



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ & ΚΟΙΝ. ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ  
ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ  
ΕΛΕΥΘΕΡΩΝ ΕΠΑΓΓ/ΤΙΩΝ  
(ΟΑΕΕ)

ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ ΑΣΦ. ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ  
Δ/ΝΣΗ: ΕΣΟΔΩΝ  
ΤΜΗΜΑ: ΕΣΟΔΩΝ  
ΤΑΧ. Δ/ΝΣΗ: ΣΑΤΩΒΡΙΑΝΔΟΥ 18  
ΠΛΗΡΟΦ: ΑΛ. ΧΑΛΚΙΩΤΟΥ  
ΤΗΛΕΦ: 210 5285617  
FAX: 210 5285599

ΑΘΗΝΑ 31/1/2012  
ΑΡΙΘ. ΠΡΩΤ.: ΔΙΕΣ/Φ6/1/8858

ΠΡΟΣ: ΑΠΟΔΕΚΤΕΣ ΠΙΝΑΚΑ Α΄

**ΕΓΚΥΚΛΙΟΣ: 4**

**ΘΕΜΑ:** «Κατάταξη ασφαλισμένων πρώην ΤΣΑ σε ασφαλιστικές κατηγορίες ΟΑΕΕ (άρθρο 52 του Ν 3996/2011 (ΦΕΚ 170<sup>Α</sup>/5-8-2011))».

Σύμφωνα με τη διάταξη της παρ. 11 του άρθρου 37 του ΠΔ 258/05, τα πρόσωπα που μέχρι την έναρξη ισχύος του Π.Δ. 258/05 (ήτοι μέχρι 31/12/20006), είχαν διανύσει χρόνο ασφάλισης στο ΤΣΑ κατατάχθηκαν για το σύνολο του παρελθόντα χρόνου (πρώην ΤΣΑ) στην 3<sup>η</sup> ασφαλιστική κατηγορία και δικαιούνται τις αντίστοιχες παροχές της κατηγορίας αυτής.

Σύμφωνα με τις νέες διατάξεις των παρ. 1 και 3 του άρθρου 52 του Ν.3996/2011 (ΦΕΚ 170<sup>Α</sup>/5-8-2011): «Τα πιο πάνω πρόσωπα, ασφαλισμένοι του Ο.Α.Ε.Ε., έχουν δικαίωμα να καταταγούν, για το σύνολο ή μέρος του χρόνου ασφάλισής τους στο πρώην ΤΣΑ, στην 5<sup>η</sup> ασφαλιστική κατηγορία του ΟΑΕΕ, όπως ισχύει κάθε φορά, και να δικαιωθούν τις αντίστοιχες παροχές, **εφόσον καταβάλλουν ειδική εισφορά για κάθε έτος ασφάλισής τους, ίση με διακόσια πενήντα (250) ευρώ.** ..... Κατ' εξαίρεση οι διατάξεις του άρθρου αυτού έχουν εφαρμογή και για τα πρόσωπα που συνταξιοδοτήθηκαν από 1/1/2011 μέχρι τη δημοσίευση του νόμου (ημερομηνία δημοσίευσης του Νόμου 5/8/2011) καθώς και για όσους συνταξιοδοτηθούν αργότερα αλλά η έναρξη της συνταξιοδότησής τους εμπίπτει στο διάστημα αυτό.»

Για την ομοιόμορφη εφαρμογή των διατάξεων από τις Περιφερειακές Υπηρεσίες του Οργανισμού, δίνονται οι πιο κάτω διευκρινήσεις:

1. Το δικαίωμα ανακατάταξης μπορούν να ασκήσουν μόνο «παλαιοί» ασφαλισμένοι που:

- Είναι ενεργοί ή έχουν διακόψει και έχουν πραγματοποιήσει χρόνο ασφάλισης στο πρώην ΤΣΑ.

Το δικαίωμα, στις περιπτώσεις αυτές, μπορεί να ασκηθεί, οποτεδήποτε, μέχρι την ημερομηνία υποβολής συνταξιοδοτικού αιτήματος.

