

**ΤΑΜΕΙΟ ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΚΑΤΩΤΕΡΩΝ ΠΛΗΡΩΜΑΤΩΝ Ε.Ν.(Τ.Π.Κ.Π.Ε.Ν)**

**ΤΜΗΜΑ ΕΦΑΠΑΞ**

**ΑΙΤΗΣΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΕΦΑΠΑΞ ΠΑΡΟΧΗΣ Τ.Π.Κ.Π.Ε.Ν**

ΕΠΩΝΥΜΟ..... Σας γνωρίζω ότι συνταξιοδοτήθηκα  
ΟΝΟΜΑ..... Από το .....με συμμετοχή  
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ..... των ημερομισθίων του Ν.Α.Τ. με την  
ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ..... υπ' αριθμό.....απόφαση  
ΗΜΕΡ.ΓΕΝΝΗΣΗΣ..... και σας υποβάλλω τα απαιτούμενα  
Α.Φ.Μ... ..ΑΜΚΑ..... δικαιολογητικά προκειμένου να μου  
ΚΑΤΟΙΚΟΣ.....Τ.Κ..... χορηγήσετε τη νόμιμη εφάπαξ παροχή.  
ΟΔΟΣ.....ΑΡ.....  
ΤΗΛΕΦΩΝΟ..... Ο ΑΙΤΩΝ  
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ.....

ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΗ ΠΡΟΥΠΟΘΕΣΗ ΝΑ ΕΧΕΙ ΕΚΔΟΘΕΙ ΑΠΟΦΑΣΗ ΣΥΝΤ/ΣΗΣ ΑΠΟ ΤΟΝ ΤΕΛΙΚΟ ΦΟΡΕΑ ΜΕ ΤΗΝ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΤΩΝ ΗΜΕΡΟΜΙΣΘΙΩΝ ΤΟΥ ΝΑΤ

**ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ τα οποία προσκομίζονται ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ με την υποβολή της αίτησης**

**1/ ΣΥΝΤΑΞΙΟΔΟΤΙΚΗ ΑΠΟΦΑΣΗ** (από το τελευταίο ταμείο συνταξιοδότησης) **ΜΕ ΤΗΝ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΤΩΝ ΗΜΕΡΟΜΙΣΘΙΩΝ ΤΟΥ ΝΑΤ.** (για χήρες και τέκνα **επιπλέον** μεταβίβαση συνταξιοδοτικής απόφασης στο όνομα τους) **.ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΣΥΝΤΑΞΙΟΥΧΟΥΣ ΟΓΑ : ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΤΟΥ ΟΓΑ** που θα βεβαιώνει ,τον αριθμό συνταξιοδότησης, εάν συμμετέχει το ΝΑΤ και με πόσα ημερομίσθια ,πότε χορηγήθηκε το ΝΑΤ για πρώτη φορά και αναδρομικά από πότε πληρώθηκε. (ΣΤΟΝ ΑΝΤΑΠΟΚΡΙΤΗ ΟΓΑ , ΑΙΤΗΣΗ ΠΡΟΣ ΤΟ Α7 ΤΜΗΜΑ ΔΙΑΔΟΧΙΚΗΣ ΤΟΥ ΟΓΑ)

**2/ ΠΡΑΞΗ ΕΞΑΓΟΡΑΣ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ ΧΡΟΝΟΥ** (εφόσον στην απόφαση συνταξιοδότησης τα ημερομίσθια του Ν.Α.Τ. αναφέρονται ως ιδιωτικός χρόνος αφορά κυρίως συνταξιούχους ΔΗΜΟΣΙΟΥ)

**3/ ΑΠΟΦΑΣΗ ΕΦΑΠΑΞ ΑΠΟ ΟΠΟΙΟΔΗΠΟΤΕ ΤΑΜΕΙΟ ΠΡΟΝΟΙΑΣ** εφόσον δικαιούσθε ή εάν εκκρεμεί η υπόθεσή σας **ΒΕΒΑΙΩΣΗ** από το ταμείο ότι δεν θα δικαιωθείτε εφάπαξ παροχή για τον χρόνο του Ν.Α.Τ. Όσοι δεν έχουν δικαιωθεί, ούτε δικαιούνται εφάπαξ παροχή από άλλο ταμείο πρόνοιας, θα υποβάλλουν **ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ** με γνήσιο υπογραφής με δήλωση: δεν έχω δικαιωθεί ούτε δικαιούμαι εφάπαξ από άλλο ταμείο πρόνοιας.

**4/ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΜΕ ΓΝΗΣΙΟ ΥΠΟΓΡΑΦΗΣ** δηλώνω ότι δεν έχω πάρει επιστροφή εισφορών ούτε εφάπαξ αποζημίωση από τα ταμεία πρόνοιας Ε.Ν.

**5/ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΟΙΚ/ΚΗΣ ΚΑΤ/ΣΗΣ** (για χήρες και τέκνα **ΛΗΞΙΑΡΧΙΚΗ ΠΡΑΞΗ ΘΑΝΑΤΟΥ ΚΑΙ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΕΓΓΥΤΕΡΩΝ ΣΥΓΓΕΝΩΝ.** (ΠΡΟΣΦΑΤΑ)

**6/ΦΩΤΟΤΥΠΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΟΣ ΔΙΚΑΙΟΥΧΩΝ 7/ ΑΠΟΔΕΙΚΤΙΚΟ Α.Φ.Μ. ΔΙΚΑΙΟΥΧΩΝ 8/ ΑΜΚΑ 9/Π.Ν.Θ.Α.Δ.Υ.Π.ΗΡ.Ε.Σ.ΙΑ.Σ.**

**ΣΗΜΕΙΩΣΗ** Απαγορεύεται η υποβολή αίτησης για εφάπαξ **Α)** εφόσον έχετε υποβάλλει ή έχετε δικαιωθεί εφάπαξ από τα ΤΠΕΝ. **Β)** Εφόσον έχετε δικαιωθεί εφάπαξ για τον χρόνο του ΝΑΤ ,από άλλο φορέα πρόνοιας **Γ)** Εφόσον έχει απορριφθεί το αίτημά σας για εφάπαξ παροχή από τα ΤΠΕΝ. Η ΨΕΥΔΗΣ ή ΑΝΑΚΡΙΒΗΣ ΔΗΛΩΣΗ ΕΠΙΣΥΡΕΙ ΤΗΣ ΚΥΡΩΣΕΙΣ ΠΟΥ ΠΡΟΒΛΕΠΟΝΤΑΙ ΑΠΟ ΤΙΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ ΤΗΣ παρ.6,αρθρου22 του Ν.1599/1986.