



**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΑΠΩΛΕΙΑΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟΥ ΒΙΒΛΙΑΡΙΟΥ**

ΤΟΠΙΚΗ Δ/ΝΣΗ e-ΕΦΚΑ	.....	ΚΩΔ.	.....	ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ	.....	ΑΜΚΑ	.....
---------------------	-------	------	-------	-----------------	-------	------	-------

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ**

ΕΠΩΝΥΜΟ (κεφαλαία) <sup>(1)</sup>	.....			ΟΝΟΜΑ (κεφαλαία)	.....		
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ (κεφαλαία)	.....		ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ (κεφαλαία)	.....		ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ	.....
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ	ΟΔΟΣ		ΑΡΙΘΜΟΣ	ΤΚ	ΠΟΛΗ		
	.....		.....	.....	.....		
	ΝΟΜΟΣ		ΤΗΛΕΦΩΝΟ		E-MAIL		
	.....		.....		.....		

Ο πιο πάνω ασφαλισμένος δηλώνω υπεύθυνα ότι έχασα το ασφαλιστικό βιβλιάριο μου, στο οποίο είχαν επικολληθεί ένσημα για τις ημέρες εργασίας που πραγματοποίησα από ..... μέχρι ..... και σας παρακαλώ να φροντίσετε να μου αναγνωρισθούν όλες οι ημέρες εργασίες που περιλαμβάνονταν σ' αυτό.

Γνωρίζοντας ότι οφείλω, σύμφωνα με την παράγραφο 2 του άρθρου 10 του Κ.Α. του π. ΙΚΑ-ΕΤΑΜ, να προσκομίσω κάθε αναγκαία απόδειξη για το ακριβές περιεχόμενο του χαμένου ασφαλιστικού βιβλιαρίου μου, σας υποβάλλω τα ακόλουθα:

α. Το προηγούμενο και το επόμενο του χαμένου, ασφαλιστικά μου βιβλιάρια.

β. Το βιβλιάριο υγείας της χρονικής περιόδου που ζητώ την αναγνώριση ή δηλώνω ότι δεν έχω στην κατοχή μου βιβλιάρια υγείας της περιόδου αυτής <sup>(2)</sup>

γ. Βεβαίωση (-εις) ασφαλιστικού περιεχομένου του π. ΙΚΑ-ΕΤΑΜ ή άλλων ασφαλιστικών οργανισμών.

Οι εργοδότες στους οποίους απασχολήθηκα και με ασφάλισαν είναι οι παρακάτω:

1.	ΕΠΙΘΕΤΟ ΤΟΥ ΕΡΓΟΔΟΤΗ ή ΤΙΤΛΟΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ	ΕΙΔΟΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ	
	ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ-ΣΥΝΟΙΚΙΑ	ΠΕΡΙΟΔΟΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ ΑΠΟ .....ΜΕΧΡΙ .....	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ ΑΡ.ΜΗΤΡΩΟΥ ΕΡΓΟΔΟΤΗ
2.	ΕΠΙΘΕΤΟ ΤΟΥ ΕΡΓΟΔΟΤΗ ή ΤΙΤΛΟΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ	ΕΙΔΟΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ	
	ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ-ΣΥΝΟΙΚΙΑ	ΠΕΡΙΟΔΟΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ ΑΠΟ .....ΜΕΧΡΙ .....	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ ΑΡ.ΜΗΤΡΩΟΥ ΕΡΓΟΔΟΤΗ
3.	ΕΠΙΘΕΤΟ ΤΟΥ ΕΡΓΟΔΟΤΗ ή ΤΙΤΛΟΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ	ΕΙΔΟΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ	
	ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ-ΣΥΝΟΙΚΙΑ	ΠΕΡΙΟΔΟΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ ΑΠΟ .....ΜΕΧΡΙ .....	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ ΑΡ.ΜΗΤΡΩΟΥ ΕΡΓΟΔΟΤΗ
4.	ΕΠΙΘΕΤΟ ΤΟΥ ΕΡΓΟΔΟΤΗ ή ΤΙΤΛΟΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ	ΕΙΔΟΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ	
	ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ-ΣΥΝΟΙΚΙΑ	ΠΕΡΙΟΔΟΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ ΑΠΟ .....ΜΕΧΡΙ .....	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ ΑΡ.ΜΗΤΡΩΟΥ ΕΡΓΟΔΟΤΗ

ΤΟΠΟΣ: ..... ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: .....

**Ο ΔΗΛΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΣ**

\*Σχετ. εγκ. π. ΙΚΑ 160/88 και Γ.Ε. 345046/80

(1) επί παντρεμένων γυναικών θα αναγράφεται το πατρικό και το επώνυμο του συζύγου

(2) θα διαγράφεται η ανάλογη ένδειξη

**ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΥΠΗΡΕΣΙΑ**

<b>1.ΤΟΠΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ e-ΕΦΚΑ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ</b>	ΑΡΙΘΜ.ΠΡΩΤ. ΕΙΣΕΡΧΟΜΕΝΟΥ
--	-----------------------------

α. έχει άλλο πλην του χαμένου ασφαλιστικό βιβλιάριο; ΝΑΙ – ΟΧΙ

β. έχει το επόμενο του χαμένου ασφαλιστικό βιβλιάριο το οποίο φέρει ή δεν φέρει ανακεφαλαίωση ημερομισθίων του προηγούμενου Δελτίου εισφορών με ανάλυση ημερών τελευταίας πενταετίας, ως ακολούθως:

19..... μέχρι	συν. Η.Ε.	19..... έτος	Η.Ε.	19..... έτος	Η.Ε.	19..... έτος	Η.Ε.	19..... έτος	Η.Ε.	19..... έτος	Η.Ε.	19..... έτος ανακεφ.	συν.Η.Ε.
------------------	-----------	-----------------	------	-----------------	------	-----------------	------	-----------------	------	-----------------	------	-------------------------	----------

γ. από το επόμενο του χαμένου ασφ/κό βιβλιάριο προκύπτει επίσης έναρξη ασφάλισης από ..... στον εργοδότη ..... είδος επιχείρησης .....Α.Γ.Μ.

..... Δ/ση επιχείρησης .....

δ. έχει το προηγούμενο του χαμένου ασφ/κό βιβλιάριο από το οποίο προκύπτει ασφάλιση μέχρι και ..... στον εργοδότη .....είδος επιχείρησης .....

Α.Γ.Μ. .... Δ/ση επιχείρησης.....

ε. έχει ή δεν έχει στην κατοχή του ο ασφαλισμένος βιβλιάριο υγείας της κρίσιμης χρονικής περιόδου ασφάλισης;

ΝΑΙ – ΟΧΙ εάν έχει επισυνάπτονται επικυρωμένες φωτοτυπίες των κρίσιμων σελίδων του βιβλιαρίου υγείας.

στ. Λοιπές διαπιστώσεις .....

Συνημμένα:

Διαβιβάζεται στην Τοπική Δ/ση e-ΕΦΚΑ (Τοπική Δ/ση αρχικής απογραφής):
Ημερομηνία διαβίβασης (Ημ. / Μήνας / Έτος):
Αριθμός πρωτοκόλλου εξερχομένου:

Ο ΠΑΡΑΛΑΒΩΝ

Ο ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ

(υπογραφή)

(υπογραφή)

**2.ΤΟΠΙΚΗ Δ/ΝΣΗ e-ΕΦΚΑ ΑΡΧΙΚΗΣ ΑΠΟΓΡΑΦΗΣ** ..... ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤ. ΕΙΣΕΡΧΟΜΕΝΟΥ .....

Από την έρευνα των στοιχείων που τηρούνται στην υπηρεσία μας προκύπτουν τα ακόλουθα:

**Α. ΑΠΟΓΡΑΦΗΚΕ ΓΙΑ ΠΡΩΤΗ ΦΟΡΑ ΤΟ ΕΤΟΣ** ....., όπως προκύπτει από \* .....

**Β. ΑΠΟ ΤΗΝ ΠΑΝΕ**

α. διαπιστώθηκε καταχώρηση ημερών ασφάλισης της κρίσιμης χρονικής περιόδου; ΝΑΙ – ΟΧΙ

β. έχουν καταχωρηθεί ημέρες ασφάλισης κλάδου συντάξεως της κρίσιμης χρονικής περιόδου, αναλυτικά ως ακολούθως:

- από ανακεφαλαίωση:	19.....		19.....		19.....		19.....		19.....		19.....	
- από εκθέσεις ελέγχου Π.Ε.Ε. :	19.....		19.....		19.....		19.....		19.....		19.....	
- από αναγν/κές αποφάσεις:	19.....		19.....		19.....		19.....		19.....		19.....	

**Γ. ΑΠΟ ΜΗΧΑΝΟΓΡΑΦΗΜΕΝΕΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΕΙΣ**

α. διαπιστώθηκε καταχώρηση ημερών ασφάλισης της κρίσιμης χρονικής περιόδου; ΝΑΙ – ΟΧΙ

β. έχουν καταχωρηθεί ημέρες ασφάλισης κλάδου συντάξεως της κρίσιμης χρονικής περιόδου, αναλυτικά ως εξής:

19.....		19.....		19.....		19.....		19.....		19.....	
έτος	Η.Ε.	έτος	Η.Ε.	έτος	Η.Ε.	έτος	Η.Ε.	έτος	Η.Ε.	έτος	Η.Ε.

**Δ. ΑΠΟ ΤΟΝ ΑΤΟΜΙΚΟ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟ ΦΑΚΕΛΟ**

α. βρέθηκε ατομικός ασφ/κός φάκελος; ΝΑΙ – ΟΧΙ

(σχετ. εγκ. π. ΙΚΑ 3/88)

\* Το στοιχείο αυτό θα προκύπτει κυρίως από το βιβλίο απογραφής ασφαλισμένων ή από τον φάκελο ή τέλος από τη Δ.Π., μετά από τηλεφωνική επικοινωνία.

β. Στον ατομικό ασφ/κό φάκελο βρέθηκαν τα παρακάτω στοιχεία:

- ασφαλιστικά βιβλιάρια με επικόλληση ενσήμων ετών από 19..... μέχρι 19.....

ή δεν βρέθηκαν ασφαλιστικά βιβλιάρια

- δελτίο απογραφής ασφ/νου : ΝΑΙ – ΟΧΙ

- βεβαιώσεις ασφ/κού περιεχομένου : ΝΑΙ – ΟΧΙ

- αποφάσεις επί ΥΔΑΑΒ της κρίσιμης χρονικής περιόδου : ΝΑΙ – ΟΧΙ

- λουτά έγγραφα στοιχεία (διαπιστώσεις κλπ.) : ΝΑΙ – ΟΧΙ

Σημ. Τα αμέσως παραπάνω στοιχεία φωτοτυπούνται και επισυνάπτονται στην ΥΔΑΑΒ.

Συνημμένα:

Επιστρέφεται στην Τοπική Δ/ση e-ΕΦΚΑ: (Τοπική Δ/ση παραλαβής)	Ο ΥΠΑΛΛΗΛΟΣ	Ο ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ
Αριθμός πρωτοκόλλου εξερχομένου: (αριθ. και ημερομηνία)	(υπογραφή)	(υπογραφή)

### 3. ΤΟΠΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ e- ΕΦΚΑ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ

Αριθ. πρωτ. εισερχομένου: (ημερομηνία)
Διαβιβάζεται στην Τοπική Δ/ση e-ΕΦΚΑ: (Τοπική Δ/ση απασχόλησης)
Αριθ. πρωτ. εξερχομένου: (αριθμ. και ημερομηνία)
Συνημμένα:

### 4. ΤΟΠΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ e- ΕΦΚΑ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ .....Αριθ. Πρωτ.Εισερχομένου: .....

Από τα τηρούμενα στην υπηρεσίας μας στοιχεία και συγκεκριμένα από :

1. Τα αριθμητικά και λεξικογραφικά Μητρώα εργοδοτών, από τα παλιά και νεώτερα βιβλία τομέων, από τα ειδικά βιβλία καταχώρησης των επιχειρήσεων που τηρούνται στις Τοπικές Διευθύνσεις e- ΕΦΚΑ:

- βρέθηκε ή δεν βρέθηκε\* απογεγραμμένος εργοδότης .....

(Επώνυμο ή τίτλος Επιχείρησης)

με Α.Γ.Μ. .... είδος επιχείρησης..... Διεύθυνση .....

2. Τον εργοδοτικό φάκελο:

α. Υπάρχουν μισθολογικές καταστάσεις της κρίσιμης χρονικής περιόδου: ΝΑΙ – ΟΧΙ

β. Υπάρχουν μισθολογικές καταστάσεις από .....μέχρι .....

γ. Άλλα έγγραφα στοιχεία που υπάρχουν στον εργοδοτικό φάκελο (εκθέσεις ελέγχου, βεβαιώσεις υπαλλήλων κλπ.)

.....

.....

.....

.....

.....

\* Θα διαγράφεται ανάλογα η ένδειξη

3. Το βιβλίο ελέγχου Εργοδότη (Β.Ε.Ε.) και συγκεκριμένα :
- α. από τις παρατηρήσεις ελέγχου σε συσχετισμό και με τις εγγραφές στα Δελτία Ελέγχου, που αφορούν την κρίσιμη περίοδο διαπιστώθηκαν ότι : .....
- β. επίσης από τις εγγραφές στα αντίστοιχα Δελτία ελέγχου διαπιστώθηκε ότι για τις αναλογούσες εισφορές της κρίσιμης περιόδου:
- β1. αγοράστηκαν ένημα από τον εργοδότη .....
- β2. Συντάχθηκε καταλογιστική ΠΕΕ η οποία έχει οριστικοποιηθεί ..... (αριθμός ΠΕΕ) για..... ημέρες εργασίας από ..... μέχρι .....
4. Από τα τηρούμενα στην επιχείρηση έγγραφα στοιχεία (μισθολογικές καταστάσεις, κάρτες προσλήψεως εργασίας, καταγγελίες συμβάσεως εργασίας κ.λ.π.) διαπιστώθηκαν : .....
5. Τέλος, από τα τηρούμενα στοιχεία στην Τοπική Δ/ση μας προκύπτει ότι ..... παραπάνω εργοδότη ..... δεν ή εχ..... απογραφεί στα μητρώα Οικοδομοτεχνικών έργων και από τις μισθολογικές καταστάσεις που υπέβαλ..... για την παραπάνω κρίσιμη χρονική περίοδο προκύπτει απασχόληση τ..... ασφ/νου..... αναλυτικά ως εξής:

α/α	ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΕΡΓΟΔΟΤΗ ΟΙΚΟΔΟΜΗΣ	Α.Γ.Μ.	ΑΡΙΘ. ΚΑΤΑΧ/ΣΗΣ	ΧΡΟΝΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ					
				ΜΗΝΑΣ	ΕΤΟΣ	ΗΜΕΡΕΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ	ΜΗΝΑΣ	ΕΤΟΣ	ΗΜΕΡΕΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

Μετά την ολοκλήρωση της έρευνας και των στοιχείων που συλλέχθηκαν από τις Τοπικές Δ/σεις e-ΕΦΚΑ Παραλαβής, Αρχικής Απογραφής και Απασχόλησης διαπιστώσα ότι .....

και εισηγούμαι.....

Ο ενεργήσας τον Έλεγχο

(Υπογραφή)

Ο προϊστάμενος Τμήματος ασφάλισης & Εισφορών

(Υπογραφή)