- Είναι υποψήφιοι συνταξιούχοι ή συνταξιούχοι, εφόσον η έναρξη συνταξιοδότησής τους εμπίπτει στο χρονικό διάστημα 1/1/2011 έως 5/8/2011 (ημερομηνία δημοσίευσης του Νόμου) και έχουν πραγματοποιήσει χρόνο ασφάλισης στο πρώην ΤΣΑ.
2. Η κατάταξη γίνεται στην 5<sup>η</sup> ασφαλιστική κατηγορία ΟΑΕΕ και η άσκηση του δικαιώματος είναι προαιρετική.
  3. Προβλέπεται ειδική εισφορά για κάθε έτος ασφάλισης 250 € και δεν προβλέπεται από τη διάταξη μελλοντική αύξηση του ποσού.
  4. Η ανακατάταξη γίνεται για ακέραια έτη ασφάλισης. Το χρονικό διάστημα που υπολείπεται μετά τον υπολογισμό των ατέραιων ετών παραμένει στην 3<sup>η</sup> ασφαλιστική κατηγορία και τίθεται πάντα στο τέλος της ασφάλισης. Χρονικό διάστημα μικρότερο του έτους δεν ανακατατάσσεται.
  5. Ο ασφαλισμένος-συνταξιούχος μπορεί να ζητήσει ανακατάταξη για όλο το χρόνο που πραγματοποίησε στην ασφάλιση του πρώην ΤΣΑ ή για μέρος αυτού. Στην περίπτωση που επιθυμεί την ανακατάταξη μέρους του χρόνου επιλέγει το ακριβές χρονικό διάστημα που θα ανακαταταγεί. Χρονικό διάστημα που δεν ανακατατάσσεται παραμένει στην 3<sup>η</sup> ασφαλιστική κατηγορία.
  6. Το δικαίωμα της ανακατάταξης παρέχεται σε ασφαλισμένους - συνταξιούχους που έχουν ήδη εξοφλήσει τις τακτικές ασφαλιστικές εισφορές του χρονικού διαστήματος που ζητούν να ανακαταταγεί (πρώην ΤΣΑ). Σε ασφαλισμένους που έχουν ρυθμίσει τις οφειλές του αιτούμενου διαστήματος, ανακατατάσσεται μόνο το διάστημα που αντιστοιχεί στις καταβληθείσες – μέχρι την ημερομηνία του αιτήματος - δόσεις.

### **ΠΡΟΣΟΧΗ:**

Η μη καταβολή μέρους ή του συνόλου της ειδικής εισφοράς δεν επηρεάζει τη χορήγηση ταμειακής ενημερότητας, η οποία θα κρίνεται από την εξόφληση ή μη όλων των απαιτητών τακτικών εισφορών, κατά τα γνωστά.

### **Παραδείγματα:**

- Χρόνος ασφάλισης πρώην ΤΣΑ 1/8/1991 – 31/12/2006 = 15 έτη και 5 μήνες. Ζητείται ανακατάταξη όλου του χρόνου. Ανακατατάσσονται 15 έτη. Συγκεκριμένα: 8<sup>ος</sup> /1991-7<sup>ος</sup>/2006 στην 5<sup>η</sup> ασφαλιστική κατηγορία και 8<sup>ος</sup> / 2006-12<sup>ος</sup> /2006 στην 3<sup>η</sup> ασφαλιστική κατηγορία (το μη ανακαταταγέν χρονικό διάστημα παραμένει στο τέλος της ασφάλισης).
- Στο ίδιο παράδειγμα ζητείται ανακατάταξη χρονικού διαστήματος 8<sup>ος</sup> /1991-7<sup>ος</sup> /1996 (πέντε έτη). Ανακατατάσσεται 8<sup>ος</sup>/1991-7<sup>ος</sup>/1996 στην 5<sup>η</sup> ασφαλιστική κατηγορία και παραμένει στην 3<sup>η</sup> ασφαλιστική κατηγορία το διάστημα 8<sup>ος</sup> /1996-12<sup>ος</sup> /2006. Έστω ότι ζητείται ανακατάταξη χρονικού διαστήματος 1<sup>ος</sup> /2000 - 12<sup>ος</sup> /2001. Οι κατηγορίες διαμορφώνονται ως

εξής: 8<sup>ος</sup> /1991 – 12<sup>ος</sup> /1999 στην 3<sup>η</sup> ασφαλιστική κατηγορία, 1<sup>ος</sup> / 2000 – 12<sup>ος</sup> / 2001 στην 5<sup>η</sup> και 1<sup>ος</sup> / 2002 – 12<sup>ος</sup> / 2006 στην 3<sup>η</sup>.

