

**ΤΑΜΕΙΟ ΑΛΛΗΛΟΒΟΗΘΕΙΑΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΙΟΝΙΚΗΣ & ΛΑΙΚΗΣ ΤΡΑΠΕΖΑΣ  
ΚΑΙ ΑΛΛΩΝ ΤΡΑΠΕΖΩΝ**

Ενπόλιδος 8, Αθήνα 105.51 / Τηλ: 2103240791 / Fax : 2103248004

email : info@tapiltat.gr http://www.tapiltat.gr

Αριθ. Ιδρυτικής Απόφασης : 2843/79

Πληροφορίες: **Μιχάλης Βραζιτίκος  
Άντζη Ρηγοπούλου  
Γιάννης Λυσανδρόπουλος**

Αρ. Πρωτ: **39172**

Αθήνα: **30 Οκτωβρίου 2020**

**ΠΡΟΣ ΟΛΟΥΣ ΤΟΥΣ:**

- Άμεσους Συνταξιούχους Γήρατος και Αναπηρίας
- Όλους τους Δικαιούχους σύνταξης λόγω θανάτου ενεργού ασφαλισμένου ή συνταξιούχου

**ΘΕΜΑ: ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΦΑΡΜΟΓΗ ΤΩΝ ΚΑΤΑΣΤΑΤΙΚΩΝ ΔΙΑΤΑΞΕΩΝ (ΑΡΘ. 52, 53 ΚΑΙ 54) ΤΟΥ ΤΑΠΙΛΤ-ΑΤ ΓΙΑ ΤΟ ΦΟΡΟΛΟΓΙΚΟ ΕΤΟΣ 2019**

Συνάδελφοι,

Όπως γνωρίζετε, σε εφαρμογή των ανωτέρω καταστατικών διατάξεων του Ταμείου μας, κάθε χρόνο σας ζητάμε να μας προσκομίσετε δικαιολογητικά τα οποία είναι απαραίτητα για τις υπηρεσίες μας προκειμένου να ελέγξουν τις καταστατικές προϋποθέσεις συνέχισης καταβολής ή αναστολής καταβολής ή μείωσης της σύνταξης κ.λπ.

Με την ευκαιρία αυτή θα θέλαμε για μία ακόμη φορά να σας εφιστήσουμε την προσοχή, για το πόσο απαραίτητη είναι για την ομαλή λειτουργία του Ταμείου η πλήρης και έγκαιρη αποστολή όλων των δικαιολογητικών που σας ζητάμε.

Έτσι, σχετικά με την εφαρμογή των διατάξεων του καταστατικού μας, το Διοικητικό Συμβούλιο του Ταμείου, με κριτήριο την ουσιαστική διευκόλυνσή σας μέσω της μεγάλης απλούστευσης της διαδικασίας, αποφάσισε ότι, ειδικά για εφέτος, το μοναδικό δικαιολογητικό που είστε υπογρεωμένοι να μας αποστείλετε είναι η επισυναπτόμενη Υπεύθυνη Δήλωση με Θεωρημένο οπωσδήποτε το γνήσιο της υπογραφής από αρμόδια Δημόσια αρχή (Αστυνομική Αρχή ή ΚΕΠ) ή μέσω του site: [www.gov.gr](http://www.gov.gr)

**ΔΙΕΥΚΡΙΝΙΣΕΙΣ:**

- Σας ενημερώνουμε ότι, **τα αιτούμενα στοιχεία είναι εμπιστευτικά και θα χρησιμοποιηθούν αποκλειστικά και μόνο για τον ανωτέρω περιγραφόμενο έλεγχο.**
- Σας υπενθυμίζουμε ότι σε περίπτωση που έχει εκδοθεί για τον οποιονδήποτε λόγο νέα απόφαση (π.χ. οριστική απόφαση σε αντικατάσταση προσωρινής) συνταξιοδότησής σας από τον κύριο φορέα, οφείλετε να την κοινοποιήσετε άμεσα στο ΤΑΠΙΛΤ-ΑΤ.

Τα παραπάνω δικαιολογητικά, θα αποσταλούν στην υπηρεσία του Ταμείου **το αργότερο μέχρι 31-01-2021** στη διεύθυνση: ΤΑΠΙΛΤ-ΑΤ, Ενπόλιδος 8, 10551 Αθήνα (Τμήμα Συντάξεων).

Συνάδελφοι παρακαλούμε όπως δηλώσετε στην συνημμένη υπεύθυνη δήλωση έναν ΑΝΤΙΚΛΗΤΟ σε περίπτωση που το Ταμείο, για τον οποιοδήποτε λόγο, δεν μπορεί να επικοινωνήσει μαζί σας.

## **ΠΡΟΣΟΧΗ !**

Το δικαιολογητικό θα αποσταλεί **μόνο Ταχυδρομικά** στη Διεύθυνση του Ταμείου.

Οι υπηρεσίες του ΤΑΠΙΛΤ-ΑΤ **δεν θα παραλαμβάνουν σε καμία περίπτωση** δικαιολογητικά, λόγω κυρίως κορωνοϊού αλλά και επειδή είναι επιβαρυμένες από διαδικασίες συνταξιοδοτήσεων και άλλες συναφείς εργασίες.

Είμαστε στη διάθεσή σας για συμπληρωματικές πληροφορίες.



## **ΛΟΙΠΕΣ ΧΡΗΣΙΜΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΚΑΙ ΥΠΟΜΝΗΣΕΙΣ**

1) **Το Ταμείο ενημερώνει ότι θα διενεργηθεί, κατά την απόλυτη κρίση του Δ.Σ, ευρείας έκτασης δειγματοληπτικός έλεγχος φορολογικών στοιχείων, σε ορισμένους συνταξιούχους, για την επαλήθευση των στοιχείων που έχουν δηλώσει στην παρούσα δήλωση και βάσει ιστορικών δεδομένων που έχουμε στο αρχείο μας από παλαιότερες υπεύθυνες δηλώσεις.**

2) Γνωστοποίηση καταστατικών διατάξεων για τις συνέπειες ψευδούς δήλωσης κ.λπ:

**Αρθ. 52 παρ. 5:**

«Σε περίπτωση πλαστότητας ή/και ανακρίβειας των υποβαλλόμενων δικαιολογητικών το ταμείο δικαιούται να περικόπτει την καταβολή της σύνταξης από 2 μήνες έως 2 χρόνια, ανάλογα με τη βαρύτητα του παραπτώματος»

**Αρθ. 53 παρ. 1:**

«Στους συνταξιούχους που δεν δηλώνουν καθόλου ή δηλώνουν με καθυστέρηση την απασχόλησή τους (εργασία τους) το ταμείο αναστέλλει τη σύνταξή τους για έξι (6) μήνες από τον επόμενο μήνα από τότε που θα πληροφορηθεί την μη δηλωθείσα εργασία»

## ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΝΤΑΞΙΟΥΧΩΝ-ΔΙΚΑΙΟΔΟΧΩΝ ΤΑΠΙΛΤ-ΑΤ

ΠΡΟΣ

ΤΟ ΤΑΜΕΙΟ ΑΛΛΗΛΟΒΟΗΘΕΙΑΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΙΟΝΙΚΗΣ & ΛΑΙΚΗΣ ΤΡΑΠΕΖΑΣ

ΚΑΙ ΆΛΛΩΝ ΤΡΑΠΕΖΩΝ

Ευπόλιδος 8, Αθήνα 105.51

**ΒΑΛΤΕ (X) ΣΤΟ ΠΛΑΙΣΙΟ, ΑΝΑΛΟΓΑ ΜΕ ΤΗΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΟΥ ΑΝΗΚΕΤΕ:**

ΑΜΕΣΟΣ ΣΥΝΤΑΞΙΟΥΧΟΣ (Γήρατος ή Αναπηρίας)

ΔΙΚΑΙΟΔΟΧΟΣ (Δικαιούχος σύνταξης λόγω θανάτου ενεργού ασφαλισμένου ή συνταξιούχου)

**ΕΠΩΝΥΜΟ..... ΟΝΟΜΑ.....**

**ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ.....**

**Α.Φ.Μ .....** **Α.Μ.Κ.Α .....**

**Α.Δ.ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ..... ΗΜ/ΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ..... ΕΚΔ.ΑΡΧΗ.....**

**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: ΟΔΟΣ .....** **.ΑΡΙΘ. .....**

**ΔΗΜΟΣ..... ΠΟΛΗ/ΧΩΡΙΟ..... Τ.Κ.....**

**ΤΗΛΕΦΩΝΑ: Οικίας .....** **Κινητό.....**

**Email .....** **FAX.....**

**ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ : ( ΕΓΓΑΜΟΣ/Η - ΑΓΑΜΟΣ/Η - ΧΗΡΟΣ/Α - ΔΙΑΖΕΥΓΜΕΝΟΣ/Η )**

**ΑΝΤΙΚΛΗΤΟΣ ( σε περίπτωση απουσίας μου): .....**

**Διεύθυνση: .....** **Τηλ: .....**

**ΔΗΛΩΝΩ ΥΠΕΥΘΥΝΑ ΚΑΙ ΕΝ ΓΝΩΣΕΙ ΤΩΝ ΣΥΝΕΠΕΙΩΝ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ ΠΕΡΙ ΨΕΥΔΟΥΣ ΔΗΛΩΣΕΩΣ ΟΤΙ:**

**ΠΑΡΕΧΩ** εργασία ή απασχόληση με οποιουδήποτε είδους σύμβαση (π.χ. εξαρτημένης εργασίας, ανεξαρτήτων υπηρεσιών, αορίστου ή ορισμένου χρόνου ή έργου, σε οποιοδήποτε εργοδότη).

**ΑΥΤΟΑΠΑΣΧΟΛΟΥΜΑΙ** με οποιαδήποτε μορφή ή σχέση.

**ΑΣΚΩ** ελεύθερο επάγγελμα ή συμμετέχω σε Δ.Σ εταιρείας κ.ο.κ Χρονικό διάστημα εργασίας – αυτοαπασχόλησης – άσκησης ελεύθερου επαγγέλματος κ.λπ.:

Από ..... έως .....

**ΔΕΝ** παρέχω εργασία ή απασχόληση με οποιουδήποτε είδους σύμβαση (π.χ. εξαρτημένης εργασίας, ανεξαρτήτων υπηρεσιών αορίστου ή ορισμένου χρόνου ή έργου, σε οποιοδήποτε εργοδότη).

**ΔΕΝ** αυτοαπασχολούμαι με οποιαδήποτε μορφή ή σχέση.

**ΔΕΝ** ασκώ ελεύθερο επάγγελμα ούτε συμμετέχω σε Δ.Σ κ.λπ.

**(συμπληρώνεται μόνο από τα Δικαιοδόχα τέκνα)**

**ΔΗΛΩΝΩ ΥΠΕΥΘΥΝΑ ΚΑΙ ΕΝ ΓΝΩΣΕΙ ΤΩΝ ΣΥΝΕΠΕΙΩΝ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ ΠΕΡΙ ΨΕΥΔΟΥΣ ΔΗΛΩΣΕΩΣ ΟΤΙ:**

**Είμαι άγαμος και άνεργος:**

**ΝΑΙ**

**ΟΧΙ**

Η καθυστέρηση ενημέρωσης του Ταμείου, για ορισμένο χρονικό διάστημα, με στοιχεία που οδηγούν σε αναστολή ή οριστική λήξη της σύνταξης μου από προηγούμενο χρονικό σημείο, (για τα οποία στοιχεία ενημερώθηκα λεπτομερώς από το Ταμείο), συνεπάγεται:

- Σε περίπτωση αναστολής, ετεροχρονισμό καταβολής της σύνταξης, για ισόποσο χρονικό διάστημα, μετά το χρονικό σημείο απόκτησης δικαιώματος επανέναρξης καταβολής της σύνταξης.
- Σε περίπτωση οριστικής λήξης την άμεση επιστροφή των αχρεωστήτως καταβληθεισών συντάξεων, με πίστωση του λογαριασμού του ΤΑΠΙΛΤ-ΑΤ στην ALPHA BANK.

Στην περίπτωση πού εκδοθεί νέα απόφαση συνταξιοδότησης (ή/και Οριστική σε αντικατάσταση Προσωρινής), για οποιοδήποτε λόγο, από τον κύριο ασφαλιστικό μου φορέα, αναλαμβάνω την υποχρέωση να την προσκομίσω άμεσα στο ΤΑΠΙΛΤ-ΑΤ.

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις<sup>1</sup>, που προβλέπονται από της διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986 δηλώνω ότι:

Τα παραπάνω στοιχεία είναι αληθή και αναλαμβάνω την υποχρέωση να γνωστοποιώ αιμέσως στο ΤΑΠΙΛΤ-ΑΤ εγγράφως και με τα σχετικά δικαιολογητικά κάθε μεταβολή των παραπάνω στοιχείων.

Σε περίπτωση αρχικής ή μεταγενέστερης ψευδούς δηλώσεως ή μη έγκαιρης γνωστοποίησης στο Ταμείο οποιασδήποτε μελλοντικής αλλαγής επί των πιο πάνω στοιχείων, το Ταμείο επιφυλάσσεται για την λήψη κάθε νόμιμου μέτρου προστασίας των συμφερόντων του.

- *Το Ταμείο ενημερώνει όπι θα διενεργηθεί, κατά την απόλυτη κρίση του Δ.Σ ευρείας έκτασης δειγματοληπτικός έλεγχος φορολογικών στοιχείων, σε ορισμένους συνταξιούχους, για την επαλήθευση των στοιχείων που έχουν δηλώσει στην παρούσα δήλωση και βάσει ιστορικών δεδομένων που έχουμε στο αρχείο μας από παλαιότερες υπεύθυνες δηλώσεις.*

**Για τη διεκπεραίωση της παρούσης ΠΑΡΕΧΩ τη ρητή συγκατάθεσή μου στο ΤΑΠΙΛΤ-ΑΤ για τη συλλογή και επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων**

**Η ΜΕΡΟΜΗΝΙΑ .....**

**Ο ΔΗΛΩΝ / Η ΔΗΛΟΥΣΑ**

**Υπογραφή:**

**ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ .....**

**ΠΡΟΣΟΧΗ: Να θεωρηθεί το γνήσιο της υπογραφής από αρμόδια Δημόσια αρχή**

1. «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ϕευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει όλον, τιμωρείται με κάθειρη μέχρι 10 ετών.

2. Γνωστοποίηση καταστατικών διατάξεων για τις συνέπειες φευδών δήλωσης κ.λπ:

Άρθ. 52 παρ. 5:

«Σε περίπτωση πλαισιότητας ή/και ανακρίβειας των υποβαλλόμενων δικαιολογητικών το ταμείο δικαιούται να περικόπτει την καταβολή της σύνταξης από 2 μήνες έως 2 χρόνια, ανάλογα με τη βαρύτητα του παραπάνωματος»

Άρθ. 53 παρ. 1:

«Έτους συνταξιούχους που δεν δηλώνουν καθόλου ή δηλώνουν με καθυστέρηση την απασχόλησή τους (εργασία τους) το ταμείο αναστέλλει τη σύνταξή τους για δι (6) μήνες από τον επόμενο μήνα από τότε που θα πληροφορηθεί την μη δηλωθείσα εργασία»