

Your responsibilities

Οι ευθύνες σας

- You are required to have this certificate verified (see page 4) by one of the people listed below:
  - Lawyer/ Solicitor/ Barrister of a law court
  - Police Officer
  - Australian Embassy/ Consulate/ High Commission
  - Judge/ Magistrate of a law court
  - Registrar of a law court
  - Justice of the peace or equivalent
  - Notary public or equivalent
  - Medical Doctor who is registered/licenced to practice by the country's relevant competent authority.

Το πιστοποιητικό αυτό απαιτείται να επικυρωθεί (δείτε την σελίδα 4) από ένα από τα άτομα που αναγράφονται παρακάτω:

- Δικηγόρο/Συνήγορο
  - Αστυνομικό
  - Αυστραλό Αξιωματούχο σε Πρεσβεία, Προξενείο ή Ύπατη Αρμοστεία
  - Δικαστή/Δικαστικό
  - Γραμματέα Δικαστηρίου
  - Ειρηνοδίκη ή αντίστοιχο
  - Εισαγγελέα ή αντίστοιχο
  - Ιατρός με άδεια από την αρμόδια αρχή της εκάστοτε χώρας.
- Official papers or documents which include a photograph of yourself must be presented as identification. Suitable documents include:
    - passport
    - identification card
    - other official government documents.
- Επίσημα χαρτιά ή έγγραφα που συμπεριλαμβάνουν μια φωτογραφία σας πρέπει να παρουσιαστούν ως ταυτότητα. Στα κατάλληλα έγγραφα συμπεριλαμβάνονται:
- Διαβατήριο
  - Δελτίο ταυτότητας
  - Άλλα επίσημα κρατικά έγγραφα.

- Any costs involved in getting this certificate verified will be your responsibility.

Οποιοδήποτε δαπάνες απαιτούνται για την επικύρωση αυτού του πιστοποιητικού θα είναι δική σας ευθύνη.

- If you fail to return this certificate by the due date your pension may be stopped.**

**Εάν δεν επιστρέψετε αυτό το πιστοποιητικό μέχρι την αναφερόμενη προθεσμία, η σύνταξή σας ίσως διακοπεί.**

Filling in this form / Συμπλήρωση αυτού του εντύπου

- Use black or blue pen.  
Χρησιμοποιήστε μαύρο ή μπλε στυλό.
- Print in BLOCK LETTERS.  
Συμπληρώστε με ΚΕΦΑΛΑΙΑ ΓΡΑΜΜΑΤΑ.
- Where you see a box like this  Go to 5 skip to the question number shown. You do not need to answer the questions in between.  
Όταν δείτε ένα τετράγωνο όπως αυτό  Πηγαίστε στο 5 μεταπηδήστε στον αριθμό ερώτησης που εμφανίζεται. Δεν χρειάζεται να απαντήσετε στις ενδιάμεσες ερωτήσεις.

Customer details / Στοιχεία πελάτη

1 Centrelink Reference Number

Αριθμός Αναφοράς Centrelink

<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>
----------------------	---	----------------------	---	----------------------	---	----------------------

2 Your personal details

Τα προσωπικά σας στοιχεία

Mr  Mrs  Miss  Ms  Other   
Κος Κα Δις Κα Άλλο

Family name

Επώνυμο

First given name

Όνομα

Second given name

Δεύτερο όνομα

Maiden name (if applicable)

Γένος (εάν ισχύει)

Date of birth

Ημερομηνία γεννήσεως

Day/Ημέρα	Month/Μήνας	Year/Έτος
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
/	/	/

Your gender

Το φύλο σας

Male  Female   
Άρρεν Θήλυ

3 Is the customer alive?

Είναι ο πελάτης εν ζωή;

No  Date of death  
Όχι Ημερομηνία θανάτου

Day/Ημέρα	Month/Μήνας	Year/Έτος
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
/	/	/



Provide verification of death  
(e.g. Death certificate.)

Προσκομίστε αποδεικτικό για τον θάνατο  
(π.χ. πιστοποιητικό θανάτου.)

► Go to 9  
Πηγαίστε στο 9

Yes  Go to next question  
Ναι Πηγαίστε στο επόμενη ερώτηση



CLK0AUS061 2206

4 Tick **ONE** of the boxes below to tell us about your relationship status right now.

Επιλέξτε **ENA** από τα πλαίσια παρακάτω για να μας ενημερώσετε για την τωρινή κατάσταση της σχέσης σας.

If you have **ever been separated**, list the date that you most recently reconciled with your partner.

