

## ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Υπουργείο ..... (ή τίτλος φορέα)

Ημερομηνία.....

ΠΡΟΣ: Ασφαλιστικό Φορέα

**Θέμα: Διαβίβαση ονομαστικών συγκεντρωτικών καταστάσεων για έλεγχο ασφαλισμένων**

Κατόπιν της υπ' αριθμ..... εγκυκλίου του Υπουργείου Διοικητικής Μεταρρύθμισης και Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης, σας διαβιβάζουμε συνημμένα αναλυτικές καταστάσεις με τα στοιχεία των υπαλλήλων της Υπηρεσίας μας που είναι σήμερα 53 ετών και άνω και ενδέχεται να πληρούν τα κατά περίπτωση έτη ασφάλισης για την ένταξη σε εργασιακή εφεδρεία κατ' εφαρμογή των παρ.3 και 4 του ν.4024/2011 (ΦΕΚ 226 Α').

Παρακαλούμε, όπως **κατά άμεση προτεραιότητα**, εκδώσετε σχετική βεβαίωση για τα έτη ασφάλισης, η οποία και θα χορηγείται στους ενδιαφερόμενους, κατόπιν αίτησής τους.

Ο ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ Δ/ΝΣΗΣ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ/ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ

.....

