ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Αθήνα / /20

ΙΔΡΥΜΑ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ

ΕΝΙΑΙΟ ΤΑΜΕΙΟ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΜΙΣΘΩΤΩΝ

.....ΥΠΟΚ/ΜΑ ΙΚΑ – ΕΤΑΜ

Πληροφορίες :
Αριθμ. Τηλ. :
Αριθμ. FAX :
ΤΜΗΜΑ ΕΣΟΔΩΝ :
Ταχ. Δ/νση :

ΘΕΜΑ : «Αναγνώριση χρόνου στρατού στον ασφαλισμένο .... με Α.Μ.: ..... ως χρόνου ασφάλισης στο Ε.Τ.Ε.Α.Μ.»

Α Π Ο Φ Α Σ Η

Ο Διευθυντής του .....Υποκ/τος Ι.Κ.Α. – Ε.Τ.Α.Μ.....

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις των άρθρων 14 παρ. 8 του Α.Ν.1846/51 «Περί Κοινωνικών Ασφαλίσεων» και 119 του Κανονισμού Ασφάλισης του ΙΚΑ-ΕΤΑΜ, όπως αναλογικά εφαρμόζονται στο Ε.Τ.Ε.Α.Μ. (άρθρο 56 Ν.1140/1981).
2. Τις διατάξεις του άρθρου 6 του Ν.3029/2002 (ΦΕΚ 160 /τ.Α΄ /11-7-2002) και της Φ20021/12403/579/6-6-2003 Υ.Α. (ΦΕΚ 772/τ.Β΄/17-6-2003).
3. Τις διατάξεις των άρθρων 1 έως 4 του Ν.1358/83 όπως τροποποιήθηκαν και συμπληρώθηκαν με τις διατάξεις των άρθρων 23 του Ν.1539/85, 12 παρ.5 του ν.1759/88 και 12 παρ. 4 του Ν.3232/04 (ΕΓΚ. 75/83, 118/85, 57/88, 51/99, 60/04 της Δ/νσης Ασφάλισης – Εσόδων ΙΚΑ-ΕΤΑΜ.
4. Τις διατάξεις της παρ. 18 του άρθρου 10 του Ν.3863/10.
5. Την εγκύκλιο 12/2011 της Διεύθυνσης Ασφάλισης – Εσόδων του ΙΚΑ – ΕΤΑΜ.
6. Την με αρ. πρωτ..... αίτηση του αναφερόμενου στο θέμα ασφαλισμένου.
7. Την από ..... εισήγηση του Τμήματος Εσόδων.

Σκεπτόμενοι σύμφωνα με το νόμο

- Επειδή ο ανωτέρω με την από ..... αίτησή του, ζητά να του αναγνωρισθεί ο χρόνος της στρατιωτικής του υπηρεσίας ως χρόνος στο Ε.Τ.Ε.Α.Μ. και συγκεκριμένα, το από ..... μέχρι ..... χρονικό διάστημα και δηλώνει ότι, το ποσό που αντιστοιχεί στις εισφορές εξαγοράς θα καταβάλλει με παρακράτηση από τη σύνταξη του / εφ' άπαξ.

- Επειδή από τα δικαιολογητικά που προσκόμισε και συγκεκριμένα :

1. Το Πιστοποιητικό Τύπου Α΄ του Στρατολογικού Γραφείου.
2. Την από ..... Υ.Δ. του Ν.1599/86.
3. Τα ασφαλιστικά βιβλιάρια του.

Προκύπτει ότι ο αιτών

α) Υπηρέτησε από..... μέχρι .....

β) Από τον ανωτέρω χρόνο ζητά την αναγνώριση του χρονικού διαστήματος από ..... μέχρι ..... στο Ε.Τ.Ε.Α.Μ. Ο χρόνος αυτός αντιστοιχεί σε ( ) ημέρες ασφάλισης.

γ) Δηλώνει ότι δεν έχει αναγνωρίσει τον ανωτέρω χρόνο σε άλλο φορέα, κλάδο ή λογαριασμό επικουρικής ασφάλισης.

δ) Με βάση τις αποδοχές του τελευταίου μήνα απασχόλησης οι εισφορές θα υπολογισθούν σε αποδοχές ποσού ..... € .

