \_ /\_ \_ / \_ \_ \_ \_** |  |  |
|  |
| **3.** |  |  | **\_ \_ /\_ \_ / \_ \_ \_ \_** | **\_ \_ /\_ \_ / \_ \_ \_ \_** |  |  |
|  |

* + 1. **Εκτάκτου µε σύμβαση έργου**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **α/α** | **Υπουργείο ή ΝΠΔΔ όπου παρασχέθηκε η υπηρεσία** | **Αριθμός απόφασης** | **Ημερομηνία**  **έναρξης υπηρεσίας** | **Ημερομηνία**  **τερματισμού υπηρεσίας** | **Διάταξη Νόμου ή Δικαστική**  **Απόφαση ότι διανύθηκε µε σχέση Ιδιωτικού δικαίου** | **α. Απασχόληση κατά το σύνηθες**  **ωράριο**  **β. Παροχή υπηρεσίας στον χώρο εργασίας της Υπηρεσίας**  **γ. Ανάλογη αμοιβή** |
| **Χρονολογία έκδοσής της** |
| **1.** |  |  | **\_ \_ /\_ \_ / \_ \_ \_ \_** | **\_ \_ /\_ \_ / \_ \_ \_ \_** |  |  |
|  |
| **2.** |  |  | **\_ \_ /\_ \_ / \_ \_ \_ \_** | **\_ \_ /\_ \_ / \_ \_ \_ \_** |  |  |
|  |
| **3.** |  |  | **\_ \_ /\_ \_ / \_ \_ \_ \_** | **\_ \_ /\_ \_ / \_ \_ \_ \_** |  |  |
|  |

* + 1. **Ιεροψαλτική υπηρεσία**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **α/α** | **Απόφαση εκκλησιαστικού συμβουλίου** | **Απόφαση διορισµού Ι. Μητρόπ.** | **Ημερομηνία**  **έναρξης καθηκόντων** | **Ημερομηνία**  **τερματισμού καθηκόντων** | **Ασφάλιση ΙΚΑ** | **Επέκταση ΙΚΑ** |
| **Ημερομηνία έκδοσης** | **Ημερομηνία έκδοσης** |
| **1.** |  |  | **\_ \_ /\_ \_ / \_ \_ \_ \_** | **\_ \_ /\_ \_ / \_ \_ \_ \_** |  |  |
|  |  |
| **2.** |  |  | **\_ \_ /\_ \_ / \_ \_ \_ \_** | **\_ \_ /\_ \_ / \_ \_ \_ \_** |  |  |
|  |  |
| **3.** |  |  | **\_ \_ /\_ \_ / \_ \_ \_ \_** | **\_ \_ /\_ \_ / \_ \_ \_ \_** |  |  |
|  |  |

* + 1. **Χρόνος προσόντος - ειδικότητας**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **α/α** | **Οργανική διάταξη που απαιτεί το προσόν** | **Ημερομηνία**  **έναρξης προσόντος** | **Ημερομηνία**  **Τερματισμού προσόντος** | **Φορέας ασφάλισης**  **κατά το χρόνο του προσόντος** | **Αποχώρησε**  **από ανάλογη θέση;** |
| **1.** |  | **\_ \_ /\_ \_ / \_ \_ \_** | **\_ \_ /\_ \_ / \_ \_ \_** |  |  |
| **2.** |  | **\_ \_ /\_ \_ / \_ \_ \_** | **\_ \_ /\_ \_ / \_ \_ \_** |  |  |
| **3.** |  | **\_ \_ /\_ \_ / \_ \_ \_** | **\_ \_ /\_ \_ / \_ \_ \_** |  |  |

