



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΙΔΡΥΜΑ
ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ
ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ

ΕΝΙΑΙΟ ΤΑΜΕΙΟ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΜΙΣΘΩΤΩΝ

ΔΙΟΙΚΗΣΗ

ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΠΑΡΟΧΩΝ ΟΠΑΔ

Δικαιολογητικά για απογραφή και έκδοση βιβλιαρίων σε γονείς ασφαλισμένων στον Τομέα Δημοσίων υπαλλήλων (ΟΠΑΔ) και στον Τομέα Δημοτικών και Κοινοτικών υπαλλήλων (ΤΥΔΚΥ) βάσει της ΚΥΑ αριθμ. Οικ. 2/7029/0094/8-2-05 ΦΕΚ 213/17-2-05 τ.Β'

Προϋποθέσεις για να ασφαλίσει δημόσιος υπάλληλος ή συνταξιούχος τους γονείς του είναι :

- α) Ηλικία άνω των 60 ή ποσοστό αναπηρίας 80%.
- β) Εισόδημα να μην υπερβαίνει την ετήσια συνολική κατώτερη σύνταξη του ΟΓΑ.
- γ) Από το αντίγραφο της φορολογικής δήλωσης του ασφαλισμένου, να προκύπτει ότι ο γονέας δηλώνεται στον πίνακα 9 του Ε1.
- δ) Να συνοικούν με τον άμεσα δικαιούχο, δηλαδή η διεύθυνση κατοικίας στην φορολογική δήλωση του άμεσα ασφαλισμένου να είναι ίδια με την διεύθυνση στην φορολογική δήλωση των γονέων.
- δ) Να ΜΗΝ έχουν δικαίωμα ασφάλισης σε άλλο ασφαλιστικό Φορέα και
- ε) Το εκ πάσης πηγής οικογενειακό εισόδημα αυτών, πραγματικό, τεκμαρτό, απαλλασσόμενο ή φορολογούμενο με ειδικό τρόπο δεν υπερβαίνει την ετήσια συνολική κατώτερη σύνταξη γήρατος του ΟΓΑ. (Στην περίπτωση των δύο γονέων αυτό το όριο διπλασιάζεται).
- στ) Να ΜΗΝ λαμβάνουν σύνταξη υπερηλίκων από τον ΟΓΑ.

Προβλεπόμενα δικαιολογητικά:

1. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης γονέων σε ισχύ.
2. Μία (1) φωτογραφία (ανά γονέα)
3. Υπεύθυνη Δήλωση του Ν.1599/86 (όπως υπόδειγμα).
4. Αντίγραφο τελευταίας κοινής φορολογικής δήλωσης των γονέων (επιδεικνύεται μόνο) ή βεβαίωση από τα υπόλοιπα ασφαλιστικά ταμεία ότι οι γονείς δεν έχουν προϋποθέσεις ασφάλισης.
5. Αντίγραφο τελευταίας φορολογικής δήλωσης του άμεσα δικαιούχου
6. ΑΜΚΑ γονέα
7. Φωτοαντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας.
8. Βεβαίωση διαγραφής από προηγούμενο ασφαλιστικό φορέα ή οργανισμό.
9. 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.

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.**