

## Δ Ε Λ Τ Ι Ο

### Ατομικής και Υπηρεσιακής Κατάστασης Υπαλλήλου - Λειτουργού (ΔΑΥΚ)

(Π.Δ. 102/2004, ΦΕΚ 70Α')

Από τον ατομικό υπηρεσιακό φάκελο του/της  
πιστοποιούνται τα παρακάτω:

**Κεφάλαιο 1**

#### ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

**Επώνυμο:** \_\_\_\_\_ 1.1      **Όνομα:** \_\_\_\_\_ 1.2

**Όνομα πατρός:** \_\_\_\_\_ 1.3      **Όνομ/μο μητρός:** \_\_\_\_\_ 1.4

**Επώνυμο συζύγου:** \_\_\_\_\_ 1.5      **Όνομα συζύγου:** \_\_\_\_\_ 1.6

**Ημ/νία γέννησης:**       1.7      **Φύλο:**  1.8      **Προσ. Κατάσταση:** \_\_\_\_\_ 1.9

**ΑΦΜ:**         1.10      **Ημ/νία γάμου ή διάζευξης ή θανάτου:**         1.11

**ΑΔΤ:**         1.12      **Ημ/νία έκδοσης:**         1.13      **Αρχή:** \_\_\_\_\_ 1.14

**Αριθμ. Μητρώου Κοινων. Ασφάλισης:**  1.15      **ΕΜΑΔ:**            1.16

**Δημότης:** \_\_\_\_\_ 1.17      **α/α Οικογ. Μερίδας:** \_\_\_\_\_ 1.18

#### Διεύθυνση κατοικίας

**Πόλη ή Χωριό:** \_\_\_\_\_ 1.19      **ΤΚ:**     1.22

**Οδός:** \_\_\_\_\_ 1.20      **Αριθμός:**            1.21      **Τηλ:**                     1.23

**Είναι τυφλός ή παραπληγικός;**  1.24      **Έχει τη δικαστική επιμέλεια των παιδιών;**  1.25      **Ανικανότητα συζύγου μεγαλύτερη από 67% ;**  1.26

#### Πίνακας Παιδιών

α/α	Επώνυμο Όνομα	Φύ- λο	Ημ/νία γέννησης	Προσωπ. κατάστ.	Κωδ. Σχολής	Ημ. εισαγ. Σχολή	Διάρκεια		Ποσ. Ανικ/τας
							Έτη	Μήνες	
1.	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
2.	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
3.	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
4.	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
5.	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
6.	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
7.	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
8.	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

## ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Υπηρεσιακή Ιδιότητα: \_\_\_\_\_ 2.1

Βαθμός: \_\_\_\_\_ 2.2

Μισθολογική κατηγορία:    2.3

Κλάδος: \_\_\_\_\_ 2.4

Ημ/νία μέχρι την οποία  
παρασχέθηκε υπηρεσία:           2.5

## Αιτία Εξόδου

Παραίτηση:  2.6Ημερομηνία υποβολής 1<sup>ης</sup> αίτησης:         2.7Ημερομηνία υποβολής 2<sup>ης</sup> αίτησης:         2.8Απόλυση λόγω σωματικής ανικανότητας:  2.9Ημ/νία γνωμάτευσης της Υγειν. Επιτροπής:         2.10Ημ/νία λήξης αναρ. άδειας ή διαθεσιμότητας:         2.11Θάνατος στην Υπηρεσία:  2.12Ημερομηνία θανάτου:         2.13Απόλυση λόγω 35ετίας:  2.14Απόλυση λόγω ορίου ηλικίας:  2.15Άλλος λόγος λύσης της υπαλληλικής σχέσης:  2.16 \_\_\_\_\_Η υπηρεσία υπήρξε συνεχής:  2.17Υπήρξε αυθαίρετη αποχή:  2.18από:         2.19έως:         2.20Έλαβε εκπαιδευτική άδεια  
μεγαλύτερη της τριετίας:  2.21από:         2.22έως:         2.23Υπήρξε χρόνος αργίας ή διαθεσιμότητας:  2.24από:         2.25έως:         2.26Έλαβε άδεια άνευ αποδοχών:  2.27διάστημα 1 από:         2.28έως:         2.29διάστημα 2 από:         2.30έως:         2.31Υπήρξε χρόνος προσωρινής κράτησης:  2.30από:         2.31έως:         2.32Υπήρξε χρόνος γονικής  
άδειας άνευ αποδοχών:  2.33διάστημα 1 από:         2.34έως:         2.35διάστημα 2 από:         2.35έως:         2.36Υπήρξε χρόνος απόσπα-  
σης στο εξωτερικό άνευ  
αποδοχών:  2.36διάστημα 1 από:         2.37έως:         2.38διάστημα 2 από:         2.38έως:         2.38

## ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ

Α/Α	Χώρα <sup>3.1</sup>	Ασφαλιστικός Φορέας <sup>3.2</sup>	Εργοδότης <sup>3.3</sup>	Ημ/νία έναρξης ασφ. <sup>3.4</sup>	Ημ/νία λήξης ασφ. <sup>3.5</sup>
1.				<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
2.				<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
3.				<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
4.				<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

**ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ**

**4.1 Υπηρεσίες τακτικού υπαλλήλου**

α/α	Υπουργείο <sup>4.1</sup>	Στοιχεία Διορισμού			Στοιχεία λύσης υπαλληλικής σχέσης			
		Αριθμ. ΦΕΚ <sup>4.2</sup>	Ημ/νια δη- μοσίευσης <sup>4.3</sup>	<sup>4.4</sup> Ημ/νια ανάληψης υπηρεσίας	Αριθμ. ΦΕΚ <sup>4.5</sup>	Ημ/νια δη- μοσίευσης <sup>4.6</sup>	Ημ/νια κοι- νοποίησης <sup>4.7</sup>	
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								
7.								
8.								

Παρατηρήσεις: 4.8

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

## 4.2 | Προσμετρητέες υπηρεσίες

### 4.2.1 Εκτάκτου με μηνιαίο μισθό στο Δημόσιο ή ΝΠΔΔ

α/α	Υπουργείο ή ΝΠΔΔ όπου παρασχέθηκε η υπηρεσία <sup>4.9</sup>	Αριθμός απόφασης <sup>4.10</sup>		4.12 Ημ/νια έναρξης υπηρεσίας		4.13 Ημ/νια τερματισμού υπηρεσίας	
		Χρονολογία έκδοσής της <sup>4.11</sup>					
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							

### 4.2.2 Εκτάκτου με ημερομίσθιο στο Δημόσιο ή ΝΠΔΔ

α/α	Υπουργείο ή ΝΠΔΔ όπου παρασχέθηκε η υπηρεσία <sup>4.14</sup>	Αριθμός απόφασης <sup>4.15</sup>		4.17 Ημ/νια έναρξης υπηρεσίας		4.18 Ημ/νια τερματισμού υπηρεσίας		4.19 Συνολικός αριθμός ημερομισθίων
		Χρονολογία έκδοσής της <sup>4.16</sup>						
1.								
2.								
3.								

### 4.2.3 Εκτάκτου ωρομίσθιου στο Δημόσιο ή ΝΠΔΔ

α/α	Υπουργείο ή ΝΠΔΔ όπου παρασχέθηκε η υπηρεσία <sup>4.20</sup>	Αριθμ. απόφ. Χρον. Έκδοσης <sup>4.21</sup>		4.23 Ημ/νια έναρξης υπηρεσίας		4.24 Ημ/νια τερματισμού υπηρεσίας		Συνολικός αριθμός ωρών εργασίας <sup>4.25</sup>	Εβδομαδιαίο ωρ-αριο απασχόλησης μονίμων υπαλλήλ. <sup>4.26</sup>
		4.22							
1.									
2.									
3.									