- Επειδή από τα ανωτέρω προκύπτει ότι ο αιτών έχει τις προϋποθέσεις για την αναγνώριση με καταβολή εισφορών του χρόνου στρατιωτικής του υπηρεσίας ως χρόνου στην ασφάλιση του Ε.Τ.Ε.Α.Μ.

- Επειδή το ποσοστό ασφάλισης για τον παραπάνω κλάδο ανέρχεται σε 6%.

- Επειδή με τις διατάξεις του άρθρου 10 του Ν.3863/10, όσοι θεμελιώνουν συνταξιοδοτικό δικαίωμα από 1/1/2011 και έως 31/12/2014, με βάση τις ισχύουσες εκάστοτε διατάξεις, το ποσό εξαγοράς του αναγνωριζόμενου χρόνου στρατιωτικής υπηρεσίας, καταβάλλεται μειωμένο κατά 30%, ενώ για όσους θεμελιώνουν από 1/1/2015 και εφεξής, το σχετικό ποσό καταβάλλεται μειωμένο κατά 50%, ανεξάρτητα από τον τρόπο καταβολής του δηλ. ή εφάπαξ ή σε δόσεις ή με παρακράτηση του 1/3 της σύνταξης. Σε καμία όμως περίπτωση, το τελικό καταβαλλόμενο ποσό δεν μπορεί να είναι κατώτερο αυτού που προκύπτει, με βάση υπολογισμού, το 25πλάσιο του ημερομισθίου ανειδίκευτου εργάτη, που ισχύει κατά τον χρόνο υποβολής της αίτησης. Στο δε ποσό της εξαγοράς που θα προκύψει μπορεί να γίνει στη συνέχεια και η έκπτωση του 15% σε περίπτωση εφάπαξ καταβολής.

- Επειδή ο αιτών με βάση το Υ.Σ. του τμήματος Συντάξεων του ΙΚΑ-ΕΤΑΜ ..... / την από ..... Υ.Δ. του θεμελιώνει συνταξιοδοτικό δικαίωμα από ..... δικαιούται την καταβολή του ποσού εξαγοράς του αναγνωριζόμενου χρόνου μειωμένου κατά 30% / 50% αντίστοιχα.

- Επειδή με βάση τα ανωτέρω δεδομένα, το σύνολο των εισφορών για την αναγνώριση ( ) ημερών ασφάλισης ανέρχεται σε **(..... : 30 X 6% = ... €**
και

(μηνιαίες αποδοχές) ***(ημερ. εισφορά)***

συνεπώς το σύνολο των ασφαλιστικών εισφορών για την αναγνώριση ..... ημερών ασφάλισης ανέρχεται σε :

(.....X.....) = ...€ - 30%/-50% = ... €

(ημέρες) (ημερ. εισφορά)

τις οποίες ζήτησε να καταβάλλει με παρακράτηση από τη σύνταξή του / εφ' άπαξ.

- Επειδή στην περίπτωση που οι ανωτέρω εισφορές καταβληθούν εφ' άπαξ εντός τριμήνου από την ημερομηνία κοινοποίησης της παρούσας, παρέχεται έκπτωση 15% και, συνεπώς, το σύνολο των οφειλομένων εισφορών διαμορφώνεται από ..... € σε ..... € .
- Επειδή ο αιτών είναι συνταξιούχος / ασφαλισμένος και θεμελιώνει με τον αναγνωριζόμενο χρόνο συνταξιοδοτικό δικαίωμα, ζητεί δε να εξοφληθεί το σύνολο των εισφορών .....€ με παρακράτηση από τη σύνταξη (ποσού ίσου με το 1/3 αυτής).

ΑΠΟΦΑΣΙΖΟΥΜΕ

Την αναγνώριση στον ασφαλισμένο ..... με Α.Μ.: ..... ( ) ημερών στρατιωτικής υπηρεσίας ως χρόνου ασφάλισης στο Ε.Τ.Ε.Α.Μ. με καταβολή του ποσού εξαγοράς .....€ (..... €) το οποίο θα καταβάλλει με παρακράτηση από τη σύνταξή του / εφ' άπαξ.

