****

**Επίδομα Αλληλεγγύης Ανασφάλιστων Υπερηλίκων σε μέλη της Ελληνικής μειονότητας της Αλβανίας**

**ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

 (όλα σε φωτοτυπίες)

* **Ειδικό Δελτίο Ταυτότητας Ομογενούς (**θεωρημένο από Ελληνική Δημόσια Αρχή) ή **Απόφαση Πολιτογράφησης**
* **ΙΒΑΝ** ( δικαιούχος ή συν δικαιούχος)
* **ΑΜΚΑ + ΑΦΜ**
* **Ε-mail**
* **Αριθμό Κινητού Τηλεφώνου**
* **Βεβαίωση ασφάλισης μεταφρασμένη και επικυρωμένη** ( από ασφ. Φορέα εξωτερικού όπου θα αναγράφει το ύψος της σύνταξης, για δικαιούχους έως 72 χρονών) **ή Υπευθυνη δήλωση επικυρωμένη** (όπου θα αναφέρει ότι δεν λαμβάνει σύνταξη από ασφ. φορέα εξωτερικού)
* **Πιστοποιητικό Οικογενειακής** Κατάστασης μεταφρασμένο και επικυρωμένο (σε 2 αντίγραφα)
* **Ε1 (**φορολογική Δήλωση) **+ Εκκαθαριστικό**
* **ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ** ( Σε περίπτωση υποβολής από τρίτα πρόσωπα)

|  |
| --- |
| ***Τηλέφωνα επικ.: Βουρβαχάκη Ολυμπία 281 340 95 36*** ***Μανωλιτσάκη Μαρία 281 340 95 41*** |

