



ΑΙΤΗΣΗ/ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ
ΓΙΑ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΗ ΟΦΕΙΛΟΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ ΠΡΟΣΘΕΤΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΣΤΟΝ ΚΛΑΔΟ
ΚΥΡΙΑΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΑΓΡΟΤΩΝ
(Άρθρο 53 Ν. 3518/2006, Άρθρο 9, Ν. 4488/2017)

Η αίτηση υποβάλλεται στο αρμόδιο Όργανο ΕΦΚΑ Αγροτών από τον ασφαλισμένο ή από νόμιμο εκπρόσωπό του.

Ο/Η υπογεγραμμέν.....δηλώνω υπεύθυνα και γνωρίζοντας τις συνέπειες του Νόμου για ψευδή δήλωση τα παρακάτω:

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ

ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ ΟΓΑ		ΑΜΚΑ
ΑΦΜ		ΗΜ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ
ΕΠΩΝΥΜΟ		ΟΝΟΜΑ
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ		ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ
ΑΡ. ΑΣΤΥΝ. ΤΑΥΤ.	Δ/ΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: ΟΔΟΣ – ΑΡΙΘΜΟΣ – ΤΑΧ. ΚΩΔ. ΠΟΛΗ Ή ΧΩΡΙΟ	ΑΡ. ΤΗΛΕΦΩΝΟΥ
ΕΓΓΕΓΡΑΜΜΕΝΟΣ ΣΤΑ ΜΗΤΡΩΑ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΩΝ ΤΟΥ ΚΛΑΔΟΥ ΚΥΡΙΑΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ		e-mail
ΝΑΙ ☐		
ΟΧΙ ☐		

Επιθυμώ να εξοφλήσω το σύνολο / μέρος του χρόνου που οφείλω στον Κλάδο Πρόσθετης Ασφάλισης όπως δηλώνω κατωτέρω και να μου αναγνωριστεί ως χρόνος του Κλάδου Κύριας Ασφάλισης Αγροτών.

Δηλώνω ότι κατά το χρονικό διάστημα το οποίο επιθυμώ να αναγνωρίσω:

- 1) Δεν ήμουν ασφαλισμένος ή συνταξιούχος άλλου φορέα (ελληνικού ή ξένου)
- 2) Είχα απασχοληθεί συστηματικά και κατά κύριο επάγγελμα σε εργασίες ασφαλιστέες στον πρ. ΟΓΑ.

ΧΡΟΝΟΣ ΓΙΑ ΤΟΝ ΟΠΟΙΟ ΖΗΤΕΙΤΑΙ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΗ *

Α/Α	ΕΤΟΣ	ΜΗΝΕΣ	Α/Α	ΕΤΟΣ	ΜΗΝΕΣ
1	1988		6	1993	
2	1989		7	1994	
3	1990		8	1995	
4	1991		9	1996	
5	1992		10	1997	

* Στο πεδίο "ΜΗΝΕΣ" αναγράφονται οι οφειλόμενοι μήνες προς αναγνώριση με εξαγορά, εφόσον πληρούνται οι παραπάνω 1) & 2) προϋποθέσεις.

ΤΡΟΠΟΣ ΥΠΟΛΟΓΙΣΜΟΥ ΟΦΕΙΛΗΣ ΑΝΑΓΝΩΡΙΖΟΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ**Ενημερώθηκα ότι**

-Προκειμένου να αναγνωρίσω τον προβλεπόμενο από την παρ. 5 του άρθρου 53 του Ν.3518/2006 (ΦΕΚ 272 Α/21.12.2006) οφειλόμενο χρόνο ασφάλισης του Κλάδου Πρόσθετης Ασφάλισης, στον Κλάδο Κύριας Ασφάλισης Αγροτών, θα καταβάλλω για κάθε αναγνωριζόμενο μήνα εισφορά ύψους 20% επί του 70% του προβλεπόμενου, κατά την υποβολή της αιτήσεώς μου αναγνώρισης, κατώτατου βασικού μισθού άγαμου μισθωτού άνω των 25 ετών.

Εν προκειμένω το ποσό που οφείλω να καταβάλλω είναι **82,05€*** (τιμή έτους 2018) για **κάθε μήνα αναγνώρισης**

- Το ποσό που θα καταβληθεί για την αναγνώριση του ανωτέρω χρόνου ασφάλισης δεν επιστρέφεται.

-Η αίτηση υποβάλλεται άπαξ και δεν είναι δυνατή η υποβολή συμπληρωματικής αίτησης.

ΤΡΟΠΟΣ ΕΞΟΦΛΗΣΗΣ ΑΝΑΓΝΩΡΙΖΟΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ

Επιθυμώ η **εξόφληση του ποσού εξαγοράς** να πραγματοποιηθεί:

☐

Με εφάπαξ καταβολή εντός τριών (3) μηνών από την κοινοποίηση της Απόφασης Αναγνώρισης οπότε παρέχεται έκπτωση 2% για κάθε έτος Εξαγοράς.

