



شماره بخشنامه : 14548-98-1000

تاریخ : ۱۳۹۸/۱۲/۱۷

مدیرعامل

موضوع	تکمیل سوابق پرداخت حق بیمه به صورت کسری از ماه
بسمه تعالی وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی پیوست «بخشنامه» حوزه معاونت بیمه ای موضوع تکمیل سوابق پرداخت حق بیمه به صورت کسری از ماه د مدیران کل تامین اجتماعی استان با سلام احتراما در اجرای بند (۹) مصوبه هشتاد و پنجمین جلسه هیات امنای سازمان تامین اجتماعی و صندوق های تابعه (موضوع) الحاق یک تبصره به ماده یک آیین نامه ادامه بیمه به طور اختیاری و همچنین بند (۱۳) یک هزار و هشتصد و پنجاه و پنجمین صورت جلسه هیات مدیره مورخ ۱۳۹۸/۰۳/۱۳ موضوع تصویب ضوابط اجرایی تکمیل سوابق پرداخت حق بیمه به طور اختیاری به منظور اجابت تقاضای بیمه شدگانی که به دلیل ماهیت شغلی خود به صورت کسری از ماه در کارگاههای مشمول قانون تامین اجتماعی اشتغال به کار دارند و خواهان تکمیل سوابق پرداخت حق بیمه خود میباشند توجه واحدهای اجرایی را به موارد ذیل معطوف می دارد. مشمولین افرادی که به صورت پاره وقت کسری از ماه در کارگاههای مشمول قانون تامین اجتماعی اشتغال به کار دارند. و برای آنان در ماه مورد نظر حداقل یک روز سابقه پرداخت حق بیمه لحاظ شده باشد. شرایط پذیرش تقاضا: حداکثر سن پذیرش درخواست متقاضی تکمیل سوابق پرداخت حق بیمه برای مردان و زنان ۵۰ سال تمام در تاریخ ثبت تقاضا خواهد بود. در صورتی که سن متقاضی در زمان ثبت تقاضا بیش از سن مذکور باشد، پذیرش درخواست وی منوط به داشتن سابقه پرداخت حق بیمه قبلی معادل مازاد سنی مقرر خواهد بود. - کلیه بیمه شدگان متقاضی که حداقل ۱۰ سال سابقه پرداخت حق بیمه دارند از اعمال شرط سنی معاف خواهند بود. ۴- ارایه درخواست عقد قرارداد و صدور برگ پرداخت حق بیمه کسری از ماه صرفا در زمان حیات بیمه شده امکان پذیر میباشد و انجام فرآیندهای یاد شده تحت هیچ شرایطی توسط بازماندگان مجاز نخواهد بود. تذکر در صورت صدور برگ پرداخت حق بیمه در زمان حیات بیمه شده امکان پرداخت حق بیمه توسط بازماندگان لغایت پایان مهلت مقرر میسر می باشد. نحوه ارائه درخواست و ضوابط انعقاد قرارداد ۵- ارایه درخواست مطابق فرم پیوست شماره ۱ توسط متقاضی و یا وکیل قانونی وی امکان پذیر خواهد بود. تهران : خیابان آزادی، پلاک ۱۳۵۹ کد پستی: ۱۳۵۷۶۶۵۵۲۵ تلفن: ۳۲۵۰۱ سازمان تامین اجتماعی مدیرعامل بسمه تعالی وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی «بخشنامه» ۱۰۰۰۹۸۱۴۵۴۸ ۱۳۹۸/۱۲/۱۷ پیوست	

واحدهای اجرایی مکلفند بلافاصله پس از ثبت تقاضا در دبیرخانه شعبه حداکثر ظرف مدت ۲ ماه از تاریخ ثبت درخواست استحقاق یا عدم استحقاق بیمه شده سن و سابقه را با استفاده از فرمهای پیوست شماره (۲) و (۳) حسب مورد به وی اعلام نمایند و بیمه شده نیز میبایست حداکثر ظرف مدت یک ماه از تاریخ اعلام موافقت سازمان جهت انعقاد قرارداد برابر فرم پیوست شماره (۴) اقدام نماید؛ مشروط بر اینکه از تاریخ ثبت درخواست تا عقد قرارداد بیش از ۳ ماه سپری نشده باشد. بدیهی است چنانچه به عللی ۳ ماه مهلت مقرر (۲) ماه واحد اجرایی و ۱ ماه متقاضی سپری گردد پذیرش تقاضا منوط به ارایه درخواست مجدد و رعایت سایر شرایط مقرر خواهد بود.

متقاضی مجاز به پرداخت حق بیمه کسری از ماه خود حداکثر از تاریخ ثبت درخواست به بعد بوده و کسری سوابق گذشته مربوط به قبل از درخواست به هیچ عنوان ملاک عمل و مشمول پرداخت نخواهد بود.

وصول حق بیمه کسری از ماه جهت ماههای بدون کارکرد (صفر) موضوعیت ندارد.

متقاضیان مشمول میتوانند با یک مرتبه ارایه درخواست و انعقاد قرارداد نسبت به تکمیل سوابق خود اقدام نمایند و نیازی به تجدید قرارداد جهت پرداخت کسری ماههای سالهای آتی نخواهد بود.

مهلت و نحوه پرداخت حق بیمه

۱۰ فقدان کارکرد یا عدم پرداخت حق بیمه کسری از ماه به مدت یک سال از تاریخ آخرین ماه پرداخت حق بیمه (حسب مورد توسط کارفرما یا متقاضی موجب لغو قرارداد میگردد که در این صورت پذیرش درخواست مجدد منوط به احراز شرایط سنی و سایر شرایط مقرر خواهد بود.

۱۱ متقاضی میبایست از ابتدای آذرماه لغایت پایان بهمن ماه هر سال نسبت به اخذ برگ پرداخت و واریز حق بیمه شش ماهه نخست و از ابتدای خردادماه سال بعد لغایت پایان مردادماه همان سال نسبت به اخذ برگ پرداخت و واریز حق بیمه شش ماهه دوم سال قبل به صورت یک جا اقدام نماید.

۱۲- در صورتی که متقاضی خارج از موعد مقرر نسبت به پرداخت حق بیمه اقدام نماید امکان پذیرش سوابق ناشی از آن میسر نخواهد بود و مبلغ پرداختی میبایست عیناً به وی مسترد گردد.

مثال ۱: بیمه شده ای به واسطه اشتغال در کارگاه به شرح جدول ذیل دارای سابقه پرداخت حق بیمه میباشد.
۱۳۹۹

فروردین اردیبهشت خرداد تیر مرداد شهریور مهر ایان آذر دی بهی اسفند

۱۵ ۱۵ ۱۵ ۱۵ ۱۵ ۱۵ ۱۵ ۱۵ ۱۵ ۱۵ ۱۵ ۱۵

الاشعار در تاریخ ۱۳۹۹/۰۳/۰۱ نسبت به ارایه درخواست کسری از ماه اقدام نماید در این صورت حق بیمه مربوط به نیمه اول سال ۱۳۹۹/۰۳/۰۱ لغایت

تهران : خیابان آزادی، پلاک ۱۳۵۹ کد پستی: ۱۳۵۷۶۶۵۵۶۵ تلفن : ۶۲۵۰۱

سازمان تامین اجتماعی

بسمه تعالی

وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی

۱۰۰۰۹۸۱۴۵۴۸

۱۳۹۸/۱۲/۱۷

پیوست

مدیر عامل

۱۳۹۹/۰۶/۳۱ به مدت ۶۴ روز کسری خرداد لغایت شهریورماه (۱۳۹۹) با مهلت ۱۳۹۹/۱۱/۳۰ و حق بیمه مربوط به نیمه دوم سال ۱۳۹۹/۰۷/۰۱ لغایت ۱۳۹۹/۱۲/۳۰) به مدت ۹۰ روز کسری مهر لغایت اسفندماه (۱۳۹۹) با مهلت ۱۴۰۰/۰۵/۳۱ قابل پرداخت میباشد که بعد از پرداخت حق بیمه مربوطه و وصول آن سوابق کلی بیمه شده با احتساب سوابق تکمیلی به شرح جدول ذیل خواهد بود.

۱۳۹۹

— فروردین اردیبهشت خرداد تیر مرداد شهریور مهر ایان ادر دی بهمن اسفند

کارگاه ۱۵ ۱۵ ۱۵ ۱۵ ۱۵ ۱۵ ۱۵ ۱۵ ۱۵ ۱۵ ۱۵ ۱۵

تکمیل سوابق ۱۶ ۱۶ ۱۶ ۱۶ ۱۵ ۱۵ ۱۵ ۱۵ ۱۵ ۱۵ ۱۵

جمع ۱۵ ۱۵ ۳۱ ۳۱ ۳۱ ۳۰ ۳۰ ۳۰ ۳۰ ۳۰ ۳۰

مثال : بیمه شده ای به واسطه اشتغال در کارگاه به شرح جدول ذیل دارای سابقه پرداخت حق بیمه میباشد:

۱۳۹۹

فروردین اردیبهشت خرداد فروردین اردیبهشت خرداد تیر مرداد شهریور شهر ایان اخر دی بهمن اسفند

۳۰ ۲۵ ۳۰ ۳۱ ۳۱ ۱۵ ۳۱ ۳۱

۱۴۰۰

فروردین اردیبهشت خرداد تیر مرداد شهریور بهمن اسفند
۲۹ ۳۰ ۳۰ ۳۰ ۳۰ ۳۱ ۳۱ ۳۱ ۳۱ ۳۱

چنانچه بیمه شده مذکور در تاریخ ۱۳۹۹/۰۲/۰۵ نسبت به ارائه درخواست و عقد قرارداد مبنی بر تکمیل سوابق کسری از ماه اقدام نماید میتواند حق بیمه مربوط به نیمه اول سال ۱۳۹۹ (۱۳۹۹/۰۲/۰۵ لغایت ۱۳۹۹/۰۶/۳۱) به مدت ۱۶ روز کسری خردادماه (۱۳۹۹) را با مهلت ۱۳۹۹/۱۱/۳۰ پرداخت و در ادامه حق بیمه مربوط به نیمه دوم سال ۱۳۹۹ (۱۳۹۹/۰۷/۰۱ لغایت ۱۳۹۹/۱۲/۳۰) به مدت ۵ روز کسری دی ماه (۱۳۹۹) را با مهلت ۱۴۰۰/۰۵/۳۱ پرداخت نماید در صورتی که حق بیمه نیمه اول سال ۱۳۹۹ در موعد مقرر (۱۳۹۹/۱۱/۳۰) پرداخت نگردد، امکان پرداخت حق بیمه دوره دوم همچنان لغایت تاریخ ۱۴۰۰/۰۵/۳۱ به قوت خود باقی است و چنانچه حق بیمه نیمه دوم سال ۱۳۹۹ را نیز لغایت تاریخ ۱۴۰۰/۰۵/۳۱ پرداخت ننماید قرارداد منعقد به دلیل ایجاد وقفه بیش از یک سال در پرداخت حق بیمه تکمیل سوابق قطع شده تلقی می گردد.
مثال : بیمه شده ای به واسطه اشتغال در کارگاه به شرح جدول ذیل دارای سابقه پرداخت حق بیمه میباشد:

۱۳۹۸

فروردین اردیبهشت خرداد تیر مرداد شهریور مهر آبان آذر دی بهمن اسفند
۶ ۱۵ ۱۵ ۱۵ ۱۵ ۳۱ ۱۵ ۳۱ ۳۴

۱۳۹۹

فروردین اردیبهشت خرداد تیر مرداد شهریور مهر آبان آذر دی بهمن اسفند
۳۰ ۳۰ ۳۰ ۳۰ ۳۰ ۳۰ ۱ ۳۱ ۵۵ ۵

ح

تهران : خیابان آزادی، پلاک ۱۳۵۹ کد پستی: ۱۳۵۷۶۶۵۵۲۵ تلفن: ۶۲۵۰۱

سازمان تامین اجتماعی مدیر عامل

بسمه تعالی

وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی

«بخشنامه»

۱۰۰۰۹۸۱۴۵۴۸

۱۳۹۸/۱۲/۱۷

پیوست

چنانچه بیمه شده موصوف در تاریخ ۱۳۹۸/۱۲/۲۸ نسبت به ارائه درخواست و عقد قرارداد مبنی بر تکمیل سوابق کسری از ماه اقدام نماید میتواند حق بیمه مربوط به نیمه دوم سال ۱۳۹۸ (۱۳۹۸/۱۲/۲۸ لغایت ۱۳۹۸/۱۲/۲۹) به مدت دو روز کسری اسفندماه (۱۳۹۸) را با مهلت ۱۳۹۹/۰۵/۳۱ پرداخت و در ادامه حق بیمه مربوط به نیمه اول سال ۱۳۹۹ (۱۳۹۹/۰۱/۰۱ لغایت ۱۳۹۹/۰۶/۳۱) به مدت ۱۰۸ روز کسری فروردین اردیبهشت خرداد و شهریور ماه (۱۳۹۹) را با مهلت ۱۳۹۹/۱۱/۳۰ پرداخت نماید در صورتی که حق بیمه نیمه دوم سال ۱۳۹۸ در موعد مقرر (۱۳۹۹/۰۵/۳۱) پرداخت نگردد امکان پرداخت حق بیمه دوره اول سال ۱۳۹۹ به دلیل اعتبار قرارداد سپری نشدن یکسال از تاریخ ثبت درخواست لغایت تاریخ ۱۳۹۹/۱۲/۲۷ میسر بوده و چنانچه حق بیمه

نیمه اول سال ۱۳۹۹ را نیز لغایت تاریخ ۱۳۹۹/۱۲/۲۷ پرداخت ننماید قرارداد منعقد به دلیل ایجاد وقفه بیش از یکسال در پرداخت حق بیمه قطع شده تلقی می گردد.

مثال ۴ بیمه شده ای به واسطه اشتغال در کارگاه به شرح جدول ذیل دارای سابقه پرداخت حق بیمه میباشد.

۱۳۹۹

فروردین اردیبهشت خرداد تیر مرداد شهریور شهر آبان آذر دی بهمن اسفند

۶ ۱۵ ۱۵ ۱۵ ۱۵ ۳۱ ۱۵ ۳۱ ۳۱

۱۴۰۰

فروردین اردیبهشت فروردین اردیبهشت خرداد تیر مرداد شهریور مهر آبان آذر دی بهمن اسفند

۱۴۰۱

فروردین اردیبهشت فروردین اردیبهشت خرداد تیر مرداد شهریور مهر آبان آذر دی بهمن اسفند

۲۹ ۳۰ ۳۰ ۳۰ ۳۰ ۳۰ ۱ ۳۱ ۵۵ ۵

چنانچه بیمه شده فوق الذکر در تاریخ ۱۳۹۹/۰۲/۰۵ نسبت به ارائه درخواست و عقد قرارداد مبنی بر تکمیل سوابق کسری از

ماه اقدام نماید میتواند حق بیمه مربوط به نیمه اول سال ۱۳۹۹ (۱۳۹۹٫۰۲٫۰۵ لغایت ۱۳۹۹٫۰۶٫۳۱) به مدت ۱۶ روز کسری خردادماه ۱۳۹۹ را با مهلت ۱۳۹۹٫۱۱٫۳۰ پرداخت و در ادامه حق بیمه مربوط به نیمه دوم سال ۱۳۹۹٫۰۷٫۰۱٫۱۳ لغایت ۱۳۹۹٫۱۲٫۳۰ به مدت ۹۹ روز کسری مهر لغایت اسفندماه ۱۳۹۹ را با مهلت ۱۴۰۰٫۰۵٫۳۱ پرداخت نماید. در ادامه با توجه به عدم وجود سابقه در سال ۱۴۰۰ (۱۲) ماه متوالی فاقد سابقه قرارداد منعقد شده تلقی می گردد.

نرخ پرداخت حق بیمه و تعهدات بیمه ای

۱۳ سهم حق بیمه متقاضی برای استفاده از تعهدات موضوع قانون تامین اجتماعی و همچنین بابت حمایت های درمانی ماده (۳) قانون به استثنای غرامت دستمزد ایام بیماری و بارداری و کمک هزینه ازدواج موضوع بند «ج» و تبصره ذیل ماده مذکور مجموعاً ۲۷ درصد می باشد.

سازمان تامین اجتماعی

بسمه تعالی

وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی

۱۰۰۰۹۸۱۴۵۴۸

۱۳۹۸/۱۲/۱۷

پیوست

«بخشنامه»

۱۴- بر اساس ماده (۲۸) قانون تامین اجتماعی علاوه بر نرخ حق بیمه مورد اشاره به میزان ۳ درصد حق بیمه نیز به عهده دولت خواهد بود.

دستمزد مبنای پرداخت حق بیمه

۱۵ - دستمزد روزانه مبنای محاسبه و پرداخت حق بیمه عبارت است از دستمزد روزانه همان ماهی که سابقه آن به اعتبار پرداخت حق بیمه به صورت کسری از ماه ایجاد شده است مشروط بر این که از حداقل دستمزد مصوب شورای عالی کار کمتر و از حداکثر دستمزد مصوب بیشتر نباشد. ضمناً لازم است قبل از محاسبه دستمزد مبنای پرداخت حق بیمه از جمع آوری کلیه سوابق بیمه شده اطمینان حاصل شود.

مثال ۱ بیمه شده ای به واسطه اشتغال در کارگاه به شرح جدول ذیل دارای سابقه پرداخت حق بیمه میباشد:

مثال ۱ بیمه شده ای به واسطه اشتغال در کارگاه به شرح جدول ذیل دارای سابقه پرداخت حق بیمه میباشد:

ماه فروردین اردیبهشت خرداد تیر مرداد شهریور مهر آبان آذر دی اسفند

کار کرد ۲۹ ۲۵ ۳۰ ۳۱ ۳۱ ۳۱ ۱۵ ۳۱ ۳۱ ۱۵

۱۵۰۰۰۰۰۰ دستمزد ۱۵۰۰۰۰۰۰ دستمزد ۷۵۰۰۰۰۰ ۷۵۰۰۰۰۰ ۱۵۰۰۰۰۰ ۱۵۰۰۰۰۰ ۱۵۰۰۰۰۰ ۱۸۰۰۰۰۰۰ ۲۰۰۰۰۰۰۰ ۱۵۰۰۰۰۰۰

دستمزد روزانه مبنای پرداخت حق بیمه کسری سابقه خردادماه به مدت ۱۶ روز عبارت است از:

۵۰۰,۰۰۰ - ۱۵,۵۰۰,۰۰۰

مبلغ حق بیمه: ۲۷ - ۲۰۱۶۰,۰۰۰ * (۱۶ ۵۰۰,۰۰۰)

دستمزد روزانه مبنای پرداخت حق بیمه کسری سابقه دی ماه به مدت ۵ روز عبارت است از:

۸۰۰,۰۰۰ - ۲۵

(۱,۰۸۰۰ - ۲۷ ۵۵۵ ۸۰۰,۰۰۰)

مثال ۲ بیمه شده ای به واسطه اشتغال در کارگاه به شرح جدول ذیل دارای سابقه پرداخت حق بیمه میباشد.

