

ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΕΠΙΔΟΤΗΣΗ ΑΝΕΡΓΙΑΣ



**Οδηγίες για την υποβολή ηλεκτρονικής αίτησης για Επιδότηση
Ανεργίας μέσω των ηλεκτρονικών υπηρεσιών του ΟΑΕΔ**

<http://www.oaed.gr/e-yperesies>



OAEΔ eServices IIS

Αποσύνδεση χρήστη

Αρχική > Αιτήσεις > Αίτηση για την συμμετοχή σε Πρόγραμμα

Συναλλασσόμενος

ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ ΟΑΕΔ
Ονοματεπώνυμο / Επωνυμία

Διεύθυνση
Τηλέφωνο
Κινητό Τηλέφωνο
Ηλεκτρονικό Ταχυδρομείο
Αρ.Ενεργού Τραπεζικού Λογαριασμού
Κύριος Ασφαλιστικός Φορέας

Παρακαλούμε να ελέγξετε και να επιβεβαιώσετε τα στοιχεία που αναγράφονται παραπάνω. Σε περίπτωση όπου απαιτείται ενημέρωση, αυτή μπορεί να γίνει πατώντας

[ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ...](#)

ή μπορείτε να απευθυνθείτε σε τμήματα του οργανισμού.

Γενικά Στοιχεία Στοιχεία Αίτησης Επιβεβαίωση Αποτέλεσμα

Στοιχεία καταγραφής αίτησης

Επιστροφή

Επόμενο >

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ * ΑΙΤΗΣΗ ΤΑΚΤΙΚΗΣ ΕΠΙΔΙΟΡΘΩΣΗΣ ΔΟΓΩ ΑΝΕΡΓΙΑΣ

Υπηρεσία του ΟΑΕΔ προς την οποία υποβάλετε την αίτηση *

101213 ΚΠΑ2 ΑΓ. ΑΝΑΡΓΥΡΩΝ (ΛΕΩΦΟΡΟΣ ΧΑΣΙΑΣ 135, 13122 ΙΛΙΟΝ)

Η Υπηρεσία σχετίζεται με τα στοιχεία διεύθυνσής σας. Για οποιοδήποτε πρόβλημα παρακαλούμε να απευθυνθείτε σε οποιαδήποτε Υπηρεσία.

OAEΔ eServices IIS

Επιλέγετε «Ενημέρωση στοιχείων», όταν πρέπει να επικαιροποιήσετε τα προσωπικά σας στοιχεία

Από τη λίστα επιλέγετε την Υπηρεσία ΚΠΑ2 του ΟΑΕΔ στην οποία θα υποβάλετε την αίτησή σας. Μπορείτε να υποβάλετε την αίτησή σας είτε στο ΚΠΑ2 της κατοικίας σας είτε στο ΚΠΑ2 της τελευταίας απασχόλησής σας. Τα στοιχεία της διεύθυνσής σας και της τελευταίας απασχόλησής σας είναι αυτά που είχατε δηλώσει στην αίτηση για το δελτίο ανεργίας σας.





OAEΔ eServices IIS

Αρχική > Αιτήσεις > Αίτηση για την συμμετοχή σε Πρόγραμμα

Συναλλασσόμενος

ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ ΟΑΕΔ
Ονοματεπώνυμο / Επωνυμία

Διεύθυνση
Τηλέφωνο
Κινητό Τηλέφωνο
Ηλεκτρονικό Ταχυδρομείο
Αρ.Ενεργού Τραπεζικού Λογαριασμού
Κύριος Ασφαλιστικός Φορέας

Παρακαλούμε να ελέγξετε και να επιβεβαιώσετε τα στοιχεία που αναγράφονται παραπάνω. Σε περίπτωση όπου απαιτείται ενημέρωση, αυτή μπορεί να γίνει πατώντας [ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ...](#) ή μπορείτε να απευθυνθείτε σε Υπηρεσία του Οργανισμού.

Γενικά Στοιχεία Στοιχεία Αίτησης Επιβεβαίωση Αποτέλεσμα

Στοιχεία καταγραφής αίτησης

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ *

ΑΙΤΗΣΗ ΤΑΚΤΙΚΗΣ ΕΠΙΔΟΤΗΣΗΣ ΛΟΓΩ ΑΝΕΡΓΙΑΣ

Υπηρεσία του ΟΑΕΔ προς την οποία υποβάλετε την αίτηση *

101213 ΚΠΑ2 ΑΓ. ΑΝΑΡΓΥΡΩΝ (ΛΕΩΦΟΡΟΣ ΧΑΣΙΑΣ 135, 13122 ΙΛΙΟΝ)

Η Υπηρεσία σχετίζεται με τα στοιχεία διεύθυνσής σας. Για οποιοδήποτε πρόβλημα παρακαλούμε να απευθυνθείτε σε οποιαδήποτε Υπηρεσία του ΟΑΕΔ.

OAEΔ eServices IIS

Αφού έχετε ολοκληρώσει την ενημέρωση στοιχείων και την επιλογή ΚΠΑ2 επιλέγετε «Επόμενο».

Επιστροφή

Επόμενο >

Αν επιλέξετε «Επιστροφή» στο σημείο αυτό, θα βγείτε από την αίτηση. Η αίτηση θα αποθηκευτεί προσωρινά.



Παρασκευή 27 Μαρτίου 2020, 13:22:47



OAEΔ eServices IIS

Αποσύνδεση χρήστη

Αρχική > Αιτήσεις > Αίτηση για την συμμετοχή σε Πρόγραμμα

Συναλλασσόμενος

ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ ΟΑΕΔ
Ονοματεπώνυμο / Επωνυμία
ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ

Γενικά Στοιχεία **Στοιχεία Αίτησης** Επιβεβαίωση Αποτέλεσμα

Στοιχεία Αιτούντος

Αριθμός Δελτίου Ανεργίας *
Ημερομηνία απόλυσης/λήξης της σύμβασης *
IBAN Λογαριασμού *
ΑΜΚΑ Συζύγου
ΑΦΜ Συζύγου

Συμπληρώνετε τα
στοιχεία του/της
συζύγου σας.

Επιλέγοντας το βελάκι,
επιστρέφετε στην προηγούμενη
σελίδα της αίτησης.

Προστατευόμενα Μέλη

Απούμαι τη χορήγηση προσαύξησης 10% επί του ημερήσιου επιδόματος για τα ακόλουθα προστατευόμενα μέλη. Πληρούνται οι σχετικές νόμιμες προϋποθέσεις, για τις οποίες έχω ήδη ενημερωθεί.

Προσθήκη

Έξοδος

Επόμενο >

Επιλέγοντας «Έξοδος», θα βγείτε
από την αίτηση. Η αίτηση θα
αποθηκευτεί προσωρινά.

OAEΔ eServices IIS



OAEΔ eServices IIS

Αποσύνδεση χρήστη

Αρχική > Αιτήσεις > Αίτηση για την συμμετοχή σε Πρόγραμμα

Συναλλασσόμενος

ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ ΟΑΕΔ
Ονοματεπώνυμο / Επωνυμία
ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ

Στοιχεία Αιτούντος

Αριθμός Δελτίου Ανεργίας *

Ημερομηνία απόλυσης/λήξης της σύμβασης *

IBAN Λογαριασμού *

ΑΜΚΑ Συζύγου

ΑΦΜ Συζύγου

Στο πεδίο αυτό συμπληρώνετε τον αριθμό IBAN λογαριασμού οποιασδήποτε τράπεζας, στον οποίο πρέπει να είστε οπωσδήποτε πρώτος δικαιούχος. Στον λογαριασμό αυτόν θα καταβάλλονται τα επιδόματά σας.

Προστατευόμενα Μέλη

Αιτούμαι τη χορήγηση προσαύξησης 10% επί του ημερήσιου επιδόματος για τα ακόλουθα προστατευόμενα μέλη. Πληρούνται οι σχετικές νόμιμες προϋποθέσεις, για τις οποίες έχω ήδη ενημερωθεί.

Προσθήκη

Έξοδος

Επόμε

Προστατευόμενα μέλη

είναι τα έμμεσα ασφαλισμένα μέλη της οικογένειάς σας (που ασφαρίζονται είτε από εσάς είτε από τον/ τη σύζυγό σας).

Για να προσθέσετε προστατευόμενα μέλη επιλέγετε «Προσθήκη».

Προστατευόμενα μέλη

Συναλλασσόμενος

ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ ΟΑΕΔ
Ονοματεπώνυμο / Επωνυμία
ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ

Συμπλήρωση στοιχείων

Αιτούμαι τη χορήγηση προσαύξησης 10% επί του ημερήσιου επιδόματος για τα ακόλουθα προστατευόμενα μέλη. Πληρούνται οι σχετικές νόμιμες προϋποθέσεις, για τις οποίες έχω ήδη ενημερωθεί.

Τύπος μέλους * — Παρακαλώ επιλέξτε —

Όνομα *

Επώνυμο *

ΑΜΚΑ *

ΑΦΜ

Δώστε ιδιαίτερη προσοχή στη σωστή καταγραφή του ΑΜΚΑ. Οι καταγραφές ελέγχονται με βάση αρχεία τρίτων φορέων.

Ακύρωση

Ενημέρωση

Επιλέγοντας «Ακύρωση», ακυρώνετε την εγγραφή του μέλους και επιστρέφετε στην προηγούμενη οθόνη.

1. Για την προσθήκη των προστατευόμενων μελών συμπληρώνετε όλα τα πεδία με κόκκινο αστερίσκο.
2. Από τη λίστα «Τύπος μέλους» επιλέγετε τον τύπο του προστατευόμενου μέλους: σύζυγος, τέκνο κλπ.
3. Προσοχή! Είναι σημαντικό να καταχωρίσετε σωστά τον ΑΜΚΑ του κάθε μέλους, διότι πιθανό λάθος θα σας στερήσει την προσαύξηση που πιθανώς να δικαιούσθε.
4. Με την ολοκλήρωση της συμπλήρωσης όλων των πεδίων, πατάτε «Ενημέρωση».
5. Επαναλαμβάνετε την ίδια διαδικασία για όλα τα προστατευόμενα μέλη της οικογένειάς σας.



Αρχική > Αιτήσεις > Αίτηση για την συμμετοχή σε Πρόγραμμα

Συναλλασσόμενος

ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ ΟΑΕΔ
Ονοματεπώνυμο / Επωνυμία
ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΑΙΤΗΣΗ ΤΑΚΤΙΚΗΣ ΕΠΙΔΟΤΗΣΗΣ ΛΟΓΩ ΑΝΕΡΓΙΑΣ

Γενικά Στοιχεία Στοιχεία Αίτησης Επιβεβαίωση Αποτέλεσμα

Στοιχεία Αιτούντος

Αριθμός Δελτίου Ανεργίας *
Ημερομηνία απόλυσης/λήξης της σύμβασης *
IBAN Λογαριασμού *
ΑΜΚΑ Συζύγου
ΑΦΜ Συζύγου

Επαναλαμβάνετε την ίδια διαδικασία ,όπως προηγουμένως, για να προσθέσετε όλα τα προστατευόμενα μέλη της οικογένειάς σας.

Προστατευόμενα Μέλη



Επιλέγοντας τον φακό, μπορείτε να ελέγχετε τα στοιχεία των προστατευόμενων μελών που έχετε καταχωρίσει και να κάνετε διορθώσεις, εάν απαιτούνται (βλ. επόμενη διαφάνεια).

Προσθήκη

Έξοδος

Επόμενο >



Προστατευόμενα μέλη

Συναλλασσόμενος

ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ ΟΑΕΔ
Ονοματεπώνυμο / Επωνυμία
ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ

Συμπλήρωση στοιχείων

Αιτούμαι τη χορήγηση προσαύξησης 10% επί του ημερησίου επιδόματος για τα ακόλουθα προστατευόμενα μέλη. Πληρούνται οι σχετικές νόμιμες προϋποθέσεις, για τις οποίες έχω ήδη ενημερωθεί.

Τύπος μέλους *

Όνομα *

Επώνυμο *

ΑΜΚΑ *

ΑΦΜ

Δώστε ιδιαίτερη προσοχή στη σωστή καταγραφή του ΑΜΚΑ. Οι καταγραφές ελέγχονται με βάση αρχεία τρίτων φορέων.

Επιλέγοντας «Διαγραφή»,
διαγράφετε το προστατευόμενο
μέλος.



Ακύρωση

Διαγραφή

Ενημέρωση



Επιλέγοντας «Ακύρωση»,
ακυρώνετε τη διόρθωση και
επιστρέφετε στην προηγούμενη
σελίδα



Συνολικός αριθμός

ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ ΟΑΕΔ
Όνοματεπώνυμο / Επωνυμία

Γενικά Στοιχεία Στοιχεία Αίτησης

Επιβεβαίωση των στοιχείων της αίτησης

Η αίτηση αφορά **ΑΙΤΗΣΗ ΤΑΚΤΙΚΗΣ ΕΠΙΔΟΤΗΣΗΣ ΛΟΓΩ ΑΝΕΡΓΙΑΣ**
και κατατίθεται στην Υπηρεσία

Αριθμός Δελτίου Ανεργίας *

Ημερομηνία απόλυσης/λήξης της σύμβασης *

IBAN Λογαριασμού *

ΑΜΚΑ Συζύγου
ΑΦΜ Συζύγου

Εγγράφως

ΑΜΚΑ Επώνυμο Όνομα Πατρώνυμο Μητρώνυμο Ημ.Γέννησης ΑΦΜ Επιπλέον Στοιχεία

ΣΥΖΥΓΟΣ
ΠΑΙΔΙ
ΓΟΝΕΑΣ

Αποδοχή Όρων και Προϋποθέσεων Επιδότησης

[Δείτε τις προϋποθέσεις της επιδότησης εδώ](#)

Συναφώς στο κείμενο της Υπεύθυνης Δήλωσης *

Συναφώς στο έντυπο συγκατάθεσης επεξεργασίας δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα *

ΝΑΙ Υπεύθυνη Δήλωση
ΝΑΙ Έντυπο Συγκατάθεσης

Επισυνάπτονται έγγραφα

ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΣ (Έχει γίνει επισύναψη)

Επισύναψη Δικαιολογητικών Υποβολή >

Πριν από την υποβολή της αίτησης είναι απαραίτητο:

1. Να δείτε τις προϋποθέσεις της επιδότησης, πατώντας πάνω στον αντίστοιχο υπερσύνδεσμο.
2. Να διαβάσετε προσεκτικά το κείμενο της Υπεύθυνης Δήλωσης, πατώντας στον αντίστοιχο υπερσύνδεσμο και στη συνέχεια να συμπληρώσετε το πεδίο με την ένδειξη ΝΑΙ. Μπορείτε να εκτυπώσετε την Υπεύθυνη Δήλωση.
3. Να διαβάσετε προσεκτικά το κείμενο για τη χρήση των προσωπικών σας δεδομένων και να συμπληρώσετε το πεδίο με την ένδειξη ΝΑΙ.

Από εδώ μπορείτε να
επισυνάψετε
δικαιολογητικά

[Αρχική](#) > [Αίτησες](#) > [Αίτηση για την συμμετοχή σε Πρόγραμμα](#) > [Επισυναπτόμενα έγγραφα](#)

Συναλλασσόμενος

ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ ΟΑΕΔ
Ονοματεπώνυμο / Επωνυμία
ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΑΙΤΗΣΗ ΤΑΚΤΙΚΗΣ ΕΠΙΔΟΤΗΣΗΣ ΛΟΓΩ ΑΝΕΡΓΙΑΣ

Επισυναπτόμενα έγγραφα

Επιστροφή

Νέο Επισυναπτόμενο

Ενημέρωση

Τίτλος - ονομασία Εγγράφου που επισυνάπτεται *

Ακύρωση

Καταγραφή

Συνημμένα

Επιλογή αρχείου

Δεν επιλέχθηκε... ανέβα αρχείο.

1. Από την επιλογή αρχείου μπορείτε να επιλέξετε τα αρχεία που έχετε στον υπολογιστή σας και θέλετε να επισυνάψετε στην αίτησή σας.

2. Στη συνέχεια, για να ολοκληρωθεί η επισύναψη, επιλέγετε «Καταγραφή». Με «Ακύρωση», ακυρώνετε την επισύναψη.



OAEΔ eServices IIS Αποσύνδεση χρήστη

Αρχική > Αιτήσεις > Αίτηση για την συμμετοχή σε Πρόγραμμα > Επισυναπτόμενα έγγραφα

Συναλλασσόμενος

ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ ΟΑΕΔ
Όνοματεπώνυμο / Επωνυμία
ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ **ΑΙΤΗΣΗ ΤΑΚΤΙΚΗΣ ΕΠΙΔΟΤΗΣΗΣ ΛΟΓΩ ΑΝΕΡΓΙΑΣ**

Επισυναπτόμενα έγγραφα Επιστροφή **Νέο Επισυναπτόμενο**

Επαναλαμβάνετε την ίδια διαδικασία, όπως προηγουμένως, για να προσθέσετε όσα συνημμένα αρχεία επιθυμείτε, επιλέγοντας «Νέο Επισυναπτόμενο».

OAEΔ eServices IIS

Εφαρμογές Google Εσωτ. δίκτυο ΟΠΕ ΛΑΕΚ Ενοτήτα ΕΡΙΑΝΗ zimbra mail

Ο ιστότοπος 192.168.30.19:8080 λέει
Παρακαλώ επιβεβαιώστε την υποβολή της αίτησης

Ακύρωση OK

Γενικά Στοιχεία Στοιχεία Αίτησης **Επιβεβαίωση** Αποτέλεσμα

Επιβεβαίωση των στοιχείων της αίτησης

Η αίτηση αφορά: ΑΙΤΗΣΗ ΤΑΚΤΙΚΗΣ ΕΠΙΔΟΤΗΣΗΣ ΛΟΓΩ ΑΝΕΡΓΙΑΣ
και κατατίθεται στην Υπηρεσία: 101213 ΚΠΑ2 ΑΓ. ΑΝΑΡΓΥΡΩΝ

Αριθμός Δελτίου Ανεργίας *

Ημερομηνία απόλυσης/λήξης της σύμβασης *

IBAN Λογαριασμού *

ΑΜΚΑ Συζύγου

ΑΦΜ Συζύγου

Εγγραφές

ΑΜΚΑ	Επώνυμο	Όνομα	Πατρώνυμο	Μητρώνυμο	Ημ.Γέννησης	ΑΦΜ	Επιπλέον Στοιχεία
ΣΥΖΥΓΟΣ							
ΠΑΙΔΙ							
ΓΟΝΕΑΣ							

Αποδοχή Όρων και Προϋποθέσεων Επιδότησης

[Δείτε τις προϋποθέσεις της επιδότησης εδώ](#)

Συμφωνώ στο κείμενο της Υπεύθυνης Δήλωσης * ☒ ΝΑΙ [Υποθέτω Δήλωση](#)

Συμφωνώ στο έντυπο συγκατάθεσης επεξεργασίας δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα * ☒ ΝΑΙ [Συμφωνώ Συγκατάθεσης](#)

Επισυνεπτόμενα έγγραφα

ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΣ (Έχει γίνει επίσυνψη)

Έξοδος < Επισύναψη Δικαιολογητικών **Υποβολή >**

OAEΔ eServices IIS

1. Για να προχωρήσετε στην υποβολή της αίτησης είναι απαραίτητο, όταν εμφανιστεί στην οθόνη σας το παραπάνω μήνυμα, να πατήσετε OK

Αν επιλέξετε «Ακύρωση», μπορείτε να συνεχίσετε με την επεξεργασία της αίτησής σας (δεν ακυρώνεται η αίτηση).

2 Αφού έχετε επιλέξει OK τώρα μπορείτε να επιλέξετε «ΥΠΟΒΟΛΗ». ΓΡΟΣΟΧΗ Αν επιλέξετε «Έξοδος», η αίτησή σας δεν θα υποβληθεί, αλλά θα αποθηκευτεί προσωρινά



Αν δεν επιλέξατε ακόμα «ΥΠΟΒΟΛΗ», ΠΡΟΣΟΧΗ με την Προθεσμία υποβολής της αίτησης.

Η αίτηση πρέπει να υποβληθεί:

- Εντός εξήντα ημερών από τη λύση ή τη λήξη της εργασιακής σας σχέσης, όταν υποβάλετε αίτηση για αρχική ένταξη στην επιδότηση ανεργίας.
- Εντός δύο ετών από την έγκριση της αρχικής επιδότησης, όταν υποβάλετε αίτηση μετά από επιδότηση που έχει ανασταλεί.



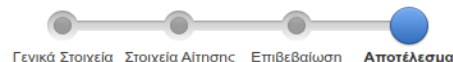
Συναλλασσόμενος

ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ ΟΑΕΔ
Ονοματεπώνυμο / Επωνυμία

Στο σημείο αυτό η αίτησή σας έχει ολοκληρωθεί

1351269551

Αποσύνδεση χρήστη



Στοιχεία Αίτησης

Ημερομηνία καταγραφής
Αριθμός Πρωτοκόλλου
Υπηρεσία κατάθεσης
Περιγραφή **ΕΠΙΔΟΜΑ ΤΑΚΤΙΚΗΣ ΑΝΕΡΓΙΑΣ**
Τρέχουσα κατάσταση **ΚΑΤΑΓΡΑΦΗ ΤΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ ΣΤΟ ΣΥΣΤΗΜΑ**

Ενημέρωση

Επιστροφή

Εκτύπωση Αντιγράφου Αίτησης

Η αίτηση σας ολοκληρώθηκε επιτυχώς! Μετά την ηλεκτρονική υποβολή της αίτησής σας οφείλετε να παρουσιαστείτε αυτοπροσώπως στο ΚΠΑ2 ΑΓ. ΑΝΑΡΓΥΡΩΝ από την

27/05/2020 έως 26/06/2020

Ενημερώνετε για

1. Το ΚΠΑ2 του ΟΑΕΔ στο οποίο υποβλήθηκε η αίτησή σας.
2. Το χρονικό διάστημα εντός του οποίου πρέπει απαραίτητως να παρουσιαστείτε αυτοπροσώπως στο παραπάνω ΚΠΑ2 του ΟΑΕΔ για να δηλώσετε την παρουσία σας.

Μπορείτε να εκτυπώσετε αντίγραφο για το προσωπικό σας αρχείο.