ΟΔΗΓΙΕΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ ΣΥΝΤΑΞΙΟΔΟΤΗΣΗΣ ΘΑΝΑΤΟΥ ΣΤΗΝ ΥΠΗΡΕΣΙΑ

Ενημερώνουμε τους αιτούντες σύνταξη ότι το ΔΑΥΚ συμπληρώνεται ηλεκτρονικά από τον/την αρμόδιο/α υπάλληλο της υπηρεσίας , με βάση την αίτηση συνταξιοδότησής τους.

Συμπληρώστε ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ με ευκρινή ΚΕΦΑΛΑΙΑ γράμματα ΟΛΑ τα αναγραφόμενα στοιχεία.

# Προσωπικά Στοιχεία θανόντα :

Αποτυπώνετε τα προσωπικά στοιχεία του/της θανόντος/ούσης όπως αυτά αναγράφονται στην ληξιαρχική πράξη θανάτου.

# Προσωπικά Στοιχεία αιτούντος/αιτούσας:

Αποτυπώνετε τα προσωπικά σας στοιχεία όπως αυτά αναγράφονται στην αστυνομική σας ταυτότητα.

Σχέση με το θανόντα : συμπληρώστε ένα από τα εξής: Σύζυγος/σύμβιος/ία/ διαζευγμένος-η/ τέκνο, γονέας, αδερφός / αδερφή.

Ημ/νία γάμου/ συμφώνου συμβίωσης: αφορά ΜΟΝΟ τον/τη σύζυγο.

Οικογενειακή κατάσταση: αφορά ΜΟΝΟ τα τέκνα.

# Στοιχεία εκπροσώπου:

Σε περίπτωση που υπάρχει εκπρόσωπος, αναγράφονται τα στοιχεία του/της με συνημμένη την εξουσιοδότηση του/της.

**ΠΡΟΣ e-ΕΦΚΑ ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΣΥΝΤΑΞΕΩΝ ΔΗΜΟΣΙΟΥ ΤΟΜΕΑ & ΜΕΤΟΧΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ ΠΟΛΙΤΙΚΩΝ ΥΠΑΛΛΗΛΩΝ**

**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

Στο πλαίσιο αυτό **ΔΕΝ** απαιτείται να συμπληρωθεί κάτι και αποδέχεστε με τη δήλωσή σας και τις δύο παραδοχές.

**ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΣ ΚΥΡΙΑΣ ΣΥΝΤΑΞΗΣ**

Κυκλώνετε το α **ή** το β.

**α) ΕΦΚΑ – ΔΗΜΟΣΙΟ**: Κυκλώνετε στην περίπτωση που ο τελευταίος φορέας κύριας ασφάλισης του θανούντα/ούσης ήταν το ΕΦΚΑ -ΔΗΜΟΣΙΟ.

**β) Άλλο ταμείο**: Κυκλώνετε στην περίπτωση που ο τελευταίος φορέας κύριας ασφάλισης **ΔΕΝ** ήταν το ΕΦΚΑ -ΔΗΜΟΣΙΟ και αναγράφετε το ταμείο που είχε επιλέξει ο/η θανών/ούσα (π.χ, ΤΣΜΕΔΕ, ΤΣΑΥ, ΕΦΚΑ(τέως ΙΚΑ, ΟΑΕΕ),Εξωτερικό, κλπ.)

**ΠΡΟΣΟΧΗ!** *Στην περίπτωση αυτή* το αίτημά σας θα διαβιβαστεί στον αρμόδιο φορέα και **ΔΕ** θα χορηγηθεί προκαταβολή από τον ΕΦΚΑ- ΔΗΜΟΣΙΟ.

