

**ΤΑΜΕΙΟ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ
ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΥΠΑΛΛΗΛΩΝ
ΕΜΠΟΡΙΟΥ ΤΡΟΦΙΜΩΝ Ν.Π.Ι.Δ.
(Τ.Ε.Α.Υ.Ε.Τ.)**

Θεοφάνους 19-21 Αμπελόκηποι Τ.Κ. 11523

Τηλέφωνο: 2106454140

FAX: 2106436374

email:teayet@otenet.gr

**ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ
ΓΙΑ ΣΥΝΤΑΞΗ ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ**

- 1) Αίτηση (χορηγείται από την Υπηρεσία) στην οποία απαιτητήτως θα αναφέρεται ο Α.Φ.Μ. και ο ΑΜΚΑ. Αν δεν υπάρχει Α.Φ.Μ. θα πρέπει ο ασφαλισμένος να μεταβεί στην Δ.Ο.Υ. της κατοικίας του προκειμένου να του χορηγήσει.
- 2) Υπεύθυνη δήλωση του Ν.1599/1986 θεωρημένη για το γνήσιο της υπογραφής από Δημόσια Αρχή, στην οποία ν' αναφέρεται το ονοματεπώνυμο των εργοδοτών στους οποίους απασχολήθηκε και τα αντίστοιχα χρονικά διαστήματα, ημερομηνία διακοπής οριστικά της εργασίας, ότι δεν έχει λυθεί ο γάμος και αν συζεί και συγκατοικεί ή όχι με τη/το σύζυγο.
- 3) Βεβαίωση του τελευταίου εργοδότη στην οποία ν' αναφέρονται η ιδιότητα, ο χρόνος που απασχολήθηκε και ο τελευταίος μισθός.
- 4) Φωτοτυπία Αστυνομικής Ταυτότητας (δύο όψεων) επικυρωμένη από Δημόσια Αρχή.
- 5) Αντίγραφο γνωμάτευσης υγειονομικής επιτροπής Ε.Ο.Π.Υ.Υ. με την οποία κρίθηκε ανίκανος προς εργασία. Αν δεν υπάρχει γνωμάτευση, θα γίνει παραπομπή από την Υπηρεσία μας.
- 6) Ληξιαρχική Πράξη Γάμου επικυρωμένη από Δημόσια Αρχή.
- 7) Φωτοτυπία Βιβλιαρίου Τραπέζης.