



ΠΡΟΣ ΤΟΝ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟ ΓΕΩΡΓΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ (ΟΓΑ)

Κ.Α.
Αριθ. Πρωτοκόλλου
Ημερομηνία Κατάθεσης
Ο Ανταποκριτής
ΥΠΟΓΡΑΦΗ
Τηλέφωνο Ανταποκριτή

Υ

ΑΙΤΗΣΗ - ΔΗΛΩΣΗ ΓΙΑ ΣΥΝΤΑΞΗ ΑΝΑΣΦΑΛΙΣΤΟΥ ΥΠΕΡΗΛΙΚΑ

ΕΠΩΝΥΜΟ ΟΝΟΜΑ

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ

ΑΡΙΘ. ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ ή ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ

ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ
ΧΩΡΑ ΝΟΜΟΣ ΔΗΜΟΣ - Δ. Δ/ΣΜΑ

Α.Μ.Κ.Α. Α.Φ.Μ.

Κάτοικος ΟΔΟΣ ΑΡΙΘ. ΤΑΧ. ΚΩΔΙΚΑΣ
ΔΗΜΟΥ - ΔΗΜΟΤΙΚΗΣ/ ΤΟΠΙΚΗΣ ΚΟΙΝΟΤΗΤΑΣ
ΟΙΚΙΣΜΟΣ - ΣΥΝΟΙΚΙΑ ΝΟΜΟΥ
ΤΗΛΕΦΩΝΟ

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΤΟΥ ΑΙΤΟΥΝΤΑ

Σας παρακαλώ να μου χορηγήσετε από τον Οργανισμό σας συνταξη ανασφάλιστου υπερήλικα, σας δηλώνω δε τα εξής, απαντώντας στις επομενες ερωτήσεις, **γνωρίζοντας τις συνέπειες του Νόμου για ψευδή δήλωση ενώπιον Δημοσίας Αρχής:**

1. Ποια είναι η υπηκοότητά σας
και ποιά η εθνική καταγωγή σας
 2. Από ποιά ημερομηνία διαμένετε μόνιμα και νόμιμα στην Ελλάδα:
 3. Πριν τη διαμονή σας στην Ελλάδα, σε ποιά χώρα του Εξωτερικού διαμένετε και για ποιο χρονικό διάστημα;
 4. Είστε έγγαμος/η - άγαμος/η - χήρος/α - διαζευγμένος/η - σε διάσταση με το/τη σύζυγό σας;
Αν πρόκειται για διαζευγμένο/η να υποβληθούν: α) Διαζευκτήριο και β) Υπεύθυνη δήλωση του/της, του Ν.1599/86 στην οποία να δηλώνει αν παίρνει διατροφή και τι ποσό;
Αν πρόκειται για άτομο που βρίσκεται σε διάσταση με το/τη σύζυγό του, να υποβληθεί: Υπεύθυνη δήλωση του/της, του Ν. 1599/86 στην οποία να δηλώνει ότι βρίσκεται σε διάσταση και δεν κατοικεί στην ίδια στέγη με το/τη σύζυγό του/της, από ποια χρονολογία, αν παίρνει διατροφή και τι ποσό;
 5. Ασφαλιστήκατε στο παρελθόν σε κάποιο Ταμείο κύριας ή επικουρικής ασφάλισης (ΟΑΕΕ, ΙΚΑ, ΝΑΤ, ΟΓΑ, Δημόσιο κλπ.) ή σε φορέα του εξωτερικού;
Αν ναι, σε ποιο Ταμείο και ποιός είναι ο αριθμός μητρώου σας;
Για ποιο επάγγελμα ασφαλιστήκατε;
Είστε και σήμερα ασφαλισμένος/η;
Πόσος είναι ο συνολικός χρόνος ασφάλισης σας;
Παίρνετε σύνταξη;
- Σημείωση:** Εάν παίρνετε σύνταξη, να υποβάλετε αντίγραφο της συνταξιοδοτικής απόφασης. Έαν δεν την έχετε στην κατοχή σας, μπορεί να αναζητηθεί υπηρεσιακά, εφ' όσον μας γνωστοποιήσετε το φορέα συνταξιοδότησή σας και τον Αριθμό Μητρώου σας.
Αν όχι, μήπως πρόκειται να πάρετε και αν ναι από πότε;
Εκκρεμεί αίτηση για συνταξιοδότηση στον ΟΓΑ ή σε άλλο φορέα Συντάξεων και αν ναι σε ποιο στάδιο βρίσκεται η υπόθεσή σας; (Αν έχει εκδοθεί απορριπτική απόφαση να υποβληθεί αντίγραφο αυτής)

6. Έχετε εισοδήματα από οποιαδήποτε πηγή (από εργασία σας, σύνταξη, ενοίκια, μερίσματα, τόκους κλπ.);

 Αν ναι, τι ποσό εισπράττετε κάθε μήνα;
7. Από που πορίζεστε τα αναγκαία για τη ζωή σας;
8. Σε ποιά Οικονομική Εφορία υπάγεσθε;
 Υποβάλλετε δήλωση φόρου εισοδήματος;
9. Ο/η σύζυγος σας πότε γεννήθηκε;
 Ποιό επάγγελμα άσκησε;
 Εξακολουθεί να εργάζεται;
 Αν δε ζει, πότε πέθανε;
 Τί δουλειά έκανε μέχρι τότε που πέθανε;
10. Ο/η σύζυγος σας ασφαλίστηκε στο παρελθόν σε κάποιο Ταμείο κύριας ή επικουρικής ασφάλισης (ΟΑΕΕ, ΙΚΑ, ΝΑΤ, ΟΓΑ, Δημόσιο) ή σε φορέα του εξωτερικού;
 Αν ναι, σε ποιά Ταμείο;
 Για ποιό επάγγελμα ασφαλίστηκε;
 Είναι και σήμερα ασφαλισμένος/η;
 Πόσος είναι ο συνολικός χρόνος ασφάλισης του/της;
 Παίρνει σύνταξη;
Σημείωση: Εάν παίρνει σύνταξη, να υποβάλετε αντίγραφο της συνταξιοδοτικής απόφασης. Έαν δεν την έχετε στην κατοχή σας, μπορεί να αναζητηθεί υπηρεσιακά, εφ' όσον μας γνωστοποιήσετε το φορέα συνταξιοδότησης και τον Αριθμό Μητρώου του/της.
 Αν όχι, μήπως πρόκειται να πάρει και αν ναι, από πότε;
 Εκκρεμεί αίτηση για συνταξιοδότηση στον ΟΓΑ ή σε άλλο φορέα Συντάξεων και αν ναι, σε ποιά στάδιο βρίσκεται η υπόθεσή; (Αν έχει εκδοθεί απορριπτική απόφαση να υποβληθεί αντίγραφο αυτής)
- 11 Έχει ο/η σύζυγος σας εισοδήματα από οποιαδήποτε πηγή (από εργασία του/της, σύνταξη, ενοίκια, μερίσματα, τόκους κλπ.);

12. Από πού πορίζεται ο/η σύζυγος σας τα αναγκαία για τη ζωή του/της;

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΑΙΤΟΥΝΤΑ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ

Βεβαιώνεται το γνήσιο της υπογραφής
 του -της αιτ ή των μαρτύρων

..... 201.....
ΑΙΤ..... ΚΑΙ ΔΗΛ.....

Ο ΑΝΤΑΠΟΚΡΙΤΗΣ ΤΟΥ ΟΓΑ

