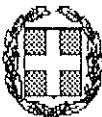


Ημερομηνία: 08/11/2011



ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΓΡΑΦΤΗ: B143513

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ &
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ
ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ
ΕΡΓΑΤΙΚΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ

ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ ΕΡΓΑΤΙΚΟΥ
ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ
Δ/νση Συντονισμού και Ανάπτυξης
Δικτύου Υπηρεσιών Απασχόλησης
Ταχ. Δ/νση: Εθν. Αντίστασης 8,
ΤΚ 16610, ΑΛΙΜΟΣ
ΠΛ.: Μ. Κοντοβάς, Ε. Μποζαντζή²
ΤΗΛ.: 210-9989146, 9989040

ΠΡΟΣ: Τις Περ/κες Δ/νσεις, ΚΠΑ2
του Οργανισμού

ΘΕΜΑ: Αυτασφάλιση στο ΙΚΑ-ΕΤΑΜ απολυόμενων ηλικίας 55-64 ετών.

Σχετ. 1) το άρθρο 66 του ν. 3996/2011 (ΦΕΚ 170/A/5-8-2011), όπως αυτό τροποποίησε το άρθρο 74 του ν. 3863/2010 (ΦΕΚ 115/A/15-7-2010).
2) η με αριθμ. Φ.11321/22575/1810/3-10-2011 Υ.Α. (ΦΕΚ 2297/B/13-10-2011)

Σύμφωνα με τα ανωτέρω σχετικά, οι εργαζόμενοι, οι οποίοι είναι ασφαλισμένοι στο ΙΚΑ - ΕΤΑΜ, ηλικίας 55 έως 64 ετών, των οποίων η σύμβαση εξαρτημένης εργασίας αορίστου χρόνου, πλήρους ή μερικής απασχόλησης, καταγγέλλεται, ανεξάρτητα αν πρόκειται για ομαδικές ή μεμονωμένες απολύσεις, από ιδιωτικές επιχειρήσεις και γενικά εργοδότες του ιδιωτικού τομέα, και εφόσον έχουν πραγματοποιήσει τουλάχιστον 4.500 ημέρες ή δεκαπέντε (15) έτη ασφάλισης σε οποιονδήποτε φορέα κύριας ασφάλισης και παραμένουν άνεργοι, έχουν το δικαίωμα της αυτασφάλισης στο ΙΚΑ – ΕΤΑΜ.

Η άσκηση του δικαιώματος αυτασφάλισης στο ΙΚΑ – ΕΤΑΜ, μπορεί να γίνει εντός εξήντα (60) ημερών από την καταγγελία της σύμβασης εξαρτημένης εργασίας. Όσοι απολυθέντες δεν άσκησαν το δικαίωμα αυτό εντός του προβλεπόμενου διμήνου μετά τη δημοσίευση του ν. 3863/2010, έχουν τη δυνατότητα να το ασκήσουν εντός εξήντα (60) ημερών από τη δημοσίευση της με αριθμ. Φ.11321/22575/1810/3-10-2011 Υπουργικής Απόφασης (ΦΕΚ 2297/B/13-10-2011), δηλαδή από 13-10-2011 έως 13-12-2011.

Οι απολυθέντες ασφαλίζονται για τον Κλάδο Σύνταξης και για τον Κλάδο Παροχής Ασθένειας σε είδος του ΙΚΑ – ΕΤΑΜ. Ως βάση για τον υπολογισμό των μηνιαίων εισφορών, λαμβάνονται οι αποδοχές που αντιστοιχούν στον κατώτατο βασικό μισθό, όπως ορίζεται από την εκάστοτε ισχύουσα Εθνική Γενική Συλλογική Σύμβαση Εργασίας.

Στο κόστος της αυτασφάλισης υποχρεούται να συμμετέχει ο πρώην εργοδότης – καταγγέλλων τη σύμβαση εξαρτημένης εργασίας, δηλαδή οι ιδιωτικές επιχειρήσεις και γενικά οι εργοδότες του ιδιωτικού τομέα, με : i) το πενήντα τοις εκατό (50%) του κόστους της αυτασφάλισης για ασφαλισμένους ηλικίας 55 ετών συμπληρωμένων έως 60 ετών και για χρονικό διάστημα μέχρι τη συμπλήρωση από τον απολυθέντα τόσο του ορίου ηλικίας όσο και των απαιτούμενων ημερών ασφάλισης για λήψη πλήρους σύνταξης γήρατος εξ ίδιου δικαιώματος και μέχρι τρία (3) χρόνια κατ' ανώτατο όριο. ii) το ογδόντα τοις εκατό (80%) του κόστους της αυτασφάλισης για ασφαλισμένους 60 ετών συμπληρωμένων έως 64 ετών και για χρονικό διάστημα μέχρι τη συμπλήρωση από τον απολυθέντα τόσο του ορίου ηλικίας όσο και των απαιτούμενων ημερών ασφάλισης για λήψη πλήρους σύνταξης γήρατος εξ ίδιου δικαιώματος και μέχρι τρία (3) χρόνια κατ' ανώτατο όριο.

Ο ΟΑΕΔ αναλαμβάνει την κάλυψη του υπολειπόμενου κόστους αυτασφάλισης, για όσο χρόνο υφίσταται υποχρέωση καταβολής από τον καταγγέλλοντα τη σύμβαση εργοδότη και για ποσοστό 50% ή 20% του κόστους αυτασφάλισης. Η σχετική δαπάνη βαρύνει τον κλάδο Λ.Α.Ε.Κ. του ΟΑΕΔ.

Τα αρμόδια Τοπικά Υποκαταστήματα του ΙΚΑ-ΕΤΑΜ στο τέλος κάθε μήνα συντάσσουν καταστάσεις με τα στοιχεία των ανέργων που έχουν υπαχθεί στην παρούσα αυτασφάλιση και χρεώνουν τα αντίστοιχα ποσά εισφορών στον ΛΑΕΚ του ΟΑΕΔ. Αντίγραφα των καταστάσεων αυτών αποστέλλονται στις Τοπικές Υπηρεσίες του ΟΑΕΔ και φυλάσσονται ως φυσικό αρχείο.

Η παραπάνω διαδικασία πρέπει να ολοκληρώνεται μέσα στο πρώτο δεκαπενθήμερο του επόμενου μήνα. Ο ΟΑΕΔ θα αποδίδει στο ΙΚΑ-ΕΤΑΜ το ποσό που αντιστοιχεί στις ανά εξάμηνο οφειλόμενες ασφαλιστικές εισφορές εντός 30 ημερών από τη λήξη εκάστου εξαμήνου **συμψηφιστικά** μέσω του αλληλόχρεου λογαριασμού ΙΚΑ-ΕΤΑΜ – ΟΑΕΔ ή σε ετήσια βάση επειδή η Δ/νση Μηχανογράφησης του ΙΚΑ-ΕΤΑΜ θα αποστέλλει σε ετήσια βάση ηλεκτρονικό αρχείο στη Δ/νση Μηχανογράφησης του ΟΑΕΔ με στοιχεία φυσικού και οικονομικού αντικειμένου των δικαιούχων ούτως ώστε η συγκεκριμένη δαπάνη να λογιστικοποιείται από τη Διεύθυνση Οικονομικών Υπηρεσιών της Διοίκησης στο λογαριασμό της Γενικής Λογιστικής **67.21.12.000.0001** (0679.00 ΑΥΤΑΣΦΑΛΙΣΗ ΙΚΑ-ΕΤΑΜ 55-64 ΕΤΩΝ ΦΕΚ 2297/13-10-11) και να εκδίδεται εντολή πληρωμής μη εκτελεστέα σε βάρος του αλληλόχρεου λογαριασμού του ΙΚΑ.

Σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 66 του ν. 3996/2011, όπως εξειδικεύτηκε με το άρθρο 1 της ανωτέρω Υ.Α. ως δικαιούχοι για ένταξη στο καθεστώς αυτασφάλισης είναι οι ασφαλισμένοι στο ΙΚΑ-ΕΤΑΜ των οποίων καταγγέλλεται από 15/7/2010 έως και 31/12/2012 η σύμβαση εξαρτημένης

εργασίας αορίστου χρόνου, πλήρους ή μερικής απασχόλησης, ανεξάρτητα αν πρόκειται για ομαδικές ή μεμονωμένες απολύτεις, εφόσον:

α. έχουν πραγματοποιήσει συνολικά 4.500 ημέρες ασφάλισης ή δεκαπέντε (15) έτη ασφάλισης σε οποιονδήποτε φορέα κύριας ασφάλισης.

β. Έχουν συμπληρώσει ημερολογιακά κατά την ημερομηνία καταγγελίας της σύμβασης το 55ο έτος της ηλικίας και δεν έχουν υπερβεί το 64ο έτος της ηλικίας κατά την ίδια ως άνω ημερομηνία.

γ. Παραμένουν άνεργοι εγγεγραμμένοι στον ΟΑΕΔ.

δ. Υποβάλλουν σχετική αίτηση στο οικείο Υποκατάστημα του ΙΚΑ – ΕΤΑΜ εντός 60 ημερών από την καταγγελία της σύμβασης εργασίας. Προκειμένου για απολυθέντες από 15/7/2010 (ημερομηνία έναρξης ισχύος του άρθρου 74 παρ. 4 και 5 του ν. 3863/2010) και έως 04/08/2011 (προηγούμενη ημέρα έναρξης ισχύος του ν. 3996/2011) που δεν έχουν υποβάλλει αίτηση στο ΙΚΑ–ΕΤΑΜ, η προθεσμία για εγγραφή στον ΟΑΕΔ και υποβολή αίτησης στο ΙΚΑ– ΕΤΑΜ είναι 60 ημέρες από τη δημοσίευση της ανωτέρω Υπουργικής Απόφασης (13.10.2011 – 13.12.2011).

