

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΓΙΑ ΣΥΝΤΑΞΙΟΔΟΤΗΣΗ
(ΥΠΟΒΟΛΗ ΑΙΤΗΣΕΩΝ: 01-12 ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΥ)

1. Α) Αίτηση Παραίτησης (α) λόγω συνταξ/σης ή β) για προσωπικούς λόγους) – (δια ζώσης ή ταχ/κώς) ή Υπεύθυνη Δήλωση (μέσω του Gov.gr και αποστολή στο mail της Δ/νσης)(εξ' αποστάσεως)
Β) (ΝΕΑ) Αίτηση Συνταξιοδότησης (εις πενταπλούν) (Βλ. οδηγίες-διευκρ/σεις συμπλ/ρωσης)
2. Αίτηση Διαβίβασης δικαιολογητικών για τη Συνταξιοδότηση (Βλ. πρότυπα εγγράφων)
3. Φωτοαντίγραφο Αστυνομικής Ταυτότητας (x5 αντίγραφα)
4. Φωτοαντίγραφο 1^{ης} σελίδας βιβλιαρίου Τράπεζας Πειραιώς (x5 αντίγραφα)
5. Φωτοαντίγραφο Εκκαθαριστικού Σημειώματος Εφορίας (x5 αντίγραφα)
6. Πρόσφατο Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης (x2 αντίγραφα) (εντός 6 μηνών)
7. Διαζευκτήριο σε περίπτωση λύσης γάμου(x2 αντίγραφα)
8. Βεβαίωση Α.Μ.Κ.Α. (x2 αντίγραφα) (ΑΜΚΑ.gr)
9. Πιστοποιητικό Στρατολογίας Τύπου Α' (εάν πρόκειται για άνδρα) (x5 αντίγραφα)
10. Βεβαίωση Σπουδών Τέκνων (τριτοβάθμιας εκπαίδευσης έως 24 ετών) (x5 αντίγραφα)
11. Βεβαίωση εξαγοράς ή εξόφλησης χρόνου προϋπηρεσίας (σε άλλα ταμεία, αναγνώρισης στρατού, πλασματικού χρόνου σπουδών ή τέκνων κ.λ.π.). Εάν έχει υποβληθεί αίτηση στο Γ.Λ.Κ. ή στα Ταμεία, καταθέτετε τον αριθμό πρωτοκόλλου της αίτησης κι αποδεικτικά εξόφλησης (x2 αντ/φα)
12. Σε περίπτωση διορισμού στο δημόσιο με οποιαδήποτε ιδιότητα μετά την 1/1/1983, δικαιολογητικά που να αποδεικνύουν τους ασφαλιστικούς φορείς στους οποίους είχατε εργαστεί (π.χ. Ι.Κ.Α, ΟΑΕΕ)
13. Βεβαίωση ή Απόφαση καταμέτρησης ενσήμων Ι.Κ.Α.(εάν έχει γίνει)(x5 αντίγραφα)
ΚΑΙ τα φωτοαντίγραφα των καρτελών ενσήμων πρώην Ι.Κ.Α.,Τ.Ε.Β.Ε., ή άλλου Ταμείου (x2 αντ/φα)
14. Α.Μ.Α. (Αριθμός Μητρώου Ασφαλισμένου), εφόσον έχετε προϋπηρεσία πριν το διορισμό σας, ή επιθυμείτε την εφαρμογή διαδοχικής ασφάλισης. (Αναγράφεται και στην καρτέλα ενσήμων)
15. Βεβαιώσεις προϋπηρεσίας προ διορισμού (ως αναπληρωτές/τριες, σε θέσεις ευθύνης, ή σε οποιοδήποτε άλλο φορέα) και οποιοδήποτε άλλο έγγραφο αφορά τη συνταξιοδότηση (x5 αντ/φα)
16. Γνωμάτευση από την Α.Σ.Υ.Ε. ,(Ανωτάτη Στρατού Υγειονομική Επιτροπή), ή τα ΚΕΠΑ ή Πρόσφατη Ιατρική Γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο του ιδίου, ή μέλους της οικογένειας (x5 αντίγραφα)
17. Υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599 (μέσω του gov.gr)(x2 αντίγρ.)(βλ. οδηγίες συμπλήρωσης εγγράφων)
18. Έντυπο Διευκόλυνσης (για αναζήτηση των σχετικών εγγράφων)
19. Πιστοποιητικό Υπηρεσιακών Μεταβολών (Βλ. Οδηγίες)

ΕΠΙΠΡΟΣΘΕΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΣΥΝΤΑΞΙΟΔΟΤΗΣΗΣ ΜΕΣΩ ΚΥΣΠΕ

(Από την επόμενη της πρώτης εργάσιμης μέρα μετά την πάροδο του πρώτου δεκαημέρου του Φεβρουαρίου έως και την 31^η Ιανουαρίου εκάστου έτους) (ΑΔΑ: ΩΞ6Ξ4653ΠΣ-4ΩΡ)

20. Γνωμάτευση από την Α.Σ.Υ.Ε.(Ανωτάτη Στρατού Υγειονομική Επιτροπή),Κ.Ε.Π.Α., ή Πρόσφατη Ιατρική Γνωμάτευση (εντός 2 μηνών) από Δημόσιο Νοσοκομείο και
21. Υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599 (είτε ο ενδ/μενος συνταξιοδοτείται α) για λόγους υγείας), ή β) για οικογενειακούς λόγους) Βλ. : (ΑΔΑ: ΩΞ6Ξ4653ΠΣ-4ΩΡ) για την συμπλήρωσή της.

ΣΗΜ.: Όλα τα φωτοαντίγραφα πρέπει να είναι με συμπληρωμένα τα στοιχεία και με

Πρωτότυπες Υπογραφές κι όλες οι υπεύθυνες δηλώσεις συμπληρωμένες μέσω του gov.gr

Ο Δ Η Γ Ι Ε Σ – Δ Ι Ε Υ Κ Ρ Υ Ν Ι Σ Ε Ι Σ Σ Υ Μ Π Η Ρ Ω Σ Η Σ Ε Γ Γ Ρ Α Φ Ω Ν :

1. Η Αίτηση Παραίτησης (α ή β) αποστέλλεται **(01-12 Φεβρουαρίου)** με έναν από τους 2 τρόπους:
- A)** Με ηλεκτρονική υποβολή με ψηφιακή ταυτοποίηση μέσω του gov.gr ακολουθώντας τα βήματα της παραγράφου 1 του υπ'αρ. πρωτ: 41410/Ε3/30-03-2020 (ΑΔΑ: ΩΙΩΖ46ΜΤΛΗ-2Τ4) εγκύκλιο της Γενικής Διεύθυνσης Εκπαιδευτικού Προσωπικού Π.Ε. και Δ.Ε., στην υπηρεσία «**Υπεύθυνη Δήλωση**», γράφοντας στο ελεύθερο κείμενο «σας υποβάλω αίτηση παραίτησης» και αποθηκεύοντας σε μορφή pdf .
- Επισημαίνεται ότι, στην περίπτωση έκδοσης ηλεκτρονικής αίτησης παραίτησης ή/και ανάκλησης αυτής μέσω του gov.gr, ο/η εκπαιδευτικός θα πρέπει να έχει εκδώσει την εν λόγω ηλεκτρονική αίτηση, εντός των ορισθεισών προθεσμιών, και να την υποβάλλει εντός των ίδιων προθεσμιών.
- Κατόπιν θα αποστέλλεται ηλεκτρονικά και στη δ/νση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου της Υπηρεσίας: mail@dipe-d-athin.att.sch.gr για να πρωτοκολλείται και να είναι έγκυρη, ή
- B)** Στο γραφείο πρωτοκόλλου (β'όροφος – 08:30-14:30) (τηλ.: 2131617409-410)

