ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΚΟ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΙΔΡΥΜΑ ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ
ΣΧΟΛΗ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ
ΤΜΗΜΑ ΧΡΗΜΑΤΟΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ & ΕΛΕΓΚΤΙΚΗΣ

ΔΙΠΛΩΜΑΤΙΚΗ ΕΡΓΑΣΙΑ

Θέμα:

«Η κοινωνική ασφάλιση στην Ελλάδα και η διάκριση των κοινωνικών ταμείων Δημοσίου, Ι.Κ.Α., Τ.Σ.Μ.Ε.Δ.Ε., Τ.Ε.Β.Ε., Τ.Α.Ε. & Τ.Σ.Α. Εισφορές, παροχές και ελάχιστες απαιτήσεις απόκτησης δικαιωμάτων. Συγκρίσεις - προβλήματα - προοπτικές»

Εισηγητής:
Γιαννακέας Νικόλαος

Σπουδαστές:
Αναστασόπουλος Π. Νικόλαος
Μπεγέτης Β. Φώτιος

ΚΑΛΑΜΑΤΑ, ΣΕΠΤΕΜΒΡΙΟΣ 2004

Π Ρ Ο Λ Ο Γ Ο Σ

Είναι γνωστό ότι ένα από τα πιο σημαντικά θέματα που απασχολούν την επικαιρότητα είναι το ασφαλιστικό. 'Έχουμε δει κατά καιρούς να γίνετε πρωτοσέλιδο σε εφημερίδες , κεντρικό θέμα συζήτησης και μελέτης πολλών φορέων και ακόμη το έχουμε δει περιστασιακά αλλά έντονα να μπαίνει στην αίθουσα της βουλής και να αναζητά λύσεις.

Τα παραπάνω αποτελούν ένα βασικό λόγο που μας κέντρισε το ενδιαφέρον αν επιλέξουμε το συγκεκριμένο θέμα. Ακόμη στο τμήμα που αποφοιτούμε «Χρηματοοικονομικής και Ελεγκτικής», είχαμε ασχοληθεί αρκετά με αυτό το θέμα και ειδικότερα στα μαθήματα που διδαχθήκαμε για την κοινωνική ασφάλιση και τα κοινωνικά ταμεία.

Για την επιλογή του θέματος της κοινωνικής ασφάλισης και των κοινωνικών ταμείων συνέβαλε το γεγονός ότι είχαμε πηγές εξεύρεσης πληροφοριών, ώστε σε αυτά που θέλαμε να αναλύσουμε να υπήρχε πληρότητα σε επιστημονική προσέγγιση (στατιστικά στοιχεία, διαγράμματα, πίνακες, οικονομικές αναλύσεις).

Κομμάτι δυσκολίας στην ερευνά μας, για την συλλογή και την επεξεργασία των απαραίτητων στοιχείων που οδήγησαν στην επιστημονική τεκμηρίωση, αποτέλεσε το γεγονός ότι η κοινωνική ασφάλιση και η μελέτη των κοινωνικών ταμείων είναι περίπλοκο θέμα γιατί εμπλέκονται πολλοί και διαφορετικοί παράγοντες όπως το κράτος, το νομικό πλαίσιο, η οικονομία, τα διεθνή δρώμενα και τέλος οι εξελίξεις που αναπτύσσονται με γοργούς ρυθμούς ώστε είναι δύσκολο να καταγραφούν όλες.

Η παρούσα σύντομη αλλά περιεκτική ανάλυση αναφέρεται στα προβλήματα που έχουν ανακύψει τα τελευταία χρόνια στο χώρο της κοινωνικής ασφάλισης και ειδικότερα στον κυριότερο ασφαλιστικό φορέα της χώρας, το ΙΚΑ, στα ΤΑΜΕΙΑ του ΤΕΒΕ , ΤΣΜΕΔΕ, ΤΑΜΕΙΩΝ ΔΗΜΟΣΙΟΥ αλλά και του ΟΑΕΕ (Οργανισμός Ασφάλισης Ελεύθερων Επαγγελματιών) στον οποίο έχουν ενοποιηθεί τα ταμεία του ΤΕΒΕ, ΤΣΑ, και ΤΑΕ.

Η προβληματικότητα του ελληνικού κοινωνικοασφαλιστικού συστήματος είναι απότοκος όχι μόνο της γενικότερης οικονομικής ύφεσης αλλά και σειράς ολόκληρης διαρθρωτικών αδυναμιών.

Πρόκειται συγκεκριμένα για μια μελέτη απλοποιημένης μορφής πάνω σε διάφορα επίκαιρα θέματα της ελληνικής οικονομίας, τα οποία θεωρήθηκε ότι προκαλούν έντονο ενδιαφέρουν . Επιδίωξη μας είναι η συμβολή στην πληρέστερη κατανόηση ζωτικής σημασίας προβλημάτων της οικονομίας, της κοινωνικής ασφάλισης αλλά και των δυνατών λύσεων που επιδέχονται.

Για τη ριζική εξυγίανση του κοινωνικοασφαλιστικού θεσμού χρειάζεται να ληφθούν άμεσα μέτρα, διαρθρωτικού κυρίως χαρακτήρα, που θα κατατείνουν στην εκλογίκευση του προτύπου λειτουργίας του συστήματος.

Παράλληλα, όμως, προτείνεται και η επιχορήγηση από τον κρατικό προϋπολογισμό, στο βαθμό που το ΙΚΑ, ΤΣΜΕΔΕ, ΤΑΜΕΙΩΝ ΔΗΜΟΣΙΟΥ και ο Ο.Α.Ε.Ε. (ΤΕΒΕ, ΤΑΕ, ΤΣΑ), χρησιμοποιείται από την πολιτεία για την εξυπηρέτηση των ευρύτερων κοινωνικών και οικονομικών της επιδιώξεων. Διατυπώνεται μάλιστα η θεωρητικά και πρακτικά ενδιαφέρουσα πρόταση για την κρατική επιχορήγηση να καλύπτεται με μικρή προσαύξηση του ποσοστού στο φόρο προστιθέμενης αξίας.

Τέλος θα θέλαμε να ευχαριστήσουμε τους καθηγητές μας κ. Σταυρόγιαννη Σταύρο καθώς και τον εισηγητή του θέματος κ. Γιαννακέα Νικόλαο για την καθοδήγηση και την πολύτιμη βοήθεια που ήταν καθοριστική για την ολοκλήρωση αυτής της διπλωματικής εργασίας.

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ
ΤΜΗΜΑ
ΕΚΔΟΣΕΩΝ & ΒΙΒΛΙΟΘΗΚΗΣ

	ΣΕΛΙΔΕΣ
ΠΡΟΛΟΓΟΣ	1-2
ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ	3-17
ΓΕΝΙΚΗ ΕΙΣΑΓΩΓΗ	18-21
ΜΕΘΟΛΟΓΙΑ ΕΡΕΥΝΑΣ	22-39

Κεφάλαιο 1 : «Η Ασφάλιση»

1.1.	Η Έννοια της Ασφάλισης.	24
1.2.	Κατηγορίες Ασφάλισης.	25
	1.2.1. Κοινωνική Ασφάλιση.	25
	1.2.2. Ιδιωτική Ασφάλιση.	25
1.3.	Τα χαρακτηριστικά γνωρίσματα της Ασφάλισης.	26
1.4.	Βασικά Χαρακτηριστικά Κοινωνικής και Ιδιωτικής Ασφάλισης.	26-29
1.5.	Οργανωτικά σχήματα στην Κοινωνική Ασφάλιση.	29-30
	1.5.1. Εναλλακτικά Οργανωτικά Σχήματα.	30-31
	α)Συστήματα στα οποία οι Παροχές συνδέονται με την απασχόληση.	
	β)Γενική η Καθολική Κάλυψη συστημάτων.	
	1.5.2. Συστήματα Ασφάλισης Προνοιακού Χαρακτήρα.	31-32
	1.5.3. Ο χαρακτήρας του Κοινωνικοασφαλιστικού συστήματος.	32
1.6.	Η Ιστορία των Ασφαλίσεων.	32-35
	1.6.1. Η Εξέλιξη των Κοινωνικών Ασφαλίσεων.	36
1.7.	Παράγοντες που συντελούν στην Προστασία των συμφερόντων του ασφαλισμένου.	37
1.8.	Η Κοινωνική Ασφάλιση στην Ελλάδα.	38
1.9.	Τα Έσοδα της Κοινωνικής Ασφάλισης.	39

Κεφάλαιο 2 : «Ταμείο ΙΚΑ»

2.1. Εισαγωγή για το ΙΚΑ. 40-41
2.2. Ο Νόμος του ΙΚΑ (Ν. 2084/92). 42-43
2.3. Ιστορική Αναδρομή. 43
2.4. Σύνθεση Διοικητικού Συμβουλίου. 44-47
2.5. Ευρώ. 47
2.5.1. Παροχές. 48
2.5.2. Πληρωμές Συντάξεων. 48-49
2.5.3. Εργοδότες. 49-50
2.5.4. Πίνακας Ορίων. 50
2.6. Ανάλυση Ασφαλιστικών Εισφορών. 51-55
2.7. Ανάλυση Εσόδων-Δαπανών. 56-79
2.8. Δελτίο Ασφαλιστική Ταυτότητας και Εισφορών (Ασφαλιστικό Βιβλιάριο). 79-80
2.9. Ασφαλιστικό Βιβλιάριο Απασχολουμένων (ΑΒΑ) Ατομικό Βιβλιάριο Ασφάλισης (ΑΔΑ). 80-81
2.10. Προαιρετική Ασφάλιση. 82-83
2.11. Ειδικός Λογαριασμός Αντασφάλισης. 84
2.12. Προαιρετική Ασφάλιση Ομογενών. 85-86
2.13. Επικουρική Ασφάλιση. 86-88
2.14. Εισφορές. 88-90
2.15. Βιβλιάριο Υγείας (Ατομικό ή Οικογενειακό). 90-91
2.16. Διακρατική Κοινωνική Ασφάλιση. 91-92
2.17. Συμφωνία Κοινωνικής Ασφάλισης μεταξύ Ελλάδας και ΗΠΑ. 92-94
2.18. Υπηρεσίες Υγείας. 95
2.18.1. Κέντρο Παιδοψυχικής Υγιεινής. 95
2.18.2. Στόχοι και Αρχές. 95
2.18.3. Τμήμα Ιατροπαιδαγωγικό. 96
2.18.4. Θεραπεία Οικογένειας. 97
2.18.5. Θεραπεία Τμήμα Εφήβων. 97-98
2.18.6. Τμήμα Έρευνας και Εκπαίδευσης. 98-99

2.19. Τρίτο Νοσοκομείο ΙΚΑ Αθηνών. 100
2.19.1. Οργάνωση. 100-101
2.19.2. Βραχεία Νοσήλεια. 101
2.20. Έβδομο Νοσοκομείο ΙΚΑ Αθηνών. 101
2.20.1. Λειτουργία Κλινικής. 101-102
2.20.2. Γενική Χειρουργική. 102-104
2.20.3. Χειρουργική Νεφροπαθών. 105
2.21. Νοσοκομείο ΙΚΑ "Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ". 105-106
2.21.1. Τομείς. 106-107
2.22. Παροχές σε είδος. 108
2.22.1. Ιατρική Περίθαλψη. 108-110
2.22.2. Φαρμακευτική Περίθαλψη. 110-115
2.22.3. Νοσοκομειακή Περίθαλψη. 115-118
2.22.4. Περίθαλψη Φυματικών. 118
2.22.5. Οδοντιατρική Περίθαλψη. 119-121
2.22.6. Πρόσθετη Περίθαλψη. 121-122
2.22.7. Τεχνική Υποστήριξη. 122
2.22.8. Λουτροθεραπεία. 122-123
2.22.9. Πρόγραμμα Θεραπευτικού Τουρισμού. 123-124
2.22.10.Επίδομα Αεροθεραπείας. 124
2.22.11.Νοσυλεία στο Εξωτερικό. 125
2.22.12.Νοσηλεία σε κράτος μέλος της Ε.Ε. 125-126
2.22.13.Έκτακτα Περιστατικά κατά τη διάρκεια προσωρινής διαμονής σε κράτος μέλος της Ε.Ε. 126
2.22.14.Μετακίνηση Ασθενών. 127
2.22.15.Προληπτική Ιατρική. 127-132
2.22.16.Φυσικοθεραπεία. 132
2.22.17.Βοήθημα Τοκετού. 133
2.22.18.Αποκλειστική Αδελφή. 133
2.23. Παροχές σε χρήμα. 134
2.23.1. Επίδομα Κυοφορίας-Λοχείας. 134-135
2.23.2. Επίδομα Ασθένειας. 135-136
2.23.3. Επίδομα Επαγγελματικής Ασθένειας. 137

2.23.4. Έξοδα Κηδείας. 138
2.24.Υπολογισμός και διαδικασία αναπροσαρμογής των συντάξεων. 138-141
2.25. Η Διάρθρωση των εσόδων και των δαπανών. 142-143
2.26. Συντάξεις Γήρατος. 144
2.26.1. Συντάξεις Γήρατος. 144-158
2.26.2. Δικαιολογητικά Γήρατος. 158-159
2.26.3. Δεύτερη Σύνταξη Γήρατος. 159
2.26.4. Συμφωνία Κοινωνικής Ασφάλισης Ελλάδας-ΗΠΑ και Συνταξιοδότησης. 160-162
2.27. Συντάξεις Αναπηρίας. 162
2.27.1. Συντάξεις Αναπηρίας-Προϋποθέσεις. 162-164
2.27.2.Απαιτούμενα δικαιολογητικά για τη Χορήγηση Σύνταξης Αναπηρίας. 165-166
2.28. Συντάξεις Θανάτου. 166
2.28.1. Απονομή Σύνταξης Θανάτου-Προϋποθέσεις. 166-168
2.28.2. Μεταβίβαση Σύνταξης. 168-169
2.29. Επιδόματα. 169
2.29.1. Επίδομα Απόλυτης Αναπηρίας (Ε.Α.Α.) 169
2.29.2. Επίδομα Παραπληγίας-Τετραπληγίας. 170
2.29.3. Επίδομα Κοινωνικής Αλληλεγγύης (ΕΚΑΣ). 170-172
2.30. Σύνταξη ΙΚΑ-ΤΕΑΜ. 172
2.30.1.Χρονικές Προϋποθέσεις για τη Χορήγηση Επικουρικής Σύνταξης Γήρατος. 173-174
2.30.2.Χρονικές Προϋποθέσεις Επικουρικής Σύνταξης Αναπηρίας από Κοινή Νόσο. 174
2.30.3. Προϋποθέσεις για Επικουρική Σύνταξη Θανάτου. 175
2.30.4.Χρονικές Προϋποθέσεις και Επικουρικής Σύνταξης Αναπηρίας ή Θανάτου από Ατύχημα ή Επαγγελματική Νόσο. 175-176
2.31. Διαδοχική Ασφάλιση. 176
2.31.1. Η Έννοια της Διαδοχικής Ασφάλισης. 176
2.31.2. Αρμόδιος Ασφαλιστικός Οργανισμός. 176-177

2.31.3. Υπολογισμός ποσού σύνταξης. 177
2.32. Χρηματοδότησης του Συστήματος, Κοινωνικής Ασφάλισης και τα Όργανα Ελέγχου. 179
2.32.1. Χρηματοδότηση Πρώτου Πυλώνα. 179-180
2.32.1.1. Εισφορές Ασφαλισμένων και Εργοδοτών. 180-183
2.32.1.2. Οι Κοινωνικοί Πόροι. 184
2.32.1.3. Η αξιοποίηση της Κινητής και Ακίνητης Περιουσίας των Ασφαλιστικών Οργανισμών. 185-187
2.33. Η Χρηματοδότηση του Δεύτερου Πυλώνα. 187-188
2.34. Τα όργανα ελέγχου των Πηγών Χρηματοδότησης της Κοινωνικής Ασφάλισης. 188
2.34.1. Η Ειδική Επιτροπή Ελέγχου και Εποπτείας της Διαχείρισης της Περιουσίας των Ασφαλιστικών Οργανισμών. 189
2.34.2. Η Υπηρεσία Ελέγχου Δαπανών Υγείας Φορέων Κοινωνικής Ασφάλισης. 189
2.34.3. Ο Οργανισμός Περίθαλψης Ασφαλισμένων Δημοσίου. 190
2.34.4. Το σώμα Επιθεώρησης, Εργασίας. 190
2.35. Εθνική Αναλογιστική Αρχή. 190-193
2.36. Οι Πρόσφατες Οικονομικές Εξελίξεις : Τα σημάδια κρίσης. 193
2.36.1. Σκιαγράφηση των Οικονομικών Εξελίξεων. 194-199
2.37. Έννοια και εξέλιξη του Συστήματος Κοινωνικής Ασφάλειας στην Ελλάδα – Μεταρρύθμιση του Ασφαλιστικού Συστήματος. 200
2.37.1.Η Ιστορική εξέλιξη του Συστήματος Κοινωνικής Ασφάλισης με βάση το μοντέλο Κοινωνικής Ασφάλειας.200-201
2.37.2. Η Έννοια της Κοινωνικής Ασφάλειας στην Ελλάδα.201-204
2.38. Προτάσεις Μεταρρύθμισης του Ασφαλιστικού Συστήματος.204-207
2.39. Μέτρα για την εξυπηρέτηση του Πολίτη – Ρυθμίσεις Ασφαλιστικών Θεμάτων Ιδιαίτερης σημασίας. 207
2.39.1. Μέτρα για την Εξυπηρέτηση του Πολίτη. 207-209
2.40. Ρυθμίσεις Θεμάτων Ιδιαίτερης Σημασίας. 209-212

2.41. Συγχωνεύσεις Ταμείων και Ασφαλιστικών Οργανισμών.212
2.41.1. Ο Οργανισμός Ασφάλισης Ελευθέρων Επαγγελμάτων (ΟΑΕΕ). 212-213
2.41.2. Ενιαίο Ταμείο Επικουρικής Ασφάλισης Δημοσίων Υπαλλήλων (ΤΕΑΔΥ). 213
2.41.3. Συγχώνευση Σύνταξης του Ταμείου Μετάλλου στο ΙΚΑ-ΤΕΑΜ. 214
2.41.4. Συγχώνευση Ταμείου Εργατικών Στελεχών στο ΙΚΑ-ΤΕΑΜ. 214
2.41.5. Ταμείο Αγωγής Αστυνομικών (ΤΑΑΣ). 214
2.41.6.Συγχώνευση Ταμείου Πρόνοιας εργατών Κομιστικής Υπηρεσίας στο Κεφάλαιο αποζημίωσης φορτοεκφορτωτήν. 214
2.41.7. Συγχώνευση ΤΑΠ-ΟΣΕ στο ΤΑΠ-ΟΤΕ. 215
2.41.8. Ταμείο Πρόνοιας Υπαλλήλων Αγροφυλακής. 215
2.41.9. Ταμείο Πρόνοιας Δικηγόρων Επαρχιών. 215
2.41.10.Ταμείο Ασφαλίσεως Προσωπικού Θεραπευτηρίων Ευαγγελισμός. 216
2.41.11.Συγχώνευση, Ταμείου Πρόνοιας Οργανισμού Λιμένος Πειραιά και Οργανισμού Λιμένος Θεσ/νίκης στο ΙΚΑ-ΕΤΕΑΜ. 216
2.42. Οι Προοπτικές Εξέλιξης του Ελληνικού Συστήματος Προτάσεις Καλυτέρευσης. 216
2.42.1. Οι Προοπτικές εξέλιξης του Ελληνικού Συστήματος.216-220
2.42.2. Προτάσεις Καλυτέρευσης. 220-221

Κεφάλαιο 3 : «Ο.Α.Ε.Ε., ΤΑΕ και ΤΣΑ» (Οργανισμός Απασχόλησης Ελευθέρων Επαγγελματιών Ταμείο Ασφάλισης Εμπόρων – Ταμείο Σύνταξης Αυτοκινητιστών).

