

Δ Ε Λ Τ Ι Ο

Ατομικής και Υπηρεσιακής Κατάστασης Υπαλλήλου - Λειτουργού (ΔΑΥΚ)

(Π.Δ. 102/2004, ΦΕΚ 70Α')

Από τον ατομικό υπηρεσιακό φάκελο του/της
πιστοποιούνται τα παρακάτω:

Κεφάλαιο 1

ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Επώνυμο: _____ 1.1 **Όνομα:** _____ 1.2

Όνομα πατρός: _____ 1.3 **Όνομ/μο μητρός:** _____ 1.4

Επώνυμο συζύγου: _____ 1.5 **Όνομα συζύγου:** _____ 1.6

Ημ/νία γέννησης: 1.7 **Φύλο:** 1.8 **Προσ. Κατάσταση:** _____ 1.9

ΑΦΜ: 1.10 **Ημ/νία γάμου ή διάζευξης ή θανάτου:** 1.11

ΑΔΤ: 1.12 **Ημ/νία έκδοσης:** 1.13 **Αρχή:** _____ 1.14

Αριθμ. Μητρώου Κοινων. Ασφάλισης: 1.15 **ΕΜΑΔ:** 1.16

Δημότης: _____ 1.17 **α/α Οικογ. Μερίδας:** _____ 1.18

Διεύθυνση κατοικίας

Πόλη ή Χωριό: _____ 1.19 **ΤΚ:** 1.22

Οδός: _____ 1.20 **Αριθμός:** 1.21 **Τηλ:** 1.23

Είναι τυφλός ή παραπληγικός; 1.24 **Έχει τη δικαστική επιμέλεια των παιδιών;** 1.25 **Ανικανότητα συζύγου μεγαλύτερη από 67% ;** 1.26

Πίνακας Παιδιών

α/α	Επώνυμο Όνομα	Φύ- λο	1.30 Ημ/νία γέννησης	Προσωπ. κατάστ. 1.31	Κωδ. Σχολής 1.32	Ημ. εισαγ. Σχολή 1.33	Διάρκεια		1.36 Ποσ. Ανικ/τας
							1.34 Έτη	1.34 Μήνες	
1.									
2.									
3.									
4.									
5.									
6.									
7.									
8.									

ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Υπηρεσιακή Ιδιότητα: _____ 2.1

Βαθμός: _____ 2.2

Μισθολογική κατηγορία: 2.3

Κλάδος: _____ 2.4

Ημ/νία μέχρι την οποία
παρασχέθηκε υπηρεσία: 2.5

Αιτία Εξόδου

Παραίτηση: 2.6Ημερομηνία υποβολής 1^{ης} αίτησης: 2.7Ημερομηνία υποβολής 2^{ης} αίτησης: 2.8Απόλυση λόγω σωματικής ανικανότητας: 2.9Ημ/νία γνωμάτευσης της Υγειν. Επιτροπής: 2.10Ημ/νία λήξης αναρ. άδειας ή διαθεσιμότητας: 2.11Θάνατος στην Υπηρεσία: 2.12Ημερομηνία θανάτου: 2.13Απόλυση λόγω 35ετίας: 2.14Απόλυση λόγω ορίου ηλικίας: 2.15Άλλος λόγος λύσης της υπαλληλικής σχέσης: 2.16Η υπηρεσία υπήρξε συνεχής: 2.17Υπήρξε αυθαίρετη αποχή: 2.18από: 2.19έως: 2.20Έλαβε εκπαιδευτική άδεια
μεγαλύτερη της τριετίας: 2.21από: 2.22έως: 2.23Υπήρξε χρόνος αργίας ή διαθεσιμότητας: 2.24από: 2.25έως: 2.26Έλαβε άδεια άνευ αποδοχών: 2.27διάστημα 1 από: 2.28έως: 2.29διάστημα 2 από: 2.30έως: 2.31Υπήρξε χρόνος προσωρινής κράτησης: 2.30από: 2.31έως: 2.32Υπήρξε χρόνος γονικής
άδειας άνευ αποδοχών: 2.33διάστημα 1 από: 2.34έως: 2.35διάστημα 2 από: 2.35έως: 2.36Υπήρξε χρόνος απόσπα-
σης στο εξωτερικό άνευ
αποδοχών: 2.36διάστημα 1 από: 2.37έως: 2.38διάστημα 2 από: 2.38έως: 2.38

ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ

Α/Α	Χώρα ^{3.1}	Ασφαλιστικός Φορέας ^{3.2}	Εργοδότης ^{3.3}	Ημ/νία έναρξης ασφ. ^{3.4}	Ημ/νία λήξης ασφ. ^{3.5}
1.				<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
2.				<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
3.				<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
4.				<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

4.2 | Προμετρητές υπηρεσίες

4.2.1 Εκτάκτου με μηνιαίο μισθό στο Δημόσιο ή ΝΠΔΔ

α/α	Υπουργείο ή ΝΠΔΔ όπου παρασχέθηκε η υπηρεσία ^{4.9}	Αριθμός απόφασης ^{4.10}		4.12 Ημ/νια έναρξης υπηρεσίας		4.13 Ημ/νια τερματισμού υπηρεσίας	
		Χρονολογία έκδοσής της ^{4.11}					
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							

4.2.2 Εκτάκτου με ημερομίσθιο στο Δημόσιο ή ΝΠΔΔ

α/α	Υπουργείο ή ΝΠΔΔ όπου παρασχέθηκε η υπηρεσία ^{4.14}	Αριθμός απόφασης ^{4.15}		4.17 Ημ/νια έναρξης υπηρεσίας		4.18 Ημ/νια τερματισμού υπηρεσίας		4.19 Συνολικός αριθμός ημερομισθίων
		Χρονολογία έκδοσής της ^{4.16}						
1.								
2.								
3.								

4.2.3 Εκτάκτου ωρομίσθιου στο Δημόσιο ή ΝΠΔΔ

α/α	Υπουργείο ή ΝΠΔΔ όπου παρασχέθηκε η υπηρεσία ^{4.20}	Αριθμ. απόφ. Χρον. Έκδοσης ^{4.21}		4.23 Ημ/νια έναρξης υπηρεσίας		4.24 Ημ/νια τερματισμού υπηρεσίας		Συνολικός αριθμός ωρών εργασίας ^{4.25}	Εβδομαδιαίο ωρ-αριο απασχόλησης μονίμων υπαλλήλ. ^{4.26}
		4.22							
1.									
2.									
3.									

4.2.4 Εκτάκτου με σύμβαση έργου

α/α	Υπουργείο ή ΝΠΔΔ όπου παρασχέθηκε η υπηρεσία ^{4.27}	Αριθμ. απόφ. Χρον. Έκδοσης ^{4.28}		4.30 Ημ/νια έναρξης υπηρεσίας		4.31 Ημ/νια τερματισμού υπηρεσίας		4.32 Διάταξη Νόμου ή Δικαστ. Απόφαση ότι διανύθηκε με σχέση εργ. Ιδιωτικού δικαίου	α. Απασχόληση κατά το συνηθές ωράριο; β. Παροχή υπηρεσίας στον χώρο εργασίας της Υπηρεσίας; γ. Ανάλογη αμοιβή: 4.33
		4.29							
1.									
2.									
3.									

4.2.5 Ιεροψαλτική υπηρεσία

α/α	Απόφ. εκκ/κού συμβουλίου ^{4.34}	Απόφ. διορισμού Ι. Μητρόπ. ^{4.36}	4.38 Ημ/νια		4.39 Ημ/νια		Ασφάλιση ΙΚΑ; 4.40	Είχε επεκταθεί το ΙΚΑ στην περιοχή κατά το χρόνο που παρασχέθηκε η υπηρεσία; ^{4.41}
	Ημερομηνία έκδοσης ^{4.35}	Ημερομηνία έκδοσης ^{4.37}	έναρξης	καθηκόντων	τερματισμού	καθηκόντων		
1.								
2.								
3.								

4.2.6 Χρόνος προσόντος - ειδικότητας

α/α	Οργανική διάταξη που απαιτεί το προσόν ^{4.42}	4.43 Ημ/νια		Φορέας ασφάλισης κατά το χρόνο του προσόντος ^{4.45}	Αποχώρησε από ανάλογη θέση; ^{4.46}
		έναρξης	προσόντος		
1.					
2.					
3.					

4.2.7 Υπηρεσία σε πανεπιστήμια αλλοδαπής ή ερευνητικά κέντρα

α/α	Αριθμ. απόφ. αρμόδιας επιτροπής ^{4.47}	4.48 Ημ/νια		Όνομασία ιδρύματος που παρασχέθηκε η υπηρεσία ^{4.51}	Χώρα ιδρύματος που παρασχέθηκε η υπηρεσία ^{4.52}	Ιδιότητα με την οποία διανύθηκε η υπηρεσία ^{4.53}
	Ημερομηνία έκδοσης ^{4.48}	έναρξης	τερματισμού			
1.						
2.						

