



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ



ΙΔΡΥΜΑ
ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ
ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ

ΕΝΙΑΙΟ ΤΑΜΕΙΟ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΜΙΣΘΩΤΩΝ

Δ Ι Ο Ι Κ Η Σ Η

ΓΕΝ. Δ/ΝΣΗ ΑΣΦ/ΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ

ΔΙΕΥΘΥΝΣΕΙΣ : ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ – ΕΣΟΔΩΝ

: ΠΑΡΟΧΩΝ

ΤΜΗΜΑΤΑ : ΓΕΝΙΚΩΝ ΘΕΜΑΤΩΝ

: ΚΥΡΙΑΣ ΣΥΝΤΑΞΗΣ

Ταχ. Διεύθυνση : Αγ. Κων/νου 8
10241 ΑΘΗΝΑ

Πληροφορίες : Ξ. Καρρά
: Π. Δάβου

Αριθ. τηλεφώνου : 210 52 15 251
: 210 52 15 189

FAX : 210 52 23 228

E – mail : asfika@otenet.gr

Αθήνα 13/10/2011

Αριθμ. Πρωτ.
Α20/251/122

**ΕΞΑΙΡΕΤΙΚΑ ΕΠΕΙΓΟΥΣΑ
ΕΓΚΥΚΛΙΟΣ**

ΑΡ. : 78

ΠΡΟΣ:

Όλα τα Υποκ/τα & Παρ/τα

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ:

Ως ο συνημμένος πίνακας
διανομής

ΘΕΜΑ : «Αναγνώριση του χρόνου Απεργίας, κατόπιν εξαγοράς, στην ασφάλιση του ΙΚΑ-ΕΤΑΜ κατ' εφαρμογή των διατάξεων του άρθρου 40 του Ν. 3996/5-8-2011»

- ΣΧΕΤ. :**
- α)** Οι διατάξεις των άρθρων 10 παρ. 18 του Ν.3863/10 και 40 του Ν.3996/5-8-2011 (ΦΕΚ 170/5-8-2011 τ.Α').
 - β)** Οι υπ' αριθμ. Φ80000/οικ.22458/1664/2-9-2010, Φ80000/οικ.9240/597/11-8-2011 & Φ80000/21395/1450/6-10-2011 ερμηνευτικές εγκύκλιοι της Γενικής Γραμματείας Κοινωνικών Ασφαλίσεων.

Σας κοινοποιούμε τις διατάξεις του άρθρου 40 του Ν.3996/5-8-2011 (ΦΕΚ 170/5-8-2011 τ.Α') **«Αναμόρφωση του Σώματος Επιθεωρητών Εργασίας, ρυθμίσεις θεμάτων Κοινωνικής Ασφάλισης και άλλες διατάξεις»**, σχετικά με την αναγνώριση και εξαγορά στην ασφάλιση του ΙΚΑ-ΕΤΑΜ του **χρόνου απεργίας**, καθώς και την υπ' αριθμ. Φ80000/οικ.9240/597/11-8 -2011 ερμηνευτική εγκύκλιο της Γενικής Γραμματείας Κοινωνικών Ασφαλίσεων, με την οποία παρέχονται σχετικές διευκρινίσεις και οδηγίες και σας γνωρίζουμε τα ακόλουθα για την εφαρμογή τους:

1. ΚΟΙΝΟΠΟΙΟΥΜΕΝΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ

Σύμφωνα με τις κοινοποιούμενες διατάξεις, το άρθρο 40 του Ν.2084/1992, το οποίο είχε αρχικά αντικατασταθεί από την παρ. 18 του άρθρου 10 του Ν. 3863/2010 αντικαθίσταται εκ νέου με τις διατάξεις του άρθρου 40 του Νόμου 3996/5-8-2011 και ορίζεται ότι, ως χρόνος ασφάλισης στους φορείς Κοινωνικής Ασφάλισης λογίζεται, πλην του χρόνου πραγματικής ή προαιρετικής ασφάλισης, μεταξύ άλλων, και **ο χρόνος απεργίας**.

Η ισχύς του άρθρου 40 του Νόμου 3996/5-8-2011, όπως ρητά αναφέρεται στην παρ.7 του ίδιου άρθρου, αρχίζει **από 1/1/2011**.

Κατά συνέπεια, σύμφωνα με τον ως άνω νόμο, προβλέπεται η δυνατότητα αναγνώρισης, κατόπιν **εξαγοράς**, του χρόνου **απεργίας** ως **χρόνου ασφάλισης στον Κλάδο Κύριας Σύνταξης του ΙΚΑ-ΕΤΑΜ**.

2. ΥΠΑΓΟΜΕΝΑ ΠΡΟΣΩΠΑ

Σύμφωνα με την παρ. 18 του άρθρου 10 του Ν.3863/2010, όπως ισχύει μετά την αντικατάστασή του με το άρθρο 40 του Ν.3996/2011, το δικαίωμα για αναγνώριση πλασματικών χρόνων σε φορείς Κύριας ή Επικουρικής Ασφάλισης ή το Δημόσιο, έχουν:

- Όσοι θεμελιώνουν συνταξιοδοτικό δικαίωμα με προϋποθέσεις που αυξάνονται με τις διατάξεις του άρθρου 10 του Ν.3863/2010 και ισχύουν από 1/1/2011 ή
- Όσοι επιλέγουν να χρησιμοποιήσουν τις διατάξεις του άρθρου 10 του Ν.3863/2010 με προϋποθέσεις που μεταβλήθηκαν, καίτοι έχουν θεμελιωμένο δικαίωμα με τις προγενέστερες διατάξεις.