☐

Με συμψηφισμό των αναδρομικών συντάξεων μου, εφόσον το σύνολο των οφειλόμενων εισφορών μου δεν ξεπερνά τις 4.000€ (άρθρο 68 του Ν. 4144/2013-ΦΕΚ 88 Α/18.04.2013)

Προσοχή: Ο συμψηφισμός αφορά όσους έχουν υποβάλλει αίτηση για συνταξιοδότηση

Τσεκάρω με ☒ τον τρόπο εξόφλησης που επιθυμώ.

Ημ/νία:/...../.....

Ο/Η Αιτ



**ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΑΠΟΦΑΣΗΣ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΗΣ
ΜΕ ΕΦΑΠΑΞ ΚΑΤΑΒΟΛΗ**

**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ, ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ
ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ**



**Α' Δ/ση Κύριας Ασφάλισης Αγροτών
Τμήμα Είσπραξης Εισφορών**

**ΑΠΟΦΑΣΗ ΑΡΙΘ.
ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΗΣ - ΕΞΑΓΟΡΑΣ ΟΦΕΙΛΟΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ ΠΡΟΣΘΕΤΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ
ΣΤΟΝ ΚΛΑΔΟ ΚΥΡΙΑΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΑΓΡΟΤΩΝ
(Άρθρο 9 Ν. 4488/2017)**

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις της παρ. 5 του άρθρου 53 του Ν.3518/2006 (ΦΕΚ 272 Α/21.12.2006)
2. Τις διατάξεις του άρθρου 34 του Ν. 4387/16 (ΦΕΚ 85 Α/12.05.2016), όπως ισχύουν.
3. Τις διατάξεις του άρθρου 9 του Ν. 4488/2017 (ΦΕΚ 137 Α/13.09.2017), όπως ισχύουν
4. Την αριθμ. Δ.15/Δ'/20097/522/2-5-2018 (ΦΕΚ 1725 Β'/17-05-2018) Υπουργική Απόφαση.
5. Την με αριθ. πρωτ. εισερχ. ΕΦΚΑ Αγροτών/20... Αίτηση – Υπεύθυνη Δήλωση του ανωτέρω για την Αναγνώριση του Οφειλόμενου Χρόνου Πρόσθετης Ασφάλισης στον Κλάδο Κύριας Ασφάλισης Αγροτών.
6. Το απόΥπηρεσιακό Σημείωμα του/της Προϊσταμένου/ης του Τμήματος Συντάξεων Αγροτών

Σκεφθέντες κατά νόμο:

Επειδή από τα ανωτέρω δικαιολογητικά προκύπτει ότι ο/η αιτών/ούσα πληροί τις προϋποθέσεις αναγνώρισης – εξαγοράς του οφειλόμενου Χρόνου Πρόσθετης Ασφάλισης στον Κλάδο Κύριας Ασφάλισης Αγροτών σύμφωνα με τις ανωτέρω διατάξεις.

Για τον/την ΑΜ:, ΑΜΚΑ:.....

την Αναγνώριση με εξαγορά, του οφειλόμενου χρόνου στον Κλάδο Πρόσθετης Ασφάλισης που αφορά σε:

Μήνες: Έτος:

Μήνες: Έτος:

Σύνολο Αναγνωριζόμενου Χρόνου (σε μήνες):

ως Χρόνου Ασφάλισης στον Κλάδο Κύριας Ασφάλισης Αγροτών.

Για τον αναγνωριζόμενο χρόνο η οφειλή ανέρχεται στο ποσό των€

ΑΝΑΛΥΤΙΚΗ ΕΚΚΑΘΑΡΙΣΗ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ

Βάση υπολογισμού ασφαλιστικής εισφοράς: 410,26 € (70% του προβλεπόμενου, κατά την υποβολή της αίτησης αναγνώρισης, κατώτατου βασικού μισθού άγαμου μισθωτού άνω των 25 ετών)

Μηνιαία εισφορά για κάθε αναγνωριζόμενο μήνα: 410,26 € x 20% = 82,05 €

Συνολικό ποσό εξαγοράς δώδεκα (12) μηνών: 82,05 X =€

Ποσό οφειλής λόγω εφάπαξ καταβολής (παρέχεται έκπτωση 2% για κάθε έτος εξαγοράς):

Η εξόφληση της παραπάνω οφειλής, κατόπιν δήλωσης του αιτούντα, δύναται να πραγματοποιηθεί με εφάπαξ καταβολή εντός τριών (3) μηνών από την κοινοποίηση της παρούσας στα καταστήματα της Τράπεζας Πειραιώς με το Ειδικό Έντυπο με Κωδικό ΚΜΠ 645 το οποίο επισυνάπτεται στην παρούσα.

