

<b>ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΓΙΑ ΣΥΝΤΑΞΗ ΛΟΓΩ ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ</b>		
<b>8.1 ΓΙΑ ΟΛΟΥΣ ΤΟΥΣ ΑΙΤΟΥΝΤΕΣ</b>	<b>Συνημ.</b>	<b>Ελλείπ.</b>
8.1.1 Φωτοαντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας. Για τους Έλληνες της αλλοδαπής και τους αλλοδαπούς, φωτοαντίγραφο διαβατηρίου.		
8.1.2 Για τους αλλοδαπούς (τρίτων χωρών-εκτός Σένγκεν) που κατοικούν μόνιμα στην Ελλάδα, φωτοαντίγραφο διαβατηρίου και άδεια παραμονής σε ισχύ την ημερομηνία κατάθεσης της αίτησης ή βεβαίωση κατάθεσης δικαιολογητικών για την έκδοση άδειας παραμονής.		
8.1.3 Φωτοτυπία της σελίδας του βιβλιαρίου Τράπεζας ή ΕΛ.ΤΑ. με τον αριθμό λογαριασμού IBAN (και BIC για κατοίκους χωρών εντός Ευρωπαϊκής Ένωσης).		
8.1.4 Φωτοαντίγραφα των εκκαθαριστικών σημειωμάτων Εφορίας από το οικονομικό έτος 2003 έως σήμερα. Αν ο αιτών είχε ασφαλιστεί μεταγενέστερα από το έτος 2003 φωτοαντίγραφα εκκαθαριστικών σημειωμάτων από το έτος ασφάλισης έως σήμερα. Για τα έτη που δεν υποβλήθηκαν φορολογικές δηλώσεις η απασχόληση με επάγγελμα καλυπτόμενο από την ασφάλιση του ΟΓΑ αποδεικνύεται από άλλα στοιχεία, όπως π.χ για αγρότες τιμολόγια πώλησης αγροτικών προϊόντων, αγοράς αγροτικών εφοδίων, επιδοτήσεις, δελτία ποσοτικής παραλαβής ελαιολάδου, ελαιοτριβείου, αποζημιώσεις, έντυπο Ε9, εγγραφή στο Μ.Α.Α.Ε.		
8.1.5 Φωτοαντίγραφα των δηλώσεων φορολογίας εισοδήματος (έντυπο Ε1) από το οικονομικό έτος 2003 έως σήμερα. Αν ο αιτών είχε ασφαλιστεί μεταγενέστερα από το έτος 2003 φωτοαντίγραφα των δηλώσεων φορολογίας εισοδήματος από το έτος ασφάλισης έως σήμερα.		
8.1.6 Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης*		
8.1.7 Αντίγραφο ληξιαρχικής πράξης γέννησης		
<b>8.2 ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥΣ ΣΕ ΧΩΡΑ ΤΟΥ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟΥ</b>		
8.2.1 Έγγραφο από το οποίο να προκύπτει ο ασφαλιστικός αριθμός φορέα ασφάλισης του εξωτερικού (π.χ.VSNR για Γερμανία και Αυστρία, Personnummer για τη Σουηδία , AHV για την Ελβετία, SSN για τις Η.Π.Α., S.I.N, για τον Καναδά κλπ/).		
8.2.2 α) Υπεύθυνη δήλωση του αιτούντος στην οποία να δηλώνεται αν έχει αναθρέψει παιδί/παιδιά σε χώρα της Ε.Ε (π.χ Γερμανία) και αν επιθυμεί την αναγνώριση του πλασματικού χρόνου λόγω ανατροφής τέκνου/τέκνων. Σε περίπτωση που επιθυμεί αναγνώριση χρόνου ανατροφής στην Γερμανία <u>επισυνάπτονται τα έντυπα σε μορφή PDF.</u> β) Αν υπάρχει χρόνος στον Καναδά (ασφάλιση-διαμονή) απαιτείται και φωτοαντίγραφο των σελίδων του διαβατηρίου από τις οποίες να προκύπτουν οι εισοδοι και οι έξοδοι προς τη χώρα αυτή.		
<b>8.3 ΑΝΑΓΝΩΡΙΖΟΜΕΝΟΙ / ΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΧΡΟΝΟΙ</b>		
8.3.1 Χρόνος στρατιωτικής θητείας : Ενιαίου τύπου πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης*. Απόφαση Αναγνώρισης (εάν έχει αναγνωριστεί)*.		
8.3.2 Χρόνος δημόσιας υπηρεσίας Πιστοποιητικό της αρμόδιας υπηρεσίας που υπηρέτησε ο αιτών.		
<b>8.4 ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥΣ ΠΟΥ ΛΑΜΒΑΝΟΥΝ ΑΛΛΗ ΣΥΝΤΑΞΗ κ.λ.π (πίνακας 3)</b>		
8.4.1 Απόφαση συνταξιοδότησης ή ενημερωτικό σημείωμα συντάξεων ή Αριθμό Μητρώου Συνταξιούχων για συνταξιούχους πρώην ΟΓΑ		
<b>8.5 ΑΛΛΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ:</b>		
8.5.1 Βεβαίωση Ανταποκριτή ΟΓΑ για τα χρονικά διαστήματα απασχόλησης με εργασίες που καλύπτονται από την ασφάλιση του πρώην ΟΓΑ.  Εκτύπωση βεβαίωσης <a href="#">ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΑΝΤΑΠΟΚΡΙΤΗ ΠΡΩΗΝ ΟΓΑ ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ.pdf</a>		
8.5.2 Επιπλέον δικαιολογητικά για επιμέρους κατηγορίες ασφαλισμένων ανάλογα το επάγγελμα για το οποίο είχαν υπαχθεί στην ασφάλιση του πρώην ΟΓΑ:  <b>I. Αγρεργάτες:</b> • Η απασχόληση μέχρι το έτος 2012, εξετάζεται με βάση τα δηλωθέντα εισοδήματα (έντυπο Ε1) των αντίστοιχων ετών. Μετά την 1.1.2013 η ασφάλιση αποδεικνύεται από τον αριθμό των εργοσήμων.		

