

**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΠΡΟΣ ΟΑΕΕ**

(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)

Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
EAM:				ΑΜΚΑ:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :							
Τόπος Γέννησης:				ΑΦΜ:			ΔΟΥ:
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Τηλ.:/e mail	/		
πος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	TK:
IBAN							

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις που προβλέπονται από τις διατάξεις της παραγράφου 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, προκειμένου να μου χορηγηθεί προσωρινή σύνταξη, βάσει του άρθρου 29 του Ν.4387/2016 δηλώνω ότι τα ασφαλιστικά μου στοιχεία είναι :

1. Έχω χρόνο νόμιμης ασφάλισης στους παρακάτω φορείς για τα αντίστοιχα χρονικά διαστήματα

ΑΣΦ/ΚΟΣ ΦΟΡΕΑΣ	ΧΡΟΝΙΚΟ ΔΙΑΣΤΗΜΑ		ΧΡΟΝΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ			
	ΑΠΟ	ΕΩΣ	ΕΤΗ	ΜΗΝΕΣ	ΗΜΕΡΕΣ	ΗΜΕΡΟΜΙΣΘΙΑ *
ΟΑΕΕ-ΤΕΒΕ						
ΟΑΕΕ-ΤΑΕ						
ΟΑΕΕ-ΤΣΑ						
ΙΚΑ						
.....						
Παρατηρήσεις:	ΣΥΝΟΛΙΚΟΣ ΧΡΟΝΟΣ					

***Απαραίτητη η συμπλήρωση του πεδίου για τα ταμεία μισθωτών (πχ ΙΚΑ, ΝΑΤ κα)**

2. Διέκοψα κάθε εργασία και γνωρίζω ότι σε περίπτωση που αναλάβω εκ νέου εργασία μετά την αίτηση για προσωρινή σύνταξη ή μετά την χορήγηση της προσωρινής σύνταξης υποχρεούμαι να το δηλώσω άμεσα και θα διακοπεί η καταβολή της προσωρινής μου σύνταξης

3. Δεν λαμβάνω άλλη κύρια σύνταξη για την ίδια αιτία (οριστική ή προσωρινή) από άλλο ασφαλιστικό φορέα κύριας ασφάλισης. Ενημερώθηκα ότι για να χορηγηθεί προσωρινή σύνταξη θα πρέπει η οφειλή μου από οποιαδήποτε αιτία, όπως προκύπτει πριν την οριστική εκκαθάριση, να περιοριστεί στα παρακρατούμενα όρια.

4. Δεν έχω υποβάλει αίτημα συνταξιοδότησης για την χορήγηση προσωρινής σύνταξης για την ίδια αιτία σε άλλο ασφαλιστικό φορέα κύριας ασφάλισης Εκκρεμεί / δεν εκκρεμεί αίτημα μου για αναγνώριση χρόνων ασφάλισης.

5. Είμαι συνταξιούχος λόγω από τον ασφαλιστικό φορέα κύριας ασφάλισης

6. Δηλώνω υπεύθυνα ότι οφείλω (αναγραφή ποσού και ταμείο)/δεν οφείλω σε άλλο ασφαλιστικό φορέα κύριας ασφάλισης

7. Ενημερώθηκα ότι για να χορηγηθεί προσωρινή σύνταξη θα πρέπει η οφειλή μου από οποιαδήποτε αιτία, όπως προκύπτει πριν την οριστική εκκαθάριση, να περιοριστεί στα παρακρατούμενα όρια

8. Εκκρεμεί /δεν εκκρεμεί αίτημα μου για αναγνώριση χρόνων ασφάλισης

9. Σε περίπτωση που αποδειχθεί ότι δεν δικαιούμαι συντάξεως για οποιονδήποτε λόγο, αποδέχομαι να επιστρέψω τις συντάξεις που έλαβα ως αχρεωστήτως εισπραχθείσες, **εντόκως με επιτόκιο 3% σε περίπτωση που προκύπτει υπαίτιότητα μου.**

Ημερομηνία ,/...../20....

Ο/Η Δηλ.....

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.(2) Αναγράφεται ολογράφως. (3) 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 εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών. (4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την

δηλούσα.