

# ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΣΩΜΑΤΕΙΩΝ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ Υ.ΠΕ.ΧΩ.Δ.Ε (Π.Ο.Σ.Ε. Υ.ΠΕ.ΧΩ.Δ.Ε.)

ΙΠΠΟΚΡΑΤΟΥΣ 196-198  
114 71 ΑΘΗΝΑ  
ΤΗΛ. : 210-6440873  
FAX : 210-6454223  
SITE: [www.poseypexode.gr](http://www.poseypexode.gr)  
E-MAIL: [info@poseypexode.gr](mailto:info@poseypexode.gr)

Αθήνα, 1/12/2016  
Αρ. Πρωτ. 399

## **ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ – ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ**

Συναδέλφισσες, συνάδελφοι,

Ο νέος ασφαλιστικός νόμος (4387/2016) αύξησε κατά πολύ (20% επί των ασφαλιστέων αποδοχών), το κόστος εξαγοράς των πλασματικών ετών για τους ασφαλισμένους του Δημοσίου, αν αναλογιστεί κανείς ότι με το προηγούμενο καθεστώς το κόστος υπολογιζόταν σε ποσοστό 6,67 % για κάθε μήνα επί των μηνιαίων αποδοχών του υπαλλήλου. Για το λόγο αυτό μεγάλος αριθμός υπαλλήλων έσπευσαν να κάνουν αίτηση εξαγοράς πριν την έναρξη ισχύος του ανωτέρω νόμου.

Ωστόσο, βάσει του άρθρου 38 του νόμου, το οποίο αναφέρεται στο χρονικό σημείο όπου εντάσσονται οι ασφαλισμένοι στο Δημόσιο στο νέο καθεστώς υπολογισμού των εισφορών, προκύπτει ότι η αύξηση του ποσού εξαγοράς πλασματικών ετών θα ισχύσει από την 1-1-2017, όπως έκανε δεκτό και το Γενικό Λογιστήριο του Κράτους.

**Επομένως, οι υπάλληλοι στο δημόσιο δύνανται να καταθέσουν αιτήσεις εξαγοράς των πλασματικών ετών στο Γενικό Λογιστήριο του Κράτους μέχρι και το τέλος του 2016, ώστε να κατοχυρώσει ο ενδιαφερόμενος υπάλληλος το χαμηλότερο ποσό εξαγοράς με βάση το παλαιό καθεστώς.**

Συνημμένα: Έντυπα αιτήσεων – δικαιολογητικά προς το Γενικό Λογιστήριο του Κράτους





ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ  
ΓΕΝΙΚΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΔΗΜΟΣΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ  
ΓΕΝΙΚΟ ΛΟΓΙΣΤΗΡΙΟ ΤΟΥ ΚΡΑΤΟΥΣ  
ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΣΥΝΤΑΞΕΩΝ

ΕΝΤΥΠΟ ΑΙΤΗΣΗΣ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΗΣ  
ΕΤΩΝ ΣΠΟΥΔΩΝ

ΑΙΤΗΣΗ

ΕΠΩΝΥΜΟ: .....  
ΟΝΟΜΑ: .....  
ΟΝ. ΠΑΤΡ. ή ΣΥΖ.: .....  
ΟΔΟΣ: ..... ΑΡ.: .....  
ΠΟΛΗ ή ΧΩΡΙΟ: .....  
ΤΑΧΥΔΡ. ΚΩΔΙΚΑΣ: .....  
ΤΗΛ/ΝΟ: .....  
ΣΤΟΙΧ. ΑΣΤΥΝ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ:  
.....  
Α.Φ.Μ. : .....

Π Ρ Ο Σ

Το Γενικό Λογιστήριο του Κράτους  
Γενική Διεύθυνση Μισθών  
και Συντάξεων

Διεύθυνση: .....  
Τμήμα: .....  
Κάνιγγος 29 - Τ.Θ. 1116  
101 10 ΑΘΗΝΑ

Παρακαλώ όπως αναγνωρίσετε  
ως συντάξιμο χρόνο σπουδών μου  
σύμφωνα με τις διατάξεις της παρ. 1  
του άρθρου 17 του Νόμου 3865/2010.

ΘΕΜΑ: Αναγνώριση ετών σπουδών.

..... Αιτ.....

Αθήνα .....

Συνημμένα:

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).		

## ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΓΙΑ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΗ ΕΤΩΝ ΣΠΟΥΔΩΝ

Αίτηση (απλό έντυπο αίτησης το οποίο μπορείτε να πάρετε από το θυρωρείο της Υπηρεσίας μας και στο οποίο εκτός από τα στοιχεία σας θα αναφέρετε και το ΑΦΜ σας) συνοδευόμενη από:

- α) Πιστοποιητικό υπηρεσιακών μεταβολών στο οποίο να αναφέρονται αναλυτικά οι τυχόν προϋπηρεσίες (ακριβή χρονικά διαστήματα).
- β) Βεβαίωση για τον χρόνο ασφάλισης που έχει τυχόν διανυθεί στην ασφάλιση άλλου ασφαλιστικού φορέα (το δικαιολογητικό αυτό υποβάλλεται μόνο από όσους έχουν προσληφθεί/διορισθεί για πρώτη φορά στο Δημόσιο μετά την 1/1/1983).
- γ) Πιστοποιητικό από το οποίο να προκύπτουν τα απαιτούμενα έτη φοίτησης για τη λήψη του βασικού πτυχίου αλλά και το ακριβές χρονικό διάστημα (από..... έως.....).
- δ) Πρόσφατη βεβαίωση αποδοχών (του μήνα υποβολής της σχετικής αίτησης).
- ε) Υπεύθυνη δήλωση στην οποία θα δηλώνετε:
  - ότι τον χρόνο του οποίου ζητάτε την αναγνώριση δεν τον χρησιμοποιήσατε ούτε θα τον χρησιμοποιήσετε για να πάρετε σύνταξη από άλλο φορέα κύριας ασφάλισης.
  - τον τρόπο εξόφλησης της εισφοράς εξαγοράς (με δόσεις ή εφάπαξ).
- στ) Φωτοτυπία του δελτίου της αστυνομικής σας ταυτότητας.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ  
ΓΕΝΙΚΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΔΗΜΟΣΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ  
ΓΕΝΙΚΟ ΛΟΓΙΣΤΗΡΙΟ ΤΟΥ ΚΡΑΤΟΥΣ  
ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΣΥΝΤΑΞΕΩΝ

**Α Ι Τ Η Σ Η**

Για αναγνώριση ως συντάξιμου  
χρόνου στρατιωτικής θητείας.

**Π Ρ Ο Σ**

ΓΕΝΙΚΟ ΛΟΓΙΣΤΗΡΙΟ ΤΟΥ ΚΡΑΤΟΥΣ  
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 Ή 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/ση Κανονισμού Πολιτικών Συντάξεων, από δε τους υπαλλήλους ΝΠΔΔ και ΟΤΑ στη Δ43 - Δ/ση 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.

## ΠΡΟΣΟΧΗ

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/σεις Συντάξεως του Γενικού Λογιστηρίου του Κράτους (Κάνιγγος 29 - Αθήνα), ή Έφεση ενώπιον του ΙΙ Τμήματος του Ελεγκτικού Συνεδρίου, εντός έτους από της κοινοποίησής της πράξεως.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ  
ΓΕΝΙΚΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΔΗΜΟΣΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ  
ΓΕΝΙΚΟ ΛΟΓΙΣΤΗΡΙΟ ΤΟΥ ΚΡΑΤΟΥΣ  
ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΣΥΝΤΑΞΕΩΝ

ΕΝΤΥΠΟ ΑΙΤΗΣΗΣ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΗΣ  
ΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΥ ΧΡΟΝΟΥ ΠΑΙΔΙΩΝ

**ΑΙΤΗΣΗ**

ΕΠΩΝΥΜΟ: .....  
ΟΝΟΜΑ: .....  
ΟΝ. ΠΑΤΡ. ή ΣΥΖ.: .....  
ΟΔΟΣ: ..... ΑΡ.: .....  
ΠΟΛΗ ή ΧΩΡΙΟ: .....  
ΤΑΧΥΔΡ. ΚΩΔΙΚΑΣ: .....  
ΤΗΛ/ΝΟ: .....  
ΣΤΟΙΧ. ΑΣΤΥΝ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ:  
.....  
Α.Φ.Μ. : .....  
Α.Μ.Κ.Α. ....

**ΘΕΜΑ:** Αναγνώριση πλασματικού  
χρόνου παιδιών.

Αθήνα .....

Συνημμένα:

**ΠΡΟΣ**

Το Γενικό Λογιστήριο του Κράτους  
Γενική Διεύθυνση Μισθών  
και Συντάξεων  
Διεύθυνση: .....  
Τμήμα: .....  
Κάνιγγος 29 - Τ.Θ. 1116  
101 10 ΑΘΗΝΑ

Παρακαλώ όπως αναγνωρίσετε  
πλασματικό χρόνο ..... (...) παιδιού/ών μου σύμφωνα με τις διατάξεις της παρ. 12 του Νόμου 3865/2010 όπως ισχύουν μετά τις διατάξεις της παρ. 4 του άρθρου 1 του Ν. 4002/2011.

..... 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).		

## ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΓΙΑ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΗ ΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΥ ΧΡΟΝΟΥ ΠΑΙΔΙΩΝ

Αίτηση (απλό έντυπο αίτησης το οποίο μπορείτε να πάρετε από το θυρωρείο της Υπηρεσίας μας και στο οποίο εκτός από τα στοιχεία σας θα αναφέρετε και το ΑΦΜ σας) συνοδευόμενη από:

- α) Πιστοποιητικό υπηρεσιακών μεταβολών στο οποίο να αναφέρονται αναλυτικά οι τυχόν προϋπηρεσίες (ακριβή χρονικά διαστήματα).
- β) Βεβαίωση για τον χρόνο ασφάλισης που έχει τυχόν διανυθεί στην ασφάλιση άλλου ασφαλιστικού φορέα (το δικαιολογητικό αυτό υποβάλλεται μόνο από όσους έχουν προσληφθεί/διορισθεί για πρώτη φορά στο Δημόσιο μετά την 1/1/1983) ή Υπεύθυνη Δήλωση, σε περίπτωση που δεν έχει χρόνο ασφάλισης σε άλλο φορέα.
- γ) Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης.
- δ) Πρόσφατη βεβαίωση αποδοχών (του μήνα υποβολής της σχετικής αίτησης).
- ε) Υπεύθυνη δήλωση στην οποία θα δηλώνετε:
  - ότι τον χρόνο του οποίου ζητάτε την αναγνώριση δεν τον χρησιμοποιήσατε ούτε θα τον χρησιμοποιήσετε για να πάρετε σύνταξη από άλλο φορέα κύριας ασφάλισης.
  - τον τρόπο εξόφλησης της εισφοράς εξαγοράς (με δόσεις ή εφάπαξ).
- στ) Φωτοτυπία του δελτίου της αστυνομικής σας ταυτότητας.