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ:

1. **Ονοματεπώνυμο:……**
   …….
   Διεύθυνση:……..
   …….
   Με απόδειξη παραλαβής και την πληροφορία ότι κατά της απόφασης αυτής μπορείτε να υποβάλετε ένσταση εντός τριάντα ημερών από την παραλαβή της παρούσης στην ΤΔΕ Υποκ/τός μας.
2. **Τμήμα Εσόδων Υποκ/τος**
3. **Τμήμα Συντάξεων.**

.....

ΔΙΕΥΘΥΝΤ.....

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΙΔΡΥΜΑ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ

Αθήνα / /20

ΕΝΙΑΙΟ ΤΑΜΕΙΟ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΜΙΣΘΩΤΩΝ

.....ΥΠΟΚ/ΜΑ ΙΚΑ – ΕΤΑΜ

Πληροφορίες :
Αριθμ. Τηλ. :
Αριθμ. FAX :
ΤΜΗΜΑ ΕΣΟΔΩΝ :
Ταχ. Δ/νση :

ΘΕΜΑ : «Αναγνώριση χρόνου σπουδών στ…. ασφαλισμέν…….. ..... με Α.Μ.: ..... ως χρόνου ασφάλισης στο Ε.Τ.Ε.Α.Μ.»

Α Π Ο Φ Α Σ Η

Ο Διευθυντής του …….....Υποκ/τος Ι.Κ.Α. – Ε.Τ.Α.Μ…….....

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις των άρθρων 14 παρ. 8 του Α.Ν.1846/51 «Περί Κοινωνικών Ασφαλίσεων» και 119 του Κανονισμού Ασφάλισης ΙΚΑ-ΕΤΑΜ, όπως αναλογικά εφαρμόζονται στο Ε.Τ.Ε.Α.Μ. (άρθρο 56 Ν.1140/81).
2. Τις διατάξεις του άρθρου 6 του Ν.3029/2002 (ΦΕΚ 160 /τ.Α΄ /11-7-2002) και της Φ20021/12403/579/6-6-2003 Υ.Α. (ΦΕΚ 772/τ.Β΄/17-6-2003).
3. Τις διατάξεις της παρ. 18 του άρθρου 10 του Ν.3863/10.
4. Την εγκύκλιο 13/2011 της Διεύθυνσης Ασφάλισης – Εσόδων του ΙΚΑ – ΕΤΑΜ.
5. Την με αριθμ…….. αίτηση του/της ανωτέρω ασφαλισμέν...
6. Την από ..... εισήγηση του Τμήματος Εσόδων.

Σκεπτόμενοι σύμφωνα με τον νόμο

- Επειδή ο/η ανωτέρω με την …….. αίτησή του/της ζητά να του/της αναγνωρισθεί ο χρόνος σπουδών ως χρόνος ασφάλισης στο Ε.Τ.Ε.Α.Μ. και συγκεκριμένα, το από ……..... μέχρι ……. χρονικό διάστημα και δηλώνει ότι το ποσό που αντιστοιχεί στις εισφορές εξαγοράς θα καταβάλλει εφ’ άπαξ / με παρακράτηση από την σύνταξη τ….
- Επειδή από τα δικαιολογητικά που προσκόμισε και συγκεκριμένα:

1. Το αντίγραφο πτυχίου ή διπλώματος της σχολής φοίτησης.
2. Την υπεύθυνη δήλωση (άρθρου 8 του ν.1599/86).
3. Τα ασφαλιστικά βιβλιάρια του/της ασφαλισμέν.....
4. Φωτοτυπία του δελτίου της αστυνομικής ταυτότητας.
5. Βεβαίωση της σχολής για τον προβλεπόμενο χρόνο φοίτησης σ’ αυτήν καθώς και η χρονική περίοδος φοίτησης του/της.

Προκύπτει ότι ο/η αιτ..... :

α) Έχει τις προϋποθέσεις για την αναγνώριση με καταβολή εισφορών χρόνου σπουδών ως χρόνου στην ασφάλιση του Ε.Τ.Ε.Α.Μ.

β) Φοίτησε από ..... μέχρι .....

γ) Δεν έχει αναγνωρίσει τον παραπάνω χρόνο σε άλλο φορέα, κλάδο ή λογαριασμό επικουρικής ασφάλισης.