3.1. Εισαγωγή 222-224
3.2. Ιδρυτικός Νόμος Ο.Α.Ε.Ε. (2676/99)-Γενικές Πληροφορίες.224-228
3.3. Παροχές Συντάξεων Ν. 2676/99 (Σύνταξη-Αιτία Θάνατος).228-230
3.4. Παροχές σε είδος (Ο.Α.Ε.Ε.). 230-231
3.5. Παροχές σε χρήμα. 231-232

3.6. Αριθμός Ασφαλισμένων-Συνταξιούχων. 233-235
3.7. Κλάδος Υγείας (Ο.Α.Ε.Ε. – ΤΕΒΕ – ΤΑΕ). 235-236
3.8. Εξωνοσοκομειακή Περίθαλψη. 236-237
3.9. Εργαστηριακές Εξετάσεις. 237
3.10.Φάρμακα. 238
3.11.Θεραπευτικά Μέσα. 238-239
3.12.Νοσοκομειακή Περίθαλψη. 239
3.13.Νοσηλεία στο Εξωτερικό. 240
3.14.Επίδομα Τοκετού. 241
3.15.Έξοδα Κηδείας. 241-242
3.16.Εργατικό Ατύχημα. 242
3.17.Άλλες Παροχές. 242-244
3.18.Ορισμός, ύψος, υπολογισμός και προϋποθέσεις της σύνταξης.245-249
3.19. Ασφαλισμένα Πρόσωπα. 250
3.20. Χρόνος Ασφάλισης. 250
3.21. Προαιρετική Ασφάλιση. 251
3.22. Χρόνος Εμπορικής Απασχόλησης στην Αλλοδαπή (Ν.1469/84).251
3.23. Έσοδα Τ.Α.Ε. 252
3.24. Εισφορές. 253
3.25. Εξαιρέσεις Καταβολής Ασφαλίστρων. 254
3.26. Ο.Α.Ε.Ε.-ΤΣΑ. Εισφορές των Ασφαλισμένων
και Πόροι του Ταμείου. 254-257
3.27. Περίθαλψη. 257
3.28. Ποιοι υπάγονται στην Ασφάλιση ΤΣΑ. 257-259
3.29. Χρόνος Θεμελίωσης Συνταξιοδοτικού Δικαιώματος. 260
3.30. Προϋποθέσεις Συνταξιοδότησης-Γήρατος, Θανάτου,
Αναπηρίας. 261-269
3.31. Άλλες Παροχές του ΤΣΑ στους Συνταξιούχους του. 270-271
3.32. ΕΚΑΣ – Επίδομα Κοινωνικής Αλληλεγγύης Συνταξιούχων.272-273

Κεφάλαιο 4 : «ΤΕΒΕ» "Ταμείο Επαγγελματιών Βιοτεχνών Ελλάδος".

4.1. Εισαγωγή στο ΤΕΒΕ. 274-276

4.2. Το ΤΕΒΕ περιλαμβάνει δύο βασικούς κλάδους Ασφάλισης.276-280

4.3. Υπολογισμός της Σύνταξης. 280-283

4.4. Υπολογισμός Σύνταξης-Παραδείγματα. 284-285

4.5. Χορήγηση Επιδόματος. 285-291

4.6. ΤΕΒΕ Υγείας- Παραδείγματα – Διαπιστώσεις. 291-293

4.7.Ασφαλιστικές Κατηγορίες Νέων Ασφαλισμένων (όσοι ασφαλίστηκαν μετά την 01-01-1993). 294-295

4.8. Ποσό Σύνταξης νέων ασφαλισμένων από 01-01-1993 (Ν.2084/92). 295

4.9. Ημερομηνία Έναρξης συνταξιοδότησης όταν υπάρχουν οφειλές. 296-297

4.10. Σύνταξη Θανάτου νέων ασφαλισμένων από 01-01-1993 (Ν. 2084/92). 297-298

4.11.Εργατικό ατύχημα ή ατύχημα εκτός εργασίας νέων ασφαλισμένων από 01-01-1993 (Ν. 2084/92). 298

4.12.Σύνταξη αναπηρίας (Από κοινή νόσο) νέων ασφαλισμένων από 01-01-1993 (Ν. 2084/92). 298

4.13.Σύνταξη Γήρατος νέων ασφαλισμένων από 01-01-1993 (Ν. 2084/92). 299

4.14.Προσδιορισμός Δραστηριοτήτων ΤΕΒΕ. 300-303

4.15.Υποχρεωτική Ασφάλιση. 303

4.16.Επέκταση της ασφάλισης του ΟΑΕΕ (ΤΕΒΕ) σε περιοχές κάτω των 2000 κατοίκων. 304-306

4.17. Νέοι Ασφαλισμένοι. 307

4.18. Θέμα : Πτώχευση-Καταγγελία-Έξοδος Εταίρου από Ε.Π.Ε.-Παραίτηση Μέλους Δ.Σ., Α.Ε. 308-312

4.19. Είσπραξη Ασφαλιστικών Εισφορών. 313-316

4.20. Ασφαλιστικές Εισφορές Απασχολούμενων Συνταξιούχων.316-317

4.20.1. Εκπρόθεσμη Καταβολή Εισφορών. 317-318

4.21. Ρύθμιση Ασφαλιστικών Εισφορών. 318-319

4.22. Προαιρετική Ασφάλιση (Λυτασφάλιση). 319-320
4.23. Επιλογή Φορέα-Νέοι Ασφαλισμένοι. 320-325
4.24. Μητρώο Ασφαλισμένων. 325
4.24.1. Κάρτα Κοινωνικής Ασφάλισης-ΑΜΚΑ. 325-327
4.25. Ρύθμιση Ασφαλιστικών Εισφορών. 327-332
4.26.Μείωση Πρόσθετων Τελών Εκπρόθεσμης Καταβολής Ασφαλιστικών Εισφορών. 332-333
4.27. Σύνταξη Γήρατος. Παλαιών Ασφαλισμένων μέχρι 31-12-1992. 333-334
4.28. Σύνταξη Αναπηρίας. Παλαιών Ασφαλισμένων μέχρι 31-12-1992. 334-336
4.29. Συνταξιοδότηση Διπλοσυνταξιούχων. Βάσει Ν. 2084/92. 336
4.30. Σύνταξη Θανάτου. Παλαιών Ασφαλισμένων με 31-12-1992. 337-339
4.31. Υπολογισμός Σύνταξης. 339-341
4.32. Αναγνωρίσεις. 341-342
4.33. Διαδοχική Ασφάλιση. 342
4.34.Ποσόν Σύνταξης. Παλαιών Ασφαλισμένων μέχρι 31-12-1992. 342-343
4.35. Ευρωπαϊκή Ένωση. 343
4.35.1. Διμερείς Συμβάσεις. 343-344

Κεφάλαιο 5 : «ΤΣΜΕΔΕ» "Ταμείο Συντάξεως Μηχανικών Εργοληπτών Δημοσίων Έργων".

5.1. Εισαγωγή στο ΤΣΜΕΔΕ. 345
5.2. Ο Νόμος της Κοινωνικής Ασφάλισης (2084/92). 346-351
5.3. Βελτιώσεις – Τροποποιήσεις Διατάξεων του Ν. 2084/92. 351-352
5.4. Πληροφορίες σχετικά με το Καθεστώς Ασφάλισης. Παλαιών και νέων Ασφαλισμένων Μηχανικών Δημοσίων Υπαλλήλων. 353-354
5.5. Ταμείο ΤΣΜΕΔΕ / Ίδρυση. 354-355
5.6. Ταμείο ΤΣΜΕΔΕ / Διοίκηση. 355-357
5.7. Ταμείο ΤΣΜΕΔΕ / Ασφάλιση. 357-358
5.8. Κύρια Σύνταξη. 358
5.8.1. Υπηρεσίες Ασφάλισης Κύριας Σύνταξης. 359-361

5.8.2. Χορήγηση Κοινοτικού Εντύπου Ε-101 για Παραμονή λόγω εργασίας σε χώρα Ε.Ο.Κ. για ένα χρόνο. 361
5.8.3. Εγγραφή νέου μέλους του Τ.Ε.Ε.. 361
5.8.4. Εγγραφή εργοληπτών Δημοσίων Έργων. 362
5.9. Υπηρεσίες Σύνταξης. 362-363
5.9.1. Μονοσυνταξιούχοι. 363-365
5.9.2. Διπλοσυνταξιούχοι. 366-370
5.10. Κλάδος Υγείας ΤΣΜΕΔΕ (Κ.Υ.Τ). 370-374
5.11. Ασφάλιση του Κλάδου Υγείας (Κ.Υ.). 375
5.11.1. Αναλυτικές Πληροφορίες και Διατάγματα σχετικά με την Ασφάλιση στον Κλάδο Υγείας. 375-379
5.12. Πόροι Κ.Υ. – Νομοθεσία. 380
5.12.1. Πόροι. 380-381
5.12.2.Εισφορές Κλάδου Υγείας. Ασφαλισμένοι-Συνταξιούχοι μέχρι 31-12-1999. (Παλαιοί Ασφαλισμένοι). 382
5.12.3. Ασφαλισμένοι από 01-01-1993 (Νέοι Ασφαλισμένοι).383
5.13. Υπηρεσίες / Περίθαλψη. 383-384
5.14. Ε.Λ.Π.Π. (Ειδικός Λογαριασμός Πρόσθετων Παροχών). 385
5.14.1. Ε.Λ.Π.Π. [Ε.Λ.Π.Π. (Επικουρική Σύνταξη + Εφάπαξ)]. 385
5.14.2. Χορήγηση Σύνταξης Ε.Λ.Π.Π. + Εφάπαξ. 386-387
5.14.3. Παροχές – Υπολογισμός Ποσού σύνταξης για τους ασφαλισμένους μέχρι 31-12-92. 387-395
5.15. Υπηρεσίες / Σύνταξη. 395-403
5.16. Διαδοχική Ασφάλιση. 403-408
5.17. Εισφορές. 409-414
5.17.1. Ασφαλιστικές Ενημερότητες-Θεωρήσεις Βιβλιαρίων.414-415
5.17.2. Δήλωση Μεταβολών. 415
5.18. Νέες Τιμές Εισφορών για Ελεύθερους Επαγγελματίες και Μισθωτούς "κατά μήνα". 416-418
5.19. Στόχοι. 418-422

Κεφάλαιο 6 : "Ταμείο Δημοσίου".

6.1. Επικουρικό Ταμείο Υπαλλήλων Αστυνομίας. 423

6.2.Κλάδος Υγείας Υπαλλήλων Αστυνομίας Πόλεων (Κ.Υ.Υ.Α.Π.). 424

6.2.1. Βιβλιάρια Νοσηλείας. 424-428

6.2.2. Φαρμακευτική Περίθαλψη. 428-431

6.2.3. Νοσοκομειακή Περίθαλψη. 432-436

6.2.4. Αποκλειστικές Νοσοκόμες. 436-437

6.2.5.Εξωνοσοκομειακή Περίθαλψη (Παρακλινικές Εξετάσεις). 437-443

6.2.6. Οδοντιατρική Περίθαλψη. 442-446

6.2.7. Πρόσθετες Παροχές. 446-447

6.2.8. Γενικά. 447-448

6.2.9. Πληροφορίες για την Περίθαλψη Ασφαλισμένου του Κλάδου Υγείας Υπαλλήλων Αστυνομίας Πόλεων (Κ.Υ.Υ.Α.Π.) στα παρακάτω Νοσηλευτικά Ιδρύματα. 449-454

6.3. Κρατήσεις Αποδοχών Πολιτικών Υπαλλήλων. 455-456

6.4. Προϋποθέσεις συνταξιοδότησης, Ποσά συντάξεων, Ποσά κατά την αποχώρηση (εφάπαξ), Κρατήσεις, Εξαγορά Προϋπηρεσίας. 457-463

6.5. Προϋποθέσεις θεμελίωσης δικαιώματος σύνταξης. 464-470

6.6. Πρόσληψη μετά την 01-01-1993 (Στρατιωτικοί). 470-474

6.7. Επιδόματα που καταβάλλονται μαζί με τη σύνταξη. 474-476

6.8. Πώς υπολογίζεται η σύνταξη. 477-480

6.9. Μ.Τ.Π.Υ. (Μετοχικό Ταμείο Πολιτικών Υπαλλήλων).480-481

6.10. Τ.Π.Υ.Υ. (Ταμείο Πρόνοιας Δημοσίων Υπαλλήλων).482-483

Κεφάλαιο 7 : «Σύγκριση Ασφαλιστικών Ταμείων (ομοιότητες και διαφορές), καθώς και των επιμέρους στοιχείων αυτών.

7.1. Εισαγωγή στη σύγκριση Ιδιωτικής με Κοινωνική Ασφάλιση και με ποιο τρόπο μπορεί να ξεπεραστεί η κρίση της Κοινωνικής Ασφάλισης. 484-486

7.2. Διεθνείς συγκρίσεις. 486-488
7.3. Η Διαχείριση των Διαθεσίμων. 488-491
7.4. Σύγκριση του Ελληνικού Συστήματος Κοινωνικής Ασφάλισης με τα αντίστοιχα των Ευρωπαϊκών Χωρών μελών της Ε.Ο.Κ.492-494
7.5. Δομή των Εθνικών συστημάτων Κοινωνικής Ασφάλισης.494-496
7.5.1. Παροχές των διαφόρων Εθνικών Συστημάτων Κοινωνικής Ασφάλισης. 496-501
7.6. Οικογενειακές Παροχές της Κοινωνικής Ασφάλισης. 501-503
7.7. Συντάξεις γήρατος στις χώρες της Κοινότητας. 503-507
7.8. Προβλήματα και Προοπτικές της Κοινωνικής Ασφάλισης στις χώρες της Κοινότητας. 508
7.8.1. Το Δημοσιονομικό Πρόβλημα της Κοινωνικής Ασφάλισης. 508-510
7.8.2. Πολιτικές Επίλυσης του προβλήματος στις χώρες της Κοινότητας. 510
7.8.3. Προοπτικές της Κοινωνικής Ασφάλισης στις χώρες της Ευρωπαϊκής Κοινότητας. 511-515

Κεφάλαιο 8 : « Κοινωνικοασφαλιστική Κρίση – Αίτια Κρίσης των Κοινωνικών Ταμείων – Προβλήματα.