Αιτούμαι τη χορήγηση σύνταξης λόγω θανάτου από τον τελευταίο φορέα κύριας ασφάλισης του/της θανόντος/ούσης:

α)ΕΦΚΑ – ΔΗΜΟΣΙΟ:

β) Άλλο ταμείο (πχ ΤΣΜΕΔΕ,ΤΣΑΥ,κλπ)

(καταγραφή του ταμείου)

**Α. Ειδικές πληροφορίες συνταξιοδότησης (αιτούντος/αιτούσας)**

|  |  |
| --- | --- |
| Επιθυμώ τη συνταξιοδότηση ως τέκνο ανίκανο για κάθε βιοποριστικόεπάγγελμα | Κυκλώνετε το ΝΑΙ ή το ΌΧΙ.Στην περίπτωση του ΝΑΙ , απαραίτητη προϋπόθεση είναι η κρίση της Ανώτατης Στρατού Υγειονομικής Επιτροπής (ΑΣΥΕ) στην οποία νααναγράφεται ότι το τέκνο φέρει ποσοστό αναπηρίας άνω του 67% γιακάθε βιοποριστικό επάγγελμα & εάν η ανικανότητά του άρχεται πριν τη συμπλήρωση του 24ου έτους της ηλικίας. |
| Δικαιούμαι απαλλαγή φόρου καθόσον έχω απόφαση ΚΕΠΑ και ποσοστό αναπηρίας πάνω από 80% | Κυκλώνετε το ΝΑΙ ή το ΌΧΙ.Σας γνωρίζουμε ότι απαραίτητη προϋπόθεση είναι η γνωμάτευση ΚΕΠΑ. |
| Επιθυμώ να παραπεμφθώ ως τέκνο ανίκανο στην αρμόδια υγειονομική επιτροπή ΑΣΥΕ | Κυκλώνετε το ΝΑΙ ή το ΌΧΙ.Κυκλώνετε το ΝΑΙ στη περίπτωση που επιθυμείτε να συνταξιοδοτηθείτε ως ανίκανο τέκνο και δεν έχετε απόφαση γνωμάτευσης ΑΣΥΕ. |

**Β. Διαδοχική ασφάλιση (θανόντα/θανούσης)**

|  |  |
| --- | --- |
| Είχε χρόνο ασφάλισης σε άλλο/αταμείο/α | Κυκλώνετε το ΝΑΙ ή το ΌΧΙ. |
| Επιθυμώ την εφαρμογή τωνδιατάξεων της διαδοχικής (διαδοχική ασφάλιση είναι η ασφάλιση πουδιανυθηκε σε διαδοχικά χρονικά διαστήματα και σε διαφορετικούς φορείς) | Κυκλώνετε το ΝΑΙ ή το ΌΧΙ.Στην περίπτωση του ΝΑΙ , θα πρέπει να καταγράψετε τα ταμεία με τα οποία επιθυμείτε την εφαρμογή των διατάξεων της διαδοχικής, με τηνπροϋπόθεση ότι **ΔΕΝ** έχει γίνει χρήση του χρόνου για συνταξιοδότηση & ούτε έχει γίνει επιστροφή εισφορών.**ΠΡΟΣΟΧΗ**! Συνημμένα με την αίτηση θα πρέπει να καταθέσετε τη σχετική απόφαση διευθυντή ανακεφαλαίωσης χρόνου ή βεβαίωση χρόνου ασφάλισης του θανούντα/ούσης. **ΔΕΝ** απαιτείται για τη χρήση διαδοχικής ασφάλισης στα επικουρικά ταμεία και στα ταμεία πρόνοιας (Δείτε τις οδηγίες στο αντίστοιχο πλαίσιο)Σε περίπτωση που δεν καταθέσετε τη σχετική απόφαση/ βεβαίωση διευθυντή με τον χρόνο ασφάλισής σας, θα πρέπει να έχετε κάποιο αποδεικτικό που να αναφέρει το ταμείο και τον αντίστοιχο αριθμό μητρώου.Τα πρωτότυπα ασφαλιστικά βιβλιάρια άλλων ταμείων **ΔΕΝ** τα προσκομίζετε. |
| Είχε παράλληλη ασφάλιση μέχρι31/12/2016 | Κυκλώνετε το ΝΑΙ ή το ΌΧΙ.Στην περίπτωση του ΝΑΙ , ο χρόνος ασφάλισης στο άλλο ταμείο έως 31/12/2016 θα αξιοποιηθεί σύμφωνα με όσα ορίζονται στις διατάξεις(άρθρο 36Α του Ν.4387/2016 και άρθρο 32 του Ν.4670/2020 ) |
| Είχε ασφάλιση σε φορέα του εξωτερικού και επιθυμώ τηναξιοποίηση του χρόνου σύμφωνα μετους κοινοτικούς κανονισμούς της ΕΕ | Κυκλώνετε το ΝΑΙ ή το ΌΧΙ.Στην περίπτωση του ΝΑΙ , Θα πρέπει να μας γνωστοποιείτε τον αριθμό ασφάλισης του ξένου φορέα του θανούντα/ούσης, με συνημμένο τυχόν Ε205. |

