



## ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(άρθρο 8 ν.1599/1986)

Ο - Η	Όνομα:		Επώνυμο:	
	Πατρώνυμο:		ΑΦΜ:	
			ΑΔΤ:	

Με ατομική μου ευθύνη και, γνωρίζοντας τις κυρώσεις που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του ν.1599/1986, δηλώνω\* τα εξής (διαγράφονται όσα δεν ισχύουν):

1. Ο χρόνος υπηρεσίας μου μου χρησίμευσε / δε μου χρησίμευσε για να πάρω σύνταξη από οποιονδήποτε ασφαλιστικό οργανισμό.
2. Για τον ίδιο χρόνο πήρα / δεν πήρα αποζημίωση.
3. Εργάζομαι / Δεν εργάζομαι σε οποιονδήποτε φορέα – επιχείρηση ή Είμαι – Δεν είμαι αιρετός. Σε οποιαδήποτε καταφατική περίπτωση, συμπληρώνεται επακριβώς το είδος, ο τόπος εργασίας και ο εργοδότης ή ο φορέας στον οποίο εκλέχθηκα:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
4. Παίρνω / Δεν παίρνω άλλη σύνταξη. Σε καταφατική περίπτωση να επισυναφθεί αντίγραφο της συνταξιοδοτικής πράξης.
5. Έχω / Δεν έχω αποκτήσει στο παρελθόν δικαίωμα σε άλλη σύνταξη εξ' ιδίας υπηρεσίας – εργασίας ή από μεταβίβαση (λόγω θανάτου ή καταδίκης). Σε καταφατική περίπτωση, **α)** επισυνάπτω αντίγραφο της Συνταξιοδοτικής Πράξης, **β)** δηλώνω ότι το δικαίωμα αυτής της σύνταξης απορρέει από εργασία στο \_\_\_\_\_ **γ)** η παραπάνω σύνταξη μου καταβάλλεται / δε μου καταβάλλεται.
6. Είμαι έγγαμος / άγαμος / χήρος / σε διάσταση / διαζευγμένος.
7. Λαμβάνω / Δε λαμβάνω οικογενειακό επίδομα από άλλη πηγή. Σε καταφατική περίπτωση να συμπληρωθεί ο φορέας: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
8. Οποιαδήποτε μεταβολή της ατομικής και οικογενειακής κατάστασης θα τη δηλώσω άμεσα στον συνταξιοδοτικό φορέα (π.χ. στην Υπηρεσία Συντάξεων του ΓΛΚ). **ΝΑΙ**
9. Επιθυμώ την υγειονομική περίθαλψη του Δημοσίου.  
Δεν επιθυμώ την υγειονομική περίθαλψη του Δημοσίου αφού καλύπτομαι (για περίθαλψη) από τον εξής υγειονομικό – ασφαλιστικό φορέα: \_\_\_\_\_
10. Επιθυμώ / Δεν επιθυμώ την πρόωρη καταβολή σύνταξης, μειωμένη κατά \_\_\_\_\_ για κάθε μήνα που υπολείπεται από την σημερινή ηλικία μου μέχρι το αντίστοιχο όριο ηλικίας συνταξιοδότησης.

**Ο/Η δηλών/ούσα**

\* Στην περίπτωση θανάτου στην υπηρεσία, την παρούσα υπεύθυνη δήλωση συμπληρώνει το άτομο που καταθέτει τα δικαιολογητικά και, ενδεχομένως, ζητά την μεταβίβαση της Σύνταξης. Οι παράγραφοι 3-10 συμπληρώνονται από το άτομο αυτό, ενώ οι §1-2 τροποποιούνται κατάλληλα, προκειμένου να αναφέρονται στον θανόντα.