کارگاه ۱ ماه فروردین اردیبهشت خرداد تیر فروردین اردیبهشت خرداد تیر فروردین اردیبهشت

خرداد تیر مرداد شهریور مرداد شهریور مهر آبان آذر دی بهمن اسفند

کارگاه کارکرد ۳۶ ۳۰ ۲۵ ۳۰ م ۳۰ ۳۱ ۷ ۳۱ ۳۱ ۲۸

شماره ۱ دستمزد شماره ۱ دستمزد ۱۳۲۰۰۰۰ ۲۸۰۰۰۰۰ ۲۸۰۰۰۰۰ ۲۸۰۰۰۰۰ ۲۸۰۰۰۰۰ ۲۸۰۰۰۰۰ ۲۸۰۰۰۰۰ ۲۸۰۰۰۰۰ ۲۸۰۰۰۰۰ ۲۸۰۰۰۰۰

۱۸۰۰۰۰۰ ۱۳۲۰۰۰۰ ۱۰۰۰۰۰۰ ۱۲۴۰۰۰۰ ۱۲۴۰۰۰۰

کارگاه کار کرد ۳ ۳ ۳ ۳ ۳ ۳ ۳ ۳ ۳ ۳ ۳ ۳ ۳ ۳ ۳ ۳

شماره ۲ دستمزد ۴۰۰۰۰۰۰ ۴۰۰۰۰۰۰ ۴۰۰۰۰۰۰ ۴۰۰۰۰۰۰ ۴۰۰۰۰۰۰ ۴۰۰۰۰۰۰ ۴۰۰۰۰۰۰ ۴۰۰۰۰۰۰ ۴۰۰۰۰۰۰ ۴۰۰۰۰۰۰ ۴۰۰۰۰۰۰ ۴۰۰۰۰۰۰ ۴۰۰۰۰۰۰ ۴۰۰۰۰۰۰ ۴۰۰۰۰۰۰

که دستمزد روزانه مبنای پرداخت حق بیمه کسری سابقه مردادماه به مدت ۲۱ روز عبارت است از:

مبلغ حق بیمه ۲۷ - ۱۸۱۴,۴۰۰ * (۲۱ ۳۲۰,۰۰۰)

دستمزد روزانه مبنای پرداخت حق بیمه کسری سابقه آبان ماه به مدت ۲۷ روز عبارت است از:

۱۳۳۳۳۳ - ۳,۴۰۰,۰۰۰

مبلغ حق بیمه ۲۷ - ۹۷۱۰۹۹۸ * (۲۷ ۱۳۳,۳۳۳)

دستمزد روزانه مبنای پرداخت حق بیمه کسری سابقه دی ماه به مدت ۲ روز عبارت است از:

تهران : خیابان آزادی، پلاک ۱۳۵۹ کد پستی: ۱۴۵۷۶۶۵۵۶۵ تلفن : ۱۲۵۰۱

سازمان تامین اجتماعی

«بخشنامه»

۱

۱,۰۰۰,۰۰۰ (۴۰۰,۰۰۰) ر (۲۵۰) (۳) - ۵۰۰,۰۰۰

مبلغ حق بیمه ۲۷۰,۰۰۰ - ۲۷,۰۰۰ (۲ * ۵۰,۰۰۰)

سایر موارد

۱۶ سوابق ناشی از پرداخت حق بیمه کسری از ماه با توجه به عدم اشتغال بیمه شده در این مدت به عنوان سوابق سخت و زیان آور ملاک عمل نمی باشد.

۱۷ نوع بیمه این قبیل از بیمه شدگان تحت عنوان تکمیل سوابق پرداخت حق بیمه به صورت کسری از ماه خواهد بود.

۱۸- در صورتی که متقاضی حق بیمه کسری از ماه را پرداخت نماید چنانچه محرز گردد که هم زمان به نحو دیگری دارای سابقه پرداخت حق بیمه نزد سازمان میباید وجه پرداختی در دوره هم پوشانی می بایست عیناً به وی مسترد و سوابق ایجاد ناشی از آن حذف گردد.

۱۹- در صورتی که متقاضی حق بیمه کسری از ماه را پرداخت نماید و به طور همزمان مشمول سایر صندوق های بیمه ای با عناوین مشابه باشد میبایست وجه پرداختی در دوره هم پوشانی به کسر حق بیمه سهم درمان (۹,۲۷) به وی مسترد گردد.

