



مدیرعامل

موضوع	بخشنامه شماره 674 فنی
Gi سازمان تامین اجتماعی مدیر عامل جمهوری اسلامی ایران وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی شماره: ۱۰۰۰۹۲۷۷۶۴ تاریخ ۱۳۹۲/۸/۱۱ پیوست موضوع : بیمه اعضاء و کارکنان افتخاری شوراهای حل اختلاف دادگستری در سراسر کشور اداره کل تأمین اجتماعی استان..... مدیریت درمان تأمین اجتماعی استان..... با سلام در اجرای مصوبه شماره ۹۲/۱۳۷۲ مورخ ۱۱۰۰ ۹۲/۷/۲۳ هیأت مدیره محترم سازمان موضوع بند ۱ یک هزار و چهارصد و بیست و سومین جلسه مورخ ۹۲/۷/۱۶ مقرر گردید اعضاء و کارکنان افتخاری شوراهای حل اختلاف دادگستری در سراسر کشور از تاریخ ارسال اولین لیست مشمول مقررات قانون تأمین اجتماعی قرار گیرند. در زمینه چگونگی اجرای بیمه افراد مزبور توجه واحدهای اجرائی را به نکات ذیل معطوف می دارد. ۱ مشمولین این بخشنامه آن دسته از اعضاء و کارکنان افتخاری شوراهای حل اختلاف سراسر کشور می باشند که به استناد ماده ۳۵ قانون شوراهای حل اختلاف مصوب ۸۷/۴/۱۸ کمیسیون قضائی و حقوقی مجلس شورای اسلامی فاقد رابطه مزدگیری بوده و از سوی شورای حل اختلاف استان یا شهرستان مربوطه معرفی و تحت پوشش مقررات حمایتی خاص دیگری قرار نداشته باشند و حداکثر سن من آنان در تاریخ ثبت معرفی نامه د در واحد اجرائی سازمان ۵۰ سال تمام باشد. تذکر در صورتیکه اعضاء شورای مذکور دارای سابقه پرداخت حق بیمه قبلی نزد سازمان تأمین اجتماعی باشند، معادل مدت سابقه پرداخت حق بیمه آنان جهت ورود به دایره مشمولین به سقف سنی مجاز (۵۰ سال) افزوده خواهد شد. ۲ - شورای حل اختلاف می بایست قبل از ارسال لیست پرداخت حق بیمه متقاضیان مربوطه را مطابق فرم پیوست شماره ۱ به واحد اجرائی ذیربط معرفی نماید که در این صورت پس از وصول معرفی نامه از شورای مذکور و ثبت آن در دبیرخانه واحد امور فنی بیمه شدگان مکلف خواهد بود نسبت به استعلام سابقه از واحد نامنویسی و حسابهای انفرادی (صرفاً در خصوص افرادی که بیش از ۵۰ سال سن دارند اقدام و پس از اخذ پاسخ و بررسی شرایط متقاضی مراتب را در اسرع وقت از طریق فرم پیوست شماره ۲ به شورای یاد شده اعلام نماید. مسئولیت تنظیم لیست و پرداخت حق بیمه مشمولین بصورت متمرکز و یا غیر متمرکز (حسب مورد) با هماهنگی رئیس کل دادگستری و رئیس شورای حل اختلاف استان به عهده شورای حل اختلاف استان و یا شهرستان مربوطه شماره تاریخ : پیوست بوده و اخذ لیست مشمولین مذکور منحصرأ با پرداخت حق بیمه کامل به سازمان امکان پذیر خواهد بود . تذکر پرداخت حق بیمه در استان تهران می بایست از طریق واحدهای تابعه اداره کل تأمین اجتماعی غرب تهران بزرگ انجام پذیرد. ۳- شروع بیمه مشمولین این بخشنامه حداکثر از تاریخ ثبت معرفی نامه در واحد اجرائی مربوطه و با رعایت مفاد ماده ۳۹ قانون تأمین اجتماعی میباشد و پذیرش لیست ماقبل آن به هر دلیل در چارچوب این بخشنامه ممنوع خواهد بود. ۵ مشمولین این بخشنامه می بایست با معرفی سازمان بر اساس مفاد بخشنامه های مشترک حوزه فنی و درآمد و درمان	

به شماره ۱۲۲۴۱۳ مورخ ۱۰۰۰/۳۲۰ و ۹۲۳۱۵۸۶ مورخ ۹۲/۵ به هزینه شخصی مورد معاینه قرار گرفته و وضعیت جسمانی آنان برابر ضوابط مربوطه مورد بررسی قرار گیرد.

تذکره: با توجه به تعداد کثیر مراجعین در بدو امر لازم است واحدهای اجرائی ضمن اخذ لیست پرداخت حق بیمه کلیه واجدین شرایط از نظر سن و سابقه ترتیبی اتخاذ نمایند تا نظریه کمیسیون پزشکی در مورد هر یک از مشمولین تا پایان سال ۹۲ اخذ و در پرونده فنی بیمه شده بایگانی گردد. بدیهی است در خصوص افرادی که به صورت موردی و در سالهای بعدی به لیست پرداخت حق بیمه اضافه میگردند اخذ نظریه کمیسیون پزشکی در بدو امر الزامی خواهد بود.

تذکره: چنانچه مشمولین مربوطه در معاینات قبل از شروع پرداخت حق بیمه از کار افتاده کلی شناخته شوند، امکان معرفی آنان به کمیسیون پزشکی در خصوص موضوع از کار افتادگی اولیه وجود نخواهد داشت.

۶- خروج هر یک از مشمولین و عدم درج نام آنان در لیست پرداخت حق بیمه به منزله انصراف از ادامه پرداخت حق بیمه تلقی می گردد و ارسال مجدد لیست و پرداخت حق بیمه مذکور منوط به ارائه معرفی نامه جدید و احراز شرایط مقرر در این بخشنامه می باشد.

تذکره: شورای حل اختلاف می بایست در صورت خروج هر یک از مشمولین مربوطه نسبت به اخذ دفاتر درمانی بیمه شده و افراد تحت تکفل وی و تحویل آن به شعبه ذیربط مطابق فرم پیوست شماره ۳ اقدام نماید. بدیهی است پس از انصراف از ادامه پرداخت حق بیمه مسئولیت درمان این گروه از بیمه شدگان و افراد تحت تکفل آنان متوجه سازمان خواهد بود.

نرخ حق بیمه برابر توافق بعمل آمده معادل ۲۷ مبنای پرداخت حق بیمه مندرج در لیست مطابق با ماده ۲۸ قانون تأمین اجتماعی و تغییرات بعدی آن می باشد.

- بیمه شدگان موضوع این بخشنامه مادامیکه در چارچوب مقرر، حق بیمه پرداخت می نمایند از شمول قانون بیمه بیکاری خارج می باشند و بر این اساس حق بیمه مربوطه (۳ حق بیمه بیمه بیکاری) نیز وصول خواهد شد.

تهران: خیابان آزادی، پلاک ۱۳۴۵ کد پستی: ۱۳۵۷۹۶۵۵۹۵ تلفن: ۶۲۵۰۱

سازمان تأمین اجتماعی

وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی

تاریخ:

وارو

- مبنای پرداخت حق بیمه کلیه بیمه شدگان موضوع این بخشنامه بین حداقل تا حداکثر دو برابر حداقل دستمزد مصوب شورای عالی کار در سال مربوطه می باشد و افزایش آن متناسب با افزایش دستمزد سالیانه توسط شورای مذکور خواهد بود که مبنای پرداخت حق بیمه هر فرد بنا به درخواست وی و با توافق مرجع ارسال کننده لیست برای اولین بار مشخص می گردد. ۱۰- ملاک احتساب سابقه و برقراری تعهدات مندرج در قانون تأمین اجتماعی برای هر یک از مشمولین از تاریخ ارسال لیست منوط به پرداخت حق بیمه کامل به سازمان خواهد بود.

۱۱- کلیه تعهدات مقرر در ماده ۳ قانون تأمین اجتماعی مصوب تیر ماه ۵۴ به استثنای بند "ج" غرامت دستمزد ایام بیماری و بارداری و همچنین مقرری بیمه بیکاری موضوع قانون بیمه بیکاری مصوب ۶۹۶۲۶ مجلس شورای اسلامی با رعایت سایر مقررات و تغییرات بعدی آن به این گروه از بیمه شدگان ارائه خواهد شد.

۱۲ آن دسته از اعضاء و کارکنان افتخاری شوراهای حل اختلاف دادگستری که مشمول بیمه صاحبان حرف و مشاغل آزاد یا ادامه بیمه بطور اختیاری بوده اند در صورت عدم انقطاع در پرداخت حق بیمه میتوانند پس از پایان دوره پیش پرداخت بدون در نظر گرفتن شرایط سن و سابقه مندرج در بند ۱ این بخشنامه با ارائه درخواست، معرفی نامه و رعایت سایر شرایط مقرر از جمله معاینات پزشکی موضوع بند ۵ این بخشنامه در صورت عدم انجام معاینات پزشکی قبل از قرارداد در زمره مشمولین این بخشنامه قرار گیرند. بدیهی است در صورتیکه پرداخت حق بیمه این افراد از طرف شورای حل اختلاف قطع گردد، ورود مجدد آنان منوط به رعایت مقررات مربوطه همانند سایر مشمولین خواهد بود.

۱۳- به منظور تفکیک بیمه شدگان موضوع این بخشنامه که فعالیت ۸۲۵۱۸ تخصیص و سوابق ناشی از پرداخت حق بیمه با کد ۷۵ و عنوان اعضاء و کارکنان افتخاری شوراهای حل اختلاف دادگستری در سیستم ایجاد و ذخیره می گردد.

۱۴- شرکت مشاور مدیریت و خدمات ماشینی تأمین موظف است همزمان با صدور این بخشنامه نسبت به ساخت و نصب نرم افزار مربوطه در واحدهای اجرائی اقدام نماید.

مسئول حسن اجرای این بخشنامه مدیران کل بیمه ای و درمانی معاونین بیمه ای رؤسا و کارشناسان ارشد امور فنی بیمه شدگان در آمد حق بیمه نامنویسی و حسابهای انفرادی و امور فنی مستمریهای ادارات کل استانها و رؤسا و معاونین ذیربط در شعب و واحدهای درمانی خواهند بود.

تهران: خیابان آزادی، پلاک ۳۲۵، کدپستی: ۱۳۵۷۱۶۵۵۱۵ تلفن: ۶۴۵۰۱