➤ Χρόνος ασφάλισης 1/3/2006-31/12/2006. Δε συμπληρώνεται ακέραιο έτος, οπότε δε γίνεται ανακατάταξη.

➤ Χρόνος ασφάλισης 1/1/2000-31/10/2002 (διακοπή της ασφάλισης πριν την 31/12/2006). Ζητείται αναγνώριση δύο (2) ετών, συγκεκριμένα: 1<sup>ος</sup> /2000-12<sup>ος</sup> /2001. Ανακατατάσσεται στη 5<sup>η</sup> ασφαλιστική κατηγορία το διάστημα 1<sup>ος</sup> / 2000 – 12<sup>ος</sup> /2001 και παραμένει στην 3<sup>η</sup> ασφαλιστική κατηγορία χρονικό διάστημα 1<sup>ος</sup> 2002-12<sup>ος</sup> /2002.

## ΤΡΟΠΟΙ ΚΑΤΑΒΟΛΗΣ ΤΗΣ ΕΙΣΦΟΡΑΣ

Με την αριθ.Φ10035/24424/877/11-11-2011 Υπουργική Απόφαση (ΦΕΚ 2693Α/11-11-2011) ορίστηκε ο τρόπος και η διαδικασία είσπραξης της ειδικής εισφοράς της παρ. 1 του άρθρου 52 του Ν 3996/2011 και συγκεκριμένα:

### A. Ενεργοί Ασφαλισμένοι

Η εν λόγω εισφορά δύναται να καταβληθεί :

- 1) **Εφάπαξ με έκπτωση 15%** επί του συνόλου της οφειλής, εντός τριμήνου από την παραλαβή της απόφασης για ανακατάταξη.
- 2) **Σε ισόποσες διμηνιαίες δόσεις ο αριθμός των οποίων δεν μπορεί να υπερβαίνει τον αριθμό των ετών ανακατάταξης.** . Η πρώτη δόση καταβάλλεται εντός τριμήνου από την παραλαβή της σχετικής απόφασης, κάθε δε επόμενη δόση μέχρι το τέλος του δεύτερου μήνα από την εξόφληση της προηγούμενης δόσης.

Παράδειγμα:

Χρόνος ασφάλισης στο πρώην ΤΣΑ 1/8/1990-31/12/2006. Ζητείται ανακατάταξη όλου του χρόνου. Ανακατατάσσονται 16 έτη. Χρονικό διάστημα: 1/8/1990-31/7/2006.

Οφειλή:  $16 \times 250 \text{ €} = 4.000 \text{ €}$  , ήτοι 16 διμηνιαίες δόσεις των 250 € έκαστη.

- 3) Στην περίπτωση που ασφαλισμένος επιθυμεί, μπορεί να ζητήσει, τη **μείωση, κατά το ήμισυ, του αριθμού των διμηνιαίων δόσεων, οπότε παρέχεται έκπτωση 5%** επί του συνόλου της οφειλής. Το δικαίωμα μείωσης των δόσεων ασκείται μόνο κατά την υποβολή του αρχικού αιτήματος και δεν μπορεί να ασκηθεί ενδιάμεσα. Π.χ.:

1. Στο ανωτέρω παράδειγμα : Οφειλή :  $16 \times 250 \text{ €} = 4.000 \text{ €} - 200 \text{ €} = 3.800 \text{ €}$  δια 8 διμηνιαίες δόσεις = 475 € έκαστη.

2. Έστω ότι ζητείται ανακατάταξη 15 ετών (μονός αριθμός). Ζητείται μείωση στο ήμισυ των δόσεων. Οφειλή :  $15 \times 250 \text{ €} = 3.750 \text{ €} - 187,5 \text{ €} = 3.562,50 \text{ €}$ . Καταβάλλεται ως εξής: 7 διμηνιαίες δόσεις  $\times 475 \text{ €}$  και η τελευταία δόση 237,5 €.

**ΠΡΟΣΟΧΗ:**

1. Ο ασφαλισμένος έχει το δικαίωμα με αίτησή του να ζητήσει τη διακοπή καταβολής των δόσεων και κατά συνέπεια τον περιορισμό των ετών ανακατάταξης. Η αίτηση θα συνοδεύεται από Υπεύθυνη Δήλωση του Ν 1599/1986 στην οποία θα δηλώνει ότι : « **έλαβε γνώση ότι δεν δύναται να ζητήσει εκ νέου την ανακατάταξη του υπόλοιπου χρόνου ή να τον εξοφλήσει μεταγενέστερα**».

Τα έτη ανακατάταξης που, **μετά το αίτημα διακοπής**, δεν εξοφλούνται, παραμένουν στη 3<sup>η</sup> ασφαλιστική κατηγορία και **δε δύναται ο ασφαλισμένος να ζητήσει εκ νέου την ανακατάταξη τους**.

2. Σε περίπτωση που οι δόσεις καταβάλλονται εκπρόθεσμα (χωρίς να έχει υποβληθεί αίτημα διακοπής καταβολής των δόσεων), εφαρμόζονται τα ισχύοντα περί εκπρόθεσμης καταβολής ασφαλιστικών εισφορών, δηλαδή **εισπράττονται τα προβλεπόμενα τέλη καθυστέρησης**.

**Β. Υποψήφιοι συνταξιούχοι**

Σε περίπτωση υποβολής αίτησης συνταξιοδότησης πριν την εξόφληση των παραπάνω δόσεων, το υπολειπόμενο ποσό καταβάλλεται με παρακράτηση του ενός τετάρτου του ποσού της σύνταξης έως την εξόφληση .

Η οφειλή για την ειδική εισφορά ανακατάταξης συμπεριλαμβάνεται για τον υπολογισμό του ανωτάτου ορίου 15.000 € που δύναται να παρακρατηθεί από τη σύνταξη, σύμφωνα με τη διάταξη του άρθρου 43 του Ν 3996/2011.

**Γ. Συνταξιούχοι**

Για τα πρόσωπα που έχουν συνταξιοδοτηθεί από 1/1/2011-5/8/2011 καθώς και για όσους θα συνταξιοδοτηθούν αργότερα, αλλά η έναρξη της συνταξιοδότησή τους εμπίπτει στο ως άνω διάστημα, η ειδική εισφορά καταβάλλεται :

α) Εφάπαξ με έκπτωση 15% επί του συνόλου της οφειλής εντός τριμήνου από την παραλαβή της απόφασης για ανακατάταξη.

β) Με παρακράτηση του ενός τετάρτου του ποσού της σύνταξης έως την εξόφληση.

**ΕΝΕΡΓΕΙΕΣ-ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ**

Σε κάθε περίπτωση ο ασφαλισμένος θα υποβάλλει Αίτηση – Υπεύθυνη Δήλωση (συνημμένο υπόδειγμα) στο Περιφερειακό Τμήμα ΟΑΕΕ που ανήκει. Ο αρμόδιος υπάλληλος θα τον ενημερώνει για το συνολικό χρόνο που έχει διανύσει στο πρώην ΤΣΑ έως 31/12/2006, έτσι ώστε

στην αίτηση να ορίζεται ακριβώς το χρονικό διάστημα που επιθυμεί να λογιστεί ως ανακατατασσόμενο, καθώς και ο τρόπος εξόφλησης που επιλέγει (εφάπαξ, σε διμηνιαίες δόσεις ή μείωση κατά το ήμισυ του αριθμού των διμηνιαίων δόσεων).

Το Περιφερειακό Τμήμα ΟΑΕΕ διαβιβάζει το αίτημα, κατά περίπτωση, ως εξής:

**- Στο Τμήμα Ασφάλισης και Εσόδων της οικείας Περιφερειακής Δ/νσης εάν ο αιτών είναι ενεργός ασφαλισμένος ή έχει διακόψει χωρίς να έχει υποβάλει αίτημα συνταξιοδότησης.**

Το αίτημα συνοδεύεται από τον ασφαλιστικό φάκελο και έγγραφη ενημέρωση, από την οποία θα προκύπτουν : ο συνολικός χρόνος ασφάλισης στο πρώην ΤΣΑ, το χρονικό διάστημα για το οποίο ζητείται ανακατάταξη, η εξόφληση ή όχι του χρονικού διαστήματος που ζητείται να ανακαταταγεί καθώς και η ύπαρξη ενεργής ρύθμισης που, ενδεχομένως, συμπεριλαμβάνει μέρος ή ολόκληρο το αιτούμενο διάστημα.

Το Τμήμα Ασφάλισης και Εσόδων, εκδίδει την απόφαση ανακατάταξης (ως συνημμένο υπόδειγμα) και την αποστέλλει συστημένη στον ενδιαφερόμενο.

Ο φάκελος του ασφαλισμένου επιστρέφει στο Περιφερειακό Τμήμα. Η εξόφληση ή η καταβολή των δόσεων θα γίνεται με γραμμάτιο είσπραξης και θα απεικονίζονται στα διαχειριστικά στοιχεία του Τμήματος ως «Κλάδος Σύνταξης» με ένδειξη «Ανακατάταξη ΤΣΑ».

**- Στο Τμήμα Συντάξεων της οικείας Δ/νσης αν ο αιτών είναι υποψήφιος συνταξιούχος ή συνταξιούχος.** Στις περιπτώσεις των υποψηφίων συνταξιούχων το αίτημα συνοδεύεται κατά τα γνωστά από τον ατομικό φάκελο και Πιστοποιητικό Προσδιορισμού Χρόνου Ασφάλισης.

Η απόφαση ανακατάταξης θα εκδίδεται από το Τμήμα Ασφάλισης και Εσόδων με τη διαδικασία που ακολουθείται για τις αναγνωρίσεις χρόνου.

Αιτήματα που έχουν υποβληθεί και εκκρεμούν θα πρέπει να εξεταστούν κατά προτεραιότητα.

Η εγκύκλιος συνοδεύεται από ένα έντυπο αίτησης για ασφαλισμένους, ένα έντυπο αίτησης για συνταξιούχους-υποψήφιους συνταξιούχους και ένα έντυπο απόφασης. Τα έντυπα θα αναρτηθούν τόσο στο site του Οργανισμού όσο και στην εφαρμογή εντύπων ΟΑΕΕ.

Παρακαλούμε για την πιστή εφαρμογή των ανωτέρω.

Του παρόντος να λάβει ενυπόγραφα γνώση το προσωπικό της Υπηρεσίας σας.

Συν/να:3 υποδείγματα.

**Η ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ**

**Γ.ΚΩΤΙΔΟΥ**

**Ακριβές Αντίγραφο  
Η ΠΡ/ΝΗ ΤΜ. ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑΣ**

**I. ΜΑΡΙΑ**



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ & ΚΟΙΝ. ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ  
ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ  
ΕΛΕΥΘΕΡΩΝ ΕΠΑΓΓ/ΤΙΩΝ  
(ΟΑΕΕ)

ΔΙΑΤΗΡΗΤΕΟ ΜΕΧΡΙ.....

...../...../20.....

ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ.....

ΠΡΟΣ: .....

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:.....

.....

ΤΜΗΜΑ:.....

.....

ΤΑΧ. Δ/ΝΣΗ:.....

.....

ΤΗΛ.:.....

ΚΟΙΝ: .....

E-MAIL:.....

.....

FAX:.....

Συν/να: 1 ατομικός φάκελος

### ΑΠΟΦΑΣΗ ΑΝΑΚΑΤΑΤΑΞΗΣ

Του ασφαλισμένου ..... (ΕΑΜ:.....)

σύμφωνα με της διατάξεις του άρθρου 52 του Ν 3996/2011.

Έχοντας υπόψη της διατάξεις:

- 1, Τις διατάξεις του Ν.2676/99 περί σύστασης ΟΑΕΕ
2. Της διατάξεις της παρ. 11 του άρθρου 37 του ΠΔ 258/05.
3. Της διατάξεις του άρθρου 52 του Ν 3996/2011.
4. Την αριθ.πρ. ....αίτηση του ασφαλισμένου για την ανακατάταξη διανυθέντος μέχρι 31/12/2006 χρόνου στο πρώην ΤΣΑ, ως και τα λοιπά δικαιολογητικά που υπάρχουν στον ατομικό φάκελο.
5. Σκεφθέντες κατά νόμο:  
Επειδή ο ανωτέρω πληροί της προϋποθέσεις ανακατάταξης του χρονικού διαστήματος από.....μέχρι..... σύμφωνα με της διατάξεις του άρθρου 52 του Ν 3996/2011.

### Αποφασίζουμε

Την ανακατάταξη του χρονικού διαστήματος από .....  
μέχρι.....του ασφαλισμένου .....  
.....ΕΑΜ.....)

Η οφειλή από την ανακατάταξη ανέρχεται στο ποσό των #.....# €  
(ολογράφως.....) ως  
η όπισθεν αναλυτική εκκαθάριση του λογαριασμού.

## Εκκαθάριση Λογαριασμού

Χρονικό διάστημα..... Έτη.....χ.....€ = .....€

Η εξόφληση της παραπάνω οφειλής γίνεται:

➤ **Με εφάπαξ καταβολή με έκπτωση 15%**Ασφαλισμένοι- Συνταξιούχοι-Υποψήφιοι συνταξιούχοι

Οφειλή.....(15%) = .....€

(εντός 3 μηνών από την κοινοποίηση της απόφασης)

➤ **Τμηματικά**Ασφαλισμένοι**Σε..... διμηνιαίες δόσεις.....€ έκαστη.**

Η πρώτη δόση καταβάλλεται εντός 3 μηνών από την παραλαβή της παρούσης, κάθε δε επόμενη δόση μέχρι το τέλος του δεύτερου μήνα από την εξόφληση της προηγούμενης.

Σε περίπτωση εκπρόθεσμης καταβολής δόσης το ποσό αυτής, επιβαρύνεται με τα πρόσθετα τέλη που προβλέπονται για τις καθυστερούμενες εισφορές.

Σε περίπτωση υποβολής αίτησης συνταξιοδότησης πριν την εξόφληση των παραπάνω δόσεων, το υπολειπόμενο ποσό καταβάλλεται με παρακράτηση του ενός τετάρτου του ποσού της σύνταξης έως την εξόφληση.

**Μείωση των δόσεων στο ήμισυ με έκπτωση 5%.**

Οφειλή.....(5%) = .....€

..... διμηνιαίες δόσεις ως εξής:

..... δόσεις των .....€ και μια (1) δόση των .....€

➤ **Με παρακράτηση του ¼ του ποσού της σύνταξης.**Συνταξιούχοι-Υποψήφιοι συνταξιούχοι

.... ΠΡ/Ν... Δ/ΝΣΗΣ

.....



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ & ΚΟΙΝ. ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ  
ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ  
ΕΛΕΥΘΕΡΩΝ ΕΠΑΓΓ/ΤΙΩΝ  
(ΟΑΕΕ)

**ΑΙΤΗΣΗ-ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

(για ανακατάταξη σύμφωνα με της διατάξεις του άρθρου 52 του Ν 3996/2011)

Ο.Α.Ε.Ε.

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ**

ΕΠΩΝΥΜΟ.....

ΟΝΟΜΑ.....

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ.....

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ.....

ΤΑΧ. Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ .....

ΤΑΧ. ΚΩΔΙΚΟΣ.....

ΤΗΛΕΦΩΝΟ.....

**Δ/ΝΣΗ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΣΤΕΓΗΣ**

ΤΑΧ. Δ/ΝΣΗ.....

ΤΑΧ. ΚΩΔΙΚΟΣ.....

ΤΗΛΕΦΩΝΟ.....

ΑΡ.ΜΗΤΡΩΟΥ ΟΑΕΕ.....

ΑΜΚΑ.....

Α.Φ.Μ.....

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΗΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ**

ΑΡ.ΔΕΛΤΙΟΥ.....

ΗΜΕΡ.ΕΚΔΟΣΗΣ.....

ΕΚΔΟΥΣΑ ΑΡΧΗ.....

<b><u>ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ</u></b>
ΑΡΙΘ.ΠΡΩΤ.:
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:
ΣΥΝ/ΝΑ:

ΤΜΗΜΑ.....

**ΠΑΡΑΚΑΛΩ**, όπως προβείτε στην ανακατάταξη του χρονικού διαστήματος από.....έως..... που έχω διανύσει στο πρώην ΤΣΑ, στην 5<sup>η</sup> ασφαλιστική κατηγορία ΟΑΕΕ, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 52 του Ν 3996/2011.

