**ΓΙΑ ΟΣΟΥΣ ΕΧΟΥΝ ΠΡΟΫΠΗΡΕΣΙΑ ΣΤΟ ΔΗΜΟΣΙΟ ΜΕ ΟΠΟΙΑΔΗΠΟΤΕ ΣΧΕΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ , ΣΕ Ο.Τ.Α. Α΄ ΚΑΙ Β΄ΒΑΘΜΟΥ ΠΡΙΝ ΤΗΝ 1/1/2011**

**Συμφώνα με την υπ’ αριθμ. 65531/20-3-2020 Εγκύκλιο 10 του e-Efka (ΑΔΑ: ΡΨΨΜ465ΧΠΙ-4Τ3):**

…. Για λόγους ωστόσο ορθολογικής εφαρμογής του νομοθετικού πλαισίου και ίσης μεταχείρισης μεταξύ των υπαλλήλων που υπηρετούσαν ή προσλήφθηκαν μέχρι 31/12/2010 στο Δημόσιο, αλλά προσλήφθηκαν μέχρι 31/12/2010 και παρέμειναν στην ίδια Υπηρεσία, το Υπουργείο Εργασίας και Κοινωνικών Υποθέσεων με σχετικά έγγραφά του (ενδεικτικά αναφέρουμε τα με αριθ. Φ11221/25753/1694/29-11-2011 και Φ11221/30269/1205/21-7-2016 ) ***έδωσε τη δυνατότητα επιλογής υπαγωγής στην ασφάλιση του πρώην ΙΚΑ-ΕΤΑΜ αντί του Δημοσίου και στους υπαλλήλους με ΦΕΚ διορισμού από 1/1/2011 και μετά***, εφόσον έχουν προϋπηρεσία με οποιαδήποτε σχέση εργασίας πριν την ανωτέρω ημερομηνία στο Δημόσιο, σε Ν.Π.Δ.Δ., Ο.Τ.Α. α΄και β΄ βαθμού και εν γένει στους φορείς του άρθρου 2 του εν λόγω νόμου.

**Να συμπληρωθεί από όλους όσους έχουν προϋπηρεσία στο Δημόσιο πριν την 1/1/2011 η παρακάτω Υπεύθυνη Δήλωση.**

### ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι

### ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

###  (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

|  |  |
| --- | --- |
| ΠΡΟΣ(1): | Διεύθυνση Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης Μαγνησίας |
| Ο – Η Όνομα: |  | Επώνυμο: |  |
| Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:  |  |
| Όνομα και Επώνυμο Μητέρας: |  |
| Ημερομηνία γέννησης(2):  |  |
| Τόπος Γέννησης: |  |
| Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας: |  | Τηλ: |  |
| Τόπος Κατοικίας: |  | Οδός: |  | Αριθ: |  | ΤΚ: |  |
| Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax): |  | Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου(Εmail): |  |

|  |
| --- |
| Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (3), που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι: |
| Έχω προϋπηρεσία πριν την 1/1/2011 στο δημόσιο με οποιαδήποτε σχέση εργασίας, σε Ν.Π.Δ.Δ., Ο.Τ.Α. α΄ και β΄ βαθμού.Επιθυμώ / Δεν επιθυμώ ( διαγράφω αντίστοιχα) την υπαγωγή μου για τον κλάδο της κύριας σύνταξης στην ασφάλιση του πρώην ΙΚΑ – ΕΤΑΜ.  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  (4) |

Ημερομηνία: 20

Ο – Η Δηλ.

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.

(2) Αναγράφεται ολογράφως.

(3) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.

(4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.

***Download from***