



**موضوع: بخشودگی جرایم
کارفرمایان خوش حساب
(اصلاح آئین نامه)**



**اداره کل استان:
با سلام؛**

پیرو بخشنامه های شماره ۱۰۰۰/۹۵/۲۹۷۳ مورخ ۹۵/۳/۲۷ و شماره ۱۰۰۰/۹۵/۳۴۲۰ مورخ ۹۵/۴/۸ و دستور اداری شماره ۱۰۰۰/۹۵/۴۴۸۳ مورخ ۹۵/۵/۶، نظر به اینکه آیین نامه اجرایی ماده ۱۳ قانون حداکثر استفاده از توان تولیدی و خدماتی در تأمین نیازهای کشور و تقویت آنها در امر صادرات و اصلاح ماده ۱۰۴ قانون مالیات های مستقیم مصوب ۹۱/۵/۱ موضوع تصویب نامه شماره ۳۲۹۹۲/ت/۵۳۱۹۱ هـ مورخ ۹۵/۳/۲۲ هیأت محترم وزیران بنا به پیشنهاد وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی در هیأت وزیران اصلاح و طی مصوبه شماره ۱۲۸۲۹۷/ت/۵۳۸۶۹ هـ مورخ ۹۵/۱۰/۱۵ ابلاغ گردید. لذا در اجرای اصلاحیه آیین نامه اجرایی مزبور، نظر ادارات کل استان و شعب تابعه را به نکات ذیل جلب می نماید:

- ۱- تاریخ اجرای اصلاحیه فوق از تاریخ صدور این بخشنامه به مدت ۳ ماه می باشد.
- ۲- مبنای بررسی سوابق کارفرمایان خوش حساب، ارسال لیست صورت مزد یا حقوق بیمه شدگان طبق ماده ۳۹ قانون تأمین اجتماعی و پرداخت کامل حق بیمه حداقل ۴ ماه ظرف ۱۸ ماه قبل از وقوع دلایل ابرازی می باشد.
- ۳- در صورتی که کل جرایم متعلقه کارفرمایان مدیون مربوط به قبل از تصویب این اصلاحیه باشد (۹۵/۱۰/۸) و حداکثر تا سه ماه از تاریخ لازم الاجرا شدن این اصلاحیه در مورد پرداخت اصل بدهی قطعی شده با سازمان براساس فرم پیوست شماره یک توافق نمایند، از بخشودگی جرایم متعلقه با رعایت ماده دو قانون دریافت جرایم نقدی مصوب ۷۳/۵/۹ و اصلاحیه مورخ ۸۷/۱/۲۵ مجلس شورای اسلامی و ۸۷/۴/۸ مجمع تشخیص مصلحت نظام برخوردار می گردند.

تبصره: در خصوص آن دسته از کارگاه های مشمول که بعد از تاریخ لازم الاجرا شدن این اصلاحیه به علت بروز یکی از موضوعات دلایل ابرازی، درخواست برخورداری از بخشودگی جرائم را دارند، حداکثر مهلت ارائه درخواست (وفق فرم شماره ۲ پیوست) تا سه ماه از تاریخ وقوع دلایل مزبور می باشد. پس از احراز شرایط مذکور در بند «پ» ماده یک و ماده چهار تصویب نامه شماره ۳۲۹۹۲/ت/۵۳۱۹۱ هـ مورخ ۹۵/۳/۲۲ و با رعایت شرط ۱۶ ماه پرداخت حق بیمه و ارسال صورت مزد یا حقوق بیمه شدگان کارگاه ظرف ۱۸ ماه قبل از وقوع موضوع دلایل ابرازی، با تکمیل فرم شماره ۲ پیوست قابل بررسی خواهد بود.

- ۴- کارگاه های مشمول این آیین نامه کلیه واحدهای تولیدی، صنعتی، معدنی و خدماتی و شامل هر شخص حقیقی و یا حقوقی (اعم از دولتی و غیر دولتی) می باشد.



۵- در خصوص آن دسته از درخواستهای گذشته که وفق مصوبه شماره ۳۲۹۹۲/ت ۵۳۱۹۱ هـ مورخ ۹۵/۳/۲۲ در کمیته های اصلی در دست بررسی می باشند، در قالب این اصلاحیه بررسی خواهد شد و پس از تایید مراتب جهت اخذ درخواست جدید و تکمیل فرم شماره ۱ اقدام گردد.

بدیهی است پرونده هایی که به دلیل عدم وجود یکی از شرایط مصوبه قبلی مورد پذیرش قرار نگرفته اند، در صورت درخواست مجدد کارفرما مراتب بر اساس مصوبه جدید قابل بررسی خواهد بود.

