



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ
& ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ
ΓΕΝΙΚΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ
ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ**

**Γενική Δ/ση Κοινωνικής Ασφάλισης
Δ/ση Κύριας Ασφάλισης
Αυτοαπασχολούμενων**

Τμήμα Ελεύθερων Επαγγελματιών

**Πληροφ: Ν. Ρισσάκης
Σ. Παπαϊωάννου**

Διεύθυνση: Σταδίου 29

Ταχ. Κωδ.: 101 10 Αθήνα

Τηλέφωνο: 210 – 3368117, 8101, 8102

Fax: 210 - 3368110

e-mail: asfayt@ggka.gr

Αθήνα, 08.12.2011

Αρ. πρ.: Φ.10035/27540/935

**ΠΡΟΣ: Το ΕΘΝΙΚΟ
ΤΥΠΟΓΡΑΦΕΙΟ
(για τη δημοσίευση)**

ΘΕΜΑ: «Καθορισμός των απαιτούμενων δικαιολογητικών για την απόδειξη του χρόνου άσκησης του επαγγέλματος πριν από την εγγραφή στα μητρώα ασφαλισμένων των πρώην Τ.Ε.Β.Ε., Τ.Α.Ε. και Τ.Σ.Α. κατ' εφαρμογή της παρ. 1 του άρθρου 41 του ν. 3996/2011 (Α' 170)»

ΑΠΟΦΑΣΗ

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις της παρ. 1 του άρθρου 41 του ν. 3996/2011 (Α' 170)
2. Τις διατάξεις των άρθρων 1-13 του ν. 2676/1999 (Α' 1)
3. Το π.δ/γμα 110/2011 (Α, 243) «Διορισμός Αντιπροέδρων της Κυβέρνησης, Υπουργών, Αναπληρωτών Υπουργών και Υφυπουργών»
4. Την υπ' αριθμ. 1194/συν. 199/02.11.2011 απόφαση του Δ.Σ. του Ο.Α.Ε.Ε.
5. Τις διατάξεις του άρθρου 90 του Κώδικα Νομοθεσίας για την Κυβέρνηση και τα κυβερνητικά όργανα που κυρώθηκε με το άρθρο πρώτο του π.δ. 63/2005 (ΦΕΚ Α' 98) και το γεγονός ότι από την απόφαση αυτή δεν προκαλείται δαπάνη σε βάρος του Κρατικού Προϋπολογισμού ούτε του Προϋπολογισμού του Ο.Α.Ε.Ε..

ΑΠΟΦΑΣΙΖΟΥΜΕ

Για την αναγνώριση του χρόνου αποδεδειγμένης άσκησης επαγγελματικής δραστηριότητας πριν την εγγραφή στα μητρώα των πρώην Ταμείων Τ.Ε.Β.Ε., Τ.Α.Ε. και Τ.Σ.Α., ως χρόνου ασφάλισης, ο οποίος δεν μπορεί να υπερβαίνει τα πέντε (5) έτη, σύμφωνα με τα επιμέρους οριζόμενα στις διατάξεις της παρ. 1 του άρθρου 41 του ν. 3996/2011, ο ασφαλισμένος πρέπει να υποβάλλει αίτηση στην αρμόδια Υπηρεσία του Ο.Α.Ε.Ε., μαζί με τα απαιτούμενα δικαιολογητικά, τα οποία είναι τα εξής:

α. Υπεύθυνη Δήλωση του ν. 1599/1986 στην οποία θα αναφέρονται τα πλήρη στοιχεία για το χρόνο του οποίου ζητείται η αναγνώριση, η επαγγελματική δραστηριότητα που ασκήθηκε, η ακριβής διεύθυνση της επαγγελματικής εγκατάστασης, η νομική μορφή της επιχείρησης και η ιδιότητα με την οποία συμμετείχε ο ασφαλισμένος σε αυτήν. Για ιδιοκτήτες Δ.Χ. αυτοκινήτων, πρέπει να δηλώνεται και ο αριθμός κυκλοφορίας των αυτοκινήτων, το είδος τους και το ποσοστό ιδιοκτησίας που κατείχε ο ασφαλισμένος.

β. Πιστοποιητικό της αρμόδιας Δημόσιας Οικονομικής Υπηρεσίας (Δ.Ο.Υ.) από το οποίο να προκύπτει η ημερομηνία έναρξης δραστηριότητας, η επωνυμία της επιχείρησης, τα έτη για τα οποία ο ασφαλισμένος υπέβαλε δηλώσεις φόρου εισοδήματος για την δραστηριότητα αυτή ή εκκαθαριστικά σημειώματα υπολογισμού φόρου των οικονομικών ετών που ζητείται η αναγνώριση ή βεβαιώσεις έναρξης και διακοπής δραστηριότητας από την αρμόδια Δ.Ο.Υ..

γ. Σε περίπτωση που ο ασφαλισμένος δεν προσκομίσει πιστοποιητικό της αρμόδιας Δ.Ο.Υ. σύμφωνα με τα παραπάνω, η απόδειξη του χρόνου αυτού μπορεί να γίνει από τα κάτωθι δικαιολογητικά:

- Έγγραφα φορέα κοινωνικής ασφάλισης από τα οποία να προκύπτει η ιδιότητα του ασφαλισμένου ως εργοδότη, η νομική μορφή της επιχείρησης, το χρονικό διάστημα που διατηρούσε αυτή την ιδιότητα και αν είχε υποχρέωση καταβολής ασφαλιστικών εισφορών για το προσωπικό που απασχολούσε, ή
- Αμετάκλητες δικαστικές αποφάσεις οι οποίες σχετίζονται με την άσκηση της επαγγελματικής δραστηριότητας, ή
- Επίσημα έγγραφα δημόσιων, δημοτικών ή κοινοτικών αρχών από τα οποία προκύπτει η άσκηση της επαγγελματικής δραστηριότητας, άδεια ασκήσεως επαγγέλματος, Βιβλία και Στοιχεία που τηρήθηκαν σύμφωνα με τον Κώδικα Φορολογικών Στοιχείων, μισθωτήρια συμβόλαια ακινήτου θεωρημένα από την αρμόδια Δ.Ο.Υ., λογαριασμοί Δ.Ε.Κ.Ο. στο όνομα της επιχείρησης που αποδεικνύουν την επαγγελματική δραστηριότητα και το χρονικό διάστημα άσκησής της, ή
- Πιστοποιητικό από το αρμόδιο Επιμελητήριο από το οποίο να πιστοποιείται η ημερομηνία εγγραφής του στα Μητρώα, η επωνυμία και η νομική μορφή της επιχείρησης και τυχόν μεταβολές της καθώς και το χρονικό διάστημα άσκησης

της δραστηριότητας αυτής.

- Για ιδιοκτήτες Δ.Χ. αυτοκινήτων, συμβόλαια αγοραπωλησίας αυτοκινήτου/ων ή άλλη πράξη μεταβίβασης ιδιοκτησίας ή χρήσης ή εκμετάλλευσης ή πιστοποιητικό μεταβολών ιδιοκτησίας από το Υπουργείο Υποδομών, Μεταφορών και Δικτύων.

Η απόφαση αυτή ισχύει από 01.01.2011, ημερομηνία ισχύος της παρ. 1 του άρθρου 41 του ν. 3996/2011.

Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβέρνησης.

Ο Υπουργός

Γεώργιος Κουτρουμάνης

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ:

Ο.Α.Ε.Ε.

- Γραφείο Διοικητή

Ακαδημίας 22, 106 71 Αθήνα

- Δ/νση Ασφάλισης

Σατωβριάνδου 18, 104 32 Αθήνα

ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΔΙΑΝΟΜΗ:

1. Γραφείο Υπουργού
2. Γραφείο Γεν. Γραμματέως Κ.Α.
3. Γραφείο Γεν. Δ/ντριας Κ.Α.
4. Γραφείο Γεν. Δ/ντριας Δ.Υ.
5. Όλες τις Δ/νσεις της Γ.Γ.Κ.Α.
6. Τμήμα Διαδοχικής Ασφάλισης
7. Δ/νση Κ.Α.Α. (6 αντίγραφα)