



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ,  
ΚΟΙΝ. ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ & ΠΡΟΝΟΙΑΣ  
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

ΑΔΑ: Β42Χ4691Ω3-ΟΙΑ

ΑΘΗΝΑ, 5/11/2012

ΑΡ.ΠΡΩΤ.:ΔΙΕΣ/Φ10/192/727296

ΠΡΟΣ : ΑΠΟΔΕΚΤΕΣ ΠΙΝΑΚΑ Α΄

ΚΟΙΝ: ΗΛΙΚΑ ΑΕ  
Δ/ΝΣΗ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ &  
ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ ΦΑΡΜΟΓΩΝ  
ΥΠΟΔ/ΝΣΗ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ  
ΠΕΛΑΤΩΝ ΤΜΗΜΑ ΟΑΕΕ

## ΕΓΚΥΚΛΙΟΣ: 52

**ΘΕΜΑ:** «Νέες δυνατότητες ρύθμισης σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 3 του Ν. 4087/2012 (ΦΕΚ 196<sup>Α</sup>/16-10-2012)».

Με τις διατάξεις του άρθρου 3 του Ν.4087/2012 δίνεται δυνατότητα ρύθμισης οφειλόμενων ασφαλιστικών εισφορών, κατά τα πρότυπα του άρθρου 21 του ν.4038/2012, με προσωρινό διακανονισμό και ρύθμιση. Συγκεκριμένα:

### 1. ΑΡΘΡΟ 3 ΠΑΡ.1<sup>Α</sup> ΤΟΥ Ν. 4087/2012-ΠΡΟΣΩΡΙΝΟΣ ΔΙΑΚΑΝΟΝΙΣΜΟΣ.

#### **Α. Δικαιούχοι υπαγωγής**

Στο διακανονισμό της παρ. 1<sup>α</sup> του άρθρου 3 του Ν. 4087/2012 μπορούν να υπαχθούν όσοι οφειλότες:

- Δεν έχουν υπαχθεί μέχρι σήμερα σε διακανονισμό.
- Έχουν εκπέσει του δικαιώματος συνέχισης προηγούμενων ρυθμίσεων ή διακανονισμών.

#### **Προσοχή!**

1. Δεν μπορούν να υπαχθούν ασφαλισμένοι που έχουν ενεργό προσωρινό διακανονισμό ή ρύθμιση.
2. Δεν μπορούν να υπαχθούν ασφαλισμένοι που έχουν υποβάλλει αίτημα συνταξιοδότησης.

#### **Β. Προϋποθέσεις υπαγωγής**

- Υποβολή αίτησης έως 31/12/2012 με έκπτωση 40% στα πρόσθετα τέλη.  
Υποβολή αίτησης μετά την 1/1/2013 χωρίς έκπτωση στα πρόσθετα τέλη.
- Κεφαλαιοποίηση των μέχρι 30/6/2012 οφειλών.

- Καταβολή των απαιτητών εισφορών από 1/7/2012 έως την ημερομηνία υποβολής της αίτησης.
- Καταβολή της πρώτης δόσης έως το τέλος του επόμενου μήνα της υποβολής της αίτησης.
- Καταβολή τρεχουσών εισφορών.
- Το δικαίωμα της ένταξης στο διακανονισμό ασκείται άπαξ.
- Λήξη και συνεπώς εξόφληση του διακανονισμού ορίζεται η 31/12/2013.
- Για το ποσό προκαταβολής (1<sup>η</sup> δόση), το ποσό δόσης, τη χορήγηση ασφαλιστικής ενημερότητας, τη θεώρηση βιβλιαρίου ασθενείας, τη διαδικασία παρακολούθησης καταβολής των δόσεων, τη λήξη του διακανονισμού κ.λ.π., **ισχύουν όσα ορίζονται στην εγκύκλιο 21/2011 της Υπηρεσίας μας (Διακανονισμός του άρθρου 48 του Ν. 3943/2011).**

### **ΠΡΟΣΟΧΗ!**

1. Η δυνατότητα ένταξης σε διακανονισμό του άρθρου 21 του Ν. 4038/2012 **έχει ήδη καταργηθεί.**
2. Για τους ασφαλισμένους που θα ενταχθούν στις νέες ρυθμίσεις αναστέλλεται η λήψη των αναγκαστικών μέτρων είσπραξης έως 31/12/2013.

Σύμφωνα με τη διάταξη της παρ. 2 του άρθρου 23 του Ν. 4075/2012, ομοίως παρατείνεται έως 31/12/2013 η αναστολή λήψης αναγκαστικών μέτρων στους ασφαλισμένους που έχουν υπαχθεί σε διακανονισμούς σύμφωνα με τις διατάξεις των άρθρων 48 του Ν. 3943/2011, 21 παρ. 1<sup>α</sup> του Ν. 4038/2012, 23 παρ. 2 του Ν. 4075/2012 και τηρούν τους όρους αυτών, μέχρι σήμερα.

## **2. ΑΡΘΡΟ 3 ΠΑΡ.1Β ΤΟΥ Ν.4087/2012 – ΡΥΘΜΙΣΗ.**

### **A. Δικαιούχοι υπαγωγής**

Στη ρύθμιση της παρ. 1<sup>β</sup> του άρθρου 3 του Ν. 4087/2012 μπορούν να υπαχθούν όσοι οφειλέτες:

- Δεν έχουν υπαχθεί μέχρι σήμερα σε ρύθμιση.
- Έχουν εκπέσει του δικαιώματος συνέχισης προηγούμενων ρυθμίσεων ή διακανονισμών.
- Έχουν υπαχθεί σε προηγούμενη ρύθμιση και είναι συνεπείς με τους όρους αυτής.

### **Προσοχή!**

1. Στην έννοια της ρύθμισης **δεν συμπεριλαμβάνονται οι προσωρινοί διακανονισμοί και ως εκ τούτου ασφαλισμένοι που τηρούν ενεργό προσωρινό διακανονισμό δεν μπορούν να ενταχθούν στη ρύθμιση.**

2. Δεν μπορούν να υπαχθούν ασφαλισμένοι που έχουν υποβάλλει αίτημα συνταξιοδότησης.

## **B. Προϋποθέσεις υπαγωγής**

- Υποβολή αίτησης έως 31/12/2012 .
- Κεφαλαιοποίηση των μέχρι 30/6/2012 οφειλών.
- Εξόφληση:
  - 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.
- Καταβολή των απαιτητών εισφορών από 1/7/2012 έως την ημερομηνία υποβολής της αίτησης.
- Καταβολή της πρώτης δόσης ή της εφάπαξ εξόφλησης έως το τέλος του επόμενου μήνα της υποβολής της αίτησης.
- Καταβολή τρεχουσών εισφορών.
- Το δικαίωμα της ένταξης στη ρύθμιση ασκείται άπαξ.
- Οι όροι εξόφλησης, απώλειας και ενημερότητας είναι κατά τα πρότυπα του άρθρου 21 παρ. 1β του Ν. 4038/2012 (**Εγκύκλιος 9/2012**).

## **Σημαντικές διευκρινήσεις**

1. Ασφαλισμένοι που έχουν επιλέξει με αίτησή τους συγκεκριμένο τρόπο εξόφλησης (εφάπαξ, έως έξι δόσεις ή σε επτά έως δέκα δόσεις) **δεν μπορούν αλλάξουν επιλογή**.
2. 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.
3. Η λήψη αναγκαστικών και λοιπών μέτρων είσπραξης αναστέλλεται έως την 31/12/2013 για τους οφειλέτες που θα υπαχθούν στην παρούσα ρύθμιση και έχουν καταβάλλει την πρώτη δόση.

## **ΓΕΝΙΚΕΣ ΟΔΗΓΙΕΣ**

1. Η πάγια ρύθμιση του Ν. 3863/2012 εξακολουθεί να ισχύει παράλληλα με τις νέες δυνατότητες ρύθμισης (προσωρινός διακανονισμός και ρύθμιση). Για το λόγο αυτό τα Περιφερειακά Τμήματα του Οργανισμού θα πρέπει να παρέχουν την απαραίτητη πληροφόρηση στους ασφαλισμένους για την συμφερότερη επιλογή.

2. Με την παρ. 9 του άρθρου 3 του Ν. 4087/2012 η παρ. 6 του άρθρου 58 του Ν. 3863/2010 τροποποιείται και πλέον **κατά τη διάρκεια της ρύθμισης** για είσπραξη χρημάτων από το Δημόσιο εφόσον ο οφειλέτης είναι ενήμερος με τους όρους αυτής, **του χορηγείται ασφαλιστική ενημερότητα με παρακράτηση ποσού μίας δόσης που συμψηφίζεται με τις τελευταίες δόσεις της ρύθμισης.** Αντίθετα κατά την υπαγωγή των ασφαλισμένων σε ρύθμιση του Ν. 3863/2010 (κατά τον πρώτο μήνα δηλαδή της ρύθμισης) εφόσον ζητείται βεβαίωση ασφαλιστικής ενημερότητας για είσπραξη χρημάτων από το Δημόσιο οι δόσεις που θα παρακρατούνται εξακολουθούν να είναι δύο, σύμφωνα με τα όσα ορίζονται στην αριθ.68/2010 εγκύκλιο οδηγία.

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

**Συν/να:** 2 σχέδια αίτησης.

2 σχέδια βεβαίωσης.

2 σχέδια απόφασης.

**Η ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΟΑΕΕ**

**Γ. ΚΩΤΙΔΟΥ**

**Ακριβές αντίγραφο**

**Η ΠΡ/ΝΗ ΤΜ. ΕΣΟΔΩΝ α.α.**

**Β. ΣΤΑΥΡΟΥ**



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

**ΑΙΤΗΣΗ**

(για υπαγωγή στο Διακανονισμό της παρ. 1α του άρθρου 3 του Ν.4087/2012 (ΦΕΚ 196<sup>Α</sup> /16-10-2012)

**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 στο διακανονισμό της παρ. 1α του άρθρου 3 του Ν. 4087/2012. Ως ποσό δόσης θα καβάλλω ποσό που αντιστοιχεί στο.....% της τρέχουσας εισφοράς μου.

Συνημμένα υποβάλλω:

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

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

<b>ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ</b>
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:

ΙΣΧΥΕΙ ΓΙΑ (2) ΜΗΝΕΣ

ΑΘΗΝΑ .....  
ΑΡΙΘ.ΠΡΩΤ.:.....

ΒΕΒΑΙΩΣΗ

Όπως προκύπτει από τα στοιχεία της Υπηρεσίας ..... ασφαλισμέν.....  
..... ΕΑΜ ..... ΑΦΜ ..... ΑΜΚΑ  
..... που ασκεί τη δραστηριότητα ..... στην  
περιοχή ..... οδός ..... αριθ. .... έχει υπαχθεί στο  
διακανονισμό της παρ. 1α του άρθρου 3 του Ν.4087/2012.

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 & ΠΡΟΝΟΙΑΣ  
ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ  
ΕΛΕΥΘΕΡΩΝ ΕΠΑΓΓ/ΤΙΩΝ  
(ΟΑΕΕ)

ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ

Δ/ΝΣΗ:

ΤΜΗΜΑ:

ΤΑΧ. Δ/ΝΣΗ:

ΠΛΗΡΟΦ:

ΤΗΛΕΦ:

FAX:

ΑΘΗΝΑ .....  
ΑΡΙΘ.ΠΡΩΤ.:.....

### ΑΠΟΦΑΣΗ ΥΠΑΓΩΓΗΣ ΣΕ ΔΙΑΚΑΝΟΝΙΣΜΟ

Επώνυμο:

Όνομα :

Πατρ/μο:

Δ/νση :

ΕΑΜ :

Α.Μ.Κ.Α :

Α.Φ.Μ. :

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις της παρ. 1α του άρθρου 3 του Ν 4087/2012 (ΦΕΚ 196<sup>Α</sup>)
2. Τις διατάξεις του ΠΔ 258/05.
3. Τις διατάξεις του ΠΔ 154/06.
4. Την αριθ.πρ. .... αίτηση.
5. Το ποσό των .....€ (ολογράφως.....)  
έναντι οφειλής το οποίο συμψηφίζεται με την .....δόση.

### Αποφασίζουμε

Το διακανονισμό των καθυστερούμενων οφειλών χρονικού διαστήματος από ..... έως ..... συνολικού ποσού .....€ (ολογράφως ..... ) ως εξής:

1. Με διμηνιαίες δόσεις

Έκαστη δόση ..... επί της τρέχουσας εισφοράς.

2. Εξόφληση την 31/12/2013.

3. Σε περίπτωση εφάπαξ εξόφλησης νωρίτερα από τη λήξη της ρύθμισης (31/12/2013) πρέπει να υποβληθεί σχετικό αίτημα προς το Περιφερειακό Τμήμα ΟΑΕΕ το αργότερο έως 31/11/2013.

4. Αναστέλλονται τα αναγκαστικά μέτρα είσπραξης έως 31/12/2013.

Σε περίπτωση που δεν έχει αποπληρωθεί κατά τα ως άνω το σύνολο της οφειλής έως 31/12/2013, παύει από 1/1/2014 περίοδος αναστολής των μέτρων είσπραξης.

5. Απώλεια του δικαιώματος επέρχεται σε περίπτωση μη εμπρόθεσμης καταβολής τρέχουσας εισφοράς και δόσης.

Σε κάθε περίπτωση απώλειας δικαιώματος οι οφειλόμενες εισφορές καθίστανται άμεσα απαιτητές στο σύνολο τους και υπολογίζονται με το τρέχον κάθε φορά ασφάλιστρο και τα αντίστοιχα προβλεπόμενα τέλη καθυστέρησης και λοιπές επιβαρύνσεις. Για την είσπραξη τους εφαρμόζονται οι διατάξεις του Κώδικα Είσπραξης Δημοσίων Εσόδων (Κ.Ε.Δ.Ε.) και του αναγκαστικού νόμου 86/67.

..... ΠΡ/Ν..... ΤΜΗΜΑΤΟΣ

.....



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

**ΑΙΤΗΣΗ**

(για υπαγωγή στο ρύθμιση της παρ. 1β του άρθρου 3 του Ν.4087/2012 (ΦΕΚ 196<sup>Α</sup> /16-10-2012)

**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 στο  
ρύθμιση της παρ. 1β του άρθρου 3 του  
Ν. 4087/2012 για την εξόφληση των οφειλό-  
μενων 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:

--





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:

ΙΣΧΥΕΙ ΓΙΑ (2) ΜΗΝΕΣ

ΑΘΗΝΑ .....

ΑΡΙΘ. ΠΡΩΤ:.....

ΒΕΒΑΙΩΣΗ

Όπως προκύπτει από τα στοιχεία της Υπηρεσίας ..... ασφαλισμέν.....  
..... ΕΑΜ ..... ΑΦΜ ..... ΑΜΚΑ  
..... που ασκεί τη δραστηριότητα ..... στην περιοχή  
..... οδός ..... αριθ. .... έχει υπαχθεί στη ρύθμιση της  
παρ. 1β του άρθρου 3 του Ν.4087/2012.

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.**

..... ΠΡ/Ν..... ΤΜΗΜΑΤΟΣ

.....



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

ΑΘΗΝΑ .....  
ΑΡΙΘ.ΠΡΩΤ.:.....

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. 1β του άρθρου 3του Ν 4087/2012 (ΦΕΚ 196<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 .....έως..... συνολικού ποσού.....€ (ολογράφως.....), εφάπαξ ή σε ..... (.....) δόσεις, των .....€ έκαστη (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 το τέλος του επόμενου μήνα υποβολής της αίτησης).
2. Από τη μη εμπρόθεσμη καταβολή της πρώτης δόσης (έως το τέλος του επόμενου μήνα υποβολής της αίτησης).
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

.....