



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ, ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ
ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
Ηλεκτρονικός Εθνικός Φορέας Κοινωνικής Ασφάλισης (e-ΕΦΚΑ)

ΟΔΗΓΙΕΣ ΧΡΗΣΗΣ

Ηλεκτρονικές Αιτήσεις Συνταξιοδότησης e-ΕΦΚΑ

Απονομής Κύριας Σύνταξης Αναπηρίας



Ευρωπαϊκή Ένωση
Ευρωπαϊκό Κοινωνικό
Ταμείο

Ε.Π.
ΜΕΤΑΡΡΥΘΜΙΣΗ
ΔΗΜΟΣΙΟΥ
ΤΟΜΕΑ
ΛΟΓΕΥ



Με την συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης

ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΩΝ

1. Εισαγωγή	3
2. Πιστοποίηση Χρήστη	3
3. Ηλεκτρονικό προφίλ ασφαλισμένου	6
4. Επιλογή κατηγορίας συνταξιοδοτικού αιτήματος	8
4.1 Περιήγηση στο σύστημα	9
4.1.1 Κοινές Λειτουργίες	9
4.1.2 Πλευρική Στήλη	9
4.1.3 Χρόνος Παραμονής	10
4.1.4 Επιλογή Αίτησης	10
4.1.5 Χαρακτηρισμός Υποχρεωτικών Πεδίων	10
4.1.6 Τύποι Πεδίων.....	11
4.1.7 Αποσύνδεση από την Ηλεκτρονική Πλατφόρμα Συντάξεων e-ΕΦΚΑ.....	11
5. Συμπλήρωση Ηλεκτρονικής Αίτησης.....	12
5.1 Απονομής Κύριας Σύνταξης Αναπηρίας	12
5.1.1 Δημιουργία Αιτήματος Απονομής Κύριας Σύνταξης Λόγω Αναπηρίας	12
5.1.2 Προεπισκόπηση Αίτησης πριν την Οριστική Υποβολή - Απονομής Κύριας Σύνταξης Αναπηρίας	29
5.1.3 Υποβολή Ηλεκτρονικής Αίτησης - Απονομής Κύριας Σύνταξης Αναπηρίας....	29
5.1.4 Μηνύματα Απονομής Κύριας Σύνταξη Αναπηρίας.....	34
6. Παρακολούθηση Πορείας Αιτήσεων.....	37

1. Εισαγωγή

Στην ιστοσελίδα του e-ΕΦΚΑ μέσω της Ηλεκτρονικής Υπηρεσίας Υποβολής Αίτησης Συνταξιοδότησης, δίνεται η δυνατότητα στους ασφαλισμένους να υποβάλλουν ηλεκτρονικά την αίτηση **Απονομής Κύριας Σύνταξης Αναπηρίας**.

Δυνατότητα υποβολής ηλεκτρονικής αίτησης απονομής σύνταξης αναπηρίας, έχουν οι ασφαλισμένοι που προέρχονται από τους φορείς που εντάχθηκαν στον e-ΕΦΚΑ.

Στην ιστοσελίδα του e-ΕΦΚΑ πραγματοποιούνται οι εξής ενέργειες:

- Πιστοποίηση χρήστη
- Εισαγωγή στοιχείων Ηλεκτρονικού προφίλ ασφαλισμένου
- Επιλογή κατηγορίας συνταξιοδοτικού αιτήματος
- Συμπλήρωση ηλεκτρονικής αίτησης
- Υποβολή ηλεκτρονικής αίτησης
- Παρακολούθηση Πορείας αιτήσεων

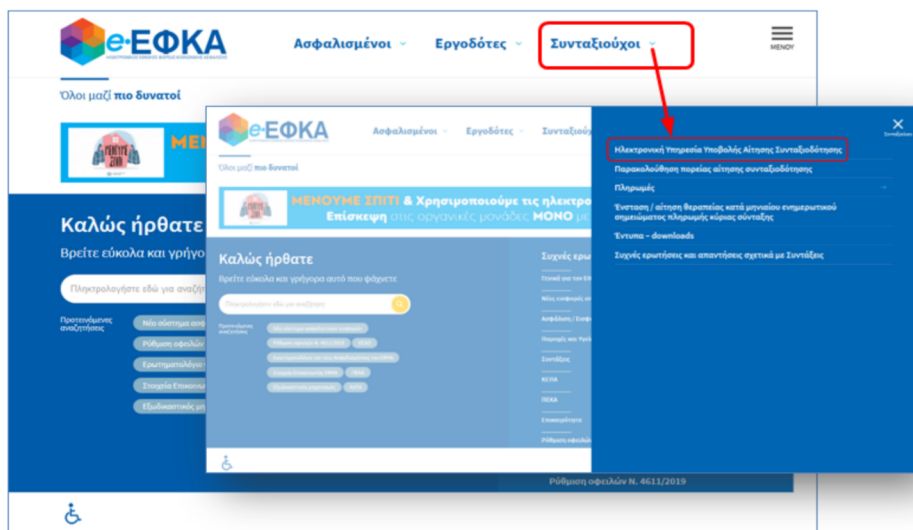
2. Πιστοποίηση Χρήστη

Η ηλεκτρονική υπηρεσία πιστοποίησης είναι προσβάσιμη μέσω της ιστοσελίδας του e-ΕΦΚΑ www.efka.gov.gr. Για την πιστοποίησή του, ο αιτών απαιτείται να χρησιμοποιήσει τους κωδικούς που διαθέτει για την εισαγωγή του στις ηλεκτρονικές υπηρεσίες της Α.Α.Δ.Ε.

Στην ιστοσελίδα του e-ΕΦΚΑ ακολουθούνται τα κάτωθι βήματα:

- i. Υποβολή Αίτησης Απονομής Σύνταξης

Επιλογή του συνδέσμου «Ηλεκτρονική Υπηρεσία Υποβολής Αίτησης Συνταξιοδότησης».



ii. Επιλογή στον σύνδεσμο «Είσοδος στην υπηρεσία».

The screenshot shows the e-ΕΦΚΑ website interface. At the top, there are navigation links: Ασφαλισμένοι, Εργοδότες, and Συνταξιούχοι. Below the header, there are several banners and a main content area. The main content area is titled 'Ηλεκτρονική Υπηρεσία Υποβολής Αίτησης Συνταξιοδότησης'. It contains text explaining the service and a list of links. A red box highlights the link 'Είσοδος στην υπηρεσία' with a blue circular icon next to it. To the right of the main content, there is a 'Δελτία Τύπου' section with several news items.

- iii. Με την επιλογή στον σύνδεσμο «Είσοδος στην υπηρεσία», το σύστημα ανακατευθύνει τον αιτούντα στην ιστοσελίδα της Α.Α.Δ.Ε, όπου απαιτείται να εισάγει τα στοιχεία του (αυτά που χρησιμοποιεί για την είσοδο του στις ηλεκτρονικές υπηρεσίες της Α.Α.Δ.Ε (TAXISNET), προς πιστοποίηση.

The screenshot shows the TAXISNET login page. At the top, there are logos for gov.gr and e-ΕΦΚΑ. The main content area is titled 'Σύνδεση με κωδικούς TAXISNET'. It contains a yellow button labeled 'Συνέχεια στο TAXISNET' which is highlighted with a red box and an arrow. At the bottom, there is a footer with the number 1555 and the text 'Επικοινωνία με τον κωδικό 1555'.

iv. Οθόνη Αυθεντικοποίησης Χρήστη.

- i. Αφού ταυτοποιηθούν τα στοιχεία του, ο αιτών καλείται να δώσει την εξουσιοδότησή του για την ανάκτηση προσωπικών δεδομένων (ΑΦΜ, Όνομα, Επώνυμο, Μητρώνυμο, Έτος Γέννησης) από τον e – ΕΦΚΑ, επιλέγοντας το πλήκτρο «Αποστολή».

- ii. Ολοκληρώνοντας την ανωτέρω διαδικασία ο αιτών μεταφέρεται στην ιστοσελίδα του e-ΕΦΚΑ, όπου θα πρέπει να εισάγει το Α.Φ.Μ. και το Α.Μ.Κ.Α. και να επιλέξει το πλήκτρο «Είσοδος» προκειμένου να ολοκληρωθεί η πιστοποίηση του ως ασφαλισμένος του e-ΕΦΚΑ.

Σε περίπτωση που το σύστημα δεν επιβεβαιώσει την αντιστοίχιση των δηλωθέντων Α.Φ.Μ και Α.Μ.Κ.Α, θα εμφανίζεται στην οθόνη σχετικό μήνυμα που θα ζητά στον αιτούντα να καταχωρήσει ορθά τα στοιχεία (σε περίπτωση που έχει κάνει λάθος στην πληκτρολόγηση) είτε να απευθυνθεί στον Φορέα (e-ΕΦΚΑ) προκειμένου να γίνουν οι κατάλληλες ενέργειες (διόρθωση στοιχείων στο web – Μητρώο e-ΕΦΚΑ) και να επιχειρήσει εκ νέου τη σύνδεση και είσοδο στην πλατφόρμα.

3. Ηλεκτρονικό προφίλ ασφαλισμένου

Την πρώτη φορά που ο αιτών θα επισκεφθεί τη νέα πλατφόρμα ηλεκτρονικών συντάξεων e-ΕΦΚΑ μετά την πιστοποίηση θα ανακατευθυνθεί στην σελίδα

<https://apps.efka.gov.gr/eProfile/secure/index.xhtml>

όπου θα κληθεί να συμπληρώσει τα ηλεκτρονικά στοιχεία επικοινωνίας του

- Διεύθυνση Ηλεκτρονικού ταχυδρομείου
- Κινητό τηλέφωνο

και αν επιθυμεί ηλεκτρονικά στοιχεία επικοινωνίας κάποιου εκπροσώπου στην παρακάτω οθόνη.

Πιο αναλυτικά:

1. Ο αιτών συμπληρώνει τη διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου
2. Επιλέγει «Αποστολή κωδικού επιβεβαίωσης», που βρίσκεται ακριβώς από κάτω.
3. Έπειτα σε σύντομο χρονικό διάστημα θα λάβει στη διεύθυνση του ταχυδρομείου που δήλωσε έναν κωδικό επιβεβαίωσης
4. Πληκτρολογεί τον κωδικό που έλαβε στο πεδίο «Κωδικός επιβεβαίωσης» που βρίσκεται ακριβώς από κάτω από το πεδίο ηλεκτρονικό ταχυδρομείο.
5. Επιλέγει αποθήκευση

Η παραπάνω διαδικασία είναι ακριβώς η ίδια και για την αποθήκευση κινητού τηλεφώνου.

Ο σκοπός του ηλεκτρονικού προφίλ ασφαλισμένου είναι η άμεση επικοινωνία του e-ΕΦΚΑ με τον αιτούντα για την διευθέτηση των αιτημάτων του. Από την πλευρά του ο αιτών μπορεί ανά πάσα χρονική στιγμή, εύκολα να αλλάξει αυτά τα στοιχεία ηλεκτρονικής επικοινωνίας ώστε να τα διατηρεί πάντα επικαιροποιημένα.

Με την ολοκλήρωση της ταυτοποίησης και πιστοποίησης του αιτούντος, του επιτρέπεται πλέον η είσοδος στην πλατφόρμα των αιτήσεων.

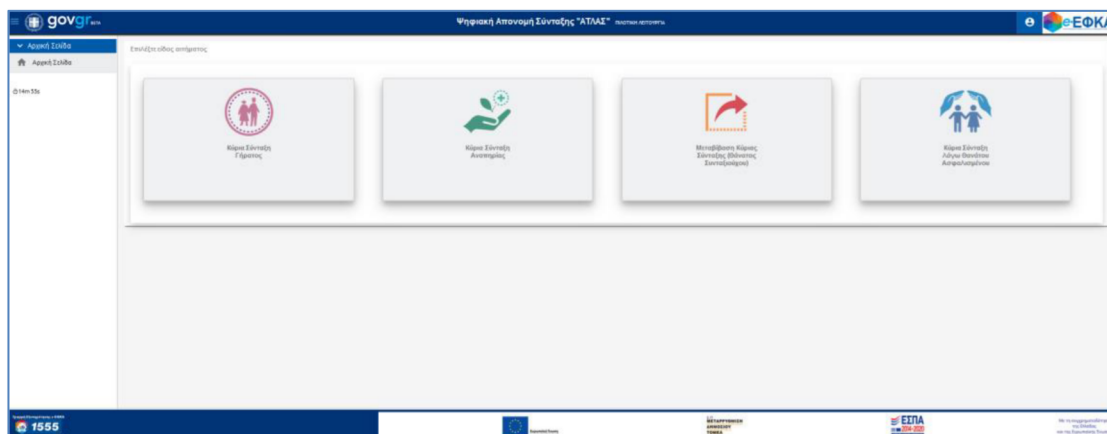
Τα στοιχεία επικοινωνίας που δηλώνει ο αιτών συνδέονται με κάθε αίτημα που υποβάλλεται, είναι ορατά στο σύστημα και μπορούν να τροποποιούνται με τον ίδιο τρόπο επιβεβαίωσης τους (αποστολή και καταχώρηση κωδικού) κάθε φορά που ο ίδιος το επιθυμεί.

Στοιχεία Επικοινωνίας:	
E-Mail:	Κινητό:
Αν θέλετε να αλλάξετε τα παραπάνω στοιχεία επικοινωνίας πατήστε Αλλαγή Στοιχείων	

4. Επιλογή κατηγορίας συνταξιοδοτικού αιτήματος

Μετά την πιστοποίηση, ο αιτών οδηγείται στην ηλεκτρονική πλατφόρμα συντάξεων e-ΕΦΚΑ. Εμφανίζεται η **οθόνη δρομολόγησης** με τις κάτωθεν επιλογές:

- Κύριας Σύνταξης Γήρατος
- Κύριας Σύνταξης Αναπηρίας
- Μεταβίβαση Κύριας Σύνταξης (Θάνατος Συνταξιούχου)
- Κύρια Σύνταξη λόγω Θανάτου Ασφαλισμένου



Ανάλογα με την επιλογή της κατηγορίας το σύστημα δρομολογεί το χρήστη στην αντίστοιχη φόρμα αίτησης.

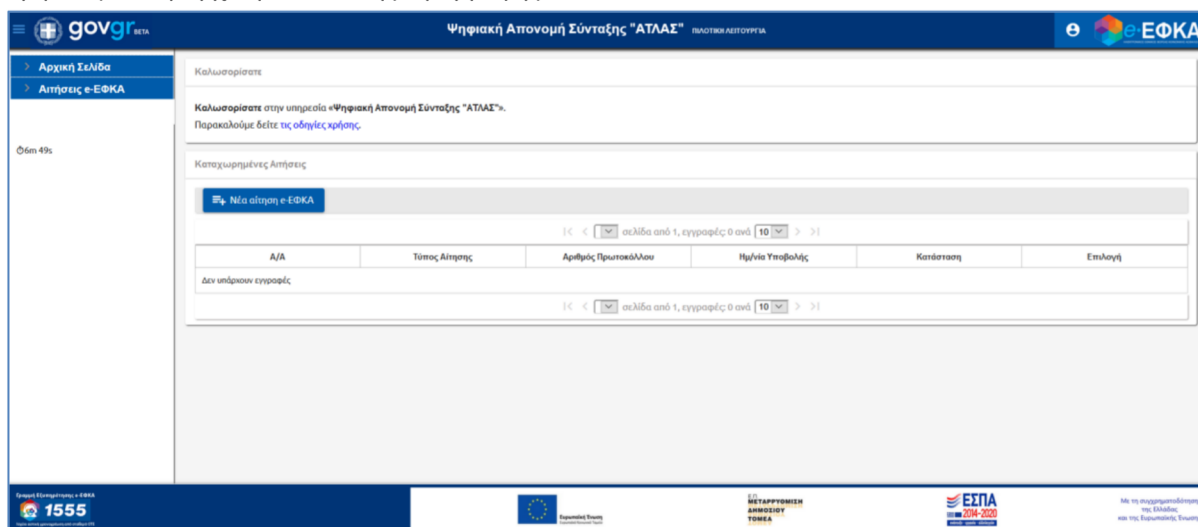
Επιλογή κατηγορίας:

- **Κύρια Σύνταξη Αναπηρίας**



Ο αιτών επιλέγει την κατηγορία «Κύρια Σύνταξη Αναπηρίας».

