



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
 ΙΔΡΥΜΑ  
**ΙΚΑ**  
 ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ  
 ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ

ΕΝΙΑΙΟ ΤΑΜΕΙΟ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΜΙΣΘΩΤΩΝ

**ΔΙΟΙΚΗΣΗ**

ΓΕΝ. Δ/ΝΣΗ ΑΣΦ/ΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ  
 ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ – ΕΣΟΔΩΝ  
**ΤΜΗΜΑ ΕΙΔΙΚΩΝ ΘΕΜΑΤΩΝ &  
 ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΩΝ**

Πληροφορίες : Μ. Προδρομίδου  
 Αριθ. Τηλεφώνου : 210 52 15 261  
 Ταχ. Διεύθυνση : Αγ. Κωνσταντίνου 8  
 102 41 ΑΘΗΝΑ  
 FAX : 210 52 23 228  
 E-mail : [asfika@ika.gr](mailto:asfika@ika.gr)

Αθήνα 21/7/2015

Αριθμ. Πρωτ.  
 Α34/270/9

**ΕΞ. ΕΠΕΙΓΟΥΣΑ  
 ΕΓΚΥΚΛΙΟΣ: 34**

**ΠΡΟΣ:**

Όλα τα Υποκαταστήματα και  
 Παραρτήματα του Ι.Κ.Α.-Ε.Τ.Α.Μ.

**ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ :**

Ως ο συνημμένος Πίνακας Διανομής

**ΘΕΜΑ:** «Χορήγηση νέας προθεσμίας ενός έτους για αναγνώριση του εκτός υπηρεσίας χρόνου επαναπροσληφθέντων με τις διατάξεις των παρ.7 του άρθρου 25 του Ν.2190/94, 25 του άρθρου 14 του Ν.2266/94 και 4 του άρθρου 3 του Ν.2349/95».

**ΣΧΕΤ.:** Εγκύκλιοι : 67/95, 57/96, 15/07 & 12/01.

Γενικά Έγγραφα: Τ01/652/55/28-9-98, Α34/270/03-08-07 & Α34/270/28-09-09.

Σας κοινοποιούμε τις διατάξεις του άρθρου 23, του Ν. 4331/2015 (Φ.Ε.Κ.69/τΑ'02-07-2015) με θέμα «Μέτρα για την ανακούφιση των Ατόμων με Αναπηρία (ΑμεΑ), την απλοποίηση της λειτουργίας των Κέντρων Πιστοποίησης Αναπηρίας (Κ.Ε.Π.Α.), την καταπολέμηση της εισφοροδιαφυγής και συναφή ασφαλιστικά ζητήματα και άλλες διατάξεις» και σας παρέχουμε τις ακόλουθες οδηγίες για την εφαρμογή τους:

Ως γνωστόν, με τις διατάξεις των παρ.7 του άρθρου 25 του Ν. 2190/94 (Α'68), 25 του άρθρου 14 του Ν.2266/94 (Α'218) και 4 του άρθρου 3 του Ν.2349/95 (Α'224) δόθηκε η δυνατότητα στα πρόσωπα που επαναπροσλήφθηκαν με τους ανωτέρω νόμους και είχαν υπηρετήσει ως συμβασιούχοι σε δημόσιες Υπηρεσίες, Ν.Π.Δ.Δ., δημόσιες επιχειρήσεις, δημόσιους Οργανισμούς, κ.τ.λ., να αναγνωρίσουν, με αίτησή τους (εντός ορισμένης προθεσμίας, που αρχικά ορίστηκε εξάμηνη από την επαναπρόσληψη και εν συνεχεία προθεσμία ενός έτους) τον εκτός υπηρεσίας χρόνο, ως συντάξιμο από τους ασφαλιστικούς οργανισμούς στους οποίους υπάγονταν πριν από την απόλυσή τους, εφόσον δεν συνέπιπτε με χρόνο ασφάλισης σε οποιονδήποτε άλλο ασφαλιστικό φορέα.

Στη συνέχεια, με τις διατάξεις της παρ.11 του άρθρου 3 του Ν.2320/95 και του άρθρου 4 του Ν.2399/96, παρατάθηκε η προθεσμία υποβολής σχετικών αιτημάτων μέχρι την 31 Δεκεμβρίου 1996, ενώ με τις διατάξεις του Ν.3518/06 δόθηκε νέα εξάμηνη προθεσμία μέχρι την 21/6/07.

Με τις κοινοποιούμενες διατάξεις χορηγείται νέα προθεσμία ενός (1) έτους, η οποία αρχίζει από ημερομηνία δημοσίευσης του νόμου, ήτοι 2/7/2015, και λήγει την 2/7/2016.

