

Αθήνα.....201.....

ΠΡΟΣ
ΤΟ ΕΤΑΠ -ΜΜΕ
 ΕΝΙΑΙΟ ΤΑΜΕΙΟ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
 ΜΕΣΩΝ ΜΑΖΙΚΗΣ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ
 ΤΟΜΕΑΣ ΣΥΝΤΑΞΗΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
 ΗΜΕΡΗΣΙΩΝ ΕΦΗΜΕΡΙΔΩΝ
ΑΘΗΝΩΝ ΚΑΙ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ
 Α' Δ/ση Ασφ/σης -Παροχών
 Ενταύθα

ΑΙΤΗΣΗ

ΕΠΩΝΥΜΟ:.....
 ΟΝΟΜΑ:.....
 ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:.....
 ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ:.....
 ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:
 Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ
 ΠΟΛΗ:.....
 ΟΔΟΣ:.....
 ΤαχΚωδ.....
 Τηλ.....

Παρακαλώ να μου
 αναγνωρίσετε ως συντάξιμο το
 χρονικό διάστημα της
 στρατιωτικής μου υπηρεσίας
 από.....
 μέχρι.....
 σύμφωνα με το Ν. 1358/83.

Τρόπος εξόφλησης: Α) εφάπαξ
 Β) δόσεις

Ο αιτών

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ:

- 1) Υπεύθυνη Δήλωση ότι ο χρόνος στρατιωτικής υπηρεσίας μου δεν έχει αναγνωρισθεί ως συντάξιμος από άλλο φορέα ασφάλισης.
- 2) Πιστοποιητικό Στρατολογικού γραφείου Τύπου Α'



ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

ΠΡΟΣ ⁽¹⁾ :	ΤΟ ΕΤΑΠ- ΜΜΕ						
Ο - Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Τηλ:			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	ΤΚ:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):				Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):			

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽³⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

«ο χρόνος στρατιωτικής υπηρεσίας μου δεν έχει αναγνωρισθεί ως συντάξιμος από άλλο φορέα κύριας ασφάλισης»

(4)

Ημερομηνία:20.....

Ο - Η Δηλ.

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.

(2) Αναγράφεται ολογράφως.

(3) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.

(4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.