

ΤΡΟΠΟΣ ΥΠΟΛΟΓΙΣΜΟΥ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΞΕΩΝ

A) Το ποσόν της σύνταξης λόγω γήρατος ή λόγω αναπηρίας που χορηγείται από το ταμείο καθορίζεται ως εξής :

Βασική μηνιαία σύνταξη ίση με το 70 % του κατωτάτου ορίου του βασικού μισθού, που προβλέπεται από τις κάθε φορά ισχύουσες συλλογικές συμβάσεις «περί των όρων αμοιβής και εργασίας των υπαλλήλων γραφείου των Ανωνύμων Εταιρειών και λοιπών Ιδιωτικών Επιχειρήσεων απάσης της χώρας», οι οποίοι έχουν συμπληρώσει το 18^ο έτος της ηλικίας τους, όπως ο μισθός αυτός διαμορφώνεται με την Α.Τ.Α. και τα διορθωτικά ποσά που χορηγούνται κάθε φορά, προσαυξημένη κατά 1,6 % των μηνιαίων συντάξιμων αποδοχών για κάθε πλήρες έτος συντάξιμης υπηρεσίας μέχρι και το 25^ο έτος συμπληρωμένο, κατά 2 % για κάθε πλήρες έτος υπηρεσίας από το 26^ο μέχρι και το 30^ο συμπληρωμένο, κατά 3 % για κάθε έτος υπηρεσίας από το 31^ο έτος συμπληρωμένο και πάνω. Ως μηνιαίες αποδοχές για τον υπολογισμό της σύνταξης λογίζεται ο μέσος όρος των μηνιαίων αποδοχών επί των οποίων ενεργούνται ασφαλιστικές εισφορές μιας συνεχούς ή πλήρους σε πραγματική ασφάλιση πενταετίας, επιλεγμένης από την τελευταία δεκαετία προ της οριστικής αποχώρησής του εκ της εργασίας.

Άρθρο 51 του Νόμου 2084/92

1. Προκειμένου περί μισθωτών το ποσό της μηνιαίας σύνταξης λόγω γήρατος ή αναπηρίας για χρόνο ασφάλισης μέχρι 35 ετών ή 10.500 ημερών δεν μπορεί να υπερβαίνει, χωρίς οικογενειακά επιδόματα, το 80% των , κατά τις οικείες διατάξεις του άρθρου 5 του κανονισμού ασφαλιστικών παροχών , μηνιαίων συντάξιμων αποδοχών, ούτε το τετραπλάσιο του κατά το έτος 1991 μέσου μηνιαίου κατά κεφαλήν Α.Ε.Π. αναπροσαρμοσμένου με το εκάστοτε ποσοστό αυξήσεως των συντάξεων των δημοσίων υπαλλήλων.

B) Στην περίπτωση συνταξιοδότησης για λόγους υγείας η παροχή υπολογίζεται ως εάν ο ασφαλισμένος είχε 25ετή ασφάλιση.

Το ποσόν της σύνταξης, την οποία δικαιούται η χήρα, ισούται προς το 70 % του ποσού της σύνταξης του θανόντος και το ποσόν της σύνταξης την οποία δικαιούται κάθε παιδί ισούται προς το 20% του ποσού της σύνταξης του θανόντος ή της θανούσης. Εάν το παιδί είναι ορφανό και από τους δύο γονείς , τότε το ποσοστό τριπλασιάζεται (60%).

Το σύνολο των συντάξεων της χήρας και των παιδιών δεν μπορεί να υπερβαίνει το ποσό της σύνταξης του θανόντος.

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΓΙΑ ΤΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΣΥΝΤΑΞΗΣ

Για τη χορήγηση σύνταξης λόγω γήρατος ή αναπηρίας υποβάλλεται από τον ενδιαφερόμενο αίτηση στο ταμείο που συνοδεύεται :

A) Στην περίπτωση συνταξιοδότησης συντάκτη και υπαλλήλου από:

- 1)** Βεβαίωση του εργοδότη ότι ο μισθωτός έπαυσε μισθοδοτούμενος και ότι αποχώρησε από την εργασία του λόγω παραιτήσεως ή λόγω ασθενείας καθώς και για ποιο χρονικό διάστημα τον απασχόλησε και με ποια ιδιότητα.
- 2)** Υπεύθυνη δήλωση σε έντυπο Ν. 1599 / 86 ότι διέκοψε την άσκηση του επαγγέλματός του λόγω παραιτήσεως ή λόγω ασθενείας ως και εάν συνταξιοδοτείται από το Δημόσιο ή άλλον Οργανισμό κοινωνικής Ασφάλισης, καθώς και περί των προστατευομένων μελών, για τη χορήγηση οικογενειακού επιδόματος. Σε οποιαδήποτε μεταβολή της οικογενειακής ή οικονομικής κατάστασης οφείλει να ενημερώνει το Ταμείο.
- 3)** Ληξιαρχική πράξη γεννήσεως ή φωτοτυπία ταυτότητας ή Διαβατηρίου και προκειμένου περί αλλοδαπών άδεια παραμονής στην Ελλάδα.
- 4)** Εκκαθαριστικά της εφορίας των πέντε (5) τελευταίων ετών.

B) Στην περίπτωση συνταξιοδότησης λόγω θανάτου ασφαλισμένου μισθωτού ή λόγω θανάτου συνταξιούχου υποβάλλονται τα παρακάτω δικαιολογητικά :

- 1)** Αίτηση.
- 2)** Αντίγραφο Ληξιαρχικής πράξης θανάτου.
- 3)** Πιστοποιητικό Δημοτικής και Κοινοτικής Αρχής για την οικογενειακή κατάσταση του θανόντος καθώς και για τους πλησιέστερους συγγενείς του.
- 4)** Πιστοποιητικό παντός αρμοδίου Δικαστηρίου για την αμετάκλητη διάλυση ή μη του γάμου.
- 5)** Πράξη νομιμοποίησης ή αναγνώρισεως ή υιοθεσία τέκνων εφόσον υπάρχουν, προκειμένου δε περί θανάτου ασφαλισμένης ληξιαρχική πράξη για τυχόν εγκαταλειφθέντα φυσικά τέκνα αυτής.
- 6)** Πιστοποιητικό Δημοτικής και Κοινοτικής Αρχής, προκειμένου περί συνταξιοδότησεως γονέων, ορφανών αδελφών και εγγονών ότι ο θανών τους συντηρούσε και ήταν ο μοναδικός προστάτης τους.
- 7)** Πιστοποιητικό δημοτικής ή κοινοτικής Αρχής προκειμένου περί αδελφών και εγγονών ότι είναι ορφανοί από πατέρα και μητέρα.
- 8)** Υπεύθυνη δήλωση σε έντυπο Ν. 1599 / 86 εάν συνταξιοδοτείται από το Δημόσιο ή άλλον Οργανισμό Κοινωνικής Ασφάλισης καθώς και περί των προστατευομένων μελών.