

ΛΟΙΠΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ

2) ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΝΑΡΞΗΣ ΠΡΟΑΙΡΕΤΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ / /

3) ΤΥΠΟΣ ΘΕΜΕΛΙΩΣΗΣ: 3000 ημέρες 1500 ημέρες 500 ημέρες

4) ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΔΙΑΚΟΠΗΣ ΤΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ ΣΤΗΝ ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΤΟΥ ΙΚΑ / /

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Δηλώνω υπεύθυνα και με γνώση των διατάξεων του Ν. 1599/86 αρθ. 8 ότι:

- 1) Δεν παρέχω εργασία ο χρόνος της οποίας να λογίζεται ως συντάξιμος για την απονομή σύνταξης από το Δημόσιο
- 2) Δεν παρέχω εργασία για την οποία να υπάγομαι στην ασφάλιση του ΙΚΑ ή άλλου ταμείου κύριας ασφάλισης που ασφαρίζει μισθωτούς και σε περίπτωση που θα αναλάβω τέτοια εργασία αναλαμβάνω την υποχρέωση να δηλώσω αυτή αμέσως στο ΙΚΑ

ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ:

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

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟΥ:

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

... ΑΠ

..... / / 200.....

* (Συμπληρώνεται στο πιν Υπηρεσία)

.....
(Ονοματεπώνυμο - Υπογραφή)