

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΕΛΟΥΣ ΤΟΥ ΤΑΜΕΙΟΥ ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΤΟΥ ΤΑΚΤΙΚΟΥ ΩΡΟΜΙΣΘΙΟΥ ΚΥΒΕΡΝΗΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
ΓΙΑ ΥΠΟΛΟΓΙΣΜΟ ΩΦΕΛΗΜΑΤΩΝ**

1. Υπουργείο / Τμήμα / Υπηρεσία :

2. Ονοματεπώνυμο:

3. Διεύθυνση:

4. Τηλέφωνο:.....

5. Α.Δ.Τ 6. Α.Κ.Α 7. Ημερ. γέννησης

8. Ημερομηνία έναρξης εργασίας

9. Ημ/νία ένταξης στο Ταμείο Προνοίας: 10. Αριθμός Ταμείου Προνοίας:

11. Ημ/νία αφυπηρέτησης / αποχώρησης:

12. Λόγος αφυπηρέτησης / αποχώρησης:
(Όριο Ηλικίας, Παραίτηση, Λόγοι Υγείας, Απόλυση, Θάνατος, Διορισμός στη Δημόσια Υπηρεσία)

13.Θέση κατά την ημερομηνία αφυπηρέτησης / αποχώρησης :

14.Κλίμακα κατά την ημερομηνία αφυπηρέτησης / αποχώρησης :

15.Ωρομίσθιο κατά την ημερομηνία αφυπηρέτησης / αποχώρησης : €

16.Περίοδος υπηρεσίας και ωρομίσθιο σε περίπτωση μετακίνησης σε χαμηλότερη κλίμακα ή/και μείωσης ωρομισθίου λόγω μη καταβολής επιδόματος / επιδομάτων για τα οποία καταβάλλονται εισφορές στο Ταμείο Προνοίας:

<u>Περίοδος</u>	<u>Ωρομίσθιο</u>	<u>Λόγος μεταβολής Ωρομισθίου</u>
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

17. Περίοδος / Τμήματα που ο Ωρομίσθιος υπηρέτησε με ωράριο διαφορετικό του κανονικού των 38 ωρών, αν εφαρμόζεται

<u>Περίοδος</u>	<u>Τμήματα</u>	<u>Αρ. ωρών εργασίας την εβδομάδα</u>
.....
.....
.....
.....
.....

18. Βεβαιώνεται ότι τα πιο κάτω στοιχεία περιλαμβάνονται στον προσωπικό φάκελο του μέλους

Απαιτούμενα Στοιχεία	"ΝΑΙ" εαν περιλαμβάνεται "Δ/Ε" εαν δεν εφαρμόζεται
1. Έντυπο εγγραφής στο Ταμείο Προνοίας	
2. Πρωτότυπο πιστοποιητικό γέννησης	
3. Πιστοποιητικό Θανάτου	
4. Γραπτή δήλωση του μέλους στην οποία να αναφέρεται η ακριβής ημερομηνία παραίτησης	
5. Απόφαση Τ.Δ.Δ.Π για απόλυση μέλους	
6. Απόφαση Ιατροσυμβουλίου για μόνιμη ανικανότητα για εργασία	
7. Κάρτα αδειών (ανάπαυσης, ασθένειας, και άνευ απολαβών)	
8. Πιστοποιητικά ασθένειας	
9. Άλλες εγκρίσεις Ιατροσυμβουλίου	
10. Εγκρίσεις χορήγησης άδειας άνευ απολαβών	
11. Έγκριση για εργασία με αντικανονικό ωράριο (διαφορετικό του καθορισμένου των 7:30 π.μ. - 2:30 μ.μ.)	

Υπογραφή:

Υπογραφή:

Ετοιμάστηκε από:
(Ονοματεπώνυμο)

Ελέγχθηκε από:
(Ονοματεπώνυμο)

Ημερομηνία:

Ημερομηνία:

Τηλέφωνο:

ΓΙΑ ΧΡΗΣΗ ΑΠΟ ΤΟ ΓΕΝΙΚΟ ΛΟΓΙΣΤΗΡΙΟ

Υπογραφή:

Ημερομηνία:

Ελέγχθηκε από: