(2 υπόδειγμα απόφασης)

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΙΚΑ ΙΔΡΥΜΑ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ
ΕΝΙΑΙΟ ΤΑΜΕΙΟ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΜΙΣΘΩΤΩΝ

/ / 2011

Αριθμ. Πρωτ.

……Υποκ/μα ΙΚΑ-ΕΤΑΜ……..... **……**
Τμήμα Εσόδων
Ταχ. Διεύθυνση :……..

Πληροφορίες : ……..
Αριθ. τηλεφώνου : ……..
FAX : ……..
E – mail : ……..

ΘΕΜΑ : «**Ακύρωση** της ασφάλισης Κλάδου Κύριας και Επικουρικής Σύνταξης του ΙΚΑ-ΕΤΑΜ & Ε.Τ.Ε.Α.Μ. τ…… Οπλίτη 5ετούς Υποχρεωσης (ΟΠΥ ή ΕΠΥ) / Εθελοντή Μακράς Θητείας / Ανακαταταγμένου Εφεδρου Αξιωματικού Μακράς Διάρκειας…… Α.Μ.Α. …… και **Απόδοση τ**ων αντίστοιχων εισφορών στο Δημόσιο, σύμφωνα με τις διατάξεις των παρ.1 και 4 του άρθρου 21 του Ν.3865/2010**»**

ΑΠΟΦΑΣΗ

Ο Διευθυντής του ……..Υποκ/τος ΙΚΑ-ΕΤΑΜ ……..

‘Εχοντας υπόψη

1. Τις διατάξεις των άρθρων 14 παρ.8 του ΑΝ.1846/51 «Περί Κοινωνικών Ασφαλίσεων» και 119 του Κανονισμού Ασφάλισης ΙΚΑ-ΕΤΑΜ., που αναλογικά εφαρμόζονται και στο Ε.Τ.Ε.Α.Μ. (τ. Ι.Κ.Α. – Τ.Ε.Α.Μ. – άρθρο 56 Ν.1140/81).
2. Τις διατάξεις του άρθρου 6 του Ν.3029/02 (ΦΕΚ 160/τ. Α΄/11-7-02) και της Φ20021/12403/579/6-6-03 Υ.Α. (ΦΕΚ 772/τ.Β΄/17-6-03).
3. Τις διατάξεις των άρθρων 15 και 17 του Ν.1513/85, του άρθρου 13 του Ν.1848/89,των άρθρων 18 και 20 του Ν.2084/92,του άρθρου 5 του Ν.2320/95,του άρθρου 15 του Ν.2936/2001, των άρθρων 1&2 του Ν.1306/72 , του Ν.1680/87 καθώς και τις διατάξεις των παρ.1και 4 του άρθρου 21 του Ν.3865/2010.
4. Τις Εγκυκλίους 23/86 ,14/90, 11/73 ,37/91 9/95 και …./2011 της Δ/νσης Ασφάλισης και Εσόδων του ΙΚΑ-ΕΤΑΜ.
5. Την με αριθμό Πρωτ……./……Πράξη της Διεύθυνσης Συντάξεων του Γενικού Λογιστηρίου του Κράτους.

6. Την με αριθμ. ……..αίτηση τ… ασφαλισμέν…….. ……. Α.ΜΑ……ΑΜΚΑ……. με τα συνημμένα δικαιολογητικά .
7. Την από …… εισήγηση – έκθεση ελέγχου του Τμήματος Εσόδων του Υποκ/τός μας.

Σκεπτόμενοι σύμφωνα με το νόμο

- Επειδή, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 21 του Ν.3865/2010 ο χρόνος υπηρεσίας των Εθελοντών Μακράς Θητείας του Ν1848/89 που διανύθηκε στις Ενοπλες Δυνάμεις με την ιδιότητα του Οπλίτη Πενταετούς Υποχρέωσης ή του Εθελοντή Πενταετούς Υποχρέωσης , καθώς και ο χρόνος υπηρεσίας των ανακαταταγμένων Εφέδρων Αξιωματικών Μακράς Διάρκειας , οι οποίοι ανανέωσαν την παραμονή τους στο στράτευμα με βάση τις διατάξεις του Ν.1680/87 αναγνωρίζεται ως χρόνος πραγματικής συντάξιμης υπηρεσίας στο Δημόσιο.

- Επειδή , η αρμόδια Διεύθυνση Συντάξεων του Γενικού Λογιστηρίου του Κράτους με την υπ'αριθμ. ……../…….. Πράξη της αναγνώρισε στο Δημόσιο την υπηρεσία τ…. Οπλίτη 5ετούς Υποχρεωσης (ΟΠΥ ή ΕΠΥ) / Εθελοντή Μακράς Θητείας / Ανακαταταγμένου Εφεδρου Αξιωματικού Μακράς Διάρκειας…… Α.Μ.Α:……από ……. Μέχρι……

- Επειδή , για το ανωτέρω χρονικό διάστημα έχει χωρήσει ασφάλιση τ… ανωτέρω ασφ/ν…. για …….. …… (……Η.Ε)
  (ολογράφως) *(αριθμητικώς)*
  Ημέρες εργασίας στον Κλάδο Κύριας Σύνταξης του ΙΚΑ-ΕΤΑΜ και για ..... …… (……Η.Ε)
  (ολογράφως) *(αριθμητικώς)*
  Ημέρες εργασίας στον Κλάδο Επικουρικής Σύνταξης του Ε.Τ.Ε.Α.Μ.

- Επειδή , σύμφωνα με το Ν.3865/10 , οι ασφαλιστικές εισφορές Κλάδου Κύριας Σύνταξης (εργοδότη και ασφαλισμένου) που έχουν καταβληθεί στο ΙΚΑ-ΕΤΑΜ για το ανωτέρω χρονικό διάστημα πρέπει να αποδοθούν **(άτοκα**) στο Δημόσιο, εντός εξαμήνου από την κοινοποίηση στο ΙΚΑ-ΕΤΑΜ της σχετικής Πράξης Αναγνώρισης του Γενικού Λογιστηρίου του Κράτους.

- Επειδή οι ασφαλιστικές εισφορές που αντιστοιχούν στην ασφάλιση του Κλάδου Κύριας Σύνταξης ανέρχονται στο ποσό των ..... ……Ευρώ(…..……€)
  (ολογράφως) *(αριθμητικώς)*
  και της Επικουρικής Σύνταξης ανέρχονται στο ποσό των ..... ……Ευρώ(…..……€)
  (ολογράφως) *(αριθμητικώς)*

Α Π Ο Φ Α Σ Ι Ζ Ο Υ Μ Ε

Α) **Την ακύρωση** συνολικά ……
……..……(……Η.Ε.)
(*ολογράφως)* *(αριθμητικώς)*
Ημερών ασφάλισης **Κλάδου Κύριας Σύνταξης** στο ΙΚΑ-ΕΤΑΜ χρονικής περιόδου από…….. μέχρι
……τ…ασφ/ν……..
……. Α.Μ.Α…….....

Και **συγκεκριμένα**:
1)……..(…… Η.Ε)
(*ολογράφως)* *(αριθμητικώς)*

Ημέρες ασφάλισης χρονικής περιόδου από …… μέχρι……..
2) ……(……Η.Ε)
(*ολογράφως)* *(αριθμητικώς)*

Ημέρες ασφάλισης χρονικής περιόδου από…… μέχρι…….
3)……(……Η.Ε)
(*ολογράφως)* *(αριθμητικώς)*
Ημέρες ασφάλισης χρονικής περιόδου από…… μέχρι…….

Β) Την απόδοση στο Δημόσιο των ασφαλιστικών εισφορών που αντιστοιχούν στην ασφάλιση του **Κλάδου Κύριας Σύνταξης** και ανέρχονται στο ποσό των
……..
……..Ευρώ (……..€).
(*ολογράφως)* *(αριθμητικώς)*

Γ) **Την ακύρωση** συνολικά ……...
……..……(……Η.Ε.)
(*ολογράφως)* *(αριθμητικώς)*
Ημερών ασφάλισης **Κλάδου Επικουρικής Σύνταξης Ε.Τ.Ε.Α.Μ.** χρονικής περιόδου από…… τ… ασφ/ν…….....
Α.Μ.Α…….....

Και **συγκεκριμένα**:
1)……..(…… Η.Ε)
(*ολογράφως)* *(αριθμητικώς)*

Ημέρες ασφάλισης χρονικής περιόδου από …… μέχρι……..
2) ……(……Η.Ε)
(*ολογράφως)* *(αριθμητικώς)*

Ημέρες ασφάλισης χρονικής περιόδου από…… μέχρι…….
3)……(……Η.Ε)
(*ολογράφως)* *(αριθμητικώς)*
Ημέρες ασφάλισης χρονικής περιόδου από…… μέχρι…….

Δ) Την απόδοση στο Δημόσιο των ασφαλιστικών εισφορών που αντιστοιχούν στην ασφάλιση του **Κλάδου Επικουρικής Σύνταξης Ε.Τ.Ε.Α.Μ.** και ανέρχονται στο ποσό των ……..... ……..Ευρώ (……..€).
(*ολογράφως)* *(αριθμητικώς)*

Ο /Η ΔΙΕΥΘΥΝΤ…….

ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΔΙΑΝΟΜΗ
1. Τμήμα Εσόδων του Υποκ/τος που συνέταξε την απόφαση
2. Οικονομική Υπηρεσία του ΙΚΑ-ΕΤΑΜ για ενέργειες αρμοδιότητάς της (απόδοση εισφορών Δημόσιο)

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ:

1.κ.……
……..
……..
Με απόδειξη παραλαβής για την επιστροφή των Ασφαλιστικών του βιβλιαρίων και με την πληροφορία ότι: κατά της απόφασης αυτής μπορεί να υποβληθεί ένσταση εντός 30 ημερών από την παραλαβή της

2.Υπηρεσιακή Οικονομική Μονάδα απ'την οποία μισθοδοτείται(ΓΕΣ-ΓΕΑ)
με Απόδειξη παραλαβής ……..
……..
Οδός …….αριθμ……..
Τ.Κ.……Πόλη…….,……..

3.Κεντρική Υπηρεσία που υπάγεται η Συγκεκριμένη Μονάδα(ΓΕΣ-ΓΕΝ-ΓΕΑ)
……..
……...

4. Τμήμα Μητρώου Υποκ/τος του ΙΚΑ-ΕΤΑΜ Απογραφής