Κατά τα λοιπά ουδεμία τροποποίηση επέρχεται στις σχετικές διατάξεις και επομένως για την διεκπεραίωση των σχετικών αιτημάτων είναι εφαρμοστέες οι οδηγίες που έχουν δοθεί με την Εγκύκλιο 67/95 και 12/01, τόσο ως προς την χειρόγραφη διαδικασία έκδοσης της αναγνωριστικής απόφασης, όσο και ως προς την παρακολούθηση της καταβολής των δόσεων και της απεικόνισης του χρόνου ασφάλισης.

Τέλος, είναι γνωστό ότι, οι αναφερόμενες στο θέμα διατάξεις αναφέρονται σε δυνατότητα ασφάλισης όχι μόνο στον κλάδο κύριας σύνταξης αλλά και στον κλάδο επικουρικής ασφάλισης, με χωριστό αίτημα σε κάθε ασφαλιστικό οργανισμό ή κλάδο.

**Συν/να: 9 φύλλα**

**Η ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΤΡΙΑ  
ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ**

**ΧΑΡΙΚΛΕΙΑ ΓΛΟΝΤΑΚΗ**

**ΑΚΡΙΒΕΣ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ  
Η ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ  
ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑΚΗΣ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ  
& ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ**

<b>ΠΙΝΑΚΑΣ ΔΙΑΝΟΜΗΣ</b>
-------------------------

<b>1.</b>	<b>Γραφείο κ. Διοικητή</b>
<b>2.</b>	<b>Γραφείο κ.κ. Υποδιοικητών</b>
<b>3.</b>	<b>Γραφείο κ.κ. Γενικών Διευθυντών</b>
<b>4.</b>	<b>Γραφείο κ.κ. Συντονιστών</b>
<b>5.</b>	<b>Υπουργείο Εργασίας, Κοινωνικής Ασφάλισης &amp; Αλληλεγγύης</b> <b>Γενική Γραμματεία Κοινωνικών Ασφαλίσεων</b> <b>Διεύθυνση Κύριας Ασφάλισης Μισθωτών</b> Σταδίου 29, 101 10 Αθήνα
<b>6.</b>	<b>Όλα τα Υπουργεία – Διευθύνσεις Διοικητικού</b> (για άμεση ενημέρωση αυτών και των εποπτευόμενων Υπηρεσιών, Ν.Π.Δ.Δ., Οργανισμών, Δημοσίων Επιχειρήσεων κ.λ.π.)
<b>7.</b>	<b>Επιχειρησιακή Ομάδα Ασφαλιστικών Εισφορών</b> Πατησίων 12, 106 77 Αθήνα
<b>8.</b>	<b>Ομάδα Υποδομών Ηλεκτρονικής Εξυπηρέτησης &amp; Τηλεπικοινωνιακών Υπηρεσιών</b> Πατησίων 12, 106 77 Αθήνα
<b>9.</b>	<b>Επιτροπή Διαχείρισης Ι.Κ.Α. – Ε.Τ.Α.Μ.</b> Πατησίων 12, 106 77 Αθήνα
<b>10.</b>	<b>Επιχειρησιακή Ομάδα Μητρώου</b> Πατησίων 12, 106 77 Αθήνα
<b>11.</b>	<b>Ανάδοχος Ο.Π.Σ./Ι.Κ.Α. – Ε.Τ.Α.Μ.</b> Πατησίων 12, 106 77 Αθήνα
<b>12.</b>	<b>Ε.Τ.Ε.Α. (τ. Ε.Τ.Ε.Α.Μ.)</b> Φιλελλήνων 13-15, 105 57 Αθήνα
<b>13.</b>	<b>Α.Δ.Ε.Δ.Υ.</b> Ψύλλα 2 και Φιλελλήνων, 105 57 Αθήνα
<b>14.</b>	<b>Πανελλήνια Ομοσπονδία Συλλόγων Εργαζομένων Ι.Κ.Α.-Ε.Τ.Α.Μ..</b> Στουρνάρη 30, 104 33 Αθήνα
<b>15.</b>	<b>Πανελλήνια Ομοσπονδία Σωματείων Εργαζομένων Υ.Π.Ε.Χ.Ω.Δ.Ε.</b> Ιπποκράτους 196-198, 114 71 Αθήνα
<b>16.</b>	<b>Πανελλήνιος Σύλλογος Υπαλλήλων Υπουργείου Εμπορικής Ναυτιλίας</b> Ακτής Βασιλειάδη – Πύλη Ε1-Ε2, 185 10 Πειραιάς

**ΑΙΤΗΣΗ****ΠΡΟΣ :**

ΕΠΩΝΥΜΟ : .....

Το .....

Ι.Κ.Α. – Ε.Τ.Α.Μ. ....

ΟΝΟΜΑ : .....

.....

*(Υποκ/μα στην αρμοδιότητα του οποίου υπάγεται  
η υπηρεσία επανόδου)*

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ ή ΣΥΖΥΓΟΥ : .....

Τμήμα Εσόδων

ΟΔΟΣ : .....

**ΘΕΜΑ :** Αναγνώριση του εκτός υπηρεσίας  
χρόνου επαναπροσληφθε .... με τις διατάξεις  
του Ν. .... /..... , ως χρόνου ασφάλισης  
στον κλάδο Συντάξεως του Ι.Κ.Α.-Ε.Τ.Α.Μ.

ΑΡΙΘΜΟΣ : .....

ΠΟΛΗ ή ΧΩΡΙΟ : .....

Παρακαλώ να αναγνωρίσετε ως  
συντάξιμο στον κλάδο κύριας Σύνταξης  
τον εκτός Υπηρεσίας .....

ΤΑΧΥΔΡ. ΚΩΔΙΚΑΣ : .....

ΤΗΛΕΦΩΝΟ : .....

.....  
χρόνο, από ..... /..... / ..... μέχρι .....  
/..... /..... , σύμφωνα με τις διατάξεις  
του Ν. .... /..... , και άρθρου 23 του  
Ν.4331/2015.

Α.Φ.Μ. : .....

Α.Μ.Κ.Α. : .....

Α.Μ.Α. Ι.Κ.Α. – Ε.Τ.Α.Μ. : .....

.....**Αιτ**..........**201**.....

Συνημμένα :

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ (ΚΕΦΑΛΑΙΑ)**

Αν ορίσετε εκπρόσωπο για να καταθέσει την αίτησή σας, συμπληρώστε τα παρακάτω :

ΕΠΩΝΥΜΟ : .....

ΟΝΟΜΑ : .....

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ : .....

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ : .....

ΑΡ. ΔΕΛΤ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ : .....

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ : .....

ΟΔΟΣ – ΑΡΙΘΜ. – Τ.Κ. – ΠΟΛΗ ή ΧΩΡΙΟ : .....

ΤΗΛΕΦΩΝΟ : .....

**ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟ :**

*Εξουσιοδότηση ή πληρεξούσιο ή επικυρωμένο αντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας*

## **ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ πρόσθετα του αιτήματος**

- 1. Υπεύθυνη δήλωση** του ν.1599/86, στην οποία θα δηλώνεται ότι δεν χώρησε ασφάλιση σε άλλον φορέα ασφάλισης κατά τον εκτός Υπηρεσίας χρόνο.
- 2. Ασφαλιστικά βιβλιάρια** (εάν χώρησε ασφάλιση στο Ι.Κ.Α.-Ε.Τ.Α.Μ.) **ή βεβαίωση άλλου φορέα**, εάν κατά τον εκτός Υπηρεσίας χρονικό διάστημα πραγματοποιήθηκε ασφάλιση σ' αυτόν.
- 3. Πιστοποιητικό υπηρεσιακών μεταβολών ή βεβαίωση της Υπηρεσίας** ότι η επαναπρόσληψη πραγματοποιήθηκε με τις προαναφερθείσες διατάξεις.
- 4. Βεβαίωση της Υπηρεσίας** για τις αποδοχές του μήνα υποβολής της αίτησης, οι οποίες υπόκεινται σε κρατήσεις υπέρ Ι.Κ.Α.-Ε.Τ.Α.Μ. κλάδου Συντάξεως ή και Ασθένειας.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
 ΙΔΡΥΜΑ  
**ΙΚΑ**  
 ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ  
 ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ

ΕΝΙΑΙΟ ΤΑΜΕΙΟ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΜΙΣΘΩΤΩΝ

.....ΥΠΟΚ/ΜΑ .....

### ΤΜΗΜΑ ΕΣΟΔΩΝ

Ταχ. Διεύθυνση : .....

Πληροφορίες : .....

Αριθ. τηλεφώνου : .....

FAX : .....

E – mail : .....

....., .... / .... / 20...

Αριθμ. Πρωτ.

.....

**ΘΕΜΑ :** Αναγνώριση του εκτός υπηρεσίας χρόνου τ... ασφαλισμέν...  
 ..... Α.Μ.Α : .....  
 επαναπροσληφθε .... με τις διατάξεις του Ν. .... / .....,  
 ως χρόνου ασφάλισης στον κλάδο Συντάξεως του Ι.Κ.Α.-  
 Ε.Τ.Α.Μ.

### Α Π Ο Φ Α Σ Η

Ο Διευθυντής του ..... Υποκ/τος Ι.Κ.Α. -Ε.Τ.Α.Μ. ....

### Έχοντας υπ' όψη

1. Τις διατάξεις των άρθρων 14 παρ. 8 του Α.Ν. 1846/51 «Περί Κοινωνικών Ασφαλίσεων» και 119 του Κανονισμού Ασφάλισης του Ι.Κ.Α.-Ε.Τ.Α.Μ.
2. Τις διατάξεις των παρ.7 του άρθρου 25 του Ν.2190/94, 25 του άρθρου 14 του Ν.2266/94, 4 του άρθρου 3 του Ν.2349/95 και της με αρ. 45/οικ.982/8-5-95 απόφασης του Υφυπουργού Υγείας Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων.
3. Τις διατάξεις του άρθρου 23 του Ν.4331/2015.
4. Τις εγκυκλίους 67/1995 και 12/2001 και ..... της Διεύθυνσης Ασφάλισης και Εσόδων του Ι.Κ.Α.-Ε.Τ.Α.Μ..
5. Την με αριθμ. πρωτ. .... αίτηση τ... ασφαλισμένου .....  
 ..... Α.Μ.Α : ..... με τα συνημμένα αυτής δικαιολογητικά.
6. Την από ..... / ..... / ..... εισήγηση του Τμήματος Εσόδων.

### Σκεπτόμενοι σύμφωνα με τον νόμο

- Επειδή από τα έγγραφα στοιχεία που προσκόμισε ο/η ανωτέρω ασφαλισμένος/νη προκύπτει ότι:
- α) Περιλαμβάνεται στους επαναπροσληφθέντες με τον Ν. .... / .....,

- σύμφωνα με την υπ' αριθμ. πρωτ. .... / ..... / ..... απόφαση .....
- .....
- β) Παρέμεινε εκτός υπηρεσίας .....
- από ..... / ..... / ..... μέχρι ..... / ..... / .....
- γ) Κατά τον εκτός υπηρεσίας χρόνο ασφαλίστηκε στο .....
- ..... / δεν ασφαλίστηκε σε κανένα Ταμείο.
- δ) Οι υποκείμενες σε κρατήσεις μηνιαίες αποδοχές του/της ανέρχονται την ...../...../.....(ημερομηνία υποβολής της αίτησης) σε .....
- ..... Ευρώ (..... €).
- Επειδή το ασφάλιστρο κλάδου Συντάξεως του Ι.Κ.Α.-Ε.Τ.Α.Μ. κατά την ημέρα υποβολής της αίτησης ανέρχεται σε 20%, επιμεριζόμενο σε 13,33% εις βάρος του εργοδότη και 6,67% εις βάρος του/της ασφαλισμένου/νης.
  - Επειδή με την από...../...../..... αίτησή του/της ζητεί να αναγνωρίσει: στον κλάδο κύριας Συντάξεως του Ι.Κ.Α.-Ε.Τ.Α.Μ. το σύνολο του εκτός Υπηρεσίας χρόνου / μόνο τα από ...../...../..... μέχρι ...../...../..... διάστημα, για το οποίο δεν εχώρησε ασφάλιση σε κανένα φορέα κύριας ασφάλισης, ήτοι .....
  - ..... (.....) ημέρες.
  - - Επειδή, με βάση τα προαναφερθέντα, για κάθε ημέρα αναγνωριζόμενης στο Ι.Κ.Α.-Ε.Τ.Α.Μ. υπηρεσίας οι **ημερήσιες αποδοχές** ανέρχονται σε : μηνιαίες αποδοχές .....
  - ..... Ευρώ (..... €) : **25** =
  - ..... Ευρώ (..... €) ενώ η **ημερήσια εισφορά** ανέρχεται σε :
  - ημερήσιες αποδοχές .....
  - ..... Ευρώ (..... €) X **20%** =
  - Άρα, το σύνολο των οφειλόμενων εισφορών ανέρχεται σε :
  - ημερήσια εισφορά .....
  - ..... Ευρώ (..... €) X .....
  - ..... ημέρες = .....
  - ..... Ευρώ (..... €).
  - Επειδή από τα ανωτέρω συνολικά ποσά, για την αναγνώριση στο Ι.Κ.Α.-Ε.Τ.Α.Μ. ο εργοδότης βαρύνεται με το ποσόν των .....
  - ..... Ευρώ (..... €) και ο/η ασφαλισμένος/νη με το ποσόν των .....
  - ..... Ευρώ (..... €).



**Α Π Ο Φ Α Σ Ι Ζ Ο Υ Μ Ε**

Την αναγνώριση στον/ην ασφαλισμένο/νη .....  
 ..... με Α.Μ.Α. : .....  
 .....  
 ..... (.....) ημερών παραμονής εκτός  
 υπηρεσίας, ως χρόνου ασφάλισης στον κλάδο κύριας Συντάξεως του Ι.Κ.Α.-  
 Ε.Τ.Α.Μ. με καταβολή των εκ Ευρώ .....  
 .....  
 ..... (..... €) εισφορών, από τις οποίες το  
 ποσό των .....  
 ..... Ευρώ (.....€) βαρύνουν τον  
 εργοδότη (τίτλος υπηρεσίας) .....  
 .....  
 και.....  
 ..... Ευρώ (..... €) βαρύνουν τον/την ασφαλισμένο/νη.

**Ο ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ****ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ :**

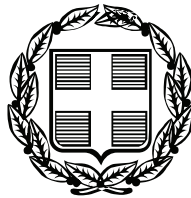
1. κ.....  
 .....  
 .....

Με απόδειξη παραλαβής και την πληροφορία ότι:

- α) Το ποσόν μπορεί να καταβληθεί σε δόσεις ισάριθμες των αναγνωριζόμενων μηνών, της πρώτης καταβαλλόμενης μέχρι το τέλος του επόμενου της κοινοποίησης της αναγνωριστικής απόφασης μήνα, των δε υπόλοιπων στο τέλος κάθε επόμενου μήνα.
  - β) Σε περίπτωση εκπρόθεσμης καταβολής, επιβάλλονται τα προβλεπόμενα πρόσθετα τέλη.
  - γ) Μετά την παρέλευση 24μήνου από την λήξη της προθεσμίας καταβολής της τελευταίας δόσης, επέρχεται απώλεια του δικαιώματος και αναγνωρίζεται μόνο ο χρόνος για τον οποίο καταβλήθηκαν εισφορές εργοδότη και ασφαλισμένου.
  - δ) Σε περίπτωση θεμελίωσης συνταξιοδοτικού δικαιώματος πριν από την ολοσχερή εξόφληση, το υπόλοιπο του ποσού της εξαγοράς καταβάλλεται εφ' άπαξ.
2. Εργοδότη (Δημόσια Υπηρεσία, ΝΠΔΔ, ΝΠΙΔ κ.λ.π.)  
 .....  
 .....  
 .....

Με απόδειξη παραλαβής και την πληροφορία ότι:

- α) Το ποσό της οφειλής πρέπει να καταβληθεί εφ' άπαξ μέχρι το τέλος του τρίτου μήνα από την κοινοποίηση της αναγνωριστικής απόφασης.
  - β) Εάν δεν καταβληθούν οι εργοδοτικές εισφορές εντός της ανωτέρω προθεσμίας, βεβαιώνονται και εισπράττονται κατά την ισχύουσα νομοθεσία του Ι.Κ.Α.-Ε.Τ.Α.Μ..
  - γ) Για την επέλευση των εννόμων αποτελεσμάτων του αναγνωριζόμενου χρόνου απαιτείται η καταβολή και των εργοδοτικών εισφορών. Κατά της παρούσας μπορεί να υποβληθεί από τους ανωτέρω ένσταση, εντός 30 ημερών από την παραλαβή της.
3. Τμήμα Εσόδων του Υποκ/τός μας



# ΕΦΗΜΕΡΙΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ

## ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

ΤΕΥΧΟΣ ΠΡΩΤΟ

Αρ. Φύλλου 69

2 Ιουλίου 2015

ΝΟΜΟΣ ΥΠ' ΑΡΙΘ. 4331

*Μέτρα για την ανακούφιση των Ατόμων με Αναπηρία (ΑμεΑ), την απλοποίηση της λειτουργίας των Κέντρων Πιστοποίησης Αναπηρίας (ΚΕ.Π.Α.), καταπολέμηση της εισφοροδιαφυγής και συναφή ασφαλιστικά ζητήματα και άλλες διατάξεις.*

### Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

Εκδίδομε τον ακόλουθο νόμο που ψήφισε η Βουλή:

#### ΚΕΦΑΛΑΙΟ Α΄ ΜΕΤΡΑ ΑΝΑΚΟΥΦΙΣΗΣ ΓΙΑ ΤΑ ΑΜΕΑ ΚΑΙ ΑΠΛΟΠΟΙΗΣΗ ΤΗΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΤΩΝ ΚΕΝΤΡΩΝ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ (ΚΕ.Π.Α.)

##### Άρθρο 1

**Ένταξη στα προνοιακά προγράμματα οικονομικής ενίσχυσης Ατόμων με Αναπηρία.**

Το άρθρο 46 του ν. 4025/2011 (Α΄ 228) αντικαθίσταται ως εξής:

##### «Άρθρο 46

1. Όσοι ενδιαφέρονται να ενταχθούν στα προνοιακά προγράμματα οικονομικής ενίσχυσης Ατόμων με Αναπηρία, καθώς και οι δικαιούχοι των οποίων η ισχύς των γνωματεύσεων ή πιστοποιητικών αναπηρίας έχει λήξει, εξετάζονται υποχρεωτικά από 1.9.2011 για την πιστοποίηση του βαθμού αναπηρίας τους από τις Υγειονομικές Επιτροπές ΚΕ.Π.Α. για τη χορήγηση ή την παράταση οικονομικής ενίσχυσης ή άλλης προνοιακής παροχής. Η εξέταση αποτελεί προϋπόθεση για τη χορήγηση ή την παράταση οικονομικής ενίσχυσης ή άλλης προνοιακής παροχής.

Για την ένταξη στα προνοιακά προγράμματα οικονομικής ενίσχυσης Ατόμων με Αναπηρία γίνονται δεκτές και οι γνωματεύσεις της Α.ΣΥ.Ε. ή της Α.Ν.Υ.Ε. ή της Α.Α.Υ.Ε. ή της Ανώτατης Υγειονομικής Επιτροπής της Ελληνικής Αστυνομίας ή της Ανώτατης Υγειονομικής Επιτροπής του Πυροσβεστικού Σώματος σε ισχύ που έχουν εκδοθεί από τους αιτούντες για άλλη αιτία, εφόσον πληρούνται με βάση αυτές οι ιατρικές προϋποθέσεις του κατά περίπτωση αιτούμενου προνοιακού προγράμματος οικονομικής ενίσχυσης.

2. Από 1.10.2015 η διαδικασία ένταξης στα προγράμματα οικονομικής ενίσχυσης Ατόμων με Αναπηρία, όπως αυτή προβλέπεται από τις κείμενες διατάξεις, πραγματοποιείται από τη δημοσίευση του παρόντος στο Φύλλο Εφημερίδος της Κυβερνήσεως μέσω των Δήμων και των ΚΕ.Π.Α., ως εξής:

α) Υποβάλλεται αίτηση του ενδιαφερομένου με τα απαιτούμενα κατά περίπτωση δικαιολογητικά στο Δήμο μόνιμης διαμονής του, άλλως σε περίπτωση που δεν υπάρχει μόνιμη διαμονή, αρμόδιος καθίσταται ο Δήμος που εδρεύει στην έδρα της οικείας περιφέρειας.

β) Μέσα σε τριάντα (30) ημέρες από την υποβολή της αίτησης ο Δήμος ενημερώνει τον αιτούντα εάν πληροί ή όχι τις προϋποθέσεις με βάση τα απαιτούμενα διοικητικά έγγραφα, όπως αυτά προβλέπονται από τη νομοθεσία που διέπει την αντίστοιχη παροχή ένταξης τους σε ένα ή περισσότερα από αυτά.

γ) Σε περίπτωση που ο αιτών είτε δεν ανταποκριθεί στην υποχρέωση συμπλήρωσης των ελλειπόντων στοιχείων κατά το α΄ εδάφιο της παραγράφου 2 του παρόντος είτε δεν πληροί τις προβλεπόμενες προϋποθέσεις ένταξης του σε πρόγραμμα οικονομικής ενίσχυσης εκδίδεται διοικητική πράξη απόρριψης του σχετικού αιτήματος από τον Προϊστάμενο της Διεύθυνσης Κοινωνικής Πολιτικής του Δήμου μόνιμης κατοικίας ή του Δήμου που εδρεύει στην έδρα της οικείας περιφέρειας αντίστοιχα.

δ) Εφόσον κριθεί ότι ο αιτών πληροί τις σχετικές προϋποθέσεις παραπέμπεται στην αρμόδια Υγειονομική Επιτροπή με τυποποιημένο Ειδικό Σημείωμα (παραπεμπτικό), στο οποίο αναγράφονται αναλυτικά οι απαιτούμενες ανά παροχή ιατρικές προϋποθέσεις.

ε) Η διαδικασία υποβολής αιτήματος για την ένταξη στα προνοιακά προγράμματα οικονομικής ενίσχυσης Ατόμων με Αναπηρία ολοκληρώνεται με την υποβολή σχετικής αίτησης στα ΚΕ.Π.Α. βάσει του ανωτέρου ειδικού σημειώματος παραπομπής του β΄ εδαφίου της παραγράφου 2 του παρόντος και την εξέταση του αιτούντος από την οικεία Υγειονομική Επιτροπή. Η προνοιακή παροχή ή η οικονομική ενίσχυση χορηγείται από την ημερομηνία υποβολής της σχετικής αίτησης στο Δήμο.

στ) Η διαδικασία ένταξης σε ένα ή περισσότερα προγράμματα οικονομικής ενίσχυσης Ατόμων με Αναπηρία ολοκληρώνεται με την προσκόμιση από τον αιτούντα στην αρμόδια υπηρεσία χορήγησης αυτών της «Γνω-

**ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΤΡΙΤΟ  
ΝΟΜΟΘΕΤΙΚΕΣ ΡΥΘΜΙΣΕΙΣ ΕΠΙΜΕΡΟΥΣ  
ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΩΝ ΖΗΤΗΜΑΤΩΝ**

**Άρθρο 21**

**Ασφάλιση δημοσιογράφων γραφείων τύπου  
αθλητικών ομοσπονδιών**

1. Δημοσιογράφοι, οι οποίοι απασχολούνται με την ιδιότητα του συντάκτη κατά κύριο επάγγελμα με σχέση εξαρτημένης εργασίας στα Γραφεία Τύπου αθλητικών ομοσπονδιών που έχουν αναγνωριστεί από τη Γενική Γραμματεία Αθλητισμού, υπάγονται υποχρεωτικά από την πρώτη ημέρα του επόμενου από τη δημοσίευση του νόμου αυτού μήνα στην ασφάλιση του Τομέα Σύνταξης Προσωπικού Ημερησίων Εφημερίδων Αθηνών και Θεσσαλονίκης (Τ.Σ.Π.Ε.Α.Θ.) και του Λογαριασμού Ανεργίας Προσωπικού Ημερησίων Εφημερίδων Αθηνών και Θεσσαλονίκης του Ε.Τ.Α.Π.-Μ.Μ.Ε., με την προϋπόθεση ότι έχουν συμπληρώσει πενταετή ασφάλιση στον Τομέα Σύνταξης Προσωπικού Ημερησίων Εφημερίδων Αθηνών και Θεσσαλονίκης (Τ.Σ.Π.Ε.Α.Θ.) του Ε.Τ.Α.Π.-Μ.Μ.Ε. και δεν είναι τακτικοί ή μόνιμοι υπάλληλοι του Δημοσίου, Ν.Π.Δ.Δ., δημοσίων επιχειρήσεων ή Ο.Τ.Α..

2. Για την ασφάλιση των δημοσιογράφων της παρ. 1 καταβάλλεται: α) στον Τομέα Σύνταξης Προσωπικού Ημερησίων Εφημερίδων Αθηνών και Θεσσαλονίκης (Τ.Σ.Π.Ε.Α.Θ.), εργοδοτική εισφορά 7,5% και εισφορά ασφαλισμένου 8,5%, β) στο Λογαριασμό Ανεργίας Προσωπικού Ημερησίων Εφημερίδων Αθηνών και Θεσσαλονίκης εισφορά 2%, η οποία βαρύνει τον εργοδότη.

3. Οι εισφορές της παρ. 2 υπολογίζονται επί του συνόλου των αποδοχών των δημοσιογράφων της παραγράφου 1 για τη συγκεκριμένη απασχόλησή τους και δεν μπορεί να είναι κατώτερες όσων προβλέπονται για τους λοιπούς ασφαλισμένους της Α΄ Διεύθυνσης του Ε.Τ.Α.Π.-Μ.Μ.Ε..

**Άρθρο 22**

**Θέματα ασφάλισης του Τομέα Ασφάλισης Τεχνικών  
Τύπου Αθηνών (τ. ΤΑΤΤΑ)**

1. Η διάταξη της παρ. 2 του άρθρου 33 του ν. 4075/2012 (Α΄ 89) καταργείται.

2α. Η πρόσθετη εισφορά 3,6% της παρ. 4 του άρθρου 4 του ν. 1186/1981 (Α΄ 202), καταβάλλεται από τον επόμενο της δημοσίευσης του νόμου αυτού μήνα από όλους όσους υπάγονται στην ασφάλιση του Τομέα Ασφάλισης Τεχνικών Τύπου Αθηνών και Θεσσαλονίκης του Ε.Τ.Α.Π.-Μ.Μ.Ε., για τη συνταξιοδότησή τους λόγω γήρατος, σύμφωνα με τις διατάξεις περί βαρέων και ανθυγιεινών επαγγελματιών του α.ν. 1846/1951 (Α΄179).

β. Στους ασφαλισμένους τεχνικούς τύπου του Τομέα Ασφάλισης Τεχνικών Τύπου Αθηνών και Θεσσαλονίκης του Ε.Τ.Α.Π.-Μ.Μ.Ε., παρέχεται η δυνατότητα αναγνώρισης με εξαγορά χρόνου βαρέων και ανθυγιεινών επαγγελματιών για το διάστημα, που κατ' εφαρμογή της παρ. 2 του άρθρου 33 του ν. 4075/2012, διακόπηκε η παρακράτηση της ανωτέρω πρόσθετης εισφοράς, μέχρι την έναρξη ισχύος του παρόντος.

Η εξαγορά του παραπάνω χρόνου γίνεται για κάθε μήνα με ποσοστό εισφοράς 3,60% επί των ασφαλιστέων αποδοχών Δεκεμβρίου 2011.

