



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

ΑΙΤΗΣΗ

(για υπαγωγή στη ρύθμιση «Νέα Αρχή»)

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ

ΕΠΩΝΥΜΟ.....
ΟΝΟΜΑ.....
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ.....
ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ.....
ΤΑΧ. Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ.....
ΤΑΧ. ΚΩΔΙΚΟΣ.....
ΤΗΛΕΦΩΝΟ.....

ΠΡΟΣ: Ο.Α.Ε.Ε.
ΤΜΗΜΑ.....

Παρακαλώ, όπως με υπαγάγετε στη ρύθμιση «Νέα Αρχή».

Επιθυμώ να εξοφλήσω την οφειλή μου:

- ☐ Εφάπαξ
- ☐ Σε δόσεις

Δ/ΝΣΗ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΣΤΕΓΗΣ

ΤΑΧ. Δ/ΝΣΗ.....
ΤΑΧ. ΚΩΔΙΚΟΣ.....
ΤΗΛΕΦΩΝΟ.....
ΑΡ. ΜΗΤΡΩΟΥ ΟΑΕΕ.....
ΑΜΚΑ.....
Α.Φ.Μ.....

Συνημμένα υποβάλλω:

- 1.Υπεύθυνη Δήλωση.
2. Φορολογική ενημερότητα.
3. Εκκαθαριστικό Σημείωμα οικ.έτους.....
4. ΕΤΑΚ ή Ε9.....
- 5.....
- 6.....
- 7.....

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΗΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ

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

Ο/Η ΑΙΤ.....
(ΥΠΟΓΡΑΦΗ-ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ)

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ
ΑΡΙΘ.ΠΡΩΤ.:
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:



ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ
(άρθρο 8 του Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ.4 Ν. 1599/1986)

ΠΡΟΣ(1):					
Ο-Η Όνομα:				Επώνυμο:	
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:					
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:					
Ημερομηνία γέννησης (2) : (ΟΛΟΓΡΑΦΩΣ)					
Τόπος Γέννησης:					
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:			Τηλ:		
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:	Αριθ:	ΤΚ:
Αρ.Τηλεομοιοτύπου (fax)			Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (e-mail)		

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (3), που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

1. Αδυνατώ να εξοφλήσω την οφειλή μου ύψους και βεβαιώνω ότι έχω τη δυνατότητα να εξοφλήσω αυτή τμηματικά .

2. Έχω/Δεν έχω καταδικαστεί για φοροδιαφυγή πρωτόδικα, τελεσίδικα ή αμετάκλητα και έχει/δεν έχει ασκηθεί εναντίον μου ποινική δίωξη για φοροδιαφυγή.

3. Έχω/Δεν έχω διακόψει το επάγγελμα και δεν ασκώ άλλο ασφαλιστέο στον ΟΑΕΕ.

4. Έχω/Δεν έχω τραπεζικούς λογαριασμούς.

5. Οι αριθμοί των τραπεζικών μου λογαριασμών (IBAN)είναι οι κάτωθι:

i.GR.....€.....

ii.GR.....€.....

iv.GR.....€.....

5. Διαθέτω τα παρακάτω περιουσιακά στοιχεία:

Ακίνητα ως συνημμένο ΕΤΑΚ

Οχήματα:

i. (4)..... Στοιχεία κυκλοφορίας.....Κυβικά.....Ετος κυκλ.:.....

ii. (4)..... Στοιχεία κυκλοφορίας.....Κυβικά.....Ετος κυκλ.:.....

iii. (4).....Στοιχεία κυκλοφορίας.....Κυβικά.....Ετος κυκλ.:.....

6. Το ετήσιο εισόδημα μου ανέρχεται σε€ (ολογράφως.....)

7. Έχω τις κάτωθι υποχρεώσεις σε Υπηρεσίες του Δημοσίου- Ασφαλιστικά Ταμεία -Τράπεζες:

i. (5).....ποσό.....€(ολογράφως.....)

ii. (5).....ποσό.....€(ολογράφως.....)

iii. (5).....ποσό.....€(ολογράφως.....)

iv. (5).....ποσό.....€(ολογράφως.....)

v. (5).....ποσό.....€(ολογράφως.....)

8. Ο κύκλος εργασιών μου για το προηγούμενο έτος ανέρχεται σε.....€
(ολογράφως.....)
9. Αναμένω το επόμενο έτος η επιχείρησή μου να έχει κύκλο εργασιών ύψους€
(ολογράφως.....)
10. Επιπλέον διαθέτω:
-
-
-
-

Βεβαιώνεται το γνήσιο της υπογραφής

του/της.....

Αριθ.Δελτ.Ταυτ.....

...../...../.....

Ο/Η Βεβαιών

Ημερομηνία...../...../.....

Ο/Η δηλών

(Υπογραφή)

- (1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.
- (2) Αναγράφεται ολογράφως.
- (3) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει τον εαυτόν ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.
- (4) Αναγράφεται ο τύπος του οχήματος ΙΧ, ΔΧ φορτηγό, κλπ.
- (5) Αναγράφεται η Υπηρεσία π.χ. Δ.Ο.Υ. , Ι.Κ.Α., κλπ.



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

.....201.....

Αριθ.πρωτ.:.....

ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ

Δ/ΝΣΗ:

ΤΜΗΜΑ:

ΤΑΧ. Δ/ΝΣΗ:

ΠΛΗΡΟΦ:

ΤΗΛΕΦ:

FAX:

ΑΠΟΦΑΣΗ ΥΠΑΓΩΓΗΣ ΣΤΗ ΡΥΘΜΙΣΗ «ΝΕΑ ΑΡΧΗ»

(έως 48 δόσεις)

Επώνυμο:

Όνομα :

Πατρ/μο:

Δ/νση :

ΕΑΜ :

Α.Μ.Κ.Α :

Α.Φ.Μ. :

Έχοντας υπόψη:

- 1.Τις διατάξεις της υποπαραγράφου ΙΑ.2 της παρ.ΙΑ του άρθρου πρώτου του Ν. 4152/2013 (ΦΕΚ 107/9-5-2013).
2. Την αριθ.πρ.Β7/15878/2915/23-5-2013 (ΦΕΚ1265Β/24-5-2013) Υπουργική Απόφαση.
3. Τις διατάξεις του ΠΔ 258/05.
4. Τις διατάξεις του ΠΔ 154/06.
5. Την αριθ.πρ..... αίτηση του ασφαλισμένου.
6. Το ποσό της μέχρι 31/12/2012 οφειλής που ανέρχεται σε€ (ολογράφως ευρώ).
7. Τα υποβληθέντα δικαιολογητικά από τα οποία προκύπτει ότι πληρούνται οι όροι και οι προϋποθέσεις υπαγωγής στη ρύθμιση «Νέα Αρχή».
8. Την καταβολή των από 1/1/2013 και εφεξής τρεχουσών ασφαλιστικών εισφορών.
9. Την καταβολή της πρώτης δόσης εντός της προβλεπόμενης προθεσμίας των επτά ημερών από την ημερομηνία υποβολής της αίτησης υπαγωγής ποσού€ (ολογράφως.....€).

Αποφασίζουμε

Τη ρύθμιση των οφειλόμενων ασφαλιστικών εισφορών, χρονικού διαστήματος από έως....., συνολικού ποσού€ (ολογράφως ευρώ) σε..... δόσεις.

- Στην οφειλή έχει υπολογισθεί έκπτωση επί των μέχρι 31/12/2012 τελών καθυστέρησης και επιβάρυνση 8,50% (ετήσιο σταθερό επιτόκιο) της κύριας οφειλής για το μετά την 1/1/2013 χρονικό διάστημα και μέχρι την εξόφληση της οφειλής.
- Οι δόσεις εξοφλούνται με αυτόματη χρέωση του Τραπεζικού σας Λογαριασμού (πάγια εντολή) χωρίς να αποστέλλεται από τον Οργανισμό απόδειξη πληρωμής.
- Η 2^η δόση καταβάλλεται την..... και οι υπόλοιπες δόσεις τη τελευταία ημέρα κάθε επόμενου μήνα σύμφωνα με τον πίνακα που επισυνάπτεται.
- Κατά τη διάρκεια της ρύθμισης επιτρέπεται καθυστέρηση καταβολής **μιας (1) μόνο δόσης**.
- Η καθυστερημένη δόση εξοφλείται με επιβάρυνση δέκα πέντε τοις εκατό (15%) μαζί με την επόμενη δόση μέσω της πάγιας εντολής.

Απώλεια δικαιώματος συνέχισης της ρύθμισης.

Απώλεια του δικαιώματος συνέχισης της ρύθμισης επέρχεται στις περιπτώσεις :

- Μη εμπρόθεσμης καταβολής έστω και μιας τρέχουσας ασφαλιστικής εισφοράς.
- Μη καταβολή καθυστερημένης δόσης με προσαύξηση 15% μαζί με τη δόση που ακολουθεί.
- Εκπρόθεσμης καταβολής δόσης πέραν της μιας φορές.
- Δημιουργίας φορολογικής οφειλής κατά τη διάρκεια της ρύθμισης.
- Διαπίστωσης, σε οποιοδήποτε στάδιο της ρύθμισης, ότι έχουν υποβληθεί ανακριβή ή ανεπαρκή στοιχεία για την υπαγωγή στη ρύθμιση.

Προσοχή!

Εφόσον επέλθει απώλεια της ρύθμισης:

- Ο οφειλέτης χάνει τα ευεργετήματα της και δεν μπορεί να υπαχθεί εκ νέου σε καθεστώς ρύθμισης «Νέα Αρχή».
- Το σύνολο του υπολείπου της οφειλής μετά των προσαυξήσεων καθίσταται άμεσα απαιτητό και βεβαιώνεται σύμφωνα με τις διατάξεις του Κώδικα Είσπραξης Δημοσίων Εσόδων (Κ.Ε.Δ.Ε.) και του αναγκαστικού νόμου 86/67.
- Καταπίπτουν οι εγγυήσεις (για οφειλές άνω των 300.000 €).

..... ΠΡ/Ν.....

.....

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΕΣ ΕΜΠΡΟΘΕΣΜΗΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ ΔΟΣΕΩΝ

α/α δόσης	Ευρώ	Ημερομηνία Εμπρόθεσμης Πληρωμής	α/α δόσης	Ευρώ	Ημερομηνία Εμπρόθεσμης Πληρωμής	α/α δόσης	Ευρώ	Ημερομηνία Εμπρόθεσμης Πληρωμής
2 ^η			18 ^η			34 ^η		
3 ^η			19 ^η			35 ^η		
4 ^η			20 ^η			36 ^η		
5 ^η			21 ^η			37 ^η		
6 ^η			22 ^η			38 ^η		
7 ^η			23 ^η			39 ^η		
8 ^η			24 ^η			40 ^η		
9 ^η			25 ^η			41 ^η		
10 ^η			26 ^η			42 ^η		
11 ^η			27 ^η			43 ^η		
12 ^η			28 ^η			44 ^η		
13 ^η			29 ^η			45 ^η		
14 ^η			30 ^η			46 ^η		
15 ^η			31 ^η			47 ^η		
16 ^η			32 ^η			48 ^η		
17 ^η			33 ^η					



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

.....201.....

Αριθ.πρωτ.:.....

ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ

Δ/ΝΣΗ:

ΤΜΗΜΑ:

ΤΑΧ. Δ/ΝΣΗ:

ΠΛΗΡΟΦ:

ΤΗΛΕΦ:

FAX:

ΑΠΟΦΑΣΗ ΥΠΑΓΩΓΗΣ ΣΤΗ ΡΥΘΜΙΣΗ «ΝΕΑ ΑΡΧΗ» (ΕΦΑΠΑΞ ΕΞΟΦΛΗΣΗ)

Επώνυμο:

Όνομα :

Πατρ/μο:

Δ/νση :

ΕΑΜ :

Α.Μ.Κ.Α :

Α.Φ.Μ. :

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις της υποπαραγράφου ΙΑ.2 της παρ.ΙΑ του άρθρου πρώτου Ν. 4152/2013 (ΦΕΚ 107/9-5-2013)
2. Την αριθ.πρ.Β/7/15878/2915/23-5-2013 (ΦΕΚ1265Β/24-5-2013) Υπουργική Απόφαση.
3. Τις διατάξεις του ΠΔ 258/05.
4. Τις διατάξεις του ΠΔ 154/06.
5. Την αριθ.πρ..... αίτηση του ασφαλισμένου.
6. Το ποσό της μέχρι 31/12/2012 οφειλής που ανέρχεται σε€ (ολογράφως ευρώ).
7. Τα υποβληθέντα δικαιολογητικά από τα οποία προκύπτει ότι πληρούνται οι όροι και οι προϋποθέσεις υπαγωγής στη ρύθμιση «Νέας Αρχής».
8. Την καταβολή των από 1/1/2013 και εφεξής τρεχουσών ασφαλιστικών εισφορών.

Αποφασίζουμε

Τη εξόφληση των οφειλόμενων ασφαλιστικών εισφορών χρονικού διαστήματος από έως..... συνολικού ποσού€ (ολογράφως ευρώ) εφάπαξ.

Στην οφειλή έχει υπολογισθεί έκπτωση% επί των μέχρι 31/12/2012 τελών καθυστέρησης και επιβάρυνση 8,50% (ετήσιο σταθερό επιτόκιο) της κύριας οφειλής για το μετά την 1/1/2013 χρονικό διάστημα και έως τον προηγούμενο της αιτήσεως υπαγωγής για ρύθμιση μήνα.

..... ΠΡ/Ν.....

.....



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 (1) ΜΗΝΑ

ΑΘΗΝΑ

ΑΡΙΘ. ΠΡΩΤ:.....

ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΟΦΕΙΛΗΣ

Όπως προκύπτει από τα στοιχεία της Υπηρεσίας ο/η ασφαλισμένος/η
..... ΕΑΜ ΑΦΜ ΑΜΚΑ
..... που ασκεί τη δραστηριότητα
στην περιοχή οδός αριθ.

Έχει υπαχθεί στη ρύθμιση «Νέα Αρχή» του Ν. 4152/2013 και το υπόλοιπο της οφειλής
του είναι€ (ολογράφως ευρώ.

Τη βεβαίωση αυτή ζήτησε ο ίδιος με αίτησή του.

ΤΟ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΑΥΤΟ ΙΣΧΥΕΙ ΕΩΣ

..... ΠΡ/Ν..... ΤΜΗΜΑΤΟΣ

.....