Εμφανίζεται η αρχική σελίδα της εφαρμογής.



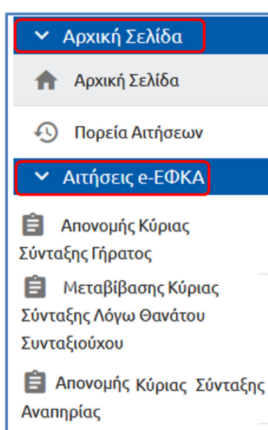
4.1 Περιήγηση στο σύστημα

4.1.1 Κοινές Λειτουργίες

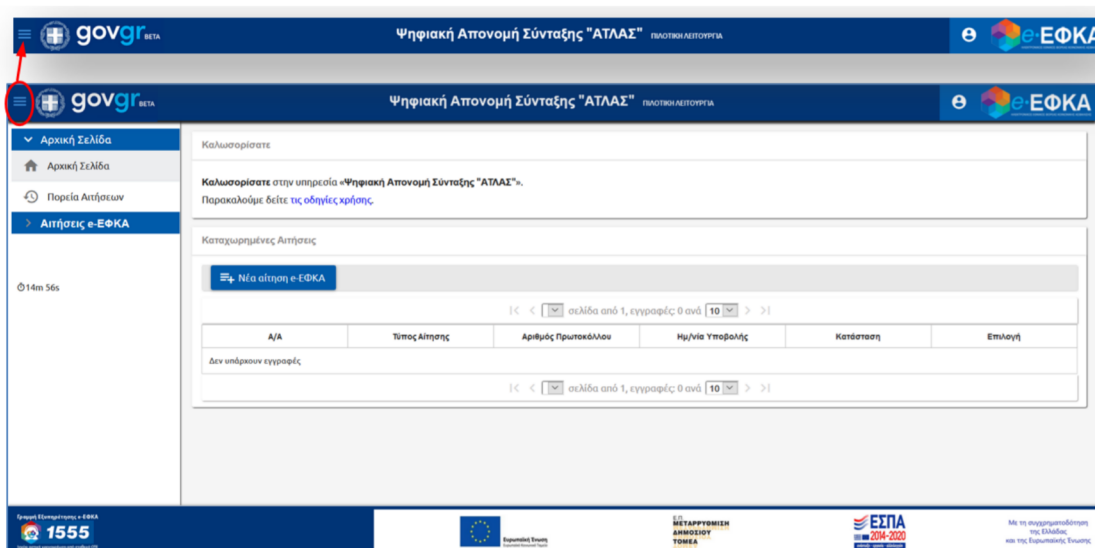
Παρακάτω δίνονται επεξηγήσεις για κοινές λειτουργίες που θα συναντήσει ο αιτών κατά την χρήση της εφαρμογής.

4.1.2 Πλευρική Στήλη

Στην αριστερή πλευρική στήλη εμφανίζεται το μενού που αφορά την Αρχική σελίδα και τις Αιτήσεις e-ΕΦΚΑ. Η Αρχική σελίδα περιλαμβάνει την Πορεία Αιτήσεων και οι Αιτήσεις e-ΕΦΚΑ περιλαμβάνουν τις αιτήσεις Απονομής Κύριας Σύνταξης Γήρατος, Μεταβίβασης Κύριας Σύνταξης Λόγω Θανάτου Συνταξιούχου και Απονομής Κύριας Σύνταξης Αναπηρίας.



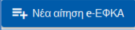
Παρέχεται επίσης η δυνατότητα στον αιτούντα να επιλέξει αν επιθυμεί την εμφάνιση της πλευρικής στήλης ή να μεγαλώσει την επιφάνεια εργασίας του, με το εικονίδιο .

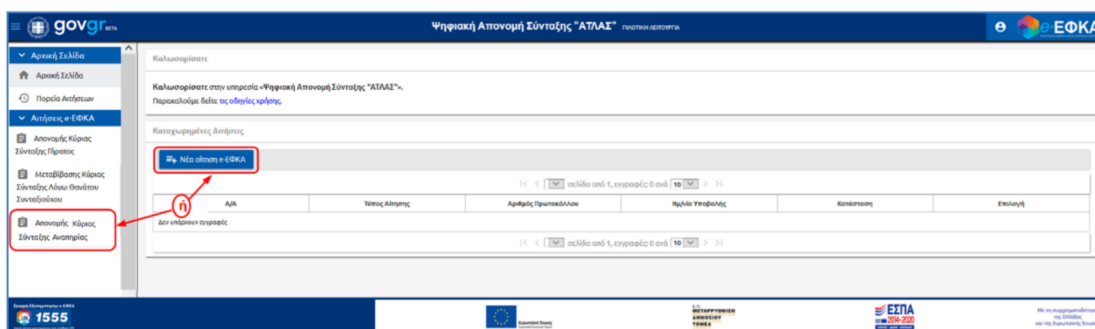


4.1.3 Χρόνος Παραμονής

Ο υπολειπόμενος χρόνος παραμονής 014m 57s στην σελίδα εμφανίζεται αριστερά στο κάτω μέρος της πλευρικής στήλης, προκειμένου να ανανεωθεί ο διαθέσιμος χρόνος παραμονής θα πρέπει ο αιτών να πατήσει «κλικ» σε μία ενότητα του menu ή να επιλέξει το εικονίδιο αποθήκευσης στις οθόνες που εμφανίζεται.

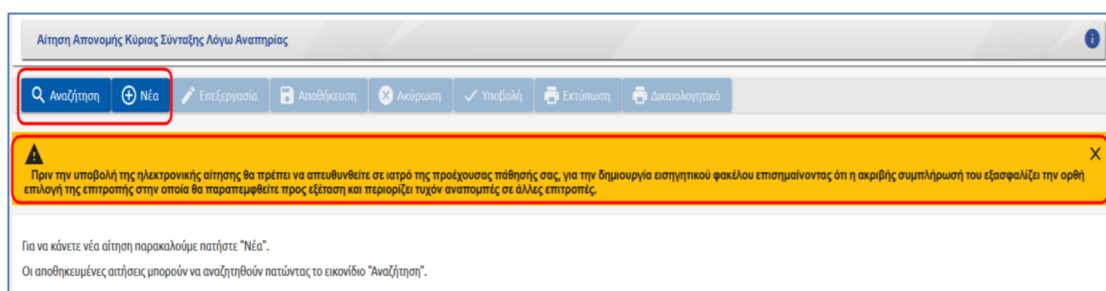
4.1.4 Επιλογή Αίτησης

Ο αιτών έχει τη δυνατότητα για επιλογή της αίτησης είτε από το menu είτε πατώντας το εικονίδιο .



Επιλέγει από το μενού την αίτηση «Απονομή Κύριας Σύνταξης Αναπηρίας» εμφανίζεται η παρακάτω οθόνη με ενεργοποιημένα τα εικονίδια «Αναζήτηση» για αναζήτηση των αποθηκευμένων αιτήσεων και «Νέα» για νέα αίτηση.

Σημείωση: Σε όλες τις οθόνες εμφανίζεται το μήνυμα «Πριν την υποβολή της ηλεκτρονικής αίτησης θα πρέπει να απευθυνθείτε σε ιατρό της προέχουσας πάθησής σας, για την δημιουργία εισηγητικού φακέλου επισημαίνοντας ότι η ακριβής συμπλήρωσή του εξασφαλίζει την ορθή επιλογή της επιτροπής στην οποία θα παραπεμφθείτε προς εξέταση και περιορίζει τυχόν αναπομπές σε άλλες επιτροπές.»



4.1.5 Χαρακτηρισμός Υποχρεωτικών Πεδίων

Τα πεδία που πρέπει να συμπληρωθούν υποχρεωτικά σε μια φόρμα, χαρακτηρίζονται με αστερίσκο . Τα μη υποχρεωτικά δεν έχουν κάποια συγκεκριμένη ένδειξη.

4.1.6 Τύποι Πεδίων

Πεδίο Λίστας: επιλογή από μια λίστα τιμών

Πεδίο βιβλίο αναζήτησης : επιλογή από οθόνη αναζήτησης με σχετική λίστα τιμών 

Πεδίο Κειμένου: καταχώρηση τιμής από πληκτρολόγιο

Πεδίο Ημερολόγιου: καταχώρηση ημερομηνίας ή επιλογή από αναδυόμενο ημερολόγιο

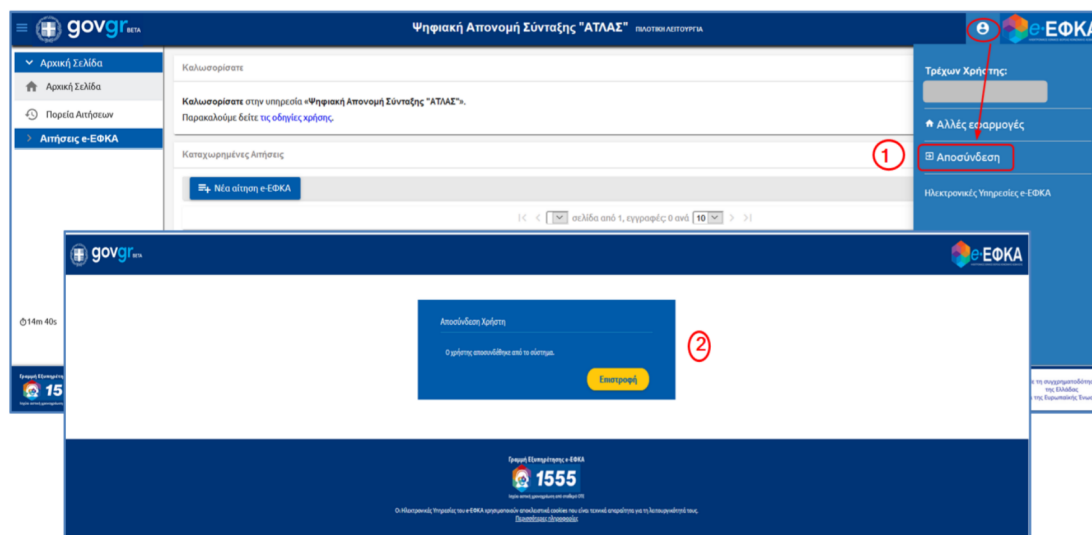
HH/MM/EEEE



4.1.7 Αποσύνδεση από την Ηλεκτρονική Πλατφόρμα Συντάξεων e-ΕΦΚΑ

Ο αιτών για να αποσυνδεθεί από το σύστημα επιλέγει το εικονίδιο .

Επιλέγει «Αποσύνδεση» για έξοδο από την Ηλεκτρονική Πλατφόρμα Συντάξεων e-ΕΦΚΑ.



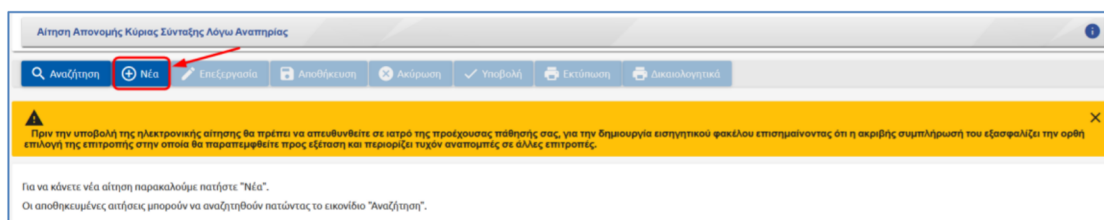
5. Συμπλήρωση Ηλεκτρονικής Αίτησης

5.1 Απονομής Κύριας Σύνταξης Αναπηρίας

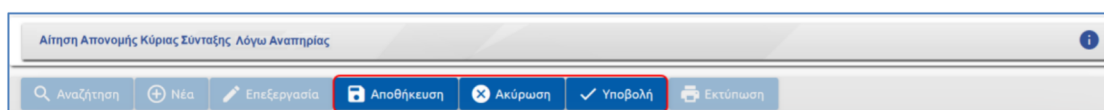
Ο αιτών επιλέγει από το μενού την κατηγορία *Απονομής Κύριας Σύνταξης Αναπηρίας*, προκειμένου να ανοίξει η αρχική οθόνη του αιτήματος και να προβεί στις απαραίτητες ενέργειες για την υποβολή του.

5.1.1 Δημιουργία Αιτήματος Απονομής Κύριας Σύνταξης Λόγω Αναπηρίας

Επιλογή του εικονιδίου «Νέα».



Με την επιλογή **Νέα** εμφανίζεται η οθόνη της αίτησης με ενεργοποιημένα τα παρακάτω εικονίδια.



- **Αποθήκευση:** δίνει τη δυνατότητα στον αιτούντα να αποθηκεύσει προσωρινά την αίτηση του και να του γνωστοποιηθεί ο αναγνωριστικός αριθμός αίτησης. Η προσωρινά αποθηκευμένη αίτηση επιδέχεται διορθώσεις – τροποποιήσεις, ως προς τα συμπληρωμένα πεδία, όσες φορές το επιθυμεί ο αιτών. Ο αιτών επιλέγει το εικονίδιο **Επεξεργασία** για διορθώσεις-τροποποιήσεις της αίτησής του.
- **Ακύρωση:** δίνει τη δυνατότητα ακύρωσης των αλλαγών που έγιναν έπειτα από την τελευταία αποθήκευση.
- **Υποβολή:** δίνει τη δυνατότητα οριστικής υποβολής της αίτησης. Με την υποβολή γνωστοποιείται ο αριθμός πρωτοκόλλου και η ημερομηνία υποβολής της αίτησης.

Στο πάνω μέρος της οθόνης εμφανίζεται το **Υποκατάστημα e-ΕΦΚΑ** που ανήκει ο Ασφαλισμένος (βάσει του Τ.Κ. και του τελευταίου φορέα ασφάλισης) στο οποίο θα πρέπει να απευθυνθεί για την προσκόμιση των δικαιολογητικών του.

➤ ΕΝΟΤΗΤΕΣ

1. Στοιχεία Ασφαλισμένου 2. Ασφαλιστική Κατάσταση 3. Εργασιακή Κατάσταση 4. Συντάξεις 5. Συμπληρωματική Χρόνια Ασφάλιση 6. ΚΕΠΑ 7. Ειδικές Πληροφορίες 8. Επιστημονικές/Παρατηρήσεις 9. Υπεύθυνη Δήλωση 10. Υποκατάστημα e-ΕΦΚΑ

• Ενότητα 1 : Στοιχεία Ασφαλισμένου

Η πρώτη ενέργεια στην οποία θα πρέπει να προβαίνει κάθε αιτών είναι η επιλογή της ενότητας «**Στοιχεία Ασφαλισμένου**» για επιβεβαίωση της ορθότητας των στοιχείων του.

Στην ενότητα αυτή εμφανίζονται τα προσωπικά στοιχεία του αιτούντος που ταυτοποιήθηκε κατά την είσοδο στο σύστημα και όπως αυτά είναι δηλωμένα και αντλούνται από το Web – Μητρώο e-ΕΦΚΑ.

Θα πρέπει να εμφανίζονται τα πλήρη ονοματεπωνυμικά στοιχεία του αιτούντος, η ημερομηνία γέννησης, η χώρα γέννησης και στοιχεία ταυτοπροσωπίας όπως η Αστυνομική Ταυτότητα ή το διαβατήριό, η διεύθυνση κατοικίας και το Τ.Κ.

Τα στοιχεία της ενότητας «Στοιχεία Ασφαλισμένου» πρέπει σε κάθε περίπτωση να είναι ορθά, καθώς θα συνοδεύουν και θα αποτυπώνονται στο αίτημα που υποβάλλεται και λαμβάνονται μετέπειτα υπόψη, κατά την κρίση του υποβληθέντος αιτήματος (π.χ. από την ημερομηνία γέννησης εξαρτάται εν μέρει η απονομή σύνταξης). Συνεπώς, ο αιτών υποχρεούται πριν την οριστική υποβολή του αιτήματος του, να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (π.χ. επικαιροποίηση στοιχείων) προκειμένου να μην αντιμετωπίσει προβλήματα κατά την υποβολή και επεξεργασία του αιτήματος του.

Ο αιτών επιλέγει από σχετική λίστα τιμών τον **Τελευταίο φορέα ασφάλισης**.

Τελευταίος φορέας ασφ/σης*: 1.1 Α.Μ.Κ.Α.:

Τελευταίος φορέας ασφ/σης*: 1.1 Α.Μ.Κ.Α.: 1.3 Αρ. Συστήματος:

Αναζήτηση Καθάρισμα

Αίτηση Απονομής Σύνταξης λόγω Αναπηρίας

Φορέας: Αναζήτηση

Ενότητα	Κωδικός	Φορέας
118	004	ΟΓΑ
106	0005-ΤΣΑ	ΟΑΕΕ-ΤΣΑ
104	0005-ΤΕΒΕ	ΟΑΕΕ-ΤΕΒΕ
107	0005-ΡΑΝΤΤ	ΟΑΕΕ-ΡΑΝΤΤ
105	0005-ΤΑΕ	ΟΑΕΕ-ΤΑΕ
108	0005	ΟΑΕΕ
117	ΝΑΤ	ΝΑΤ
6	ΚΑ-ΕΤΑΜ (2015/0)	ΚΑ-ΕΤΑΜ (2015/0)
1	ΚΑ-ΕΤΑΜ	ΚΑ-ΕΤΑΜ
21	ΚΑ-ΕΤΑΜ (0005/ΤΣΑ-ΕΤΕ)	ΚΑ-ΕΤΑΜ (0005/ΤΣΑ-ΕΤΕ)

Τελευταίος φορέας ασφ/σης*: ΙΚΑ-ΕΤΑΜ

Ο αιτών θα ερωτάται για την επιβεβαίωση της ορθότητας των στοιχείων της συγκεκριμένης ενότητας.

1.14 Συμφωνείτε με τα παραπάνω στοιχεία που διαθέτει ο e-ΕΦΚΑ για εσάς*

Σε περίπτωση που ο αιτών απαντήσει αρνητικά στο ερώτημα (Συμφωνείτε με τα παραπάνω στοιχεία που διαθέτει ο e-ΕΦΚΑ για εσάς;) εμφανίζεται το παρακάτω μήνυμα .

1.14 Συμφωνείτε με τα παραπάνω στοιχεία που διαθέτει ο e-ΕΦΚΑ για εσάς*

Μπορείτε να συνεχίσετε με την υποβολή της αίτησης εάν επιθυμείτε την κατοχύρωση ημερομηνίας. Παρακαλούμε όπως απευθυνθείτε στο τμήμα μητρώου του e-ΕΦΚΑ εντός 15 ημερών προκειμένου να διορθωθούν τα στοιχεία σας.

Στην περίπτωση που ο αιτών εντοπίσει ότι υπάρχουν καταχωρημένα λανθασμένα στοιχεία, έχει τη δυνατότητα να συνεχίσει με την υποβολή της αίτησης του, όμως θα υποχρεούται να αποταθεί στο τμήμα μητρώου του e-ΕΦΚΑ προκειμένου να γίνουν οι απαιτούμενες ενέργειες διόρθωσης (Βλέπε §5.1.3) .

Συμπληρώνει την Οικογενειακή Κατάσταση (επιλογή από σχετική λίστα τιμών) , το Επάγγελμα και το Επίπεδο Σπουδών (επιλογή από σχετική λίστα τιμών).

1.15 Οικογενειακή Κατάσταση*:

1.16 Επάγγελμα*:

1.17 Επίπεδο Σπουδών*:

Ο αιτών καταχωρεί και επαληθεύει υποχρεωτικά στην ενότητα αυτή τα στοιχεία τραπεζικού λογαριασμού IBAN. Αν το IBAN είναι τράπεζας του εξωτερικού συμπληρώνει το BIC CODE/SWIFT.

1.18 i) IBAN*:

1.18 ii) Επαλήθευση IBAN*:

Αν το IBAN είναι τράπεζας του εξωτερικού συμπληρώστε και το BIC CODE.

1.18 iii) BIC CODE/ SWIFT:

Στην περίπτωση που δεν έχει καταχωρηθεί και επαληθευτεί σωστά το IBAN ή δεν έχει συμπληρωθεί, επιλέγοντας ο αιτών «Αποθήκευση» ή «Υποβολή», το σύστημα θα εμφανίζει τα αντίστοιχα μηνύματα σφάλματος.

Εφόσον ο αιτών διαμένει μόνιμα στο εξωτερικό και απαντήσει θετικά στο σχετικό ερώτημα (Είστε κάτοικος εξωτερικού; ΝΑΙ / ΟΧΙ), τότε θα εμφανίζονται δυναμικά τα σχετικά πεδία κατοικίας στο εξωτερικό προς συμπλήρωση.

1.19 Είστε κάτοικος Εξωτερικού*:	ΝΑΙ		
1.19 ii) Οδός Κατοίκου Εξωτερικού*:		1.19 ii) Αριθμός Οδού Κατοίκου Εξωτερικού*:	
1.19 iii) Τ.Κ. Κατοίκου Εξωτερικού*:		1.19 iv) Πόλη Κατοίκου Εξωτερικού*:	
1.19 v) Χώρα Κατοίκου Εξωτερικού*:			

• Ενότητα 2 : Ασφαλιστική Κατάσταση

Στην παρούσα ενότητα ο αιτών καλείται να απαντήσει σε μία σειρά ερωτήσεων σχετικά με την ασφαλιστική του κατάσταση.

1. Στοιχεία Ασφαλισμένου 2. **Ασφαλιστική Κατάσταση** 3. Εργασιακή Κατάσταση 4. Συντάξεις 5. Συμπεληρωματική Χρόνια Ασφάλιση 6. ΚΕΤΑ 7. Εθνική Παιδοσυρρέα 8. Επισκευαστές / Παρεμβάσεις 9. Υπολόγιση Δόσεων 10. Υποκατάστημα e-ΕΦΚΑ

2.1 Ασφαλιστική Ιστορία Άτομου

Ενημέρωση Πίνακα Ασφαλιστικής Ιστορίας

2.1.1 Συνοπτική Εικόνα 2.1.2 Αναλυτική Εικόνα

Φύλο: [] Έτος: [] Ημερομηνία Από: [] Ημερομηνία Έως: [] Επικύρωση: []

Δεν υπάρχουν εγγραφές

2.2 Η μεταγενεστερή ασφαλιστική υπαγωγή που είχατε είναι πλήρης (δεν λαμβάνονται υπόψη χρόνια που έχετε αναγνωριστεί, εκτός των χρόνων που αναφέρονται στο πεδίο > «Συμπληρωματική Χρόνια Ασφάλιση»)

2.3 Σας γνωρίζουμε ότι εφαρμόζονται την εφαρμογή δεσφύζων διαδοχικής ασφαλιστικής ή εξισόληση των παράλληλων χρόνων ασφαλιστικής σας σε άλλων πρώην φορέα μπορεί να το ζητήσετε μόνο κατά την υποβολή της αίτησης και δεν μπορείτε να επανέλθετε μεταγενέστερα με νέο αίτημα σας.

2.3 ii) Εφόσον έχετε παράλληλο χρόνο ασφαλιστικής μέχρι 31/12/2016 να μας δηλώσετε τον φορέα που θα χρησιμοποιηθεί για την θεμελίωση του συνταξιοδοτικού σας δικαιώματος.

2.3 iii) Εφόσον έχετε παράλληλο ασφαλιστική από 01/01/2017 και μετά να μας δηλώσετε τον φορέα που θα χρησιμοποιηθεί για την θεμελίωση του συνταξιοδοτικού σας δικαιώματος.

2.4 i) Έχει εκδοθεί απόφαση διαγραφής χρόνου ασφαλιστικής *

2.4 ii) Έχετε κάνει αίτηση διαγραφής χρόνου ασφαλιστικής που είναι σε εκκρεμότητα *

Η πρώτη ενέργεια στην οποία θα πρέπει να προβαίνει κάθε αιτών, είναι η **Ενημέρωση Πίνακα Ασφαλιστικής Ιστορίας**, για να εμφανιστεί η Ασφαλιστική Ιστορία από το σύστημα Άτλας.

Εμφανίζεται σε πίνακα η ασφαλιστική ιστορία του αιτούντος με τις καρτέλες «Συνοπτική Εικόνα» και «Αναλυτική Εικόνα» .

2.1 Ασφαλιστική Ιστορία Άτομου

Ενημέρωση Πίνακα Ασφαλιστικής Ιστορίας

2.1.1 Συνοπτική Εικόνα 2.1.2 Αναλυτική Εικόνα

1 < 1 > σελίδα από 1, εγγραφές 14 από 20 >

Φύλο	Έτος	Ημερομηνία Από	Ημερομηνία Έως	Επικύρωση
ΙΚΑ	1983	01/01/1983	31/12/1983	[+]
ΙΚΑ	1984	01/01/1984	31/12/1984	[+]
ΙΚΑ	1985	01/01/1985	31/12/1985	[+]
ΙΚΑ	2006	01/01/2006	31/12/2006	[+]
ΙΚΑ	2006	01/07/2006	30/06/2007	[+]
ΙΚΑ	2007	01/01/2007	31/12/2007	[+]
ΙΚΑ	2007	01/01/2007	30/06/2008	[+]
ΙΚΑ	2008	01/01/2008	31/12/2008	[+]
ΙΚΑ	2008	01/01/2008	30/06/2009	[+]

Ο αιτών έχει τη δυνατότητα να επιλέξει την καρτέλα «**Συνοπτική Εικόνα**» για να δει συγκεντρωτικά σε πίνακα την ασφαλιστική ιστορία του.

2.1 Ασφαλιστική Ιστορία Αιτών

Επιλογή Πίνακα Ασφαλιστικής Ιστορίας

2.1.1 Συνοπτική Εικόνα 2.1.2 Αναλυτική Εικόνα

1 < 1 > σελίδα από 1, εγγραφές 14 από 20 >

Φορέας	Έτος	Ημερομηνία Από	Ημερομηνία Έως	Επιλογή
ΙΚΑ	1983	01/01/1983	31/12/1983	
ΙΚΑ	1984	01/01/1984	31/12/1984	
ΙΚΑ	1985	01/01/1985	31/12/1985	

Στο πάνω μέρος του πίνακα «Συνοπτική Εικόνα», υπάρχουν διαθέσιμα φίλτρα αναζήτησης κάτω από τους τίτλους των στηλών.

Φορέας	Έτος	Ημερομηνία Από	Ημερομηνία Έως	Επιλογή
--------	------	----------------	----------------	---------

Με το εικονίδιο της επιλογής  εμφανίζεται η συγκεκριμένη εγγραφή της ασφαλιστικής ιστορίας για το επιλεγμένο διάστημα, με τα αντίστοιχα φίλτρα αναζήτησης.

2.1 Ασφαλιστική Ιστορία Αιτών

Επιλογή Πίνακα Ασφαλιστικής Ιστορίας

2.1.1 Συνοπτική Εικόνα 2.1.2 Αναλυτική Εικόνα

1 < 1 > σελίδα από 1, εγγραφές 14 από 20 >

Φορέας	Έτος	Ημερομηνία Από	Ημερομηνία Έως	Επιλογή
ΙΚΑ	1983	01/01/1983	31/12/1983	
ΙΚΑ	1984	01/01/1984	31/12/1984	
ΙΚΑ	1985	01/01/1985	31/12/1985	

Αίτηση Απονομής Σύνταξης λόγω Αναπηρίας / Εγγραφές Ασφαλιστικής Ιστορίας για το Επιλεγμένο Διάστημα

1 < 1 > σελίδα από 1, εγγραφές 1 από 20 >

Φορέας	Έτος	Τομέας	ΑΜ στον Φορέα	Παλιός ΑΜ	Σχέση εργαζομένου	Ειδικότητα	Ημερομηνία Από	Ημερομηνία Έως	Έτη	Μήνες	Μήνες Προσέλευσης	Τέλος Χρόνου	Κατάσταση Συντάξης	Ασφαλιστική Κατηγορία	Αριθμ Εργολογίας	Επισκοπή Εργολογίας	Τέλος σπουδών	Μήνας Αποδοχής
ΙΚΑ	1983	ΙΚΑ																

Ο αιτών έχει τη δυνατότητα να επιλέξει την καρτέλα «Αναλυτική Εικόνα» για να δει σε πίνακα αναλυτικά την ασφαλιστική του ιστορία.

Επιλογή Πίνακα Ασφαλιστικής Ιστορίας

2.1.1 Συνοπτική Εικόνα 2.1.2 Αναλυτική Εικόνα

1 < 1 > σελίδα από 22, εγγραφές 426 από 20 >

Φορέας	Έτος	Τομέας	ΑΜ στον Φορέα	Παλιός ΑΜ	Σχέση εργαζομένου	Ειδικότητα	Ημερομηνία Από	Ημερομηνία Έως	Έτη	Μήνες	Μήνες Προσέλευσης	Τέλος Χρόνου	Κατάσταση Συντάξης	Ασφαλιστική Κατηγορία	Αριθμ Εργολογίας	Επισκοπή Εργολογίας	Τέλος σπουδών	Μήνας Αποδοχής
--------	------	--------	---------------	-----------	-------------------	------------	----------------	----------------	-----	-------	-------------------	--------------	--------------------	-----------------------	------------------	---------------------	---------------	----------------

Σημείωση: Μπάρα πλοήγησης σελίδων και σύνολο εγγραφών ανά σελίδα, υπάρχει στο πάνω και στο κάτω μέρος στους πίνακες.

Στην συνέχεια ο αιτών ερωτάται αν η μηχανογραφημένη ασφαλιστική ιστορία που είδε είναι πλήρης. Στην περίπτωση που απαντήσει αρνητικά στο σχετικό ερώτημα, εμφανίζεται δυναμικά ο πίνακας «Φορείς Ασφάλισης» για να συμπληρώσει τον νέο Φορέα Ασφάλισης.

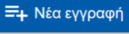
2.2 Η μηχανογραφημένη ασφαλιστική ιστορία που είδατε είναι πλήρης (δεν λαμβάνονται υπόψη χρόνοι που έχουν αναγνωριστεί εκτός των χρόνων που αναφέρονται στο πεδίο 5 «Συμπληρωματικοί χρόνοι ασφάλισης»)?

ΟΧΙ

2.2.1) Φορέας Ασφάλισης

Νέα εγγραφή

Επιλογή	Α/Α	Χώρα	Φορέας Ασφάλισης	Α.Μ. στον Φορέα	Χρονικό Διάστημα Από	Χρονικό Διάστημα Έως	Ημέρες Ασφάλισης	Έτη	Μήνες	Εβδομάδες	Συνολολογισμός
Δεν υπάρχουν εγγραφές											

Για την συμπλήρωση των στοιχείων αυτών ο αιτών επιλέγει το εικονίδιο . Στην οθόνη που εμφανίζεται συμπληρώνει τα πεδία που εμφανίζονται, για παράδειγμα, χώρα (αναζήτηση από σχετική λίστα), φορέας ασφάλισης (επιλογή από σχετική λίστα), χρονικό διάστημα από-έως κ.λπ. και επιλέγει «Αποθήκευση».

Αίτηση Απονομής Σύνταξης λόγω Αναπηρίας / Νέος Φορέας

Αποθήκευση

Χώρα:		Φορέας Ασφάλισης:	
Α.Μ. στον Φορέα:			
Χρονικό Διάστημα Από:	HH/MM/EEEE	Χρονικό Διάστημα Έως:	HH/MM/EEEE
Ημέρες Ασφάλισης:			
Έτη:		Μήνες:	
Εβδομάδες:		Συνολολογισμός:	

Σε περίπτωση που υπάρχουν περισσότερες από μία εγγραφές, ο αιτών πρέπει να επιλέξει εκ νέου το εικονίδιο «+Νέα εγγραφή». Για τροποποίηση ή διαγραφή εγγραφών επιλέγει το



Απαντάει σε σειρά ερωτήσεων για τυχόν παράλληλο χρόνο ασφάλισης σε άλλον φορέα, καθώς επίσης και αν έχει εκδοθεί απόφαση διαγραφής χρόνου ασφάλισης ή εκκρεμεί αίτηση διαγραφής χρόνου ασφάλισης.

2.3.3.3ας γνωρίζουμε ότι εφόσον εγγραφείτε την εφαρμογή διατάχουν διαδικασίες ασφάλισης ή αξιοποίηση του παράλληλου χρόνου ασφάλισης σας σε άλλον πρώην φορέα μπορείτε να το ζητήσετε μόνο κατά την υποβολή της αίτησης και δεν μπορείτε να επανέλθετε μεταγενέστερα με δεύτερη αίτησή σας.

2.3.3.3.1 Εφόσον έχετε παράλληλο χρόνο ασφάλισης μέχρι 31/12/2016 να μας δηλώσετε τον φορέα που θα χρησιμοποιηθεί για την αξιοποίηση του συνταξιοδοτικού σας δικαιώματος.

2.3.3.3.2 Εφόσον έχετε παράλληλη απασχόληση από 01/01/2017 και μετά να μας δηλώσετε τον φορέα που θα χρησιμοποιηθεί για την αξιοποίηση του συνταξιοδοτικού σας δικαιώματος.

2.4.1) Έχει εκδοθεί απόφαση διαγραφής χρόνου ασφάλισης*

2.4.2) Έχετε κάνει αίτηση διαγραφής χρόνου ασφάλισης που είναι σε εκκρεμότητα*

• Ενότητα 3 : Εργασιακή Κατάσταση

Στην παρούσα ενότητα ο αιτών καλείται να απαντήσει σε μία σειρά ερωτήσεων σχετικά με την εργασιακή κατάσταση του.

1. Στοιχεία Ασφαλισμένου	2. Ασφαλιστική Κατάσταση	3. Εργασιακή Κατάσταση	4. Συντάξεις	5. Συμπληρωματικοί Χρόνοι Ασφάλισης	6. ΚΕΠΑ	7. Ειδικές Πληροφορίες	8. Επιστημονικές / Παροτρνήσεις
9. Υπεύθυνη Δήλωση							
10. Υποκατάστημα e-ΕΦΚΑ							
3.1 Έχετε διακοπεί την απασχόλησή σας *							
3.2 Έχετε απασχοληθεί κατά το παρελθόν στο Εξωτερικό*							
3.3 Συνεχίζετε να απασχολείστε στο Εξωτερικό*							
3.4 Είστε κάτοχος επαγγελματικής άδειας οδήγησης (Προσοχή: Η ημερομηνία κατάθεσης της επαγγελματικής άδειας οδήγησης καθορίζει την ημερομηνία έναρξης συνταξιοδότησης)*							
3.5 Έχετε υποβάλει αίτηση για την προσδιορισμό του χρόνου ασφάλισης (προσυνταξιοδοτική βεβαίωση) σε φορέα κοινωνικής ασφάλισης που εντάχθηκε στον e-ΕΦΚΑ*							

Ερωτάται αν έχει διακόψει την απασχόληση του. Εφόσον ο αιτών εργάζεται και απαντήσει

αρνητικά στο σχετικό ερώτημα, εμφανίζεται δυναμικά η ερώτηση αν επιθυμεί την συνέχιση της εργασίας του.

3.1 Έχετε διακόψει την απασχόλησή σας; *	OXI
3.1 ι) Επιθυμείτε να εξακολουθείτε να εργάζεστε; (Προσοχή: Η συνέχιση της εργασίας σας, ενδέχεται να επηρεάσει την συνταξιοδότησή σας)	

Εάν απαντήσει θετικά στο παραπάνω ερώτημα, εμφανίζεται δυναμικά η ερώτηση για το πότε έγινε η διακοπή της απασχόλησης του.

3.1 Έχετε διακόψει την απασχόλησή σας; *	NAI
3.1 ι) Εάν NAI, πότε διακόψατε την απασχόλησή σας;	HH/MM/EEEE

Απαντάει σε σειρά υποχρεωτικών ερωτήσεων όπως, εάν έχει απασχοληθεί στο παρελθόν ή συνεχίζει να απασχολείται στο Εξωτερικό, αν είναι κάτοχος επαγγελματικής άδειας οδήγησης και εάν έχει υποβάλει αίτηση για τον προσδιορισμό χρόνου ασφάλισης σε φορέα κοινωνικής ασφάλισης που εντάχθηκε στον e- ΕΦΚΑ.

3.2 Έχετε απασχοληθεί κατά το παρελθόν στο Εξωτερικό;*	
3.3 Συνεχίζετε να απασχολείστε στο Εξωτερικό;*	
3.4 Είστε κάτοχος επαγγελματικής άδειας οδήγησης (Προσοχή: Η ημερομηνία κατάθεσης της επαγγελματικής άδειας οδήγησης καθορίζει την ημερομηνία έναρξης συνταξιοδότησης)*	
3.5 Έχετε υποβάλει αίτηση για τον προσδιορισμό του χρόνου ασφάλισης (προσυνταξιοδοτική βεβαίωση) σε φορέα κοινωνικής ασφάλισης που εντάχθηκε στον e- ΕΦΚΑ;*	

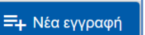
• Ενότητα 4 : Συντάξεις

Στην παρούσα ενότητα εμφανίζονται τα στοιχεία κύριων συντάξεων του αιτούντος (περιγραφή πρώην Φ.Κ.Α, ΑΜΑ πρώην Φ.Κ.Α, τύπος σύνταξης), των οποίων την ορθότητα καλείται να επιβεβαιώσει ο αιτών.

1. Στοιχεία Ασφαλισμένου	2. Ασφαλιστική Κατάσταση	3. Εργασιακή Κατάσταση	4. Συντάξεις	5. Συνταξιοδοτικοί Χρόνοι Ασφάλισης	6. ΚΕΠΑ	7. Ειδικοί Περιστροφείς	8. Επιστροφές/Παρατηρήσεις	9. Υποθέσεις Δόλωσης	10. Υποκατάστημα e-ΕΦΚΑ										
4.1 Συντάξεις Αιτούντος																			
Περιγραφή πρώην Φ.Κ.Α		ΑΜΑ πρώην Φ.Κ.Α		Τύπος Σύνταξης															
Δεν υπάρχουν εγγραφές																			
4.2 Σε περίπτωση που λαμβάνετε σύνταξη γήρατος από τον e- ΕΦΚΑ, επιλέξτε να την μετατρέψετε σε αναπηρία; Σε περίπτωση πολλαπλών συντάξεων δεν δύναται να μετατραπούν όλες*																			
4.3 Εάν εκκρεμεί απόφαση συνταξιοδότησης για κατά στην Ελλάδα, συμπληρώστε τον πίνακα																			
<table border="1"> <tr> <th>Α/Α</th> <th>Ασφαλιστικός Φορέας & Δράση</th> <th>Αριθμός Φερωμένων στον Φορέα</th> <th>Κατηγορία</th> <th>Επένδυση</th> </tr> <tr> <td colspan="5">Δεν υπάρχουν εγγραφές</td> </tr> </table>										Α/Α	Ασφαλιστικός Φορέας & Δράση	Αριθμός Φερωμένων στον Φορέα	Κατηγορία	Επένδυση	Δεν υπάρχουν εγγραφές				
Α/Α	Ασφαλιστικός Φορέας & Δράση	Αριθμός Φερωμένων στον Φορέα	Κατηγορία	Επένδυση															
Δεν υπάρχουν εγγραφές																			
4.4 Εάν λαμβάνετε σύνταξη ή εκκρεμεί απόφαση συνταξιοδότησης από το εξωτερικό, συμπληρώστε τον πίνακα																			
<table border="1"> <tr> <th>Α/Α</th> <th>Χώρα</th> <th>Κατηγορία</th> <th>Αριθμός Φερωμένων στον Φορέα</th> <th>Επένδυση</th> </tr> <tr> <td colspan="5">Δεν υπάρχουν εγγραφές</td> </tr> </table>										Α/Α	Χώρα	Κατηγορία	Αριθμός Φερωμένων στον Φορέα	Επένδυση	Δεν υπάρχουν εγγραφές				
Α/Α	Χώρα	Κατηγορία	Αριθμός Φερωμένων στον Φορέα	Επένδυση															
Δεν υπάρχουν εγγραφές																			

Ερωτάται αν λάμβανε σύνταξη γήρατος e- ΕΦΚΑ και επιθυμεί να την μετατρέψει σε αναπηρίας. Εφόσον ο αιτών απαντήσει θετικά στο σχετικό ερώτημα, εμφανίζεται δυναμικά το πεδίο για να συμπληρώσει τον φορέα.

4.2 Σε περίπτωση που λαμβάνετε σύνταξη γήρατος από τον e- ΕΦΚΑ, επιθυμείτε να την μετατρέψετε σε αναπηρία; (Σε περίπτωση πολλαπλών συντάξεων δεν δύναται να μετατραπούν όλες)*	NAI
4.2 ι) Εάν NAI, επιλέξτε φορέα:	

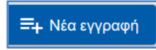
Ο αιτών επιλέγει το εικονίδιο  Νέα εγγραφή εάν εκκρεμεί αίτημα συνταξιοδότησης στην

Ελλάδα. Συμπληρώνει τα πεδία ασφαλιστικός φορέας ή δημόσιο (επιλογή από σχετική λίστα αναζήτησης), αριθμός μητρώου στον φορέα και κατηγορία (επιλογή από λίστα) και πατάει «Αποθήκευση».

Σε περίπτωση που υπάρχουν περισσότερες από μία εγγραφές, ο αιτών πρέπει να επιλέξει εκ νέου το εικονίδιο «+Νέα εγγραφή». Για τροποποίηση ή διαγραφή εγγραφών επιλέγει το

εικονίδιο .

Στην συνέχεια ο αιτών ερωτάται εάν λάμβανε σύνταξη ή εκκρεμεί αίτημα συνταξιοδότησης από το Εξωτερικό.

Για την εισαγωγή των στοιχείων αυτών ο αιτών επιλέγει το εικονίδιο .

Στην οθόνη που εμφανίζεται εισάγει υποχρεωτικά χώρα (αναζήτηση από σχετική λίστα) και κατηγορία (επιλογή από λίστα) και προαιρετικά συμπληρώνει τον Αριθμό Μητρώου στον Φορέα, τέλος επιλέγει «Αποθήκευση».

• Ενότητα 5: Συμπληρωματικοί Χρόνοι Ασφάλισης

Στην παρούσα ενότητα ο αιτών καλείται να απαντήσει σε μία σειρά ερωτήσεων σχετικά με τους συμπληρωματικούς χρόνους ασφάλισης.

Ερωτάται αν διαθέτει χρόνο στον κλάδο πρόσθετης ασφάλισης αγροτών και επιθυμεί να τον αναγνωρίσει ως χρόνο κύριας ασφάλισης.

Εάν διαθέτει και επιθυμεί να αναγνωρίσει τον χρόνο που είχε στην άσκηση δικηγορίας. Εφόσον ο αιτών απαντήσει θετικά στο σχετικό ερώτημα, εμφανίζονται δυναμικά πεδία για την συμπλήρωσή τους.

5.2 Εφόσον διαθέτετε χρόνο στην άσκηση δικηγορίας, επιθυμείτε να τον αναγνωρίσετε;* ΝΑΙ	
5.2 i) Επιθυμείτε να παρακρατηθεί από την σύνταξή σας*	5.2 ii) Επιθυμείτε να εξοφλήσετε την οφειλή εφάπαξ*
5.2 iii) Αναγνωριζόμενο διάστημα από*: HH/MM/EEEE	5.2 iv) Αναγνωριζόμενο διάστημα Έως*: HH/MM/EEEE
5.2 v) Τελευταίος μισθός / Ασφαλιστική κατηγορία*:	

Ο αιτών ερωτάται εάν ασφαρίζεται προαιρετικά σε φορέα που έχει ενταχθεί στον e-ΕΦΚΑ, εφόσον ο αιτών απαντήσει θετικά στο σχετικό ερώτημα, θα πρέπει να συμπληρώσει και τον Φορέα.

5.3 Ασφαρίζεστε ήδη προαιρετικά σε κάποιον φορέα που εντάχθηκε στον e-ΕΦΚΑ; Εάν ναι επιλέξτε τον φορέα* ΝΑΙ
5.3 i) Φορέας ☐

Στην συνέχεια θα πρέπει να απαντήσει εάν επιθυμεί να αναγνωρίσει τον χρόνο της στρατιωτικής θητείας του. Εφόσον ο αιτών απαντήσει θετικά στο σχετικό ερώτημα, εμφανίζονται δυναμικά πεδία για την συμπλήρωσή τους.

5.5 Επιθυμείτε να αναγνωρίσετε χρόνο στρατιωτικής θητείας* ΝΑΙ	
5.5 i) Επιθυμείτε να παρακρατηθεί από την σύνταξή σας*	5.5 ii) Επιθυμείτε να εξοφλήσετε την οφειλή εφάπαξ*
5.5 iii) Διάστημα Θητείας Από*: HH/MM/EEEE	5.5 iv) Διάστημα Θητείας Έως*: HH/MM/EEEE
5.5 v) Αναγνωριζόμενο Διάστημα Από*: HH/MM/EEEE	5.5 vi) Αναγνωριζόμενο Διάστημα Έως*: HH/MM/EEEE
5.5 vii) Τελευταίος μισθός / Ασφαλιστική κατηγορία*:	

- Ενότητα 6: ΚΕΠΑ**

Επιλέγοντας ο αιτών την συγκεκριμένη ενότητα εμφανίζεται η παρακάτω οθόνη.

1. Στοιχεία Ασφαλισμένου	2. Ασφαλιστική Κατάσταση	3. Εργασιακή Κατάσταση	4. Συντάξεις	5. Συμπληρωματικοί Χρόνοι Ασφάλισης	6. ΚΕΠΑ	7. Ειδικές Πληροφορίες	8. Επιστημονικές / Παρεργασίες	9. Υποψήφιος Δόλωση	10. Υποκατάστημα e-ΕΦΚΑ
Στοιχεία Αναπηρίας 6.1 Αιτία Αναπηρίας*:									
Προηγούμενη Απόφαση ΚΕΠΑ 6.2 Αριθμός Μεταρρύθμισης ΚΕΠΑ: 6.4 Ημερομηνία Έκδοσης: 6.6 Διάστημα Από: Κατάσταση Απόφασης:									
Εξέταση από ΚΕΠΑ 6.8 Επιθυμείτε την παρακολούθησή σας σε νέα υγειονομική επιτροπή*:									
6.9 Υποκατάστημα ΚΕΠΑ*:									
Στοιχεία Εισηγητικού Φακέλου 6.10 Καθορισμός ειδικότητας υγειονομικής επιτροπής για την προέκταση πάθησης*:									
6.11 Προέκταση - Κύρια πάθηση*:									
6.12 Προέκταση της ασφάλισης πάθησης:									
6.13 Επιδείκνυση της προγενέστερης της ασφάλισης πάθησης:									
6.14 Ανακρίβεια για τον βιογραφικό απόγευμα*:									
6.15 Ανακρίβεια για το απόγευμα που ασκεί*:									
6.16 Αδυναμία Προέκτασης:									
Συντάκτης Ιατρικής Έκθεσης 6.17 ΑΗ ΤΣΑΠ*:									
6.18 Επώνυμο:									
6.19 Όνομα:									
6.20 Ειδικότητα:									
6.21 Ημερομηνία Σύνταξης Ιατρικής Έκθεσης*:									
Συμπληρωματικές Πληροφορίες 6.22 Επιθυμείτε να παρακολουθηθεί η πάθησή σας*:									
6.23 Προέκταση - Κύρια αιτία της αναπηρίας είναι οι παλιές παθήσεις:									
6.24 Έχετε επιδεινωθεί λόγω ασθένειας. Αν ΝΑΙ γράψτε τον Φορέα και για το ΚΑ ΕΤΑΜ ή το Υποκατάστημα*:									
6.25 Βρίσκατε σε κατάσταση απόλυτης αναπηρίας που απαιτεί συνεχή επίβλεψη και συμπαράσταση*:									
6.26 Επιθυμείτε να σας χορηγηθεί το ειδικευμένο επίδομα (παρακολούθηση - τετραμηνιαία) εφόσον παρουσιάζετε πάθηση που το δικαιολογεί και δεν σας καταβάλλεται από άλλον φορέα*:									

Η οθόνη χωρίζεται σε έξι (6) περιοχές:

1. Στοιχεία Αναπηρίας
2. Προηγούμενη Απόφαση ΚΕΠΑ
3. Εξέταση ΚΕΠΑ
4. Στοιχεία Εισηγητικού Φακέλου
5. Συντάκτης Ιατρική Έκθεσης
6. Συμπληρωματικές Πληροφορίες

Η πρώτη (1) περιοχή είναι τα **Στοιχεία Αναπηρίας**.

Στοιχεία Αναπηρίας
6.1 Αιτία Αναπηρίας*:

Ο αιτών επιλέγει από λίστα την αιτία αναπηρίας.

- Κοινή Νόσος
- Ατύχημα Εκτός Εργασίας
- Εργατικό Ατύχημα
- Επαγγελματική Νόσος

Εκτός από την Κοινή Νόσος, εάν επιλέξει ο αιτών μία από τις υπόλοιπες αιτίες εμφανίζεται δυναμικό πεδίο και ερωτάται εάν έχει υποβάλει δήλωση ατυχήματος σε περίπτωση που η αναπηρία του οφείλεται σε ατύχημα/βίαιο συμβάν, ατύχημα εκτός εργασίας, επαγγελματική νόσο ή τροχαίο.

Στοιχεία Αναπηρίας	
6.1 Αιτία Αναπηρίας*:	ΑΤΥΧΗΜΑ ΕΚΤΟΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ▾
6.1.1 Εάν η αναπηρία σας οφείλεται σε ατύχημα/βίαιο συμβάν, ατύχημα εκτός εργασίας, επαγγελματική νόσο ή τροχαίο, έχετε υποβάλει δήλωση ατυχήματος;* ▾	

Εφόσον απαντήσει θετικά στο παραπάνω ερώτημα, εμφανίζονται δυναμικά τα πεδία, Φορέας και Υποκ/μα ΙΚΑ-ΕΤΑΜ.

Στοιχεία Αναπηρίας	
6.1 Αιτία Αναπηρίας*:	ΑΤΥΧΗΜΑ ΕΚΤΟΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ▾
6.1.1 Εάν η αναπηρία σας οφείλεται σε ατύχημα/βίαιο συμβάν, ατύχημα εκτός εργασίας, επαγγελματική νόσο ή τροχαίο, έχετε υποβάλει δήλωση ατυχήματος;* ▾	
6.1.1 i) Φορέας:	
6.1.1 ii) Υποκ/μα ΙΚΑ-ΕΤΑΜ:	

Η δεύτερη (2) περιοχή είναι η **Προηγούμενη Απόφαση ΚΕΠΑ**.

Στην παρούσα περιοχή εμφανίζονται στην περίπτωση που υπάρχει Προηγούμενη Απόφαση ΚΕΠΑ, τα στοιχεία γνωμάτευσης μέσω διαλειτουργικότητας με τα ΚΕΠΑ. Ο αιτών ελέγχει τα στοιχεία που εμφανίζονται.

Στο πεδίο Κατάσταση Απόφασης, εμφανίζεται η πληροφορία για την κατάσταση της απόφασης για παράδειγμα, «Υπάρχει Ενεργή Απόφαση ΚΕ.Π.Α για τις επόμενες XXX ημέρες» ή «Υπάρχει αίτηση για τον Αριθμό Μητρώου ΚΕ.Π.Α» ή «Υπάρχει ενεργή Απόφαση ΚΕ.Π.Α εφ' όρου ζωής» ή «Υπάρχει ενεργή αίτηση ΑΥΕ για τον Αριθμό Μητρώου ΚΕ.Π.Α», ή «Υπάρχει ενεργή αίτηση ΒΥΕ για τον Αριθμό Μητρώου ΚΕ.Π.Α», ή «Υπάρχει ενεργή Αίτηση για Διαβίβαση ή Ελλείποντα Δικαιολογητικά» .

Προηγούμενη Απόφαση ΚΕΠΑ	
6.2 Αριθμός Μητρώου ΚΕΠΑ:	
6.4 Ημερομηνία Έκδοσης:	
6.6 Διάστημα Από:	6.7 Διάστημα Έως:
Κατάσταση Απόφασης:	

Εφόσον δεν υπάρχει Προηγούμενη Απόφαση ΚΕΠΑ, στην συγκεκριμένη περιοχή, δεν εμφανίζονται στοιχεία και στο πεδίο κατάσταση υπάρχει η πληροφορία ότι «Δεν υπάρχει ενεργή Απόφαση».

Προηγούμενη Απόφαση ΚΕΠΑ	
6.2 Αριθμός Μητρώου ΚΕΠΑ:	6.3 Αριθμός Απόφασης:
6.4 Ημερομηνία Έκδοσης:	6.5 Ποσοστό Αναπηρίας:
6.6 Διάστημα Από:	6.7 Διάστημα Έως:
Κατάσταση Απόφασης:	Δεν υπάρχει ενεργή Απόφαση

Η τρίτη (3) περιοχή είναι η **Εξέταση ΚΕΠΑ**.

Στην παρούσα περιοχή ο αιτών ερωτάται εάν επιθυμεί την παραπομπή του σε νέα υγειονομική επιτροπή. Εφόσον ο αιτών απαντήσει θετικά στο σχετικό ερώτημα, θα πρέπει να συμπληρώσει και το Υποκατάστημα ΚΕΠΑ (σχετική λίστα τιμών).

Εάν απαντήσει αρνητικά στο παραπάνω ερώτημα απενεργοποιείται το πεδίο Υποκατάστημα, καθώς επίσης απενεργοποιούνται και τα υπόλοιπα πεδία από την περιοχή (4) Στοιχεία Εισηγητικού Φακέλου και την περιοχή (5) Συντάκτης Ιατρικής Έκθεσης.

Η τέταρτη (4) περιοχή είναι τα **Στοιχεία Εισηγητικού Φακέλου**.

Στην παρούσα περιοχή ο αιτών απαντάει σε σειρά ερωτήσεων που αφορούν στοιχεία από τον Εισηγητικό Φάκελο του.

Σημείωση: Στη συγκεκριμένη περιοχή είναι ενεργοποιημένα τα πεδία, εφόσον έχει απαντήσει θετικά ο αιτών ότι επιθυμεί την παραπομπή του σε νέα υγειονομική επιτροπή.

Ερωτάται για την ειδικότητα της υγειονομικής επιτροπής για την προέχουσα πάθηση (επιλογή από σχετική λίστα ειδικοτήτων), για το είδος της προέχουσα κύριας πάθησης (επιλογή από λίστα τιμών παθήσεων), εάν είναι προϋπάρχουσα της ασφάλισης η πάθηση και εάν υπάρχει επιδείνωση της προγενέστερης της ασφάλισης πάθηση.

Ο αιτών που έχει τελευταίο φορέα ασφάλισης το ΕΤΑΑ -ΤΣΜΕΔΕ, απαντάει στα ερωτήματα που αφορούν την ανικανότητα για παν βιοποριστικό επάγγελμα και την ανικανότητα για το επάγγελμα που ασκεί.

Στοιχεία Εισογητικού Φακέλου	
6.10 Καθορισμός ειδικότητας υγειονομικής επιτροπής για την προέχουσα πάθηση*:	
6.11 Προέχουσα - Κύρια πάθηση*:	
6.12 Προϋπάρχουσα της ασφάλισης πάθηση*:	
6.13 Επιδείνωση της προγενέστερης της ασφάλισης πάθηση*:	
6.14 Ανικανότητα για παν βιοποριστικό επάγγελμα*:	
6.15 Ανικανότητα για το επάγγελμα που ασκείτε*:	
6.16 Αδυναμία Προσέλευσης*:	

Στην συνέχεια έχει τη δυνατότητα να απαντήσει εάν υπάρχει αδυναμία προσέλευσης. Εφόσον ο αιτών απαντήσει θετικά στο σχετικό ερώτημα, εμφανίζονται δυναμικά πεδία για την συμπλήρωσή τους.

6.16 Αδυναμία Προσέλευσης:		6.16 ι) Όνομα Ιδρύματος / Καταστήματος Κράτησης*:	
6.16 ii) Τύπος Ιδρύματος / Τόπος Εξέτασης*:		6.16 iv) Αριθμός Διεύθυνσης Τόπου Εξέτασης*:	
6.16 iii) Διεύθυνση Τόπου Εξέτασης*:		6.16 v) ΤΚ Τόπου Εξέτασης*:	
6.16 v) Πόλη Τόπου Εξέτασης*:			

Η πέμπτη (5) περιοχή είναι ο **Συντάκτης Ιατρικής Έκθεσης**.

Ο αιτών θα πρέπει να πληκτρολογήσει το Α.Μ ΤΣΑΥ προκειμένου να συμπληρωθούν αυτόματα από το σύστημα τα λοιπά στοιχεία αυτού, επώνυμο, όνομα και ειδικότητα.

Συντάκτης Ιατρικής Έκθεσης	
6.17 ΑΜ ΤΣΑΥ*:	
6.18 Επώνυμο:	
6.19 Όνομα:	
6.20 Ειδικότητα:	
6.21 Ημερομηνία Σύνταξης Ιατρικής Έκθεσης*:	HH/MM/YYYY

Σε περίπτωση που δεν δύναται να ταυτοποιηθεί (λόγω πιθανής λανθασμένης καταχώρησης του Α.Μ ΤΣΑΥ), τότε εμφανίζεται προειδοποιητικό μήνυμα και κατά την υποβολή της αίτησης εμφανίζεται μήνυμα σφάλματος, χωρίς να προχωρά στην υποβολή της αίτησης.

Αναζήτηση	
Αναζήτηση	Νέα
Επεξεργασία	Αποθήκευση
Ακύρωση	Υποβολή
Εκτύπωση	

Δεν βρέθηκαν στοιχεία γιατρού τα οποία αντιστοιχούν σε αυτόν τον ΑΜ ΤΣΑΥ.

Το πεδίο 6.17 ΑΜ ΤΣΑΥ είναι υποχρεωτικό

Τέλος η έκτη **(6)** περιοχή είναι οι **Συμπληρωματικές Πληροφορίες**.

Στην παρούσα περιοχή ο αιτών απαντάει σε σειρά ερωτήσεων που αφορούν την πάθηση του, εάν επιθυμεί να προχρονολογηθεί, εάν προέρχουσα κύρια αιτία της αναπηρίας είναι παλιές παθήσεις, εάν η πάθηση του απαιτεί συνεχή επίβλεψη και συμπαράσταση.

Συμπληρωματικές Πληροφορίες	
6.22 Επιθυμείτε να προχρονολογηθεί η πάθησή σας*	
6.23 Προέχουσα - Κύρια αιτία της αναπηρίας είναι οι παλιές παθήσεις;	
6.24 Έχετε επιδοτηθεί λόγω ασθένειας; Αν ΝΑΙ γράψτε τον Φορέα και για το ΙΚΑ ΕΤΑΜ το Υποκατάστημα.*	
6.25 Βρίσκεστε σε κατάσταση απόλυτης αναπηρίας, που απαιτεί συνεχή επίβλεψη και συμπαράσταση*;	
6.26 Επιθυμείτε να σας χορηγηθεί το εξωϊδρυματικό επίδομα (παραπληγίας - τετραπληγίας) εφόσον παρουσιάζετε πάθηση που το δικαιολογεί και δεν σας καταβάλλεται από άλλον φορέα*;	

Ερωτάται επίσης εάν επιδοτηθεί λόγω ασθένειας. Εφόσον ο αιτών απαντήσει θετικά στο σχετικό ερώτημα, εμφανίζονται δυναμικά πεδία για την συμπλήρωσή τους.

6.24 Έχετε επιδοτηθεί λόγω ασθένειας; Αν ΝΑΙ γράψτε τον Φορέα και για το ΙΚΑ ΕΤΑΜ το Υποκατάστημα.*	ΝΑΙ
6.24 i) Φορέας:	
6.24 ii) Υποκ/μα ΙΚΑ-ΕΤΑΜ:	
6.24 iii) Από*:	ΗΗ/ΜΜ/ΕΕΕΕ
6.24 iv) Έως*:	ΗΗ/ΜΜ/ΕΕΕΕ

Τέλος απαντάει εάν επιθυμεί να του χορηγηθεί το εξωϊδρυματικό επίδομα (παραπληγίας - τετραπληγίας). Εφόσον ο αιτών απαντήσει θετικά στο σχετικό ερώτημα, εμφανίζεται δυναμικό πεδίο για να απαντήσει εάν έχει νοσηλευτεί σε νοσηλευτικό ίδρυμα ασυλιακής μορφής.

6.26 Επιθυμείτε να σας χορηγηθεί το εξωϊδρυματικό επίδομα (παραπληγίας - τετραπληγίας) εφόσον παρουσιάζετε πάθηση που το δικαιολογεί και δεν σας καταβάλλεται από άλλον φορέα*;	ΝΑΙ
6.26 ii) Έχετε νοσηλευτεί σε νοσηλευτικό ίδρυμα ασυλιακής μορφής και για χρονικό διάστημα περισσότερο των 30 ημερών;	

• Ενότητα 7: Ειδικές Πληροφορίες

Στην συγκεκριμένη ενότητα ο αιτών καλείται να απαντήσει σε μία σειρά ερωτήσεων σχετικά με ειδικές πληροφορίες που τον αφορούν.

1. Στοιχεία Ασφαλισμένου	2. Ασφαλιστική Κατάσταση	3. Εργασιακή Κατάσταση	4. Συντάξεις	5. Συμπληρωματικοί Χρόνοι Ασφάλισης	6. ΚΕΠΑ	7. Ειδικές Πληροφορίες	8. Επιστημονικές/Παρατηρήσεις	9. Υπεύθυνη Δήλωση
10. Υποκατάστημα e-ΕΦΚΑ								
7.1 Η αναπηρία σας οφείλεται σε τρωματική ενέργεια*								
7.2 Έχετε επιδοτηθεί λόγω ανεργίας*								
7.3 Στην περίπτωση που παρουσιάζετε τις ακόλουθες παθήσεις με Π.Α. 67%, εμειψείτε να συνταξιοδοτηθείτε λόγω γήρατος με ειδικές προϋποθέσεις (τύφλωση, παρατεταμένη, μεσογειακή / χρονιοκαταρράκτης, αμφωφθμία, μετωπιοσφηνοειδής κήλη, κώφωση κωφότητα)								
7.4 Επιθυμείτε την παρακράτηση 0,20 ευρώ από το μηνιαίο ποσό της κύριας σύνταξής σας με σκοπό την οικονομική ενίσχυση Ομοσπονδίων άρθρο 102 Ν. 4387/2016*								
7.5 Κατά τη διάρκεια του ασφαλιστικού σας βίου, είχατε συμμετοχή ως μέλος εταιρείας οποιασδήποτε νομικής μορφής (τ. ΟΑΕΕ)*								
7.6 Υπάρχετε εκπρόσωπος εταιρείων Ν 89/67; (τ. ΟΑΕΕ)*								

Απαντάει σε σειρά υποχρεωτικών ερωτήσεων όπως, εάν η αναπηρία οφείλεται σε τρωματική ενέργεια, εάν επιθυμεί να συνταξιοδοτηθεί λόγω γήρατος με ειδικές

προϋποθέσεις με Π.Α. 67% (για συγκεκριμένες παθήσεις για παράδειγμα τύφλωση, παρατετραπληγία κλπ), εάν επιθυμεί παρακράτηση για την οικονομική ενίσχυση Ομοσπονδιών Συνταξιούχων, εάν είχε συμμετοχή ως μέλος εταιρείας οποιασδήποτε νομικής μορφής (τ. ΟΑΕΕ).

Ο αιτών ερωτάται εάν έχει επιδοτηθεί λόγω ανεργίας. Εφόσον ο αιτών απαντήσει θετικά στο σχετικό ερώτημα, θα πρέπει να συμπληρώσει και το χρονικό διάστημα από-έως.

7.2 Έχετε επιδοτηθεί λόγω ανεργίας*	ΝΑΙ
7.2 i) Από*	ΗΗ/ΜΜ/ΕΕΕΕ
7.2 ii) Έως*	ΗΗ/ΜΜ/ΕΕΕΕ

Στην συνέχεια θα πρέπει να απαντήσει εάν υπήρξε εκπρόσωπος εταιρειών Ν 89/67 (τ. ΟΑΕΕ). Εφόσον ο αιτών απαντήσει θετικά στο σχετικό ερώτημα, εμφανίζεται δυναμικό πεδίο για την συμπλήρωση εάν διαθέτει βεβαίωση περί διακοπής της εκπροσώπησης από το αρμόδιο υπουργείο (τ. ΟΑΕΕ).

7.6 Υπήρξατε εκπρόσωπος εταιρειών Ν 89/67; (τ. ΟΑΕΕ)*	ΝΑΙ
7.6 i) Εάν ΝΑΙ, διαθέτετε βεβαίωση περί διακοπής της εκπροσώπησης από το αρμόδιο υπουργείο; (τ. ΟΑΕΕ)*	

• Ενότητα 8: Επιστημόνσεις/Παρατηρήσεις

Στην ενότητα «Επιστημόνσεις/Παρατηρήσεις», ο αιτών καταγράφει με τη μορφή ελεύθερου κειμένου όποιες επιστημόνσεις και παρατηρήσεις ο ίδιος κρίνει ότι είναι απαραίτητες για την ορθή και έγκαιρη διεκπεραίωση του αιτήματος του.

Επίσης ερωτάται εάν επιθυμεί σε περίπτωση μη αυτοματοποίησης, τη χορήγηση προσωρινής σύνταξης σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 29 του Ν. 4387/2016*.

1. Στοιχεία Ασφαλισμένου	2. Ασφαλιστική Κατάσταση	3. Εργασιακή Κατάσταση	4. Συντάξεις	5. Συναμεικνωματικοί Χρόνοι Ασφάλισης	6. ΚΕΣΤΑ	7. Ειδικές Πληροφορίες	8. Επιστημόνσεις/Παρατηρήσεις	9. Υπεύθυνη Δήλωση
10. Υποκατάστημα e-ΕΦΚΑ								
Παρακαλώ να μου χορηγήσετε κύρια σύνταξη με τις ευνοικότερες διατάξεις που ισχύουν στην περίπτωση μου, σύμφωνα με τα στοιχεία που έχω δηλώσει με την αίτηση αυτή:								
Χαρακτήρες που απομένουν 4000								
8.1 Σε περίπτωση μη αυτοματοποίησης, επιθυμείτε τη χορήγηση ΠΡΟΣΩΡΙΝΗΣ ΣΥΝΤΑΞΗΣ σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 29 του Ν. 4387/2016*:								

• Ενότητα 9 : Υπεύθυνη Δήλωση

Ο αιτών ενημερώνεται για τις υποχρεώσεις που απορρέουν από την υποβολή του αιτήματος και τις ενέργειες που θα πρέπει να κάνει σε περίπτωση μεταβολής της κατάστασης στην οποία βρίσκεται, εφόσον αυτή ενδέχεται να επηρεάζει το αποτέλεσμα της αίτησης του.

1. Στοιχεία Ασφαλισμένου	2. Ασφαλιστική Κατάσταση	3. Εργασιακή Κατάσταση	4. Συντάξεις	5. Συμπληρωματικοί Χρόνοι Ασφάλισης	6. ΚΕΠΑ	7. Ειδικές Πληροφορίες	8. Επιστημόναες / Παρατηρήσεις	9. Υπεύθυνη Δήλωση
--------------------------	--------------------------	------------------------	--------------	-------------------------------------	---------	------------------------	--------------------------------	--------------------

10. Υποκατάστημα e-ΕΦΚΑ

9.1 Αναλαμβάνω την υποχρέωση να εδωποιήσω αμέσως εγγράφως κάθε αρμόδια Υπηρεσία του e-ΕΦΚΑ στην περίπτωση που:

I. μεταβληθεί οποιοδήποτε στοιχείο μου αναφέρεται στον Πίνακα 1

II. λάβω σύνταξη στο μέλλον από οποιαδήποτε φορέα στην Ελλάδα ή στο εξωτερικό

III. μεταβληθεί η οικογενειακή ή και ασφαλιστική κατάσταση μου ή των ανωτέρω προστατευόμενων προσώπων για τα οποία καργηούνται παροχές (νόμος, σύμφωνο συμβίωσης, διαζύγιο, συνταξιοδότηση, εργασία, θάνατος, νοσηλεία σε ίδρυμα ασφαλιστικής μορφής για χρονικό διάστημα μεγαλύτερο των 30 ημερών), καθώς και στην περίπτωση αλλαγής της ταχυδρομικής διεύθυνσης μόνιμης κατοικίας.

9.2 I) Έλαβα γνώση πως η κατάθεση των δικαιολογητικών που υποχρεούμαι να προσκομίσω είναι απαραίτητη για τη διακπεραίωση αυτής της αίτησης.

9.2 II) Έλαβα γνώση πως η κατάθεση των δικαιολογητικών που σχετίζονται με το Ιδιωτικό Ασφάλισμα θα πρέπει να πραγματοποιηθεί μέσα σε 15 ημέρες από την υποβολή της αίτησης.

Το υποκατάστημα υποβολής των δικαιολογητικών σας είναι:

9.3 Η παρούσα αίτηση επέχει θέση υπεύθυνης δήλωσης βάσει των διατάξεων του άρθρου 8 του Ν.1599/1986, όπως ισχύουν.

9.4 Ενημερώθηκα ότι για την χορήγηση επικουρικής σύνταξης απαιτείται η υποβολή ξεχωριστής αίτησης.

9.5 Αποδέχομαι την επεξεργασία και χρήση των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα από τον e - ΕΦΚΑ σύμφωνα με τον Γενικό Κανονισμό Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων και τον Ν.4624/2019 (α. 1371), γι' αυτή την κατάσταση της επεξεργασίας της αίτησης, καθώς και κατά τη μετέπειτα διαδικασία ελέγχου των απονομών ο e - ΕΦΚΑ διατηρεί το δικαίωμα ελέγχου των συντάξεων και επιδομάτων που αφορούν τον αιτούντα.

9.6 Αποδοχή όλων:

Ακολούθως ο αιτών θα πρέπει να απαντήσει εάν αποδέχεται όλα όσα αναφέρονται στις υποχρεώσεις του και εάν αποδέχεται την επεξεργασία και χρήση των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα από τον e-ΕΦΚΑ.

Εάν ο αιτών απαντήσει αρνητικά στις παραπάνω ερωτήσεις αποδοχής, τότε το σύστημα εμφανίζει μήνυμα για «Αδυναμία Υποβολής».

Αδυναμία υποβολής
✕

Δεν μπορείτε να υποβάλετε αίτημα συνταξιοδότησης χωρίς την αποδοχή επεξεργασίας και χρήσης των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα από τον e-ΕΦΚΑ

OK

• Ενότητα 10: Υποκατάστημα e-ΕΦΚΑ

Στην ενότητα «Υποκατάστημα e-ΕΦΚΑ», εμφανίζεται το υποκατάστημα που αντιστοιχίστηκε σύμφωνα με τα στοιχεία κατοικίας που διαθέτει ο e- ΕΦΚΑ για τον αιτούντα.

1. Στοιχεία Ασφαλισμένου	2. Ασφαλιστική Κατάσταση	3. Εργασιακή Κατάσταση	4. Συντάξεις	5. Συμπληρωματικοί Χρόνοι Ασφάλισης	6. ΚΕΠΑ	7. Ειδικές Πληροφορίες	8. Επιστημόναες / Παρατηρήσεις	9. Υπεύθυνη Δήλωση
--------------------------	--------------------------	------------------------	--------------	-------------------------------------	---------	------------------------	--------------------------------	--------------------

10. Υποκατάστημα e-ΕΦΚΑ

10.1 Υποκατάστημα e-ΕΦΚΑ: ΑΜΑΡΟΥΣΙΟΥ

Στην περίπτωση που δεν αντιστοιχηθούν τα στοιχεία κατοικίας που διαθέτει ο e-ΕΦΚΑ για τον αιτούντα, θα πρέπει ο αιτών να επιλέξει από λίστα τον νομό και στην συνέχεια το Υποκατάστημα.

1. Στοιχεία Ασφαλισμένου	2. Ασφαλιστική Κατάσταση	3. Εργασιακή Κατάσταση	4. Συντάξεις	5. Συμπληρωματικοί Χρόνοι Ασφάλισης	6. ΚΕΠΑ	7. Ειδικές Πληροφορίες	8. Επιστημόναες / Παρατηρήσεις
--------------------------	--------------------------	------------------------	--------------	-------------------------------------	---------	------------------------	--------------------------------

9. Υπεύθυνη Δήλωση

10. Υποκατάστημα e-ΕΦΚΑ

10.1 Σύμφωνα με τα στοιχεία κατοικίας που διαθέτει ο e-ΕΦΚΑ για εσάς δεν μπορεί να γίνει αντίστοιχη σε υποκατάστημα. Παρακαλούμε επιλέξτε νομό και στην συνέχεια υποκατάστημα από την παρακάτω λίστα.

10.1 I) Νομός:

10.1 II) Υποκατάστημα:

Επιλογή Νομού.

10.1 ι) Νομός:

Λίστα Νομών

Νομός

Αναζήτηση

1 < σελίδα από 6, εγγραφές 51 ανά 10 > >|

Επιλογή	Κωδικός	Νομός
	ΑΙΤΟ	ΑΙΤΟΛΟΟΡΚΑΡΝΑΝΣΙΑΣ
	ΑΡΓΟ	ΑΡΓΟΠΩΔΑΣ
	ΑΡΚΑ	ΑΡΚΑΔΙΑΣ
	ΑΡΤΑ	ΑΡΤΑΣ
	ΑΤΤΙ	ΑΤΤΙΚΗΣ
	ΑΧΑΙ	ΑΧΑΪΑΣ
	ΒΟΙΟ	ΒΟΙΩΤΙΑΣ
	ΓΡΕΒ	ΓΡΕΒΕΝΩΝ
	ΔΡΑΜ	ΔΡΑΜΑΣ
	ΔΟΔΕ	ΔΟΔΕΚΑΝΗΣΟΥ

1 < σελίδα από 6, εγγραφές 51 ανά 10 > >|

Επιλογή Υποκαταστήματος.

