



**Γ. ΠΡΟΣΘΕΤΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ**  
**Additional Information**

1. **Δήλωση για τον/την σύζυγο** (εφόσον χορηγείται προσαύξηση στη σύνταξη)  
**Statement concerning the spouse** (in case a spouse supplement is granted)
- Ο/Η σύζυγος ζει;/ Is the spouse in life?       ΝΑΙ / Yes       ΟΧΙ/ No
  - Εάν ναι, εργάζεται - συνταξιοδοτείται;/ If yes, does (s)he work or receive a pension? .....
2. **Δήλωση για τα παιδιά για τα οποία χορηγείται προσαύξηση στη σύνταξη**  
**Statement in case a child supplement is granted**

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ (Forename – Surname)	Ημερ. Γέννησης/ Date of birth	Βρίσκονται σε σχολική εκπαίδευση/Φοιτούν σε ανώτερες-ανώτατες σχολές; Do they study/Are they still in school?
1.		<input type="checkbox"/> ΝΑΙ / Yes <input type="checkbox"/> ΟΧΙ/ No
2.		<input type="checkbox"/> ΝΑΙ / Yes <input type="checkbox"/> ΟΧΙ/ No
3.		<input type="checkbox"/> ΝΑΙ / Yes <input type="checkbox"/> ΟΧΙ/ No

(Παρακαλούμε να επισυνάπτεται βεβαίωση σπουδών/ A certificate of studies should be attached.)

3. **Πληροφορίες για δικαιούχους σύνταξης επιζώντων**  
**Information for persons entitled to a survivor's pension**
- Εάν είστε δικαιούχος ορφανικής σύνταξης και συνεχίζετε τις σπουδές σας μετά το 18<sup>ο</sup> έτος της ηλικίας σας σε ανώτερες ή ανώτατες σχολές θα πρέπει να επισυνάπτετε βεβαίωση σπουδών.  
If you are entitled to an orphan's pension and attend a higher education or university course after your 18th year of age, you should enclose a certificate of studies.
  - Για χήρες και χήρους: Ο/Η δικαιούχος ξαναπαντρεύτηκε μετά την έναρξη της σύνταξης;  
For widows and widowers: Has the beneficiary been remarried after the pension took effect?  
 ΝΑΙ / Yes - Επισυνάπτεται ληξιαρχική πράξη γάμου/ A marriage certificate is attached.  
 ΟΧΙ/ No
4. **Πληρωμή σύνταξης μέσω Πληρεξουσίου/ Payment by proxy**  
(για όσους έχουν επιλέξει αυτόν τον τρόπο πληρωμής/ for those who have chosen this kind of payment.)  
Επιθυμώ η σύνταξη να συνεχίσει να καταβάλλεται μέσω του πληρεξουσίου μου/ I wish my proxy to remain valid.  
 ΝΑΙ / Yes       ΟΧΙ/ No

**ΟΔΗΓΙΕΣ**

Έχετε την υποχρέωση να στέλνετε κάθε χρόνο, από Οκτώβριο μέχρι Δεκέμβριο, την παρούσα δήλωση συμπληρωμένη και θεωρημένη από επίσημη αρχή, στην παρακάτω διεύθυνση:

**Περιφερειακό Υποκατάστημα ΙΚΑ-ΕΤΑΜ Αθηνών - Τμήμα Πληρωμών Συντάξεων Κατοίκων Εξωτερικού -  
Αγησιλάου 48 - 10436 Αθήνα**

ή στο Υποκατάστημα ΙΚΑ-ΕΤΑΜ της περιοχής που διαμένει ο πληρεξούσιος σας.

**ΠΡΟΣΟΧΗ: Η αναγραφή ψευδών/ανακριβών στοιχείων ή η μη έγκαιρη αποστολή της παρούσας δήλωσης μπορεί να επιφέρουν καθυστέρηση στην πληρωμή της σύνταξης ή και τη διακοπή της.**

**INSTRUCTIONS**

You are requested to send from October to December each year, this declaration filled in and certified by an official authority, to the following address:

**IKA ATHINON - Tmima Pliromon Syntaxeon – 48, Agisilaou Str. - GR 10436 Athens**  
in case you have chosen to get paid by proxy, please address to the IKA-ETAM Office of his/her region

**ATTENTION: False or inaccurate information, or delay in forwarding the present declaration may cause the delay or suspension of the payment.**