**Γ. Πλασματικοί χρόνοι ασφάλισης / αναγνώριση χρόνου (θανόντα/θανούσης)**

Πλασματικοί χρόνοι ασφάλισης νοούνται οι χρόνοι οι οποίοι μπορείτε να αναγνωρίσετε με εξαγορά τόσο για τη θεμελίωση του συνταξιοδοτικού σας δικαιώματος , όσο και για τον υπολογισμό της σύνταξης σας.

Αίτηση αναγνώρισης που είχε υποβληθεί προγενέστερα της αίτησης συνταξιοδότησης σας & δεν έχει εκδοθεί

πράξη αναγνώρισης , μπορείτε με την υποβολή της αίτησης συνταξιοδότησης σας να ζητήσετε την ενεργοποίηση αυτής.

|  |  |
| --- | --- |
| Έχει εκδοθεί πράξη αναγνώρισης χρόνου (στρατού, σπουδών, παιδιών, ιδιωτικού τομέα κλπ) | Κυκλώνετε το ΝΑΙ ή το ΌΧΙ.Στην περίπτωση του ΝΑΙ, προσκομίζετε την πράξη του τέως ΓΛΚ με την οποία σας αναγνωρίστηκε ο χρόνος, καθώς και το γραμμάτιο είσπραξης τηςαρμόδιας ΔΟΥ που εξοφλήθηκε το ποσό της εξαγοράς ή σχετική βεβαίωση από την υπηρεσία του θανόντος-ούσης από την οποία θα προκύπτει ότι η σχετική εξαγορά παρακρατήθηκε από τη μισθοδοσία του/της.Πράξη αναγνώρισης χρόνου , για την οποία το ποσό της εξαγοράς δεν έχειεξοφληθεί, δεν έχει ισχύ. |
| Εκκρεμεί αίτηση αναγνώρισηςπλασματικού χρόνου (από τον/τη θανόντα/θανούσα) | Κυκλώνετε το ΝΑΙ ή το ΌΧΙ.Σε περίπτωση που είτε υπάρχει προγενέστερη αίτηση αναγνώρισης (από τον/τη θανόντα/θανούσα) είτε όχι και δεν επιθυμείτε την αναγνώριση του χρόνου αυτού κυκλώνετε το ΟΧΙ. |
| *Πίνακας αναγνωρίσεων* |
| Είδος | Συμπληρώνετε το είδος της επιθυμητής αναγνώρισης. πχ στρατός, σπουδές,παιδιά κλπ |
| Αιτούμενο Χρονικό διάστημα | Είτε εκκρεμεί αίτηση αναγνώρισης (από τον/τη θανόντα/θανούσα), είτεεπιθυμείτε να αναγνωρίσετε με την αίτησή σας χρόνο, αναγράφετε ανά είδος αναγνώρισης **ΜΙΑ** από τις παρακάτω επιλογές:1. **Όσο απαιτείται για θεμελίωση**: (όταν επιθυμείτε να αναγνωρίσετε τον

ελάχιστο χρόνο που απαιτείται για την θεμελίωση του συνταξιοδοτικού σας δικαιώματος. )*Σημείωση: Στην περίπτωση που θεμελιώνετε χωρίς αναγνώριση δε θα γίνει εξαγορά πλασματικού χρόνου.*1. **Μέγιστος χρόνος αναγνώρισης:** (όταν επιθυμείτε να αναγνωρίσετε το ανώτατο όριο χρόνου που δικαιούστε για θεμελίωση και για προσαύξηση στη σύνταξη σας.)
2. **Συγκεκριμένο χρόνο**: Αναγράφετε το χρόνο που επιθυμείτε να

