



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

**ΑΙΤΗΣΗ**

(για υπαγωγή στη ρύθμιση «Ν.2556/1997»)

**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.....

ΠΡΟΣ: Ο.Α.Ε.Ε.  
ΤΜΗΜΑ.....

Παρακαλώ, όπως με υπαγάγετε στη ρύθμιση «Ν.2556/97».

Επιθυμώ να εξοφλήσω την οφειλή μου:

Σε .....δόσεις

Συνημμένα υποβάλλω:

- 1.Βεβαίωση .....
- 2.....
- 3.....
- 4.....
- 5.....
- 6.....

Ο/Η ΑΙΤ.....  
(ΥΠΟΓΡΑΦΗ-ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ)

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ
ΑΡΙΘ.ΠΡΩΤ.:
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:



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

ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ

Δ/ΝΣΗ:

ΤΜΗΜΑ:

ΤΑΧ. Δ/ΝΣΗ:

ΠΛΗΡΟΦ:

ΤΗΛΕΦ:

FAX:

.....201.....

Αριθ.πρωτ.:.....

**ΑΠΟΦΑΣΗ ΥΠΑΓΩΓΗΣ ΣΤΗ ΡΥΘΜΙΣΗ «Ν.2556/1997»**

Επώνυμο:

Όνομα :

Πατρ/μο:

Δ/νση :

ΕΑΜ :

Α.Μ.Κ.Α :

Α.Φ.Μ. :

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του Ν.2556/97 άρθρου 7 παρ.2 (ΦΕΚ Α' 270/24-12-1997).
2. Τις διατάξεις της αριθμ. Φ14/οικ 333 Υ.Α (ΦΕΚ Β' 272/18-3-1997).
3. Τις διατάξεις του ΠΔ 258/05 και ΠΔ 154/06.
4. Την αριθ.πρ..... αίτηση του ασφαλισμένου.
5. Την αριθ.πρ .....βεβαίωση .....
6. Τα στοιχεία της ασφαλιστικής μερίδας.

**Αποφασίζουμε**

- α) Την ρύθμιση των καθυστερούμενων ασφαλιστικών εισφορών έως 31/12/2013 και
- β) Την αναστολή καταβολής και ρύθμισης των εισφορών χρονικού διαστήματος από 01/01/2014 έως 30/06/2014.

Συνολικό ύψος οφειλής:.....€ ( ολογράφως.....)

..... .€)

σε.....δόσεις.

..... ΠΡ/Ν.....

.....

## **ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ**

- Οι οφειλές έως 31/12/2013 επιβαρύνονται με νόμιμες προσαυξήσεις υπολογισμένες κατά την ημερομηνία αυτή (31/12/2013).
- Οι εισφορές Α' εξαμήνου 2014 ρυθμίζονται χωρίς επιβαρύνσεις.
- Το σύνολο της οφειλής ρυθμίζεται σε μηνιαίες δόσεις που καταβάλλονται εντός των Περιφερειακών Τμημάτων.
- Κατά τη διάρκεια της ρύθμισης επιτρέπεται η καθυστέρηση καταβολής κάθε δόσης έως τρεις (3) μήνες.  
Για τον χρόνο καθυστέρησης το ποσό των δόσεων επιβαρύνεται με τις νόμιμες προσαυξήσεις.

### **Απώλεια δικαιώματος συνέχισης της ρύθμισης.**

Απώλεια του δικαιώματος συνέχισης της ρύθμισης επέρχεται στις περιπτώσεις :

- Μη καταβολής ή μη εμπρόθεσμης καταβολής τρεχουσών εισφορών από τα τέλη της περιόδου αναστολής και μέχρι τη λήξη της ρύθμισης.
- Καταβολής δόσης πέραν των τριών μηνών.

**ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΠΟΠΛΗΡΩΜΗΣ ΔΟΣΕΩΝ ΡΥΘΜΙΣΗΣ**

<b>A/A ΔΟΣΗΣ</b>	<b>ΗΜ.ΕΜΠΡΟΘΕΣΜΗΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ ΔΟΣΗΣ ΕΩΣ:</b>	<b>ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΠΛΗΡΩΜΗΣ ΔΟΣΗΣ ΕΩΣ:</b>	<b>ΠΡΟΣΑΥΞΗΣΗ ΔΟΣΗΣ ΑΠΟ:</b>
1 <sup>η</sup>			
2 <sup>η</sup>			
3 <sup>η</sup>			
4 <sup>η</sup>			
5 <sup>η</sup>			
6 <sup>η</sup>			
7 <sup>η</sup>			
8 <sup>η</sup>			
9 <sup>η</sup>			
10 <sup>η</sup>			
11 <sup>η</sup>			
12 <sup>η</sup>			
13 <sup>η</sup>			
14 <sup>η</sup>			
15 <sup>η</sup>			
16 <sup>η</sup>			
17 <sup>η</sup>			
18 <sup>η</sup>			
19 <sup>η</sup>			
20 <sup>η</sup>			
21 <sup>η</sup>			
22 <sup>η</sup>			
23 <sup>η</sup>			
24 <sup>η</sup>			