

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

Ευπόλιδος 8, Αθήνα 105.51 / Τηλ: 2103240791 / Fax : 2103248004  
email: apografi@tapiltat.gr / website: www.tapiltat.gr

Πληροφορίες: **Βαγγέλης Μπίθας**  
**Γιάννης Λυσανδρόπουλος**  
**Σωκράτης Σμαΐλης**

Αρ. Πρωτ: .....

Αθήνα: .....

**ΕΠΕΙΓΟΝ**  
**ΤΕΛΕΥΤΑΙΑ ΥΠΕΝΘΥΜΙΣΗ**

ΠΡΟΣ ΟΛΟΥΣ ΤΟΥΣ:

- Άμεσους Συνταξιούχους Γήρατος και Αναπηρίας
- 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 2024**

Συνάδελφοι,

Όπως γνωρίζετε, σε εφαρμογή των ανωτέρω καταστατικών διατάξεων του Ταμείου μας, κάθε χρόνο 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.

Το Διοικητικό Συμβούλιο του Ταμείου, για την διευκόλυνσή σας, αποφάσισε ότι το μοναδικό δικαιολογητικό που είστε υποχρεωμένοι να μας αποστείλετε είναι μια Υπεύθυνη Δήλωση με θεωρημένο οπωσδήποτε το γνήσιο της υπογραφής από αρμόδια Δημόσια αρχή (Αστυνομική Αρχή ή ΚΕΠ ή μέσω του [www.gov.gr](http://www.gov.gr)).

Την διαδικασία της απογραφής μπορείτε να την ολοκληρώσετε με τους εξής τρόπους:

**α)** Έκδοση υπεύθυνης δήλωσης από το [www.gov.gr](http://www.gov.gr) όπου στο κείμενο θα αναγράψετε αν εργάζεστε ή όχι και θα την αποστείλετε είτε με email είτε ταχυδρομικά στο ταμείο (σε περίπτωση που εργάζεστε είναι απαραίτητο να καταγράψετε και το χρονικό διάστημα που παρέχετε εργασία).

ή

**β)** Μέσω της ιστοσελίδας του ταμείου ([www.tapiltat.gr](http://www.tapiltat.gr)) επιλέγοντας το πεδίο «Δελτίο Απογραφής Συνταξιούχων» όπου συμπληρώνετε τα προσωπικά σας στοιχεία και επισυνάπτετε οπωσδήποτε την υπεύθυνη δήλωση με το γνήσιο της υπογραφής σας.

ή

**γ)** Συμπληρώνετε το επισυναπτόμενο Δελτίο Απογραφής και αφού βεβαιώσετε το γνήσιο της υπογραφής σας σε ΚΕΠ ή Αστυνομία, το αποστέλλετε στο ταμείο με email ή μέσω ταχυδρομείου.

Το παραπάνω δικαιολογητικό μπορεί να αποσταλεί **το αργότερο μέχρι 15/04/2026**, με τους εξής τρόπους:

- 1) Στο e-mail ([apografi@tapiltat.gr](mailto:apografi@tapiltat.gr)) ή
- 2) Ταχυδρομικά (Ευπόλιδος 8, 10551 Αθήνα) ή
- 3) Μέσω της ιστοσελίδας του ταμείου ([www.tapiltat.gr](http://www.tapiltat.gr)) πατώντας την επιλογή «Δελτίο Απογραφής Συνταξιούχων»

**Σημείωση: Λόγω προβλημάτων με τις αποστολές φακέλων από τις εταιρείες μεταφορών, προτείνουμε να επιλέξετε την αποστολή της υπεύθυνης δήλωσης με email.**

## **ΠΡΟΣΟΧΗ !**

Οι υπηρεσίες του ΤΑΠΠΑΤ-ΑΤ **δεν θα παραλαμβάνουν σε καμία περίπτωση** δικαιολογητικά με αυτοπρόσωπη παρουσία.

### **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 οποιονδήποτε λόγο νέα απόφαση (π.χ. οριστική απόφαση σε αντικατάσταση προσωρινής) συνταξιοδότησής σας από τον κύριο φορέα ή αλλάξει κάποιο από τα προσωπικά σας στοιχεία (Δ/ση κατοικίας, κινητό, Α.Δ.Τ κ.λπ.), οφείλετε να ενημερώσετε άμεσα το ΤΑΠΠΑΤ-ΑΤ.

