



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ
ΚΟΙΝ. ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ & ΠΡΟΝΟΙΑΣ
ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ
ΕΛΕΥΘΕΡΩΝ ΕΠΑΓΓ/ΤΙΩΝ
(ΟΑΕΕ)

ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ ΑΣΦ. ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ
Δ/ΝΣΗ: ΕΣΟΔΩΝ
ΤΜΗΜΑ: ΕΣΟΔΩΝ
ΤΑΧ. Δ/ΝΣΗ: ΣΑΤΩΒΡΙΑΝΔΟΥ 18
ΠΛΗΡΟΦ: Ελ.Δουλκερίδου
ΤΗΛΕΦ: 210 5285598
FAX: 210 5285599

ΑΘΗΝΑ 10 / 5 /2013
ΑΡΙΘ.ΠΡΩΤ.: ΔΙΕΣ/Φ13/90/779742

ΠΡΟΣ: ΑΠΟΔΕΚΤΕΣ ΠΙΝΑΚΑ Α΄

ΚΟΙΝ: ΗΔΙΚΑ Α.Ε.
Δ/ΝΣΗ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ &
ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ ΕΦΑΡΜΟΓΩΝ
ΥΠΟΔ/ΝΣΗ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ
ΠΕΛΑΤΩΝ
ΤΜΗΜΑ ΟΑΕΕ

ΕΓΚΥΚΛΙΟΣ: 23

ΘΕΜΑ: Επιλογή κατάταξης σε κατώτερη ασφαλιστική κατηγορία
(αρ.32 παρ.5 Ν.4075/2012 ΦΕΚ 89^Α /11-4-2012 & Υπουργική
Απόφαση Φ80000/10255/334/13-6-2012 ΦΕΚ 1849^Β)

Σχετ.: Οι αρ. 42/2012 & 10/2013 εγκύκλιες οδηγίες της Υπηρεσίας μας

Α. Με τη διάταξη της παρ. 5 άρθρο 32 του Ν.4075/2012 δόθηκε το δικαίωμα στους ασφαλισμένους του ΟΑΕΕ να επιλέξουν, με αίτησή τους, την κατάταξή τους στην αμέσως κατώτερη ή στη δεύτερη κατώτερη ασφαλιστική κατηγορία κλάδου σύνταξης του Π.Δ. 5/2007.

Με την αρ. Φ80000/10255/334/13-6-2012 Υπουργική Απόφαση καθορίστηκαν ο τρόπος, τα όργανα και κάθε άλλο σχετικό θέμα για την εφαρμογή της διάταξης.

Με τις πιο πάνω σχετικές εγκύκλιες της Υπηρεσίας μας έχουν δοθεί οδηγίες για την υλοποίηση της διάταξης και της Υπουργικής Απόφασης.

Β. Με την αρ. Φ80000/10398/303/18-4-2013 ΦΕΚ 1091^Β, Υπουργική Απόφαση αντικαθίσταται η παράγραφος 3 της προηγούμενης Υπουργικής Απόφασης (που ρύθμιζε τις λεπτομέρειες εφαρμογής της διάταξης).

Με τη νέα Υπουργική Απόφαση προβλέπεται ότι:

- Σε περίπτωση απώλειας, για οποιοδήποτε λόγο, του δικαιώματος κατάταξης σε κατώτερη κατηγορία, ο ασφαλισμένος δικαιούται να επανέλθει με νεότερη αίτησή του για μία και μόνο ακόμη φορά.
- Ασφαλισμένοι του ΟΑΕΕ που κατετάγησαν σε κατώτερη κατηγορία από 13/6/2012 (ημερομηνία δημοσίευσης προηγούμενης Υπουργικής Απόφασης) και μέχρι τη δημοσίευση της νέας απώλεσαν το δικαίωμα, για οποιοδήποτε λόγο, δύνανται να επανέλθουν για μια και μόνο φορά.

Και στις δύο περιπτώσεις το δικαίωμα κατάταξης στην επιλεγείσα κατηγορία και η καταβολή ασφαλιστικών εισφορών αρχίζουν από το επόμενο της αίτησης ακέραιο δίμηνο εφόσον ισχύουν οι όροι και προϋποθέσεις που έχουν τεθεί με τη διάταξη και την προηγούμενη Υπουργική Απόφαση.

Για την ομοιόμορφη εφαρμογή της νέας Υπουργικής Απόφασης από τις Περιφερειακές Υπηρεσίες του Οργανισμού δίνονται οι πιο κάτω οδηγίες-διευκρινίσεις:

ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΙ ΠΟΥ ΔΕΝ ΕΧΟΥΝ ΑΣΚΗΣΕΙ ΤΟ ΔΙΚΑΙΩΜΑ

- Ασφαλισμένοι που δεν έχουν ασκήσει το δικαίωμα δικαιούνται να το ασκήσουν δύο φορές.
- Για την άσκηση του δικαιώματος για πρώτη φορά ισχύουν οι οδηγίες που έχουν δοθεί με τις αρ. 42/2012 και 10/2013 εγκυκλίους .

ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΙ ΠΟΥ ΕΧΟΥΝ ΑΣΚΗΣΕΙ ΤΟ ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΑΠΟ 13/6/2012 ΚΑΙ ΤΟ ΕΧΟΥΝ ΗΔΗ ΑΠΩΛΕΣΕΙ

- Δικαιούνται να το ασκήσουν άλλη μία φορά.
- Για την άσκησή του υποβάλλεται νέα αίτηση.
- Το δικαίωμα ενεργοποιείται από το επόμενο της αιτήσεως ακέραιο δίμηνο.
- Η νέα αίτηση δεν αποτελεί συνέχεια ή ενεργοποίηση της πρώτης.
Εξετάζεται ως νέα αίτηση.

Ως εκ τούτου, ως ασφαλιστική κατηγορία για την ενεργοποίηση του δικαιώματος λογίζεται αυτή που έχει διαμορφωθεί κατά τη νέα αίτηση.

Οι εισφορές του χρονικού διαστήματος που μεσολαβεί από την απώλεια του δικαιώματος (πρώτη φορά) έως την ενεργοποίησή του για δεύτερη φορά καταβάλλονται στην κατηγορία που διαμορφώθηκε μετά την απώλεια.

- Λοιποί όροι και προϋποθέσεις που έχουν οριστεί με τις αρ. 42/2012 και 10/2013 εγκύκλιες οδηγίες, ισχύουν.
- Εκπρόθεσμη καταβολή (έστω και κατά μία ημέρα) ή έκπτωση από δικαίωμα ρύθμισης εισφορών συνεπάγεται την απώλεια του δικαιώματος το οποίο δε μπορεί να ασκηθεί για τρίτη φορά.

Προσοχή! Στους ασφαλισμένους που ασκούν το δικαίωμα για πρώτη ή δεύτερη φορά θα πρέπει να επισημαίνεται η υποχρέωση της εμπρόθεσμης καταβολής τρεχουσών εισφορών και δόσεων.

- Αιτήσεις για άσκηση του δικαιώματος για δεύτερη φορά, που έχουν υποβληθεί πριν την ημερομηνία δημοσίευσης της νέας Υπουργικής Απόφασης (2/5/2013), θα ικανοποιηθούν από το επόμενο ακέραιο δίμηνο της ημερομηνίας δημοσίευσης της απόφασης (4^ο δίμηνο).

- **Τέλος, δεν προβλέπεται ενεργοποίηση του δικαιώματος σε κανένα στάδιο λόγω εκπρόθεσμης καταβολής.**

Ως εκ τούτου, αιτήματα που, ενδεχομένως, θα υποβληθούν για ενεργοποίηση δικαιώματος λόγω εκπρόθεσμης καταβολής θα απαντώνται, σύμφωνα με τα ισχύοντα, από τις Περιφερειακές Υπηρεσίες.

ΕΝΕΡΓΕΙΕΣ

Η ΗΔΙΚΑ, σε συνεργασία με την Υπηρεσία μας έχει τροποποιήσει την ήδη υπάρχουσα εφαρμογή προκειμένου να γίνονται δεκτές αιτήσεις άσκησης δικαιώματος για δεύτερη φορά, με τους ελέγχους και τις προϋποθέσεις που έχουν προβλεφθεί και για την πρώτη άσκηση δικαιώματος.

Με τις τροποποιήσεις δίνεται η δυνατότητα παρακολούθησης των αιτήσεων κάθε ασφαλισμένου και φραγής στην περίπτωση που εξαντλεί το δικαίωμα. Στα πλαίσια των αλλαγών, έχει τροποποιηθεί η πράξη κατάταξης στην επιλεγείσα κατηγορία και το έντυπο αίτησης (συν/να).

Επισημαίνουμε ότι, κατά τη συναλλαγή με τους ενδιαφερόμενους θα πρέπει να μεταφέρεται η προσπάθεια του Οργανισμού να συνδράμει τους ασφαλισμένους στις δύσκολες οικονομικές συνθήκες που αντιμετωπίζουν και να επισημαίνεται η υποχρέωση συνέπειας στις πληρωμές τους ώστε να μην απωλέσουν το δικαίωμα ξανά.

Του παρόντος να λάβουν γνώση, με ευθύνη των Προϊσταμένων, όλοι οι υπάλληλοι.

Συν/να: 1.Νέο έντυπο της πράξης κατάταξης σε ασφαλιστική κατηγορία
2.Νέο έντυπο αίτησης

Η ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΟΑΕΕ

Γ. ΚΩΤΙΔΟΥ

**ΑΚΡΙΒΕΣ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ
Η ΠΡ/Η ΤΜ. ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑΣ**

Ι. ΜΑΡΙΑ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ,
ΚΟΙΝ. ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ & ΠΡΟΝΟΙΑΣ
ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ
ΕΛΕΥΘΕΡΩΝ ΕΠΑΓΓ/ΤΙΩΝ

(ΟΑΕΕ)

ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ

Δ/ΝΣΗ:

ΤΜΗΜΑ:

ΤΑΧ. Δ/ΝΣΗ:

ΠΛΗΡΟΦ:

ΤΗΛΕΦ:

FAX:

...../...../.....201..

ΑΡΙΘ. ΠΡΩΤ.:.....

**ΠΡΑΞΗ ΚΑΤΑΤΑΞΗΣ ΣΕ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ
(Άρθρο 32 παρ. 5 του Ν. 4075/2012)**

ΠΡΟΣ: Επώνυμο :..... Όνομα :.....
Πατρ/μο :..... Ταχ.Κ.:.....
Δ/νση :.....
Α.Μ.Κ.Α. :.....
Α.Φ.Μ. :.....
Αριθμός Μητρώου:..... Παλαιός Α.Μ. :.....

Έχοντας υπόψη την από αριθ.πρ.
αίτησή σας και :

1. Τις διατάξεις της παρ. 5 του άρθρου 32 του Ν. 4075/2012.
2. Την αριθ. Φ 80000 / 10255 / 334 / 2012 (ΦΕΚ1849 Β / 13 – 6 - 2012) Υπουργική Απόφαση.
3. Την αριθ. Φ 80000/10398/303/18-4-2013 (ΦΕΚ 1091 Β / 2-5-2012) Υπουργική Απόφαση.
4. Το ΠΔ 5/2007 και το ΠΔ 154/06.

Κ Α Τ Α Τ Α Σ Σ Ο Υ Μ Ε

Τ.... ασφαλισμέν.....
(ΕΑΜ.....) από την ασφαλιστική κατηγορία, στην
ασφαλιστική κατηγορία του Κλάδου Σύνταξης, από

Η κατάταξη ισχύει για όσο χρόνο ο ασφαλισμένος καταβάλλει εμπρόθεσμα τις ασφαλιστικές εισφορές ή τηρεί τους όρους της ρύθμισης στην οποία έχει υπαχθεί και λήγει αυτοδίκαια την 31/12/2014.

Μετά την ημερομηνία αυτή ή σε περίπτωση απώλειας του δικαιώματος ο ασφαλισμένος κατατάσσεται στην υποχρεωτική ασφαλιστική κατηγορία σύμφωνα με τις διατάξεις του ΠΔ 5/07.

Δικαίωμα επαναφοράς στην υποχρεωτική κατηγορία δύναται να ασκηθεί οποτεδήποτε με νέα αίτηση του ασφαλισμένου.

.... ΠΡ/Ν.....

.....



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ,
ΚΟΙΝ. ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ & ΠΡΟΝΟΙΑΣ
ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ
ΕΛΕΥΘΕΡΩΝ ΕΠΑΓΓ/ΤΙΩΝ
(ΟΑΕΕ)

ΑΙΤΗΣΗ

(για κατάταξη σε χαμηλότερη ασφαλιστική κατηγορία σύμφωνα με τις διατάξεις της παρ. 5 του άρθρου 32 του Ν. 4075/2012)

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ

ΕΠΩΝΥΜΟ.....
ΟΝΟΜΑ.....
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ.....
ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ.....
ΤΑΧ. Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ.....
ΤΑΧ. ΚΩΔΙΚΟΣ.....
ΤΗΛΕΦΩΝΟ.....
E-MAIL.....

της

Δ/ΝΣΗ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΣΤΕΓΗΣ

ΤΑΧ. Δ/ΝΣΗ.....
ΤΑΧ. ΚΩΔΙΚΟΣ.....
ΤΗΛΕΦΩΝΟ.....
ΑΡ. ΜΗΤΡΩΟΥ ΟΑΕΕ.....
ΑΜΚΑ.....
Α.Φ.Μ.....

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΗΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ

ΑΡ. ΔΕΛΤΙΟΥ.....
ΗΜΕΡ. ΕΚΔΟΣΗΣ.....
ΕΚΔΟΥΣΑ ΑΡΧΗ.....

ΠΡΟΣ: Ο.Α.Ε.Ε.

ΤΜΗΜΑ.....

Παρακαλώ, όπως με κατατάξετε
από την ασφαλιστική
κατηγορία, στην.....ασφαλιστική
κατηγορία, σύμφωνα με τις διατάξεις

παρ. 5 του άρθρου 32 του Ν. 4075/2012.

Έλαβα γνώση ότι:

- η κατάταξη ισχύει για όσο χρόνο κατά-
βάλλονται οι εμπρόθεσμα οι ασφαλι-
στικές εισφορές ή τηρούνται οι όροι
της ρύθμισης στην οποία έχω υπαχθεί
και λήγει αυτοδίκαια την 31/12/2014.
- στην περίπτωση απώλειας θα επα-
νέλθω στην υποχρεωτική ασφαλιστι-
κή κατηγορία.

Ο/Η ΑΙΤ.....

(ΥΠΟΓΡΑΦΗ-ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ)

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ

ΑΡΙΘ.ΠΡΩΤ.:

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: