

ΤΑΜΕΙΟ ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ ΤΟΜΕΑ
Γ. Δ/ΝΣΗ ΕΦΑΠΑΞ ΠΑΡΟΧΩΝ
Πληροφορίες:
Τηλ: 210 3676984
FAX : 210 4111679 e mail : tapem@tapit.gr

Για να κρίνουμε το αίτημά σας για χορήγηση εφάπαξ βοηθήματος από το ΤΑΠΕΜ **λόγω αναπηρίας**, παρακαλούμε να μας υποβάλλετε τα εξής δικαιολογητικά που βρίσκονται στον ατομικό σας φάκελο Ε.Τ.Ε.Α. (τ. Ε.Τ.Ε.Μ.) στο ΙΚΑ της περιοχής σας.

-

1. Την Απόφαση από τον κύριο φορέα (Ι.Κ.Α, Τ.Ε.Β.Ε., Ν.Α.Τ. κλπ) με την οποία χορηγείται στον ασφαλισμένο σύνταξη αναπηρίας και **την απόφαση** με την οποία παρατείνεται για χρόνο αόριστο, ή μετατρέπεται από σύνταξη αναπηρίας σε γήρατος.
2. Τις αντίστοιχες αποφάσεις Διευθυντή του Επικουρικού Ταμείου (Ε.Τ.Ε.Α. –τ. Ε.Τ.Ε.Μ)
3. Την Πινακίδα Ανακεφαλαίωσης Ημερών Εργασίας (Π.Α.Η.Ε.) και τα δελτία Ημερών Εργασίας ή Εκθέσεις Ελέγχου που αφορούν στην ασφάλιση στο τ. ΕΤΕΜ.
4. Σε περίπτωση που υπάρχει χρόνος ασφάλισης και μετά την 1/3/99, να προσκομίζονται και φωτοτυπίες ενσήμων ΙΚΑ ή βιβλιαρίων ΤΑ.Π.Ε.Μ για το διάστημα από 1/3/99 έως την διακοπή της εργασίας.

Επίσης να προσκομίσετε:

Α) Βεβαίωση εργοδότη στην οποία να αναφέρεται το χρονικό διάστημα που εργάστηκε ο ασφαλισμένος καθώς και η ειδικότητά του από 1/3/99. Σε περίπτωση που η επιχείρηση έχει κλείσει να υποβάλλεται υπεύθυνη δήλωση από τον αιτούντα με την επωνυμία της επιχείρησης, το χρόνο απασχόλησης και την ειδικότητα.

Σε περίπτωση που έχει εργασθεί στο δημόσιο ή ευρύτερο δημόσιο Τομέα να προσκομισθεί βεβαίωση εργοδότη στην οποία να φαίνεται το χρονικό διάστημα και να αναφέρεται η καταβολή των εισφορών μέσω ενιαίας αρχής πληρωμών.

Β) Φωτοτυπία της πρώτης σελίδας της φορολογικής σας δήλωσης (η το εκκαθαριστικό)