δ) Οι εισφορές για την εν λόγω αναγνώριση υπολογίζονται με βάση το 25πλάσιο του ημερομισθίου του ανειδίκευτου εργάτη, που ισχύει κατά τον χρόνο υποβολής της αίτησης.

- Επειδή, το ποσοστό ασφάλισης για τον παραπάνω κλάδο ανέρχεται σε 6%.
- Επειδή κατά τον χρόνο φοίτησης είχε συμπληρώσει το 17^{ο} έτος της ηλικίας του/της.
- Επειδή, με βάση το ανωτέρω δεδομένα, το σύνολο των ασφαλιστικών εισφορών για την αναγνώριση ημερών ασφάλισης ανέρχεται σε :

  (…….. X ..... X 6% = …….. €)

  (ημέρες) ***(Η.Α.Ε.)***

  τις οποίες ζήτησε να καταβάλλει εφ' άπαξ/ παρακράτηση από την σύνταξη.

- Επειδή, στην περίπτωση που οι ανωτέρω εισφορές καταβληθούν εφ' άπαξ εντός τριμήνου από την ημερομηνία κοινοποίησης της παρούσας, παρέχεται έκπτωση 15% και συνεπώς, το σύνολο των οφειλομένων εισφορών διαμορφώνεται από ……..€ σε …… €.
- Επειδή, ο/η αιτ..... θεμελιώνει με τον αναγνωριζόμενο χρόνο συνταξιοδοτικό δικαίωμα, ζητά δε να εξοφληθεί το σύνολο των εισφορών ..... €, με παρακράτηση από την σύνταξη (ποσό ίσου με 1/4 αυτής).

Α Π Ο Φ Α Σ Ι Ζ Ο Υ Μ Ε

Την αναγνώριση στον/στην ασφαλισμέν…….. Α.Μ. ..... (.....) ημερών χρόνου σπουδών, ως χρόνου στην ασφάλιση του Ε.Τ.Ε.Α.Μ. με καταβολή του ποσού εξαγοράς ……€, το οποίο θα καταβάλλει εφ' άπαξ / με παρακράτηση από την σύνταξη.

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ:

1. **Ονοματεπώνυμο:……**
   …….
   Διεύθυνση:……..
   …….
   Με απόδειξη παραβής και την πληροφορία ότι μπορεί να υποβληθεί ένσταση εντός 30 ημερών από την κοινοποίησή της.
2. **Τμήμα Εσόδων Υποκ/τος**
3. **Τμήμα Συντάξεων.**

..... ΔΙΕΥΘΥΝΤ.....

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΙΚΑ ΙΔΡΥΜΑ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ
ΕΝΙΑΙΟ ΤΑΜΕΙΟ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΜΙΣΘΩΤΩΝ

..... /..../20.....

..... ΥΠΟΚ/ΜΑ ΙΚΑ - ΕΤΑΜ

ΤΜΗΜΑ: ΕΣΟΔΩΝ

Ταχ. Διεύθυνση :
Αριθμ. Τηλεφώνου:
Πληροφορίες :
FAX :

ΘΕΜΑ : «Αναγνώριση χρόνου στρατιωτικής υπηρεσίας στον ασφαλισμένο .....με Α.Μ. :.....ως χρόνος ασφάλισης στον κλάδο κύριας Σύνταξης του ΙΚΑ-ΕΤΑΜ.

Α Π Ο Φ Α Σ Η

Ο Διευθυντής του ..... Υποκ/τος ΙΚΑ – ΕΤΑΜ .....

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις των άρθρων 14 παρ. 8 του Α.Ν.1846/51 «Περί Κοινωνικών Ασφαλίσεων» και 119 του Κανονισμού Ασφάλισης του ΙΚΑ-ΕΤΑΜ.
2. Τις διατάξεις των άρθρων 1 έως 4 του Ν.1358/83 όπως τροποποιήθηκαν και συμπληρώθηκαν με τις διατάξεις των άρθρων 23 του Ν.1539/85, 12 παρ.5 του ν.1759/88 και 12 παρ. 4 του Ν.3232/04 (ΕΓΚ. 75/83, 118/85, 57/88, 51/99, 60/04 της Δ/νσης Ασφάλισης – Εσόδων ΙΚΑ-ΕΤΑΜ).
3. Τις διατάξεις του άρθρου 10 παρ. 18 του Ν.3863/10 (εγκύκλιος 12/2011).
4. Την με αρ. πρωτ..... αίτηση του αναφερόμενου στο θέμα ασφαλισμένου.
5. Την από ..... εισήγηση του Τμήματος Εσόδων.