## **II. Κτηνοτρόφοι:**

- Μητρώο εκμετάλλευσης αιγοπροβάτων, βοοειδών κλπ.

## **III. Αλιείς:**

- Φωτοαντίγραφο της άδειας του αλιευτικού σκάφους.
- Φωτοαντίγραφο της ατομικής άδειας αλιείας.

## **IV. Μελισσοκόμοι:**

- Φωτοαντίγραφο των θεωρημένων σελίδων του μελισσοτροφικού βιβλιαρίου (Ν. 2332/1995).

## **V. Μέλη αγροτικών συνεταιρισμών:**

- Βεβαίωση του πρώην ΟΑΕΕ ότι δεν υπάγονται στην υποχρεωτική ασφάλιση του.
- Φωτοαντίγραφο του καταστατικού του συνεταιρισμού.

## **VI. Ιδιοκτήτες ενοικιαζόμενων δωματίων:**

- Βεβαίωση της αρμόδιας ΔΟΥ από την οποία να προκύπτουν τα στοιχεία της επαγγελματικής τους δραστηριότητας.
- Σήμα ΕΟΤ από το οποίο να προκύπτει ο αριθμός των δωματίων.

## **VII. Ιδιοκτήτες μέλη εταιριών, εκτός Α.Ε.-Ε.Π.Ε...:**

- Καταστατικό της εταιρίας.
- Σήμα ΕΟΤ από το οποίο να προκύπτει ο αριθμός των δωματίων.
- Βεβαίωση του πρώην ΟΑΕΕ ότι δεν υπάγονται στην υποχρεωτική ασφάλιση του.

## **VIII. Επαγγελματίες-βιοτέχνες-έμποροι:**

- Βεβαίωση της αρμόδιας ΔΟΥ από την οποία να προκύπτουν τα στοιχεία της επαγγελματικής τους δραστηριότητας.
- Βεβαίωση του πρώην ΟΑΕΕ ότι δεν υπάγονται στην υποχρεωτική ασφάλιση του.

## **IX. Εκμεταλλευτές φωτοβολταϊκών συστημάτων.**

### **α) εκμεταλλευτές αγρότες:**

- Βεβαίωση της αρμόδιας ΔΟΥ από την οποία να προκύπτουν τα στοιχεία της επαγγελματικής δραστηριότητας αυτής.
- Σύμβαση που έχει συναφθεί με την εταιρία διανομής ηλεκτρικής ενέργειας από την οποία

<p>αποδεικνύεται η ισχύς της εγκατάστασης.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Τιμολόγια πώλησης ηλεκτρικής ενέργειας.</li> </ul> <p><b>β) εκμεταλλευτές που δεν είναι αγρότες, πλέον των ανωτέρω:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Βεβαίωση του πρώην ΟΑΕΕ ότι δεν υπάγονται στην υποχρεωτική ασφάλιση του.</li> </ul> <p><b>Χ. Μέλη οικογενειών που απασχολούνται στην οικογενειακή εκμετάλλευση-επιχείρηση (σύζυγος-γονέας-τέκνο):</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης.</li> <li>• Τα δικαιολογητικά που απαιτούνται για την ασφάλιση του αρχηγού της συγκεκριμένης εκμετάλλευσης (αγροτικής, αλιευτικής, επαγγελματικής).</li> </ul>		
<p><b>8.5.3 Όταν πρόκειται για ατύχημα εκτός εργασίας ή εργατικό ατύχημα ασφαλισμένου απαιτούνται επιπλέον τα κάτωθι δικαιολογητικά:</b></p> <p>Υποβολή αίτησης</p> <p>Με την αίτηση για συνταξιοδότηση λόγω εργατικού ατυχήματος υποβάλλονται:</p> <p>α) Υπεύθυνη δήλωση στην οποία αναφέρεται:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- η συγκεκριμένη εργασία την οποία εκτελούσε ο παθών την ώρα του ατυχήματος.</li> <li>- η ακριβής ημερομηνία και ώρα που έγινε το ατύχημα.</li> <li>- ο τόπος του ατυχήματος.</li> <li>- οι συνθήκες κάτω από τις οποίες έλαβε χώρα και οι συνέπειες που είχε για τον παθόντα και</li> <li>- η Υγειονομική Μονάδα ή το Θεραπευτήριο στο οποίο μεταφέρθηκε ο παθών μετά το ατύχημα.</li> </ul> <p>β) Βεβαίωση της Υγειονομικής Μονάδας ή του Θεραπευτηρίου όπου του παρασχέθηκαν οι πρώτες βοήθειες ή νοσηλεύθηκε ο παθών.</p> <p>γ) Επικυρωμένο αντίγραφο του Δελτίου Συμβάντων της αρμόδιας Αστυνομικής Αρχής, εφόσον αυτή έχει επιληφθεί του ατυχήματος.</p>		