8.1. Η Κρίση της Κοινωνικής Ασφάλισης. 516-519
8.2. Η Κρίση της Ασφαλιστικής Κατάστασης του ΙΚΑ. 519-520
8.2.1. Ενδογενή αίτια της Κρίσης του ΙΚΑ. 520-522
8.2.2. Εξωγενή αίτια Κρίσης του ασφαλιστικού φορές ΙΚΑ.523-531
8.3. Αίτια της Οικονομικής Ανισορροπίας. 531
8.3.1. Αίτια διόγκωσης των Παροχών. 531-539
8.4. Πρόσφατες Οικονομικές Εξελίξεις – Τα σημάδια της Κρίσης.539-544
8.5. Γενικές Επιπτώσεις – Αίτια Κρίσης των Κοινωνικών Ταμείων και Ειδικότερα του ΙΚΑ. 544-548
8.5.1. Εξωγενείς Παράγοντες. 549-552
8.5.2. Ενδογενείς Παράγοντες. 552-554
8.6. Η Κρίση της Κοινωνικής Ασφάλισης. (Η μεταγενέστερη κρίση). 555-558

Κεφάλαιο 9 : « Αποκατάσταση της Οικονομικής Ισορροπίας και των Ασφαλιστικών Ταμείων και Ειδικότερα του ΙΚΑ ».

9.1. Προϋποθέσεις για την αποκατάσταση της Οικονομικής Ανισορροπίας. 559

9.1.1. Το πρώτο βήμα εξόφλησης της Κρατικής Οφειλής.559-560

9.1.2. Πηγές Ενίσχυσης των Εσόδων. 561-563

9.2.Θεμελιώδεις αρχές αντιμετώπισης της κρίσης και αναμόρφωσης του συστήματος Κοινωνικών Ασφαλίσεων. 563

9.2.1. Βασικές Προϋποθέσεις της αναμόρφωσης του συστήματος Κοινωνικών Ασφαλίσεων. 563-565

9.2.2. Αναμόρφωση και όχι διαχείριση του προβλημάτων. (ελλείμματα – δυσλειτουργίες). 565-567

9.2.3. Αποκατάσταση της θέσης του ρόλου της Κοινωνικής Ασφάλισης στην Παραγωγική Διαδικασία. 567

9.2.4. Θεσμοθέτηση σταθερών αρχών χρηματοδότησης και αυτοτελούς χρηματοοικονομικής διαχείρισης των Πόρων της Κοινωνικής Ασφάλισης. 567-568

9.2.5. Αναδιαμόρφωση της Οργάνωσης του Θεσμού της Κοινωνικής Ασφάλισης και χρήση Πληροφοριακών Συστημάτων διοίκησης με στόχο την υπέρβαση της γραφειοκρατικής δυσκαμψίας και αναποτελεσματικότητας. 568-569

9.3. Χρηματοοικονομικοί Όροι Βιωσιμότητας του ΙΚΑ. 570-571

9.3.1. Σχέση εσόδων – δαπανών ως Προσδιοριστικός Παράγοντας της Βιωσιμότητας του Ασφαλιστικού Συστήματος. 571-573

9.4. Χρηματοοικονομικός Ισολογισμός. 573-575

9.5. Η Βιωσιμότητα του ΙΚΑ. 575-577

9.5.1. Οι λύσεις της αντιμετώπισης των χρηματοδοτικών προβλημάτων. 577-578

9.5.2. Συνέπειες και Προεκτάσεις από την Προσφυγή στο Φ.Π.Α. 578-580

Κεφάλαιο 10 : «Αξιολόγηση Εναλλακτικών Πηγών Χρηματοδότησης του ΙΚΑ».

10.1. Εισαγωγή. 581-587
10.2. Οικονομετρική Προσέγγιση. 588-598
10.3. Συμπεράσματα. 598-599
10.4.Ανεπαρκής η Χρηματοδότηση. Πηγές και συστήματα χρηματοδότησης. 600-601
10.4.1. Κρατικοί και Κοινωνικοί Πόροι. 601-602
10.4.2. Κατανομή Εσόδων. 603-606
10.5. Νέοι Όροι Χρηματοδότησης. 606-610

Κεφάλαιο 11 :

«Παραδείγματα – Ασκήσεις Υπολογισμού Σύνταξης των Κοινωνικών Ταμείων». 611-633

Κεφάλαιο 12 : «Η Ιδιωτικοποίηση της Κοινωνικής Ασφάλισης».

12.1. Η Ιδιωτικοποίηση γενικότερη εναλλακτική λύση. 634-635
12.2. Η Δράση των Ασφαλιστικών Εταιριών. 635-636
12.3. Οι Ιδιωτικές Επιχειρήσεις Υγείας. 636-637
12.4. Η Ιδιωτική Ασφάλισης είναι πιο αποτελεσματική. 637-639

Κεφάλαιο 13 : «Προοπτικές Κοινωνικής Ασφάλισης στην Ελλάδα και οι Εναλλακτικές Πολιτικές».

13.1. Εισαγωγή. 640-642
13.2. Απόψεις για την προοπτική της Κοινωνικής Ασφάλισης.642
13.2.1. Αύξηση του Ασφαλίστρου του κλάδου σύνταξης.642-643
13.2.2. Αύξηση του συνολικού ασφαλίστρου. 643-645

13.2.3. Ανεύρεση πόρων από το Φόρο προστιθέμενης αξίας (Φ.Π.Α.). 646-648
13.2.4. Εκλογίκευση των προϋποθέσεων απονομής των κοινωνικοασφαλιστικών παροχών. 649
13.2.5. Αύξηση της χρηματοδότησης της κοινωνικής ασφάλισης από τον κρατικό προϋπολογισμό. 650-651
13.2.6. Η προοπτική της ιδιωτικοποίησης. 652-660
13.3. Προτάσεις για την εξυγίανση του συστήματος. 660-662

Κεφάλαιο 14 : «Το μέλλον της Κοινωνικής Ασφάλισης στην Ελλάδα και η εξυγίανση της Κοινωνικής Ασφάλισης».

14.1. Εισαγωγή. 663-666
14.2. Η Κοινωνική Ασφάλιση στην Ελλάδα και το μέλλον της.666-670
14.3. Επίπεδο Οργάνωσης και Λειτουργίας του συστήματος της Κοινωνικής Ασφάλισης. 670-672
14.4. Ουσιαστική Βελτίωση και γενίκευση της ασφάλισης.673-677
14.5. Προς ένα Ενιαίο Σύστημα Κοινωνικής Ασφάλισης. 678-679

ΕΠΙΛΟΓΟΣ 680-686

ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑ 687

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 688-692

ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ 693-696

ΓΕΝΙΚΗ ΕΙΣΑΓΩΓΗ

ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΤΗΣ ΕΡΕΥΝΑΣ

Ο Θεσμός της κοινωνικής ασφάλισης κατά τη διάρκεια των τελευταίων ετών βρίσκεται στο επίκεντρο σοβαρών αμφισβητήσεων εξ αιτίας των οικονομικών προβλημάτων που διακρίνουν, από πρώτη άποψη, τη λειτουργία της. Τα προβλήματα αυτά εντοπίζονται κατά κύριο λόγο στην ύπαρξη των χρηματοοικονομικών ελλειμμάτων και συνακόλουθα στην παρεμπόδιση της οικονομικής ανάπτυξης από τη λειτουργία και ανάπτυξη αυτού του θεσμού.

Η επιχειρηματολογία της αμφισβήτησης πού αναπτύσσεται για τον θεσμό της κοινωνικής ασφάλισης είναι διττή. Αφενός μεν η κρίση της κοινωνικής ασφάλισης ερμηνεύεται ως κρίση καθαρά διαχειριστική, η οποία σε περίοδο ύφεσης επαυξάνει τα οικονομικά προβλήματα και αφετέρου η ίδια η φύση της κοινωνικής ασφάλισης θεωρείται ότι παρεμποδίζει την οικονομική ανάπτυξη της χώρας. Με αφετηρία αυτή την επιχειρηματολογία η λύση η οποία προωθείται εστιάζεται στην ενίσχυση της ιδιωτικής κερδοσκοπικής ασφάλισης σε βάρος της κοινωνικής ασφάλισης. Έτσι, εάν το πεδίο της κοινωνικής ασφάλισης περιοριστεί στο ελάχιστο σύμφωνα με την προαναφερόμενη αντίληψη, τότε θα επιλυθεί το διαχειριστικό πρόβλημα και θα «ελαφρυνθεί» το δημοσιονομικό έλλειμμα της χώρας. Ταυτόχρονα θα δημιουργηθούν οι προϋποθέσεις διευκόλυνσης της διαδικασίας της οικονομικής ανάπτυξης.

Η άποψη αυτή βασίζεται στη θεωρία ότι οι δαπάνες της κοινωνικής ασφάλισης είναι μη παραγωγικές δαπάνες σε αντίθεση με τη θεωρία εκείνη που θεωρεί τις συγκεκριμένες δαπάνες αναπαραγωγικές και συστατικό στοιχείο της αναπτυξιακής διαδικασίας.

Θεωρούμε ότι η επισήμανση της διπλής αυτής άποψης στα πλαίσια των αμφισβητήσεων της κοινωνικής ασφάλισης είναι ιδιαίτερα σημαντική. Σήμερα προβάλλεται ιδιαίτερα έντονα το διαχειριστικό πρόβλημα της κοινωνικής ασφάλισης ως το κυρίαρχο πρόβλημα που αντιμετωπίζει, τι το οποίο θα πρέπει άμεσα να επιλυθεί. Όμως, οι πολιτικές που εξαγγέλλονται στο όνομα της αντιμετώπισης του ελλείμματος της κοινωνικής ασφάλισης, όχι μόνο αποφέρουν διαφορετικό αποτέλεσμα αλλά επιπλέον επιδεινώνουν τις προϋποθέσεις διερεύνησης του ελλείμματος και υποβαθμίζουν το επίπεδο των παρεχόμενων κοινωνικοασφαλιστικών παροχών. Έτσι, εκτός του ότι δεν αντιμετωπίζονται τα προβλήματα ρευστότητας της κοινωνικής ασφάλισης μεσοπρόθεσμα και μακροπρόθεσμα εντείνονται οι προϋποθέσεις διερεύνησης και το κυριότερο, υποβαθμίζεται ο ίδιος ο θεσμός της κοινωνικής ασφάλισης με ότι αυτό συνεπάγεται για την κοινωνική συνοχή και την οικονομική ανάπτυξη.

Η φιλοσοφία των αμφισβητήσεων του θεσμού της κοινωνικής ασφάλισης έγκειται στις σχέσεις ανάμεσα στο κράτος και την αγορά καθώς και ανάμεσα στο κράτος και τους πολίτες του. Όταν καταβάλλεται προσπάθεια ν' αποδειχθεί ότι η ύπαρξη της κοινωνικής ασφάλισης αποτελεί εμπόδιο στην οικονομική ανάπτυξη, διαφαίνεται η θεωρητική αφετηρία, της νεοφιλελεύθερης αντίληψης περί οργάνωσης της κοινωνίας.

Ο Θεσμός της κοινωνικής ασφάλισης αποτελεί μία από τις κυριότερες παραμέτρους έκφρασης του κράτους –πρόνοιας. Η κοινωνική ασφάλιση δεν είναι αποτέλεσμα της ανάπτυξης του κράτους –πρόνοιας, αλλά η φιλοσοφία της κοινωνικής ασφάλισης δημιούργησε τις προϋποθέσεις για τη συγκρότηση του κράτους – πρόνοιας και την παραπέρα επέκταση του συστήματος της κοινωνικής ασφάλειας.

Ένα άλλο σημαντικό στοιχείο της σύστασης του κράτους-πρόνοιας, αλλά και της κοινωνικής ασφάλισης είναι η εξάπλωση της μισθωτής εργασίας. Η επέκταση της κοινωνικής ασφάλισης στηρίζεται στην επέκταση της μισθωτής εργασίας. Αλλά και η ίδια η επέκταση της μισθωτής εργασίας στηρίζεται στην κοινωνική ασφάλιση. Η αναπαραγωγή της εργατικής δύναμης και του ίδιου του ατόμου δε γίνεται πλέον αποκλειστικά από την οικιακή εργασία στα πλαίσια της οικογένειας, αλλά ένα μέρος της πλέον, συντελείτε από το κράτος. Ειδικότερα αναφερόμαστε στην οικιακή και κρατική διαχείριση της αναπαραγωγής της εργατικής δύναμης. Το στοιχείο αυτό είναι ιδιαίτερα σημαντικό.

Η κοινωνική ασφάλιση εμπεριέχει ένα μέρος της κρατικής διαχείρισης της αναπαραγωγής της εργατικής δύναμης και ως τέτοια θα πρέπει να αναλυθεί. Στο σύνολο της κρατικής διαχείρισης της αναπαραγωγής της εργατικής δύναμης περιλαμβάνεται η υγεία, το σύνολο των προνομιακών παροχών, η παιδεία και σειρά άλλων πολιτικών που το κράτος ασκεί για το σύνολο των μελών της κοινωνίας. Συνεπώς η αναζήτηση των αιτίων της κοινωνικό – ασφαλιστικής κρίσης θα πρέπει να τοποθετηθεί στο επίπεδο της αναπαραγωγικής διαδικασίας και της συσσώρευσης του κεφαλαίου. Η ιδιωτική κερδοσκοπική ασφάλιση ανατρέπει τόσο τον προνοιακό χαρακτήρα και την αλληλεγγύη ανάμεσα στα άτομα της κοινωνίας, αλλά και τον ίδιο τον κρατικό χαρακτήρα διαχείρισης της αναπαραγωγής της εργατικής δύναμης. Το ερώτημα κρατική διαχείριση της αναπαραγωγής της εργατικής δύναμης ή δυναμική αναπαραγωγή της εργατικής δύναμης μέσα από την αγορά δεν είναι ούτε τυπικό, ούτε άνευ ουσίας ερώτημα. Η ανάλυση της σχέσης των δύο αυτών εννοιών θα πρέπει να είναι ουσιαστική και να μην έχει μόνο χαρακτήρα διαχειριστικό-οικονομικό.

Βέβαια για τη νεοφιλελεύθερη οικονομική θεωρία η δημιουργία και η επέκταση της κοινωνικής ασφάλισης θεωρείται αποτέλεσμα της ύπαρξης του κράτους – πρόνοιας.

Αμφισβητεί την κοινωνική ασφάλιση επειδή το θεωρητικό της υπόβαθρο στηρίζεται στην άρνηση της επέμβασης του κράτους στην οικονομία καθώς και στη γενικότερη απουσία του κράτους από αυτή, ώστε να μπορεί η αγορά να λειτουργεί αποτελεσματικά, αφού η λειτουργία της θα είναι απαλλαγμένη από τις κρατικές παρεμβατικές δυσκαμψίες και γραφειοκρατικές διαστροφές.

Σήμερα σε μια περίοδο που επιχειρείται, σε διεθνές επίπεδο, η κυριαρχία της νεοφιλελεύθερης αντίληψης και διαχείρισης καθώς και η αμφισβήτηση των κρατικών ή δημόσιων οικονομικών και κοινωνικών δραστηριοτήτων, η κοινωνική ασφάλιση δε θα μπορούσε να βρίσκεται εκτός του πεδίου της αμφισβήτησης.

Αυτό γιατί η ύπαρξη της κοινωνικής ασφάλισης αποτελεί σοβαρό περιοριστικό παράγοντα της ενίσχυσης και επέκτασης της ιδιωτικής κερδοσκοπικής ασφάλισης σε σχέση με τη δημόσια κοινωνικό-ασφαλιστική δραστηριότητα. Ο κύριος λόγος εστιάζεται στον κοινωνικό χαρακτήρα της κοινωνικής ασφάλισης και όχι μόνο στην οικονομική της αποτελεσματικότητα. Έτσι λοιπόν, αντί να καταβάλλεται προσπάθεια ποιοτικής βελτίωσης, οικονομικά αποτελεσματικότερης διαχείρισης διαμέσου της αναδιοργάνωσης και ανακατανομής των πόρων, προβάλλεται η ιδιωτική κερδοσκοπική ασφάλιση ως η διέξοδος στη συνεχιζόμενη επιδείνωση του επιπέδου των κοινωνικό-ασφαλιστικών παροχών. Επιπλέον τα τελευταία χρόνια η προοπτική αυτή επιχειρείται να ενισχυθεί και με το επιχείρημα ότι η ελλειμματικότητα των ταμείων κοινωνικής ασφάλισης αποτελεί αιτία πιθανής αδυναμίας τους να εκπληρώνουν τις μελλοντικές τους υποχρεώσεις. Έτσι, η ιδιωτική κερδοσκοπική ασφάλιση εμφανίζεται ΝΑ είναι σε θέση να προσφέρει ένα καλύτερο επίπεδο παροχών αλλά και την βεβαιότητα εκπλήρωσης των μελλοντικών της υποχρεώσεων.

Υπό το φως αυτών των προβληματισμών και εξελίξεων θα μελετηθεί και αναλυθεί η κατάσταση στην οποία έχει περιέλθει στη χώρα μας, ο βασικότερος φορέας κοινωνικής ασφάλισης των μισθωτών, το ΙΚΑ.

ΜΕΘΟΔΟΛΟΓΙΑ ΤΗΣ ΕΡΕΥΝΑΣ

Ι.Η μέθοδος εργασίας αυτής της έρευνας επικεντρώνεται στην αναζήτηση των βαθύτερων αιτών της κοινωνικοασφαλιστικής κρίσης του ΙΚΑ , στον προσδιορισμό του χαρακτήρα της και στη διερεύνηση εναλλακτικών τρόπων αντιμετώπισης του ελλείμματος, αυτού του ασφαλιστικού φορέα με τη χρησιμοποίηση μιας οικονομετρικής προσέγγισης που συνίσταται στην εκτίμηση ενός υποδείγματος αποτελούμενου από πέντε εξισώσεις που περιγράφουν τις σχέσεις μεταξύ των μακρο-οικονομικών μεταβλητών (ΑΕΠ, Απασχόληση, Πληθωρισμός) και των εναλλακτικών πηγών χρηματοδότησης του ΙΚΑ(άμεσοι φόροι, έμμεσοι φόροι, δημόσιες επενδύσεις, εισφορές εργαζομένων και εργοδοτών).

