



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

....., /.... /201.....

ΙΔΡΥΜΑ
ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ
ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ

Αριθμ. Πρωτ.

.....

ΕΝΙΑΙΟ ΤΑΜΕΙΟ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΜΙΣΘΩΤΩΝ
ΔΙΟΙΚΗΣΗ

..... ΥΠΟΚ/ΜΑ

ΤΜΗΜΑ : ΜΗΤΡΩΟΥ

Ταχ. Διεύθυνση :

.....

Πληροφορίες :

Αριθ. τηλεφώνου :

FAX :

ΒΕΒΑΙΩΣΗ

Βεβαιώνεται ότι, ασφαλισμέν.....

..... Α.Μ.Α.,

Α.Μ.Κ.Α., όπως προκύπτει από τα ασφαλιστικά βιβλιάρια τ.....
που μας προσκόμισε, καθώς και από τα μηχανογραφικά τηρούμενα αρχεία του Ι.Κ.Α. –
Ε.Τ.Α.Μ. :α) είναι παλαι.... ασφαλισμέν..... και μέχρι
31/12/2011 έχει συμπληρώσει 3.600 ημέρες
ασφάλισης στα Βαρέα και Ανθυγιεινά Επαγγέλματα.
☐
β) είναι παλαι.... ασφαλισμέν..... και μέχρι
31/12/2011 δεν έχει συμπληρώσει 3.600 ημέρες
ασφάλισης στα Βαρέα και Ανθυγιεινά Επαγγέλματα.
☐
γ) είναι νέ..... ασφαλισμέν..... και μέχρι 31/12/2011
έχει συμπληρώσει 3.375 ημέρες ασφάλισης στα
Βαρέα και Ανθυγιεινά Επαγγέλματα.
☐
δ) είναι νέ.... ασφαλισμέν..... και μέχρι 31/12/2011
δεν έχει συμπληρώσει 3.375 ημέρες ασφάλισης στα
Βαρέα και Ανθυγιεινά Επαγγέλματα.
☐

(Καταχωρείται η ένδειξη Χ σε μία από τις παραπάνω περιπτώσεις)

Η παρούσα χορηγείται στ..... ασφαλισμέν..... κατόπιν αιτήσεώς τ.....,
προκειμένου να την παραδώσει άμεσα στον εργοδότη τ....., κατ' εφαρμογή των
οδηγιών των υπ' αριθμ. Φ10221/οικ.1325/90/6-2-2012 & 27/2012 Εγκυκλίων
Διαταγών της Γενικής Γραμματείας Κοινωνικών Ασφαλίσεων και του Ι.Κ.Α. –
Ε.Τ.Α.Μ. αντίστοιχα, με κάθε επιφύλαξη για οποιαδήποτε εκ των υστέρων μεταβολή
των στοιχείων, βάσει των οποίων εκδόθηκε.

..... ΔΙΕΥΘΥΝΤ.....

(ΥΠΟΛΕΙΓΜΑ ΒΕΒΑΙΩΣΗΣ)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΙΔΡΥΜΑ
ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ
ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ



ΕΝΙΑΙΟ ΤΑΜΕΙΟ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΜΙΣΘΩΤΩΝ

....., /...../201...

Αριθμ. Πρωτ.

.....

Α Ι Τ Η Σ Η

ΕΠΩΝΥΜΟ

⋮

ΠΡΟΣ :

ΟΝΟΜΑ

⋮

Το Υποκατάστημα Ι.Κ.Α.- Ε.Τ.Α.Μ.

.....

Τμ. Μητρώου

ΟΝ. ΠΑΤΡΟΣ

⋮

ΟΝ. ΜΗΤΡΟΣ

⋮

Α.Μ.Α.

⋮

Α.Μ.Κ.Α.

⋮

Παρακαλώ, όπως μου χορηγήσετε βεβαίωση από την οποία να προκύπτει ότι είμαι νέ.... ή παλαι.... ασφαλισμέν.... και μέχρι 31/12/2011 έχω συμπληρώσει 3.600 ή 3.375 ημέρες ασφάλισης αντιστοίχως στα Βαρέα και Ανθυγιεινά Επαγγέλματα (σχετ. Εγκ. Ι.Κ.Α. – Ε.Τ.Α.Μ. 27/2012).

Τη βεβαίωση αυτή θα την παραδώσω άμεσα στον εργοδότη μου.

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ

⋮

.....

.....ΑΙΤ.....

ΤΗΛΕΦΩΝΟ

⋮

ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛ.

⋮

Συνημμένα :

.....