αναγνωρίσετε είτε για θεμελίωση είτε και για προσαύξηση (πχ 2 έτη σπουδών) |
| Εκκρεμεί αίτηση αναγνώρισης (**ΜΟΝΟ** για το **ΜΕΤΟΧΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ ΠΟΛΙΤΙΚΩΝ ΥΠΑΛΛΗΛΩΝ)** | Κυκλώνετε το ΝΑΙ ή το ΌΧΙΣτην περίπτωση που υπάρχει προγενέστερη(εκκρεμής) αίτηση αναγνώρισης κυκλώνετε το ΝΑΙ. Στην περίπτωση αυτή, θα πρέπει είτε να διαθέτετεαντίγραφο της αίτησης είτε να γνωρίζετε τον αριθμό πρωτοκόλλου και την ημερομηνία αίτησης.Στην περίπτωση που επιθυμείτε να αναγνωρίσετε χρόνο με την τρέχουσα αίτησή σας (**ΜΟΝΟ** για το **ΜΕΤΟΧΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ ΠΟΛΙΤΙΚΩΝ ΥΠΑΛΛΗΛΩΝ**)κυκλώνετε το ΟΧΙ. |
| Αρ. πρωτοκόλλου | Συμπληρώνετε τον αριθμό πρωτοκόλλου της αίτησης.Στην περίπτωση που επιθυμείτε να αναγνωρίσετε χρόνο με την τρέχουσα αίτησή σας (**ΜΟΝΟ** για το **ΜΕΤΟΧΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ ΠΟΛΙΤΙΚΩΝ ΥΠΑΛΛΗΛΩΝ**),αφήνετε κενό. |
| Ημ. Αίτηση | Συμπληρώνετε την ημερομηνία της αίτησης.Στην περίπτωση που επιθυμείτε να αναγνωρίσετε χρόνο με την τρέχουσα αίτησή σας (**ΜΟΝΟ** για το **ΜΕΤΟΧΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ ΠΟΛΙΤΙΚΩΝ ΥΠΑΛΛΗΛΩΝ**),αφήνετε κενό. |
| Τρόπος Εξόφλησης | Κυκλώνετε το “Εφάπαξ” **ή** “Δόσεις” ανάλογα |

# Δ. Συμπληρωματικά στοιχεία αιτούντος/αιτούσας

|  |  |
| --- | --- |
| Εργάζομαι : | Κυκλώνετε το ΝΑΙ ή το ΌΧΙ. |
| Ημερομηνία έναρξης απασχόλησης | Συμπληρώνετε εφόσον στην ερώτηση «Συνεχίζω να εργάζομαι μετά την παραίτηση» απαντήσετε ΝΑΙ.Κυκλώνετε επιπροσθέτως την ΕΛΛΑΔΑ ή το ΕΞΩΤΕΡΙΚΟ ανάλογα το μέρος απασχόλησης. |
| Λαμβάνω άλλες συντάξεις | Κυκλώνετε το ΝΑΙ ή το ΌΧΙ. |
| Η σύνταξη είναι σε αναστολή | Κυκλώνετε το ΝΑΙ ή το ΌΧΙ. |
| Φορέας συνταξιοδότησης | Συμπληρώνεται εφόσον στις ερωτήσεις «Λαμβάνω άλλες συντάξεις» **ή** «Ησύνταξη είναι σε αναστολή» απαντήσετε ΝΑΙ. |
| Είδος σύνταξης | Κυκλώνετε **ή** Συμπληρώνετε το είδος της σύνταξης εφόσον στις ερωτήσεις«Λαμβάνω άλλες συντάξεις» ή «Η σύνταξη είναι σε αναστολή» απαντήσετε ΝΑΙ. |
| **ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΕΝΣΤΟΛΟΥΣ** |
| Έλαβα εφάπαξ αποζημίωσηγια τον χρόνο υπηρεσίας μετά την αποχώρησή μου | Κυκλώνετε το ΝΑΙ ή το ΌΧΙ. **ΜΟΝΟ** για ένστολους.Στην περίπτωση του ΝΑΙ, να επισυνάπτεται επιπρόσθετα βεβαίωση από τοαντίστοιχο τμήμα διαχείρισης χρηματικού. |
| **ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ ΣΩΜΑΤΩΝ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ (Ένστολο ή Πολιτικό)** |
| Επιθυμώ την πρόσθετη κράτηση του 1,5 % υπέρΚ.Υ.Υ.Α.Π / ΤΑ.Π.Α.Σ.Α | Κυκλώνετε το ΝΑΙ ή το ΌΧΙ. Συμπληρώνεται **ΜΟΝΟ** από το προσωπικό που υπηρετεί στα Σώματα Ασφαλείας ή έχει μεταταχθεί σε άλλους Φορείς και έχει διατηρήσει την ασφάλιση στο ΤΑ.Π.Α.Σ.Α. |