ΟΛΑ ΤΑ ΥΠΟΛΟΙΠΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ (*), ΘΑ ΑΠΟΣΤΑΛΛΟΥΝ ΤΑΧΥΔΡΟΜΙΚΑ ΣΤΗΝ ΥΠΗΡΕΣΙΑ Η' ΜΕ ΤΟΝ (B) ΑΝΩΤΕΡΩ ΤΡΟΠΟ ΑΠΟ 13/03 ΜΕΧΡΙ ΚΑΙ 19/04/2023. (σε φάκελο με λαστιχάκια, με ονομ/μο)
(*) ΘΑ ΤΑ ΒΡΕΙΤΕ ΣΤΗΝ ΙΣΤΟΣΕΛΙΔΑ ΜΑΣ - **ΠΡΟΤΥΠΑ ΕΓΓΡΑΦΩΝ - ΕΓΓΡΑΦΑ ΣΥΝΤΑΞΙΟΔΟΤΗΣΗΣ**

- 1B. Η (ΝΕΑ) Αίτηση συνταξιοδότησης μπορεί να κατατεθεί μαζί με τα υπόλοιπα δικαιολογητικά σύμφωνα με τις οδηγίες ή Με ψηφιακή ταυτοποίηση μέσω του gov.gr στην υπηρεσία «**ψηφιακή βεβαίωση εγγράφου**», ακολουθώντας τον σχετικό σύνδεσμο : <https://www.gov.gr/ipiresies/polites-kai-kathemerinoteta/psephiaka-eggrapha-gov-gr/psephiake-bebaiose-eggraphou>
17. Στην Υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599 συμπληρώνετε τα κάτωθι: δηλώνω ότι:
- Θεμελιώνω συνταξιοδοτικό δικαίωμα βάσει της κείμενης νομοθεσίας καθώς:
- α)** έχω συμπληρώσει τα απαιτούμενα έτη υπηρεσίας και έχω την απαραίτητη ηλικία για πλήρη ή μειωμένη σύνταξη ή
β) είχα συμπληρώσει 25 έτη υπηρεσίας κατά το έτος 2010 (ή 2011, ή 2012) και κατά το διάστημα εκείνο, είχα ανήλικο τέκνο/α ή
γ) άλλο λόγο θεμελίωσης συντ/κού δικαιώματος (το λόγο.. π.χ.: γονέας αναπήρου τέκνου, τριών και άνω τέκνων κ.λ.π.) **και**
 - 2.** Σε περίπτωση αναγνώρισης επιπλέον χρόνου υπηρεσίας για να συμπληρωθούν τα απαραίτητα για τη θεμελίωση συνταξιοδοτικού δικαιώματος έτη Υπηρεσίας,
A) έχω υποβάλει στο ΓΛΚ την/τις υπ'αρ. πρωτ:/...-... αίτηση/σεις αναγνώρισης-εξαγοράς Στρατιωτικής Θητείας (ή πλασματικών ετών σπουδών ή τέκνων), ή (και)
B) έχω εξαγοράσει/εξοφλήσει χρόνο προϋπηρεσίας στο ΓΛΚ ή σε κάποιο Ταμείο.
 - 3.** Έχω προϋπηρεσία από προηγούμενο Φορέα. (Ι.Κ.Α, Τ.Ε.Β.Ε. κ.α. Ταμεία και αναλυτικά το Φορέα, την ονομασία της Υπηρεσίας και τα διαστήματα αναλυτικά που εργαστήκατε πριν το διορισμό σας στο Δημόσιο).
19. Το Πιστοποιητικό Υπηρεσιακών Μεταβολών θα εκδοθεί από την Υπηρεσία μας για όλους τους υποψήφιους στις 31 Αυγούστου. Καταθέτετε ένα παλαιότερο που έχετε στο αρχείο σας και ζητάτε την έκδοση νέου ΜΟΝΟ εάν επιθυμείτε να το χρησιμοποιήσετε για να απευθύνετε ερώτημα θεμελίωσης συνταξιοδοτικού δικαιώματος στο ΓΛΚ ή σε εργατολόγο.

ΣΗΜ.: Η υποβολή της Αίτησής σας προϋποθέτει ότι ΕΧΕΤΕ ΘΕΜΕΛΙΩΣΕΙ Συνταξιοδοτικό Δικαίωμα!
Παρακαλείστε να ελέγξετε την ιστοσελίδα της Δ/νσης **πριν** την υποβολή της αίτησης.