۶- با توجه به ماده ۴۷ قانون تامین اجتماعی کارفرمایان مکلف به ارائه دفاتر قانونی به سازمان می باشند، لذا اخذ تعهد نامه بابت در اختیار قراردادن دفاتر قانونی از کارفرما در این بخش ضروری نخواهد بود.

۷- در صورت عدم پرداخت هریک اقساط در مهلت مقرر قانونی، بدهی تبدیل به حال شده و به همراه مانده جرائم قبلی و جرائم محاسبه شده از تاریخ تبدیل به حال، طبق مقررات وصول خواهد شد.

۸- کارفرمایان کارگاههای حائز شرایط این آئین نامه مکلفند ظرف مهلت ۱۵ روز از تاریخ ابلاغ فرم پیوست شماره ۳ توسط شعبه مبنی بر تایید دلایل ابرازی در کمیته های استانی و ستادی سازمان، نسبت به ترتیب پرداخت بدهی اقدام نمایند. بدیهی است عدم مراجعه بهنگام کارفرما با توجه به مهلت تعیین شده به منزله انصراف از درخواست بخشودگی جرائم خواهد بود. لازم به ذکر است در رابطه با کارگاههایی که حائز شرایط این آئین نامه نمی باشند، مراتب عدم تایید وفق فرم شماره ۴ پیوست به کارفرما اعلام می گردد.

تذکر مهم:

۱- شعب می بایست از تاریخ دریافت نتیجه مصوبات نهایی کمیته های استانی و ستادی ظرف مهلت یک هفته نسبت به ابلاغ نظریه کمیته های مذکور وفق فرم های پیوست شماره ۳ و ۴ اقدام نموده و دقت لازم در ابلاغ نتایج مذکور بعمل آورند.

۲- شعب می بایست در زمان اعلام موافقت یا بخشودگی جرائم به کارفرمایان متقاضی یادآور شوند که در صورت عدم پرداخت اقساط در موعد مقرر، دیون تبدیل به حال شده و جرائم متعلقه قابل وصول خواهد بود. مسئول حسن اجرای این بخشنامه معاونت فنی و درآمد، اداره کل درآمد حق بیمه، مدیران کل، معاونین بیمه، رؤسا و کارشناسان ارشد اجراییات، درآمد حقوقی، مالی و حراست ادارات کل استان ها، رؤسا و معاونین بیمه ای و مسئولین ذیربط شعب می باشند.

دکتر سید تقی نوربخش

مدیرعامل





جمهوری اسلامی ایران

رئیس جمهور

تصویب نامه هیأت وزیران

بسمه تعالی

"با صلوات بر محمد و آل محمد"

وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی

هیئت وزیران در جلسه ۱۳۹۵/۳/۱۶ به پیشنهاد شماره ۴۴۱۰۹ مورخ ۱۳۹۵/۳/۱۱ وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی و به استناد ماده (۱۳) قانون حداکثر استفاده از توان تولیدی و خدماتی در تأمین نیازهای کشور و تقویت آنها در امر صادرات و اصلاح ماده (۱۰۴) قانون مالیات‌های مستقیم - مصوب ۱۳۹۱ - آیین‌نامه اجرایی ماده یادشده را به شرح زیر تصویب کرد:

آیین‌نامه اجرایی ماده (۱۳) قانون حداکثر استفاده از توان تولیدی و خدماتی در تأمین نیازهای کشور و تقویت آنها در امر صادرات و اصلاح ماده (۱۰۴) قانون مالیات‌های مستقیم

ماده ۱- در این آیین‌نامه اصطلاحات زیر در معانی مشروح مربوط به کار می‌روند:

الف - کارگاه‌های مشمول: واحدهای فعال تولیدی، صنعتی و معدنی شامل هر شخص حقیقی و یا حقوقی دولتی و یا غیردولتی که در امور تولید کالا، تجهیزات، خدمات یا محصولات اعم از سخت‌افزار، نرم‌افزار، فناوری و نشان (برند) فعالیت می‌کند.

ب- دلایل ابرازی: آرایه مدارک مستند و مستدل مبنی بر خارج از اختیار بودن و بروز حوادث غیرمترقبه خارج از اراده که مانع انجام تکالیف مقرر شده است از قبیل سیل، برف، تگرگ، سرمازدگی، آتش‌سوزی غیرعمدی، زلزله و نظایر آن و آثار مالی تحریم‌های اقتصادی ظالمانه و نوسانات ارزی که تأثیر مستقیم در فعالیت‌ها و تولیدات کارگاه‌های مشمول داشته و طی دوره مشخص منجر به تعطیلی موقت یا رکود فعالیت و یا نیمه فعال شدن آنها شده است.

پ - سوابق خوش حسابی: کارفرما ظرف (۱۸) ماه قبل از وقوع موضوع دلایل ابرازی، صورت مزد یا حقوق بیمه‌شدگان را برای حداقل (۱۶) ماه ارسال و پرداخت نموده باشد.

ت- قانون: قانون اصلاح قانون تأمین اجتماعی و برخی قوانین مربوط به منظور تشویق کارفرمایان به تأدیه دیون معوقه سنواتی بابت حق بیمه و بیمه بیکاری کارکنان - مصوب ۱۳۸۷- مجمع تشخیص مصلحت نظام و اصلاحات بعدی آن.



جمهوری اسلامی ایران

رئیس جمهور

تصویب نامه هیأت وزیران

ماده ۲- در اجرای ماده (۱۳) قانون حداکثر استفاده از توان تولیدی و خدماتی در تأمین نیازهای کشور و تقویت آنها در امر صادرات و اصلاح ماده (۱۰۴) قانون مالیات‌های مستقیم، تمام یا قسمتی از جریمه‌های مقرر در قانون تأمین اجتماعی به درخواست کارفرما و در چارچوب این آیین‌نامه قابل بخشودگی است.

ماده ۳- کارفرمایان کارگاه‌های مشمول که دارای بدهی حق بیمه و بیمه بیکاری در دوره موضوع دلایل ابرازی می‌باشند در صورتی که برابر ماده (۴) این آیین‌نامه با سازمان تأمین اجتماعی توافق نمایند، می‌توانند از بخشودگی موضوع ماده (۲) اصلاحی قانون برخوردار شوند.

ماده ۴- کارفرمایان کارگاه‌های مشمول، در صورتی که دوره موضوع دلایل ابرازی آنها مربوط به قبل از تصویب این آیین‌نامه باشد، چنانچه ظرف سه ماه از تاریخ لازم الاجرا شدن این آیین‌نامه در مورد پرداخت اصل بدهی قطعی شده با سازمان تأمین اجتماعی توافق نمایند، از بخشودگی جرایم موضوع این آیین‌نامه برخوردار خواهند شد. در خصوص آن دسته از کارگاه‌های مشمول که بعد از لازم‌الاجرا شدن این آیین‌نامه به علت بروز یکی از موضوعات دلایل ابرازی مشمول شده‌اند، حداکثر مهلت ارایه مدارک مربوط به سازمان یادشده سه ماه از وقوع دلایل مزبور خواهد بود.

ماده ۵- پذیرش دلایل ابرازی مورد تأیید مراجع ذی‌ربط و نحوه احراز سوابق خوش حسابی کارگاه‌های مشمول، صرفاً به تشخیص و موافقت سازمان تأمین اجتماعی براساس ضوابط مصوب هیئت مدیره سازمان مذکور خواهد بود.

ماده ۶- در کلیه مواردی که بدهی موضوع این آیین‌نامه تقسیط شده یا می‌شود، در صورتی که کارفرما هر یک از اقساط را در سررسید مقرر پرداخت ننماید، بدهی تبدیل به حال شده و جرائم متعلقه، نسبت به مانده بدهی از تاریخ تبدیل به حال با رعایت تبصره (۲) اصلاحی ماده (۱) قانون دریافت خواهد شد. جرایم مطالبه شده قبلی نیز به نسبت مانده قابل وصول است و مجدداً تقسیط نخواهند شد.

ماده ۷- کارگاه‌های ورشکسته، فاقد فعالیت و برچیده شده، از شمول این آیین‌نامه مستثنی می‌باشند.

اسحاق جهانگیری

معاون اول رئیس جمهور

رونوشت به دفتر مقام معظم رهبری، دفتر رئیس جمهور، دفتر رئیس قوه قضائیه، دفتر معاون اول رئیس جمهور، دبیرخانه مجمع تشخیص مصلحت نظام، سازمان مدیریت و برنامه‌ریزی کشور، معاونت حقوقی رئیس جمهور، معاونت امور مجلس رئیس جمهور، معاونت اجرایی رئیس جمهور، دیوان محاسبات کشور، دیوان عدالت اداری، سازمان بازرسی کل کشور، معاونت قوانین مجلس شورای اسلامی، امور تدوین، تنقیح و انتشار قوانین و مقررات، وزارت امور اقتصادی و دارایی، وزارت دادگستری، روزنامه رسمی جمهوری اسلامی ایران، دبیرخانه شورای اطلاع‌رسانی دولت و دفتر هیئت دولت ابلاغ می‌شود.

« فرم شماره ۱ »

شماره :

تاریخ :

**«درخواست بخشودگی جرایم کارفرمایان خوش حساب»
(مربوط به وقوع دلایل ابرازی قبل از تاریخ صدور این بخشنامه)**

ریاست محترم شعبه :

احتراماً؛ اینجانب کارفرمای کارگاه به شماره کارگاهی دارای
فعالیت متقاضی برخورداری از بخشودگی جرایم موضوع "ماده ۱۳ قانون حداکثر استفاده از
توان تولیدی و خدماتی" به تعداد اقساط ماهانه بوده و دلایل ابرازی مستدل و مستند اینجانب که
مانع از پرداخت حق بیمه در مواعد مقرر قانونی گردیده است به پیوست ارسال می گردد. لازم به ذکر است از تاریخ
..... با عنایت به دلایل ابرازی پیوست اینجانب توان پرداخت حق بیمه مقرر در مواعد قانونی را ندارم.

ضمناً اینجانب متعهد می شوم ظرف مدت ۱۵ روز از تاریخ اعلام موافقت شعبه مبنی بر واجد شرایط بودن جهت
برخورداری از بخشودگی جرائم قانون مذکور نسبت به پرداخت و یا ترتیب پرداخت آن اقدام نمایم. ضمناً در صورت
عدم پرداخت به موقع هر یک از اقساط ، متعهد به پرداخت کل بدهی تبدیل به حال شده و جرائم متعلقه می باشم.
بدیهی است عدم اقدام ، به منزله انصراف از درخواست بخشودگی جرائم و تقسیط بوده و جرائم بدون اعمال هرگونه
بخشودگی به قوت خود باقی و قابل وصول است.

نام و نام خانوادگی کارفرما:

مهر اشخاص حقوقی:

اثر انگشت و امضاء اشخاص حقیقی:

نظریه ریاست شعبه:

کارفرمای محترم:

با درخواست شما جهت بررسی از حیث واجد شرایط بودن حسب ضوابط این سازمان موافقت می
شود بدیهی است پس از بررسی و تأیید کمیته بخشودگی جرایم نسبت به تقسیط بدهی قطعی آن
کارگاه به تعداد قسط اقدام خواهد شد.

نام و نام خانوادگی:

رئیس شعبه:

« فرم شماره ۲ »

شماره :

تاریخ :

«درخواست بخشودگی جرایم کارفرمایان خوش حساب»

(مربوط به وقوع دلایل ابراز یبعد از تاریخ صدور این بخشنامه)

ریاست محترم شعبه :

احتراماً؛ اینجانب کارفرمای کارگاه به شماره کارگاهی دارای فعالیت بابت عدم ارسال لیستهای حق بیمه طی بازه زمانی لغایت متقاضی برخورداری از بخشودگی جرایم موضوع "ماده ۱۳ قانون حداکثر استفاده از توان تولیدی و خدماتی" به تعداد اقساط ماهانه بوده و دلایل ابرازی مستدل و مستند مبنی بر خارج از اختیار بودن و بروز حوادث غیر مترقبه از اراده اینجانب که مانع از پرداخت حق بیمه در مواعد مقرر قانونی گردیده است به پیوست ارسال می گردد. لازم به ذکر است از تاریخ با عنایت به دلایل ابرازی پیوست اینجانب توان پرداخت حق بیمه مقرر در مواعد قانونی را نداشتم.

ضمناً اینجانب متعهد می شوم ظرف مدت ۱۵ روز از تاریخ اعلام موافقت شعبه مبنی بر واجد شرایط بودن جهت برخورداری از بخشودگی جرائم قانون مذکور نسبت به پرداخت و یا ترتیب پرداخت آن اقدام می نمایم. بدیهی است عدم اقدام ، به منزله انصراف از درخواست بخشودگی جرائم و تقسیط بوده و جرائم بدون اعمال هرگونه بخشودگی به قوت خود باقی و قابل وصول است.

نام و نام خانوادگی کارفرما:

مهر اشخاص حقوقی:

اثر انگشت و امضاء اشخاص حقیقی:

« فرم شماره ۳ »

شماره :

تاریخ :

کارفرمای محترم کارگاه به شماره کارگاهی :

به نشانی :

با سلام

احتراماً؛ پیرو درخواست شماره مورخ جنابعالی و با توجه به نظریه کمیته استانی / ستادی به شماره مورخ ، با درخواست بخشودگی جرائم موافقت شد . لذا خواهشمند است در اسرع وقت نسبت به مراجعه به این شعبه اقدام نمایید. بدیهی است در صورت عدم مراجعه و ترتیب پرداخت ظرف ۱۵ روز به منزله انصراف از درخواست ارائه شده می باشد.

نام و نام خانوادگی:

رئیس شعبه:

« فرم شماره ۴ »

شماره :

تاریخ :

کارفرمای محترم کارگاه به شماره کارگاهی :

به نشانی :

با سلام

احتراماً؛ پیرو درخواست شماره مورخ جنابعالی و با توجه به نظریه کمیته استانی /
ستادی به شماره مورخ ، با درخواست بخشودگی جرائم موافقت نشد . بدیهی است
جنابعالی می بایستی کلیه حق بیمه و جرائم متعلقه و متفرعات آن را وفق مقررات موضوعه پرداخت نمایید.

نام و نام خانوادگی:

رئیس شعبه: