



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΙΔΡΥΜΑ
ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ
ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ

ΕΝΙΑΙΟ ΤΑΜΕΙΟ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΜΙΣΘΩΤΩΝ

ΔΙΟΙΚΗΣΗ

ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΠΑΡΟΧΩΝ ΟΠΑΔ

Δικαιολογητικά για απογραφή και έκδοση βιβλιαρίου αδερφού/-ης ασφαλισμένων στον Τομέα Δημοσίων υπαλλήλων (ΟΠΑΔ) και στον Τομέα Δημοτικών και Κοινοτικών υπαλλήλων (ΤΥΔΚΥ)

1. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης σε ισχύ.
2. Ε1 Φορολογικής Δήλωσης (ετήσιο εισόδημα πραγματικό – τεκμαρτό να μην υπερβαίνει την κατώτατη σύνταξη του ΟΓΑ).
3. Πιστοποιητικό από την αρμόδια υγειονομική επιτροπή για ποσοστό αναπηρίας 67% και άνω σε ισχύ.
4. Φωτοαντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας.
5. ΑΜΚΑ
6. Βεβαίωση διαγραφής από προηγούμενο ασφαλιστικό φορέα ή οργανισμό.
7. Υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599 (όπως υπόδειγμα).
8. Βεβαίωση αποδοχών και κρατήσεων για υγειονομική περίθαλψη υπέρ του ΟΠΑΔ του άμεσα ασφαλισμένου στην περίπτωση που αφορά εν ενεργεία υπάλληλο.

ή

Πρόσφατο ενημερωτικό Σημείωμα από το Γενικό Λογιστήριο του Κράτους του άμεσα ασφαλισμένου στην περίπτωση που αφορά συνταξιούχο Δημοσίου.

9. Μια (1) φωτογραφία.

ΕΠΙΠΡΟΣΘΕΤΩΣ ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥΣ ΣΤΟΝ ΤΟΜΕΑ ΥΔΚΥ

10. Βεβαίωση παρακράτησης ποσοστού 1% από την ημερομηνία διαγραφής από τον προηγούμενο ασφαλιστικό φορέα ή από την ημερομηνία που έλαβε χώρα ληξιαρχικό γεγονός.

Παρατηρήσεις:

- Ανά περίπτωση μπορεί να απαιτηθούν επιπλέον δικαιολογητικά.
- Σε περίπτωση αδυναμίας του άμεσα ασφαλισμένου, εξουσιοδότηση θεωρημένη από δημόσια αρχή.