



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

ΑΙΤΗΣΗ

(για υπαγωγή στο Διακανονισμό της παρ. 1α του άρθρου 3 του Ν.4087/2012 (ΦΕΚ 196^Α /16-10-2012)

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.....
Α.Φ.Μ.....

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΗΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ

ΑΡ. ΔΕΛΤΙΟΥ.....
ΗΜΕΡ. ΕΚΔΟΣΗΣ.....
ΕΚΔΟΥΣΑ ΑΡΧΗ.....

ΠΡΟΣ: Ο.Α.Ε.Ε.
ΤΜΗΜΑ.....

Παρακαλώ, όπως με υπαγάγετε στο
διακανονισμό της παρ. 1α του άρθρου 3
του Ν. 4087/2012. Ως ποσό δόσης θα κα-
βάλλω ποσό που αντιστοιχεί στο.....%
της τρέχουσας εισφοράς μου.

Συνημμένα υποβάλλω:

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....

Ο/Η ΑΙΤ.....
(ΥΠΟΓΡΑΦΗ-ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ)

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ
ΑΡΙΘ.ΠΡΩΤ.:
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ,
ΚΟΙΝ. ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ & ΠΡΟΝΟΙΑΣ
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 ΑΦΜ ΑΜΚΑ
..... που ασκεί τη δραστηριότητα στην
περιοχή οδός αριθ. έχει υπαχθεί στο
διακανονισμό της παρ. 1α του άρθρου 3 του Ν.4087/2012.

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 & ΠΡΟΝΟΙΑΣ
ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ
ΕΛΕΥΘΕΡΩΝ ΕΠΑΓΓ/ΤΙΩΝ

(ΟΑΕΕ)
ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ

Δ/ΝΣΗ:

ΤΜΗΜΑ:

ΤΑΧ. Δ/ΝΣΗ:

ΠΛΗΡΟΦ:

ΤΗΛΕΦ:

FAX:

ΑΘΗΝΑ
ΑΡΙΘ.ΠΡΩΤ.:.....

ΑΠΟΦΑΣΗ ΥΠΑΓΩΓΗΣ ΣΕ ΔΙΑΚΑΝΟΝΙΣΜΟ

Επώνυμο: Όνομα : Πατρ/μο:

Δ/νση :

ΕΑΜ : Α.Μ.Κ.Α : Α.Φ.Μ. :

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις της παρ. 1α του άρθρου 3 του Ν 4087/2012 (ΦΕΚ 196^Α)
2. Τις διατάξεις του ΠΔ 258/05.
3. Τις διατάξεις του ΠΔ 154/06.
4. Την αριθ.πρ. αίτηση.
5. Το ποσό των€ (ολογράφως.....)
έναντι οφειλής το οποίο συμψηφίζεται με την δόση.

Αποφασίζουμε

Το διακανονισμό των καθυστερούμενων οφειλών χρονικού διαστήματος από έως..... συνολικού ποσού€ (ολογράφως) ως εξής:

1. Με διμηνιαίες δόσεις

Έκαστη δόση επί της τρέχουσας εισφοράς.

2. Εξόφληση την 31/12/2013.

3. Σε περίπτωση εφάπαξ εξόφλησης νωρίτερα από τη λήξη της ρύθμισης (31/12/2013) πρέπει να υποβληθεί σχετικό αίτημα προς το Περιφερειακό Τμήμα ΟΑΕΕ το αργότερο έως 31/11/2013.

4. Αναστέλλονται τα αναγκαστικά μέτρα είσπραξης έως 31/12/2013.

Σε περίπτωση που δεν έχει αποπληρωθεί κατά τα ως άνω το σύνολο της οφειλής έως 31/12/2013, παύει από 1/1/2014 περίοδος αναστολής των μέτρων είσπραξης.

5. Απώλεια του δικαιώματος επέρχεται σε περίπτωση μη εμπρόθεσμης καταβολής τρέχουσας εισφοράς και δόσης.

Σε κάθε περίπτωση απώλειας δικαιώματος οι οφειλόμενες εισφορές καθίστανται άμεσα απαιτητές στο σύνολο τους και υπολογίζονται με το τρέχον κάθε φορά ασφάλιστρο και τα αντίστοιχα προβλεπόμενα τέλη καθυστέρησης και λοιπές επιβαρύνσεις. Για την είσπραξη τους εφαρμόζονται οι διατάξεις του Κώδικα Είσπραξης Δημοσίων Εσόδων (Κ.Ε.Δ.Ε.) και του αναγκαστικού νόμου 86/67.

..... ΠΡ/Ν..... ΤΜΗΜΑΤΟΣ

.....



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

ΑΙΤΗΣΗ

(για υπαγωγή στο ρύθμιση της παρ. 1β του άρθρου 3 του Ν.4087/2012 (ΦΕΚ 196^Α /16-10-2012)

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.....
Α.Φ.Μ.....

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΗΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ

ΑΡ. ΔΕΛΤΙΟΥ.....
ΗΜΕΡ. ΕΚΔΟΣΗΣ.....
ΕΚΔΟΥΣΑ ΑΡΧΗ.....

ΠΡΟΣ: Ο.Α.Ε.Ε.
ΤΜΗΜΑ.....

Παρακαλώ, όπως με υπαγάγετε στο
ρύθμιση της παρ. 1β του άρθρου 3 του
Ν. 4087/2012 για την εξόφληση των οφειλό-
μενων ασφαλιστικών εισφορών σε.....
δόσεις με έκπτωση % επί των
πρόσθετων τελών.

Συνημμένα υποβάλλω:

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....

Ο/Η ΑΙΤ.....
(ΥΠΟΓΡΑΦΗ-ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ)

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ

ΑΡΙΘ.ΠΡΩΤ.:

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ,
ΚΟΙΝ. ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ & ΠΡΟΝΟΙΑΣ
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 ΑΦΜ ΑΜΚΑ
..... που ασκεί τη δραστηριότητα στην περιοχή
..... οδός αριθ. έχει υπαχθεί στη ρύθμιση της
παρ. 1β του άρθρου 3 του Ν.4087/2012.

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.

..... ΠΡ/Ν..... ΤΜΗΜΑΤΟΣ

.....



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

ΑΘΗΝΑ
ΑΡΙΘ.ΠΡΩΤ.:.....

ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ

Δ/ΝΣΗ:

ΤΜΗΜΑ:

ΤΑΧ. Δ/ΝΣΗ:

ΠΛΗΡΟΦ:

ΤΗΛΕΦ:

FAX:

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. 1β του άρθρου 3του Ν 4087/2012 (ΦΕΚ 196^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 έως..... συνολικού ποσού.....€ (ολογράφως.....), εφάπαξ ή σε (.....) δόσεις, των€ έκαστη (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 το τέλος του επόμενου μήνα υποβολής της αίτησης).
2. Από τη μη εμπρόθεσμη καταβολή της πρώτης δόσης (έως το τέλος του επόμενου μήνα υποβολής της αίτησης).
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

.....