

**ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ
ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗΣ ΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ ΚΑΙ
ΑΠΟΓΡΑΦΗΣ ΕΜΜΕΣΩΝ ΜΕΛΩΝ ΣΤΟ ΜΗΤΡΩΟ
e-ΕΦΚΑ**





Πληκτρολογήστε εδώ για αναζήτηση



Ηλεκτρονικές Υπηρεσίες

› Εργοδότες

› Συνταξιούχοι

› Φορείς

› Λογιστές

› Μισθωτοί

› Αυτοαπασχολούμενοι

› Ελ. Επαγγελματίες

› Αγρότες

Ηλεκτρονικό αίτημα εξυπηρέτησης / κλείσιμο ραντεβού

Χορήγηση Ασφαλιστικής Ικανότητας έμμεσου μέλους

Ηλεκτρονική Αίτηση Επιδόματος Ασθένειας

Βεβαίωση προϋπηρεσίας

Έκδοση Ευρωπαϊκής Κάρτας Ασφάλειας Ασθενείας

Ατομικός Λογαριασμός Ασφάλισης

real-time ΔΙΑΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΟΤΗΤΑ ΜΕ Α.Α.Δ.Ε

Σύνδεση Χρήστη TAXISNET

Ασφαλισμένος

Α.Φ.Μ.:

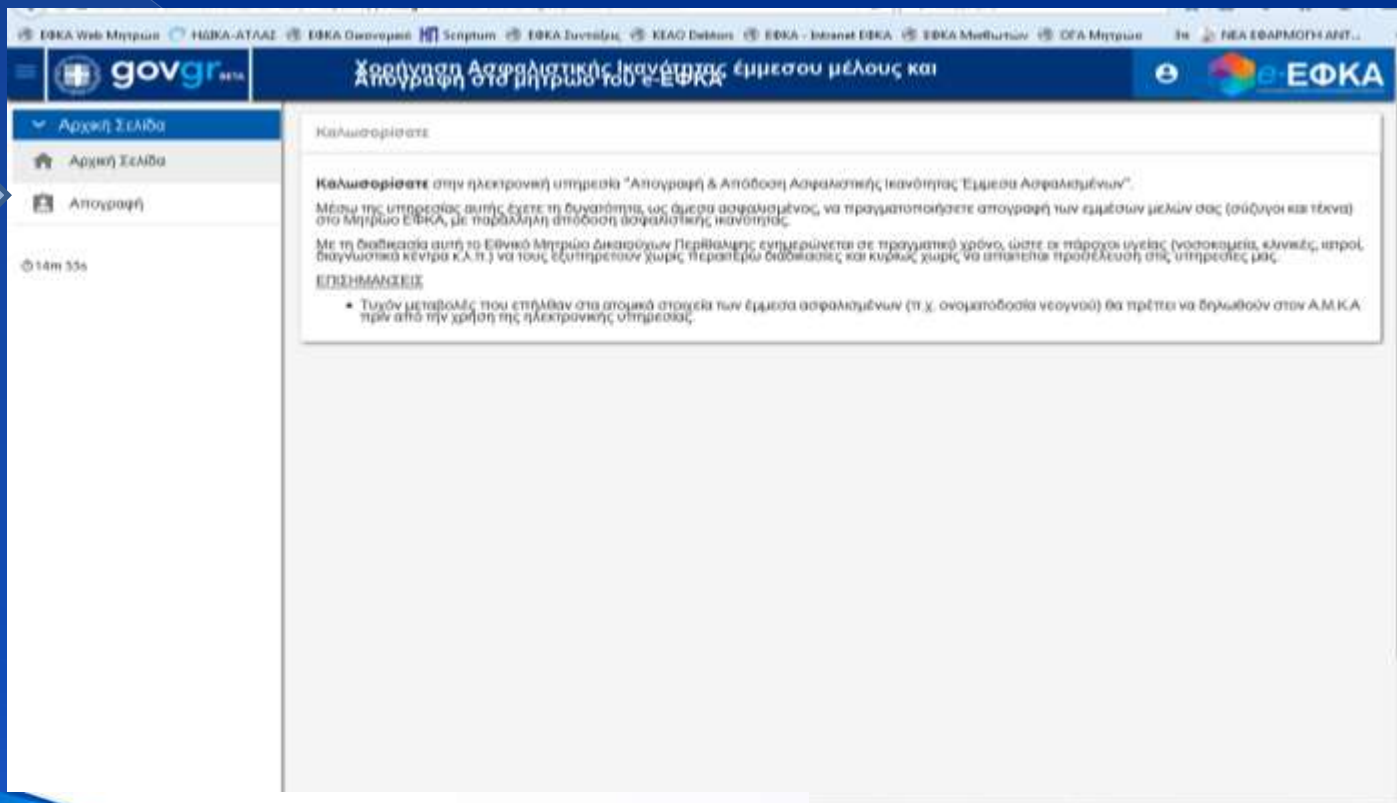
Α.Μ.Κ.Α.:

Είσοδος

[Αποσύνδεση](#) [Οδηγίες Χρήσης](#)



❑ ΕΙΣΟΔΟΣ ΣΤΗΝ ΦΙΛΙΚΗ ΠΡΟΣ ΤΟΝ ΧΡΗΣΤΗ ΠΛΑΤΦΟΡΜΑ ΑΠΟΓΡΑΦΗΣ & ΑΠΟΔΟΣΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗΣ ΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ ΕΜΜΕΣΑ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΩΝ



govgr.gr

Χρήση Ασφαλιστικής Ικανότητας έμμεσου μέλους και Απογραφή στα μητρώα του e-ΕΦΚΑ

Καλωσορίστε

Καλωσορίστε στην ηλεκτρονική υπηρεσία "Απογραφή & Απόδοση Ασφαλιστικής Ικανότητας Έμμεσα Ασφαλισμένων". Μέσω της υπηρεσίας αυτής έχετε τη δυνατότητα, ως έμμεσο ασφαλισμένος, να πραγματοποιήσετε απογραφή των εμμέσων μελών σας (σύζυγοι και τέκνα) στο Μητρώο ΕΦΚΑ, με παράλληλη απόδοση ασφαλιστικής ικανότητας.

Με τη διαδικασία αυτή το Εθνικό Μητρώο Δικαιούχων Περιήλξης εγνημερώνεται σε πραγματικό χρόνο, ώστε οι πάροχοι υγείας (νοσοκομεία, κλινικές, ιατροί, διαγνωστικά κέντρα κ.λ.π.) να τους εξυπηρετούν χωρίς περαιτέρω διαδικασίες και κυρώνες χωρίς να απαιτείται προέλευσή σας υπηρεσίες μας.

ΕΠΙΣΗΜΑΣΕΙΣ

- Τυχόν μεταβολές που επήλθαν στα ατομικά στοιχεία των έμμεσα ασφαλισμένων (π.χ. ονοματοδοσία νεογνού) θα πρέπει να δηλωθούν στον Α.Μ.Κ.Α. πριν από την χρήση της ηλεκτρονικής υπηρεσίας.



ΕΜΜΕΣΑ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΙ : ΑΠΟΓΡΑΦΗ ΣΥΖΥΓΟΥ

- Εμφάνιση των ταυτοτικών στοιχείων του Άμεσα ασφαλισμένου
- Αποδοχή «Υπεύθυνης Δήλωσης» για τα στοιχεία των προστατευόμενων μελών
- Καταχώρηση ταυτοτικών στοιχείων/της συζύγου (ΑΜΚΑ, ΑΦΜ, Δελτίο Ταυτότητας, Διαβατήριο).
- Για περιπτώσεις Υπηκόων Τρίτων Χωρών καταχωρείται ο Αριθμός διαβατηρίου και αδειας παραμονής.
- Πραγματοποιείται έλεγχος ταυτοποίησης με τους αντίστοιχους Φορείς (Α.Α.Δ.Ε, Α.Μ.Κ.Α-Ε.ΜΑΕΣ, Ε.Λ.Α.Σ, ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΑΣΥΛΟΥ)
- Επιλογή απόδοσης Ασφαλιστικής Ικανότητας στον/στην σύζυγο
- Επιλογή αν υπάρχει ατομικό εισόδημα



▼ Αρχική Σελίδα

🏠 Αρχική Σελίδα

📄 Απογραφή

🕒 14m 52s

Στοιχεία Άμεσα Ασφαλισμένου

Όνοματεπώνυμο:

Α.Μ.Κ.Α.:

Α.Φ.Μ.:

Α.Σ.:

Υπεύθυνη Δήλωση

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις συνέπειες, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παραγράφου 6 του άρθρου 22 του ν. 1599/86, δηλώνω τα στοιχεία των προστατευομένων μελών μου (συζύγος και τέκνα). Επίσης, γνωρίζω ότι, η ακρίβεια των στοιχείων που θα δηλώσω θα ελεγχθούν με βάση τα αρχεία άλλων υπηρεσιών (παραγράφος 4 του άρθρου 8 του ν. 1599/86).

Στοιχεία Συζύγου

Καχωρήστε τον Α.Μ.Κ.Α. και τον Α.Φ.Μ. του/της συζύγου σας, για να ξεκινήσει η διαδικασία.

Α.Μ.Κ.Α. Συζύγου*:

Α.Φ.Μ. Συζύγου*:

Θέλετε να αποδοθεί ασφαλιστική ικανότητα στον/στην συζυγό σας.

▶ Επόμενο

Τα πεδία με την ένδειξη * πρέπει να συμπληρωθούν υποχρεωτικά.



- ▼ Αρχική Σελίδα
- 🏠 Αρχική Σελίδα
- 📄 Απογραφή

014m 21s

Στοιχεία Συζύγου

Καταχωρίστε τον Α.Μ.Κ.Α. και τον Α.Φ.Μ. του/της συζύγου σας, για να ξεκινήσει η διαδικασία.

Α.Μ.Κ.Α. Συζύγου*:

Α.Φ.Μ. Συζύγου*:

Θέλετε να αποδοθεί ασφαλιστική ικανότητα στον/στην συζυγό σας?

Δεν έχει ατομικό εισόδημα

Στοιχεία Ταυτότητας

Χώρα: ΕΛΛΑΔΑ

Δήμος Οικογενειακής Μεριδας*:

Τύπος*: Αστυνομική Ταυτότητα

Αριθμός*:

Ημένια Έκδοσης*:

▶ Επόμενο

Τα πεδία με την ένδειξη * πρέπει να συμπληρωθούν υποχρεωτικά.



ΕΜΜΕΣΑ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΙ : ΑΠΟΓΡΑΦΗ ΤΕΚΝΟΥ

- ✓ Καταχώρηση του Α.Μ.Κ.Α
- ✓ Υποβολή Αίτησης

gov.gr

Χρήση Ασφαλιστικής Ικανότητας έμμεσου μέλους και Απογραφή στο μητρώο του e-ΕΦΚΑ

ΕΦΚΑ Web Μητρώο ΗΔΚΑ-ΑΤΛΑΣ ΕΦΚΑ Οικονομικά Scriptum ΕΦΚΑ Συντάξεις ΚΕΑΟ Debtors ΕΦΚΑ - Internet ΕΦΚΑ ΕΦΚΑ Μεθυστων ΟΓΑ Μητρώο ΝΕΑ ΕΦΑΡΜΟΓΗ ANT...

Αρχική Σελίδα

Αρχική Σελίδα

Απογραφή

14m 56s

Στοιχεία Άμεσο Ασφαλισμένου

Όνοματεπώνυμο: [Redacted]
Α.Μ.Κ.Α.: [Redacted]
Α.Φ.Μ.: [Redacted]
Α.Σ.: [Redacted]

Υπεύθυνη Δήλωση

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις συνέπειες που προβλέπονται από τις διατάξεις της παραγράφου 6 του άρθρου 22 του ν. 1599/86, δηλώνω τα στοιχεία των προσταπειομένων μελών μου (συζύγος και τέκνα). Επίσης, γνωρίζω ότι, η ακεραιότητα των στοιχείων που θα δηλώσω θα ελεγχθούν με βάση το αρχείο όλων υπηρεσιών (Παράγραφος 4 του άρθρου 8 του ν. 1599/86).

Στοιχεία Τέκνων

Προσθήκη Τέκνου

A/A	Α.Μ.Κ.Α.	Στοιχεία	Α.Σ.	Επιχειρησικά
Δεν υπάρχουν εγγραφές				

Προηγούμενο

Υποβολή Αίτησης

Τα πεδία με την ένδειξη * πρέπει να συμπληρωθούν υποχρεωτικά.



ΕΜΜΕΣΑ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΙ : ΑΠΟΓΡΑΦΗ ΤΕΚΝΟΥ

- ✓ Καταχώρηση στοιχείων ταυτότητας /διαβατηρίου-άδειας παραμονής
- ✓ Καταχώρηση Οικονομικών στοιχείων: ▶ Α.Φ.Μ
▶ Ιδιότητα: Φοιτητής /Άνεργος
- ✓ Καταχώρηση στοιχείων φοίτησης : ▶ Τόπος Φοίτησης
▶ Αρ.Μητρώου Φοιτητή



Στοιχεία Τέκνου



Α.Μ.Κ.Α. Τέκνου*:

Στοιχεία Ταυτότητας

Χώρα:

ΕΛΛΑΔΑ

Δήμος Οικογενειακής Μερίδας*:

Τύπος*:

Αριθμός*:

Ημ/νία Έκδοσης*:

Οικονομικά Στοιχεία

Α.Φ.Μ. Τέκνου*:

Ιδιότητα*:



Φοιτητής



Άνεργος

Στοιχεία Φοίτησης

Χώρα Φοίτησης:

ΕΛΛΑΔΑ

Α.Μ. Φοιτητή*:

Επιστροφή

Αποθήκευση

e-ΕΦΚΑ

ΕΜΜΕΣΑ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΙ : ΑΠΟΓΡΑΦΗ ΤΕΚΝΟΥ

- ❑ Πραγματοποιείται έλεγχος ως προς την ορθότητα των στοιχείων
- ❑ Πραγματοποιείται έλεγχος διασύνδεσης του ΑΜΚΑ άμεσου ασφαλισμένου με τον έμμεσο



- ❑ Εφόσον ολοκληρωθούν οι έλεγχοι της διαδικτυακής εφαρμογής καταχωρείται η αίτηση προκειμένου να επεξεργαστεί (ηλεκτρονικά) και να χορηγηθεί ασφαλιστική ικανότητα με ταυτόχρονη Απογραφή στο μητρώο e-ΕΦΚΑ



Αρχική Σελίδα

Αρχική Σελίδα

Απογραφή

0 14m 16s

Στοιχεία Άμεσα Ασφαλισμένου

Όνοματεπώνυμο: [Redacted]
Α.Μ.Κ.Α.: [Redacted]
Α.Φ.Μ.: [Redacted]
Α.Σ.: [Redacted]

Επιτυχής Αποστολή Αιτήματος

Η αποστολή αιτήματος ολοκληρώθηκε επιτυχώς.
Αριθμός Αίτησης: [Redacted]



✓ Ενημέρωση για την υλοποίηση της αίτησης μέσω της εφαρμογής

ΑΤΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ



Ηλεκτρονικό αίτημα εξυπηρέτησης / κλείσιμο ραντεβού

Χορήγηση Ασφαλιστικής Ικανότητας έμμεσου μέλους

Ηλεκτρονική Αίτηση Επιδόματος Ασθένειας

Βεβαίωση προϋπηρεσίας

Έκδοση Ευρωπαϊκής Κάρτας Ασφάλειας Ασθενείας

Ατομικός Λογαριασμός Ασφάλισης

Αποδεικτικό Ασφαλιστικής Ενημερότητας

Βεβαίωση Απογραφής

Ατομικά Στοιχεία

Ηλεκτρονικές Υπηρεσίες Κέντρου Είσπραξης Ασφαλιστικών Οφειλών (Κ.Ε.Α.Ο.)

Ηλεκτρονικές Υπηρεσίες Κέντρου Πιστοποίησης Αναπηρίας (ΚΕ.Π.Α.)



Ατομικά Στοιχεία

ΑΜΚΑ	ΑΦΜ	Ημ/νια Γέννησης	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Επώνυμο	Όνομα	Πατρώνυμο	Μητρώνυμο
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Επώνυμο (Λατινικά)	Όνομα (Λατινικά)	Πατρώνυμο (Λατινικά)	Μητρώνυμο (Λατινικά)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Φύλο			
<input type="checkbox"/> Άντρας	<input type="checkbox"/> Γυναίκα		

Στοιχεία Επικοινωνίας

 Παρακαλούμε εισάγετε / επιβεβαιώστε τα Στοιχεία Επικοινωνίας επιλέγοντας **Επεξεργασία Στοιχείων** στην παρακάτω φόρμα.

Οδός/Αριθμός	ΤΚ	Νομός	Δήμος
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Τηλέφωνο 1	Τηλέφωνο 2	Κινητό Τηλέφωνο	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Email	IBAN		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		

Εξαρτώμενα Μέλη

ΑΜΚΑ	ΑΦΜ	Επώνυμο	Όνομα	Πατρώνυμο	Μητρώνυμο	Ημ/νια Γέννησης
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΒΕΒΑΙΩΣΗΣ ΑΠΟΓΡΑΦΗΣ

➤ Ελεύθεροι Επαγγελματίες

➤ Αυτοαπασχολούμενοι

➤ Μισθωτοί

➤ Αγρότες

➤ Έμμεσα μέλη



Ηλεκτρονικό αίτημα εξυπηρέτησης / κλείσιμο ραντεβού

Χορήγηση Ασφαλιστικής Ικανότητας έμμεσου μέλους

Ηλεκτρονική Αίτηση Επιδόματος Ασθένειας

Βεβαίωση προϋπηρεσίας

Έκδοση Ευρωπαϊκής Κάρτας Ασφάλειας Ασθενείας

Ατομικός Λογαριασμός Ασφάλισης

Αποδεικτικό Ασφαλιστικής Ενημερότητας

Βεβαίωση Απογραφής

Ατομικά Στοιχεία

Ηλεκτρονικές Υπηρεσίες Κέντρου Είσπραξης Ασφαλιστικών Οφειλών (Κ.Ε.Α.Ο.)

Ηλεκτρονικές Υπηρεσίες Κέντρου Πιστοποίησης Αναπηρίας (ΚΕ.Π.Α.)



real-time ΔΙΑΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΟΤΗΤΑ ΜΕ Α.Α.Δ.Ε

Γενική Γραμματεία
Πληροφοριακών Συστημάτων
Δημόσιας Διοίκησης

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
Υπουργείο Ψηφιακής
Διακυβέρνησης

Αυθεντικοποίηση Χρήστη

Σύνδεση

Παρακαλώ εισάγετε τους κωδικούς σας στο **TaxisNet** για να συνδεθείτε.

Χρήστης:

Κωδικός:

Σύνδεση

Κέντρο Διαλειτουργικότητας (ΚΕ.Δ.) Υπουργείου Ψηφιακής Διακυβέρνησης



ΕΛΕΓΧΟΣ ΔΙΑΠΙΣΤΕΥΤΗΡΙΩΝ ΑΥΘΕΝΤΙΚΟΠΟΙΗΣΗΣ ΤΟΥ ΧΡΗΣΤΗ

govgr BETA

Σύνδεση Χρήστη TAXISNET

Ασφαλισμένος Επιχείρηση/Πολίτης

Α.Φ.Μ.:

Α.Μ.Κ.Α.:

Είσοδος

Αποσύνδεση Οδηγίες Χρήσης



ΕΜΦΑΝΙΣΗ ΤΗΣ ΒΕΒΑΙΩΣΗΣ



ΕΦΚΑ
Ενιαίος Φορέας Κοινωνικής Ασφάλισης

Βεβαίωση Απογραφής

Αρχική Σελίδα

Τρέχων Χρήστης

☰ Άλλές εφαρμογές

☰ Αποσύνδεση

Οδηγίες Χρήσης

Καλοσωρίσατε στην Ηλεκτρονική Υπηρεσία Βεβαίωσης Απογραφής.

Απαιτείται να έχετε εγκατεστημένο το Adobe Reader.

Πατήστε [Εδώ](#) για την εμφάνιση της βεβαίωσης.


Ηλεκτρονικές Υπηρεσίες ΕΦΚΑ

version 1.0



e-ΕΦΚΑ

ΕΚΔΟΣΗ ΤΗΣ ΒΕΒΑΙΩΣΗΣ ΑΠΟΓΡΑΦΗΣ ΣΤΟ ΜΗΤΡΩΟ ΤΟΥ e-ΕΦΚΑ


ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΥΠΟΘΕΣΕΩΝ
e-ΕΦΚΑ
ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟΣ ΣΕΒΙΝΚΕ ΦΟΡΕΑΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΚΤΥΠΩΣΗΣ: 23/03/2021 22:54
Ηλεκτρονικές υπηρεσίες για: ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟ
ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΓΚΥΡΤΗΤΑΣ: [REDACTED]

Βεβαίωση Απογραφής


Α.Μ.Κ.Α.: [REDACTED] ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΠΟΓΡΑΦΗΣ: 01/01/2017
ΑΡΙΘΜΟΣ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ ΕΦΚΑ: [REDACTED]

Είδος Ταυτότητας: [REDACTED] Χώρα Υπηκοότητας: [REDACTED]
Αριθμ.: [REDACTED] Φύλο: [REDACTED]
Έτος Έκδοσης: [REDACTED] ΑΦΜ: [REDACTED]

Ελληνικοί Χαρακτήρες	Λατινικοί Χαρακτήρες
Επώνυμο Γέννησης: [REDACTED]	[REDACTED]
Επώνυμο Σημερινό: [REDACTED]	[REDACTED]
Όνομα: [REDACTED]	[REDACTED]
Όνομα Πατρός: [REDACTED]	[REDACTED]
Όνομα Μητρός: [REDACTED]	[REDACTED]
Ημ/νία Γέννησης: [REDACTED]	Δήμος Γέννησης: [REDACTED]
Νομός Γέννησης: [REDACTED]	Χώρα Γέννησης: [REDACTED]

ΝΕΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΣ Ν. 2084/92 άρθρο 39 * : ΠΑΛΙΟΣ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ
Οδός/ Αρ. Διεύθ. : [REDACTED]
Δήμος Διεύθυνσης: [REDACTED]
Τηλέφωνα: [REDACTED]



- ⦿ Ευχαριστούμε για την προσοχή σας