

**ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΕΠΙΔΟΜΑΤΟΣ ΑΝΑΣΦΑΛΙΣΤΩΝ ΥΠΕΡΗΛΙΚΩΝ ΣΕ
ΜΕΛΗ ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΜΕΙΟΝΟΤΗΤΑΣ ΤΗΣ ΑΛΒΑΝΙΑΣ**

- Ακριβές αντίγραφο ειδικού Δελτίου Ταυτότητας Ομογενούς θεωρημένο από ελληνική δημόσια αρχή ή το ΦΕΚ που έχει δημοσιευθεί η απόφαση πολιτογράφησης του δικαιούχου ως ομογενούς.
- ΑΜΚΑ
- ΑΦΜ
- IBAN (Ο αιτών μπορεί να είναι Δικαιούχος ή Συνδικαιούχος)
- Έγκυρη διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου (e-mail)
- Αριθμός κινητού τηλεφώνου
- Βεβαίωση ασφάλισης του αρμόδιου ασφαλιστικού φορέα του εξωτερικού με βεβαιωμένο το ύψος της σύνταξης που λαμβάνει ο αιτών/ούσα και του/της συζύγου ή του έτερου μέρους του συμφώνου συμβίωσης ή
- Υπεύθυνη δήλωση του αιτούντα ότι δε λαμβάνει σύνταξη από το εξωτερικό.
- Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης από την αλλοδαπή εφόσον ο αιτών δεν έχει οικογενειακή μερίδα στην Ελλάδα.
- Επίδειξη τελευταίας φορολογικής δήλωσης και αντίστοιχου εκκαθαριστικού.

Η βεβαίωση ασφάλισης από ασφαλιστικό φορέα χώρας του εξωτερικού και το πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης από την αλλοδαπή πρέπει να είναι επισήμως μεταφρασμένα και επικυρωμένα. Η έκδοση τους δεν δύναται να απέχει χρονικά από την υποβολή τους πέραν των έξι (6) μηνών.

Κατά την εξέλιξη της διαδικασίας, κάθε απαραίτητο δικαιολογητικό που τεκμηριώνει πιθανές αλλαγές στα κριτήρια ένταξης, θα ζητηθεί από τον εξουσιοδοτημένο υπάλληλο. Παρακαλούμε για τη συνεργασία σας.

ΤΗΛΕΦΩΝΑ ΓΙΑ ΡΑΝΤΕΒΟΥ ΚΑΙ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ: 2105701561-2105701562