4.2.8 Προϋπηρεσία εκπαιδευτικών σε τάξεις ή τμήματα Ελληνοπαίδων σε σχολεία της αλλοδαπής

α/α	Αριθμός βεβαίωσης της Δ/σης Ελληνοπαίδων εξωτερικού του Υπουργείου Παιδείας ^{4.54}	Ημερομηνία βεβαίωσης ^{4.55}	4.56 Ημ/νια		4.57 Ημ/νια		Πλήρες εβδομαδιαίο ωράριο ^{4.58}
			έναρξης	υπηρεσίας	τερματισμού	υπηρεσίας	
1.							
2.							

4.2.9 Υπηρεσία εκπαιδευτικών στην Ιδιωτική Εκπαίδευση (Ν.1600/86)

α/α	Απόφαση διορισμού ^{4.59}	4.61 Ημ/νια		Πλήρες εβδομαδιαίο ωράριο ^{4.63}	Μειωμένο εβδομαδιαίο ωράριο ^{4.64}
	Ημερομηνία έκδοσης ^{4.60}	έναρξης	τερματισμού		
1.					
2.					
3.					

4.2.10 Χρόνος πρακτικής άσκησης κατά την διάρκεια φοίτησης αδελφών νοσοκόμων και μαιών

α/α	Σχολή ^{4.65}	Έτος απο-φοίτησης ^{4.66}			Διάρκεια	
		Έτη ^{4.67}	Μήν	6.68	Μήν	6.68
1.						
2.						
3.						

4.2.11 Στρατιωτική υπηρεσία

Κατηγορία	Ημ/νία κατάταξης				Ημ/νία απόλυσης			
Κληρωτού				4.69				4.70
Εφέδρου				4.71				4.72

4.2.12 Αναγνωρίσεις προϋπηρεσιών: ιδιωτικού τομέα, στρατιωτικής θητείας, προσόντος διορισμού, πρακτικής άσκησης, εκτός χρόνου υπηρεσίας κλπ.

α/α	4.73 Αριθμός πράξης ΓΛΚ	Είδος προϋπηρεσίας ^{4.74}	Αναγν. Χρόνος ^{4.75}			Υπόλοιπο οφειλής ^{4.76}
			Έτη	Μήν.	Ημέρ.	
1.						
2.						
3.						
4.						

4.3 Προϋπηρεσίες για μισθολογική εξέλιξη

α/α	Διάταξη νόμων ^{4.77}	Ημ/νία έναρξης υπηρεσίας ^{4.78}	Ημ/νία τερματισμού υπηρεσίας ^{4.79}
1.			
2.			
3.			

Παρατηρήσεις: 4.80

.....

.....

.....

.....

.....

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Ημ/νία διακοπής μισθοδοσίας: 5.1

Στέρωση μισθολογικής εξέλιξης: 5.2

ΜΚ / Βαθμός-βαθμίδα

α) **που έφερε κατά την έξοδο:** ΜΚ: 5.3 Ημ/νία χορήγησης: 5.4 Ποσοστό χρονεπιδ: % 5.5