### 4.2.4 Εκτάκτου με σύμβαση έργου

α/α	Υπουργείο ή ΝΠΔΔ όπου παρασχέθηκε η υπηρεσία <sup>4.27</sup>	Αριθμ. απόφ. Χρον. Έκδοσης <sup>4.28</sup>		4.30 Ημ/νια έναρξης υπηρεσίας		4.31 Ημ/νια τερματισμού υπηρεσίας		4.32 Διάταξη Νόμου ή Δικαστ. Απόφαση ότι διανύθηκε με σχέση εργ. Ιδιωτικού δικαίου	α. Απασχόληση κατά το συνηθές ωράριο; β. Παροχή υπηρεσίας στον χώρο εργασίας της Υπηρεσίας; γ. Ανάλογη αμοιβή: 4.33
		4.29							
1.									
2.									
3.									

#### 4.2.5 Ιεροψαλτική υπηρεσία

α/α	Απόφ. εκκλ/κού συμβουλίου <sup>4.34</sup> Ημερομηνία έκδοσης <sup>4.35</sup>	Απόφ. διορισμού Ι. Μητρόπ. <sup>4.36</sup> Ημερομηνία έκδοσης <sup>4.37</sup>	<sup>4.38</sup> Ημ/νια έναρξης καθηκόντων	<sup>4.39</sup> Ημ/νια τερματισμού καθηκόντων	Ασφάλι- ση ΙΚΑ; <sup>4.40</sup>	Είχε επεκταθεί το ΙΚΑ στην περιοχή κατά το χρόνο που παρασχέθηκε η υπηρεσία; <sup>4.41</sup>
1.						
2.						
3.						

#### 4.2.6 Χρόνος προσόντος - ειδικότητας

α/α	Οργανική διάταξη που απαιτεί το προσόν <sup>4.42</sup>	<sup>4.43</sup> Ημ/νια έναρξης προσόντος	<sup>4.44</sup> Ημ/νια τερματισμού προσόντος	Φορέας ασφάλισης κατά το χρόνο του προσόντος <sup>4.45</sup>	Αποχώρησε από ανάλο- γη θέση; <sup>4.46</sup>
1.					
2.					
3.					

#### 4.2.7 Υπηρεσία σε πανεπιστήμια αλλοδαπής ή ερευνητικά κέντρα

α/α	Αριθμ. απόφ. αρμόδιας επιτροπής <sup>4.47</sup> Ημερομηνία έκδοσης <sup>4.48</sup>	<sup>4.49</sup> Ημ/νια έναρξης υπηρεσίας	<sup>4.50</sup> Ημ/νια τερματισμού υπηρεσίας	Όνομασία ιδρύματος που παρασχέθηκε η υπηρεσία <sup>4.51</sup>	Χώρα ιδρύματος που παρασχέθηκε η υπηρεσία <sup>4.52</sup>	Ιδιότητα με την οποία διανύθηκε η υπηρεσία <sup>4.53</sup>
1.						
2.						

#### 4.2.8 Προϋπηρεσία εκπαιδευτικών σε τάξεις ή τμήματα Ελληνοπαίδων σε σχολεία της αλλοδαπής

α/α	Αριθμός βεβαίωσης της Δ/σης Ελληνοπαίδων εξωτερικού του Υπουργείου Παιδείας <sup>4.54</sup>	Ημερομηνία βεβαίωσης <sup>4.55</sup>	<sup>4.56</sup> Ημ/νια έναρξης υπηρεσίας	<sup>4.57</sup> Ημ/νια τερματισμού υπηρεσίας	Πλήρες εβ- δομαδιαίο ωράριο <sup>4.58</sup>
1.					
2.					

#### 4.2.9 Υπηρεσία εκπαιδευτικών στην Ιδιωτική Εκπαίδευση (Ν.1600/88)

α/α	Απόφαση διορισμού <sup>4.59</sup> Ημερομηνία έκδοσης <sup>4.60</sup>	<sup>4.61</sup> Ημ/νια έναρξης υπηρεσίας	<sup>4.62</sup> Ημ/νια τερματισμού υπηρεσίας	Πλήρες εβ- δομαδιαίο ωράριο <sup>4.63</sup>	Μειωμένο εβδομαδιαίο ωράριο <sup>4.64</sup>
1.					
2.					
3.					

#### 4.2.10 Χρόνος πρακτικής άσκησης κατά την διάρκεια φοίτησης αδελφών νοσοκόμων και μαιών

α/α	Σχολή <sup>4.65</sup>	Έτος αποφοίτησης <sup>4.66</sup>			Διάρκεια	
		Έτη <sup>4.67</sup>	Μήν	4.68	4.68	4.68
1.						
2.						
3.						

#### 4.2.11 Στρατιωτική υπηρεσία

Κατηγορία	Ημ/νία κατάταξης				Ημ/νία απόλυσης			
Κληρωτού				4.69				4.70
Εφέδρου				4.71				4.72

#### 4.2.12 Αναγνωρίσεις προϋπηρεσιών: ιδιωτικού τομέα, στρατιωτικής θητείας, προσόντος διορισμού, πρακτικής άσκησης, εκτός χρόνου υπηρεσίας κλπ.

α/α	4.73 Αριθμός πράξης ΓΛΚ	Είδος προϋπηρεσίας <sup>4.74</sup>	Αναγν. Χρόνος <sup>4.75</sup>			Υπόλοιπο οφειλής <sup>4.76</sup>
			Έτη	Μήν	4.75 Ημέρ.	
1.						
2.						
3.						
4.						

### 4.3 Προϋπηρεσίες για μισθολογική εξέλιξη

α/α	Διάταξη νόμων <sup>4.77</sup>	Ημ/νία έναρξης υπηρεσίας <sup>4.78</sup>	Ημ/νία τερματισμού υπηρεσίας <sup>4.79</sup>
1.			
2.			
3.			

**Παρατηρήσεις:** 4.80

.....

.....

.....

.....

.....

**ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**

Ημ/νία διακοπής μισθοδοσίας:       5.1

Στέρωση μισθολογικής εξέλιξης:  5.2

**ΜΚ / Βαθμός-βαθμίδα**

α) **που έφερε κατά την έξοδο:** ΜΚ:   5.3 Ημ/νία χορήγησης:       5.4 Ποσοστό χρονεπιδ:   % 5.5

Βαθμός-βαθμίδα: \_\_\_\_\_ 5.6 Ημ/νία χορήγησης:       5.7

β) **προηγούμενων ετών:** ΜΚ:   5.3 Ημ/νία χορήγησης:       5.4 Ποσοστό χρονεπιδ:   % 5.5

ΜΚ:   5.3 Ημ/νία χορήγησης:       5.4 Ποσοστό χρονεπιδ:   % 5.5

ΜΚ:   5.3 Ημ/νία χορήγησης:       5.4 Ποσοστό χρονεπιδ:   % 5.5

ΜΚ:   5.3 Ημ/νία χορήγησης:       5.4 Ποσοστό χρονεπιδ:   % 5.5

Βαθμός-βαθμίδα: \_\_\_\_\_ 5.6 Ημ/νία χορήγησης:       5.7

Βαθμός-βαθμίδα: \_\_\_\_\_ 5.6 Ημ/νία χορήγησης:       5.7

Βαθμός-βαθμίδα: \_\_\_\_\_ 5.6 Ημ/νία χορήγησης:       5.7

Βαθμός-βαθμίδα: \_\_\_\_\_ 5.6 Ημ/νία χορήγησης:       5.7

**5.1 Βεβαίωση αποδοχών τελευταίου μήνα**

**5.1.1 Ακαθάριστες αποδοχές**

Περιγραφή 5.8	Ποσό 5.9

**5.1.2 Κρατήσεις**

Περιγραφή 5.10	Ποσό 5.11

**5.2 Στοιχεία πιστωτικού οργανισμού**

Κωδ. τράπεζας:     5.12 Κωδ. υποκαταστ/τος:     5.13 Αριθμ. λογαρ.:                    5.14

**5.3 Δώρα**

Δώρο Χριστουγέννων έτους     5.18 Δώρο Πάσχα έτους     5.20 Επίδομα αδειας έτους     5.22

χορήγηση από αποδοχ. ενέργειας:  5.19 χορήγηση από αποδοχ. ενέργειας:  5.21 χορήγηση από αποδοχ. ενέργειας:  5.23

**5.4 Τρίμηνες αποδοχές**

Χορήγηση τριμήνων αποδοχών:  5.15 Ημ/νία έναρξης τριμήνων αποδοχών:       5.16

Ημ/νία λήξης τριμήνων αποδοχών:       5.17

## 5.5 Κρατήσεις

### 5.5.1 σε Ασφαλιστικά Ταμεία

Έγιναν και αποδόθηκαν κανονικά όλες οι νόμιμες κρατήσεις στα ασφαλιστικά ταμεία καθ' όλη την διάρκεια της υπηρεσίας του/της ως εξής:

Κύρια σύνταξη:  5.24 από:  5.25 έως:  5.26  
 ΜΤΠΥ:  5.27 από:  5.28 έως:  5.29  
 ΤΠΔΥ:  5.30 από:  5.31 έως:  5.32  
 ΤΕΑΔΥ:  5.33 από:  5.34 έως:  5.35  
 ΤΑΔΚΥ:  5.36 από:  5.37 έως:  5.38  
 ΤΑΚΕ:  5.39 από:  5.40 έως:  5.41

### 5.5.2 για εξυπηρέτηση δανείων

Εγένοντο κρατήσεις για εξυπηρέτηση στεγαστικού δανείου υπέρ:

Ταμ. Παρακ. & Δανείων  5.42 ή Ταχ. Ταμ/ρίου  5.44

Μήνας λήξης παρακράτησης:  5.43/5.45

Εγένοντο κρατήσεις για εξυπηρέτηση από ΜΤΠΥ:  5.46

Υπόλοιπο οφειλής:

α) Δανείου  5.47 β) από αναγνώριση προϋπηρεσίας  5.48

Μήνας λήξης παρακράτησης:  5.49

### 5.5.3 σε Επικουρικά Ταμεία

Εγένοντο κρατήσεις για αναγνώριση προϋπηρεσίας στα επικουρικά Ταμεία ως εξής:

α/α	Ταμείο 5.50	Αριθμός πράξης ή μηνιού Ταμείου 5.51	Υπόλ. Οφειλής 5.52	Ποσό δόσης 5.53	Μήνας λήξης παρακράτησης 5.54
1.					
2.					
3.					

### 5.5.4 για αναγνώριση προϋπηρεσίας στο Ταμείο Πρόνοιας Δημοσίων Υπαλλήλων (ΤΠΔΥ) όταν η σχετική αίτηση αναγνώρισης υποβλήθηκε στην υπηρεσία του/της υπαλλήλου

Ημερομηνία υποβολής αίτησης εξαγοράς:  5.60

Ημερομηνία έναρξης κράτησης εξαγοράς:  5.61

Χρον. διάστημα που αναγνωρίστηκε: από:  5.62 έως:  5.63

Αποδοχές επί των οποίων έγινε ο υπολογισμός της εξαγοράς: Βασικός ..... 5.64  
 ΕΧΥ ..... 5.65  
 ΑΤΑ ..... 5.66

Ποσό μηνιαίας κράτησης: ..... 5.67

Συνολικό παρακρατηθέν ποσό: ..... 5.68

Μήνας τελευταίας παρακράτησης:  5.69

Ανεξόφλητο υπόλοιπο: ..... 5.70

Κρατήσεις



5.6 Πίνακας ασφαλιστέων αποδοχών τελευταίας πενταετίας ή εξαετίας:

Μισθολογικές περίοδοι	Αποδοχές επί των οποίων έγιναν κρατήσεις για κύρια σύνταξη και ΤΠΔΥ																	
	Έτος:			Έτος:			Έτος:			Έτος:			Έτος:			Έτος:		
	ΜΚ/Βαθμός	Βασικός	Ε.Χ.Υ	ΜΚ/Βαθμός	Βασικός	Ε.Χ.Υ	ΜΚ/Βαθμός	Βασικός	Ε.Χ.Υ	ΜΚ/Βαθμός	Βασικός	Ε.Χ.Υ	ΜΚ/Βαθμός	Βασικός	Ε.Χ.Υ	ΜΚ/Βαθμός	Βασικός	Ε.Χ.Υ
Ιανουάριος																		
Φεβρουάριος																		
Μάρτιος																		
Απρίλιος																		
Δώρο Πάσχα																		
Μάιος																		
Ιούνιος																		
Ιούλιος																		
Επίδομα αδείας																		
Αύγουστος																		
Σεπτέμβριος																		
Οκτώβριος																		
Νοέμβριος																		
Δεκέμβριος																		
Δώρο Χριστου- γέννων																		
<b>Σύνολα</b>																		



## Υ Π Ε Υ Θ Υ Ν Η Δ Η Λ Ω Σ Η

του/της: .....

Δηλώνω υπεύθυνα, έχοντας γνώση των συνεπειών του νόμου, τα ακόλουθα:

1. Ο χρόνος υπηρεσίας μου 

μου χρησίμευσε	δεν μου χρησίμευσε
----------------	--------------------

 για να πάρω σύνταξη από  
οποιοδήποτε ασφαλιστικό οργανισμό.
2. Για τον ίδιο χρόνο 

πήρα	δεν πήρα
------	----------

 αποζημίωση.
3. 

Κατέχω	δεν κατέχω
--------	------------

 θέση στο Δημόσιο ή Ευρύτερο Δημόσιο Τομέα. Σε καταφατική περίπτωση να  
συμπληρωθεί ο φορέας: .....
4. 

Παίρνω	δεν παίρνω
--------	------------

 άλλη σύνταξη. Σε καταφατική περίπτωση να επισυναφθεί αντίγραφο της συ-  
νταξιοδοτικής πράξης.
5. 

Πήρα	δεν πήρα
------	----------

 στο παρελθόν άλλη σύνταξη. Σε καταφατική περίπτωση να επισυναφθεί αντί-  
γραφο της συνταξιοδοτικής πράξης.
6. Είμαι 

έγγαμος	άγαμος	διαζευγμένος	σε διάσταση
---------	--------	--------------	-------------

.
7. 

Λαμβάνω	δεν λαμβάνω
---------	-------------

 οικογενιακό επίδομα από άλλη πηγή. Σε καταφατική περίπτωση να συμπλη-  
ρωθεί ο φορέας: .....
8. Οποιαδήποτε μεταβολή της ατομικής και οικογενειακής μου κατάστασης θα την δηλώνω άμεσα στον  
συνταξιοδοτικό μου φορέα.
9. 

Επιθυμώ
---------

 την υγειονομική περίθαλψη του Δημοσίου.  

Δεν επιθυμώ
-------------

 την υγειονομική περίθαλψη του Δημοσίου αφού καλύπτομαι (για περίθαλψη) από τον  
εξής ασφαλιστικό φορέα: .....
10. 

Επιθυμώ	δεν επιθυμώ
---------	-------------

 την πρόωρη καταβολή σύνταξης, μειωμένη κατά \_\_\_\_\_ για κάθε μήνα  
που υπολείπεται από την σημερινή ηλικία μου μέχρι το αντίστοιχο όριο ηλικίας συνταξιοδότησης.

**Ο/Η δηλών/ούσα**