



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

ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ

Δ/ΝΣΗ:

ΤΜΗΜΑ:

ΤΑΧ. Δ/ΝΣΗ:

ΠΛΗΡΟΦ:

ΤΗΛΕΦ:

FAX:

ΙΣΧΥΕΙ ΓΙΑ (2) ΜΗΝΕΣ

ΑΘΗΝΑ

ΑΡΙΘ. ΠΡΩΤ:.....

ΒΕΒΑΙΩΣΗ

Όπως προκύπτει από τα στοιχεία της Υπηρεσίας ασφαλισμέν.....
.....ΕΑΜ.....ΑΜΚΑ.....
που ασκεί τη δραστηριότητα στην περιοχή
..... οδός αριθ. έχει υπαχθεί στη
ρύθμιση της παρ. β του άρθρου 21 του Ν.4038/2012.

Τη βεβαίωση αυτή ζήτησε ο ίδιος με αίτησή του, προκειμένου να τη χρησιμοποιήσει για
θεώρηση **περιορισμένου αριθμού βιβλίων ή στοιχείων** από την αρμόδια Δ Ο Υ. Τελεί δε
υπό ανάκληση ευθύς μόλις οι υπηρεσίες διαπιστώσουν ότι εξέλιπε ο ασφαλιστικός δεσμός
ή ότι οι εισφορές δεν έχουν καταβληθεί εμπρόθεσμα.

Η ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΑΥΤΗ ΙΣΧΥΕΙ ΓΙΑ (2) ΜΗΝΕΣ.

..... ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝ.....

ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ



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

(ΟΑΕΕ)

ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ

Δ/ΝΣΗ:

ΤΜΗΜΑ:

ΤΑΧ. Δ/ΝΣΗ:

ΠΛΗΡΟΦ:

ΤΗΛΕΦ:

FAX:

ΑΘΗΝΑ

ΑΡΙΘ. ΠΡΩΤ:.....

ΑΠΟΦΑΣΗ ΡΥΘΜΙΣΗΣ ΟΦΕΙΛΟΜΕΝΩΝ ΕΙΣΦΟΡΩΝ

Επώνυμο:

Όνομα :

Πατρ/μο:

Δ/νση :

ΕΑΜ :

Α.Μ.Κ.Α :

Α.Φ.Μ. :

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις της παρ. Β του άρθρου 21 του Ν 4038/2012 (ΦΕΚ 14^Α)
2. Τις διατάξεις του ΠΔ 258/05.
3. Τις διατάξεις του ΠΔ 154/06.
4. Την αριθ.πρ. αίτηση με τα συνημμένα δικαιολογητικά.

Αποφασίζουμε

Τη ρύθμιση των καθυστερούμενων οφειλών χρονικού διαστήματος από συνολικού ποσού.....€ (ολογράφως.....), εφάπαξ ή σε (.....) δόσεις, των€ (ολογράφως.....), με έκπτωση.....% επί των πρόσθετων τελών.

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΕΣ ΕΜΠΡΟΘΕΣΜΗΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ ΔΟΣΕΩΝ

α/α δόσης	Ευρώ	Ημερομηνία Εμπρόθεσμης Πληρωμής	α/α δόσης	Ευρώ	Ημερομηνία Εμπρόθεσμης Πληρωμής
1 ^η			6 ^η		
2 ^η			7 ^η		
3 ^η			8 ^η		
4 ^η			9 ^η		
5 ^η			10 ^η		

Απώλεια δικαιώματος

1. Από τη μη εμπρόθεσμη καταβολή της εφάπαξ εξόφλησης (έως 30/4/2012).
2. Από τη μη εμπρόθεσμη καταβολή της πρώτης δόσης (έως 30/4/2012).
3. Από τη μη εμπρόθεσμη καταβολή έστω και μιας τρέχουσας εισφοράς (χειρόγραφη ρύθμιση).
4. Από τη μη εμπρόθεσμη καταβολή δύο συνεχόμενων δόσεων.
5. Από την καταβολή οποιασδήποτε μεμονωμένης δόσης, μετά την ημερομηνία εμπρόθεσμης καταβολής της τελευταίας δόσης της ρύθμισης (Καθυστερούμενες δόσεις επιβαρύνονται με πρόσθετα τέλη).

ΠΡΟΣΟΧΗ!

Στην περίπτωση απώλειας δικαιώματος οι οφειλόμενες εισφορές καθίστανται άμεσα απαιτητές στο σύνολο τους και εισπράττονται κατά τη διαδικασία του Κώδικα Είσπραξης Δημοσίων Εσόδων (Κ.Ε.Δ.Ε.). Ο Οργανισμός διατηρεί και το δικαίωμα της υποβολής μηνύσεων κατ' εφαρμογή του αναγκαστικού νόμου 86/67.

..... ΠΡ/Ν..... ΤΜΗΜΑΤΟΣ

.....



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

ΑΙΤΗΣΗ

(για υπαγωγή στη ρύθμιση της παρ. β του άρθρου 21 του Ν . 4038/2012 (ΦΕΚ 14^Α))

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ

ΕΠΩΝΥΜΟ.....

ΟΝΟΜΑ.....

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ.....

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ.....

ΤΑΧ. Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ.....

ΤΑΧ. ΚΩΔΙΚΟΣ.....

ΤΗΛΕΦΩΝΟ.....

Δ/ΝΣΗ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΣΤΕΓΗΣ

ΤΑΧ. Δ/ΝΣΗ.....

ΤΑΧ. ΚΩΔΙΚΟΣ.....

ΤΗΛΕΦΩΝΟ.....

ΑΡ.ΜΗΤΡΩΟΥ ΟΑΕΕ.....

ΑΜΚΑ.....

ΑΦΜ.....

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΗΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ

ΑΡ.ΔΕΛΤΙΟΥ.....

ΗΜΕΡ.ΕΚΔΟΣΗΣ.....

ΕΚΔΟΥΣΑ ΑΡΧΗ.....

Παρακαλώ, όπως με υπαγάγετε στη ρύθμιση της παρ. β του άρθρου 21 του Ν. 4038/2012 για την εξόφληση των οφειλόμενων ασφαλιστικών εισφορών σεδόσεις, με έκπτωση% επί των πρόσθετων τελών.

Συνημμένα υποβάλλω:

1.
2.
3.
4.

Ο /Η ΑΙΤ.....
(ΥΠΟΓΡΑΦΗ- ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ)

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ
ΑΡΙΘ. ΠΡΩΤ.:
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:
ΣΥΝ/ΝΑ:

ΠΡΟΣ: ΤΜΗΜΑ.....