Η κρίση της κοινωνικής ασφάλισης αντανακλά την αντίθεση ανάμεσα στη δυναμική της καπιταλιστικής ανάπτυξης και την ικανοποίηση των κοινωνικό-οικονομικών, ασφαλιστικών και υγειονομικών αναγκών του πληθυσμού.

Αυτό αποτελεί κατά κύριο λόγο το πεδίο έρευνας της προτεινόμενης εργασίας: την ανάλυση των αιτίων της κρίσης του μεγαλύτερου ασφαλιστικού οργανισμού: του ΙΚΑ. Μεθοδολογικά, η μελέτη αυτή αναπτύσσεται από το γενικό στο ειδικό επίπεδο ανάλυσης. Κατευθύνεται από τη γενική κρίση της κοινωνικής ασφάλισης στην ειδική κρίση του ασφαλιστικού φορέα ΙΚΑ και από την ειδική κρίση του ΙΚΑ στη γενική κρίση του κοινωνικού ασφαλιστικού συστήματος της χώρας μας.

Θεωρούμε μεθοδολογικά αναγκαίο να εξετάσουμε τη σχέση που υπάρχει ανάμεσα στο γενικό και στο ειδικό, δεδομένου ότι η κρίση στο γενικό (σύστημα κοινωνικής ασφάλισης) καθορίζει σε μεγάλο βαθμό και την κρίση στο ειδικό(ΙΚΑ) και η κρίση στο ειδικό εντείνει με τη σειρά της την κρίση στο γενικό.

Ο σκοπός αυτής της έρευνας εστιάζεται στη σε βάθος ανάλυση των αιτίων της κρίσης του συστήματος του ΙΚΑ καθώς και στη διερεύνηση και τεκμηρίωση των προϋποθέσεων υπέρβασης της κρίσης στον ορίζοντα του 2004 έχοντας ως υποθέσεις εργασίας τον κοινωνικό χαρακτήρα της κοινωνικής ασφάλισης και της μεταβαλλόμενες κοινωνικό-οικονομικές συνθήκες της ελληνικής οικονομίας.

Ειδικότερα, ο προσδιορισμός των εναλλακτικών πηγών χρηματοδότησης του ΙΚΑ, αποτελεί εναλλακτική διέξοδο στη σημερινή χρηματοοικονομική του κρίση και από την οπτική των επιπτώσεων της, στα βασικά μακροοικονομικά μεγέθη, ΑΕΠ, απασχόληση και πληθωρισμό.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 1

Η ΑΣΦΑΛΙΣΗ

1.1 Η ΕΝΝΟΙΑ ΤΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ.

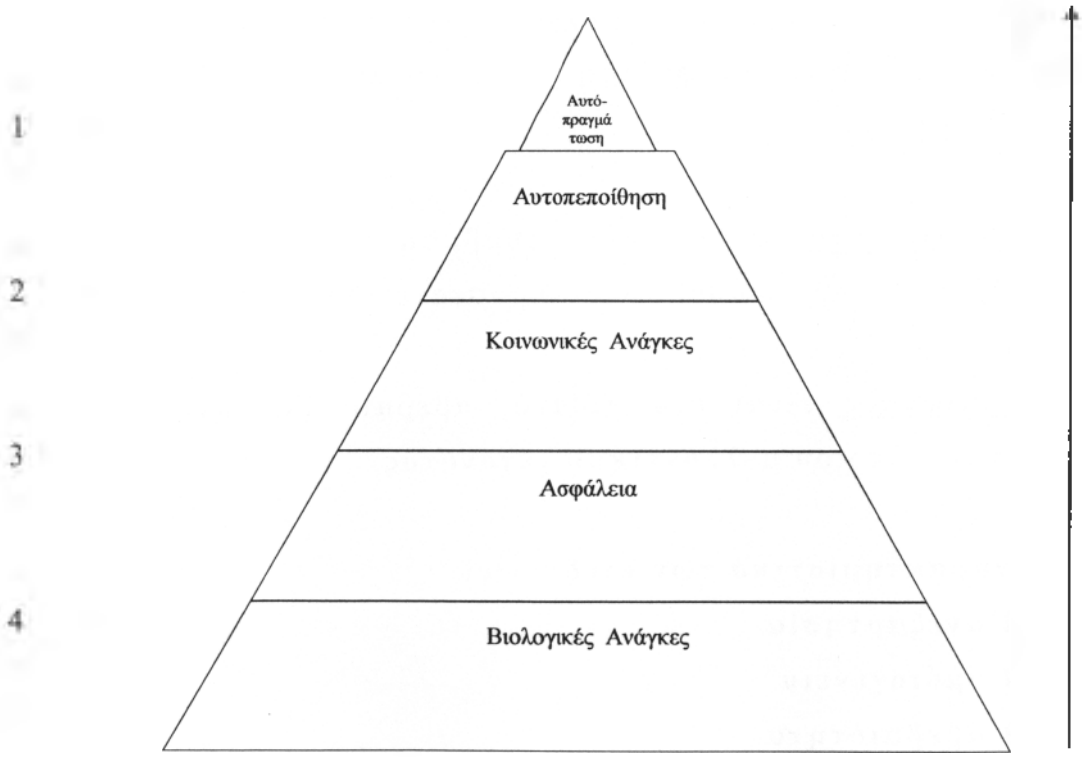
Ο άνθρωπος έχει ανάγκες και αντιμετωπίζει κινδύνους. Για την αντιμετώπιση των αναγκών και των κινδύνων που πιθανόν να εμφανισθούν στο **μέλλον** αποταμιεύει αγαθά του **παρόντος**.

Οι ασφαλιστικές επιχειρήσεις παρέχουν ασφαλιστική κάλυψη κατά των κινδύνων έναντι κάποιας αμοιβής (ασφάλιστρο).

Η ασφαλιστική εταιρία υπολογίζει με βάση την θεωρία των πιθανοτήτων πόσοι πρέπει να πληρώσει κάθε ασφαλισμένος ώστε (η εταιρία) να συγκεντρώσει το απαραίτητο ποσό με το οποία θα αντιμετωπίσει τους ασφαλισμένους κινδύνους **εάν** και **όταν** αυτοί επέλθουν.

ΥΠΟΚΙΝΗΣΗ

Ιεραρχικά Αναγκών



1.2 ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ.

1.2.1 Κοινωνική ασφάλιση.

Προσφέρεται από το κράτος στους πολίτες και έχει υποχρεωτικό χαρακτήρα.

Ασκείται από Ν.Π.Δ.Δ. και καλύπτει διάφορους κινδύνους όπως ζωή, ατύχημα, ασθένεια, νοσοκομειακή περίθαλψη, σύνταξη κ.τ.λ.

1.2.2. Ιδιωτική Ασφάλιση.

Παρέχεται από **ιδιωτικές** Ασφαλιστικές επιχειρήσεις μέσω μιας ελεύθερης σύμβασης έναντι κάποιου **ασφαλίστρου**.
Βασική διαφορά μεταξύ κοινωνικής και ιδιωτικής ασφάλισης:

- Η κοινωνική ασφάλιση έχει αναγκαστική ισχύ.
- Η ιδιωτική ασφάλιση στηρίζεται στην **Ελεύθερη Σύμβαση**

Η ασφάλιση είναι μια σύμβαση με την οποία ο ασφαλιζόμενος προσπαθεί να προστατευθεί από κάποιους κινδύνους.

Ο κίνδυνος είναι ένα πιθανό, αβέβαιο και ανεπιθύμητο **αποτέλεσμα** κάποιου **μελλοντικού γεγονότος**.

Τα χαρακτηριστικά των κινδύνων:

1. **Η ανεξαρτησία**
2. **Η ομοιογένεια**
3. **Η αβεβαιότητα**

1.3 ΤΑ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ ΓΝΩΡΙΣΜΑΤΑ ΤΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ.

1.Ο κίνδυνος

2.Ομάδα προσώπων (που αντιμετωπίζουν κοινούς κινδύνους).

3.Η μετάθεση των κινδύνων (στην ασφαλιστική εταιρία)

4.Η πιθανότητα επέλευσης ζημιάς

5.Το αντάλλαγμα(εισφορά-ασφάλιστρο)

6.Την αξίωση για αποζημίωση από την ασφαλιστική εταιρία

7.Το ομοειδές των κινδύνων

1.4. ΒΑΣΙΚΑ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΚΑΙ ΙΔΙΩΤΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ.

Αυτό που χαρακτηρίζει τα τελευταία χρόνια την οικονομική σφαίρα της κοινωνικής ασφάλισης είναι η απόκλιση εσόδων και δαπανών. Βέβαια η απόκλιση αυτή σε συνδυασμό με τη διάβρωση των κεφαλαιοποιητικών στοιχείων έχει κατά κύριο λόγο δημιουργήσει το έλλειμμα το οποίο διαρκώς αυξάνει. Όμως, η κρίση αυτή είναι μία από τις πτυχές της κρίσης που διέπουν την κοινωνική ασφάλιση και στην οποία ορισμένοι συγγραφείς, όχι ανεξήγητα, δίδουν ιδιαίτερη σημασία. Πράγματι, η κοινωνική ασφάλιση αποτελεί ένα από τα πιο σημαντικά πεδία στις σχέσεις κράτους-αγοράς.

Η ενίσχυση της αγοράς πραγματοποιείται, σύμφωνα με αυτή τη θεώρηση, εάν καταδειχτεί ότι το προηγούμενο σύστημα έχει περιέλθει σε μία οξεία κρίση από την οποία μπορεί να εξέλθει μόνο εάν ο κρατικός του χαρακτήρας υποχωρήσει προς όφελος του ιδιωτικού. Η παρατήρηση αυτή δε σημαίνει ότι παραγνωρίζουμε τη σπουδαιότητα της δημοσιονομικής κρίσης η οποία διέπει αυτή τη στιγμή το ασφαλιστικό μας σύστημα. Όμως η αναζήτηση των αιτίων και οι προτεινόμενες λύσεις δεν

ξεκινούν από τη νεοφιλελεύθερη υπόθεση η οποία διατείνεται ότι η ύπαρξη του κράτους στην οικονομία είναι υπεύθυνη όλων των δεινών.

Η αναζήτηση των αιτίων της κρίσης του ασφαλιστικού φορέα ΙΚΑ δεν πρέπει να περιοριστεί μόνο στο διαχειριστικό επίπεδο, Η οικονομική κρίση του ΙΚΑ δεν οφείλεται προφανώς στο γεγονός της ανισορροπίας ανάμεσα, στα έξοδα και τα έσοδα Διαφορετικά, λύσεις του τύπου μείωσης των δαπανών θα έχουν ως αποτέλεσμα την ουσιαστική αντιμετώπιση της οικονομικής κρίσης του ΙΚΑ.

Κατά συνέπεια, η κρίση της κοινωνικής ασφάλισης και ειδικότερα του ΙΚΑ είναι κατά κύριο λόγο μη διαχειριστική, μη τυπική, μη συγκυριακή. Είναι ουσιαστικά κρίση δομική η οποία επωάζεται κατά κύριο λόγο στις σχέσεις της κοινωνικής ασφάλισης με τη συσσωρευτκή διαδικασία. Επομένως η εμμονή αναζήτησης των αιτίων μόνο στο διαχειριστικό επίπεδο είναι επιφανειακή και δε δημιουργεί τις προϋποθέσεις επίλυσης του οικονομικού προβλήματος του ΙΚΑ και της κοινωνικής ασφάλισης. Πράγματι, η κοινωνική ασφάλιση δεν είναι ένας λογιστικός ισολογισμός εσόδων -εξόδων. Αποτελεί, όπως παρατηρήσαμε, μία από τις σημαντικότερες παρεμβάσεις του κράτους από τις αρχές του αιώνα. Είναι άρρηκτα δεμένη με το κράτος-πρόνοιας, και αποτελεί την κυριότερη του έκφραση του, δεν ταυτίζεται όμως με αυτό.

Η ανάπτυξη της κοινωνικής ασφάλισης συμπίπτει με τη χρονική περίοδο όπου η κοινωνία αρχίζει να είναι η ίδια υπεύθυνη απέναντι στα άτομα - πολίτες της για να τους εξασφαλίζει τους όρους αναπαραγωγής τους.

Είναι εξάλλου προφανές ότι στις αρχές της γέννησης του καπιταλιστικού συστήματος δε θα μπορούσε να υπάρξει εργοδότης ο οποίος θα ενδιαφερόταν να εξασφαλίσει την

αναπαραγωγή των εργαζομένων του, τη στιγμή που θα ήταν αδύνατο να επιτύχει την αιώνια παραμονή τους σε αυτόν. Ποιος λοιπόν εργοδότης θα δεχόταν να καταβάλλει εισφορές για τους εργαζόμενους του, τη στιγμή που δεν μπορούσε να τους εξαναγκάσει να παραμείνουν για πολλά χρόνια σε αυτόν. Έτσι, η αναπαραγωγή του ιδιόμορφου εμπορεύματος «εργατική δύναμη» μπορούσε να επιτευχθεί μόνο μέσα από το κράτος . Βέβαια παραγωγικές συνθήκες άλλαξαν σε βαθμό που η αναπαραγωγή του ατόμου και της εργατικής του δύναμης πραγματοποιείται κατά ένα μέρος από το κράτος και κατά ένα άλλο μέρος από την αγορά.

Σε ότι όμως αφορούσε τον τομέα της υγείας και της σύνταξης, η αναπαραγωγή παρέμενε κύρια κρατική. Όμως στη σημερινή φάση διευρύνεται το χάσμα ανάμεσα στη δυναμική της καπιταλιστικής ανάπτυξης και στην ικανοποίηση των κοινωνικοασφαλιστικών αναγκών του πληθυσμού. Η ύπαρξη αυτού του χάσματος εκφράζει τους όρους αναπαραγωγής του κεφαλαίου και της εργασίας, με την έννοια της κοινωνικής και οικονομικής τους θέσης στο σύστημα των παραγωγικών σχέσεων.

Επίσης η κοινωνική ασφάλιση λειτουργεί και ως ρυθμιστής της αγοραστικής δύναμης του ατόμου καθόσον αποτελεί ενεργό στοιχείο διαμόρφωσης της ζήτησης. Όμως, με την ιδιωτική κερδοσκοπική ασφάλιση αλλάζει η φιλοσοφία περί ευθύνης της κοινωνίας απέναντι στα άτομα. Το άτομο γίνεται υπόλογο απέναντι στον ίδιο του τον εαυτό. Παύει πλέον να διαδραματίζει τον ρυθμιστή της ενεργούς ζήτησης.

Στην κατεύθυνση αυτή ένα ιδιαίτερο χαρακτηριστικό της κοινωνικής ασφάλισης αποτελεί ο τρόπος χρηματοδότησης της. Πράγματι, η χρηματοδότηση της παρουσιάζει μεγάλη διαφοροποίηση. Στηρίζεται κατά κύριο λόγο στις εισφορές των ασφαλισμένων και των εργοδοτών, ενώ ένας σημαντικός αριθμός φορέων χρηματοδοτείται με κοινωνικούς πόρους ή επιχορηγείται από τον Κρατικό Προϋπολογισμό. Αντίθετα στην ιδιωτική κερδοσκοπική ασφάλιση η χρηματοδότηση πραγματοποιείται

άμεσα από τον ίδιο τον ασφαλισμένο - ενδιαφερόμενο στη βάση του κεφαλαιοποιητικού συστήματος.

Είναι αξιοσημείωτο να επισημανθεί ότι στη μεν κοινωνική ασφάλιση το ασφάλιστρο είναι ποσοστό επί του εισοδήματος και η σύνταξη εξαρτάται από το επίπεδο των τελευταίων μισθών, ενώ στην ιδιωτική κερδοσκοπική ασφάλιση το ασφάλιστρο είναι σταθερό και το άτομο λαμβάνει στο τέλος τα κεφάλαια που καταθέτει προσαυξημένα κατά τον ετήσιο τόκο. 0 διαφορετικός τρόπος χρηματοδότησης τόσο της κοινωνικής ασφάλισης όσο και της ιδιωτικής, εκφράζει μία διαφορετική φιλοσοφική και κατά συνέπεια διαχειριστική και λειτουργική αντίληψη. Καταρχήν, στην κοινωνική ασφάλιση καταβάλλονται εισφορές ανάλογα με το εισόδημα του εργαζόμενου και λαμβάνονται ίδιας ποιότητας παροχές.

Επίσης, στην περίπτωση του διανεμητικού συστήματος καταβάλλουν οι εργαζόμενοι τις εισφορές τους προκειμένου να χρηματοδοτηθούν οι συντάξεις των σημερινών συνταξιούχων. Η φιλοσοφία της κοινωνικής ασφάλισης εμπεριέχει την αλληλεγγύη ανάμεσα στις γενεές. Στην ιδιωτική κερδοσκοπική ασφάλιση δέχεται κανείς την ίδια ποιότητα υπηρεσιών ανεξάρτητα από το ύψος του εισοδήματός του εφόσον δεχτεί το ίδιο «πακέτο» υπηρεσιών.

1.5. ΟΡΓΑΝΩΤΙΚΑ ΣΧΗΜΑΤΑ ΣΤΗΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ.