* + 1. **Υπηρεσία σε πανεπιστήμια αλλοδαπής ή ερευνητικά κέντρα**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **α/α** | **Αριθμός απόφασης αρμόδιας επιτροπής** | **Ηµ/νία**  **έναρξης υπηρεσίας** | **Ηµ/νία**  **τερματισμού υπηρεσίας** | **Ονομασία ιδρύματος που**  **παρασχέθηκε η υπηρεσία** | **Χώρα ιδρύματος που**  **παρασχέθηκε η υπηρεσία** | **Ιδιότητα µε την οποία**  **διανύθηκε η υπηρεσία** |
| **Ημερομηνία έκδοσης** |
| **1.** |  | **\_ \_ /\_ \_ / \_ \_ \_ \_** | **\_ \_ /\_ \_ / \_ \_ \_ \_** |  |  |  |
|  |
| **2.** |  | **\_ \_ /\_ \_ / \_ \_ \_ \_** | **\_ \_ /\_ \_ / \_ \_ \_ \_** |  |  |  |
|  |
| **3.** |  | **\_ \_ /\_ \_ / \_ \_ \_ \_** | **\_ \_ /\_ \_ / \_ \_ \_ \_** |  |  |  |
|  |

* + 1. **Προϋπηρεσία εκπαιδευτικών σε τάξεις ή τμήματα Ελληνοπαίδων σε σχολεία της αλλοδαπής**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **α/α** | **Αριθμός βεβαίωσης της Διεύθυνσης**  **Ελληνοπαίδων εξωτερικού του Υπουργείου Παιδείας** | **Ημερομηνία έκδοσης**  **Βεβαίωσης** | **Ημερομηνία**  **έναρξης υπηρεσίας** | **Ημερομηνία**  **τερματισμού υπηρεσίας** | **Πλήρες εβδομαδιαίο ωράριο** |
| **1.** |  | **\_ \_ /\_ \_ / \_ \_ \_ \_** | **\_ \_ /\_ \_ / \_ \_ \_ \_** | **\_ \_ /\_ \_ / \_ \_ \_ \_** |  |
| **2.** |  | **\_ \_ /\_ \_ / \_ \_ \_ \_** | **\_ \_ /\_ \_ / \_ \_ \_ \_** | **\_ \_ /\_ \_ / \_ \_ \_ \_** |  |
| **3.** |  | **\_ \_ /\_ \_ / \_ \_ \_ \_** | **\_ \_ /\_ \_ / \_ \_ \_ \_** | **\_ \_ /\_ \_ / \_ \_ \_ \_** |  |

* + 1. **Υπηρεσία εκπαιδευτικών στην Ιδιωτική Εκπαίδευση (Ν.1600/86)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **α/α** | **Απόφαση διορισμού** | **Ημερομηνία**  **έναρξης υπηρεσίας** | **Ημερομηνία**  **τερματισμού υπηρεσίας** | **Πλήρες Εβδομαδιαίο ωράριο** | **Μειωμένο Εβδομαδιαίο ωράριο** |
| **Ημερομηνία έκδοσης** |
| **1.** |  | **\_ \_ /\_ \_ / \_ \_ \_ \_** | **\_ \_ /\_ \_ / \_ \_ \_ \_** |  |  |
| **\_ \_ /\_ \_ / \_ \_ \_ \_** |
| **2.** |  | **\_ \_ /\_ \_ / \_ \_ \_ \_** | **\_ \_ /\_ \_ / \_ \_ \_ \_** |  |  |
| **\_ \_ /\_ \_ / \_ \_ \_ \_** |
| **3.** |  | **\_ \_ /\_ \_ / \_ \_ \_ \_** | **\_ \_ /\_ \_ / \_ \_ \_ \_** |  |  |
| **\_ \_ /\_ \_ / \_ \_ \_ \_** |

* + 1. **Χρόνος πρακτικής άσκησης κατά την διάρκεια φοίτησης αδελφών νοσοκόμων και Μαιών**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **α/α** | **Σχολή** | **Έτος αποφοίτησης** | | | | **Διάρκεια** | | |
| **Έτη** | **Μήνες** | |
| **1.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |  |  |

* + 1. **Στρατιωτική υπηρεσία**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Κατηγορία** | **Ηµ/νία κατάταξης** | **Ηµ/νία απόλυσης** |
| Κληρωτού | **\_ \_ /\_ \_ / \_ \_ \_ \_** | **\_ \_ /\_ \_ / \_ \_ \_ \_** |
| Εφέδρου | **\_ \_ /\_ \_ / \_ \_ \_ \_** | **\_ \_ /\_ \_ / \_ \_ \_ \_** |

* + 1. **Αναγνωρίσεις προϋπηρεσιών: ιδιωτικού τομέα, στρατιωτικής θητείας, προσόντος διορισμού, πρακτικής άσκησης, εκτός χρόνου υπηρεσίας κ.λπ.**

**Έχει εκδοθεί πράξη αναγνώρισης πλασματικού χρόνου**  **ΝΑΙ** **ΟΧΙ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **α/α** | **Είδος αναγνώρισης** | **Αριθμός Πράξης ΓΛΚ** | **Αριθμός Πρωτοκόλλου** | **Ημερομηνία αίτησης** | **Χρόνος ΕΕ/ΜΜ/ΗΗ** | **Τρόπος Εξόφλησης** | **Υπόλοιπο Οφειλής** |
| **1.** |  |  |  | **\_ \_ /\_ \_ / \_ \_ \_ \_** | **\_ \_ /\_ \_ / \_ \_** |  |  |
| **2.** |  |  |  | **\_ \_ /\_ \_ / \_ \_ \_ \_** | **\_ \_ /\_ \_ / \_ \_** |  |  |
| **3.** |  |  |  | **\_ \_ /\_ \_ / \_ \_ \_ \_** | **\_ \_ /\_ \_ / \_ \_** |  |  |
| **4.** |  |  |  | **\_ \_ /\_ \_ / \_ \_ \_ \_** | **\_ \_ /\_ \_ / \_ \_** |  |  |

**Επιθυμεί να αναγνωρίσει πλασματικό χρόνο ΝΑΙ** **ΟΧΙ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **α/α** | **Είδος αναγνώρισης** | **Τύπος αναγνώρισης** | **Χρόνος ΕΕ/ΜΜ/ΗΗ** | **Τρόπος Εξόφλησης** | **Εκκρεμής αίτηση** | **Ημερομηνία αίτησης** | **Αριθμός Πρωτοκόλλου** |
| **1.** |  |  | **\_ \_ /\_ \_ / \_ \_** |  |  | **\_ \_ /\_ \_ / \_ \_ \_ \_** |  |
| **2.** |  |  | **\_ \_ /\_ \_ / \_ \_** |  |  | **\_ \_ /\_ \_ / \_ \_ \_ \_** |  |
| **3.** |  |  | **\_ \_ /\_ \_ / \_ \_** |  |  | **\_ \_ /\_ \_ / \_ \_ \_ \_** |  |
| **4.** |  |  | **\_ \_ /\_ \_ / \_ \_** |  |  | **\_ \_ /\_ \_ / \_ \_ \_ \_** |  |

* 1. **Προϋπηρεσίες για μισθολογική εξέλιξη**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **α/α** | **Διάταξη νόµων** | **Ημερομηνία έναρξης υπηρεσίας** | **Ημερομηνία τερματισμού**  **υπηρεσίας** |
| **1.** |  | **\_ \_ /\_ \_ / \_ \_ \_ \_** | **\_ \_ /\_ \_ / \_ \_ \_ \_** |
| **2.** |  | **\_ \_ /\_ \_ / \_ \_ \_ \_** | **\_ \_ /\_ \_ / \_ \_ \_ \_** |
| **3.** |  | **\_ \_ /\_ \_ / \_ \_ \_ \_** | **\_ \_ /\_ \_ / \_ \_ \_ \_** |

**Παρατηρήσεις:**

**Κεφάλαιο 5**

**ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**

***Ηµ/νία διακοπής μισθοδοσίας:***

***Στέρηση μισθολογικής εξέλιξης:***

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΜΚ/Βαθμός-Βαθμίδα** | | | | | |
| **α) που έφερε κατά την έξοδο:** | | | | | |
| ***ΜΚ:*** |  | **Ηµ/νία χορήγησης:** | **\_ \_ /\_ \_ / \_ \_ \_ \_** | **Ποσοστό χρονεπιδ:** | \_ \_ % |
| ***Βαθµός-βαθµίδα:*** |  | **Ηµ/νία χορήγησης:** | **\_ \_ /\_ \_ / \_ \_ \_ \_** |  |  |
|  | | | | | |
| **β) προηγούµενων ετών:** | | | | | |
| ***ΜΚ:*** |  | **Ηµ/νία χορήγησης:** | **\_ \_ /\_ \_ / \_ \_ \_ \_** | **Ποσοστό χρονοεπιδ:** | \_ \_ % |
| ***ΜΚ:*** |  | **Ηµ/νία χορήγησης:** | **\_ \_ /\_ \_ / \_ \_ \_ \_** | **Ποσοστό χρονοεπιδ:** | \_ \_ % |
| ***ΜΚ:*** |  | **Ηµ/νία χορήγησης:** | **\_ \_ /\_ \_ / \_ \_ \_ \_** | **Ποσοστό χρονοεπιδ:** | \_ \_ % |
|  |  |  |  |  |  |
| ***Βαθµός-βαθµίδα:*** |  | **Ηµ/νία χορήγησης:** | **\_ \_ /\_ \_ / \_ \_ \_ \_** |  |  |
| ***Βαθµός-βαθµίδα:*** |  | **Ηµ/νία χορήγησης:** | **\_ \_ /\_ \_ / \_ \_ \_ \_** |  |  |
| ***Βαθµός-βαθµίδα:*** |  | **Ηµ/νία χορήγησης:** | **\_ \_ /\_ \_ / \_ \_ \_ \_** |  |  |

* 1. **Βεβαίωση αποδοχών Μηνός Οκτωβρίου 2011 και Μηνός Εξόδου από την Υπηρεσία**

Επισυνάπτεται εκτυπωμένο αρχείο excel με τη βεβαίωση αποδοχών Μηνός Οκτωβρίου 2011 εφόσον ο/η ασφαλισμένος δεν υπάγεται σε ειδικό μισθολόγιο καθώς και τη βεβαίωση αποδοχών Μηνός Εξόδου από την Υπηρεσία.

* 1. **Στοιχεία πιστωτικού οργανισμού**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ***ΙΒΑΝ:*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ***Τράπεζα:*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ***Υποκατάστημα:*** | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

* 1. **Τρίμηνες Αποδοχές**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| ***Χορήγηση τρίμηνων αποδοχών:*** |  | ***Ημ/νία Έναρξης Τρίμ. Αποδοχών:*** |  | ***Ημ/νία Λήξης Τρίμ. Αποδοχών:*** |  |  |
| ***Ποσό αχρεωστήτως μετά την 01/06/2013:*** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

* 1. **Δώρα**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| ***Δώρο Χριστουγέννων έτους:*** |  | ***Δώρο Πάσχα έτους:*** |  | ***Επίδοµα αδείας έτους:*** |  |  |
| ***Χορήγηση από αποδοχ. ενέργειας:*** |  | ***Χορήγηση από αποδοχ. ενέργειας:*** |  | ***Χορήγηση από αποδοχ. ενέργειας:*** |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

* 1. **Κρατήσεις**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ***5.5.1   σε Ασφαλιστικά Ταµεία*** | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Έγιναν και αποδόθηκαν κανονικά όλες οι νόμιμες κρατήσεις στα ασφαλιστικά ταμεία καθ' όλη την διάρκεια της υπηρεσίας του/της ως εξής: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | ***Κύρια Σύνταξη:*** |  |  | ***από:*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ***έως:*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | ***από:*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ***έως:*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | ***ΜΤΠΥ:*** |  |  | ***από:*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ***έως:*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | ***ΤΠΔΥ:*** |  |  | ***από:*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ***έως:*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | ***ΤΕΑΔΥ:*** |  |  | ***από:*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ***έως:*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | ***ΤΑΔΚΥ:*** |  |  | ***από:*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ***έως:*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | ***ΤΑΚΕ:*** |  |  | ***από:*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ***έως:*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | ***5.5.2   για εξυπηρέτηση δανείων*** | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | *Εγένοντο κρατήσεις για εξυπηρέτηση στεγαστικού δανείου υπέρ:* | | | | | | | | | | | | *Εγένοντο κρατήσεις για εξυπηρέτηση από ΜΤΠΥ:* | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  | *Ταμείο Παρακαταθηκών και Δανείων* | | | | | | | |  | ***Υπόλοιπο οφειλής*** | | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | *Ταχυδρομικό Ταμιευτήριο* | | | | | |  |  |  |  | | |  | *Δάνειο* | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |  | *Αναγνώριση Προϋπηρεσίας* | | | | | | |
|  | *Υπαγωγή στον Νόμο Κατσέλη* | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | *Μήνας λήξης παρακράτησης από αποδοχές ενέργειας:* | | | | |  |  |  |  |  |  |  | *Μήνας λήξης παρακράτησης από αποδοχές ενέργειας:* | | | | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | ***5.5.3   σε Επικουρικά Ταµεία*** | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Εγένοντο κρατήσεις για αναγνώριση προϋπηρεσίας στα επικουρικά Ταµεία ως εξής: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | **α/α** | **Ταμείο** | | | | | **Αριθμός Πράξης ή Μητρώου Ταμείου** | | | | | **Υπόλοιπο Οφειλής** | | | **Ποσό Δόσης** | | | | **Μήνας Λήξης Παρακράτησης** | | | |  |
|  | **1.** |  | | | | |  | | | | |  | | |  | | | |  | | | |  |
|  | ***2.*** |  | | | | |  | | | | |  | | |  | | | |  | | | |  |
|  | ***3.*** |  | | | | |  | | | | |  | | |  | | | |  | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | ***5.5.4   Αναγνώριση προϋπηρεσίας στο Ταµείο Πρόνοιας Δηµοσίων Υπαλλήλων (ΤΠΔΥ) όταν η σχετική αίτηση αναγνώρισης υποβλήθηκε στην υπηρεσία του/της υπαλλήλου*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | *Ημερομηνία υποβολής αίτησης εξαγοράς:* | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | *Ηµεροµηνία έναρξης κράτησης εξαγοράς:* | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | *Χρονικό διάστημα* | | | ***από:*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ***έως:*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | *Αποδοχές επί των οποίων έγινε ο υπολογισµός της εξαγοράς:* | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | *Βασικός* |  | | | | | *ΕΧΥ* | |  | | | | | *ΑΤΑ* |  | | | | | | | |  |
|  | *Ποσό μηνιαίας κράτησης:* | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | *Συνολικό παρακρατηθέν ποσό:* | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | *Μήνας τελευταίας παρακράτησης:* | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | *Ανεξόφλητο υπόλοιπο:* | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

* 1. **Πίνακας ασφαλιστέων αποδοχών ν.4387/2016**

Επισυνάπτεται εκτυπωμένο αρχείο excel με το σύνολο αποδοχών επί των οποίων διενεργήθηκαν κρατήσεις υπέρ κύριας σύνταξης, επικουρικών ταμείων, πρόνοιας και ΜΤΠΥ από το 2002 μέχρι και τη λύση της υπαλληλικής σχέσης.

**Παρατηρήσεις:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

****

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΕΥΘΥΝΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Επιθυμεί τη χορήγηση μειωμένης σύνταξης λόγω ορίου ηλικίας σε περίπτωση που δεν πληροί προϋποθέσεις πλήρους σύνταξης:*** | | | |  | | **ΝΑΙ** | | | **ΟΧΙ** |
| ***Επιθυμεί να συνταξιοδοτηθεί με τις διατάξεις των βαρέων ως προς την θεμελίωση συνταξιοδοτικού δικαιώματος, γνωρίζοντας ότι με τις ισχύουσες διατάξεις δεν θα λάβει προσαύξηση ΒΑΕ:*** | | | |  | | **ΝΑΙ** | | | **ΟΧΙ** |
| ***Εργαζόμενος μετά τη λύση:*** | | | |  | | **ΝΑΙ** | | | **ΟΧΙ** |
| ***Είδος απασχόλησης:*** | | | |  | | | | | |
| ***Ημ/νία Έναρξης Απασχόλησης:*** | | | |  | | | | | |
| ***Είχε παράλληλη ασφάλιση έως 31/12/2016*** | | | | **ΝΑΙ** | | **ΟΧΙ** | | |
| **α/α** | **Ταμείο** | | | **Ημ/νία Από** | | **Ημ/νία Έως** | | |
| **1.** |  | | |  | |  | | |
| **2.** |  | | |  | |  | | |
| **3.** |  | | |  | |  | | |
| ***Τελευταίος Φορέας Ασφάλισης:*** | | | |  | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Άλλη Σύνταξη** | |  |  | **ΝΑΙ** | **ΟΧΙ** |
| **α/α** | **Είδος** |  | **Ταμείο** | **Ημ/νία Από** | **Ημ/νία Έως** |
| **1.** |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |

# Ο Διευθυντής / Η Διευθύντρια