Είμαστε στη διάθεσή σας για συμπληρωματικές πληροφορίες.

Συναδελφικά  
Με εντολή Δ.Σ. ΤΑΠΠΑΤ-ΑΤ  
Ο ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ

Γ. ΚΟΤΟΠΟΥΛΗΣ

### **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 ΑΛΛΩΝ ΤΡΑΠΕΖΩΝ**

Ευπόλιδος 8, Αθήνα 105.51

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

ΑΜΕΣΟΣ ΣΥΝΤΑΞΙΟΥΧΟΣ (Γήρατος ή Αναπηρίας)

ΔΙΚΑΙΟΔΟΧΟΣ (Δικαιούχος σύνταξης λόγω θανάτου ενεργού ασφαλισμένου ή συνταξιούχου)

**ΤΡΑΠΕΖΑ ΠΡΟΕΛΕΥΣΗΣ** .....

**ΕΠΩΝΥΜΟ** ..... **ΟΝΟΜΑ** .....

**ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ** .....

**Α.Φ.Μ** ..... **Α.Δ.ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ** .....

**Α.Μ.Κ.Α** ..... **Email:** .....

**(ΤΑ ΥΠΟΛΟΙΠΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΑ ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΕ ΜΟΝΟ ΑΝ ΕΧΕΙ ΑΛΛΑΞΕΙ ΚΑΠΟΙΟ ΚΑΤΑ ΤΟ ΤΕΛΕΥΤΑΙΟ ΕΤΟΣ)**

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

ΔΗΜΟΣ..... ΠΟΛΗ/ΧΩΡΙΟ..... Τ.Κ.....

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

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

ΑΝΤΙΚΛΗΤΟΣ (σε περίπτωση απουσίας μου): Ονομ/νυμο.....

Διεύθυνση: ..... Τηλ: .....

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

**ΒΑΛΤΕ (X) ΣΤΟ ΑΝΤΙΣΤΟΙΧΟ ΠΛΑΙΣΙΟ**

**Σημείωση: Αν δεν συμπληρωθεί το παρακάτω πεδίο η υπεύθυνη δήλωση θα θεωρηθεί άκυρη**

**ΠΑΡΕΧΩ** εργασία-απασχόληση (ή αυτοαπασχολούμαι ή ασκώ ελεύθερο επάγγελμα) με οποιοδήποτε είδους σύμβαση, σε οποιοδήποτε εργοδότη.

Χρονικό διάστημα εργασίας ή αυτοαπασχόλησης ή άσκησης ελεύθερου επαγγέλματος κ.λπ.:

Από ..... έως .....

**ΔΕΝ ΠΑΡΕΧΩ** εργασία-απασχόληση (δεν αυτοαπασχολούμαι, δεν ασκώ ελεύθερο επάγγελμα) με οποιοδήποτε είδους σύμβαση, σε οποιοδήποτε εργοδότη.

**( Το πεδίο αυτό 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 σύνταξής μου από προηγούμενο χρονικό σημείο, (για τα οποία στοιχεία ενημερώθηκα λεπτομερώς από το Ταμείο), συνεπάγεται:

α) Σε περίπτωση αναστολής, ετεροχρονισμό καταβολής της σύνταξης, για ισόποσο χρονικό διάστημα, μετά το χρονικό σημείο απόκτησης δικαιώματος επανέναρξης καταβολής της σύνταξης.

β) Σε περίπτωση οριστικής λήξης την άμεση επιστροφή των αχρεωστήτως καταβληθεισών συντάξεων, με πίστωση του λογαριασμού του ΤΑΠΙΛΤ-ΑΤ στην ALPHA BANK.

Στην περίπτωση που 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 αμέσως 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 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.**

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

**Η Μ Ε Ρ Ο Μ Η Ν Ι Α** .....

**Ο ΔΗΛΩΝ / Η ΔΗΛΟΥΣΑ**

**Υπογραφή:**

**ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ** .....

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

1. «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή 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 άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.

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 περικόπτε 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»