Ο Θεσμός της κοινωνικής ασφάλισης έχει στις μέρες μας εξελιχθεί διεθνώς σε τεράστιας οικονομικής και κοινωνικής σημασίας όχημα στα πλαίσια του σύγχρονου κράτους ευημερίας. Οι επιδιώξεις του θεσμού πραγματώνονται με μια γιγαντιαίας κλίμακας μετατόπιση πόρων από τον οικονομικά ενεργό στο μη ενεργό πληθυσμό και τους ανέργους, από τους υγιείς στους ασθενείς, από τους εύπορους στους φτωχούς.

Η σπουδαιότητα και το εύρος των οικονομικών επιπτώσεων, που συνοδεύουν τη μετατόπιση αυτή πόρων, είναι προφανείς. Ενδεικτικά αναφέρεται ότι το σύνολο των δαπανών κοινωνικής προστασίας αντιπροσώπευε το 2003 το 22% του ακαθαρίστου εγχωρίου προϊόντος και το 65% των δαπανών του Τακτικού Προϋπολογισμού του κράτους. Τα μεγέθη αυτά είναι δηλωτικά του όγκου των πόρων πού διαχειρίζονται οι οργανισμοί κοινωνικής ασφάλισης, αλλά και το ίδιο το κράτος, για σκοπούς κοινωνικής προστασίας (συντάξεις, υγεία, επιδόματα ανεργίας, οικογενειακά επιδόματα κλπ.).

Το Ίδρυμα Κοινωνικών Ασφαλίσεων, ειδικότερα, στο όποιο επικεντρώνεται το ενδιαφέρον της παρούσας μελέτης, πραγματοποίησε κατά το 2003 δαπάνες πού αντιπροσώπευαν το 8,5% του ακαθαρίστου εγχωρίου προϊόντος και το 25% περίπου των δαπανών του Τακτικού Προϋπολογισμού. Με δεδομένο το μέγεθος του φορέα και τη συνεχή διεύρυνση του, με τη σταδιακή ένταξη σε αυτό μιας σειράς προβληματικών ταμείων, γίνεται φανερή ή διαμόρφωση του ΙΚΑ σε πυρήνα διάπλασης και μορφοποίησης ολόκληρου του κοινωνικοασφαλιστικού συστήματος.

1.5.1. Εναλλακτικά οργανωτικά σχήματα.

Οι κίνδυνοι που καλύπτονται γενικά στα σύγχρονα κοινωνικοασφαλιστικά συστήματα περιλαμβάνουν: α) το γήρας, την αναπηρία και το θάνατο, β) την ασθένεια και τη μητρότητα, γ) το εργατικό ατύχημα, δ) την ανεργία και ε) τα οικογενειακά βάρη. Οι κίνδυνοι αυτοί καλύπτονται από αντίστοιχους κλάδους ή και φορείς ασφάλισης.

Με εξαίρεση τις παροχές σε είδος, που αφορούν τη νοσοκομειακή και την ιατροφαρμακευτική περίθαλψη, όλες οι άλλες κατηγορίες χρηματικών παροχών λόγω γήρατος, αναπηρίας, θανάτου, ασθένειας, μητρότητας, εργατικού ατυχήματος και ανεργίας εμπίπτουν στην ευρύτερη κατηγορία των προγραμμάτων προστασίας του εισοδήματος (income – maintenance program). Τα

προγράμματα αυτά, ανάλογα με τη φιλοσοφία που τα διαπνέει, διακρίνονται στις ακόλουθες τρεις κατηγορίες:

α. Συστήματα στα οποία οι παροχές συνδέονται με την απασχόληση

Στα συστήματα της κατηγορίας αυτής οι συντάξεις αλλά και οι συντάξεις αλλά και οι άλλες αποδοχές του ασφαλισμένου.. Η χρηματοδότηση γίνεται σε μεγάλο βαθμό με *υποχρεωτικές εισφορές*, πού συγκεντρώνονται, από τους εργαζόμενους Εργοδότες Οι συνεισφορές αυτές εκφράζονται κατά κανόνα ως ποσοστό επί των αποδοχών των ασφαλισμένων. Στη χρηματοδότηση συμμετέχει συχνά κατά ένα μικρότερο μέρος και το κράτος.

β. Γενικά ή καθολικής κάλυψης συστήματα

Στα συστήματα της κατηγορίας αυτής (universal ή demo grant systems) εξασφαλίζονται χρηματικές παροχές στο σύνολό του πληθυσμού, χωρίς ειδικότερη αναφορά στην απασχόληση ή το εισόδημα του δικαιούχου. Οι παροχές χρηματοδοτούνται με γενικά φορολογικά έσοδα. Πολλές, όμως, από τις χώρες που εφαρμόζουν σύστημα καθολικής κάλυψης διατηρούν παράλληλα και σύστημα ασφάλισης με παροχές που συνδέονται με την απασχόληση.

1.5.2. Συστήματα ασφάλισης προνοιακού χαρακτήρα.

Τα συστήματα αυτά εξασφαλίζουν συνήθως σε ένα τμήμα του πληθυσμού με πολύ χαμηλά εισοδήματα ένα κοινωνικά αποδεκτό όριο διαβίωσης. Οι παροχές αποκτούν έτσι καθαρά προνοιακό χαρακτήρα και αποβλέπουν ουσιαστικά στην εξάλειψη τής φτώχειας. Τέτοια κοινωνικά προγράμματα, πού χρηματοδοτούνται με γενικά φορολογικά έσοδα, εφαρμόζονται διεθνώς σε ένα σχετικά περιορισμένο αριθμό χωρών, όπου όμως

ταυτόχρονα ισχύει και σύστημα με παροχές που στηρίζονται στην απασχόληση (ημέρες ασφάλισης).

1.5.3. Ο χαρακτήρας του ελληνικού κοινωνικοασφαλιστικού συστήματος.

Ως προς το χαρακτήρα του, το ελληνικό ασφαλιστικό σύστημα διαθέτει στοιχεία από τις πρώτες δύο κατηγορίες συστημάτων, που έχουν περιγραφεί. Συγκεκριμένα, οι ασφαλιστικοί εκείνοι φορείς, ή μεγάλη πλειοψηφία, πού παρέχουν προστασία σε συγκεκριμένες ομάδες εργαζομένων και συγκεντρώνουν κατά βάση έσοδα από τις εισφορές των ασφαλισμένων και των εργοδοτών τους, ακολουθούν ουσιαστικά σύστημα ασφάλισης με παροχές που συναρτώνται με την απασχόληση και το ύψος των αποδοχών. Αντιπροσωπευτική είναι η περίπτωση του ΙΚΑ, του μεγαλύτερου φορέα ασφάλισης μισθωτών, αλλά και των άλλων φορέων ασφάλισης εργαζομένων στο μη-αγροτικό τομέα της οικονομίας.

1.6. ΙΣΤΟΡΙΑ ΤΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ.

Χρονολογείται στα 2-300 χρόνια π.χ.

<u>Μεσοποταμία (Βαβυλώνα) 1726-1636</u>

- Πρώτος Νομικός Κώδικας.
- Πρώτη Μορφή Ασφάλισης.

Κάλυψη κινδύνων στα ταξίδια.

Αποζημίωση σε περίπτωση απώλειας περιουσίας από ληστεία.

<u>Αρχαία Αίγυπτος</u>

Πρώτη μορφή ασφαλιστικής εταιρίας με όλα τα χαρακτηριστικά:

- Ομάδα
- Κίνδυνος

- Ασφάλιστρο
- Αποζημίωση

Ρώμη

Δημιουργία Συμβολαίων

- Θαλασσίων κινδύνων
- Φωτιάς
- Κλοπής
- Σκαφών και
- Καταστροφής Εμπορευμάτων

Περίπου το 200-300 Π.Χ.

- Κάλυψη ΓΗΡΑΤΕΙΩΝ – ΑΠΩΛΕΙΑΣ ΖΩΗΣ στους στρατιωτικούς από ποσοστό χρημάτων που παρακρατούσαν από τις αμοιβές τους.

Αγγλία

Μέχρι το 1575

- Ασφαλίσεις πλοίων και εμπορευμάτων
- Κάλυψη απώλειας ζωής Καπετάνιου κατά την διάρκεια ταξιδιών (με όρο να είναι υγιείς και να μην ταξιδεύουν εκτός Αγγλίας)

Την 18 Ιουνίου 1583

- Το πρώτο ασφαλιστήριο ζωής υπογράφτηκε από τον William Gibbon.

Το 1676

Εκδίδεται το πληροφοριακό δελτίο με τίτλο Lloyd's List το οποίο εκδίδεται μέχρι σήμερα.

Το 1705

Ιδρύθηκε η πρώτη ασφαλιστική εταιρία με την επωνυμία «Suete Amicale».

18ος Αιώνας

James Dobson

ΑΝΑΚΑΛΥΨΗ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ ΙΔΙΟΥ ΕΤΗΣΙΟΥ ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΟΥ ΚΑΙ ΑΠΟΔΟΣΗΣ ΠΟΣΟΥ.

- Σε συμφωνημένη ηλικία (συνταξιοδότηση).
- Σε απώλεια ζωής.

Η ΑΝΑΚΑΛΥΨΗ ΒΑΣΙΣΤΗΚΕ:

- Σε περίπλοκους μαθηματικούς υπολογισμούς
- Σε πίνακες θνησιμότητας
- Στο νόμο των πιθανοτήτων
- Στην αριθμητική του ανατοκισμού.

Το 1827

Η πρώτη τελειοποιημένη ασφάλεια ζωής έγινε από τον Γερμανό Ersfild Ernest Arnold.

Πριν ασφαλιστεί έκανε ιατρική εξέταση.

Το 1871

Ψηφίστηκε ο νόμος στην Αγγλία και ιδρύθηκε ο σύγχρονος οργανισμός Lloyd's του Λονδίνου.

Το 1887

Έγινε για πρώτη φορά επέκταση συμβολαίου πυρός για να καλύψει και την **κλοπή.**

Το 1906

Ψηφίστηκε ο νόμος Marine Incurance Acc – (Θαλάσσια ασφάλιση) ο Οποίος αποτελεί κωδικοποίηση 2000 περίπου δικαστικών αποφάσεων.

Τέλος 19ου Αιώνα

Άρχισαν να προσφέρονται συμβόλαια **κατά παντός κινδύνου.**

Ελλάδα

ΕΜΦΑΝΙΖΕΤΑΙ Η ΑΝΑΠΤΥΞΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΩΝ ΕΤΑΙΡΙΩΝ ΣΕ:

- ΠΕΙΡΑΙΑ
- ΠΑΤΡΑ
- ΥΔΡΑ
- ΣΠΕΤΣΕΣ
- ΙΘΑΚΗ
- ΣΥΡΟ

Πρώτη Εταιρία Γενικών Ασφαλειών Η «ΑΧΑΪΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ
ΤΗΣ ΘΑΛΑΣΣΟΠΛΟΪΑΣ ΕΤΑΙΡΙΑ » ΠΑΤΡΑ 1836 ιδρύθηκε

ΠΡΩΤΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΚΛΑΔΟΥ ΖΩΗΣ Η « ΑΔΡΙΑΤΙΚΗ »

ΑΛΛΕΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΕΣ ΕΤΑΙΡΙΕΣ:
«ΦΟΙΝΙΞ» , Αθήνα 1857
«ΕΘΝΙΚΗ» ΑΕΕΓΑ, Αθήνα 1891

1.6.1. Η εξέλιξη των κοινωνικών ασφαλίσεων.

Η ιστορική εξέλιξη των Κοινωνικών Ασφαλίσεων μπορεί να διακριθεί σε τρεις σημαντικές περιόδους:

Πρώτη Περίοδος

Τοποθετείται **π ρ ι ν από τον Α΄ Παγκόσμιο Πόλεμο**.
Το κράτος διευκολύνει την ίδρυση ταμείων αλληλοβοήθειας μεταξύ των εργαζομένων.
Στην **Ιταλία** θεσπίσθηκε με νόμο **η προαιρετική** ασφάλιση των
συντάξεων.

Δεύτερη Περίοδος

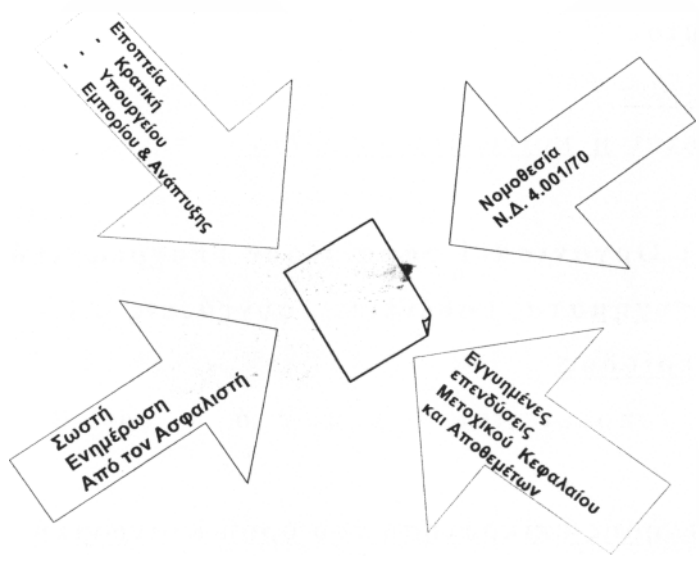
Χρονικά τοποθετείται **α ν ά μ ε σ α στον Α΄ και Β΄ Παγκόσμιο**
Πόλεμο.
Εμφανίζεται η κοινωνική ασφάλιση στην Γερμανία και την Αγγλία..
Δημόσιοι Οργανισμοί ασφαλίζουν υποχρεωτικά κινδύνους όπως ατυχήματα, ασθένειες , συντάξεις κ.τ.λ.
Τρίτη Περίοδος
Χρονικά τοποθετείται **μ ε τ ά τον Β΄ Παγκόσμιο Πόλεμο**.
Γίνεται πλήρης επικράτηση του όρου Κοινωνική Ασφάλιση.
Με βάση την έκθεση Beveridge η Κοικωνική Ασφάλιση δεν θεωρείται παρεπόμενο της σύμβασης εργασίας αλλά μια υποχρεωτική δημόσια υπηρεσία.

Στις ΗΠΑ το 1935 επί προεδρίας Fr. Roosevelt ψηφίστηκε ο νόμος της κοινωνικής ασφάλισης που είναι γνωστός ως ***The social security ace.***

Το 1934 στην Ελλάδα ψηφίστηκε ο νόμος 5733 με τον οποίο ιδρύθηκε το **Ίδρυμα Κοινωνικών Ασφαλίσεων** που είναι γνωστό με τα αρχικά του γράμματα: **Ι. Κ.Α.**

- **Η Κοινωνική ασφάλιση παρέχεται από το Κράτος, είναι υποχρεωτική και στηρίζεται στο Νόμο.**
- **Η ιδιωτική ασφάλιση αποτελεί Ατομική Πρόνοια του κάθε ασφαλισμένου και στηρίζεται στις ελεύθερες συμβάσεις.**

1.7. ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΠΟΥ ΣΥΝΤΕΛΟΥΝ ΣΤΗΝ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ ΤΩΝ ΣΥΜΦΕΡΟΝΤΩΝ ΤΟΥ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ.



1.8. Η ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ.

Η Κοινωνική Ασφάλιση είναι ευθύνη και υποχρέωση του Κράτους προς τους πολίτες του. Η Κοινωνική Ασφάλιση συγκεντρώνει πόρους από τον οικονομικό ενεργό πληθυσμό και τους μοιράζει υπό μορφή διαφόρων παροχών στο μη παραγωγικό κομμάτι του πληθυσμού.

- Άμεσα Ασφαλισμένοι.
- Έμμεσα Ασφαλισμένοι.
- Παροχές μακράς Διάρκειας (Συντάξεις)
- Παροχές μικρής Διάρκειας

(Επίδομα ανεργίας, Επίδομα ασθενείας κ.τ.λ.)

Βασική Νομοθεσία Κοινωνικής Ασφάλισης.

Οι πρώτοι βασικοί νόμοι που αναφέρονται στην Κοινωνική Ασφάλιση είναι οι εξής:

1. 555/1915
   ''Αποζημίωση ατυχημάτων εργατών ή Υπαλλήλων.''
2. Ν.2868/1922
   ''Περί Υποχρεωτικής Ασφάλισης εργατών και Ιδιωτικών Υπαλλήλων.''
3. Ν./6298/1932
   ''Περί Κοινωνικών Ασφαλίσεων (Ι.Κ.Α)
   (5733/1934 Βασική Νομοθεσία)
4. Ν.4169/1961
   ''Κοινωνική Ασφάλιση των Αγροτών (Ο.Γ.Α.)

1.9. ΤΑ ΕΣΟΔΑ ΤΗΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ.

Υπάρχουν 5 βασικές πηγές εσόδων.

1. Οι εισφορές των ασφαλισμένων.
2. Οι εισφορές των εργοδοτών.
3. Η συνεισφορά του Κράτους.
4. ***Έσοδα περιουσίας***.
   - Χρεόγραφα
   - Ακίνητα
   - Καταθέσεις
5. ***Λοιπά έσοδα.***
   - Πρόστιμα
   - Δωρεές
   - Κληρονομιές

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 2

2.1. Εισαγωγή για το ΙΚΑ.

