

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΓΙΑ ΣΥΝΤΑΞΗ

1. Αίτηση.
2. Αντίγραφο της αστυνομικής ταυτότητας.
3. Πιστοποιητικό του οικείου Συλλόγου στο οποίο θα βεβαιώνεται: α) ο αριθμός μητρώου του Υγειονομικού, β) ότι έχει κατατεθεί πτυχίο και τα στοιχεία του, γ) η ημερομηνία εγγραφής και διαγραφής, δ) η ημερομηνία διακοπής του επαγγέλματος, ε) ότι υπήρξε συνεχής άσκηση του επαγγέλματος από την εγγραφή μέχρι την διαγραφή. Αν ο Υγειονομικός είχε διατελέσει μέλος περισσότερων Συλλόγων πρέπει να υποβάλλει πιστοποιητικά από όλους, εκτός αν ο τελευταίος Σύλλογος αναφέρει τη χρονολογία της υπαγωγής στους άλλους Συλλόγους.
(Σημείωση: Η ημερομηνία διακοπής του επαγγέλματος πρέπει να συμπίπτει με την ημερομηνία διαγραφής από το Σύλλογο)
4. Αποδεικτικά ασκήσεως υγειονομικού επαγγέλματος από το 1979:
 - α) Βιβλία αμοιβών - δαπανών θεωρημένα από την Εφορία ή
 - β) Διπλότυπες αποδείξεις (στελέχη των μπλοκ) ή
 - γ) Στελέχη συνταγολογίων ναρκωτικών ή
 - δ) Υπεύθυνες δηλώσεις του Ν. 1599/86 φαρμακοποιών, για την καταχώρηση συνταγών του αιτούντος στο συνταγολόγιό τους με τον αύξοντα αριθμό και τη χρονολογία καταχωρήσεώς τους.
 - ε) Αν ο αιτών είναι κλινικός, πρέπει να το δηλώσει και να προσκομίσει απόφαση ανακλήσεως αδειας λειτουργίας της κλινικής του.
- * στ) Για τις έμμισθες θέσεις πρέπει να υποβληθεί σχετικό πιστοποιητικό.
Σημείωση: Όταν υπάρχει παράλληλη άσκηση ελεύθερου επαγγέλματος και έμμισθης θέσης, αρκεί το πιστοποιητικό της έμμισθης θέσης.
ζ) Αν είναι φαρμακοποιός με δικό του φαρμακείο, πρέπει να προσκομίσει πιστοποιητικό της Νομαρχίας που θα αναφέρει όλες τις μεταβολές από την ίδρυση μέχρι την ανάκληση της άδειας. Επίσης αν έχει συστεγασμένο φαρμακείο, πρέπει να διαλυθεί η συστέγαση και να υποβληθεί η λύση του εταίμου με σφραγίδα του αρμόδιου Πρωτοδικείου.
5. Το ασφαλιστικό βιβλιάριο του Κλάδου Συνταξής
6. Υπεύθυνη δήλωση που χορηγείται από την υπηρεσία μας, σχετικά με τον τρόπο άσκησης του επαγγέλματος και την οικογενειακή κατάσταση.
7. Υπεύθυνη δήλωση που χορηγείται επίσης από την υπηρεσία μας σχετικά με την επιλογή της περιθαλψής που επιθυμεί ο ενδιαφερόμενος
8. Δελτίο Αναγγελίας για Αριθμό Μητρώου Κοινωνικής Ασφάλισης (ΑΜΚΑ), το οποίο χορηγείται από την υπηρεσία.
- * 9. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης και πιστοποιητικά σπουδών για τέκνα που φοιτούν σε ανώτερες ή ανώτατες αναγνωρισμένες σχολές εσωτερικού ή εξωτερικού. (Υποβάλλεται από ασφαλισμένους μετά την 1-1-93)
10. Αν ο αιτών είναι μονοσυνταξιούχος, πρέπει να δηλώσει στην αίτηση συνταξιοδότησης ότι δεν δικαιούται ούτε έχει συνταξιοδοτηθεί από καμία άλλη πηγή πλην του Ε.Τ.Α.Α Σε περίπτωση που έχει προϋδοκία συνταξιοδότησεως, λόγω του ότι υπάρχει εκκρεμής δίκη κ.λπ. υποχρεούται να το δηλώσει
11. Οι μέτοχοι σε εταιρία (Ο.Ε., Ε.Ε. κ.λπ.) πρέπει να υποβάλλουν και βεβαίωση της εταιρείας από τότε μέχρι τότε παρέιχαν τις υγειονομικές υπηρεσίες τους με αμοιβή ή χωρίς αμοιβή και από ποια ημερομηνία σταμάτησαν να παρέχουν τις υγειονομικές τους υπηρεσίες στην εταιρεία.
12. Βεβαίωση διακοπής επαγγέλματος από την εφορία για τους ελευθερούς επαγγελματίες.
- * 13. Κατάσταση μηνιαίων αποδοχών επί των οποίων έγιναν κρατήσεις για τον Τομέα Υγειονομικών των πέντε ημερολογιακών ετών που προηγούνται του έτους εκείνου κατά το οποίο υποβάλλεται η αίτηση συνταξιοδότησης. (Υποβάλλεται μόνο από έμμισθους ασφαλισμένους μετά την 1-1-93).
14. Φωτοτυπία της σελίδας του βιβλιαρίου καταθέσεων που είναι γραμμένος ο αριθμός λογαριασμού IBAN (όποιας Τράπεζας επιθυμείτε).
15. Φωτοτυπία επίσημου εγγράφου (εκκαθαριστικό εφορίας, φορολ. δήλωση κ.λπ.) στα οποία να αναγράφεται ευκρινώς ο Αριθμός Φορολ. Μητρώου

ΠΡΟΣΟΧΗ

* Τα δικαιολογητικά που σημειώνονται με τον αστερίσκο ζητούνται αυτεπάγγελτα (Ν. 3242/04 αριθ. 5). Στην περίπτωση που επιθυμείτε την αυτεπάγγελτη αναζήτηση σημειώστε το ανάλογο δικαιολογητικό και την διεύθυνση της Υπηρεσίας από την οποία θα αναζητηθεί.

Δικαιολογητικά που επιθυμώ να αναζητηθούν αυτεπάγγελτα:

1. .

Δ/ση Υπηρεσίας

2

Δ/ση Υπηρεσίας:

3

Δ/ση Υπηρεσίας