Η οφειλή που θα προκύψει θα εξοφληθεί:

- Εφάπαξ
- Σε διμηνιαίες δόσεις
- Με μείωση των διμηνιαίων δόσεων

**ΔΗΛΩΝΩ** ότι, ενημερώθηκα πως:

- Ο συνολικός χρόνος ασφάλισης στο πρώην ΤΣΑ είναι ..... έτη και ..... μήνες.
- Η ανακατάταξη γίνεται για ακέραια έτη ασφάλισης. Χρονικό διάστημα μικρότερο του έτους δεν ανακατατάσσεται.

Ο/Η ΑΙΤΩΝ.....

(ΥΠΟΓΡΑΦΗ – ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ)



**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ**

Η εξόφληση της οφειλής από ανακατάταξη εξοφλείται ως εξής:

- Με εφάπαξ καταβολή εντός 3 μηνών από την ημερομηνία παραλαβής της απόφασης οπότε παρέχεται έκπτωση 15%.
- Τμηματικά σε διμηνιαίες δόσεις. Σε περίπτωση που ο ασφαλισμένος επιθυμεί τη μείωση των δόσεων στο ήμισυ παρέχεται έκπτωση 5%. Η πρώτη δόση καταβάλλεται εντός 3 μηνών από την παραλαβή της απόφασης, κάθε δε επόμενη δόση μέχρι το τέλος του δεύτερου μήνα από την εξόφληση της προηγούμενης.
- Σε περίπτωση εκπρόθεσμης καταβολής δόσης το ποσό αυτής, επιβαρύνεται με τα πρόσθετα τέλη που προβλέπονται για τις καθυστερούμενες εισφορές.
- Σε περίπτωση υποβολής αίτησης συνταξιοδότησης πριν την εξόφληση των παραπάνω δόσεων, το υπολειπόμενο ποσό καταβάλλεται με παρακράτηση του ενός τετάρτου του ποσού της σύνταξης έως την εξόφληση.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ & ΚΟΙΝ. ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ  
ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ  
ΕΛΕΥΘΕΡΩΝ ΕΠΑΓΓ/ΤΙΩΝ  
(ΟΑΕΕ)

**ΑΙΤΗΣΗ-ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

(για ανακατάταξη σύμφωνα με της διατάξεις του άρθρου 52 του Ν 3996/2011)

Ο.Α.Ε.Ε.

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΥΝΤΑΞΙΟΥΧΟΥ**

ΕΠΩΝΥΜΟ.....

ΟΝΟΜΑ.....

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ.....

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ.....

ΤΑΧ. Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ .....

ΤΑΧ. ΚΩΔΙΚΟΣ.....

ΤΗΛΕΦΩΝΟ.....

Α.Μ. ΣΥΝ/ΧΟΥ.....

Α.Μ. ΟΑΕΕ .....

Α.Φ.Μ.....

ΑΜΚΑ.....

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΗΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ**

ΑΡ.ΔΕΛΤΙΟΥ.....

ΗΜΕΡ.ΕΚΔΟΣΗΣ.....

ΕΚΔΟΥΣΑ ΑΡΧΗ.....

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ**

ΑΡΙΘ.ΠΡΩΤ.:

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:

ΣΥΝ/ΝΑ:

ΤΜΗΜΑ.....

**ΠΑΡΑΚΑΛΩ**, όπως προβείτε στην ανακατάταξη του χρονικού διαστήματος από.....έως..... που έχω διανύσει στο πρώην ΤΣΑ, στην 5<sup>η</sup> ασφαλιστική κατηγορία ΟΑΕΕ, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 52 του Ν 3996/2011. Η οφειλή που θα προκύψει θα εξοφληθεί:

- Εφάπαξ
- Με παρακράτηση από τη σύνταξη (1/4 της σύνταξης)

**ΔΗΛΩΝΩ** ότι, ενημερώθηκα πως:

- Ο συνολικός χρόνος ασφάλισης στο πρώην ΤΣΑ είναι ..... έτη και ..... μήνες.
- Η ανακατάταξη γίνεται για ακέραια έτη ασφάλισης. Χρονικό διάστημα μικρότερο του έτους δεν ανακατατάσσεται.

Ο/Η ΑΙΤΩΝ.....

(ΥΠΟΓΡΑΦΗ-ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ)