

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ Α' : Διαγραφέντες από τα Μητρώα Ασφαλισμένων

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ, ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ
& ΠΡΟΝΟΙΑΣ

Αρ. πρωτ.

Ο.Α.Ε.Ε. Οργανισμός
Ασφάλισης
Ελευθέρων
Επαγγελματιών

ΠΡΟΣ

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:
ΤΜΗΜΑ:
Ταχ. Δ/νση:
Ταχ. Κώδικας:
Πληροφορίες:
Τηλέφωνο:
Fax:

.....
.....
.....

ΒΕΒΑΙΩΣΗ

Ο Οργανισμός Ελευθέρων Επαγγελματιών (ΟΑΕΕ) πιστοποιεί ότι:

Ο/Η του
κάτοικος, οδός
υπήχθη στην ασφάλιση του Οργανισμού με ΕΑΜ, ΑΜΚΑ
..... με έναρξη ασφάλισης για τη δραστηριότητα
..... που άσκησε στη διεύθυνση
.....

Με την αρ. απόφαση διαγραφής διεγράφη από τα Μητρώα
ασφαλισμένων από, καθώς σύμφωνα με την αρ. βεβαίωση Δ.Ο.Υ
..... στις προέβη σε οριστική παύση των εργασιών του
επαγγέλματός του/της.

Ο συνολικός χρόνος ασφάλισής του κατά την ημερομηνία έκδοσης της παρούσης ανέρχεται σε
..... έτη και μήνες.

Ο ανωτέρω έχει καταβάλει εισφορές στον Ειδικό Λογαριασμό Ανεργίας από έως
....., ήτοι έτη, ... μήνες, ...
.....
.....
.....¹

έχει ή δεν έχει² υπαχθεί στην προαιρετική ασφάλιση του ΟΑΕΕ μετά τη διακοπή της
δραστηριότητάς του, έχει ή δεν έχει³ υποβάλει στον ΟΑΕΕ αίτηση για συνταξιοδότηση.

¹ Συμπληρώνεται κατά περίπτωση μία από τις εξής φράσεις:

α. «Έχει εξοφλήσει ολοσχερώς τις οφειλόμενες ασφαλιστικές εισφορές και τυχόν οφειλές από οποιαδήποτε αιτία».

β. «Έχει ρυθμίσει τις οφειλόμενες ασφαλιστικές εισφορές και τυχόν οφειλές από οποιαδήποτε αιτία και είναι ενήμερος με τους όρους της ρύθμισης μέχρι»..

² Διαγράφεται αναλόγως η λέξη «έχει» ή η φράση «δεν έχει».

³ Διαγράφεται αναλόγως η λέξη «έχει» ή η φράση «δεν έχει».

Η παρούσα βεβαίωση εκδίδεται ύστερα από την αρ. αίτηση του
..... για χρήση στον ΟΑΕΔ.

Ο ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΟΑΕΕ

.....

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ Β' : Διαγραφέντες – επανεγγραφέντες – διαγραφέντες από τα Μητρώα Ασφαλισμένων



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ, ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ
& ΠΡΟΝΟΙΑΣ

Αρ. πρωτ.

Οργανισμός
Ασφάλισης
Ο.Α.Ε.Ε. Ελευθέρων
Επαγγελματιών

ΠΡΟΣ

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:
ΤΜΗΜΑ:
Ταχ. Δ/ση:
Ταχ. Κώδικας:
Πληροφορίες:
Τηλέφωνο:
Fax:

.....
.....
.....

ΒΕΒΑΙΩΣΗ

Ο Οργανισμός Ελευθέρων Επαγγελματιών (ΟΑΕΕ) πιστοποιεί ότι:

Ο/Η ΤΟΥ
κάτοικος, οδός
υπήχθη στην ασφάλιση του Οργανισμού με ΕΑΜ, ΑΜΚΑ
με έναρξη ασφάλισης για τη δραστηριότητα
..... που άσκησε στη διεύθυνση
.....

Με την αρ. απόφαση διαγραφής διεγράφη από τα Μητρώα ασφαλισμένων από, καθώς σύμφωνα με την αρ. βεβαίωση Δ.Ο.Υ στις προέβη σε οριστική παύση των εργασιών του επαγγέλματός του/της (χρόνος ασφάλισης από την εγγραφή έως τη διαγραφή έτη, ... μήνες).

Με την αρ. πράξη επανεγγραφής από στα Μητρώα Ασφαλισμένων για τη δραστηριότητα, την οποία άσκησε στη διεύθυνση και με την αρ. απόφαση διαγραφής, διεγράφη από τα Μητρώα ασφαλισμένων από, καθώς σύμφωνα με την αρ. βεβαίωση Δ.Ο.Υ στις προέβη σε οριστική παύση των εργασιών του επαγγέλματός του/της (χρόνος ασφάλισης από την επανεγγραφή έως τη διαγραφή έτη, ... μήνες).

Ο συνολικός χρόνος ασφάλισης του κατά την ημερομηνία έκδοσης της παρούσης ανέρχεται σε έτη και μήνες.

Ο ανωτέρω έχει καταβάλει εισφορές στον Ειδικό Λογαριασμό Ανεργίας από έως και από έως, ήτοι έτη, ... μήνες,
.....

.....¹,
 έχει ή δεν έχει υπαχθεί² στην προαιρετική ασφάλιση του ΟΑΕΕ μετά τη διακοπή της δραστηριότητάς του, έχει ή δεν έχει³ υποβάλει στον ΟΑΕΕ αίτηση για συνταξιοδότηση.
 Η παρούσα βεβαίωση εκδίδεται ύστερα από την αρ. αίτηση του για χρήση στον ΟΑΕΔ.

Ο ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΟΑΕΕ

.....

¹ Συμπληρώνεται κατά περίπτωση μία από τις εξής φράσεις:

α. «Έχει εξοφλήσει ολοσχερώς τις οφειλόμενες ασφαλιστικές εισφορές και τυχόν οφειλές από οποιαδήποτε αιτία».

β. «Έχει ρυθμίσει τις οφειλόμενες ασφαλιστικές εισφορές και τυχόν οφειλές από οποιαδήποτε αιτία και είναι ενήμερος με τους όρους της ρύθμισης μέχρι».

² Διαγράφεται αναλόγως η λέξη «έχει» ή η φράση «δεν έχει».

³ Διαγράφεται αναλόγως η λέξη «έχει» ή η φράση «δεν έχει».

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ Γ' : Ενήμεροι με τους όρους της ρύθμισης



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ, ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ
& ΠΡΟΝΟΙΑΣ

Οργανισμός
Ασφάλισης
Ο.Α.Ε.Ε. Ελευθέρων
Επαγγελματιών

Αρ. πρωτ.

ΠΡΟΣ

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:
ΤΜΗΜΑ:
Ταχ. Δ/ση:
Ταχ. Κώδικας:
Πληροφορίες:
Τηλέφωνο:
Fax:

.....
.....
.....
.....

ΒΕΒΑΙΩΣΗ

Ο Οργανισμός Ελευθέρων Επαγγελματιών (ΟΑΕΕ) πιστοποιεί ότι:

Ο/Η ΤΟΥ
κάτοικος, οδός
ΕΑΜ, ΑΜΚΑ στον οποίο χορηγήθηκε κατ' εφαρμογή της αρ.
Φ.80000/8285/253/26-03-2013 Υπουργικής απόφασης (ΦΕΚ/705 τ.Β'), όπως τροποποιήθηκε
και ισχύει, η αρ. πρωτ. βεβαίωση¹ του τμήματός μας για χρήση στον ΟΑΕΔ,
ο οποίος ρύθμισε τις οφειλόμενες στον ΟΑΕΕ ασφαλιστικές του εισφορές και τυχόν οφειλές
του από οποιαδήποτε αιτία και είναι ενήμερος με τους όρους της ρύθμισης μέχρι
.....

Η παρούσα βεβαίωση εκδίδεται ύστερα από την αρ. αίτηση του
..... για χρήση στον ΟΑΕΔ.

Ο ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΟΑΕΕ

.....

¹ Αναγράφονται τα στοιχεία της πρώτης χορηγηθείσας βεβαίωσης για χρήση στον ΟΑΕΔ.

