



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ
e - ΕΦΚΑ
ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟΣ ΕΘΝΙΚΟΣ ΦΟΡΕΑΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

**ΑΙΤΗΣΗ
ΓΙΑ ΤΗ ΔΙΑΠΙΣΤΩΣΗ ΧΡΟΝΟΥ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟΥ**

ΑΤΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ

ΕΠΩΝΥΜΟ: _____

ΟΝΟΜΑ: _____

ΕΠΩΝΥΜΟ ΚΑΤΑ ΤΗ ΓΕΝΝΗΣΗ:

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ: _____

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ: _____

ΗΜΕΡ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ: _____

ΑΜΚΑ: _____

ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ:

ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΣΤΗΝ ΞΕΝΗ ΧΩΡΑ:

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ

ΟΔΟΣ & ΑΡΙΘΜΟΣ: _____

Τ.Κ. - ΠΟΛΗ _____

ΤΗΛ. _____

Ημερομηνία:

Ο/Η ΑΙΤΩΝ(-ΟΥΣΑ)

Συνημμένα: ____ φύλλα

ΠΡΟΣ

_____ ΤΟΠΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ e - ΕΦΚΑ

Τμήμα Ασφάλισης και Εισφορών

Παρακαλώ όπως προβείτε στις σχετικές ενέργειες προκειμένου να διαπιστωθεί από τον αρμόδιο ασφαλιστικό φορέα του / της

_____ ο χρόνος ασφάλισης/διαμονής που έχω πραγματοποιήσει σ' αυτόν.

Επισυνάπτω σχετικά δικαιολογητικά:

() Ασφάλισης () Απασχόλησης

() Πρωτότυπα () Φωτοτυπίες