**Ε. Παραπομπή σε ΑΣΥΕ (αιτούντος/αιτούσας)**

Κυκλώνετε το ΝΑΙ ή το ΌΧΙ

Επιθυμώ να παραπεμφθώ ως τέκνο ανίκανο στην αρμόδια υγειονομική επιτροπή ΑΣΥΕ

**ΔΙΑΔΟΧΙΚΗ ΓΙΑ ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΞΗ- ΕΦΑΠΑΞ**

|  |  |
| --- | --- |
| Επιθυμώ την εφαρμογή των διατάξεων της διαδοχικής ασφάλισης | Κυκλώνετε το ΝΑΙ ή το ΌΧΙ.Στην περίπτωση του ΝΑΙ , θα πρέπει να καταγράψετε έως **3** ταμεία με τα οποία επιθυμείτε την εφαρμογή των διατάξεων της διαδοχικής.**ΠΡΟΣΟΧΗ**!1. Τα Ταμεία στα οποία ασφαλιστήκατε διαδοχικά καταγράφονται σύμφωνα με το λεκτικό - συντομογραφία του καθενός στον αντίστοιχο πίνακα Επικουρικών Ταμείων και Ταμείων Πρόνοιας που ακολουθεί.
2. Οι χρόνοι ασφάλισης σε κάθε Ταμείο «ΑΠΟ» «ΕΩΣ» καταγράφονται από τον ασφαλισμένο **προαιρετικά,** ως πληροφορία, και **δεν απαιτείται η προσκόμιση σχετικής βεβαίωσης**.
 |

