



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ


 ΙΔΡΥΜΑ
 ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ
 ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ

ΕΝΙΑΙΟ ΤΑΜΕΙΟ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΜΙΣΘΩΤΩΝ

.....,/...../20...

Αριθμ. Πρωτ.

.....Υποκ/μα Ι.Κ.Α.-Ε.Τ.Α.Μ.

Τμήμα Εσόδων

Ταχ. Διεύθυνση :

Πληροφορίες :

Αριθ. τηλεφώνου :

FAX :

E – mail :

ΘΕΜΑ : Αναγνώριση χρόνου απασχόλησης σε Βαρέα & Ανθυγιεινά Επαγγέλματα (Β.Α.Ε.) στ... ασφαλισμέν... με στοιχεία:

ΕΠΩΝΥΜΟ :

ΟΝΟΜΑ :

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ :

Α.Μ.Α. :

Α.Μ.Κ.Α. :

Α Π Ο Φ Α Σ Η

..... Διευθύντ..... του Υποκ/τος Ι.Κ.Α.-Ε.Τ.Α.Μ.

Έχοντας υπόψη

1. Τις διατάξεις των άρθρων 14 παρ.8 του *ΑΝ.1846/51 «Περί Κοινωνικών Ασφαλίσεων»* και 119 του *Κανονισμού Ασφάλισης Ι.Κ.Α. – Ε.Τ.Α.Μ.*
2. Τις διατάξεις του άρθρου 104 του *Κανονισμού Ασφάλισης* του Ι.Κ.Α. – Ε.Τ.Α.Μ..
3. Τις διατάξεις του δεύτερου και τρίτου εδαφίου της παρ. 1 του άρθρου 17 του *N.3863/2010*, όπως αντικαταστάθηκαν μ' αυτές του άρθρου 31 του *N.4075/2012*.
4. Την υπ' αρ. *Φ1021/οικ.26816/979/30-11-2011(ΦΕΚ 2778/τ.Β'2-12-2011)* Απόφαση του Υπουργού Εργασίας & Κοινωνικής Ασφάλισης (*νέος Πίνακας Βαρέων & Ανθυγιεινών Επαγγελματιών Β.Α.Ε.*).
5. Τις υπ' αρ. *27/2012* και *4/2013* εγκυκλίους διαταγές του Ι.Κ.Α. – Ε.Τ.Α.Μ.
6. Το υπ' αρ. έγγραφο/Υπηρεσιακό Σημείωμα του Υποκαταστήματος Ι.Κ.Α. – Ε.Τ.Α.Μ.
7. Την από/...../..... αίτηση τ..... ανωτέρω ασφαλισμέν....
8. Την από/...../..... εισήγηση του Τμήματος Εσόδων.

Σκεπτόμενοι σύμφωνα με το νόμο

Επειδή με τις διατάξεις του άρθρου 31 του Ν.4075/2012 (ΦΕΚ 89 Α') παρέχεται η δυνατότητα, χρόνος ασφάλισης από 1/1/2012 έως 31/12/2015 σε εργασίες ή ειδικότητες που, από 1/1/2012, εξαιρέθηκαν από το νέο Πίνακα Βαρέων & Ανθυγιεινών Επαγγελμάτων (Φ10221/οικ. 26816/929/2011 Απόφαση του Υπουργού Εργασίας & Κοινωνικής Ασφάλισης), να ληφθεί υπόψη, κατόπιν εξαγοράς από τους ενδιαφερόμενους, για τη συμπλήρωση των ελάχιστων χρονικών προϋποθέσεων συνταξιοδότησης (για κύρια και επικουρική σύνταξη) με τις διατάξεις περί Βαρέων & Ανθυγιεινών Επαγγελμάτων (Β.Α.Ε.).

Επειδή, από το με αριθμό έγγραφο του Τμήματος Απονομών Συντάξεων τουΥποκ/τος Ι.Κ.Α.-Ε.Τ.Α.Μ..... προκύπτει ότι, προκειμένου ... ανωτέρω ασφαλισμέν... να θεμελιώσει δικαίωμα συνταξιοδότησης με τις διατάξεις του Κ.Β.Α.Ε., απαιτούνται στα Β.Α.Ε.συμπληρωματικές ημέρες ασφάλισης για το Ι.Κ.Α.-Ε.Τ.Α.Μ. και συμπληρωματικές ημέρες ασφάλισης για το Ε.Τ.Ε.Α..

Επειδή ανωτέρω απασχολήθηκε:
 από...../...../.....έως...../...../.....ως.....
 από...../...../.....έως...../...../.....ως.....
 από...../...../.....έως...../...../.....ως.....
 από...../...../.....έως...../...../.....ως.....

Επειδή ανωτέρω εργασί.... / ειδικότητ.... δεν περιλαμβάν..... στο νέο πίνακα Βαρέων & Ανθυγιεινών Επαγγελμάτων - Β.Α.Ε., που ισχύει από 1/1/2002.

Επειδή το ποσό των εισφορών για κάθε ημέρα αναγνώρισης ανέρχεται σε 1,21 € για το Ι.Κ.Α. – Ε.Τ.Α.Μ. και 0,67 € για το Ε.Τ.Ε.Α. (τ. Ε.Τ.Ε.Α.Μ.) και συνεπώς για εξαγοράημερών ασφάλισης στο Ι.Κ.Α. – Ε.Τ.Α.Μ. καιημερών ασφάλισης στο Ε.Τ.Ε.Α. αναλογούν εισφορές εξαγοράς συνολικού ποσού..... (.....,....) Ευρώ.

Επειδή ενδιαφερόμεν.... με την από/...../..... υπεύθυνη δήλωσή τ..... επέλεξε να τ..... αναγνωρισθούν οι ανωτέρω ημέρες ως χρόνος ασφάλισης στον Κ.Β.Α.Ε., καταβάλλοντας τις αντίστοιχες εισφορές εξαγοράς εφάπαξ/σε μηνιαίες δόσεις παρακρατούμενες από τη σύνταξη.

ΑΠΟΦΑΣΙΖΟΥΜΕ

Την αναγνώριση στ..... ασφαλισμέν.....
του.....
 Α.Μ.Α. : Α.Μ.Κ.Α. :

α)(.....)
 (ολογράφως) (αριθμητικά)
 ημερών εργασίας σε βαρέα & ανθυγιεινά στο Ι.Κ.Α. – Ε.Τ.Α.Μ. και

β)(.....)
 (ολογράφως) (αριθμητικά)
 ημερών εργασίας σε βαρέα & ανθυγιεινά στο Ε.Τ.Ε.Α. (τ. Ε.Τ.Ε.Α.Μ.)

με καταβολή του αντίστοιχου ποσού : εφάπαξ, κατόπιν έκπτωσης **15%** (ήτοι
 Ευρώ) ή σε μηνιαίες δόσεις, που θα παρακρατηθούν από τη
 σύνταξη, ως εξής :

1 ^η	ΔΟΣΗ	.....	€	.....	ΔΟΣΗ	.....	€	.....	ΔΟΣΗ	.....	€
2 ^η	»	.....	€	.....	»	.....	€	.....	»	.....	€
3 ^η	»	.....	€	.....	»	.....	€	.....	»	.....	€
4 ^η	»	.....	€	.....	»	.....	€	.....	»	.....	€
.....	»	€	»	€	»	€
.....	»	€	»	€	»	€
.....	»	€	»	€	»	€
.....	»	€	»	€	»	€
.....	»	€	»	€	»	€
.....	»	€	»	€	»	€

(σε περίπτωση περισσότερων δόσεων το έντυπο διαμορφώνεται ανάλογα)

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ:

1 κ.....

.....ΔΙΕΥΘΥΝΤ.....

Με απόδειξη παραλαβής και την πληροφορία ότι:
 κατά της παρούσας μπορεί να υποβληθεί ένσταση
 εντός 30 ημερών από την κοινοποίησή της

2. Υποκατάστημα Ι.Κ.Α.- Ε.Τ.Α.Μ.

Τμήμα Απονομής Συντάξεων

.....
 (συν/νος φάκελος)