Ξειρούνται:

α. οι συνταξιούχοι από ίδιο δικαίωμα όλων των φορέων ασφάλισης και του Δημοσίου, καθώς και όσοι κατά το χρόνο καταγγελίας της σύμβασης εργασίας έχουν συμπληρώσει αθροιστικά τόσο το όριο ηλικίας όσο και τις απαιτούμενες ημέρες ασφάλισης για λήψη πλήρους σύνταξης γήρατος εξ ίδιου δικαιώματος.

β. οι απολυόμενοι από επιχειρήσεις που διέπονται, όσον αφορά στην πρόσληψη του προσωπικού τους, από τις διατάξεις του ν. 2190/1994 (ΦΕΚ 28 Α),

γ. οι κατ' οίκον εργαζόμενοι, όπως αναφέρονται στην περίπτωση α της παραγράφου 1 του άρθρου 20 του ν. 3863/2010,

δ. οι απολυόμενοι των οποίων η σύμβαση καταγγέλθηκε από υπαιτιότητά τους, και

ε. οι απολυόμενοι των οποίων ο εργοδότης είναι σύζυγος ή συγγενής Α' βαθμού.

Σύμφωνα με τα ανωτέρω οι αρμόδιες Υπηρεσίες του ΟΑΕΔ (ΚΠΑ2) θα εκδίδουν, στους αναφερόμενους δικαιούχους, Βεβαίωση στην οποία θα αναφέρεται ότι είναι εγγεγραμμένοι άνεργοι. Στην ίδια Βεβαίωση θα αναφέρεται ότι εμπίπτουν στις διατάξεις του άρθρου 66 του ν.3996/2011. Επίσης, οι αρμόδιες Υπηρεσίες του ΟΑΕΔ (ΚΠΑ2) θα προβαίνουν στην

θεώρηση του αντίγραφου της καταγγελίας σύμβασης εργασίας, του δικαιούχου.

Στις περιπτώσεις που εγγεγραμμένοι άνεργοι δεν τηρούν τις ανωτέρω προϋποθέσεις, η Υπηρεσία θα εκδίδει απλή βεβαίωση ανεργίας.

Τα ΦΕΚ των ανωτέρω σχετικών μπορούν να αναζητηθούν από τον διαδικτυακό τόπο του Εθνικού Τυπογραφείου www.et.gr

Με ευθύνη των Προϊστάμενων να λάβουν γνώση όλοι οι υπάλληλοι των Υπηρεσιών του Οργανισμού προς τις οποίες απευθύνεται το παρόν έγγραφο.

Ο Γεν. Διητης Εργατικού Δυναμικού

Δ. ΜΠΟΥΓΙΑΚΛΗΣ

Συν. Μία (1) Βεβαίωση

Εσωτ. Διανομή:

Γρ. Γραμματεία Διοικητή

Γρ. Αντιπροέδρων

Γεν. Διητης Εργατικού Δυναμικού (μέσω e-mail)

Δ/νση Επιθώρησης

Δ/νση Οικονομικών Υπηρεσιών

Δ/νση Ασφάλισης

Δ/νση Συντονισμού και Ανάπτυξης Δικτύου Υπηρεσιών Απασχόλησης

Δ/νση Μηχανογραφίας

Δ/νση Απασχόλησης



ΑΚΡΙΒΕΣ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ
Η ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΗ
ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΔΙΕΚ/ΣΗΣ

A. ΑΝΑΓΝΩΣΤΟΥ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ ΚΑΙ
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ

ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ
ΕΡΓΑΤΙΚΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ

Ημερομηνία: _____

Αρ. πρωτ.: _____

Προς ΙΚΑ
Τοπικό Υποκ/μα: _____

Υπηρεσία: _____

Κωδ. Υπηρεσίας: _____

Ταχ. Δ/νστ: _____

Πληροφορίες: _____

Τηλέφωνο: _____

Fax: _____

E-mail: _____

ΒΕΒΑΙΩΣΗ

Βεβαιώνεται ότι ο/η _____

του _____ με ΑΦΜ _____ με Α.Μ.ΙΚΑ _____

με αριθμό δελτίου ανεργίας _____

και επάγγελμα _____

(κωδικός επαγγέλματος) _____ είναι εγγεγραμμένος/η στο μητρώο

ανέργων της Υπηρεσίας μας από _____ εξακολουθεί δε να παραμένει

άνεργος/η μέχρι σήμερα και εμπίπτει στις διατάξεις του άρθρου 66 του Ν. 3996/2011,

προκειμένου να υποβάλλει αίτηση ένταξης στο καθεστώς αυτασφάλισης στο ΙΚΑ-ΕΤΑΜ.

Η παρούσα βεβαίωση κορηγείται προκειμένου να υποβληθεί στο ΙΚΑ, στο Τοπικό

Υποκατάστημα _____ για την υπαγωγή του/της ενδιαφερόμενου/ης

στις διατάξεις του άρθρου 66 του Ν. 3996/2011.

Ο ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ

.....

(Όνοματεπώνυμο- Υπογραφή – Σφραγίδα)