ΠΑΡΑΔΕΙΓΜΑΤΑ:

- Άνδρας **56 ετών** με **10.000 βαρέα ένσημα**, ο οποίος έχει ήδη θεμελιώσει δικαίωμα για πλήρη σύνταξη με τη συμπλήρωση του **60ού** έτους της ηλικίας, μπορεί να αναγνωρίσει πλασματικούς χρόνους μεταξύ των οποίων και απεργία προκειμένου να συνταξιοδοτηθεί με **10.500** εκ των οποίων **7.500 βαρέα** στη ηλικία των **55 ετών και 9 μηνών**.
- Άνδρας 59 ετών, που συμπληρώνει **10.500** ημέρες ασφάλισης στο τέλος του 2010 με αναγνώριση στρατιωτικής υπηρεσίας, μπορεί να επιλέξει να μην αναγνωρίσει τη στρατιωτική υπηρεσία και να αναγνωρίσει άλλους πλασματικούς χρόνους του άρθρου 40 του Ν.3996/11 μεταξύ των οποίων και απεργία για να συμπληρώσει τα **10.500 το 2011** και να λάβει πλήρη σύνταξη με τη συμπλήρωση 10.800 ημερών ασφάλισης.

- Γυναίκα **56 ετών** με **10.100** ημέρες ασφάλισης στο τέλος του 2010, καίτοι έχει θεμελιωμένο δικαίωμα για να λάβει πλήρη σύνταξη με τη συμπλήρωση **του 57^{ου}** έτους της ηλικίας της, μπορεί να αναγνωρίσει πλασματικούς χρόνους μεταξύ των οποίων και απεργία προκειμένου να λάβει σύνταξη με τη συμπλήρωση του **58^{ου}** έτους της ηλικίας και τη συμπλήρωση **10.400** ημερών ασφάλισης.
- Άνδρας που θέλει να λάβει **δεύτερη σύνταξη δεν μπορεί να αναγνωρίσει** πλασματικούς χρόνους του άρθρου 40 του Ν.3996/2011, διότι οι διατάξεις για τη χορήγηση δεύτερης σύνταξης στους άνδρες (6.000 Η.Ε. και 65 ετών) δεν εθίγησαν με το άρθρο 10 του Ν.3863/2010.
- **Γονέας τέκνου με αναπηρία** δεν μπορεί να αναγνωρίσει πλασματικούς χρόνους του άρθρου 40 του Ν.3996/2011 , διότι οι διατάξεις για τη χορήγηση σύνταξης στους γονείς τέκνων με αναπηρία δεν εθίγησαν με το άρθρο 10 του Ν.3863/2010.

Επισημαίνουμε ότι , εφόσον για τη συνταξιοδότηση γίνεται επιλογή διατάξεων στις οποίες το δικαίωμα **θεμελιώνεται το 2010** (π.χ. συνταξιοδότηση στα 50 ή στα 55 των μητέρων οι οποίες είχαν ανήλικο παιδί όταν είχαν 5.500 ημέρες ασφάλισης , διάταξη που ίσχυε για θεμελίωση μέχρι 31/12/2010) **δεν είναι δυνατή η αναγνώριση πλασματικών χρόνων ούτε για θεμελίωση ούτε για προσαύξηση του ποσού της σύνταξης.**

3. ΑΞΙΟΠΟΙΗΣΗ ΤΟΥ ΑΝΑΓΝΩΡΙΖΟΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ

Ο χρόνος που αναγνωρίζεται **λαμβάνεται υπόψη τόσο για τη θεμελίωση του συνταξιοδοτικού δικαιώματος όσο και για την προσαύξηση του ποσού της σύνταξης στις περιπτώσεις που το δικαίωμα έχει ήδη θεμελιωθεί, (μετά την 1/1/2011), υπό την προϋπόθεση ότι, οι ασφαλισμένοι έχουν συμπληρώσει τουλάχιστον 3.600 ημέρες πραγματικής ή προαιρετικής ασφάλισης.**

4. ΥΠΟΒΟΛΗ ΑΙΤΗΣΗΣ - ΑΡΜΟΔΙΟ ΥΠΟΚΑΤΑΣΤΗΜΑ ΤΟΥ ΙΚΑ-ΕΤΑΜ-ΠΡΟΘΕΣΜΙΕΣ

Ο ενδιαφερόμενος που επιθυμεί να αναγνωρίσει το χρόνο κατά τον οποίο συμμετείχε σε απεργία κατά το παρελθόν ,ως χρόνο ασφάλισης στο ΙΚΑ-ΕΤΑΜ θα προσέρχεται στις Υπηρεσίες μας και συγκεκριμένα στο Υποκ/μα ΙΚΑ-ΕΤΑΜ **του τόπου κατοικίας του** και θα υποβάλει **σχετική αίτηση**, σύμφωνα με το **υπ'αριθμ.1** συνημμένο υπόδειγμα αίτησης.

Σημειώνουμε ότι, το δικαίωμα για την εν λόγω αναγνώριση είναι **απρόθεσμο**, δεδομένου ότι, δεν τίθεται συγκεκριμένη προθεσμία στο νόμο, εντός της οποίας θα πρέπει να ασκηθεί, η δε αίτηση αναγνώρισης **μπορεί να υποβληθεί ανεξαρτήτως του χρόνου ασφάλισης που έχει πραγματοποιήσει ο ασφαλισμένος στο φορέα**, όμως προκειμένου να συνυπολογισθεί και να αξιοποιηθεί συνταξιοδοτικά ο χρόνος αυτός από τον ασφαλισμένο θα πρέπει να έχει συμπληρώσει τουλάχιστον **3.600 ημέρες ή 12 έτη πραγματικής ή και προαιρετικής ασφάλισης**.

Η σχετική αίτηση αναγνώρισης μπορεί να υποβληθεί οποτεδήποτε προγενέστερα ή μεταγενέστερα του έτους του οποίου τις προϋποθέσεις επιθυμεί ο ενδιαφερόμενος να κατοχυρώσει, ακόμα και ταυτόχρονα με την αίτηση συνταξιοδότησης αλλά σε καμία περίπτωση μετά την ημερομηνία αίτησης συνταξιοδότησης, (εφόσον καθίσταται συνταξιούχος από αιτήσεως). Ευνόητο είναι ότι, ο μέγιστος δυνατός αναγνωριστέος πλασματικός χρόνος θα είναι, σε κάθε περίπτωση, αυτός που αντιστοιχεί στο έτος εκείνο, τις προϋποθέσεις του οποίου επιθυμούν οι ασφαλισμένοι να κατοχυρώσουν. (σχετ. Φ80000/21395/1450/6-10-2011 έγγραφο της Γ.Γ.Κ.Α.).

➤ **Υποβολή της αίτησης για αναγνώριση ταυτόχρονα με την υποβολή της αίτησης για συνταξιοδότηση.**

Στην περίπτωση που η αίτηση για αναγνώριση υποβληθεί ταυτόχρονα με την αίτηση για συνταξιοδότηση, μετά την ολοκλήρωση της ανακεφαλαίωσης, οι υπηρεσίες απονομών θα πρέπει να ενημερώνουν τις υπηρεσίες εσόδων για το χρόνο στον οποίο θεμελιώνεται το συνταξιοδοτικό δικαίωμα, λαμβάνοντας υπόψη και το χρόνο που ζητά να αναγνωρίσει ο ασφαλισμένος.

➤ **Υποβολή της αίτησης για αναγνώριση σε προγενέστερο χρόνο από αυτόν της αίτησης για συνταξιοδότηση.**

Στην περίπτωση που η αίτηση για την αναγνώριση υποβληθεί σε προγενέστερο χρόνο από αυτόν της υποβολής της αίτησης για συνταξιοδότηση και δεν έχει προηγηθεί η ανακεφαλαίωση του χρόνου ασφάλισης, ο ασφαλισμένος με αίτησή του ενημερώνει την αρμόδια Υπηρεσία Εσόδων για το χρόνο που επιθυμεί να αναγνωρίσει και για τον χρόνο θεμελίωσης, αναλαμβάνοντας και τη σχετική ευθύνη στην περίπτωση που, κατά την επεξεργασία της αίτησης για συνταξιοδότηση διαπιστωθεί ότι, το δικαίωμά του δε θεμελιώνεται στο έτος του οποίου τις προϋποθέσεις επικαλείται.

5. ΔΙΕΥΚΡΙΝΙΣΕΙΣ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΗ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΗΣ – ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

Σε περιπτώσεις που συντρέχει ασφάλιση σε περισσότερους του ενός φορείς Κύριας Ασφάλισης ή το Δημόσιο το δικαίωμα αναγνώρισης του ανωτέρω χρόνου ασκείται σε **ένα μόνο φορέα Κύριας Ασφάλισης**, κατόπιν επιλογής.

Δικαιολογητικά που απαιτούνται για την εν λόγω αναγνώριση :

- **Αίτηση** του ενδιαφερόμενου (*Υπόδειγμα Νο 1*).
- **Βεβαίωση του εργοδότη**, από την οποία να προκύπτει η **συμμετοχή** του ενδιαφερόμενου σε **απεργία** και η **χρονική διάρκειά της** (*Υπόδειγμα Νο 2*). Σημειώνουμε ότι, με τις κοινοποιούμενες διατάξεις η εν λόγω βεβαίωση μπορεί να εκδοθεί **οποτεδήποτε**, σε αντίθεση με την παρ.18 του άρθρου 10 του ν.3863/2010 που προέβλεπε έκδοσή της κατά τον ίδιο χρόνο με την απεργία.
- **Υπεύθυνη Δήλωση** του ενδιαφερόμενου **σφραγισμένη από την οικεία Συνδικαλιστική Οργάνωση/ή τη ΓΣΕΕ** (*Υπόδειγμα Νο 3*) με την οποία θα δηλώνεται ότι :
 - α) ο χρόνος τον οποίο ζητά να αναγνωρίσει είναι χρόνος κατά τον οποίο συμμετείχε σε απεργία
 - β) δεν έχει αναγνωρίσει τον εν λόγω χρόνο της απεργίας σε άλλο ασφαλιστικό Οργανισμό Κύριας Ασφάλισης και
 - γ) γνωρίζει πως οι εισφορές **δεν επιστρέφονται ακόμα και εάν ο αναγνωριζόμενος χρόνος δεν επαρκεί για την θεμελίωση συνταξιοδοτικού δικαιώματος**.
- Τα σχετικά **ασφαλιστικά του βιβλιάρια** (ΔΑΤΕ, ΑΔΑ κλπ) από τα οποία να προκύπτει ο χρόνος για τον οποίο δεν έχει χωρήσει ασφάλιση.

Σημειώνουμε ότι, η σχετική Υπεύθυνη Δήλωση, όπως ανεφέρθη ανωτέρω, θα πρέπει **να φέρει σφραγίδα** (η οποία θα τοποθετείται σε ευκρινές σημείο πάνω στο σώμα της ΥΔ) **από την οικεία Συνδικαλιστική Οργάνωση / ή τη ΓΣΕΕ**, προκειμένου να πιστοποιείται ότι, ο αιτούμενος για αναγνώριση χρόνος ασφάλισης αφορά χρόνο απεργίας (δηλ. ο οικείος Συνδικαλιστικός φορέας ή η ΓΣΕΕ **θα βεβαιώνει ότι τις αναγραφόμενες στην Υπεύθυνη Δήλωση ημερομηνίες είχε προκηρυχθεί απεργία**).

Μετά την υποβολή των ανωτέρω δικαιολογητικών, και τον σχετικό έλεγχο που θα προβούν οι Υπηρεσίες μας σύμφωνα με τα ανωτέρω, θα εκδίδεται απόφαση αναγνώρισης του χρόνου απεργίας, σύμφωνα με το συνημμένο στην παρούσα **Υπόδειγμα Νο 4**, από τον Δ/ντή του Υποκ/τος ΙΚΑ-ΕΤΑΜ του τόπου κατοικίας του ενδιαφερόμενου, στην οποία θα προσδιορίζεται το ποσό των εισφορών που πρέπει να καταβληθεί, αντίγραφο δε της απόφασης θα κοινοποιείται στον ενδιαφερόμενο με απόδειξη παραλαβής κατά τα γνωστά.

6. ΑΡΜΟΔΙΟΣ ΦΟΡΕΑΣ ΥΛΟΠΟΙΗΣΗΣ ΤΗΣ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΗΣ

Διευκρινίζουμε ότι, η αίτηση για την αναγνώριση του χρόνου αυτού υποβάλλεται στον ασφαλιστικό Οργανισμό Κύριας Ασφάλισης που υπαγόταν ο ασφαλισμένος κατά το χρόνο της απεργίας .

Κατά συνέπεια για να είναι το ΙΚΑ-ΕΤΑΜ **αρμόδιος φορέας υλοποίησης της σχετικής αναγνώρισης θα πρέπει να είναι ο φορέας ασφάλισης στον οποίο υπήγετο ο ασφαλισμένος κατά την ημερομηνία που έγινε η απεργία, την οποία ζητά να αναγνωρίσει.**

7. ΤΡΟΠΟΣ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΗΣ ΚΑΙ ΥΠΟΛΟΓΙΣΜΟΥ ΤΗΣ ΕΞΑΓΟΡΑΣ-ΠΟΣΟΣΤΑ - ΑΠΟΔΟΧΕΣ

Η αναγνώριση του χρόνου απεργίας, σύμφωνα με τις κοινοποιούμενες διατάξεις, γίνεται **με εξαγορά** βάσει του ποσοστού εισφοράς εργοδότη και ασφαλισμένου του οικείου φορέα .

Κατά συνέπεια, οι ασφαλιστικές εισφορές για την αναγνώριση του χρόνου απεργίας στον Κλάδο Κύριας Σύνταξης του **ΙΚΑ-ΕΤΑΜ** που θα πρέπει να καταβάλλονται, υπολογίζονται **σε σύνολο 20% (ασφαλισμένου και εργοδότη)**, οι δε **αποδοχές** επί των οποίων υπολογίζονται οι εισφορές είναι αυτές που λαμβάνει ο ασφαλισμένος κατά τον χρόνο **υποβολής της αίτησης** για αναγνώριση (δηλ. της ενεργούς απασχόλησης) ή οι αποδοχές του **τελευταίου μήνα πλήρους απασχόλησης**, στις περιπτώσεις που δεν απασχολείται κατά την ημερομηνία υποβολής της αίτησης ή απασχολείται με μειωμένη απασχόληση.

Σε καμία όμως περίπτωση οι μηνιαίες αποδοχές επί των οποίων υπολογίζεται η αναγνώριση **δεν μπορεί να υπολείπονται του 25πλάσιου του ημερομισθίου ανειδίκευτου εργάτη**, όπως αυτό ισχύει κατά την ημερομηνία υποβολής της αίτησης αναγνώρισης.

Επισημαίνουμε ότι, το ημερομίσθιο ανειδίκευτου εργάτη για χρονικές περιόδους μέχρι **30/6/2011** ανέρχεται σε **33,04 ευρώ**, διαμορφώνεται δε **από 1/7/2011 μέχρι 30/6/2012** σε **33,57ευρώ** και ως εκ τούτου, οι **μηνιαίες αποδοχές** επί των οποίων θα υπολογισθεί η αναγνώριση δεν μπορεί να υπολείπονται των **826 - 839,25** ευρώ αντίστοιχα.

Σημειώνουμε ότι, το ποσό της εξαγοράς (εργοδότη και ασφαλισμένου) καταβάλλεται **στο σύνολό του από τον ίδιο τον ενδιαφερόμενο.**

8. ΤΡΟΠΟΣ ΚΑΤΑΒΟΛΗΣ ΤΟΥ ΠΟΣΟΥ ΤΗΣ ΕΞΑΓΟΡΑΣ – ΠΡΟΘΕΣΜΙΕΣ – ΠΡΟΣΘΕΤΑ ΤΈΛΗ

Η καταβολή του ποσού της εξαγοράς γίνεται είτε **εφάπαξ** μέσα σε τρεις μήνες από την κοινοποίηση της απόφασης **με έκπτωση 15%**, είτε σε **μηνιαίες δόσεις ισάριθμες με τους μήνες της απεργίας που αναγνωρίζονται**.

Η πρώτη δόση καταβάλλεται μέχρι το τέλος του επόμενου μήνα από αυτόν στον οποίο κοινοποιείται η απόφαση στον ενδιαφερόμενο. Η τυχόν καθυστέρηση καταβολής της δόσης πέραν του μηνός, εντός του οποίου πρέπει να καταβληθεί, συνεπάγεται επιβάρυνση με πρόσθετα τέλη κατά τα ισχύοντα στην νομοθεσία του Ι.Κ.Α.-Ε.Τ.Α.Μ.

Σε περίπτωση θεμελίωσης συνταξιοδοτικού δικαιώματος ή προσαύξησης του ποσού της σύνταξης **πριν τον χρόνο εξόφλησης** της εισφοράς εξαγοράς, παρακρατείται κάθε μήνα από την σύνταξη και μέχρι την εξόφληση πόσο ίσο με το **¼ του ποσού της σύνταξης**. Συνεπώς είναι δυνατή η παρακράτηση του ποσού εξαγοράς από την σύνταξη.

Επισημαίνουμε ότι, εισφορές που θα καταβληθούν για την αναγνώριση χρόνου με βάση τις παρούσες διατάξεις, **δεν επιστρέφονται ακόμα και εάν ο αναγνωριζόμενος χρόνος δεν επαρκεί για την θεμελίωση συνταξιοδοτικού δικαιώματος**.

9. ΣΥΝΟΛΙΚΟΣ ΧΡΟΝΟΣ ΠΟΥ ΑΝΑΓΝΩΡΙΖΕΤΑΙ

Ο συνολικός χρόνος (συμπεριλαμβανομένου και του χρόνου απεργίας) ο οποίος μπορεί να αναγνωριστεί και κατ' επέκταση να συνυπολογιστεί, τόσο για τη θεμελίωση συνταξιοδοτικού δικαιώματος, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 10 του ν. 3863/2010, όσο και για την προσαύξηση του ποσού της σύνταξης, καθορίζεται κατ' ανώτατο όριο σε:

- **τέσσερα (4) έτη ή σαράντα οχτώ (48) μήνες** για όσους θεμελιώνουν συνταξιοδοτικό δικαίωμα εντός **τους έτους 2011**
- **πέντε (5) έτη ή εξήντα (60) μήνες** για όσους θεμελιώνουν συνταξιοδοτικό δικαίωμα εντός **του έτους 2012**
- **έξι (6) έτη ή εβδομήντα δύο (72) μήνες** για όσους θεμελιώνουν συνταξιοδοτικό δικαίωμα εντός **του έτους 2013**
- **επτά (7) έτη ή ογδόντα τέσσερις (84) μήνες** για όσους θεμελιώνουν συνταξιοδοτικό δικαίωμα **από 1/1/2014 και μετέπειτα**.

Επισημαίνεται ότι, χρόνοι ασφάλισης που **έχουν αναγνωριστεί βάσει άλλων διατάξεων αφαιρούνται από τον συνολικό χρόνο που μπορεί να αναγνωρίσει ο ασφαλισμένος κατ' ανώτατο όριο**, ανάλογα με το έτος θεμελίωσης συνταξιοδοτικού δικαιώματος, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 10 του ν. 3863/2010 (σχετ. η αριθμ. Φ80000/οικ.9240/597/11-8-2011 εγκύκλιος της ΓΓΚΑ σελ.4).

10. ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΗ ΧΡΟΝΟΥ ΑΠΕΡΓΙΑΣ ΣΤΟ Ε.Τ.Ε.Α.Μ.

Όσον αφορά την εφαρμογή των ανωτέρω διατάξεων στο Ε.Τ.Ε.Α.Μ. διευκρινιστικές οδηγίες παρέχονται με την **Εγκ. 76/2011** της Διεύθυνσής μας.

Συν/να. : 35 φύλλα

Υπόδειγμα Νο 1 αιτήσεως

Υπόδειγμα Νο 2 βεβαιώσεως εργοδότη

Υπόδειγμα Νο 3 αποφάσεως

Υπόδειγμα Νο 4 υπεύθυνης δηλώσεως

**Ο ΓΕΝΙΚΟΣ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ
ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ**

ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ ΑΒΕΛΛΑΣ

ΠΙΝΑΚΑΣ ΔΙΑΝΟΜΗΣ

1. Γρ. κ. Διοικητή
2. Γρ. κ. κ. Υποδιοικητών
3. Γρ. κ. κ. Γεν. Δ/ντών
4. Γρ. κ. κ. Συντονιστών
5. Όλα τα Υπουργεία - Δ/νσεις Διοικητικού (για την άμεση ενημέρωση αυτών και των εποπτευόμενων Υπηρεσιών, ΝΠΔΔ, Οργανισμών, Δημ. Επιχειρήσεων κ.α.)
6. Υπουργείο Απασχόλησης & Κοιν. Προστασίας
Γενική Γραμματεία Κοιν. Ασφαλίσεων
Σταδίου 29, 10110 Αθήνα
7. Κεντρική Ένωση Επιμελητηρίων
Ακαδημίας 6, 10671 Αθήνα
8. Σ.Ε.Β.
Ξενοφώντος 5, 10557 Αθήνα
9. Σύνδεσμος Ανων. Εταιρειών και ΕΠΕ
Πανεπιστημίου 16, 10672 Αθήνα
10. Σύνδεσμος Βιομηχάνων Βόρειας Ελλάδας
Προμηθέως 32, 54629 Θεσ/νίκη
11. Σύνδεσμος Βιομηχάνων Αττικής και Πειραιώς
Ακαδημίας 15, 10671 Αθήνα
12. Ένωση Ελληνικών Τραπεζών
Μασσαλίας 1 και Σόλωνος, 10680 Αθήνα
13. Οικονομικό Επιμελητήριο Ελλάδος
Μητροπόλεως 12-14, 10563 Αθήνα
14. Κ.Ε.Δ.Κ.Ε. (για την ενημέρωση των Ο.Τ.Α.)
Ακαδημίας 65 και Γενναδίου 8, 10678 Αθήνα
15. Πανελλήνια Ομοσπονδία Εμπορικών Κλαδικών Οργανώσεων
Λυκαβηττού 7, 10672 Αθήνα
16. Ένωση Ελλήνων Εφοπλιστών
Ακτή Μιαούλη 85 , 18537 Πειραιάς
17. Ξενοδοχειακό Επιμελητήριο της Ελλάδας
Σταδίου 24 , 10564 Αθήνα
18. Γ.Σ.Ε.Ε.
28^{ης} Οκτωβρίου 69, 10434 Αθήνα
19. Πανελλήνια Ομοσπονδία Λογιστών
Κάνιγγος 27 , 10682 Αθήνα
20. Ένωση Φοροτεχνικών Ελευθέρων Επαγγελματιών
Ιουλιανού 42-46, 10434 Αθήνα
21. Γενική Συνομοσπονδία Επαγγελματιών Βιοτεχνών Ελλάδος
Αριστοτέλους 4, 10433 Αθήνα
22. Εμπορικό και Βιομηχανικό Επιμελητήριο Αθηνών
Ακαδημίας 7 , 10671 Αθήνα
23. Εμπορικό και Βιομηχανικό Επιμελητήριο Θεσ/νίκης
Τσιμισκή 29 , 54624 Θεσ/νίκη

24. Εμπορικό και Βιομηχανικό Επιμελητήριο Πειραιά
Λουδοβίκου 1 Πλ. Οδησσού , 18531 Πειραιάς
25. Ομοσπονδία Επαγγελματιών Εμπόρων
Νομού Θεσ/νίκης
Αριστοτέλους 3, 54624 Θεσ/νίκη
26. Ομοσπονδία Εμπορικών Συλλόγων Πελοποννήσου
Κανακάρη 46 - 52, 26221 Πάτρα
27. Επιχειρησιακή Ομάδα Ασφαλιστικών Εισφορών
Πατησίων 12, Αθήνα
28. Ομάδα Εκπαιδευτών Αθήνας
Πατησίων 12, Αθήνα
29. Ομάδα Εκπαιδευτών Θεσ/νίκης
(Υποκ/μα Ι.Κ.Α. – Ε.Τ.Α.Μ. Πύλης Αξιού)
30. Ομάδα Υποδομών Ηλεκτρονικής Εξυπηρέτησης & Τηλεπικοινωνιών
Πατησίων 12, Αθήνα
31. Εθνική Συνομοσπονδία Ελληνικού Εμπορίου (Ε.Σ.Ε.Ε.)
Μητροπόλεως 42, 10563 Αθήνα
32. Επαγγελματικό Επιμελητήριο Αθηνών
Ελ. Βενιζέλου 44, 10679 Αθήνα
33. Επαγγελματικό Επιμελητήριο Πειραιά
Αγ. Κων/νου 3, 18531 Πειραιάς
34. Γενική Συνομοσπονδία Επαγγελματιών
Βιοτεχνών Ελλάδος
Καποδιστρίου 24, 10682 Αθήνα
35. Πανελλήνια Ομοσπονδία Φοροτεχνικών
Ελευθέρων Επαγγελματιών Ελλάδας
Ιουλιανού 42-46, 10434 Αθήνα
36. Ομάδα Υποδομών Λειτουργικών Παρεμβάσεων & Διαδικασιών
Πατησίων 12, Αθήνα
37. Ανάδοχος Ο.Π.Σ./Ι.Κ.Α. – Ε.Τ.Α.Μ.
Πατησίων 12, Αθήνα
38. Ομάδα Υποδομών Προετοιμασίας & Συλλογής Στοιχείων
Πατησίων 12, Αθήνα
39. Επιτροπή Διαχείρισης Ο.Π.Σ./Ι.Κ.Α. – Ε.Τ.Α.Μ.
Πατησίων 12, Αθήνα
40. Η.Δ.Ι.Κ.Α. Α.Ε.
Δ/ση Α΄ Συντ/σης & Ροής Εφαρμογών
Τμήμα Β΄
Λαγουμιτζή 40 Ν. Κόσμος, 11745 Αθήνα
41. Ο.Π.Σ./Ι.Κ.Α. – Ε.Τ.Α.Μ.
Ομάδα Υποέργου Παροχών
Πατησίων 12, Αθήνα

Υπόδειγμα Νο 1**ΑΙΤΗΣΗ**

ΕΠΩΝΥΜΟ :

ΠΡΟΣ :

Το Ι.Κ.Α. – Ε.Τ.Α.Μ.

ΟΝΟΜΑ :

Τμήμα Εσόδων

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ ή ΣΥΖΥΓΟΥ :

ΟΔΟΣ :

Παρακαλώ να αναγνωρίσετε ως χρόνο ασφάλισης στο **ΙΚΑ-ΕΤΑΜ** το χρόνο κατά τον οποίο συμμετείχα σε **απεργία**

ΑΡΙΘΜΟΣ :

.....

ΠΟΛΗ ή ΧΩΡΙΟ :

σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 40 του Νόμου 3996/5-8-2011.

ΤΑΧΥΔΡ. ΚΩΔΙΚΑΣ :

Επιπρόσθετα σας γνωρίζω ότι , επιθυμώ να καταβάλω τις αναλογούσες ασφαλιστικές εισφορές για την εν λόγω αναγνώριση **εφάπαξ / σε δόσεις/ παρακράτηση από τη σύνταξη.**

ΤΗΛΕΦΩΝΟ :

.....Αιτ.....

ΑΜΚΑ :

Α.Μ. Ι.Κ.Α. – Ε.Τ.Α.Μ. :

ΘΕΜΑ : Αναγνώριση χρόνου απεργίας

Αθήνα

Συνημμένα :

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ (ΚΕΦΑΛΑΙΑ)

Αν ορίσετε εκπρόσωπο για να καταθέσει την αίτησή σας, συμπληρώστε τα παρακάτω :

ΕΠΩΝΥΜΟ :

ΟΝΟΜΑ :

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ :

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ :

ΑΡ. ΔΕΛΤ. :

ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ :

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ :

ΟΔΟΣ – ΑΡΙΘΜ. – Τ.Κ. – ΠΟΛΗ ή ΧΩΡΙΟ :

ΤΗΛΕΦΩΝΟ :

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟ :

Εξουσιοδότηση ή πληρεξούσιο ή επικυρωμένο αντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας
--

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

1. Αίτηση ασφαλισμένου.

2. Ασφαλιστικά βιβλιάρια του Ι.Κ.Α. – Ε.Τ.Α.Μ. ή και άλλων φορέων και σε περίπτωση έλλειψής τους, απόφαση ή βεβαίωση των φορέων για το αν υπήρξε ασφάλιση σε αυτούς κατά το χρόνο απεργίας που ζητά να αναγνωρίσει ο ασφαλισμένος.

3. Υπεύθυνη δήλωση του ν.1599/86 **σφραγισμένη από την οικεία Συνδικαλιστική Οργάνωση** ή την **ΓΣΕΕ** στην οποία θα δηλώνεται ότι :

- ο χρόνος τον οποίο ζητά να αναγνωρίσει ο ενδιαφερόμενος είναι χρόνος κατά τον οποίο συμμετείχε σε απεργία
- δεν έχει αναγνωρίσει τον εν λόγω χρόνο της απεργίας σε άλλο ασφαλιστικό Οργανισμό Κύριας Ασφάλισης και
- γνωρίζει πως οι εισφορές **δεν επιστρέφονται ακόμα και εάν ο αναγνωριζόμενος χρόνος δεν επαρκεί για την θεμελίωση συνταξιοδοτικού δικαιώματος.**

4. Βεβαίωση εργοδότη από την οποία να προκύπτει :

- α) συμμετοχή του ενδιαφερόμενου σε απεργία και
- β) η χρονική διάρκειά της .

5. Φωτοτυπία ταυτότητας ασφαλισμένης / ου .

Π Ρ Ο Σ Ο Χ Η

- Οι χρόνοι ασφάλισης που έχουν αναγνωρισθεί βάσει άλλων διατάξεων αφαιρούνται από τον συνολικό χρόνο που μπορεί να αναγνωρίσει ο /η ασφαλισμένος/η κατ' ανώτατο όριο, ανάλογα με το έτος θεμελίωσης συνταξιοδοτικού δικαιώματος , σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 10 του Ν.3863/2010.
- Στις περιπτώσεις όπου δεν υπάρχει ανακεφαλαίωση χρόνου ασφάλισης, η αναγνώριση του χρόνου γίνεται με ευθύνη της/του ενδιαφερόμενης/ου ως προς το χρόνο θεμελίωσης .
- Σε περίπτωση που δεν θεμελιωθεί δικαίωμα συνταξιοδότησης, οι εισφορές που έχουν καταβληθεί για την αναγνώριση των πλασματικών χρόνων δεν επιστρέφονται.

..... 201.....

..... (Επωνυμία Επιχείρησης)
 (Ταχ. Δ/νση)
 (τηλέφωνα- e-mail)

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΕΡΓΟΔΟΤΗ

Βεβαιώνεται ότι, όπως προκύπτει από τα τηρούμενα στην Επιχείρησή
 μας στοιχεία, ο/η
 εργαζόμενος/η, **ΑΜΑ:** **ΑΜΚΑ:**
 συμμετείχε σε απεργία κατά τις παρακάτω ημερομηνίες:

Συνολικά : ημέρες .

Η βεβαίωση αυτή χορηγείται για αναγνώριση χρόνου απεργίας στην
 ασφάλιση του ΙΚΑ-ΕΤΑΜ ,σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 40
 Ν.3996/2011.

Ο βεβαιών εργοδότης

.....

.....

(υπογραφή)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΙΔΡΥΜΑ
ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ
ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ

ΕΝΙΑΙΟ ΤΑΜΕΙΟ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΜΙΣΘΩΤΩΝ

Υπόδειγμα Νο 3

...../...../20.....

Αριθμ. Πρωτ.

.....

..... Υποκ/μα ΙΚΑ-ΕΤΑΜ.....

Τμήμα Εσόδων

Ταχ. Διεύθυνση :

Πληροφορίες :

Αριθ. τηλεφώνου :

FAX :

E – mail :

ΘΕΜΑ : «Αναγνώριση στην ασφάλιση του ΙΚΑ-ΕΤΑΜ του χρόνου απεργίας τ... ασφαλισμέν.....**Α.Μ.Α, ΑΜΚΑ.....****σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 40 του Ν.3996/5-8-2011»****ΑΠΟΦΑΣΗ**

.... Διευθυντ.... τουΥποκ/τος ΙΚΑ-ΕΤΑΜ

Έχοντας υπόψη :

1. Τις διατάξεις των άρθρων 14 παρ.8 του ΑΝ.1846/51 «Περί Κοινωνικών Ασφαλίσεων» και 119 του Κανονισμού Ασφάλισης ΙΚΑ-ΕΤΑΜ.
2. Τις διατάξεις του άρθρου 40 του Ν. 2084/1992, όπως αντικαταστάθηκε αρχικά από την παρ.18 του άρθρου 10 του Ν.3863/2010, και στη συνέχεια από τις διατάξεις του άρθρου 40 του Νόμου 3996/5-8-2011.
3. Την με αριθμ. αίτηση τ... ασφαλισμέν.....
..... ΑΜΑ..... ΑΜΚΑ.....
4. Την από Βεβαίωση εργοδότη.
5. Την από Υπεύθυνη Δήλωση του ασφαλισμένου.
6. Την από εισήγηση του Τμήματος Εσόδων.

Σκεπτόμενοι σύμφωνα με το νόμο

Επειδή ο/η ανωτέρω με την από αίτησή του/της ζητά να αναγνωρίσει το χρόνο κατά τον οποίο συμμετείχε σε απεργία στην ασφάλιση του Κλάδου Κύριας Σύνταξης του ΙΚΑ-ΕΤΑΜ, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 40 του Ν.2084/1992, όπως αντικαταστάθηκε από το άρθρο 10, παρ. 18 του Ν. 3863/2010 και στη συνέχεια από το άρθρο 40 του Νόμου 3996/5-8-2011.

Επειδήανωτέρω ασφαλισμέν...., όπως προκύπτει από την
Βεβαίωση Εργοδότη, απουσίασε λόγω απεργίας για χρονικό διάστημα
μηνών ημερών (από..... μέχρι), από το οποίο ζητεί
να αναγνωρίσει μήνες..... ημέρες.

Επειδή οι εισφορές υπολογίζονται με βάση το ποσοστό εισφορών
(ασφαλισμένου και εργοδότη) του Κλάδου Κύριας Σύνταξης ΙΚΑ-ΕΤΑΜ επί των
αποδοχών του τελευταίου μήνα πλήρους απασχόλησης, μη δυναμένων τούτων να
υπολείπονται του 25πλασίου του ημερομισθίου του ανειδίκευτου εργάτη, που
ισχύει κατά την ημερομηνία υποβολής της αίτησης για αναγνώριση.

Επειδή κατά την ημερομηνία υποβολής της αίτησης, οι αποδοχές του /
αποδοχές του τελευταίου μήνα πλήρους απασχόλησης ανέρχονται σε
.....ευρώ δεν υπολείπονται δε του ημερομισθίου του ανειδίκευτου εργάτη,
οπότε ο υπολογισμός θα γίνει επί των αποδοχών του /υπολείπονται του
ημερομισθίου του ανειδίκευτου εργάτη, οπότε ο υπολογισμός των εισφορών θα
γίνει επί του ημερομισθίου του ανειδίκευτου εργάτη.

Επειδή, το ποσοστό ασφάλισης του Κλάδου Κύριας Σύναξης (εργοδότη και
ασφαλισμένου) του ΙΚΑ-ΕΤΑΜ κατά την ημερομηνία υποβολής της αίτησης
ανέρχεται σε%.

Επειδή σύμφωνα με τα ανωτέρω στοιχεία, πρέπει να καταβληθούν εισφορές
(ευρώ X..... % X..... : 25=) ευρώ τις οποίες
(*μηνιαίες αποδοχές*) (*ημέρες*)
αιτ..... ζήτησε να καταβάλει εφάπαξ /σε δόσεις.

Επειδή στην περίπτωση που οι ανωτέρω εισφορές καταβληθούν εφάπαξ
εντός τριμήνου από την ημερομηνία κοινοποίησης της παρούσας, παρέχεται
έκπτωση 15% και συνεπώς, το σύνολο των οφειλομένων εισφορών, περιορίζεται
από ευρώ..... σε (.....X85% =) ευρώ.....

Επειδή επί καταβολής των εισφορών με δόσεις, ο αριθμός αυτών ισούται με
τον αριθμό των αναγνωριζόμενων μηνών, ο /η δε ανωτέρω ζήτησε την με δόσεις
(.....) καταβολή, της πρώτης (δόσης) καταβαλλόμενης μέχρι το τέλος του
επόμενου της κοινοποίησης μήνα, κάθε μιας δε από τις υπόλοιπες μέχρι το τέλος
κάθε επόμενου μήνα.

Επειδή ο /η αιτ.... είναι ασφαλισμέν.... και θεμελιώνει με τον
αναγνωριζόμενο χρόνο συνταξιοδοτικό δικαίωμα, ζητεί δε να εξοφληθεί το σύνολο
των εισφορών (..... ευρώ) με παρακράτηση από τη σύνταξη ποσού ίσου
με το ¼ αυτής.

ΑΠΟΦΑΣΙΖΟΥΜΕ

Την αναγνώριση στ..... ασφαλισμέν.....
 Α.Μ.Α. - Α.Μ.Κ.Α.....
 (.....) ημερών
 (ολογράφως) (αριθμητικώς)
 στην ασφάλιση του Κλάδου σύνταξης ΙΚΑ-ΕΤΑΜ, με καταβολή των εισφορών
 που ανέρχονται στο ποσό των ευρώ (.....)
 (ολογράφως) (αριθμητικώς)
 εφάπαξ / σε μηνιαίες δόσεις / με παρακράτηση από τη σύνταξη ποσού ίσου με το $\frac{1}{4}$
 της μηνιαίας σύνταξης.

..... ΔΙΕΥΘΥΝΤ.....

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ :

1. κ.....

Με απόδειξη παραλαβής και την
 πληροφορία ότι :
 α) Κατά της απόφασης αυτής μπορεί να
 υποβληθεί
 ένσταση εντός 30 ημερών από την
 παραλαβή της
 β) Σε περίπτωση καθυστέρησης
 καταβολής κάποιας
 δόσης, αυτή επιβαρύνεται με τα
 προβλεπόμενα πρόσθετα τέλη (3%
 για τον πρώτο μήνα καθυστέρησης
 και 1% για κάθε επόμενο μήνα και
 μέχρι 120% συνολικά)
 2. Τμήμα Εσόδων του Υποκ/τός μας.
 3. Τμήμα Συντάξεων



ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(άρθρο 8 1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

ΠΡΟΣ ¹							
Ο - Η Όνομα :				Επώνυμο			
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας							
Ημερομηνία γέννησης ²							
Τόπος Γέννησης							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας :				Τηλ. :			
Τόπος Κατοικίας :		Οδός :		Αριθ.		Τ.Κ.	
Αρ. Τηλεομοιύπου (Fax) :				Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):			

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις⁽³⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν.1599/1986, δηλώνω ότι :

A) Απουσίασα από την εργασία μου λόγω συμμετοχής μου σε απεργία κατά τις παρακάτω ημερομηνίες:

B) Δεν έχω αναγνωρίσει τον εν λόγω χρόνο της απεργίας σε άλλο ασφαλιστικό Οργανισμό Κύριας Ασφάλισης και γνωρίζω πως οι εισφορές δεν επιστρέφονται ακόμα και εάν ο αναγνωριζόμενος χρόνος δεν επαρκεί για την θεμελίωση συνταξιοδοτικού δικαιώματος.

Ημερομηνία :20.....

Ο – Η Δηλ.....

(Υπογραφή)

- (1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.
- (2) Αναγράφεται ολογράφως.
- (3) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.
- (4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.