

Αποφασίζουμε

Τη ρύθμιση των ληξιπρόθεσμων ασφαλιστικών εισφορών, από αλλαγή ασφαλιστικής κατηγορίας, χρονικού διαστήματος

απόέως....., συνολικού

ποσού€* (ολογράφωςευρώ)

σε..... δόσεις.

* Στην τελική οφειλή έχουν υπολογιστεί:

-Τέλη καθυστέρησης μέχρι την 31/12/2012

-προσαυξήσεις από την 1/1/2013 έως τον προηγούμενο μήνα της αίτησης με ετήσιο σταθερό επιτόκιο 8,05%

- έκπτωσηεπί του συνόλου των ανωτέρω επιβαρύνσεων.

- Επιβάρυνση με ετήσιο σταθερό επιτόκιο 3% για το χρόνο εξόφλησης, εφόσον το ποσό της κύριας οφειλής είναι άνω των 5.000,00€.

ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΗΣ ΡΥΘΜΙΣΗΣ

- Είναι υποχρεωτική η εμπρόθεσμη καταβολή των τρεχουσών εισφορών.

- Οι δόσεις εξοφλούνται στην εσωτερική Υπηρεσία του αρμόδιου Περιφερειακού Τμήματος χωρίς να απαιτείται ενημέρωση από τον Οργανισμό.

- Η 2^η δόση καταβάλλεται την..... και οι υπόλοιπες δόσεις την τελευταία ημέρα κάθε επόμενου μήνα.

- Κατά τη διάρκεια της ρύθμισης επιτρέπεται καθυστέρηση καταβολής μιας (1) μόνο δόσης, για ένα μήνα, ανά έτος ρύθμισης.

Η καθυστερημένη δόση εξοφλείται μαζί με την επόμενη δόση.

(Το έτος ρύθμισης αρχίζει από την ημερομηνία ένταξης στη ρύθμιση).

Προσοχή!

Απώλεια της ρύθμισης επέρχεται σε περίπτωση:

-μη εμπρόθεσμης καταβολής τρεχουσών εισφορών κατά τη διάρκεια της ρύθμισης

-καθυστέρηση μιας δόσης, πέραν του ενός μηνός

-καθυστέρηση πέραν της μίας δόσης, ανά έτος ρύθμισης.

Μετά την απώλεια, το υπόλοιπο της οφειλής:

- καθίσταται άμεσα απαιτητό και επιβαρύνεται με τις προ ρυθμίσεως ισχύουσες προσαυξήσεις, και

- βεβαιώνεται σύμφωνα με τις ισχύουσες διατάξεις.

..... ΠΡ/Ν.....

.....



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

.....201.....

Αριθ.πρωτ.:.....

Δ/ΝΣΗ:
ΤΜΗΜΑ:
ΤΑΧ. Δ/ΝΣΗ:
ΠΛΗΡΟΦ:
ΤΗΛΕΦ:
FAX:
EMAIL:

ΑΠΟΦΑΣΗ ΥΠΑΓΩΓΗΣ ΣΤΗ ΡΥΘΜΙΣΗ Ν.4321/2015
(Εφάπαξ καταβολή οφειλών από αλλαγή ασφαλιστικής κατηγορίας)

Επώνυμο:

Όνομα :

Πατρ/μο:

Δ/νση :

ΕΑΜ :

Α.Μ.Κ.Α :

Α.Φ.Μ. :

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του άρθρου 28 του Ν. 4321/2015 (ΦΕΚ 32 τ.Α'/21-3-2015).
2. Την αριθ.πρ.Β7/11798/596/24-3-2015 ερμηνευτική οδηγία του Υπ. Εργ. Κοιν. Ασφ. & Κοιν. Αλληλ.
3. Τις διατάξεις του ΠΔ 258/05 & του ΠΔ 154/06
4. Την αριθ.πρ..... αίτηση του ασφαλισμένου.
5. Το ποσό της μέχρι 31/12/2014 κύριας οφειλής που ανέρχεται σε€ (ολογράφωςευρώ).
6. Την καταβολή των από 1/1/2015 και εφεξής τρεχουσών ασφαλιστικών εισφορών (για ενεργούς ασφαλισμένους).

Αποφασίζουμε

Την εφάπαξ εξόφληση των ληξιπρόθεσμων ασφαλιστικών εισφορών, χρονικού διαστήματος απόέως....., συνολικού ποσού€* (ολογράφωςευρώ).

* Στην τελική οφειλή έχουν υπολογιστεί:

- Τέλη καθυστέρησης των οφειλών μέχρι την 31/12/2012
- προσαυξήσεις από την 1/1/2013 έως τον προηγούμενο μήνα της αίτησης με ετήσιο σταθερό επιτόκιο 8,05%
- έκπτωσηεπί του συνόλου των ανωτέρω επιβαρύνσεων.

..... ΠΡ/Ν.....

.....