۲۰- در صورتی که متقاضی حق بیمه کسری از ماه را پرداخت نماید و بنا به عللی سابقه بیمه اجباری که مبنای محاسبه و پرداخت حق بیمه کسری از ماه بوده حذف گردد میبایست وجه پرداختی بابت ماه مربوطه به کسر حق بیمه سهم درمان (۹,۲۷) به وی مسترد گردد.

۲۱ شرکت مشاور مدیریت و خدمات ماشینی تامین مکلف است در اسرع وقت نسبت به ساخت نرم افزار مربوطه اقدام نماید.

مسئول حسن اجرای این بخشنامه مدیران کل و معاونین بیمه ای روسا و کارشناسان ارشد امور بیمه شدگان، وصول حق بیمه امور مستمری ها نامنویسی و حسابهای انفرادی مسئول آمار ادارات کل استانها و روسا و مسئولین واحدهای بیمه ای خواهند بود.

مصطفی سالاری

سازمان تامین اجتماعی

بسمه تعالی

وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی

۱۰۰۹۸۱۴۵۴۸

۱۳۹۸/۱۲/۱۷

پیوست

«بخشنامه»

حوزه معاونت بیمه ای

موضوع تکمیل سوابق پرداخت حق بیمه به صورت کسری از ماه

مدیران کل تامین اجتماعی استان با سلام

احتراماً در اجرای بند (۹) مصوبه هشتاد و پنجمین جلسه هیات امنای سازمان تامین اجتماعی و صندوقهای تابعه (موضوع الحاق یک تبصره به ماده یک آیین نامه ادامه بیمه به طور اختیاری و همچنین بند (۱۳) یک هزار و هشتصد و پنجاه و پنجمین صورت جلسه هیات مدیره مورخ ۱۳۹۸/۰۳/۱۳) موضوع تصویب ضوابط اجرایی تکمیل سوابق پرداخت حق بیمه به طور اختیاری به منظور اجابت تقاضای بیمه شدگانی که به دلیل ماهیت شغلی خود به صورت کسری از ماه در کارگاههای مشمول قانون تامین اجتماعی اشتغال به کار دارند و خواهان تکمیل سوابق پرداخت حق بیمه خود میباشند توجه واحدهای اجرایی را به موارد ذیل معطوف می دارد.

مشمولین

افراد که به صورت پاره وقت کسری از ماه در کارگاههای مشمول قانون تامین اجتماعی اشتغال به کار دارند و برای آنان

در ماه مورد نظر (حداقل یک روز سابقه پرداخت حق بیمه لحاظ شده باشد).
شرایط پذیرش تقاضا:

حداکثر سن پذیرش درخواست متقاضی تکمیل سوابق پرداخت حق بیمه برای مردان و زنان ۵۰ سال تمام در تاریخ ثبت تقاضا خواهد بود. در صورتی که سن متقاضی در زمان ثبت تقاضا بیش از سن مذکور باشد پذیرش درخواست وی منوط به داشتن سابقه پرداخت حق بیمه قبلی معادل مازاد سنی مقرر خواهد بود.

کلیه بیمه شدگان متقاضی که حداقل ۱۰ سال سابقه پرداخت حق بیمه دارند از اعمال شرط سنی معاف خواهند بود. ارایه درخواست عقد قرارداد و صدور برگ پرداخت حق بیمه کسری از ماه صرفاً در زمان حیات بیمه شده امکان پذیر می باشد و انجام فرآیندهای یاد شده تحت هیچ شرایطی توسط بازماندگان مجاز نخواهد بود.

تذکر در صورت صدور برگ پرداخت حق بیمه در زمان حیات بیمه شده امکان پرداخت حق بیمه توسط بازماندگان لغایت پایان مهلت مقرر می باشد.

نحوه ارائه درخواست و ضوابط انعقاد قرارداد

۵ ارایه درخواست مطابق فرم پیوست شماره ۱ توسط متقاضی و یا وکیل قانونی وی امکان پذیر خواهد بود. واحدهای اجرایی مکلفند بلافاصله پس از ثبت تقاضا در دبیرخانه شعبه حداکثر ظرف مدت ۲ ماه از تاریخ ثبت درخواست استحقاق یا عدم استحقاق بیمه شده سن و سابقه را با استفاده از فرمهای پیوست شماره (۲) و (۳) حسب مورد به وی اعلام نمایند. و بیمه شده نیز می بایست حداکثر ظرف مدت یک ماه از تاریخ اعلام موافقت سازمان جهت انعقاد قرارداد برابر فرم پیوست شماره (۴) اقدام نماید؛ مشروط بر اینکه از تاریخ ثبت درخواست تا عقد قرارداد بیش از ۳ ماه سپری نشده باشد. بدیهی است چنانچه به عللی ۳ ماه مهلت مقرر (۲) ماه واحد اجرایی و ۱ ماه متقاضی سپری گردد پذیرش تقاضا منوط به ارایه درخواست مجدد و رعایت سایر شرایط مقرر خواهد بود.

تهران : خیابان آزادی، پلاک ۱۳۵۹ کد پستی: ۱۳۵۷۶۶۵۵۲۵ تلفن : ۱۳۵۰۱

سازمان تامین اجتماعی

مدیر عامل

بسمه تعالی

وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی

«بخشنامه»

۱۰۰۰۹۸۱۴۵۴۸

۱۳۹۸/۱۲/۱۷

پیوست

متقاضی مجاز به پرداخت حق بیمه کسری از ماه خود حداکثر از تاریخ ثبت درخواست به بعد بوده و کسری سوابق گذشته مربوط به قبل از درخواست به هیچ عنوان ملاک عمل و مشمول پرداخت نخواهد بود.

وصول حق بیمه کسری از ماه جهت ماه های بدون کار کرد (صفر) موضوعیت ندارد.

متقاضیان مشمول میتوانند با یک مرتبه ارایه درخواست و انعقاد قرارداد نسبت به تکمیل سوابق خود اقدام نمایند و نیازی به تجدید قرارداد جهت پرداخت کسری ماههای سالهای آتی نخواهد بود.

مهلت و نحوه پرداخت حق بیمه

۱۰ فقدان کار کرد یا عدم پرداخت حق بیمه کسری از ماه به مدت یک سال از تاریخ آخرین ماه پرداخت حق بیمه (حسب مورد توسط کارفرما با متقاضی موجب لغو قرارداد میگردد که در این صورت پذیرش درخواست مجدد منوط به احراز شرایط سنی و سایر شرایط مقرر خواهد بود.

۱۱ متقاضی میبایست از ابتدای آذرماه لغایت پایان بهمن ماه هر سال نسبت به اخذ برگ پرداخت و واریز حق بیمه شش ماهه نخست و از ابتدای خردادماه سال بعد لغایت پایان مردادماه همان سال نسبت به اخذ برگ پرداخت و واریز حق بیمه شش ماهه دوم سال قبل به صورت یک جا اقدام نماید.

۱۲ در صورتی که منته متقاضی خارج از موعد . موعد مقرر نسبت به پرداخت حق بیمه اقدام نماید، امکان پذیرش سوابق ناشی از آن میسر نخواهد بود و مبلغ پرداختی میبایست عیناً به وی مسترد گردد.

مثال ۱ بیمه شده ای به واسطه اشتغال در کارگاه به شرح جدول ذیل دارای سابقه پرداخت حق بیمه می باشد.

۱۳۹۹

فروردین اردیبهشت خرداد تیر مرداد شهریور مهر ایل آذر دی بهمن اسفند

۱۵ ۱۵ ۱۵ ۱۵ ۱۵ ۱۵ ۱۵ ۱۵ ۱۵ ۱۵ ۱۵ ۱۵

به ارایه درخواست و عقد قرارداد مبنی بر تکمیل سوابق کسری از ماه اقدام

چنانچه بیمه شده موصوف در تاریخ ۱۳۹۸/۱۲/۲۸ نسبت به ارایه درخواست و عقد قرارداد مبنی بر تکمیل سوابق کسری از ماه اقدام نماید، میتواند حق بیمه مربوط به نیمه دوم سال ۱۳۹۸ (۱۳۹۸/۱۲/۲۸ لغایت ۱۳۹۸/۱۲/۲۹) به مدت دو روز کسری اسفندماه (۱۳۹۸) را با مهلت ۱۳۹۹/۰۵/۳۱ پرداخت و در ادامه حق بیمه مربوط به نیمه اول سال ۱۳۹۹ (۱۳۹۹/۰۱/۰۱ لغایت ۱۳۹۹/۰۶/۳۱) به مدت ۱۰۸ روز کسری فروردین اردیبهشت خرداد و شهریور ماه ۱۳۹۹ (۱۳۹۹/۰۱/۳۰ لغایت ۱۳۹۹/۰۶/۳۱) پرداخت

نماید. در صورتی که حق بیمه نیمه دوم سال ۱۳۹۸ در موعد مقرر (۱۳۹۹/۰۵/۳۱) پرداخت نگردد. امکان پرداخت حق بیمه دوره اول سال ۱۳۹۹ به دلیل اعتبار قرارداد سپری نشدن یکسال از تاریخ ثبت درخواست لغایت تاریخ ۱۳۹۹/۱۲/۲۷ میسر بوده و چنانچه حق بیمه نیمه اول سال ۱۳۹۹ را نیز لغایت تاریخ ۱۳۹۹/۱۲/۲۷ پرداخت ننماید قرارداد منعقد به دلیل ایجاد وقفه بیش از یکسال در پرداخت حق بیمه قطع شده تلقی می گردد.

مثال ۴: بیمه شده ای به واسطه اشتغال در کارگاه به شرح جدول ذیل دارای سابقه پرداخت حق بیمه می باشد.

۱۳۹۹

فروردین اردیبهشت خرداد تیر مرداد شهریور مهر آبان آذر دی بهمن اسفند

۶ ۱۵ ۱۵ ۱۵ ۱۵ ۳۱ ۱۵ ۳۱ ۳۱

فروردین اردیبهشت فروردین اردیبهشت خرداد تیر مرداد شهریور مهر آبان آذر دی بهمن اسفند

فروردین ردیه خرداد تیر مرداد شهریور مهر آبان آذر دی بهمن اسفند

۲۹ ۳۰ ۳۰ ۳۰ ۳۰ ۱ ۳۱ ۵ ۵ ۵

چنانچه بیمه شده فوق الذکر در تاریخ ۱۳۹۹/۰۲/۰۵ نسبت به ارایه درخواست و عقد قرارداد مبنی بر تکمیل سوابق کسری از ماه اقدام

نماید میتواند حق بیمه مربوط به نیمه اول سال ۱۳۹۹ (۱۳۹۹/۰۲/۰۵ لغایت ۱۳۹۹/۰۶/۳۱) به مدت ۱۶ روز کسری خردادماه (۱۳۹۹) را با مهلت ۱۳۹۹/۱۱/۳۰ پرداخت و در ادامه حق بیمه مربوط به نیمه دوم سال ۱۳۹۹/۰۷/۰۱ لغایت ۱۳۹۹/۱۲/۳۰ به

سازمان تامین اجتماعی

بسمه تعالی

وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی

۱۰۰۰۹۸۱۴۵۴۸

۱۳۹۸/۱۲/۱۷

پیوست

«بخشنامه»

۱

مدت ۹۹ روز کسری مهر لغایت اسفندماه (۱۳۹۹) را با مهلت ۱۴۰۰/۰۵/۳۱ پرداخت نماید. در ادامه با توجه به عدم وجود سابقه در سال ۱۴۰۰ (۱۲) ماه متوالی فاقد سابقه قرارداد منعقد قطع شده تلقی می گردد.

نرخ پرداخت حق بیمه و تعهدات بیمه ای

۱۳ سهم حق بیمه متقاضی برای استفاده از تعهدات موضوع قانون تامین اجتماعی و همچنین بابت حمایت های درمانی ماده (۳) قانون (به استثنای غرامت دستمزد ایام بیماری و بارداری و کمک هزینه ازدواج موضوع بند «ج» و تبصره ذیل ماده مذکور) مجموعاً ۲۷ درصد می باشد.

۱۴ بر اساس ماده (۲۸) قانون تامین اجتماعی علاوه بر نرخ حق بیمه مورد اشاره به میزان ۳ درصد حق بیمه نیز به عهده دولت خواهد بود.

دستمزد مبنای پرداخت حق بیمه

۱۵ دستمزد روزانه مبنای محاسبه و پرداخت حق بیمه عبارت است از دستمزد روزانه همان ماهی که سابقه آن به اعتبار پرداخت حق بیمه به صورت کسری از ماه ایجاد شده است مشروط بر این که از حداقل دستمزد مصوب شورای عالی کار کمتر و از حداکثر دستمزد مصوب بیشتر نباشد ضمناً لازم است قبل از محاسبه دستمزد مبنای پرداخت حق بیمه از جمع آوری کلیه سوابق بیمه شده اطمینان حاصل شود.

کارگاه به شرح جدول ذیل دارای سابقه پرداخت حق بیمه می باشد.

ماه فروردین اردیبهشت. فروردین اردیبهشت. خرداد تیر مرداد شهریور مهر آبان آذر دی بهمن اسفند

کار کرد ۲۹ ۲۵ ۳۰ ۳۱ ۳۱ ۳۱ ۱۵ ۳۱ ۳۱ ۱۵

استمزد ۱۸۰۰۰۰۰۰ ۶۵ ۱۸۰۰۰۰۰۰ ۱۸۰۰۰۰۰۰ ۱۸۰۰۰۰۰۰ ۲۰۰۰۰۰۰۰ ۱۸۰۰۰۰۰۰

دستمزد روزانه مبنای پرداخت حق بیمه کسری سابقه خردادماه به مدت ۱۶ روز عبارت است از:

۵۰۰۰ - ۱۵

مبلغ حق بیمه ۲۰۱۶۰,۰۰۰ - ۳۷ ۵ (۱۶ ۵۰۰۰۰۰۰۰)

دستمزد روزانه مبنای پرداخت حق بیمه کسری سابقه دی ماه به مدت ۵ روز عبارت است از:

تهران : خیابان آزادی، پلاک ۳۵۹ که یستی : ۱۳۵۷۶۶۵۵۲۵ تلفن: ۶۲۵۰۱



<https://ravihesab.com>

موسسه آموزشی راوی حساب