Ο Θεσμός της κοινωνικής ασφάλισης εξελίσσεται καθημερινά υπό την επιρροή των συνεχώς μεταβαλλόμενων οικονομικών, κοινωνικών και πολιτικών συνθηκών. Αυτό δεν σημαίνει βέβαια ότι αναθεωρούνται με την πάροδο του χρόνου οι βασικές αρχές οργάνωσης και λειτουργίας του κοινωνικό-ασφαλιστικού συστήματος, παρά το γεγονός ότι ή Φιλοσοφία δόμησής του δεν μένει διαχρονικά ανόθευτη η αναλλοίωτη. Ωστόσο οι επιμέρους παράμετροι (έκταση κάλυψης, όροι και προϋποθέσεις παροχών, μέθοδοι χρηματοδότησης, οργάνωση και διοίκηση) σταδιακά μεταβάλλονται, υπό το πρίσμα των νέων αντιλήψεων, τοποθετήσεων και αναγκών.

Οι εξελίξεις πού σημειώθηκαν μεταπολεμικά, σε διεθνές επίπεδο, χαρακτηρίζονται γενικά από τη βελτίωση των παροχών και την επέκταση τους σε νέες ομάδες δικαιούχων, τις ευνοϊκότερες προϋποθέσεις χορήγησης παροχών και την ένταξη στα εθνικά συστήματα νέων προγραμμάτων. Όλες αυτές οι ρυθμίσεις απαγόρευσαν την ανάγκη για άντληση πρόσθετων πόρων, πού αντιμετωπίστηκε με αναπροσαρμογή των ασφαλιστικών εισφορών και διεύρυνση της κρατικής συμμετοχής.

Από τα μέσα όμως της δεκαετίας του 1970 σημειώνονται αισθητές διαφοροποιήσεις σε σχέση με τις μακροχρόνιες αυτές εξελικτικές τάσεις. Οι διαφοροποιήσεις αυτές αναμένεται να γίνουν εμφανέστερες τα επόμενα χρόνια, αφού ή διαμόρφωση νέων τοποθετήσεων και προβληματισμών, στην έκταση πού συγκεκριμενοποιούνται και υλοποιούνται με αναδιάρθρωση των συστημάτων, εμφανίζει πρακτικά τα αποτελέσματά της με κάποια χρονική υστέρηση λόγω της φύσης του θεσμού.

Οι διαφαινόμενες νέες τάσεις στο χώρο της κοινωνικής ασφάλισης είναι αναμφίβολα προϊόν της παρατεταμένης οικονομικής ύφεσης, πού οδήγησε σε αύξηση των παροχών και σε υστέρηση των εσόδων, της απότομης ανόδου του κόστους παροχής των υπηρεσιών υγειάς, της προοδευτικής χειροτέρευσης των δημογραφικών δεδομένων, πού συνεπάγεται συνεχή επιδείνωση της αναλογίας δικαιούχων προς ασφαλισμένους, και του υψηλού πληθωρισμού, στην έκταση πού ή τιμαριθμική πρόσδεση των παροχών ανέτρεπε τα αρχικά προβλεπόμενα οικονομικά ισοζύγια.

Το κοινωνικό-ασφαλιστικό σύστημα της Ελλάδος εισέρχεται και αυτό, από τα τέλη περίπου της δεκαετίας του 1970, σε μία νέα δυναμική, πού χαρακτηρίζεται από την επιβράδυνση των εσόδων και την ταχύτατη άνοδο των κάθε μορφής παροχών. Οι εξελίξεις αυτές συνδέονται αναπόφευκτα με τη γενικότερη πορεία της οικονομίας, σε αρκετά όμως μεγάλο βαθμό είναι αποτέλεσμα των έγγενων διαρθρωτικών αδυναμιών του συστήματος.

Ή κρίση στην κοινωνική ασφάλιση κορυφώνεται το 1982, όταν δημιουργείται για πρώτη φορά σημαντικό έλλειμμα στον κυριότερο ασφαλιστικό φορέα, το ΙΚΑ. Το έλλειμμα μάλιστα εμφανίζει στη συνέχεια τάσεις διόγκωσης παρά την εν τω μεταξύ ενσωμάτωση στο ίδρυμα του πλεονασματικού ΤΕΑΜ. Το αθροιστικό χρέος από τις ελλειμματικές χρήσεις της τριετίας 1982-84 εκτιμάται σε περισσότερα από 100 δισεκ. δρχ. στο τέλος του 1984. Το χρέος αυτό, ή σκιά του οποίου θα σημαδέψει πλέον και τις μελλοντικές χρήσεις, αντιπροσωπεύει τις υποχρεώσεις του ιδρύματος προς το χρηματοπιστωτικό σύστημα.

«Ο ΝΟΜΟΣ ΤΟΥ ΙΚΑ. Η ΕΞΕΛΙΞΗ ΤΟΥ ΚΑΙ Η ΣΧΕΣΗ ΤΟΥ ΜΕ ΤΟ ΕΥΡΩ».

2.2. Ο ΝΟΜΟΣ ΤΟΥ ΙΚΑ (Ν. 2084/92).

- Καταργήθηκε για το ΙΚΑ, η σταδιακή αύξηση από 1/1/98 του ορίου ηλικίας πού αυξανόταν από το 58° έτος της ηλικίας στο 60° για όσους έχουν 35 έτη ασφάλισης ή 10.500 ημέρες εργασίας. Έτσι επανήλθε το καθεστώς της 35ετίας στο ΙΚΑ που ίσχυε πριν το Ν.2084/92, ο οποίος δεν είχε τροποποιήσει ανάλογες διατάξεις περί 35ετίας των Ταμείων των εργαζομένων στον ευρύτερο δημόσιο τομέα (ΔΕΚΟ).

- Δόθηκε η δυνατότητα λήψης μειωμένης σύνταξης λόγω 35ετίας στο 56^0 ηλικίας εφόσον από το συνολικό αριθμό των 10.500 ημερών απασχόλησης οι 7.500 έχουν πραγματοποιηθεί σε βαριά και ανθυγιεινά επαγγέλματα. Με το μέτρο αυτό, μειώθηκαν τα όρια ηλικίας των εργαζόμενων σε υπόγειες στοές και υποθαλάσσιες εργασίες καθώς και σε κατηγορίες επαγγελματιών.

- Αντικαταστάθηκε η διάταξη που προέβλεπε τη μείωση των επικουρικών συντάξεων από 1/1/98 στο 20% των συντάξιμων αποδοχών.

- Αυξήθηκε από 100.000 δρχ. σε 120.000 δρχ. το όριο σύνταξης που δεν υπόκειται στην ειδική εισφορά. Έτσι όλοι οι χαμηλοσυνταξιούχοι (που έπαιρναν την κατώτατη σύνταξη του ΙΚΑ -104.600 δρχ.) εξαιρέθηκαν από αυτήν την κράτηση.

- Αυξήθηκε κατά 50% το ποσό των κατωτάτων ορίων συντάξεων των νεοασφαλιζομένων (όσων ασφαλίστηκαν για πρώτη φορά μετά την 1-1-1993).

2.3. ΙΣΤΟΡΙΚΗ ΑΝΑΔΡΟΜΗ

Στην μακρόχρονη πορεία του το ΙΚΑ, από την ημέρα της ίδρυσης του, μέχρι σήμερα, πέρασε από πολλές φάσεις ανάπτυξης. Η αρχική όμως πορεία του ΙΚΑ, δεν άλλαξε. Το μόνο που άλλαξε, είναι το πλήθος των ασφαλισμένων, οι διάφορες κατηγορίες και ειδικότητες, που καλύπτονται από το ΙΚΑ. Και δεν είναι μόνο αυτό. Το ΙΚΑ, μέσο του Τομέα Υγείας, στις δικές του Μονάδες Υγείας (νομαρχιακές, τοπικές κλπ. μονάδες) παρέχει, πρωτοβάθμια, δευτεροβάθμια και τριτοβάθμια περίθαλψη στους ασφαλισμένους του. Έτσι σήμερα, το ΙΚΑ έφτασε να είναι ο μεγαλύτερος ασφαλιστικός οργανισμός της χώρας. Διαθέτει 331 Μονάδες Ασφάλισης και 364 Μονάδες Υγείας. Παρέχει περίθαλψη σε 5.550.000 άμεσα και έμμεσα ασφαλισμένους και συνταξιοδοτεί 845.000 συνταξιούχους. Την πορεία αυτή, το ΙΚΑ την οφείλει κατά ένα μεγάλο μέρος στις Διοικήσεις που πέρασαν, από την ημέρα της ίδρυσης του, μέχρι σήμερα. Έτσι ως ένα μικρό φόρο τιμής προς αυτούς που μόχθησαν και μοχθούν για το καλύτερο αύριο όλων μας, αναφέρουμε τους Διοικητές Προέδρους Δ. Σ. του ιδρύματος από το 1934 μέχρι σήμερα.

2.4. ΣΥΝΘΕΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟΥ

Το Ίδρυμα Κοινωνικών Ασφαλίσεων (ΙΚΑ) διοικείται από το Διοικητικό του Συμβούλιο και το Διοικητή αυτού. Στις συνεδριάσεις του Διοικητικού Συμβουλίου μετέχει χωρίς ψήφο ως Κυβερνητικός Επίτροπος ο Γενικός Γραμματέας της Γενικής Γραμματείας Κοινωνικών Ασφαλίσεων Δασκαλάκης Δημοσθένης και αναπληρώνεται από την Γιαννακοπούλου Νικολέτα Διευθύντρια της Γενικής Γραμματείας Κοινωνικών Ασφαλίσεων.
Η σύνθεση του Διοικητικού Συμβουλίου έχει ως εξής:

- **ΠΡΟΕΔΡΟΣ :**

ΜΙΛΤΙΑΔΗΣ ΝΕΚΤΑΡΙΟΣ Διοικητής ΙΚΑ.

- **ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ ΠΡΟΕΔΡΟΣ Δ.Σ :**

ΧΡΥΣΟΥΛΑ ΧΑΡΙΣΙΟΥ - Υποδιοικητής ΙΚΑ και σε περίπτωση απουσίας ή κωλύματος αυτής :
ΕΥΡΥΔΙΚΗ ΧΑΤΖΗΑΝΔΡΕΟΥ - Υποδιοικητής ΙΚΑ.

- **ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΙ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΩΝ :**

ΤΑΚΤΙΚΑ ΜΕΛΗ ΑΝΑΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΑ ΜΕΛΗ :
ΜΑΡΚΑΤΟΣ ΣΤΑΥΡΟΣ
ΣΙΑΚΑΡΑΣ ΦΩΤΙΟΣ
ΜΟΥΤΑΦΗΣ ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ
ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΠΟΥΛΟΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ
ΚΑΚΑΒΑΣ ΘΩΜΑΣ
ΣΚΙΑΔΙΩΤΗΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ
ΛΕΥΘΕΡΙΩΤΗΣ ΣΥΜΕΩΝ
ΣΑΡΡΗΣ ΣΤΑΜΑΤΗΣ
ΠΛΟΥΜΗΣ ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ
ΤΡΑΧΑΝΑΤΖΗΣ ΕΥΣΤΑΘΙΟΣ

- **ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΙ ΕΡΓΟΔΟΤΩΝ :**

ΠΑΠΑΙΩΑΝΝΟΥ ΛΑΠΡΟΣ
ΜΠΑΚΟΥΡΟΣ ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ
ΞΑΝΘΑΚΟΣ ΜΙΧΑΗΛ

ΔΡΙΚΟΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ
ΚΑΖΑΚΟΣ ΚΩΝ/ΝΟΣ
ΣΩΤΗΡΙΑΔΗΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ .

- **ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΙ ΣΥΝΤΑΞΙΟΥΧΩΝ :**

ΜΑΥΡΟΔΟΓΛΟΥ ΔΙΑΜΑΝΤΗΣ
ΑΝΑΣΤΑΣΙΟΥ ΑΓΓΕΛΟΣ
ΦΡΑΓΚΟΥΛΙΔΗΣ ΣΤΑΥΡΟΣ
ΠΑΠΑΙΩΑΝΝΟΥ ΑΙΚΑΤΕΡΙΝΗ

- **ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΙ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΙΚΑ :**

-ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΑ ΘΕΜΑΤΑ
ΚΟΚΚΑΛΗΣ ΒΑΣΙΛΗΣ
ΔΗΜΑΚΟΣ ΧΡΗΣΤΟΣ
- ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΑ ΘΕΜΑΤΑ
ΑΘΑΝΑΣΟΠΟΥΛΟΣ ΕΛΕΥΘΕΡΙΟΣ
ΠΕΤΡΑΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ

- **ΕΙΔΙΚΟΙ ΣΕ ΘΕΜΑΤΑ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΑ, ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΑ, ΟΡΓΑΝΩΣΗΣ & ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ :**

ΠΑΝΑΓΑΚΟΠΟΥΛΟΣ ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ
ΠΑΠΑΔΗΜΗΤΡΟΠΟΥΛΟΣ ΙΩΑΝΝΗΣ
ΚΑΡΠΕΤΑΣ ΙΩΑΝΝΗΣ
ΤΖΩΡΜΠΑΤΖΑΚΗΣ ΧΑΡΑΛΑΜΠΟΣ
ΤΣΕΡΝΟΤΟΠΟΥΛΟΣ ΙΩΑΝΝΗΣ
ΓΕΡΟΥ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ
ΓΙΑΝΝΕΤΟΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ
ΚΟΝΤΟΣ ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ
ΞΥΔΗΣ ΚΩΝ/ΝΟΣ
ΝΤΟΥΝΤΟΥΜΗΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ
ΠΑΣΧΟΣ ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ
ΜΠΟΥΡΑΣ ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ
ΝΙΚΗΤΑΣ ΜΙΧΑΗΛ
ΜΠΕΝΟΣ ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ
ΜΠΕΛΩΝΗΣ ΣΤΑΥΡΟΣ
ΛΑΔΑΣ ΗΛΙΑΣ

ΜΠΕΝΟΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ
ΠΑΠΑΝΔΡΕΟΥ ΣΠΥΡΟΣ
ΠΑΠΑΔΗΜΑ ΣΟΦΙΑ
ΚΑΝΤΖΑΒΕΛΟΣ ΦΩΤΙΟΣ
ΔΕΣΠΟΣ ΖΗΣΗΣ
ΓΕΡΟΥΔΗ – ΨΩΜΙΑΔΗ ΑΓΓΕΛΙΚΗ
Η θητεία των μελών του Δ.Σ. και του Κυβερνητικού Επιτρόπου είναι τριετής.

ΔΙΟΙΚΗΤΕΣ - ΠΡΟΕΔΡΟΙ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟΥ ΙΚΑ.

Κανελλόπουλος Παναγιώτης (1934 - 1935)
Κορώνης Σπύρος (1936–1941)
Πουρνάρας Κωνσταντίνος (1942)
Μαύρος Σπυρίδων (1943 - 1944)
Δεν υπήρξε Δ.Σ. ΙΚΑ (αναστολή λειτουργίας)1944
Βουδούρης Κωνσταντίνος (1945)
Περάκης Κωνσταντίνος (1946 - 1949)
Σολιώτης Σωτήριος (1949 - 1951)
Στεφανίδης Δημοσθένης (1951 - 10/11/1951)
Οικονομόπουλος Γεώργιος (1951 - 1953)
Θηβαίος Χρήστος (1953 - 1954)
Κεραμίδας Τριαντάφυλλος (1954 22/07/1954)
Ρικάκης Αντώνιος (1954 - 1957)
Κεραμίδας Τριαντάφυλλος (1957-1959)
Καποδίστριας Ιωάννης (1959 - 1963)
Τσουκάτος Ευάγγελος (1964 - 1965)
Δεληπέτρος Νικόλαος (1965 - 19/05/1967)
Νικολόπουλος Αργύριος (20105/1967 - 28/03/1974)
Σταθόπουλος Αθανάσιος *(29/03/1974* -09/08/1974)
Κυριακόπουλος Ανδρέας (1974 -1976)
Καρακατσάνης Αλέξανδρος (1976 - 29/11/1977)
Καββαδίας Γεώργιος (1977 - 12/12/1979)
Καραλής Αβέρκιος (1979 - 05/11/1981)

Σισσούρας Άρης (1981 - 1984)
Κιοσκλής Ελευθέριος (1984 - 04/09/1985)
Κατσανέβας Θεόδωρος (1985 - 21/09/1987)
Ιωαννίδης Φοίβος (1987 - 1989)
Χιώτης Γεώργιος (1989 - 26/11/1993)
Σολωμός Γρηγόριος (1993 - 1999)
Νεκτάριος Μιλτιάδης (1999 - Σήμερα)

2.5. ΕΥΡΩ

Από 1/1/2001 η Ελλάδα είναι το 120 μέλος της Ζώνης Ευρώ. Από την ημερομηνία αυτή το Ευρώ είναι το επίσημο νόμισμα της χώρας σε λογιστική μορφή και η δραχμή αποτελεί υποδιαίρεσή του. Την 1/1/2002, θα κυκλοφορήσουν σε φυσική μορφή στην Ελλάδα και στα υπόλοιπα 11 κράτη μέλη της Ζώνης Ευρώ τα χαρτονομίσματα και τα κέρματα Ευρώ. Παράλληλα θα αρχίσει η απόσυρση της Δραχμής καθώς και των άλλων εθνικών νομισμάτων. Μέχρι Τις 28/2/2002 τα χαρτονομίσματα και τα κέρματα σε Δραχμές θα εξακολουθήσουν να διατηρούν την ιδιότητα του νόμιμου χρήματος και θα κυκλοφορούν παράλληλα με το Ευρώ. Από 1/3/2002 η Δραχμή παύει να αποτελεί νόμιμο χρήμα και αντικαθίσταται από το Ευρώ. Οι πολίτες θα μπορούν να ανταλλάσουν τα κέρματα Δραχμών με Ευρώ στην Τράπεζα της Ελλάδος και σε όλες τις Δημόσιες Οικονομικές Υπηρεσίες (Δ.Ο.Υ.) μέχρι 1/3/2004 και τα χαρτονομίσματα Δραχμών με Ευρώ στην Τράπεζα της Ελλάδος και τα υποκαταστήματά της μέχρι 1/3/2012.

2.5.1. Παροχές.

Από την 1/1/2002 σύμφωνα με την κοινοτική και εθνική νομοθεσία, όλες οι νομικές πράξεις θα εκτελούνται σε Ευρώ. Αυτό σημαίνει ότι όλες οι αποφάσεις και τα παραστατικά που καταρτίζονται από αυτή την ημερομηνία και μετά και υποστηρίζουν χρηματοοικονομικές συναλλαγές θα περιέχουν αναφορές υποχρεωτικά σε Ευρώ. Πιο συγκεκριμένα το ΙΚΑ έχει ορίσει ότι μέχρι τις 31/12/2001 οι παροχές θα καταβάλλονται στους ασφαλισμένους σε Δραχμές. Από 1/1/2002 και μετά οι παροχές θα καταβάλλονται στους ασφαλισμένους αποκλειστικά στο νέο νόμισμα, το Ευρώ.

Αυτό ισχύει ακόμα και για δαπάνες που έχει πληρώσει ο ασφαλισμένος πριν τις 31/12/2001 και για τις οποίες έχει παραστατικά σε Δραχμές. Σε αυτές τις περιπτώσεις, τα ποσά θα μετατρέπονται σε Ευρώ σύμφωνα με τους γενικούς κανόνες στρογγυλοποίησης.

2.5.2. Πληρωμές Συντάξεων.

Η μόνη ουσιαστική αλλαγή που αφορά τις συντάξεις είναι ότι από την 1η Ιανουαρίου 2002 θα καταβάλλονται αποκλειστικά στο νέο επίσημο νόμισμα της Ελλάδος, το Ευρώ. Αυτό σημαίνει ότι οι συντάξεις θα μείνουν αναλλοίωτες και η αγοραστική τους αξία θα παραμείνει η ίδια. Για τη διευκόλυνση των συνταξιούχων και προκειμένου να εξοικειωθούν με τη χρήση του Ευρώ, στο Ενημερωτικό Σημείωμα που αποστέλλεται ανά τρίμηνο θα υπάρχει διπλή αναγραφή της σύνταξης και στα δύο νομίσματα. Πρακτικά θα πρέπει να γνωρίζουμε τα παρακάτω σημεία :

1) Η σύνταξη του Ιανουαρίου 2002 και το Δώρο των Χριστουγέννων 2001, που θα καταβληθούν στις 15/12/2001, θα είναι σε Δραχμές.

2) Η σύνταξη του Φεβρουαρίου 2002, που θα καταβληθεί στις 22/1/2002, καθώς και όλες οι επόμενες συντάξεις θα είναι σε Ευρώ.

3) Πληρωμές Συντάξεων μέσω του συστήματος ΔΙΑΣ :
Από 1/1/2002 όλες οι συντάξεις που καταβάλλονται από το ΙΚΑ σε τραπεζικούς λογαριασμούς, στα πλαίσια καταβολής των συντάξεων μέσο του συστήματος ΔΙΑΣ, θα είναι εκφρασμένες σε Ευρώ, χωρίς να απαιτείται η παραμικρή ενέργεια από τους συνταξιούχους. Επιπλέον, το υπόλοιπο που πιθανόν θα υπάρχει στους λογαριασμούς στις 31/12/2001, θα μετατραπεί αυτόματα σε Ευρώ χωρίς καμία επιβάρυνση για τους συνταξιούχους. Τέλος, από την 1η Ιανουαρίου 2002 όλες οι αυτόματες ταμειακές μηχανές (Α.Τ.Μ.) των τραπεζών και τα ταμεία αυτών, θα πληρώνουν σε Ευρώ.

2.5.3. Εργοδότες.

Οι επιπτώσεις του Ευρώ στις διαδικασίες συναλλαγής του ιδρύματος με τους εργοδότες αντιμετωπίστηκαν σε συνδυασμό με την έναρξη υλοποίησης του στρατηγικής σημασίας έργου του Ολοκληρωμένου Πληροφοριακού Συστήματος του ΙΚΑ (ΟΠΣ ΙΚΑ), για τον εκσυγχρονισμό των διαδικασιών συναλλαγής και διαχείρισης του Ιδρύματος. Ειδικότερα από 1/1/2002 το θέμα καταβολής των εισφορών από τους εργοδότες ρυθμίστηκε ως εξής:

1) ΕΙΣΦΟΡΕΣ ΜΙΣΘΟΛΟΓΙΚΩΝ ΠΕΡΙΟΔΩΝ ΕΩΣ 31/12/2001

- Εργοδότες που καταβάλουν εισφορές με προμήθεια ενσήμων:

Μέχρι 29/3/2002, η καταβολή εισφορών για μισθολογικές περιόδους έως 31/12/2001, θα γίνεται με χορήγηση δραχμικών

ενσήμων. Για την αγορά των ενσήμων οι εργοδότες θα χρησιμοποιούν τα Βιβλία Αγοράς Ενσήμων που διαθέτουν ήδη, τα οποία θα συμπληρώνουν σε Δραχμές και Ευρώ.

- Εργοδότες που καταβάλουν εισφορές χωρίς προμήθεια ενσήμων (ενταγμένοι σε μηχανογραφικές εφαρμογές):

Οι εισφορές για μισθολογικές περιόδους έως 31/12/2001 που δεν θα καταβληθούν μέχρι 29/3/2002, θα εισπράττονται με τη διαδικασία σύνταξης Καταλογιστικής Πράξης.

2) ΕΙΣΦΟΡΕΣ ΜΙΣΘΟΛΟΓΙΚΩΝ ΠΕΡΙΟΔΩΝ ΑΠΟ 1/1/2002

Για μισθολογικές περιόδους από 1/1/2002, καταργούνται τα ένσημα και καθιερώνεται η υποβολή Αναλυτικής Περιοδικής Δήλωσης (ΑΠΔ) από τους εργοδότες. Οι εργοδότες θα καταβάλλουν τις εισφορές τους σύμφωνα με τα ποσά της Αναλυτικής Περιοδικής Δήλωσης.

2.5.4. Πίνακας Ορίων.

Τα όρια των ημερησίων μισθών και των τεκμαρτών ημερομισθίων των ασφαλιστικών κλάσεων που καθορίζονται κάθε έτος βάσει των διατάξεων του άρθρου 37 του ΑΝ. 1846/51 χρησιμοποιούνται στις διαδικασίες υπολογισμού των χορηγούμενων από το ίδρυμα παροχών καθώς και υπολογισμού καταβλητέων εισφορών ορισμένων κατηγοριών ασφαλισμένων. Μέχρι 31/12/2001 χρησιμοποιείται ο εκφρασμένος σε Δρχ. πίνακας έτους 2001. Από 1/1/2002 και μέχρι εκδόσεως του πίνακα ημερησίων μισθών και τεκμαρτών ημερομισθίων έτους 2002 θα χρησιμοποιείται ο πίνακας έτους 2001 επαναεκφρασμένος σε ΕΥΡΩ, ο οποίος υπάρχει στα ειδικά έντυπα του ΙΚΑ.

2.6. ΑΝΑΛΥΣΗ ΤΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΩΝ ΕΙΣΦΟΡΩΝ.

Επισημαίνεται καταρχήν ότι ο αριθμός των ασφαλισμένων στο ΙΚΑ αυξάνει λιγότερο σε σχέση με τον αριθμό των συνταξιούχων. Σύμφωνα με εκτιμήσεις του ΙΚΑ σε ότι αφορά τον αριθμό των ασφαλισμένων παρατηρείται ότι αυτός αυξάνει ελάχιστα μέχρι το 1978. Παρουσιάζει μία σημαντική αύξηση (της τάξης του 11,11% και 9,28%) για το διάστημα 1977-1978 και 1978-1979 αντίστοιχα. Από το 1979 μέχρι και το 1985 το ποσοστό αύξησης των ασφαλισμένων στο ΙΚΑ επανέρχεται στα ίδια επίπεδα με αυτό των προηγούμενων ετών.

Στο διάστημα 1985-1986 παρατηρείται μία σημαντικότερη αύξηση (5,88%) η οποία όμως είναι σημαντικά μικρότερη από αυτή των ετών 1977- 1978 και 1978-1979. Τέλος για την περίοδο από το 1986 μέχρι και το 1991, ο αριθμός των ασφαλισμένων αυξάνει ελάχιστα (2.7% κατά μέσο όρο), ποσοστό σαφώς μικρότερο και από το αντίστοιχο μικρότερο ποσοστό της περιόδου 1974-1986.

Σύμφωνα με εκτιμήσεις του ΙΚΑ, την περίοδο 1992-1995 το ποσοστό αύξησης του αριθμού των ασφαλισμένων του ΙΚΑ θα είναι 0,5% κατά μέσο όρο. Η αιτία της μεγάλης αύξησης του ποσοστού των ασφαλισμένων του ΙΚΑ τη διετία 1977-1978 και 1978-1979, θα πρέπει να αναζητηθεί στην επέκταση του ΙΚΑ σε νέες γεωγραφικές περιοχές και δραστηριότητες στην περίοδο 1960-1977 και στη βελτίωση των παροχών του ΙΚΑ που συντελούνται βάσει νομοθετικών διατάξεων του 1978. Αντίθετα, η βαθμιαία μείωση του ποσοστού αύξησης του αριθμού των ασφαλισμένων από το 1989 μέχρι το 1995 οφείλεται κατά κύριο λόγο στην οικονομική στασιμότητα και την αύξησης της ανεργίας.

Πίνακας 1. Εξέλιξη του αριθμού των ασφαλισμένων στο ΙΚΑ ανά έτος (σε χιλ. άτομα).								
1974	**1975**	**1976**	**1977**	**1978**	**1979**	**1980**	**1981**	**1982**
1025	1055	1095	1125	1250	1366	1410	1450	1500
	2,93*	3,79	2,74	11,11	9,28	3,22	2,84	3,45
1983	**1984**	**1985**	**1986**	**1987**	**1988**	**1989**	**1990**	**1991**
1550	1590	1615	1710	1710	1725	1740	1760	1780
	2,58	1,57	5,88	0,00	0,88	0,87	1,15	1,14

Πηγή : Κοινωνικός προϋπολογισμός

*2,93=ποσοστιαία μεταβολή του αριθμού των ασφαλισμένων από έτος σε έτος.

Σε ότι αφορά τους συνταξιούχους του ΙΚΑ παρατηρείται ότι η ποσοστιαία αύξηση τους είναι μεγαλύτερη από αυτή των ασφαλισμένων. Η μεγαλύτερη αύξηση του αριθμού των συνταξιούχων παρατηρείται στο διάστημα 1980-1981 (8,43%) και 1985-1986 (9,78%). Την περίοδο 1987-1991 το ποσοστό αύξησης του αριθμού των συνταξιούχων του ΙΚΑ είναι 5,4α% κατά μέσο όρο και σύμφωνα με εκτιμήσεις του ΙΚΑ την περίοδο 1992-1995 το ποσοστό αύξησης του αριθμού των συνταξιούχων προβλέπεται κατά μέσο όρο να είναι της τάξης του 4,4%.

Πίνακας 2. Εξέλιξη του αριθμού των συνταξιούχων του ΙΚΑ ανά έτος (σε χιλ. άτομα).								
1974	**1975**	**1976**	**1977**	**1978**	**1979**	**1980**	**1981**	**1982**
258.000	275.129	287.717	299.977	312.462	325.698	345.085	374.184	394.000
	6,64*	4,58	4,26	4,16	4,24	5,95	8,43	5,30
1983	**1984**	**1985**	**1986**	**1987**	**1988**	**1989**	**1990**	**1991**
420.227	440.000	460.000	505.000	542.000	572.000	605.000	635.000	665.000
	4,71	4,55	9,78	7,33	5,54	5,77	4,96	4,72

Πηγή : Κοινωνικοί προϋπολογισμοί

*6,64=ποσοστιαία μεταβολή του αριθμού των ασφαλισμένων από

έτος σε έτος.

Εξετάζοντας την περίοδο 1974-1991 παρατηρούμε ότι η αναλογία συνταξιούχων προς ασφαλισμένους μειώνεται συνεχώς. Παρόλο που η αύξηση του αριθμού τω συνταξιούχων σε σχέση με τον αριθμό των ασφαλισμένων του ΙΚΑ επηρεάζει τη σχέση εσόδων - δαπανών του ΙΚΑ, εντούτοις είναι ανίσχυρο το επιχείρημα ότι αποτελεί την κύρια αιτία δημιουργίας του ελλείμματος του ΙΚΑ και γενικότερα της Κοινωνική Ασφάλισης.

Πίνακας 3. Εξέλιξη του αριθμού ασφαλισμένων προς συνταξιούχους του ΙΚΑ.								
1974	1975	1976	1977	1978	1979	1980	1981	1982
3.97	3.83	3.81	3.75	4.00	4.19	4.09	3.88	3.81
1983	1984	1985	1986	1987	1988	1989	1990	1991
3.69	3.61	3.51	3.39	3.15	3.02	2.88	2.77	2.68

Πηγή : Επεξεργασία στοιχείων των Κοινωνικών Προϋπολογισμών.

Βέβαια η σχέση συνταξιούχων προς ασφαλισμένους μειώνεται συνεχώς. Το 1950 η αναλογία ήταν 1: 17.27, το 1960 ήταν 1:17.27, το 1970 ήταν 1: 4.47, το 1980 ήταν 1: 4.04 και το 1990 ήταν 1:2.77. Η μείωση αυτή της αναλογίας οφείλεται σε πολλά αίτια. Η ωρίμανση του συστήματος της κοινωνικής ασφάλισης, η γήρανση του πληθυσμού η βελτίωση των όρων ζωής, η ανεργία (ιδίως αυτή της μακράς διάρκειας) συντελούν στη μείωση της σχέσης των συνταξιούχων προς τους ασφαλισμένους. Όμως, δύο παρατηρήσεις απαιτείται να διατυπώσουμε στο σημείο αυτό. Εάν υποστηρίξουμε ότι η μείωση της σχέσης συνταξιούχων προς ασφαλισμένους αποτελεί την κύρια αιτία της οικονομικής κρίσης του ΙΚΑ και της κοινωνικής ασφάλισης, τότε υποβαθμίζουμε διαδικασία αποδυνάμωσης των κεφαλαιοποιητικών στοιχείων που συντελέστηκε με διάφορες μορφές στο ΙΚΑ και στην Κοινωνική ασφάλιση καθόλη τη διάρκεια η μεταπολεμικής

περιόδου.

Πράγματι, οι σημερινοί συνταξιούχοι του ΙΚΑ έχουν ήδη καταβάλλει καθόλη την ενεργό οικονομικά ζωή τους τις νομοθετημένες εισφορές τους προκειμένου να χρηματοδοτήσουν τη σύνταξή τους. Όμως, η διάβρωση των κεφαλαιοποιητικών στοιχείων στο ΙΚΑ οδήγησε στην πλήρη εγκαθίδρυση του διανεμητικού συστήματος με αποτέλεσμα οι συντάξεις των σημερινών συνταξιούχων να χρηματοδοτούνται από τις εισφορές των σημερινών ασφαλισμένων.

Η απόλυτη αυτή εξάρτηση της χρηματοδότησης των συντάξεων από τις καταβαλλόμενες εισφορές αποτελεί σοβαρό περιοριστικό παράγοντα απορρόφησης εξωτερικών κλυδωνισμών και διαμόρφωσης προσδοκιών για τη μελλοντική ανάπτυξη του συστήματος κοινωνικών ασφαλίσεων και της ενίσχυσης των προϋποθέσεων αύξησης του κοινωνικού προϊόντος στη χώρα μας.

Από την άποψη αυτή η διερεύνηση και αξιολόγηση των εναλλακτικών πηγών χρηματοδότησης του ΙΚΑ και της Κοινωνικής ασφάλισης, στα πλαίσια αυτής της ερευνητικής εργασίας, προκειμένου να ενσωματωθούν σταδιακά, στοιχεία κεφαλαιοποιητικής λειτουργίας στο σύστημα κοινωνικών ασφαλίσεων και στο ΙΚΑ, αντιμετωπίζει
ουσιαστικά τους προαναφερόμενους περιορισμούς και ταυτόχρονα διαφοροποιεί την παρατηρούμενη χρηματοδοτική εξάρτηση εσόδων-δαπανών.

Σημειώνεται ότι κατά την περίοδο κεφαλαιοποίησης του συστήματος οι εισφορές των ασφαλισμένων υπερκάλυπταν τις δαπάνες για συντάξεις στο ΙΚΑ, Έτσι, η αναγόρευση σε κύρια αιτία των ελλειμμάτων της φθίνουσας σχέσης ασφαλισμένων προς συνταξιούχων σημαίνει τη μη ανάδειξη του σοβαρού ζητήματος της αξιοποίησης των αποθεματικών και γενικότερα των περιουσιακών στοιχείων του ΙΚΑ και των άλλων ταμείων κοινωνικής ασφάλισης καθώς και του ρόλου του στην οικονομική λειτουργία της κοινωνικής ασφάλισης.

