



مقررات بیمه ای

موضوع	نحوه احتساب سوابق اشتغال کارگزاران و پیمانکاران دفاتر مخابرات روستایی شرکت مخابرات ایران
شماره: 5020/38765 تاریخ: 90/5/5 موضوع: نحوه احتساب سوابق اشتغال کارگزاران و پیمانکاران دفاتر مخابرات روستایی شرکت مخابرات ایران با سلام و صلوات بر محمد (ص) و آل محمد (ص) نظر به اینکه در اجرای بند ۹۹ قانون بودجه سال ۹۰ کل کشور این صندوق موظف گردیده کارگزاران و پیمانکاران مخابرات روستایی موضوع جزء و بند ۱۶ قانون بودجه سال ۸۹ کل کشور را پس از واریز حق بیمه سهم بیمه شده توسط کارگزار و پیمانکار و تا زمان واگذاری شرکت مخابرات ایران به بخش خصوصی (تاریخ) (۸۸/۱۰/۲۱) بر اساس قانون تأمین اجتماعی تحت پوشش بیمه قرار داده و حق بیمه سهم کارفرمایی نیز با عنایت به ردیف ۴۹ ۵۰۰۰۰ جدول بخش چهارم تغییرات اعتبارات مالی دولت و تشکیل کارگروه متشکل از وزیران ارتباطات و فناوری اطلاعات و رفاه و تأمین اجتماعی و معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی رئیس جمهور تعیین و از محل پرداخت اقساط فروش سهام شرکت مخابرات ایران به بخش خصوصی پرداخت و تسویه گردد لذا در جهت اجرای دقیق قانون اطلاعات کارگزاران و پیمانکاران مخابرات روستایی آن استان اخذ شده از سوی شرکت مخابرات ایران از طریق سایت معاونت فنی و درآمد ارسال و توجه واحدهای اجرایی را به نکات ذیل جلب می نماید: (۱) کارگزاران و پیمانکاران مخابرات روستایی که اسامی آنها در فهرست ارسالی موجود می باشد با ارائه مدارک هویتی بیمه شده شامل تصویر شناسنامه کارت ملی شماره بیمه (در صورت وجود)، قراردادهای فی مابین کارگزاری و شرکت مخابرات ایران میتوانند نسبت به تکمیل فرم تقاضا پیوست شماره ۱ اقدام نمایند. (۲) شعبه ذریبط میبایست پس از اخذ فرم تقاضا و ثبت دفتر نسبت به تطبیق مشخصات هویتی کارگزار و پیمانکاران مخابرات روستایی متقاضی با فهرست ارسالی اقدام و در صورت تأیید، حق بیمه سهم بیمه شده کارگزار و پیمانکار در مدت اشتغال با رعایت تاریخ واگذاری شرکت را بر اساس حداقل دستمزد سالجاری وفق ماده ۴۰ و تبصره ماده ۴۸ قانون تأمین اجتماعی طبق فرم پیوست شماره ۲ محاسبه و مراتب را طی اعلامیه بدهی فرم پیوست شماره ۳ به کارگزار اعلام و ابلاغ نماید. تذکر (۱) در صورت عدم وجود نام متقاضی در فهرست و با عدم تطبیق مشخصات هویتی و مدت دوره اشتغال با اطلاعات موجود می بایستی مراتب بصورت مکتوب به کارگزار با پیمانکار اعلام تا مشارالیه نسبت به ارائه اصلاحیه (تأییدیه) شرکت مخابرات استان اقدام نماید. (۳) در صورت مراجعه افراد موصوف جهت پرداخت حق بیمه متعلقه می بایست با ایجاد بدهی دستی پس از نامنویسی و تخصیص شماره بیمه شده وفق دستور اداری شماره ۲۰۴۴۳۱۱۹۰ مورخ ۸۱/۴/۱۰ برای افراد فاقد شماره بیمه با انتخاب کد طرف حساب ۰۱ و درج عبارت کارگزار با پیمانکار مخابرات روستایی در شرح سند و اخذ پرینت حکم اعلام بدهی و ابلاغ همزمان نسبت به صدور فیش حق بیمه و تحویل آن به کارگزار اقدام نماید. (۴) کارگزار با پیمانکار مکلف است حق بیمه سهم بیمه شده را حداکثر ظرف یکماه از تاریخ ابلاغ بصورت یکجا پرداخت نماید. بدیهی است در صورت عدم واریز مبلغ مذکور در مهلت تعیین شده احتساب سابقه منوط به ارائه درخواست مجدد و محاسبه طبق ضوابط جاری خواهد بود. (۵) پس از پرداخت حق بیمه سهم بیمه شده توسط کارگزار و پیمانکار شعبه میبایست پس از کتیرلهای لازم از جمله مبلغ حق بیمه پرداختی و تاریخ پرداخت رعایت مهلت مقرر یک ماهه در صورت صحت اقدامات مراتب را بصورت ماهانه طی جدول پی پیوست شماره به اداره کل استان اعلام و اداره کل مذکور نیز پس از جمع بندی کلیه جداول ارسالی از سوی واحدهای تابعه و انجام کتیرلهای لازم و صدور مجوز ایجاد سابقه طبق بند ۶ این دستور اداری، مراتب را تا دهم ماه بعد به اداره کل درآمد حق بیمه و نامنویسی و حسابهای انفرادی اعلام و فایل اکسل مربوطه را از طریق سایت معاونت فنی و درآمد به نشانی: Http:۱۱۱۰,۳۰,۴۴,۵۳ و از مسیر آنلاین سام ر صندوق پستی ر ارسال پیام استاد مرکزی اداره کل درآمد حق بیمه به صندوق پستی اداره نظارت ارسال نماید. (۶) واحدهای اجرایی می بایست پس از اخذ تأییدیه اداره کل استان نسبت به ایجاد سوابق از طریق کاربرگ ایجاد سوابق غیر مولد با نوع سابقه بیمه کارگزاران پیمانکاران مخابرات (روستائی) کد ۶۰ ایجاد توسط واحد درآمد استخراج و تأیید توسط واحد نامنویسی و حسابهای انفرادی اقدام نمایند. (۷) اداره کل درآمد حق بیمه در اجرای قانون یاد شده و پس از دریافت جداول ارسالی از سوی ادارات کل استان عملکرد	

قانون را به همراه فهرست اسامی و مبلغ ۲۰ درصد حق بیمه سهم کارفرمایی به کارگروه مشترک تعیین شده و سایر مراجع ذیصلاح اعلام می نماید. مسئول حسن اجرای این دستور اداری مدیران کل معاونین بیمه ای و کارشناسان درآمد حق بیمه امور فنی بیمه شدگان نامنویسی و حسابهای انفرادی و کارشناسان فرابری داده های ادارات کل استانها و رؤسا و معاونین بیمه ای و مسئولین درآمد امور فنی بیمه شدگان نامنویسی و حسابهای انفرادی و کارشناس فرابری داده های شعب خواهند بود. ۱۰۱۵۱۴۵

مهرداد محقق زاده

معاون فنی و درآمد

فرم پیوست شماره ۱

فرم تقاضای احتساب سوابق خدمت کارگزاران مخابرات روستایی

ریاست محترم شعبه

موضوع: احتساب سابقه خدمت در کارگزاری مخابرات روستایی

با سلام

احتراماً؛ اینجانب فرزند ... به شماره شناسنامه تاریخ تولد محل صدور دارای کدملی بیمه شده شماره ... شاغل در کارگزاری ر پیمانکاری مخابرات روستایی به نشانی ضمن ارائه تصاویر شناسنامه و کارت ملی و یا توجه به گواهیهای پیوست (قراردادهای منعقد، احکام و مدارک مستندات) از تاریخ لغایت ... به عنوان کارگزار مخابرات روستایی اشتغال داشته ام و مشمول هیچ صندوق دیگری نبوده ام. لذا خواهشمند است دستور فرمائید نسبت به پذیرش حق بیمه سهم بیمه شده با رعایت قانون و مقررات مربوطه اقدام نمایند. ضمناً طبق ضوابط مورد عمل، تعهد پرداخت کل حق بیمه متعلقه سهم بیمه شده در دوره اشتغال در کارگزاری را بصورت یکجا می نمایم. بدیهی است به محض تغییر نشانی مراتب را کتباً به آن شعبه اعلام خواهم کرد.

نام و نام خانوادگی امضاء و اثر انگشت متقاضی

تاریخ:

نشانی کارگزاری محل اشتغال:

نشانی محل سکونت و شماره تلفن جهت تماس ضروری:

فرم پیوست شماره ۳

اعلامیه بدهی

اقای... کارگزار ر پیمانکار محترم مخابرات روستایی به شماره بیمه شده ... کدملی.....

نشانی کارگزاری:

نشانی محل سکونت:

موضوع: احتساب سابقه اشتغال در کارگزاری مخابرات روستایی

با سلام

عطف به درخواست وارده به شماره مورخ به آگاهی می رساند:

برابر بررسیهای بعمل آمده از مدارک ارسالی و در اجرای بند ۹۹ قانون بودجه سال ۹۰ کل کشور حق بیمه سهم بیمه شده جنابعالی بابت پذیرش مدت اشتغال در کارگزاری ر پیمانکاری مخابرات روستایی از تاریخ لغایت به مدت روز به مبلغ ریال اعلام میگردد، به منظور احتساب سوابق دوره مذکور حداکثر تا یکماه از تسلیم این اعلامیه با مراجعه به شعبه نسبت به واریز مبلغ فوق الذکر به حساب شماره... این شعبه نزد بانک ... اقدام نمایید
تذکر: پذیرش سوابق مذکور منوط به پرداخت حق بیمه متعلقه در مهلت مقرر یاد شده میباشد در غیر اینصورت احتساب سوابق مورد نظر بر اساس تقاضای مجدد و تجدید محاسبه حق بیمه طبق ضوابط جاری مقرر امکان پذیر خواهد بود.