10.1 i) Νομός:

10.1 ii) Υποκατάστημα:

ΑΤΤΙΚΗΣ

Λίστα Υποκαταστημάτων

Υποκατάστημα:

Αναζήτηση

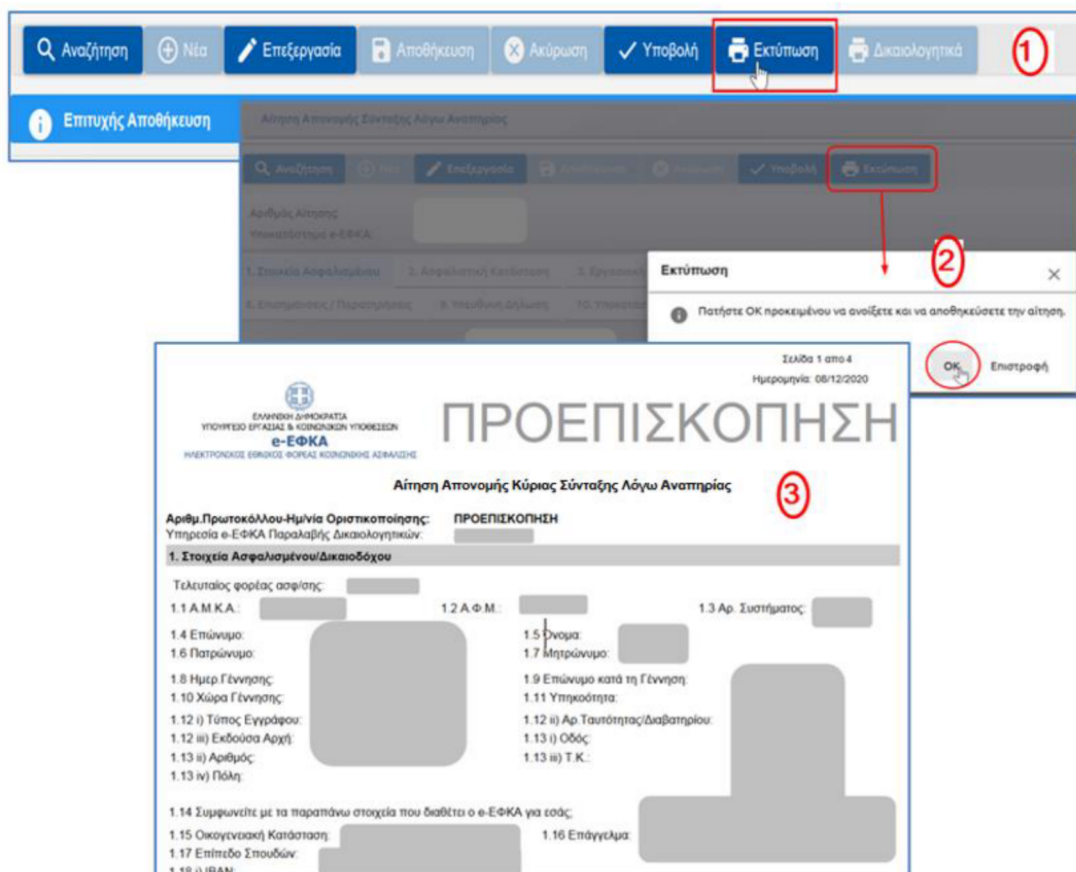
1 < 1 > σελίδα από 6, εγγραφές: 56 από 10 > > |

Επιλογή	Κωδικός	Υποκατάστημα	Οδός	Αριθμός	Πόλη
☐	001	ΕΦΚΑ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟ ΑΘΗΝΩΝ	ΑΘΗΝΑΙΟΥ	48	ΑΘΗΝΑΣ
☐	002	ΗΛΙΟΥΠΟΛΗΣ	ΜΑΡΗΝΟΥ ΑΝΤΥΠΑ ΚΑΙ ΝΑΪΑΡΙ	1	ΗΛΙΟΥΠΟΛΗΣ
☐	009	ΑΓ.ΣΤΕΦΑΝΟΥ	ΤΡΑΠΕΖΟΥΝΤΟΣ	39	ΑΓ.ΣΤΕΦΑΝΟΥ
☐	010	ΕΦΚΑ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟ ΠΕΙΡΑΙΑ	ΑΓΙΟΥ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΥ	1	ΠΕΙΡΑΙΑ
☐	013	ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ	Λ. ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ 364 - ΚΟΥΝΤΟΥΡΙΣΤΟΥ	13Α	ΗΡΑΚΛΕΙΟ
☐	015	ΚΟΡΙΘΑΛΛΟΥ	ΣΕΡΡΩΝ	36	ΚΟΡΙΘΑΛΛΟΣ
☐	020	ΚΗΦΙΣΙΑΣ	ΛΕΩΦΟΡΟΣ ΚΗΦΙΣΙΑΣ	270	ΚΗΦΙΣΙΑ
☐	021	ΛΑΥΡΙΟΥ	Φ. ΝΕΓΡΗ	10	ΛΑΥΡΙΟ
☐	027	ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ	ΚΕΛΕΟΥ ΚΑΙ ΜΑΘΙΝΗ	0	ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ
☐	035	ΜΕΓΑΡΩΝ	Π. ΓΕΩΡΓΑΚΗ	2	ΜΕΓΑΡΩΝ

1 < 1 > σελίδα από 6, εγγραφές: 56 από 10 > > |

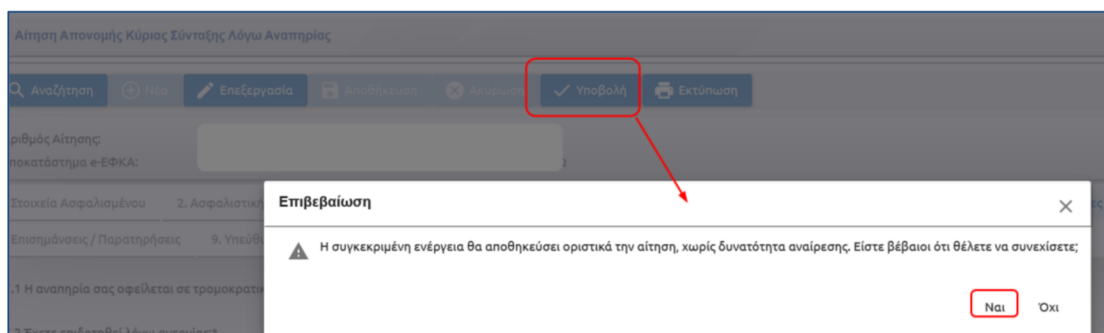
5.1.2 Προεπισκόπηση Αίτησης πριν την Οριστική Υποβολή - Απονομής Κύριας Σύνταξης Αναπηρίας

Ο αιτών έχει τη δυνατότητα να ελέγξει την αίτηση του πριν την οριστική υποβολή πατώντας το εικονίδιο  Εκτύπωση, εμφανίζεται σε προεπισκόπηση η αίτηση του.



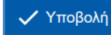
5.1.3 Υποβολή Ηλεκτρονικής Αίτησης - Απονομής Κύριας Σύνταξης Αναπηρίας

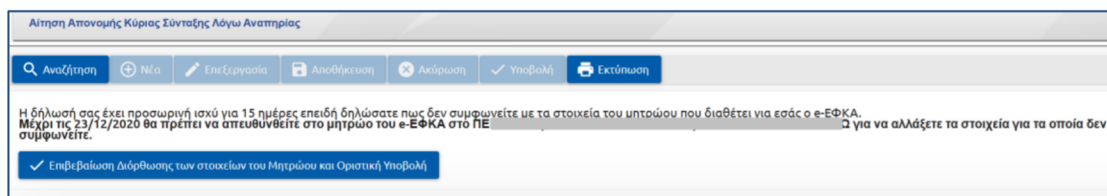
Ο αιτών υποβάλει το αίτημα του πατώντας το εικονίδιο  Υποβολή γίνεται έλεγχος από το σύστημα αν έχουν συμπληρωθεί όλα τα υποχρεωτικά πεδία, εμφανίζεται επιβεβαιωτικό μήνυμα όπου ο αιτών επιλέγει «ΝΑΙ» και ακολούθως δίνεται ο αριθμός πρωτοκόλλου.



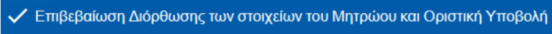
Στην περίπτωση που δεν έχουν συμπληρωθεί όλα τα υποχρεωτικά πεδία εμφανίζεται κατά την Υποβολή μήνυμα σφάλματος. Ακολούθως ο αιτών θα πρέπει να πατήσει το εικονίδιο «Επεξεργασία» για να συμπληρώσει τα υποχρεωτικά πεδία και να πατήσει εκ νέου «Υποβολή».

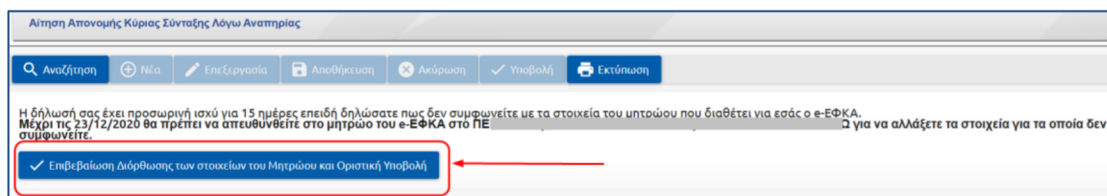
✓ Στοιχεία αιτούντος

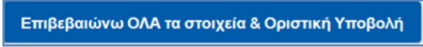
Σε περίπτωση που ο αιτών έχει απαντήσει αρνητικά στο ερώτημα «**Συμφωνείτε με τα παραπάνω στοιχεία που διαθέτει ο e-ΕΦΚΑ για εσάς;**» της ενότητας «Στοιχεία Ασφαλισμένου», τότε πατώντας το εικονίδιο  δίνεται από το σύστημα ο αριθμός πρωτοκόλλου και η ημερομηνία υποβολής με προσωρινή ισχύ για 15 ημέρες. Ο αιτών υποχρεούται να αποταθεί στο τμήμα μητρώου του e-ΕΦΚΑ προκειμένου να γίνουν οι απαιτούμενες ενέργειες διόρθωσης.

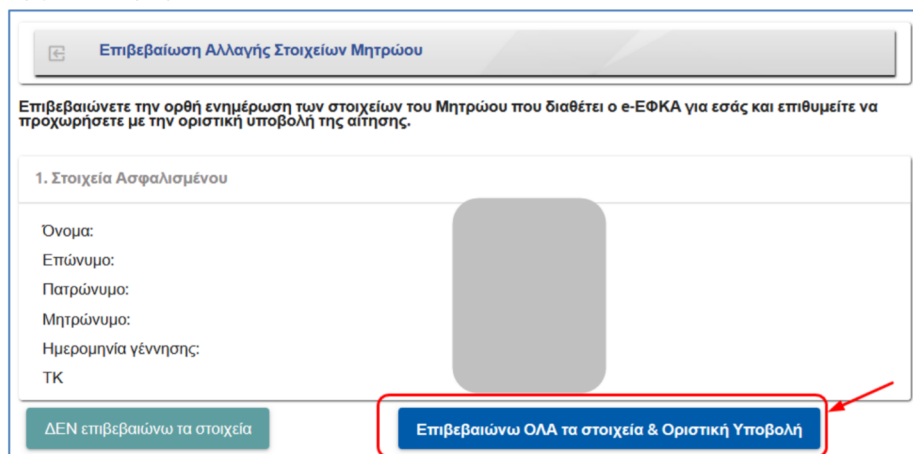


Μετά την διόρθωση των στοιχείων του, ο αιτών αναζητάει το αίτημα του για την επιβεβαίωση της διόρθωσης των στοιχείων του Μητρώου και για την Οριστική Υποβολή του αιτήματος.

Ο αιτών επιλέγει το λειτουργικό πλήκτρο .



Εμφανίζεται η οθόνη με τα στοιχεία του αιτούντος και επιλέγει αν συμφωνούν τα στοιχεία το λειτουργικό πλήκτρο .



Εμφανίζεται επιβεβαιωτικό μήνυμα για την οριστική υποβολή του αιτήματος.

Εάν δεν συμφωνούν τα στοιχεία επιλέγει το λειτουργικό πλήκτρο **ΔΕΝ επιβεβαιώνω τα στοιχεία**. Σε περίπτωση που έχει παρέλθει το χρονικό διάστημα των 15 ημερών, ο αιτών θα πρέπει να δημιουργήσει εκ νέου νέα αίτηση.

✓ Εκτύπωση αποδεικτικού υποβολής αιτήματος

Δίνεται επίσης η δυνατότητα στον αιτούντα να εκτυπώσει και το σχετικό αποδεικτικό υποβολής αιτήματος, στο οποίο αναγράφεται η απαραίτητη πληροφορία (είδος αίτησης, ημερομηνία υποβολής, αριθμός πρωτοκόλλου υποβολής κ.λπ) για την παρακολούθηση της αίτησης του, επιλέγοντας το εικονίδιο **Εκτύπωση**.

Εμφανίζεται επιβεβαιωτικό μήνυμα και επιλέγει **ΟΚ**.

Εμφανίζεται η εκτύπωση της αίτησης απονομής κύριας σύνταξη λόγω αναπηρίας.

Σελίδα 1 από 4
Ημερομηνία: 08/12/2020

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΥΠΟΘΕΣΕΩΝ
e-ΕΦΚΑ
ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΕΣ ΕΘΝΙΚΕΣ ΦΟΡΕΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

Αίτηση Απονομής Κύριας Σύνταξης Λόγω Αναπηρίας

Αριθμ.Πρωτοκόλλου-Ημ/νία Οριστικοποίησης:
Υπηρεσία e-ΕΦΚΑ Παραλαβής Δικαιολογητικών: ΚΕΡΚΥΡΑΣ

1. Στοιχεία Ασφαλισμένου/Δικαιούχου

Τελευταίος φορέας ασφάλισης: **ΙΚΑ-ΕΤΑΜ**

1.1 Α.Μ.Κ.Α.: 1.2 Α.Φ.Μ.: 1.3 Αρ. Συστήματος:

1.4 Επώνυμο: 1.5 Όνομα:
1.6 Πατρώνυμο: 1.7 Μητρώνυμο:

1.8 Ημερ.Γέννησης: 1.9 Επώνυμο κατά τη Γέννηση:
1.10 Χώρα Γέννησης: 1.11 Υπηκοότητα:

1.12 i) Τύπος Εγγράφου: 1.12 ii) Αρ. Ταυτότητας/Διαβατηρίου:
1.12 iii) Εκδούσα Αρχή: 1.13 i) Οδός:
1.13 ii) Αριθμός: 1.13 iii) Τ.Κ.:

✓ Εκτύπωση Δικαιολογητικών

Ο αιτών έχει τη δυνατότητα πατώντας το εικονίδιο  **Δικαιολογητικά** να εκτυπώσει τα απαραίτητα δικαιολογητικά για την απονομή κύριας σύνταξης λόγω αναπηρίας.

Αίτηση Απονομής Κύριας Σύνταξης Λόγω Αναπηρίας

Αναζήτηση, Νέα, Επεξεργασία, Αποθήκευση, Ρυθμίσεις, Υποβολή, Εκτύπωση, **Δικαιολογητικά**

Επιτυχής Υποβολή

Η αίτησή σας υποβλήθηκε οριστικά με αριθμό

ΛΙΣΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ

- Φωτοαντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας. Για τους Έλληνες της αλλοδαπής και τους αλλοδαπούς, φωτοαντίγραφο διαβατηρίου.
- 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 παραμονής.
- Φωτοτυπία της σελίδας του βιβλιαρίου Τράπεζας ή ΕΛ.ΤΑ. με τον αριθμό λογαριασμού IBAN (και BIC για κατοίκους χωρών εντός Ευρωπαϊκής Ένωσης).
- Όλα τα πρωτότυπα ασφαλιστικά στοιχεία του ΙΚΑ - ΕΤΑΜ και τυχόν άλλων Φ.Κ.Α.
- Φωτοαντίγραφο του τελευταίου εκκαθαριστικού σημειώματος της Εφορίας.
- Δήλωση του τελευταίου εργοδότη (έντυπο Σ5)
- Εάν έχετε απαντήσει ΝΑΙ στην ερώτηση 3.5, Απόφαση Διευθυντή
- Ενιαίου τύπου πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης* (για αναγνώριση χρόνου στρατού). Απόφαση Αναγνώρισης (εάν έχει αναγνωριστεί)*
- Δήλωση προτίμησης διατάξεων (Σ9) σε 3 αντίτυπα και Πιστοποιητικό Υπηρεσιακών Μεταβολών* (εάν ο ενοδόχος σας είναι Ασφαλιστικός Οργανισμός ή ΝΠΔΔ το μήνυμα

✓ Ειδοποιήσεις μέσω e-mail

Ο αιτών ενημερώνεται μέσω σχετικής ειδοποίησης στο email του, για την οριστική υποβολή του αιτήματός του.

Εφόσον εκδοθεί η απόφαση, ο αιτών ενημερώνεται μέσω σχετικής ειδοποίησης στο email του για την εκδοθείσα απόφαση.

Ο αιτών επιλέγει την κατηγορία «Απονομή Κύριας Σύνταξης Αναπηρίας» εμφανίζεται η αίτηση με κατάσταση «Απόφαση». Δίνεται η δυνατότητα να εκτυπώσει την απόφαση

επιλέγοντας το εικονίδιο . Επιλέγει το εικονίδιο  **Εκτύπωση Απόφασης** εμφανίζεται

επιβεβαιωτικό μήνυμα επιλέγει ΟΚ προκειμένου να ανοίξει και να αποθηκεύσει την απόφαση του.

gov.gr BETA Ψηφιακή Απονομή Σύνταξης "ΑΤΑΑΣ" ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΑ ΑΣΤΟΡΡΥΤΙΑ ΕΦΚΑ

Καλωσορίσατε

Καλωσορίσατε στην υπηρεσία «Ψηφιακή Απονομή Σύνταξης "ΑΤΑΑΣ"». Παρακαλούμε δείτε τις οδηγίες χρήσης.

Καταχωρημένες Αιτήσεις

Νέα αίτηση e-ΕΦΚΑ

Α/Α	Τύπος Αίτησης	Αριθμός Πρωτοκόλλου	Ημερία Υποβολής	Κατάσταση	Επύλωση
				Απόφαση	32

Αναζήτηση Νέα Επεξεργασία Αποθήκευση Ακύρωση Υποβολή Εκτύπωση

Επί της αίτησης αυτής εκδόθηκε η " " απόφαση.
Η ειδοποίηση έχει σταλεί στην ηλ.διευθυνση: "

Εκτύπωση Απόφασης

Εκτύπωση Απόφασης

Πατήστε OK προκειμένου να ανοίξετε και να αποθηκεύσετε την απόφαση.

OK Επιστροφή

5.1.4 Μηνύματα Απονομής Κύριας Σύνταξης Αναπηρίας

Στην περίπτωση που κάποια από τα υποχρεωτικά πεδία δεν έχουν συμπληρωθεί ή έχουν συμπληρωθεί με λάθος στοιχεία, τότε το σύστημα εμφανίζει αντίστοιχο μήνυμα, το οποίο παραπέμπει στο συγκεκριμένο πεδίο προκειμένου να συμπληρωθεί ή να διορθωθεί.

Ακολουθούν ενδεικτικά παραδείγματα.

➤ ΕΝΟΤΗΤΕΣ

• Ενότητα 1. Στοιχεία Ασφαλισμένου

Αν ο αιτών δεν επιλέξει «Τελευταίο φορέα ασφ/σης» θα εμφανιστεί το παρακάτω μήνυμα.

Τελευταίος φορέας ασφ/σης*:

Το πεδίο Τελευταίος φορέας ασφ/σης είναι υποχρεωτικό

Εάν απαντήσει αρνητικά στην ερώτηση «Συμφωνείτε με τα παραπάνω στοιχεία που διαθέτει ο e-ΕΦΚΑ για εσάς;», τότε θα εμφανιστεί το παρακάτω μήνυμα.

1.14 Συμφωνείτε με τα παραπάνω στοιχεία που διαθέτει ο e-ΕΦΚΑ για εσάς;*

ΟΧΙ

Μπορείτε να συνεχίσετε με την υποβολή της αίτησης εάν επιθυμείτε την κατοχύρωση ημερομηνίας. Παρακαλούμε όπως απευθυνθείτε στο τμήμα μητρώου του e-ΕΦΚΑ εντός 15 ημερών προκειμένου να διορθωθούν τα στοιχεία σας.

Στο πεδίο IBAN εάν συμπληρωθεί/επαληθευτεί λανθασμένα το IBAN ή δεν συμπληρωθεί, τότε εμφανίζονται ανά περίπτωση τα παρακάτω μηνύματα.

Το πεδίο 1.18 i) IBAN είναι υποχρεωτικό
Το πεδίο 1.18 ii) Επαλήθευση IBAN είναι υποχρεωτικό

Στην περίπτωση που κάποια από τα υποχρεωτικά πεδία δεν έχουν συμπληρωθεί κατά την υποβολή εμφανίζονται τα παρακάτω μηνύματα.

1.15 Οικογενειακή Κατάσταση*:

1.16 Επάγγελμα*:

1.17 Επίπεδο Σπουδών*:

Το πεδίο 1.15 Οικογενειακή Κατάσταση είναι υποχρεωτικό
Το πεδίο 1.16 Επάγγελμα είναι υποχρεωτικό
Το πεδίο 1.17 Επίπεδο Σπουδών είναι υποχρεωτικό

• Ενότητα 2 Ασφαλιστική Κατάσταση

Στην περίπτωση που κάποια από τα υποχρεωτικά πεδία δεν έχουν συμπληρωθεί κατά την υποβολή εμφανίζονται τα παρακάτω μηνύματα.

Το πεδίο 2.2 Η μηχανογραφημένη ασφαλιστική ιστορία που είδατε είναι πλήρης (Δεν λαμβάνονται υπόψη χρόνοι που έχουν αναγνωριστεί, εκτός των χρόνων που αναφέρονται στο πεδίο 5 «Συμπληρωματικοί χρόνοι ασφάλισης») είναι υποχρεωτικό
 Το πεδίο 2.4 i) Έχει εκδοθεί απόφαση διαγραφής χρόνου ασφάλισης είναι υποχρεωτικό
 Το πεδίο 2.4 ii) Έχετε κάνει αίτηση διαγραφής χρόνου ασφάλισης που είναι σε εκκρεμότητα είναι υποχρεωτικό

• Ενότητα 3. Εργασιακή Κατάσταση

Στην περίπτωση που κάποια από τα υποχρεωτικά πεδία δεν έχουν συμπληρωθεί κατά την υποβολή εμφανίζονται τα παρακάτω μηνύματα.

Το πεδίο 3.1 Έχετε διακόψει την απασχόλησή σας; είναι υποχρεωτικό
 Το πεδίο 3.2 Έχετε απασχοληθεί κατά το παρελθόν στο Εξωτερικό; είναι υποχρεωτικό
 Το πεδίο 3.3 Συνεχίζετε να απασχολείστε στο Εξωτερικό; είναι υποχρεωτικό
 Το πεδίο 3.5 Έχετε υποβάλει αίτηση για τον προσδιορισμό του χρόνου ασφάλισης (προσυνταξιοδοτική βεβαίωση) σε φορέα κοινωνικής ασφάλισης που εντάχθηκε στον e - ΕΦΚΑ; είναι υποχρεωτικό

• Ενότητα 4. Συντάξεις

Εάν ο αιτών δεν συμπληρώσει το παρακάτω ερώτημα, τότε εμφανίζεται το αντίστοιχο μήνυμα σφάλματος.

4.2 Σε περίπτωση που λαμβάνετε σύνταξη γήρατος από τον e - ΕΦΚΑ, επιθυμείτε να την μετατρέψετε σε αναπηρίας; (Σε περίπτωση πολλαπλών συντάξεων δεν δύναται να μετατραπούν όλες)*

Το πεδίο 4.2 Σε περίπτωση που λαμβάνετε σύνταξη γήρατος από τον e - ΕΦΚΑ, επιθυμείτε να την μετατρέψετε σε αναπηρίας; (Σε περίπτωση πολλαπλών συντάξεων δεν δύναται να μετατραπούν όλες) είναι υποχρεωτικό

• Ενότητα 5. Συμπληρωματικοί Χρόνοι Ασφάλισης

Στην περίπτωση που κάποια από τα υποχρεωτικά πεδία δεν έχουν συμπληρωθεί κατά την υποβολή εμφανίζονται τα παρακάτω μηνύματα.

Το πεδίο 5.1 Εφόσον διαθέτετε χρόνο στον Κλάδο Πρόσθετης Ασφάλισης Αγροτών, επιθυμείτε να τον αναγνωρίσετε ως χρόνο ασφάλισης στον Κλάδο Κύριας Ασφάλισης; είναι υποχρεωτικό
 Το πεδίο 5.2 Εφόσον διαθέτετε χρόνο στην άσκηση δικηγορίας, επιθυμείτε να τον αναγνωρίσετε; είναι υποχρεωτικό
 Το πεδίο 5.5 Επιθυμείτε να αναγνωρίσετε χρόνο στρατιωτικής θητείας; είναι υποχρεωτικό
 Το πεδίο 5.4 Επιθυμείτε να ασφαλιστείτε στον e-ΕΦΚΑ προαιρετικά στην περίπτωση που δεν επαρκεί για συνταξιοδότηση ο συνολικός χρόνος ασφάλισης σας; είναι υποχρεωτικό
 Το πεδίο 5.3 Ασφαλιζόμαστε ήδη προαιρετικά σε κάποιον φορέα που εντάχθηκε στον e-ΕΦΚΑ; Εάν ναι επιλέξτε τον φορέα είναι υποχρεωτικό

• Ενότητα 6. ΚΕΠΑ

Στην περίπτωση που κάποια από τα υποχρεωτικά πεδία δεν έχουν συμπληρωθεί κατά την υποβολή εμφανίζονται τα παρακάτω μηνύματα.

Το πεδίο 6.1 Αιτία Αναπηρίας είναι υποχρεωτικό
 Το πεδίο 6.8 Επιθυμείτε την παραπομπή σας σε νέα υγειονομική επιτροπή; είναι υποχρεωτικό
 Το πεδίο 6.9 Υποκατάστημα ΚΕΠΑ είναι υποχρεωτικό
 Το πεδίο 6.10 Καθορισμός ειδικότητας υγειονομικής επιτροπής για την προέχουσα πάθηση είναι υποχρεωτικό
 Το πεδίο 6.11 Προέχουσα - Κύρια πάθηση είναι υποχρεωτικό
 Το πεδίο 6.17 ΑΜ ΤΣΑΥ είναι υποχρεωτικό
 Το πεδίο 6.21 Ημερομηνία Σύνταξης Ιατρικής Έκθεσης είναι υποχρεωτικό

• Ενότητα 7. Ειδικές Πληροφορίες

Στην περίπτωση που κάποια από τα υποχρεωτικά πεδία δεν έχουν συμπληρωθεί κατά την υποβολή εμφανίζονται τα παρακάτω μηνύματα

Το πεδίο 7.1 Η αναπηρία σας οφείλεται σε τρομοκρατική ενέργεια; είναι υποχρεωτικό
 Το πεδίο 7.2 Έχετε επιδοτηθεί λόγω ανεργίας; είναι υποχρεωτικό
 Το πεδίο 7.4 Επιθυμείτε την παρακράτηση 0,20 ευρώ από το μηνιαίο ποσό της κύριας σύνταξής σας με σκοπό την οικονομική ενίσχυση Ομοσπονδιών άρθρο 102 Ν. 4387/2016; είναι υποχρεωτικό
 Το πεδίο 7.5 Κατά τη διάρκεια του ασφαλιστικού σας βίου, είχατε συμμετοχή ως μέλος εταιρείας οποιασδήποτε νομικής μορφής; (τ. ΟΑΕΕ) είναι υποχρεωτικό
 Το πεδίο 7.6 Υπήρξατε εκπρόσωπος εταιρειών Ν 89/67; (τ. ΟΑΕΕ) είναι υποχρεωτικό

• Ενότητα 8. Επισημάνσεις/Πληροφορίες

Εάν ο αιτών δεν συμπληρώσει το παρακάτω ερώτημα, τότε εμφανίζεται το αντίστοιχο μήνυμα σφάλματος.

8.1 Σε περίπτωση μη αυτοματοποίησης, επιθυμείτε τη χορήγηση ΠΡΟΣΩΡΙΝΗΣ ΣΥΝΤΑΞΗΣ σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 29 του Ν. 4387/2016*;

Το πεδίο 8.1 Σε περίπτωση μη αυτοματοποίησης, επιθυμείτε τη χορήγηση ΠΡΟΣΩΡΙΝΗΣ ΣΥΝΤΑΞΗΣ σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 29 του Ν. 4387/2016; είναι υποχρεωτικό

- **Ενότητα 9. Υπεύθυνη Δήλωση**

Αν ο αιτών δεν έχει συμπληρώσει την αποδοχή όλων ή ότι αποδέχεται την επεξεργασία και χρήση των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα από τον e-ΕΦΚΑ, τότε εμφανίζονται τα αντίστοιχα μηνύματα.

9.5 Αποδέχομαι την επεξεργασία και χρήση των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα από τον e - ΕΦΚΑ σύμφωνα με τον Γενικό Κανονισμό Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων και τον Ν.4624/2019 (Α' 137). Για την εκτέλεση της επεξεργασίας της αίτησης, καθώς και κατά τη μετέπειτα διαδικασία ελέγχου των απονομών ο e - ΕΦΚΑ διατηρεί το δικαίωμα ελέγχου των συντάξεων και επιδομάτων που αφορούν τον αιτούντα:	
9.6 Αποδοχή όλων:	

Εάν απαντήσει αρνητικά στις παραπάνω ερωτήσεις αποδοχής, ο αιτών δεν μπορεί να υποβάλει αίτημα συνταξιοδότησης.

Αδυναμία υποβολής	✕
Δεν μπορείτε να υποβάλετε αίτημα συνταξιοδότησης χωρίς την αποδοχή επεξεργασίας και χρήσης των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα από τον e-ΕΦΚΑ	
	OK

6. Παρακολούθηση Πορείας Αιτήσεων

Ο αιτών έχει τη δυνατότητα να ενημερώνεται ηλεκτρονικά για την πορεία της αίτησης του μετά την υποβολή του αιτήματος του, επιλέγοντας από το κεντρικό μενού την «Πορεία Αιτήσεων».

Παρακολούθηση της Πορείας Αίτησης Συνταξιοδότησης

1 < > 10 > > >

Δ.Μ.Κ.Α. Δικαιούχου	Αρ. Πρωτ. Αίτησης	Υποκατάστημα	Ημερομηνία	Τύπος Αίτησης	Φορέας	Κατηγορία	Ημερία Ολοκλ.	Είδος Σύνταξης	Επικύλη
Δεν υπάρχουν εγγραφές									

1 < > 10 > > >

gov.gr

Ψηφιακή Απονομή Σύνταξης "ΑΤΛΑΣ" ΠΛΑΤΙΝΗ ΑΣΤΥΝΟΜΙΑ

ΕΦΚΑ

1555

ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΕΝΩΣΗ

ΕΥΡΩΠΑΪΚΟ ΚΕΝΤΡΙΚΟ ΕΓΧΕΙΡΔΙΟ

ΕΣΠΑ

Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης

Ιστορικό αλλαγών

Έκδοση	Αναθ.	Ημ/νία	Περιγραφή	Σελίδες
01	00	10/12/2020	Αρχική έκδοση	