Σκεπτόμενοι σύμφωνα με το νόμο

- Επειδή ο ανωτέρω με την από ..... αίτησή του, ζητά να του αναγνωρισθεί ο χρόνος της στρατιωτικής του υπηρεσίας ως χρόνος στην ασφάλιση του κλάδου Σύνταξης του ΙΚΑ-ΕΤΑΜ και, συγκεκριμένα, το από ..... μέχρι ..... χρονικό διάστημα και δηλώνει ότι, το ποσό που αντιστοιχεί στις εισφορές εξαγοράς θα καταβάλλει με παρακράτηση από τη σύνταξη του / εφ' άπαξ.

- Επειδή από τα δικαιολογητικά που προσκόμισε και συγκεκριμένα.

1. Το Πιστοποιητικό Τύπου Α΄ του Στρατολογικού Γραφείου.
2. Την από ..... Υ.Δ. του Ν.1599/86.
3. Τα ασφαλιστικά βιβλιάρια του.

Προκύπτει ότι ο αιτών

α) Υπηρέτησε από..... μέχρι .....

β) Από τον ανωτέρω χρόνο ζητά την αναγνώριση του χρονικού διαστήματος από ..... μέχρι ..... στον κλάδο Σύνταξης ΙΚΑ-ΕΤΑΜ. Ο χρόνος αυτός αντιστοιχεί σε ( ) ημέρες ασφάλισης.

γ) Δηλώνει ότι δεν έχει αναγνωρίσει τον ανωτέρω χρόνο σε άλλο φορέα κύριας ασφάλισης ή στο Δημόσιο.

δ) Με βάση τις αποδοχές του τελευταίου μήνα απασχόλησης οι εισφορές θα υπολογισθούν σε αποδοχές ποσού .....€

- Επειδή από τα ανωτέρω προκύπτει ότι ο αιτών έχει τις προϋποθέσεις για την αναγνώριση με καταβολή εισφορών του χρόνου στρατιωτικής του υπηρεσίας ως χρόνου στην ασφάλιση του κλάδου Συντάξεως ΙΚΑ-ΕΤΑΜ.

-Επειδή το ποσοστό ασφάλισης για τον παραπάνω κλάδο ανέρχεται σε 20%.

- Επειδή με τις διατάξεις του άρθρου 10 του Ν.3863/10, όσοι θεμελιώνουν συνταξιοδοτικό δικαίωμα από 1/1/2011 και έως 31/12/2014, με βάση τις ισχύουσες εκάστοτε διατάξεις, το ποσό εξαγοράς του αναγνωριζόμενου χρόνου στρατιωτικής υπηρεσίας, καταβάλλεται μειωμένο κατά 30%, ενώ για όσους θεμελιώνουν από 1/1/2015 και εφεξής, το σχετικό ποσό καταβάλλεται μειωμένο κατά 50%, ανεξάρτητα από τον τρόπο καταβολής του δηλ. ή εφάπαξ ή σε δόσεις ή με παρακράτηση του 1/3 της σύνταξης. Σε καμία όμως περίπτωση, το τελικό καταβαλλόμενο ποσό δεν μπορεί να είναι κατώτερο αυτού που προκύπτει, με βάση υπολογισμού, το 25πλάσιο του ημερομισθίου ανειδίκευτου εργάτη, που ισχύει κατά τον χρόνο υποβολής της αίτησης. Στο δε ποσό της εξαγοράς που θα προκύψει μπορεί να γίνει στη συνέχεια και η έκπτωση του 15% σε περίπτωση εφάπαξ καταβολής.

- Επειδή ο αιτών με βάση το Υ.Σ. του τμήματος Συντάξεων του ΙΚΑ-ΕΤΑΜ ..... / την από ..... Υ.Δ. του θεμελιώνει συνταξιοδοτικό δικαίωμα από ..... δικαιούται την καταβολή του ποσού εξαγοράς του αναγνωριζόμενου χρόνου μειωμένου κατά 30% / 50% αντίστοιχα.

- Επειδή με βάση τα ανωτέρω δεδομένα, το σύνολο των εισφορών για την αναγνώριση ( ) ημερών ασφάλισης ανέρχεται σε (.....**:**

(μηνιαίες αποδοχές)

30Χ20% = ...€ και, συνεπώς, το σύνολο των ασφαλιστικών

(ημερ. εισφορά)

εισφορών για την αναγνώριση ..... ημερών ασφάλισης ανέρχεται σε (.....Χ.....) = ...€ -30% /-50%= .....€

(ημέρες) **(ημερ. εισφορά)**

τις οποίες ζήτησε να καταβάλλει με παρακράτηση από τη σύνταξή του / εφ' άπαξ.

- Επειδή στην περίπτωση που οι ανωτέρω εισφορές καταβληθούν εφ' άπαξ εντός τριμήνου από την ημερομηνία κοινοποίησης της παρούσας, παρέχεται έκπτωση 15% και, συνεπώς, το σύνολο των οφειλομένων εισφορών διαμορφώνεται από .....€ σε .....€

- Επειδή ο αιτών είναι συνταξιούχος / ασφαλισμένος και θεμελιώνει με τον αναγνωριζόμενο χρόνο συνταξιοδοτικό δικαίωμα, ζητεί δε να εξοφληθεί το σύνολο των εισφορών (.....€) με παρακράτηση από τη σύνταξη (ποσού ίσου με το 1/3 αυτής).

ΑΠΟΦΑΣΙΖΟΥΜΕ

Την αναγνώριση στον ασφαλισμένο ..... με Α.Μ.: ..... ( ) ημερών στρατιωτικής υπηρεσίας ως χρόνου ασφάλισης στον κλάδο Σύνταξης του ΙΚΑ-ΕΤΑΜ, με καταβολή του ποσού εξαγοράς .....€ (.....) το οποίο θα καταβάλλει με παρακράτηση από τη σύνταξή του / εφ' άπαξ.

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ:

1) .....
.....
.....
Με απόδειξη παραλαβής
και την πληροφορία ότι κατά της
απόφασης αυτής μπορείτε να
υποβάλετε ένσταση εντός τριάντα
ημερών από την παραλαβή της
παρούσης στην ΤΔΕ Υποκ/τός μας.

2) Τμήμα Εσόδων

3) Τμήμα Συντάξεων

Ο/Η ΔΙΕΥΘΥΝΤ.....

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΙΚΑ ΙΔΡΥΜΑ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ
ΕΝΙΑΙΟ ΤΑΜΕΙΟ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΜΙΣΘΩΤΩΝ

..... /...../20...

.....ΥΠΟΚ/ΜΑ ΙΚΑ – ΕΤΑΜ

ΤΜΗΜΑ ΕΣΟΔΩΝ:
Ταχ. Δ/νση :
Πληροφορίες :
Αριθμ. Τηλ. :
Αριθμ. FAX :

ΘΕΜΑ : Αναγνώριση χρόνου σπουδών στ…. ασφαλισμέν…….. ..... με Α.Μ.: ..... ως χρόνου ασφάλισης στον κλάδο Συντάξης του ΙΚΑ-ΕΤΑΜ.

Α Π Ο Φ Α Σ Η

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

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις των άρθρων 14 παρ. 8 του Α.Ν.1846/51 «Περί Κοινωνικών Ασφαλίσεων» και 119 του Κανονισμού Ασφάλισης ΙΚΑ-ΕΤΑΜ.
2. Τις διατάξεις της παρ. 18 του άρθρου 10 του Ν.3863/10.
3. Την εγκύκλιο 13/2011 της Διεύθυνσης Ασφάλισης – Εσόδων του ΙΚΑ – ΕΤΑΜ.
4. Την με αριθμ…….. αίτηση του/της ανωτέρω ασφαλισμέν...
5. Την από..... εισήγηση του Τμήματος Εσόδων.

Σκεπτόμενοι σύμφωνα με τον νόμο

- Επειδή ο/η ανωτέρω με την …….. αίτησή του/της ζητά να του/της αναγνωρισθεί ο χρόνος σπουδών ως χρόνος στην ασφάλιση του κλάδου Συντάξεως του ΙΚΑ-ΕΤΑΜ και συγκεκριμένα, το από ……..... μέχρι ……. χρονικό διάστημα και δηλώνει ότι το ποσό που αντιστοιχεί στις εισφορές εξαγοράς θα καταβάλλει εφ’ άπαξ / με παρακράτηση από την σύνταξη τ….

- Επειδή από τα δικαιολογητικά που προσκόμισε και συγκεκριμένα:

1. Το αντίγραφο πτυχίου ή διπλώματος της σχολής φοίτησης.
2. Την υπεύθυνη δήλωση (άρθρου 8 του ν.1599/86).
3. Τα ασφαλιστικά βιβλιάρια του/της ασφαλισμέν.....
4. Φωτοτυπία του δελτίου της αστυνομικής ταυτότητας.
5. Βεβαίωση της σχολής για τον προβλεπόμενο χρόνο φοίτησης σ' αυτήν καθώς και η χρονική περίοδος φοίτησης του/της.

Προκύπτει ότι ο/η αιτ…….

α) Έχει τις προϋποθέσεις για την αναγνώριση με καταβολή εισφορών χρόνου σπουδών ως χρόνου στην ασφάλιση του κλάδου Συντάξεως του ΙΚΑ-ΕΤΑΜ.

β) Φοίτησε από ..... μέχρι .....

γ) **Δ**εν έχει αναγνωρίσει τον παραπάνω χρόνο σε άλλο φορέα κύριας ασφάλισης ή το Δημόσιο.

δ) Οι εισφορές για την εν λόγω αναγνώριση υπολογίζονται με βάση το 25πλάσιο του ημερομισθίου του ανειδίκευτου εργάτη, που ισχύει κατά τον χρόνο υποβολής της αίτησης.

- Επειδή, το ποσοστό ασφάλισης για τον παραπάνω κλάδο ανέρχεται σε 20%.

- Επειδή κατά τον χρόνο φοίτησης είχε συμπληρώσει το 17^{ο} έτος της ηλικίας του/της

- Επειδή, με βάση τα ανωτέρω δεδομένα, το σύνολο των ασφαλιστικών εισφορών για την αναγνώριση ( ) ημερών ασφάλισης ανέρχεται σε (…….X.....X 20% = ……..... €) τις οποίες ζήτησε να
(ημέρες) *(Η.Α.Ε).*
καταβάλει εφ' άπαξ / με παρακράτηση από την σύνταξη.

- Επειδή, στην περίπτωση που οι ανωτέρω εισφορές καταβληθούν εφ' άπαξ εντός τριμήνου από την ημερομηνία κοινοποίησης της παρούσας, παρέχεται έκπτωση 15% και συνεπώς, το σύνολο των οφειλομένων εισφορών διαμορφώνεται από ……. € σε……€

- Επειδή, ο/η αιτ…. θεμελιώνει με τον αναγνωριζόμενο χρόνο συνταξιοδοτικό δικαίωμα, ζητά δε να εξοφληθεί το σύνολο των εισφορών (.....€) με παρακράτηση από την σύνταξη (ποσό ίσου με ¼ αυτής).

Α Π Ο Φ Α Σ Ι Ζ Ο Υ Μ Ε

Την αναγνώριση στον/στην ασφαλισμέν…….....με Α.Μ.:……(.....) ημερών χρόνου σπουδών, ως χρόνου στην ασφάλιση του κλάδου Συντάξεως του ΙΚΑ-ΕΤΑΜ με καταβολή του ποσού εξαγοράς …….€ το οποίο θα καταβάλλει εφ' άπαξ / με παρακράτηση από την σύνταξη.

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ:

1. **.....……**
   ……..
   .....……..
   Με απόδειξη παραλαβής και την πληροφορία ότι μπορεί να υποβληθεί ένσταση εντός 30 ημερών από την κοινοποίησή της.
2. **Τμήμα Εσόδων Υποκ/τος**
3. **Τμήμα Συντάξεων**

Ο/Η ΔΙΕΥΘΥΝΤ.....