Η παρούσα εκδόθηκε σήμερα στις

Ο ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ

Παρακαλείσθε όπως:

Αποστείλετε στην Υπηρεσία μας την Απόδειξη Κατάθεσης του ποσού οφειλής με φαξ (.....) ή ταχυδρομικώς εντός τριμήνου από την παραλαβή της παρούσας.

Κατά της ανωτέρω απόφασης, μπορείτε να ασκήσετε ένσταση εντός 3 μηνών από την παραλαβή της, ενώπιον του αρμόδιου οργάνου.



**ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΑΠΟΦΑΣΗΣ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΗΣ
ΜΕ ΣΥΜΨΗΦΙΣΜΟ ΣΥΝΤΑΞΗΣ**

**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ, ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ
ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ**



**Α' Δ/ση Κύριας Ασφάλισης Αγροτών
Τμήμα Είσπραξης Εισφορών**

**ΑΠΟΦΑΣΗ ΑΡΙΘ.
ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΗΣ - ΕΞΑΓΟΡΑΣ ΟΦΕΙΛΟΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ ΠΡΟΣΘΕΤΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ
ΣΤΟΝ ΚΛΑΔΟ ΚΥΡΙΑΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΑΓΡΟΤΩΝ
(Άρθρο 9 Ν. 4488/2017)**

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις της παρ. 5 του άρθρου 53 του Ν.3518/2006 (ΦΕΚ 272 Α/21.12.2006)
2. Τις διατάξεις του άρθρου 34 του Ν. 4387/16 (ΦΕΚ 85 Α/12.05.2016), όπως ισχύουν.
3. Τις διατάξεις του άρθρου 9 του Ν. 4488/2017 (ΦΕΚ 137 Α/13.09.2017), όπως ισχύουν
4. Την αριθμ. Δ.15/Δ'/20097/522/2-5-2018 (ΦΕΚ 1725 Β'/17-05-2018) Υπουργική Απόφαση.
5. Την με αριθ. πρωτ. εισερχ. ΕΦΚΑ Αγροτών/20... Αίτηση – Υπεύθυνη Δήλωση του ανωτέρω για την Αναγνώριση του Οφειλόμενου Χρόνου Πρόσθετης Ασφάλισης στον Κλάδο Κύριας Ασφάλισης Αγροτών.
6. Το απόΥπηρεσιακό Σημείωμα του/της Προϊσταμένου/ης του Τμήματος Συντάξεων Αγροτών

Σκεφθέντες κατά νόμο:

Επειδή από τα ανωτέρω δικαιολογητικά προκύπτει ότι ο/η αιτών/ούσα πληροί τις προϋποθέσεις αναγνώρισης – εξαγοράς του οφειλόμενου Χρόνου Πρόσθετης Ασφάλισης στον Κλάδο Κύριας Ασφάλισης Αγροτών σύμφωνα με τις ανωτέρω διατάξεις.

Για τον/την ΑΜ:, ΑΜΚΑ:.....

την Αναγνώριση με εξαγορά του οφειλόμενου χρόνου στον Κλάδο Πρόσθετης Ασφάλισης που αφορά σε:

Μήνες: Έτος:

Μήνες: Έτος:

Σύνολο Αναγνωριζόμενου Χρόνου (σε μήνες):

ως Χρόνου Ασφάλισης στον Κλάδο Κύριας Ασφάλισης Αγροτών.

Για τον αναγνωριζόμενο χρόνο η οφειλή ανέρχεται στο ποσό των€

ΑΝΑΛΥΤΙΚΗ ΕΚΚΑΘΑΡΙΣΗ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ

Βάση υπολογισμού ασφαλιστικής εισφοράς: 410,26 € (70% του προβλεπόμενου, κατά την υποβολή της αίτησης αναγνώρισης, κατώτατου βασικού μισθού άγαμου μισθωτού άνω των 25 ετών)

Μηνιαία εισφορά για κάθε αναγνωριζόμενο μήνα: 410,26 € x 20% = 82,05 €

Συνολικό ποσό εξαγοράς δώδεκα () μηνών: 82,05 X = €

ΤΡΟΠΟΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ

Οι παραπάνω οφειλόμενες εισφορές, λόγω θεμελίωσης συνταξιοδοτικού δικαιώματος και κατόπιν δήλωσης του αιτούντα, **θα συμψηφιστούν με τις αναδρομικές συντάξεις**, κατ' εφαρμογή του άρθρου 68 του Ν. 4144/2013 (ΦΕΚ 88 Α/18.04.2013) εφόσον το σύνολο των οφειλόμενων εισφορών δεν ξεπερνά τις 4.000€.

Ο ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ

Κατά της ανωτέρω απόφασης μπορείτε να ασκήσετε ένσταση εντός 3 μηνών από την παραλαβή της ενώπιον του αρμόδιου οργάνου.