Αν **ποτέ χωρίσατε**, δηλώστε την ημερομηνία της πιο πρόσφατης επανασύνδεσής σας με τον/τη σύντροφό σας.

**Married**  
**Έγγαμος**

Date married/  
reconciled with your partner  
Ημερομηνία γάμου/  
επανασύνδεσης με τον/τη  
σύντροφό σας

Day/Ημέρα Month/Μήνας Year/Έτος  
/ /

► **Go to 6**  
**Πηγαίετε στο 6**

**Registered relationship**  
(relationship registered  
under Australian state or  
territory laws or laws of  
other countries or regions)

**Δηλωμένη σχέση**

(σχέση που έχει δηλωθεί σύμφωνα με  
τους νόμους των

Αυστραλιανών πολιτειών ή επικρατειών)

Date registered/  
reconciled with your partner  
Ημερομηνία δήλωσης/  
επανασύνδεσης με τον/  
τη σύντροφό σας

Day/Ημέρα Month/Μήνας Year/Έτος  
/ /

► **Go to 6**  
**Πηγαίετε στο 6**

**De facto**  
**Ντε φάκτο**

Date you started your  
relationship/reconciled with  
your partner  
Ημερομηνία έναρξης σχέσης/  
επανασύνδεσης με τον/  
τη σύντροφό σας

Day/Ημέρα Month/Μήνας Year/Έτος  
/ /

► **Go to 6**  
**Πηγαίετε στο 6**

**Separated**  
(previously in a marriage,  
registered or de facto  
relationship)

**Χωρισμένος/η**

(παιλιότερα σε γάμο, δηλωμένη  
ή ντε φάκτο σχέση)

Date of last separation  
Ημερομηνία τελευταίου χωρισμού

Day/Ημέρα Month/Μήνας Year/Έτος  
/ /

► **Go to 5**  
**Πηγαίετε στο 5**

**Divorced**  
**Διαζευγμένος/η**

Date of divorce  
Ημερομηνία τελεσίδικης απόφασης

Day/Ημέρα Month/Μήνας Year/Έτος  
/ /

► **Go to 5**  
**Πηγαίετε στο 5**

**Widowed**  
(previously in a marriage,  
registered or de facto  
relationship)

**Χήρος/α**

(παιλιότερα σε γάμο, δηλωμένη  
ή ντε φάκτο σχέση)

Date of partner's death  
Ημερομηνία θανάτου

Day/Ημέρα Month/Μήνας Year/Έτος  
/ /

► **Go to 6**  
**Πηγαίετε στο 6**

**Never married or lived  
with a partner**

**Δεν έχετε παντρευτεί ποτέ, ούτε  
έχετε ζήσει ποτέ με σύντροφο**

**Go to 6**  
**Πηγαίετε στο 6**

5 Do you live in the same home as your former partner?

Ζείτε στο ίδιο σπίτι με τον/την πρώην σύντροφό σας;

No

Όχι

Yes

Ναι

6 Contact details

Στοιχεία επικοινωνίας

Address

Διεύθυνση

Country Χώρα

Contact phone number

Αριθμός τηλεφώνου

Country code ( )	Area code ( )
Κωδικός χώρας	Κωδικός περιοχής

7 You need to read this

Διαβάστε οπωσδήποτε

**Privacy and your personal information**

The privacy and security of your personal information is important to us, and is protected by law. We need to collect this information so we can process and manage your applications and payments, and provide services to you. We only share your information with other parties where you have agreed, or where the law allows or requires it. For more information, go to [servicessaustralia.gov.au/privacy](https://servicessaustralia.gov.au/privacy)

**Απόρρητο και προσωπικές πληροφορίες**

Το απόρρητο και η ασφάλεια των προσωπικών σας στοιχείων είναι σημαντικά για εμάς, και προστατεύονται από τον νόμο. Η συλλογή των πληροφοριών αυτή είναι απαραίτητη ώστε να μπορούμε να επεξεργαζόμαστε και να διαχειριζόμαστε τις αιτήσεις και τις πληρωμές σας, και να σας παρέχουμε υπηρεσίες. Μοιραζόμαστε τις πληροφορίες σας με άλλα μέρη μόνο εφόσον έχετε συμφωνήσει, ή όπου ο νόμος το επιτρέπει ή το απαιτεί. Για περισσότερες πληροφορίες, επισκεφθείτε τη διεύθυνση [servicessaustralia.gov.au/privacy](https://servicessaustralia.gov.au/privacy)

8 Declaration

**Δήλωση**

If the customer is unable to sign due to physical, psychiatric or intellectual disability, or due to illiteracy, another person may sign on their behalf by completing question 9.

Εάν ο πελάτης δεν μπορεί να υπογράψει λόγω σωματικής, ψυχιατρικής ή διανοητικής αναπηρίας, ή λόγω αναλφαβητισμού, μπορεί να υπογράψει ένα άλλο άτομο για λογαριασμό του με την συμπλήρωση της ερώτησης 9.

**I declare that:**

- the information I have given on this form is complete and correct.

**I understand that:**

- giving false or misleading information is a serious offence.

**Δηλώνω ότι:**

- οι πληροφορίες που έχω δώσει σε αυτό το έντυπο είναι ολοκληρωμένες και σωστές.

**Αντιλαμβάνομαι ότι:**

- η παροχή ψευδών ή παραπλανητικών πληροφοριών είναι σοβαρό αδίκημα.

Your signature

Η υπογραφή σας



Date Day/Ημέρα Month/Μήνας Year/Έτος  
 Ημερομηνία / /

**Note:** This form must be authorised, see pages 4 and 5, within 7 days of this date.

**Σημείωση:** Αυτό το έντυπο πρέπει να εγκριθεί, ανατρέξτε στις σελίδες 4 και 5, εντός 7 ημερών από την παρούσα ημερομηνία.

9 Details of person signing on behalf of the customer (if customer is deceased or not able to sign)

Στοιχεία του ατόμου που υπογράφει για λογαριασμό του πελάτη (αν ο πελάτης έχει αποβιώσει ή δεν είναι σε θέση να υπογράψει)

Refer to *Privacy and your personal information* at question 7. Ανατρέξτε στο σημείο 7 *Απόρρητο και προσωπικές πληροφορίες*.



Provide evidence of the customer's inability to sign this form (e.g. legal or medical documents, Social Worker report, death certificate).

Παρακαλείστε να επισυνάψετε στοιχεία σχετικά με την ανικανότητα του πελάτη να υπογράψει το έντυπο αυτό (π.χ. νομικά ή ιατρικά έγγραφα, αναφορά Κοινωνικού Λειτουργού, πιστοποιητικό θανάτου).

Name of person

Όνομα ατόμου

Relationship to customer

Σχέση με τον πελάτη

Address

Διεύθυνση

  


---

  


---



Country  
Χώρα

Contact telephone number

Τηλεφωνικός αριθμός επικοινωνίας

Country code ( ) Area code ( )  
 Κωδικός χώρας ( ) Κωδικός περιοχής ( )

**I declare that:**

- the information I have given on this form is complete and correct.

**I understand that:**

- giving false or misleading information is a serious offence.

**Δηλώνω ότι:**

- οι πληροφορίες που έχω δώσει σε αυτό το έντυπο είναι ολοκληρωμένες και σωστές.

**Αντιλαμβάνομαι ότι:**

- η παροχή ψευδών ή παραπλανητικών πληροφοριών είναι σοβαρό αδίκημα.

Signature of person signing on behalf of the customer

Υπογραφή του ατόμου που υπογράφει για λογαριασμό του πελάτη

Date Day/Ημέρα Month/Μήνας Year/Έτος  
 Ημερομηνία / /

**Note:** This form must be authorised, see pages 4 and 5, within 7 days of this date.

**Σημείωση:** Αυτό το έντυπο πρέπει να εγκριθεί, ανατρέξτε στις σελίδες 4 και 5, εντός 7 ημερών από την παρούσα ημερομηνία.

Continue

Συνέχεια

If the customer wants to arrange for another person or organisation to enquire or act on their behalf when dealing with Services Australia, tick this box and we will send you the required form.

Αν ο πελάτης επιθυμεί να κανονίσει ώστε κάποιο άλλο άτομο ή οργανισμός να ρωτά ή να ενεργεί για λογαριασμό του στις συναλλαγές του με τις Services Australia, επιλέξτε αυτό το πλαίσιο και θα σας στείλουμε την απαιτούμενη φόρμα.

**Unless the customer is deceased, you must now take this form to an authorised person to confirm your identity (below).**

**Εκτός κι αν ο πελάτης έχει αποβιώσει, θα πρέπει τώρα να προσκομίσετε το έντυπο αυτό σε ένα εξουσιοδοτημένο άτομο προκειμένου να επιβεβαιώσετε την ταυτότητά σας (παρακάτω).**

### Authorised person / εξουσιοδοτημένο άτομο

To be completed by **authorised person**

- As a person authorised to verify the identity of a customer, it is essential that you sight the person in their physical presence, satisfy yourself they are alive and verify their identity.
- Satisfactory identification would be official papers or documents that include a photograph of the person. Suitable documents include:
  - passport
  - identification card
  - other official government documents.
- If a person is unable to provide any photographic identification, you should be certain of their identity from other sources before verifying their identity.
- The person's signature should be certified from official documents.
- To verify the person's identity complete the details on this page.
- This form must be signed and stamped with your official stamp or seal or an official document provided that confirms that the customer is alive.