Βαθμός-βαθμίδα: 5.6 Ημ/νία χορήγησης: 5.7

β) **προηγούμενων ετών:** ΜΚ: 5.3 Ημ/νία χορήγησης: 5.4 Ποσοστό χρονεπιδ: % 5.5

ΜΚ: 5.3 Ημ/νία χορήγησης: 5.4 Ποσοστό χρονεπιδ: % 5.5

ΜΚ: 5.3 Ημ/νία χορήγησης: 5.4 Ποσοστό χρονεπιδ: % 5.5

ΜΚ: 5.3 Ημ/νία χορήγησης: 5.4 Ποσοστό χρονεπιδ: % 5.5

Βαθμός-βαθμίδα: 5.6 Ημ/νία χορήγησης: 5.7

Βαθμός-βαθμίδα: 5.6 Ημ/νία χορήγησης: 5.7

Βαθμός-βαθμίδα: 5.6 Ημ/νία χορήγησης: 5.7

Βαθμός-βαθμίδα: 5.6 Ημ/νία χορήγησης: 5.7

5.1 Βεβαίωση αποδοχών τελευταίου μήνα

5.1.1 Ακαθάριστες αποδοχές

Περιγραφή 5.8	Ποσό 5.9

5.1.2 Κρατήσεις

Περιγραφή 5.10	Ποσό 5.11

5.2 Στοιχεία πιστωτικού οργανισμού

Κωδ. τράπεζας: 5.12 Κωδ. υποκαταστ/τος: 5.13 Αριθμ. λογαρ.: 5.14

5.3 Δώρα

Δώρο Χριστουγέννων έτους 5.18 Δώρο Πάσχα έτους 5.20 Επίδομα αδειας έτους 5.22

χορήγηση από αποδοχ. ενέργειας: 5.19 χορήγηση από αποδοχ. ενέργειας: 5.21 χορήγηση από αποδοχ. ενέργειας: 5.23

5.4 Τρίμηνες αποδοχές

Χορήγηση τριμήνων αποδοχών: 5.15 Ημ/νία έναρξης τρίμηνων αποδοχών: 5.16

Ημ/νία λήξης τρίμηνων αποδοχών: 5.17

5.5 Κρατήσεις

5.5.1 σε Ασφαλιστικά Ταμεία

Έγιναν και αποδόθηκαν κανονικά όλες οι νόμιμες κρατήσεις στα ασφαλιστικά ταμεία καθ' όλη την διάρκεια της υπηρεσίας του/της ως εξής:

Κύρια σύνταξη: 5.24 από: 5.25 έως: 5.26
 ΜΤΠΥ: 5.27 από: 5.28 έως: 5.29
 ΤΠΔΥ: 5.30 από: 5.31 έως: 5.32
 ΤΕΑΔΥ: 5.33 από: 5.34 έως: 5.35
 ΤΑΔΚΥ: 5.36 από: 5.37 έως: 5.38
 ΤΑΚΕ: 5.39 από: 5.40 έως: 5.41

5.5.2 για εξυπηρέτηση δανείων

Εγένοντο κρατήσεις για εξυπηρέτηση στεγαστικού δανείου υπέρ:

Ταμ. Παρακ. & Δανείων 5.42 ή Ταχ. Ταμ/ρίου 5.44

Μήνας λήξης παρακράτησης: 5.43/5.45

Εγένοντο κρατήσεις για εξυπηρέτηση από ΜΤΠΥ: 5.46

Υπόλοιπο οφειλής:

α) Δανείου 5.47 β) από αναγνώριση προϋπηρεσίας 5.48

Μήνας λήξης παρακράτησης: 5.49

5.5.3 σε Επικουρικά Ταμεία

Εγένοντο κρατήσεις για αναγνώριση προϋπηρεσίας στα επικουρικά Ταμεία ως εξής:

α/α	Ταμείο 5.50	Αριθμός πράξης ή μηνιού Ταμείου 5.51	Υπόλ. Οφειλής 5.52	Ποσό δόσης 5.53	Μήνας λήξης παρακράτησης 5.54
1.					
2.					
3.					

5.5.4 για αναγνώριση προϋπηρεσίας στο Ταμείο Πρόνοιας Δημοσίων Υπαλλήλων (ΤΠΔΥ) όταν η σχετική αίτηση αναγνώρισης υποβλήθηκε στην υπηρεσία του/της υπαλλήλου

Ημερομηνία υποβολής αίτησης εξαγοράς: 5.60

Ημερομηνία έναρξης κράτησης εξαγοράς: 5.61

Χρον. διάστημα που αναγνωρίστηκε: από: 5.62 έως: 5.63

Αποδοχές επί των οποίων έγινε ο υπολογισμός της εξαγοράς: Βασικός 5.64
 ΕΧΥ 5.65
 ΑΤΑ 5.66

Ποσό μηνιαίας κράτησης: 5.67

Συνολικό παρακρατηθέν ποσό: 5.68

Μήνας τελευταίας παρακράτησης: 5.69

Ανεξόφλητο υπόλοιπο: 5.70

Κρατήσεις

5.6 Πίνακας ασφαλιστέων αποδοχών τελευταίας πενταετίας ή εξαετίας:

Μισθολογικές περίοδοι	Αποδοχές επί των οποίων έγιναν κρατήσεις για κύρια σύνταξη και ΤΠΔΥ																	
	Έτος:			Έτος:			Έτος:			Έτος:			Έτος:			Έτος:		
	ΜΚ/Βαθμός	Βασικός	Ε.Χ.Υ	ΜΚ/Βαθμός	Βασικός	Ε.Χ.Υ	ΜΚ/Βαθμός	Βασικός	Ε.Χ.Υ	ΜΚ/Βαθμός	Βασικός	Ε.Χ.Υ	ΜΚ/Βαθμός	Βασικός	Ε.Χ.Υ	ΜΚ/Βαθμός	Βασικός	Ε.Χ.Υ
Ιανουάριος																		
Φεβρουάριος																		
Μάρτιος																		
Απρίλιος																		
Δώρο Πάσχα																		
Μάιος																		
Ιούνιος																		
Ιούλιος																		
Επίδομα αδείας																		
Αύγουστος																		
Σεπτέμβριος																		
Οκτώβριος																		
Νοέμβριος																		
Δεκέμβριος																		
Δώρο Χριστου- γέννων																		
Σύνολα																		



ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(άρθρο 8 ν.1599/1986)

Ο – Η	Όνομα:		Επώνυμο:	
	Πατρώνυμο:		ΑΦΜ:	
			ΑΔΤ:	

Με ατομική μου ευθύνη και, γνωρίζοντας τις κυρώσεις που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του ν.1599/1986, δηλώνω* τα εξής (διαγράφονται όσα δεν ισχύουν):

- Ο χρόνος υπηρεσίας μου μου χρησίμευσε δεν μου χρησίμευσε για να πάρω σύνταξη από οποιονδήποτε ασφαλιστικό οργανισμό.
- Για τον ίδιο χρόνο πήρα δεν πήρα αποζημίωση.
- Εργάζομαι Δεν εργάζομαι σε οποιονδήποτε φορέα – επιχείρηση ή Είμαι Δεν είμαι αιρετός. Σε οποιαδήποτε καταφατική περίπτωση, συμπληρώνεται επακριβώς το είδος, ο τόπος εργασίας και ο εργοδότης ή ο φορέας στον οποίο εκλέχθηκα:
- Παίρνω δεν παίρνω άλλη σύνταξη. Σε καταφατική περίπτωση να επισυναφθεί αντίγραφο της συνταξιοδοτικής πράξης.
- Έχω Δεν έχω αποκτήσει στο παρελθόν δικαίωμα σε άλλη σύνταξη εξ ιδίας υπηρεσίας – εργασίας ή από μεταβίβαση (λόγω θανάτου ή καταδίκης). Σε καταφατική περίπτωση, **α)** επισυνάπτω αντίγραφο της Συνταξιοδοτικής Πράξης, **β)** δηλώνω ότι το δικαίωμα αυτής της σύνταξης απορρέει από εργασία στο και **γ)** η παραπάνω σύνταξη μου καταβάλλεται δεν μου καταβάλλεται.
- Είμαι έγγαμος άγαμος χήρος σε διάσταση διαζευγμένος.
- Λαμβάνω δεν λαμβάνω οικογενιακό επίδομα από άλλη πηγή. Σε καταφατική περίπτωση να συμπληρωθεί ο φορέας:
- Οποιαδήποτε μεταβολή της ατομικής και οικογενειακής μου κατάστασης θα την δηλώσω άμεσα στον συνταξιοδοτικό μου φορέα (πχ στην Υπηρεσία Συντάξεων του ΓΛΚ).
- Επιθυμώ Δεν επιθυμώ την υγειονομική περίθαλψη του Δημοσίου. Δεν επιθυμώ την υγειονομική περίθαλψη του Δημοσίου αφού καλύπτομαι (για περίθαλψη) από τον εξής υγειονομικό – ασφαλιστικό φορέα:
- Επιθυμώ δεν επιθυμώ την πρόωρη καταβολή σύνταξης, μειωμένη κατά για κάθε μήνα που υπολείπεται από την σημερινή ηλικία μου μέχρι το αντίστοιχο όριο ηλικίας συνταξιοδότησης.

* Στην περίπτωση θανάτου στην υπηρεσία, την παρούσα υπεύθυνη δήλωση συμπληρώνει το άτομο που καταθέτει τα δικαιολογητικά και, ενδεχομένως, ζητά την μεταβίβαση της Σύνταξης. Οι παράγραφοι 3–10 συμπληρώνονται από το άτομο αυτό, ενώ οι §1–2 τροποποιούνται κατάλληλα, προκειμένου να αναφέρονται στον θανόντα.

Ο/Η δηλών/ούσα