



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ & ΚΟΙΝ. ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ  
ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ  
ΕΛΕΥΘΕΡΩΝ ΕΠΑΓΓ/ΤΙΩΝ  
Ο.Α.Ε.Ε.

**ΓΕΝ. Δ/ΝΣΗ ΑΣΦ. ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ**

Δ/ΝΣΗ: ΕΣΟΔΩΝ

ΤΜΗΜΑ: ΕΣΟΔΩΝ

ΤΑΧ. Δ/ΝΣΗ: ΣΑΤΩΒΡΙΑΝΔΟΥ 18

ΠΛΗΡΟΦ: ΑΛ. ΧΑΛΚΙΩΤΟΥ

ΤΗΛ.: 210 5285617

FAX: 210 5285599

ΑΘΗΝΑ, 01/03/2012  
ΑΡ. ΠΡΩΤ.:ΔΙΕΣ/Φ10/57/16740

ΠΡΟΣ : ΑΠΟΔΕΚΤΕΣ ΠΙΝΑΚΑ Α΄

ΚΟΙΝ:            **ΗΔΙΚΑ ΑΕ**  
                  **Δ/ΝΣΗ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ &**  
                  **ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ ΕΦΑΡΜΟΓΩΝ**  
                  **ΥΠΟΔ/ΝΣΗ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ**  
                  **ΠΕΛΑΤΩΝ ΤΜΗΜΑ ΟΑΕΕ**

**ΕΓΚΥΚΛΙΟΣ: 9**

**ΘΕΜΑ:** «Ρύθμιση οφειλόμενων ασφαλιστικών εισφορών  
(παρ.β του άρθρου 21 του Ν.4038/2012 (ΦΕΚ 14<sup>Α</sup>/2-2-2012)».

Με τις διατάξεις της παρ. β του άρθρου 21 του Ν. 4038/2012 δίνεται η δυνατότητα ρύθμισης καθυστερούμενων ασφαλιστικών εισφορών με τις πιο κάτω προϋποθέσεις:

1. Υποβολή αίτησης έως 31/3/2012.
2. Κεφαλαιοποίηση οφειλόμενων ασφαλιστικών εισφορών έως 31/12/2011.
3. Ελάχιστο οφειλόμενο ποσό 2.500 €, στο οποίο περιλαμβάνονται κάθε είδους εισφορές χωρίς τα τέλη καθυστέρησης.
4. Εξόφληση με :
  - Εφάπαξ καταβολή ή έως έξι (6) διμηνιαίες δόσεις και έκπτωση 100% επί των πρόσθετων τελών.
  - Σε επτά (7) έως δέκα (10) διμηνιαίες δόσεις με έκπτωση 75% επί των τελών καθυστέρησης.
5. Ελάχιστο ποσό διμηνιαίας δόσης διακόσια πενήντα (250) ευρώ.
6. Καταβολή των από 1/1/2012 και μετά ασφαλιστικών εισφορών.
7. Καταβολή του εφάπαξ ποσού ή της πρώτης δόσης έως το τέλος του μεθεπόμενου μήνα από τη δημοσίευση του Νόμου, δηλαδή έως 30/4/2012.

8. Εξόφληση της ρύθμισης έως την τελευταία μέρα εμπρόθεσμης πληρωμής της τελευταίας δόσης.

### **ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΙ ΥΠΑΓΩΓΗΣ**

Στον ρύθμιση δύνανται να υπαχθούν ασφαλισμένοι που:

- Δεν έχουν υπαχθεί μέχρι σήμερα σε ρύθμιση.
- Έχουν απωλέσει προηγούμενες ρυθμίσεις.
- Έχουν σε ισχύ άλλη ρύθμιση οφειλών και επιθυμούν ένταξη στη νέα ρύθμιση.

### **ΑΠΩΛΕΙΑ ΤΗΣ ΡΥΘΜΙΣΗΣ**

Απώλεια της ρύθμισης επέρχεται:

1. Εάν δεν καταβληθεί το εφάπαξ ποσό ή η πρώτη δόση έως 30/4/2012.
2. Από τη μη εμπρόθεσμη καταβολή των από 1/1/2012 και μετά τρεχουσών ασφαλιστικών εισφορών.
3. Από τη μη εμπρόθεσμη καταβολή **δύο συνεχόμενων δόσεων**.
4. Από τη μη εξόφληση της ρύθμισης έως τη τελευταία μέρα εμπρόθεσμης πληρωμής της τελευταίας δόσης.

### **ΠΡΟΣΟΧΗ!**

1. Μεμονωμένες δόσεις που δεν έχουν καταβληθεί μπορούν να εξοφληθούν μέχρι τη τελευταία μέρα εμπρόθεσμης πληρωμής της τελευταίας δόσης με τα αναλογούντα πρόσθετα τέλη επί του ποσού της δόσης.
2. Στις χειρόγραφες ρυθμίσεις είναι υποχρεωτική η ανελλιπής καταβολή των τρεχουσών εισφορών από 1/1/2012 και εφεξής.

### **ΟΔΗΓΙΕΣ- ΔΙΕΥΚΡΙΝΗΣΕΙΣ**

Για την καλύτερη κατανόηση και την ομοιόμορφη εφαρμογή της ρύθμισης δίνονται οι πιο κάτω οδηγίες:

- Η προθεσμία υποβολής αίτησης υπαγωγής στη ρύθμιση (31/3/2012) είναι καταληκτική.

- Ασφαλισμένοι που έχουν σε ισχύ άλλη ρύθμιση οφειλών και επιθυμούν να ενταχθούν στη νέα ρύθμιση θα πρέπει στην αίτηση υπαγωγής να αναφέρουν ρητά την επιθυμία τους για διακοπή της προηγούμενης ρύθμισης και ένταξη στη νέα.
- Για την ένταξη στη νέα ρύθμιση είναι απαραίτητη η υποβολή των προβλεπόμενων δικαιολογητικών απόδειξης της επαγγελματικής δραστηριότητας (εγκύκλιος 68/2010).
- Ασφαλισμένοι που έχουν επιλέξει με αίτησή τους συγκεκριμένο τρόπο εξόφλησης (εφάπαξ, έως έξι δόσεις ή σε επτά έως δέκα δόσεις) μπορούν να αλλάξουν επιλογή το αργότερο έως 31/3/2012 και εφόσον δεν έχουν καταβάλλει την πρώτη δόση.
- Καταβολή ποσού μεγαλύτερου της προβλεπόμενης δόσης γίνεται δεκτό **μόνο εφόσον αντιστοιχεί σε ακέραιο ποσό δόσης ή δόσεων.**
- Οι δόσεις ορίζονται σε διμηνιαίες ακόμα και στις εξαιρετικές περιπτώσεις των χειρόγραφων ρυθμίσεων.
- Προπληρωμή περισσότερων της μιας δόσεων, επιτρέπεται στα πλαίσια της ίδιας επιλογής δόσεων (εφάπαξ ή έως έξι δόσεις, και επτά έως δέκα δόσεις) χωρίς να μεταβάλλει το ποσοστό της έκπτωσης.
- Οι διατάξεις των παρ. 6 και 7 της περίπτωσης Α του άρθρου 48 του Ν. 3943/2011 εφαρμόζονται αναλογικά και στην παρούσα ρύθμιση, σύμφωνα με τις οδηγίες που έχουν δοθεί.

Συγκεκριμένα:

- α) Χορηγείται βεβαίωση ασφαλιστικής ενημερότητας διάρκειας δύο (2) μηνών με την προϋπόθεση ότι η παρούσα ρύθμιση τηρείται έναντι όλων των φορέων κύριας και επικουρικής ασφάλισης στους οποίους υπάγεται το προσωπικό των επιχειρήσεων ή ο αυτοαπασχολούμενος. Διευκρινίζουμε ότι στην έννοια των απαιτητών δόσεων για χορήγηση ασφαλιστικής ενημερότητας περιλαμβάνονται και αυτές που έχουν καταστεί ληξιπρόθεσμες (εγκύκλιος 9/2011).
- β) Δύναται να παρακρατηθεί μέρος ή το σύνολο της χρηματικής απαίτησης του ασφαλισμένου έναντι τρίτων (εγκύκλιος 21/2011, 68/2010).

γ) Συμψηφίζονται χρηματικές απαιτήσεις του ασφαλισμένου κατά του φορέα και μέχρι του ύψους των ληξιπρόθεσμων οφειλών του (εγκύκλιος 21/2011).

- Η λήψη αναγκαστικών και λοιπών μέτρων είσπραξης αναστέλλεται έως την 31/12/2012 για τους οφειλέτες που θα υπαχθούν στην παρούσα ρύθμιση και έχουν καταβάλλει την πρώτη δόση.

Της παρούσης να λάβουν γνώση ενυπόγραφα οι υπηρετούντες στο Τμήμα σας υπάλληλοι.

**Συν/να:** 1 σχέδιο αίτησης.

1 σχέδιο βεβαίωσης.

1σχέδιο απόφασης.

**Η ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΟΑΕΕ**

**Γ. ΚΩΤΙΔΟΥ**

**ΑΚΡΙΒΕΣ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ  
Η ΠΡ/ΝΗ ΤΜ. ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑΣ**

**Ι. ΜΑΡΙΑ**



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

ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ

Δ/ΝΣΗ:

ΤΜΗΜΑ:

ΤΑΧ. Δ/ΝΣΗ:

ΠΛΗΡΟΦ:

ΤΗΛΕΦ:

FAX:

ΙΣΧΥΕΙ ΓΙΑ (2) ΜΗΝΕΣ

ΑΘΗΝΑ .....

ΑΡΙΘ. ΠΡΩΤ:.....

### ΒΕΒΑΙΩΣΗ

Όπως προκύπτει από τα στοιχεία της Υπηρεσίας ..... ασφαλισμέν.....  
.....ΕΑΜ.....ΑΜΚΑ.....  
που ασκεί τη δραστηριότητα ..... στην περιοχή  
..... οδός ..... αριθ. .... έχει υπαχθεί στη  
ρύθμιση της παρ. β του άρθρου 21 του Ν.4038/2012.

Τη βεβαίωση αυτή ζήτησε ο ίδιος με αίτησή του, προκειμένου να τη χρησιμοποιήσει για  
θεώρηση **περιορισμένου αριθμού βιβλίων ή στοιχείων** από την αρμόδια Δ Ο Υ. Τελεί δε  
υπό ανάκληση ευθύς μόλις οι υπηρεσίες διαπιστώσουν ότι εξέλιπε ο ασφαλιστικός δεσμός  
ή ότι οι εισφορές δεν έχουν καταβληθεί εμπρόθεσμα.

**Η ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΑΥΤΗ ΙΣΧΥΕΙ ΓΙΑ (2) ΜΗΝΕΣ.**

..... ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝ.....

**ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ**



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

ΑΘΗΝΑ .....

ΑΡΙΘ. ΠΡΩΤ:.....

(ΟΑΕΕ)  
ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ  
Δ/ΝΣΗ:  
ΤΜΗΜΑ:  
ΤΑΧ. Δ/ΝΣΗ:  
ΠΛΗΡΟΦ:  
ΤΗΛΕΦ:  
FAX:

### ΑΠΟΦΑΣΗ ΡΥΘΜΙΣΗΣ ΟΦΕΙΛΟΜΕΝΩΝ ΕΙΣΦΟΡΩΝ

Επώνυμο: Όνομα : Πατρ/μο:  
Δ/νση :  
ΕΑΜ : Α.Μ.Κ.Α : Α.Φ.Μ. :

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις της παρ. Β του άρθρου 21 του Ν 4038/2012 (ΦΕΚ 14<sup>Α</sup>)
2. Τις διατάξεις του ΠΔ 258/05.
3. Τις διατάξεις του ΠΔ 154/06.
4. Την αριθ.πρ. .... αίτηση με τα συνημμένα δικαιολογητικά.

### Αποφασίζουμε

Τη ρύθμιση των καθυστερούμενων οφειλών χρονικού διαστήματος από  
..... συνολικού ποσού.....€  
(ολογράφως.....), εφάπαξ ή σε  
..... (.....) δόσεις, των .....€  
(ολογράφως.....), με έκπτωση.....% επί των  
πρόσθετων τελών.

### ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΕΣ ΕΜΠΡΟΘΕΣΜΗΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ ΔΟΣΕΩΝ

α/α δόσης	Ευρώ	Ημερομηνία Εμπρόθεσμης Πληρωμής	α/α δόσης	Ευρώ	Ημερομηνία Εμπρόθεσμης Πληρωμής
1 <sup>η</sup>			6 <sup>η</sup>		
2 <sup>η</sup>			7 <sup>η</sup>		
3 <sup>η</sup>			8 <sup>η</sup>		
4 <sup>η</sup>			9 <sup>η</sup>		
5 <sup>η</sup>			10 <sup>η</sup>		

### **Απώλεια δικαιώματος**

1. Από τη μη εμπρόθεσμη καταβολή της εφάπαξ εξόφλησης (έως 30/4/2012).
2. Από τη μη εμπρόθεσμη καταβολή της πρώτης δόσης (έως 30/4/2012).
3. Από τη μη εμπρόθεσμη καταβολή έστω και μιας τρέχουσας εισφοράς (χειρόγραφη ρύθμιση).
4. Από τη μη εμπρόθεσμη καταβολή δύο συνεχόμενων δόσεων.
5. Από την καταβολή οποιασδήποτε μεμονωμένης δόσης, μετά την ημερομηνία εμπρόθεσμης καταβολής της τελευταίας δόσης της ρύθμισης (Καθυστερούμενες δόσεις επιβαρύνονται με πρόσθετα τέλη).

### **ΠΡΟΣΟΧΗ!**

Στην περίπτωση απώλειας δικαιώματος οι οφειλόμενες εισφορές καθίστανται άμεσα απαιτητές στο σύνολο τους και εισπράττονται κατά τη διαδικασία του Κώδικα Είσπραξης Δημοσίων Εσόδων (Κ.Ε.Δ.Ε.). Ο Οργανισμός διατηρεί και το δικαίωμα της υποβολής μηνύσεων κατ' εφαρμογή του αναγκαστικού νόμου 86/67.

..... ΠΡ/Ν..... ΤΜΗΜΑΤΟΣ

.....



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

**ΑΙΤΗΣΗ**

(για υπαγωγή στη ρύθμιση της παρ. β του άρθρου 21 του Ν . 4038/2012 (ΦΕΚ 14<sup>Α</sup>)

**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.....

ΑΦΜ.....

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΗΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ**

ΑΡ.ΔΕΛΤΙΟΥ.....

ΗΜΕΡ.ΕΚΔΟΣΗΣ.....

ΕΚΔΟΥΣΑ ΑΡΧΗ.....

Παρακαλώ, όπως με υπαγάγετε στη ρύθμιση της παρ. β του άρθρου 21 του Ν. 4038/2012 για την εξόφληση των οφειλόμενων ασφαλιστικών εισφορών σε .....δόσεις, με έκπτωση .....% επί των πρόσθετων τελών.

Συνημμένα υποβάλλω:

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....

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

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ
ΑΡΙΘ. ΠΡΩΤ.:
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:
ΣΥΝ/ΝΑ:

**ΠΡΟΣ:** ΤΜΗΜΑ.....