Να συμπληρωθεί από **εξουσιοδοτημένο άτομο**

- Ως εξουσιοδοτημένο άτομο για την επιβεβαίωση της ταυτότητας ενός πελάτη, είναι σημαντικό να δείτε προσωπικά τη φυσική παρουσία του ατόμου, να πειστείτε ότι είναι εν ζωή και να επιβεβαιώσετε την ταυτότητά του.
- Ικανοποιητικά στοιχεία ταυτότητας μπορεί να είναι επίσημα πιστοποιητικά ή έγγραφα που περιλαμβάνουν φωτογραφία του ατόμου. Τα κατάλληλα έγγραφα περιλαμβάνουν:
  - Διαβατήριο
  - Δελτίο ταυτότητας
  - Άλλα επίσημα κρατικά έγγραφα.
- Εάν κάποιο άτομο δεν είναι σε θέση να παράσχει καμιά φωτογραφική ταυτότητα, πρέπει να είστε σίγουροι για την ταυτότητά του από άλλες πηγές πριν πιστοποιήσετε την ταυτότητά του.
- Η υπογραφή του ατόμου θα πρέπει να πιστοποιηθεί από επίσημα έγγραφο.
- Για να πιστοποιήσετε την ταυτότητα ατόμου συμπληρώστε τα στοιχεία στην παρούσα σελίδα.
- Το έντυπο αυτό πρέπει να υπογραφεί και να σφραγιστεί με την επίσημη σφραγίδα ή επίσημα, ή να παρασχεθεί επίσημο έγγραφο που επιβεβαιώνει ότι ο πελάτης είναι ζωντανός.

### 10 Details of authorised person

Στοιχεία εξουσιοδοτημένου ατόμου

Mr  Mrs  Miss  Ms  Other   
Κος Κα Δις Κα Άλλο

Family name

Επώνυμο

First given name

Όνομα

Second given name

Δεύτερο όνομα

### 11 Contact details

Στοιχεία επικοινωνίας

Address

Διεύθυνση

  

---

  

---

  

---

Country  
Χώρα

Contact telephone number

Τηλεφωνικός αριθμός επικοινωνίας

Country code ( ) Area code ( )  
Κωδικός χώρας ( ) Κωδικός περιοχής ( )

### 12 Documentation provided for identification of the customer

Τεκμηρίωση που παρέχεται για πιστοποίηση της ταυτότητας του πελάτη

  

---

  

---

  

---

Continue

Συνέχεια

### 13 Declaration

#### Δήλωση

Refer to *Privacy and your personal information* at question 7.  
Ανατρέξτε στο σημείο 7 *Απόρρητο και προσωπικές πληροφορίες*.

#### I declare that:

- I have sighted the person while in their physical presence, verified their identity and am satisfied they are alive.
- the information I have given in this form is complete and correct.

#### I understand that:

- personal information is protected by Australian law.
- giving false or misleading information is a serious offence.

#### Δηλώνω ότι:

- είδα προσωπικά τη φυσική παρουσία του ατόμου, επιβεβαίωσα την ταυτότητά του και πείστηκα ότι είναι εν ζωή.
- οι πληροφορίες που έχω δώσει στο παρόν έντυπο είναι πλήρεις και σωστές.

#### Αντιλαμβάνομαι ότι:

- τα προσωπικά στοιχεία προστατεύονται από τον Αυστραλιανό νόμο.
- η παροχή ψευδών ή παραπλανητικών πληροφοριών είναι σοβαρό αδίκημα.

Signature of authorised person

Υπογραφή εξουσιοδοτημένου ατόμου



Date

Ημερομηνία

Day/Ημέρα Month/Μήνας Year/Έτος  
/ /

**Note:** This form must be authorised within 7 days from the date signed by the customer or by the person signing on behalf of the customer, on page 3.

**Σημείωση:** Αυτό το έντυπο πρέπει να εγκριθεί εντός 7 ημερών από την ημερομηνία που υπεγράφη από τον πελάτη ή από το άτομο που υπογράφει για λογαριασμό του πελάτη, στη σελίδα 3.

Official stamp of authorised person

Επίσημη σφραγίδα εξουσιοδοτημένου ατόμου