Η εξόφληση του ποσού της εξαγοράς γίνεται είτε εφάπαξ εντός τριμήνου από την κοινοποίηση της σχετι-

κής απόφασης αναγνώρισης, οπότε παρέχεται έκπτωση 15%, είτε σε μηνιαίες δόσεις, ο αριθμός των οποίων ισούται με τον αριθμό των αναγνωριζόμενων μηνών.

Σε περίπτωση συνταξιοδότησης η παρακράτηση γίνεται από τη σύνταξη.

3. Ειδικά, εφόσον οι ασφαλισμένοι στον Τομέα Ασφάλισης Τεχνικών Τύπου Αθηνών και Θεσσαλονίκης του Ε.Τ.Α.Π.-Μ.Μ.Ε. τεχνικοί τύπου δεν δικαιούνται και δεν λαμβάνουν σύνταξη από οποιονδήποτε Φορέα Κύριας Ασφάλισης ή το Δημόσιο και εκκρεμεί αίτηση συνταξιοδότησής τους από 1.1.2012 έως την έναρξη ισχύος του παρόντος νόμου, δικαιούνται να συνταξιοδοτηθούν νωρίτερα κατά σαράντα πέντε (45) ημέρες για κάθε έτος πληρωμής της ανωτέρω προσαύξησης, από το εκάστοτε -κατά το χρόνο υποβολής της αίτησης συνταξιοδότησης- προβλεπόμενο όριο ηλικίας. Αυτό με συνυπολογισμό των ανωτέρω 45 ημερών για κάθε έτος πληρωμής της ανωτέρω προσαύξησης, δεν μπορεί σε καμία περίπτωση να υπολείπεται: α) των ορίων ηλικίας πλήρους και μειωμένης σύνταξης που προβλέπονται στην παρ. 8 του άρθρου 33 του ν. 3232/2004 (Α΄ 48) προκειμένου για τα πρόσωπα της ίδιας παραγράφου του άρθρου 33 του ν. 3232/2004, β) των οριζόμενων, σύμφωνα με το τελευταίο εδάφιο της περίπτωσης β΄ της παρ. 5 του άρθρου 48 του ν. 2084/1992 (Α΄ 165) κατά τα έτη 1993-1997 ορίων ηλικίας, προκειμένου για τις λοιπές γυναίκες και τους άνδρες.

4. Στους ασφαλισμένους που κατέβαλαν την ανωτέρω εισφορά και δεν συνταξιοδοτούνται σύμφωνα με τις διατάξεις περί βαρέων και ανθυγιεινών επαγγελματιών της περίπτωσης α΄ του εδαφίου β΄ του άρθρου 28 παρ. 5 του α.ν. 1846/1951 (Α΄ 179), όπως ισχύει, αλλά σε μεγαλύτερα, κατά τουλάχιστον ένα πλήρες έτος, όρια ηλικίας, χορηγείται προσαύξηση στο ποσό της σύνταξης.

Το ύψος της προσαύξησης ανά πλήρες έτος καταβολής του επασφάλιστρου, καθορίζεται με απόφαση του Υπουργού Εργασίας, Κοινωνικής Ασφάλισης και Κοινωνικής Αλληλεγγύης μετά από αναλογιστική μελέτη.

**Άρθρο 23**

**Προθεσμία για την εξαγορά χρόνου ασφάλισης  
όσων επαναπροσλήφθηκαν με το ν. 2190/1994**

Όσοι έχουν επαναπροσληφθεί σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 25 του ν. 2190/1994 (Α΄ 68), της παρ. 25 του άρθρου 14 του ν. 2266/1994 (Α΄ 218) και της παρ. 4 του άρθρου 3 του ν. 2349/1995 (Α΄ 224) μπορούν να υποβάλουν αίτηση στους οικείους ασφαλιστικούς φορείς για αναγνώριση ως συντάξιμο με εξαγορά του εκτός υπηρεσίας χρόνου, μέσα σε ένα (1) έτος από τη δημοσίευση του παρόντος νόμου. Η αναγνώριση γίνεται σύμφωνα με τους όρους και τη διαδικασία της παρ. 7 του άρθρου 25 του ν. 2190/1994 και της υπ' αριθμ. 45/οικ.982/1995 (Β΄ 428) απόφασης του Υπουργού Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων.

**Άρθρο 24**

**Θέματα ασφάλισης του πρώην Ταμείου Συντάξεων  
Προσωπικού ΗΣΑΠ**

1. Ασφαλισμένες στο ΤΣΠ-ΗΣΑΠ, που έχουν υπαχθεί στην ασφάλιση οποιουδήποτε φορέα κύριας ασφάλισης από 1.1.1983 μέχρι 31.12.1992, οι οποίες έχουν συμπληρώσει συντάξιμο χρόνο 25 ετών μέχρι 31.12.2010 και κατά τη συμπλήρωση αυτού είναι μητέρες με ανήλικα ή ανί-