|  |  |
| --- | --- |
|  | **ΕΝΤΥΠΟ - 12** |
| **ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ****ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ****ΓΕΝΙΚΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΔΗΜΟΣΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ****ΓΕΝΙΚΟ ΛΟΓΙΣΤΗΡΙΟ ΤΟΥ ΚΡΑΤΟΥΣ****ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΣΥΝΤΑΞΕΩΝ** |  |

 **Α Ι Τ Η Σ Η**  **Π Ρ Ο Σ**

**Για αναγνώριση ως συντάξιμου** ΓΕΝΙΚΟ ΛΟΓΙΣΤΗΡΙΟ ΤΟΥ ΚΡΑΤΟΥΣ

**χρόνου στρατιωτικής θητείας.** ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ (α)

..............................................

 Κάνιγγος 29 - Τ.Θ. 1116

 101 10 ΑΘΗΝΑ

**ΑΤΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**

1. ΕΠΩΝΥΜΟ ..................................................................................................................................

2. ΟΝΟΜΑ .......................................................................................................................................

3. ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ.......................................... 4. ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ.........................................

5. ΟΝΟΜΑ ΣΥΖΥΓΟΥ ......................................................................................................................

6. Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ ......................................................................................................................

(ΟΔΟΣ - ΑΡΙΘΜΟΣ - ΤΑΧ. ΚΩΔ. - ΠΟΛΗ ΄Η ΧΩΡΙΟ- ΤΗΛΕΦΩΝΟ)

 ......................................................................................................................................................

 ......................................................................................................................................................

7. ΑΡ. ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ ......................................................................................................

 ......................................................................................................................................................

8. Α.Φ.Μ. : .....................................................................................................

**ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΟ ΑΙΤΗΣΗΣ**

 Σας υποβάλλω τα απαιτούμενα δικαιολογητικά και παρακαλώ να μου αναγνωρίσετε το χρόνο της στρατιωτικής μου θητείας σύμφωνα με τις διατάξεις των άρθρων 17 και 20 του Ν. 2084/92.

 Επισυνάπτω τα εξής δικαιολογητικά:

1. Πιστοποιητικό του υπηρεσιακών μεταβολών ....................................... 

2. Πιστοποιητικό Στρατολογικής κατάστασης (Τύπου Α΄) ....................... 

3. Βεβαίωση αποδοχών .......................................................................... 

4. Υπεύθυνη Δήλωση (γ) ........................................................................ 

5. Φωτοτυπία αστυνομικής ταυτότητας .................................................. 

 Ημερομηνία: ...................................... 20.....

 Ο/Η ΑΙΤ....................

|  |
| --- |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ (ΚΕΦΑΛΑΙΑ)** |
| Αν ορίσετε εκπρόσωπο για να καταθέσει την αίτησή σας, συμπληρώστε τα παρακάτω: |
| ΕΠΩΝΥΜΟ | ΟΝΟΜΑ | ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ | ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ |
| ΑΡ.ΔΕΛΤ.ΑΣΤ.ΤΑΥΤ. | Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: ΟΔΟΣ-ΑΡΙΘ.-Τ.Κ.-ΠΟΛΗ Ή ΧΩΡΙΟ | ΤΗΛΕΦΩΝΟ |
| ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟ: | Συμβολαιογραφικό Πληρεξούσιο (άρθρα 22 παρ. 22 & 50 παρ. 7 του Π.Δ. 169/2007 όπως ισχύουν μετά τις διατάξεις της παρ. 7 του άρθρου 1 του Ν. 4002/2011 ΦΕΚ 180/Α/2011). |

**ΟΔΗΓΙΕΣ - ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**

 Οδηγίες συμπλήρωσης:

(**α**) Η αίτηση υποβάλλεται από μεν τους δημοσίους υπαλλήλους στη Δ42-Δ/νση Κανονισμού Πολιτικών Συντάξεων, από δε τους υπαλλήλους ΝΠΔΔ και ΟΤΑ στη Δ43 - Δ/νση Κανονισμού Συντάξεων Υπαλλήλων ΝΠΔΔ και Ειδ. Κατηγοριών.

(**β**) Η υπεύθυνη δήλωση πρέπει να αναφέρει ότι ο αιτών δεν έχει χρησιμοποιήσει ούτε θα χρησιμοποιήσει τον ίδιο χρόνο για να πάρει σύνταξη από άλλο φορέα κύριας ασφάλισης. Επίσης δηλώνει αν επιθυμεί την εφ΄ άπαξ καταβολή του ποσού της εισφοράς.

**ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΠΟΥ ΑΠΑΙΤΟΥΝΤΑΙ**

**1**. Πιστοποιητικό υπηρεσιακών μεταβολών από το οποίο να προκύπτουν το έτος γέννησης και η διάρκεια της πραγματικής υπηρεσίας του. Επίσης θα αναγράφονται οι ημερομηνίες δημοσίευσης του διορισμού στο ΦΕΚ, ανακοίνωσης του, ορκωμοσίας και ανάληψης υπηρεσίας, καθώς και οι τυχόν προϋπηρεσίες του.

**2**. Πιστοποιητικό Στρατολογικής κατάστασης (τύπου Α΄) ή επικυρωμένο φωτοαντίγραφο τούτου από το ευρισκόμενο στον υπηρεσιακό του φάκελο.

**3**. Βεβαίωση αποδοχών που καταβάλλονταν κατά το μήνα υποβολής της αίτησης του στην Υπηρεσία μας, προκειμένου, βάσει αυτών, να καθοριστεί το ποσό της συμπληρωματικής εισφοράς του 6,67%. Σε περίπτωση επί συμβάσει υπαλλήλων να αναγράφεται ο κλάδος και το μισθολογικό κλιμάκιο που θα κατατασσόταν αν ήταν μόνιμος υπάλληλος.

**4**. Απλή υπεύθυνη δήλωση του ότι δεν χρησιμοποίησε ούτε θα χρησιμοποιήσει τον ίδιο χρόνο για να πάρει σύνταξη από άλλο φορέα κύριας ασφάλισης, καθώς και αν επιθυμεί την εφάπαξ καταβολή του ποσού της εισφοράς.

**5**. Φωτοαντίγραφο της Αστυνομικής ταυτότητας.

**Π Ρ Ο Σ Ο Χ Η**

 Από τα απαιτούμενα δικαιολογητικά, το πιστοποιητικό υπηρεσιακών μεταβολών (δικαιολογητικό Νο 1), το πιστοποιητικό τύπου (Α) (δικαιολογητικό Νο 2) και η βεβαίωση αποδοχών (δικαιολογητικό Νο 3) με βάση τις διατάξεις του Ν. 3242/2004 αναζητούνται αυτεπάγγελτα από την υπηρεσία μας. Για το λόγο αυτό παρακαλούμε για τη συμπλήρωση των πιο κάτω στοιχείων:

1. Αρμόδιο Στρατολογικό Γραφείο: ..................................................................................................

2. Υπηρεσία στην οποία υπηρετεί ο αιτών: .....................................................................................

**ΧΡΟΝΟΣ ΟΡΙΣΤΙΚΗΣ ΑΠΑΝΤΗΣΗΣ**

 Το αργότερο σε ένα (1) έτος και έξι (6) μήνες εφόσον τα δικαιολογητικά είναι πλήρη, σχ. η αριθ. 2/67911/0004/3-12-2004 κοινή απόφαση των Υπουργών Προεδρίας και Οικονομικών.

**ΕΝΔΙΚΑ ΜΕΣΑ**

 Ένσταση ενώπιον της Επιτροπής Ελέγχου Πράξεων Κανονισμού Συντάξεων, που στεγάζεται στο ίδιο κτίριο με τις Δ/νσεις Συντάξεως του Γενικού Λογιστηρίου του Κράτους (Κάνιγγος 29 - Αθήνα), ή Έφεση ενώπιον του ΙΙ Τμήματος του Ελεγκτικού Συνεδρίου, εντός έτους από της κοινοποιήσεως της πράξεως.