**ΤΑΜΕΙΑ ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **α/α** | **ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ** | **ΣΥΝΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ** |
| 1 | Τομέας Επικουρικής Ασφάλισης Υπαλλήλων Εμπορικών Καταστημάτων | ΤΕΑΥΕΚ |
| 2 | Ενιαίο Ταμείο Επικουρικής Ασφάλισης Μισθωτών | ΙΚΑ – ΤΕΑΜ (ΕΤΕΑΜ) |
| 3 | Τομέας Επικουρικής Ασφάλισης Ιδιοκτητών Συντακτών και Υπαλλήλων Τύπου | ΤΕΑΙΣΥΤ |
| 4 | Τομέας Τεχνικών Τύπου Αθηνών και Θεσσαλονίκης | ΤΕΑΤΤΑΘ |
| 5 | Ειδικός Λογαριασμός Επικούρησης Προσωπικού της Αγροτικής Τράπεζας | ΕΛΕΜ |
| 6 | Ταμείο Αλληλοβοηθείας Προσωπικού Τραπέζης Πίστεως | ΤΑΠΤΠ |
| 7 | Λογαριασμός Επικούρησης Προσωπικού της Εθνικής Τράπεζας Ελλάδος | ΛΕΠΕΤΕ |
| 8 | Ειδικός Λογαριασμός Επικούρησης Προσωπικού της Εθνικής Τράπεζας Ελλάδος | ΕΛΕΠΕΤΕ-ΠΠΕΘΝΑΚ |
| 9 | Κλάδος Επικουρικής Ασφάλισης Ελευθέρων Επαγγελματιών του ΟΑΕΕ | ΟΑΕΕ |
| 10 | Τομέας Επικουρικής Ασφάλισης Αρτοποιών | ΤΕΑΑ |
| 11 | Τομέας Πρατηριούχων Υγρών Καυσίμων | ΤΕΑΠΥΚ |
| 12 | Τομέας Επικουρικής Ασφάλισης Προσωπικού ΟΤΕ | ΤΕΑΠ-ΟΤΕ |
| 13 | Τομέας Επικουρικής Ασφάλισης Προσωπικού ΕΛΤΑ | ΤΕΑΠ-ΕΛΤΑ |
| 14 | Τομέας Επικουρικής Ασφάλισης Προσωπικού ΕΤΒΑ | ΤΕΑΠ-ΕΤΒΑ |
| 15 | Τομέας Επικουρικής Ασφάλισης Προσωπικού ΔΕΗ | ΤΕΑΠ-ΔΕΗ |
| 16 | Τομέας Επικουρικής Ασφάλισης Προσωπικού ΕΡΤ και Τουρισμού. | ΤΕΑΠ-ΕΡΤΤ |
| 17 | Τομέας Επικουρικής Ασφάλισης Εκπαιδευτικών Ιδιωτικής Γενικής Εκπαίδευσης | ΤΕΑΙΓΕ |
| 18 | Τομέας Επικουρικής Ασφάλισης Προσωπικού Ανώνυμων Εταιρειών Οινοποιίας Ζυθοποιίας και Οινοπνευματοποιίας | ΤΕΑΠΟΖΟ |
| 19 | Ταμείο Επικουρικής Ασφάλισης Χημικών | ΤΕΑΧ |
| 20 | Τομέας Επικουρικής Ασφάλισης Υπαλλήλων Ναυτικών και Τουριστικών Πρακτορείων | ΤΕΑΥΝΤΠ |
| 21 | Κλάδος Επικουρικής Ασφάλισης Ναυτικών | ΚΕΑΝ |
| 22 | Ταμείο Επικουρικής Ασφάλισης Προσωπικού Ιδρυμάτων Εμπορικού Ναυτικού | ΤΕΑΠΙΕΝ |
| 23 | Τομέας Επικουρικής Ασφάλισης Μηχανικών και Εργοληπτών Δημοσίων Έργων | ΤΕΑΜΕΔΕ |
| 24 | Τομέας Επικουρικής Ασφάλισης Συμβολαιογράφων | ΤΑΣ |
| 25 | Τομέας Επικουρικής Ασφάλισης Δικηγόρων | ΤΕΑΔ |
| 26 | Επαγγελματικό Ταμείο Επικουρικής Ασφάλισης Προσωπικού Εταιρειών Πετρελαιοειδών Ν.Π.Ι.Δ. | Ε.Τ.Ε.Α.Π.Ε.Π. - Ν.Π.Ι.Δ. |
| 27 | Ταμείο Επαγγελματικής Ασφάλισης Επικούρισης Ασφαλιστών και Προσωπικού Ασφαλιστικών Επιχειρήσεων Ν.Π.Ι.Δ. | Τ.Ε.Α. - Ε.Α.Π.Α.Ε. |
| 28 | Ταμείο Επαγγελματικής Ασφάλισης Υπαλλήλων Εμπορίου Τροφίμων Ν.Π.Ι.Δ. | Τ.Ε.Α.Υ.Ε.Τ - Ν.Π.Ι.Δ. |
| 29 | Ταμείο Επαγγελματικής Ασφάλισης Υπαλλήλων Φαρμακευτικών Εργασιών Ν.Π.Ι.Δ. | Τ.Ε.Α.Υ.Φ.Ε. - Ν.Π.Ι.Δ. |
| 30 | Ενιαίος Δημοσιογραφικός Οργανισμός Επικουρικής Ασφάλισης και Περίθαλψης | Ε.Δ.Ο.Ε.Α.Π. |
| 31 | Ταμείο Αλληλοβοήθειας Προσωπικού Ιονικής - Λαϊκής Τράπεζας και Άλλων Τραπεζών | ΤΑ.Π.Ι.Λ.Τ. - Α.Τ. |

