

ΠΙΝΑΚΑΣ 1
ΑΡΘΡΟ 29 Ν. 4387/2016

α) Πλήρες ποσό προσωρινής σύνταξης

Όπως αυτό προκύπτει από την Απόφαση χορήγησης της προσωρινής Σύνταξης

β) Κατώτατο – Ανώτατο όριο πλήρους προσωρινής σύνταξης

Γήρατος	Αναπηρίας
Ποσό: 384,00 € ελάχιστο 768,00 € μέγιστο	Ποσό: 384,00 € ελάχιστο 768,00€ μέγιστο Ποσοστό αναπηρίας 80%

Περιορισμοί

(Μειώσεις από τα παραπάνω (α) και (β) ποσά)

Γήρατος	Αναπηρίας	Θανάτου
Μειωμένη (αφορά Νέους ασφαλισμένους) Μείωση του δικαιούμενου κατά περίπτωση ποσού (α) ή (β) κατά ποσοστό 1/200 για κάθε μήνα που υπολείπεται από την ηλικία της πλήρους σύνταξης, με μέγιστη μείωση τα 60/200.	Ποσοστό αναπηρίας: 1) Ποσοστό 67% ως και 79,99% : Μείωση στο 75% της πλήρους (α) με ελάχιστο όμως τα 288,00 ευρώ και μέγιστο τα 576,00 ευρώ εθνικής σύνταξης. 2) Ποσοστό 50% ως και 66,99%: Μείωση στο 50% της πλήρους (α) με ελάχιστο όμως τα 192,00 ευρώ και μέγιστο τα 384,00 ευρώ εθνικής σύνταξης.	Μείωση στο 50% της πλήρους (α) με ελάχιστο όμως τα 192,00 ευρώ και μέγιστο τα 384,00 ευρώ εθνικής σύνταξης. Το ποσό αυτό επιμερίζεται μεταξύ των δικαιούχων, σύμφωνα με τα ποσοστά επιμερισμού της σύνταξης.

ΠΙΝΑΚΑΣ 2

ΣΥΝΤΑΞΙΟΔΟΤΗΣΗ ΛΟΓΩ ΘΑΝΑΤΟΥ ΑΡΘΡ.12 Ν. 4387/2016

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΕΤΗ ΓΑΜΟΥ ΑΠΟ ΤΗΝ ΤΕΛΕΣΗ ΕΩΣ ΤΟ ΘΑΝΑΤΟ, ΕΚΤΟΣ ΕΑΝ *	5 ΕΤΗ
ΕΠΙ ΑΝΑΣΥΣΤΑΣΕΩΣ ΠΡΟΫΠΑΡΞΑΝΤΟΣ ΓΑΜΟΥ, ΑΠΑΙΤΟΥΝΤΑΙ ΣΥΝΟΛΙΚΑ 5 ΕΤΗ ΓΑΜΟΥ & Ο ΕΞ ΑΝΑΣΥΣΤΑΣΕΩΣ ΓΑΜΟΣ ΝΑ ΔΙΗΡΚΗΣΕ ΤΟΥΛΑΧΙΣΤΟΝ 6 ΜΗΝΕΣ	5 ΕΤΗΣΥΝΟΛΙΚΑ & 6 ΜΗΝΕΣ Ο ΕΞ ΑΝΑΣΥΣΤΑΣΕΩΣ
ΠΟΣΟΣΤΑ ΔΙΚΑΙΟΔΟΧΩΝ ΜΕΛΩΝ	
ΕΠΙΖΩΝ ΣΥΖΥΓΟΣ (για την πρώτη ζευγαριά από το θάνατο)	50%
ΤΕΚΝΑ (άγαμα, ανήλικα έως το 18 έτος ή το 24 λόγω σπουδών ή ανίκανα εφόσον η ανικανότητα επήλθε έως το 24ο έτος)	25%
ΟΡΦΑΝΑ ΕΞ ΑΜΦΟΤΕΡΩΝ ΤΩΝ ΓΟΝΕΩΝ ΤΕΚΝΑ (αν δεν δικαιούνται σύνταξη και από τους δύο γονείς)	50%
ΟΡΦΑΝΑ ΕΞ ΑΜΦΟΤΕΡΩΝ ΤΩΝ ΓΟΝΕΩΝ ΤΕΚΝΑ (αν δικαιούνται σύνταξη και από τον έτερο γονέα)	25%

*

α) ο θάνατος οφείλεται σε ατύχημα που προήλθε πρόδηλα και αναμφισβήτητα εξαιτίας της υπηρεσίας ή ανθρωποκτονία.

β) κατά τη διάρκεια του γάμου γεννήθηκε ή με το γάμο νομιμοποιήθηκε, αναγνωρίστηκε ή υιοθετήθηκε τέκνο,

γ) η χήρα κατά το χρόνο του θανάτου τελεί σε κατάσταση εγκυμοσύνης, η οποία δεν διεκόπη και γεννήθηκε ζων τέκνο



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:	AMKA:							
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:								
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:								
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :								
Τόπος Γέννησης:				AΦΜ:				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						
.....						
Παρατήρησεις:	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 λόγωαπό 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 υπαιτιότητα 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



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ, ΚΟΙΝ. ΑΣΦ/ΣΗΣ
& ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ**

....., / /
Δ/ΑΡ.ΑΠΟΦΑΣΗΣ/ΕΤΟΣ :/...../.....

Ο.Α.Ε.Ε. **Οργανισμός
Ασφάλισης
Ελευθέρων
Επαγγελματιών**
ΠΕΡ. Δ/ΝΣΗ

Α Π Ο Φ Α Σ Η Π Ρ Ο Σ Ω Ρ Ι Ν Η Σ Σ Υ Ν Τ Α Ξ Ι Ο Δ Ο Τ Η Σ Η Σ

Έχοντας υπόψη:

- α) τις διατάξεις του Π.Δ.154/06, Ν.2676/99, Ν.3518/06 αρθ.50 παρ.5
- β) τις διατάξεις του Π.Δ.116/88, Π.Δ. 668/81, Π.Δ.669/81, Π.Δ.258/05, Ν.2084/92, Ν.4387/16 αρθ.29
- γ) την αρ.πρωτ...../...../...../..... αίτηση του/της
..... όν. Πατρός
κατοίκου Τ.Κ.....
με Α.Δ.Τ. :..... Α.Φ.Μ.....
- δ) την προβλεπόμενη από το αρθ.29 Ν.4387/16 υπεύθυνη δήλωση
- ε) την αρ..... γνωμάτευση Κ.Ε.Π.Α σύμφωνα με την οποία φέρει ποσοστό αναπηρίας
- στ) τα ατομικά και ασφαλιστικά στοιχεία :

- 1. ΟΜΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ ΗΜ. ΘΑΝΑΤΟΥ
- 2. Ε.Α.Μ.
- 3. Α.Μ.Κ.Α
- 4. ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ
- 5. ΗΜΕΡΕΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ
- 6. ΗΜ/ΝΙΑ ΔΙΑΚΟΠΗΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΟΣ
- 7. ΤΑΜΕΙΟ ΑΠΟ ΤΟ ΟΠΟΙΟ ΠΡΟΕΡΧΕΤΑΙ
- 8 . IBAN

ζ) την αρ..... Απόφαση Αναγνώρισης χρόνου από την οποία προκύπτει οφειλή ευρώ

Α Π Ο Φ Α Σ Ι Ζ Ο Υ Μ Ε

- 1. Την απονομή προσωρινής σύνταξης λόγω
στον/στηνον. Πατρός.....
Α.Μ.Σ. από μέχρι
- Ποσό σύνταξης : ευρώ μηνιαίως πλην σχετικών κρατήσεων.
- 2. Την παρακράτησημηνιαίων δόσεων ποσού από αναγνώριση χρόνων.

Ο / Η ΠΡ. Δ/ΝΣΗΣ

.....