***ΤΑΜΕΙΑ ΠΡΟΝΟΙΑ****Σ*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Τομέας Πρόνοιας Εργατοϋπαλλήλων Μετάλλου | ΤΠΕΜ |
| 2 | Τομέας Πρόνοιας Προσωπικού Εταιρειών Λιπασμάτων | ΤΠΠΕΛ |
| 3 | Τομέας Πρόνοιας Προσωπικού Εταιρειών Τσιμέντων | ΤΠΠΕΤ |
| 4 | Τομέας Πρόνοιας Προσωπικού Ιπποδρομιών | ΤΠΠΙ |
| 5 | Τομέας Πρόνοιας Υπαλλήλων Εμπορικών Καταστημάτων | ΤΠΥΕΚ |
| 6 | Τομέας Πρόνοιας Ξενοδοχοϋπαλλήλων | ΤΠΞ |
| 7 | Τομέας Πρόνοιας Λιμενεργατών | ΤΠΛ |
| 8 | Τομέας Πρόνοιας Υπαλλήλων Οργανισμού Λιμένος Πειραιώς | ΤΠΥΟΛΠ |
| 9 | Τομέας Πρόνοιας Προσωπικού Οργανισμού Εθνικού Θεάτρου | ΤΠΠΟΕΘ |
| 10 | Τομέας Πρόνοιας Ιδιοκτητών, Συντακτών και Υπαλλήλων Τύπου | ΤΠΙΣΥΤ |
| 11 | Τομέας Πρόνοιας Εφημεριδοπωλών και Υπαλλήλων Πρακτορείων Αθηνών | ΤΠΕΥΠ-Α |
| 12 | Τομέας Πρόνοιας Εφημεριδοπωλών και Υπαλλήλων Πρακτορείων Θεσσαλονίκης | ΤΠΕΥΠ-Θ |
| 13 | Τομέας Πρόνοιας Προσωπικού Ο.Τ.Ε. | ΤΠΠ-ΟΤΕ |
| 14 | Κλάδος Ασφάλισης Προσωπικού Δ.Ε.Η. | ΚΑΠ-ΔΕΗ |
| 15 | Τομέας Πρόνοιας Προσωπικού Ο.Σ.Ε. | ΤΠΠ-ΟΣΕ |
| 16 | Τομέας Πρόνοιας Προσωπικού Ε.Ρ.Τ. και Τουρισμού | ΤΠΠ-ΕΡΤ |
| 17 | Τομέας Πρόνοιας Προσωπικού Εμπορικής Τραπέζης | ΤΠΠ-ΕΤΕ |
| 18 | Τομέας Πρόνοιας Προσωπικού Ιονικής-Λαϊκής Τραπέζης | ΤΠΠ-ΙΛΤ |
| 19 | Ταμείο Πρόνοιας Αξιωματικών Εμπορικού Ναυτικού | ΤΠΑΕΝ |
| 20 | Ταμείο Πρόνοιας Κατωτέρων Πληρωμάτων Εμπορικού Ναυτικού | ΤΠΚΠΕΝ |
| 21 | Τομέας Πρόνοιας Μηχανικών και Εργοληπτών Δημοσίων Έργων | ΤΠΜΕΔΕ |
| 22 | Τομέας Πρόνοιας Υγειονομικών | ΤΠΥ |
| 23 | Τομέας Πρόνοιας Δικηγόρων Αθηνών | ΤΠΔΑ |
| 24 | Τομέας Πρόνοιας Δικαστικών Επιμελητών | ΤΠΔΕ |
| 25 | Τομέας Πρόνοιας Συμβολαιογράφων | ΤΠΣ |
| 26 | Τομέας Πρόνοιας Εργοληπτών Δημοσίων Έργων | ΤΠΕΔΕ |
| 27 | Τομέας Πρόνοιας Προσωπικού Οργανισμού Λιμένος Θεσ/νίκης | ΤΠΠ-ΟΥΘ |
| 28 | Τομέας Πρόνοιας Προσωπικού Οργανισμού Υδρεύσεως Θεσ/νίκης | ΤΠΠ-ΟΛΘ |