Ένα δεύτερο σημείο το οποίο απαιτείται να τονιστεί είναι ότι σε όλο το διάστημα 1974 1991, η αύξηση του αριθμού των συνταξιούχων παραμένει περίπου στα ίδια επίπεδα. Αντίθετα η αύξηση του αριθμού των ασφαλισμένων είναι φθίνουσα. Η αιτία της μείωσης της αναλογίας ασφαλισμένων προς συνταξιούχους θα πρέπει να αναζητηθεί ιδιαίτερα στην πλευρά των ασφαλισμένων των οποίων ο ρυθμός αύξησης διαχρονικά παραμένει σταθερός σε χαμηλά επίπεδα, υπολειπόμενος του ρυθμού αύξησης των συνταξιούχων, και όχι στην πλευρά των συνταξιούχων των οποίων η αύξηση παραμένει σταθερή.

Σε ότι αφορά το είδος της σύνταξης, οι περισσότεροι συνταξιούχοι ανήκουν στην κατηγορία της σύνταξης λόγω γήρατος (ποσοστό λίγο λιγότερο από το 50%), ενώ οι συνταξιούχοι λόγω αναπηρίας ή λόγω θανάτου οικείου προσώπου αποτελούν περίπου το 25% αντίστοιχα.

Πίνακας 4. Συνταξιούχοι κατά κατηγορία σύνταξης (σε ποσοστά).

	Γήρατος	**Αναπηρίας**	**Θανάτου**
1974	49.89	24.12	25.99
1978	47.19	26.12	26.92
1982	46.41	26.45	27.14
1986	45.95	27.46	26.59
1990	48.82	25.88	25.30

Πηγή : Επεξεργασία στοιχείων από Κοινωνικούς Προϋπολογισμούς.

2.7. ΑΝΑΛΥΣΗ ΕΣΟΔΩΝ-ΔΑΠΑΝΩΝ.

Τα στατιστικά στοιχεία εσόδων-δαπανών για την κοινωνική ασφάλιση, όπως αυτά δημοσιεύονται στους Κοινωνικούς Προϋπολογισμούς, διαιρούνται σε πραγματοποιηθέντα και σε πραγματικά. Τα πραγματοποιηθέντα έσοδα και έξοδα είναι εκτιμήσεις δημοσιευμένες στους Κοινωνικούς Προϋπολογισμούς και αναφέρονται στο ίδιο έτος με αυτό της έκθεσης του Κοινωνικού Προϋπολογισμού, ενώ τα πραγματικά έσοδα και έξοδα είναι αυτά τα οποία τελικά έχουν πραγματοποιηθεί. Επειδή όμως τα πραγματικά έσοδα και έξοδα είναι γενικά ενώ τα αντίστοιχα πραγματοποιηθέντα είναι αρκετά αναλυτικά, γι' αυτό στην ενότητα αυτή θα παρουσιαστούν και τα πραγματικά και τα πραγματοποιηθέντα έσοδα και έξοδα καθώς και η απόκλιση που παρουσιάζουν.

Στη συνέχεια θα αναλυθούν οι επιμέρους κατηγορίες των πραγματοποιηθέντων εσόδων και εξόδων.

Πίνακας 5. Διαφορά πραγματικών εσόδων – εξόδων σε χιλιάδες δρχ.

	Έσοδα	**Έξοδα**	**Έσοδα - Έξοδα**	**Έσοδα - Έξοδα**
1975	16666550	16611428	+55122	1.003
1977	29397931	29389551	+8380	1.0002
1979	49905503	49785503	+ 120000	1.002
1981	84501132	83885903	+615229	1.007
1983	141261660	165979528	-24717868	0.85
1985	214518560	263108421	-48589861	0.81
1987	360855577	397789895	-36934318	0.907
1989	428896078	469754676	-40858598	0.913

Πηγή : Κοινωνικοί Προϋπολογισμοί

Πίνακας 6. Μεταβολή των πραγματικών εσόδων και εξόδων την περίοδο 75-89 (σε ποσοστά).		
	Πραγματικά έσοδα	**Πραγματικά έξοδα**
1975-1977	+76.3	+76.9
1977-1979	+69.7	+69.3
1979-1981	+69.3	+68.4
1981-1983	+67.1	+97.8
1983-1985	+51.8	+58.5
1985-1987	+68.2	+51.1
1987-1989	+18.8	+18.09

Πηγή : Επεξεργασία στοιχείων από Κοινωνικούς Προϋπολογισμούς.

Σε ότι αφορά τη μεταβολή των πραγματικών εσόδων και εξόδων, παρατηρούμε ότι οι ποσοστιαίες αυξήσεις των εσόδων είναι περίπου στα ίδια επίπεδα με τις ποσοστιαίες αυξήσεις των εξόδων εκτός από τη χρονιά 1981-1983 όπου τα έξοδα σχεδόν υπερδιπλασιάζονται.

Η ποσοστιαία μεταβολή των εσόδων την περίοδο αυτή είναι της τάξης του 67.1%, ενώ η αντίστοιχη μεταβολή των εξόδων είναι της τάξης του 97.8%. Έτσι, από τα στοιχεία του πίνακα 6 συμπεραίνουμε ότι δε θα έπρεπε να υπάρχει τόσο οξυμμένο πρόβλημα ελλείμματος στην Κοινωνική Ασφάλιση καθόσον ο ρυθμός αύξησης των εσόδων είναι κατά προσέγγιση ίδιος με τον ρυθμό αύξησης των εξόδων την περίοδο 1975-1989 (εξαίρεση αποτελεί η διετία 1981-1983).

Άρα οι αιτίες διόγκωσης του ελλείμματος θα πρέπει να αναζητηθούν σε άλλους παράγοντες, όπως ο τρόπος αξιοποίησης των κεφαλαιοποιητικών στοιχείων του ΙΚΑ, οι οργανωτικές αδυναμίες του ΙΚΑ κ.α, και όχι στον ρυθμό αύξησης των πραγματικών εσόδων και εξόδων.

Σε ότι αφορά τα πραγματοποιηθέντα έσοδα και έξοδα, το έλλειμμα παρουσιάζεται το 1981 (το 1979 υπήρχε πλεόνασμα και το 1981 έλλειμμα). Το έλλειμμα τριπλασιάζεται στο διάστημα 1981-1983, περίπου διπλασιάζεται στο διάστημα 1983-1985, μειώνεται στο διάστημα 1985-1987 και τριπλασιάζεται στο διάστημα 1987-1989.

Ειδικότερα η διαφορά πραγματοποιηθέντων εσόδων και εξόδων παρουσιάζεται στον πίνακα 7.

Πίνακας 7. Διαφορά πραγματοποιηθέντων εσόδων – εξόδων σε χιλιάδες δρχ.

	Έσοδα	**Έξοδα**	**Έσοδα - Έξοδα**	**Έσοδα - Έξοδα**
1975	18973748	18868031	+ 105717	1.005
1977	34690404	29130172	+5560232	1.190
1979	56408443	53828317	+2580126	1.047
1981	84016318	94907844	- 10891526	0.885
1983	138797254	175674223	-36876969	0.790
1985	221028920	291945773	-70916853	0.757
1987	369410387	428419895	-59009508	0.862
1989	406577085	595803060	-189225975	0.682

Πηγή : Κοινωνικοί Προϋπολογισμοί

Σε ότι αφορά την απόκλιση ανάμεσα στα πραγματικά έσοδα και τα πραγματοποιηθέντα έσοδα καθώς και ανάμεσα στα πραγματικά έξοδα και στα πραγματοποιηθέντα έξοδα παρατηρούμε ότι μέχρι το 1979 η απόκλιση πραγματοποιηθέντων εσόδων και πραγματικών εσόδων ήταν πολύ μεγαλύτερη της αντίστοιχης των εξόδων, ενώ από το 1981 και μετά η απόκλιση πραγματοποιηθέντων εξόδων και πραγματικών εξόδων είναι πολύ μεγαλύτερη από την αντίστοιχη των εσόδων. Ειδικότερα στον παρακάτω πίνακα 8 αποτυπώνονται οι αποκλίσεις ανάμεσα στα πραγματοποιηθέντα – πραγματικά έσοδα και στα πραγματοποιηθέντα – πραγματικά έξοδα.

Πίνακας 8. Αποκλίσεις πραγματοποιηθέντων και πραγματικών εσόδων και εξόδων.		
	Απόκλιση εσόδων	**Απόκλιση εξόδων**
1975	+12.16	+11.96
1977	+1526	+0.89
1979	+11.53	+7.51
1981	-0.57	+11.61
1983	-1.78	+5.52
1985	+2.95	+9.88
1987	+2.31	+7.14
1989	-5.20	+21.15

Πηγή : Κοινωνικοί Προϋπολογισμοί.

Η γνώση των αποκλίσεων που υπάρχουν ανάμεσα στα πραγματοποιηθέντα και στα πραγματικά έσοδα ή έξοδα συμβάλλει στον προσδιορισμό των εσόδων και εξόδων που προβλέπονται και πως αυτά όντως διαμορφώνονται.

Εκφράζουν επίσης την αδυναμία σχετικής ταύτισης των προβλεπόμενων εσόδων και εξόδων με τα πραγματικά έσοδα και έξοδα. Πέρα όμως από τη γνώση της ύπαρξης ελλείμματος ή πλεονάσματος σε ότι αφορά τη διαφορά εσόδων και εξόδων, είναι σημαντικό να διερευνήσουμε πως οι επιμέρους κατηγορίες των εσόδων και των εξόδων συμμετέχουν στο δημιουργούμενο πλεόνασμα η έλλειμμα. Σε ότι αφορά τα πραγματοποιηθέντα έσοδα, οι επιμέρους κατηγορίες τους είναι οι εισφορές των ασφαλισμένων, οι εισφορές των εργοδοτών, η κοινωνική εισφορά, οι πρόσοδοι περιουσίας και τα λοιπά έσοδα. Παρατηρούμε λοιπόν ότι οι εισφορές των ασφαλισμένων αποτελούν το 33,34%, οι εισφορές των εργοδοτών το 60-61%, η κοινωνική εισφορά από 6% μέχρι και 0,3%, η συμμετοχή των προσόδων περιουσίας κυμαίνεται από 0.13% μέχρι 1.70% και η αντίστοιχη συμμετοχή των λοιπών εσόδων είναι σχεδόν μηδενική.

Πίνακας 9. Κατηγορίες πραγματοποιηθέντων εσόδων (%) (σε ποσοστά).					
	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
1975	33.81	59.99	5.67	0.41	0.12
1977	33.35	61.22	4.03	1.33	0.07
1979	34.63	63.45	0.15	1.70	0.07
1981	35.63	63.53	0.39	0.37	0.08
1983	35.17	60.91	3.73	0.13	0.05
1985	35.50	60.95	3.05	0.19	0.31
1987	31.4	51.34	15.9	0.11	1.15
1989	32.58	66.54	0.32	0.17	0.39

Πηγή : Επεξεργασία στοιχείων των Κοινωνικών Προϋπολογισμών.

Σημείωση :(1)=(εισφορές ασφαλισμένων-σύνολο εσόδων)*100

(2)=(εισφορές εργοδοτών-σύνολο εσόδων)*100

(3)=(κοινωνική εισφορά-σύνολο εσόδων)*100

(4)=(πρόσοδοι περιουσίας-σύνολο εσόδων)*100

(5)=(Λοιπά έσοδα-σύνολο εσόδων)*100

Η συμμετοχή των εισφορών των εργαζομένων στα έσοδα, εκφράζει μία τάση αύξησης μέχρι το 1985 (το 1975 η συμμετοχή είναι 33.81% και το 1985 είναι 35.5%). Μετά το 1985 εκφράζει σαφή τάση μείωσης (31.4% το 1987 και 32.5% το 1989).

Σε ότι αφορά τους εργοδότες. παρατηρείται αύξηση της συμμετοχής της εργοδοτικής εισφοράς *στα* συνολικά έσοδα μέχρι το 1981, μείωση μέχρι το 1987 και αύξηση το 1989.

Η συμμετοχή της κοινωνικής εισφοράς είναι μικρή μέχρι μηδαμινή. Εξαίρεση αποτελεί το 1987 όπου η συμμετοχή της κοινωνικής εισφοράς στο σύνολο των εσόδων της κοινωνικής ασφάλισης ανέρχεται σε 15.91 %. Τέλος τόσο η συμμετοχή των προσόδων περιουσίας όσο και των λοιπών εσόδων στα συνολικά έσοδα είναι μηδαμινή. Ως συμπέρασμα της ανάλυσης των

επιμέρους κατηγοριών των εσόδων αναδεικνύεται ότι οι κύριες πηγές των εσόδων είναι οι ασφαλιστικές εισφορές των εργαζομένων και των εργοδοτών. Η κοινωνική συμμετοχή είναι ελάχιστη.

Επιπλέον επισημαίνεται η συνεχής μεταβολή της σχέσης των ασφαλιστικών εισφορών των εργοδοτών προς τις ασφαλιστικές εισφορές των εργαζομένων.

Πίνακας 10. Σχέση ασφαλιστικών εισφορών εργοδοτών προς ασφαλιστικές εισφορές των εργαζομένων.	
1975	1:1.77
1977	1:1.83
1979	1:1.83
1981	1:1.78
1983	1:1.73
1985	1:1.71
1987	1:1.63
1989	1:2.04

Πηγή : Επεξεργασία στοιχείων από Κοινωνικούς Προϋπολογισμούς.

Έχοντας δε υπόψη ότι το ποσοστό των ασφαλιστικών εισφορών των εργοδοτών και των εργαζομένων παραμένει σταθερό. Συγκεκριμένα είναι 14% για τον εργοδότη *(*18.43%, Ν.2084/92*)* και 7% για τον εργαζόμενο (9.92%, Ν.2084Ι92*)* όταν είναι μόνο για ασθένεια και σύνταξη. Ως σύνολο, δηλαδή υπολογισμένος ο επαγγελματικός κίνδυνος, τα βαρέα επαγγέλματα το ΤΕΑΜ, αυτό για την ανεργία στράτευση, οικογενειακά επιδόματα και εργατικής κατοικίας και εστίας, τότε είναι 25.15% για τον εργοδότη *(*27.70%, Ν.2084Ι92*)* και 15.45% για τον εργαζόμενο (15.80%, Ν.2084Ι92*)*, τότε η μεταβολή του λόγου αυτού οφείλεται στη μη αναλογική εξέλιξη τους. Σε ότι αφορά τις δαπάνες, αυτές χωρίζονται σε δαπάνες για παροχές

συντάξεων, παροχές ασθένειας, δαπάνες διοίκησης λοιπές δαπάνες, δαπάνες περιουσιακών στοιχείων.

Πίνακας 11. Κατηγορίες πραγματοποιηθέντων εξόδων (%) (σε ποσοστά).

	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
1975	56.38	37.63	4.67	1.28	0.04
1977	59.03	36.19	4.71	0.03	0.05
1979	64.03	32.43	3.44	0.05	0.04
1981	65.60	31.29	3.03	0.04	0.04
1983	69.47	23.10	2.21	5.19	0.04
1985	72.36	22.18	2.52	2.92	0.03
1987	71.54	18.9	2.34	7.16	0.02
1989	78.09	19.3	2.15	0.34	0.03

Πηγή : Επεξεργασία στοιχείων από Κοινωνικούς Προϋπολογισμούς.

Σημείωση : (1)=(παροχές συντάξεων-σύνολο εξόδων)*100

(2)=(παροχές ασθένειας-σύνολο εξόδων)*100

(3)=(δαπάνες διοίκησης -σύνολο εξόδων)*100

(4)=(λοιπές δαπάνες-σύνολο εξόδων)*100

(5)=(δαπάνες περιουσ. στοιχ.-σύνολο εξόδων)*100

Οι παροχές του ΙΚΑ για συντάξεις και ασθένεια αποτελούν το μεγαλύτερο μέρος των δαπανών του. Συγκεκριμένα οι παροχές του ΙΚΑ για συντάξεις ως ποσοστό συμμετοχής στο σύνολο των δαπανών κυμαίνονται από 56.68% μέχρι 72.36%. Οι δαπάνες του ΙΚΑ για ασθένεια κυμαίνονται από 22.18% μέχρι 37.63%. Οι άλλες δαπάνες είναι περιορισμένες. Υπάρχει λοιπόν τάση αύξησης του ποσοστού συμμετοχής στις συνολικές δαπάνες των παροχών για συντάξεις και μείωση του αντίστοιχου ποσοστού παροχών για ασθένεια. Τα στοιχεία που έχουν μέχρι στιγμή

παρουσιαστεί αφορούν τα πραγματοποιηθέντα έσοδα και έξοδα. Οι παρακάτω πίνακες παρουσιάζουν την εξέλιξη των διαφορετικών κατηγοριών εσόδων και εξόδων.

Πίνακας 12. Κατηγορίες πραγματοποιηθέντων εσόδων (%) (σε ποσοστά).

	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
1974	32.52	60.23	6.58	0.47	0.20
1979	34.54	63.88	0.26	1.24	0.08
1983	35.14	61.32	3.29	0.20	0.06
1987	31.41	52.13	16.29	0.13	0.04
1991	25.51	51.01	23.05	0.14	0.29

Πηγή : Επεξεργασία στοιχείων από Κοινωνικούς Προϋπολογισμούς.

όπου :(1)=(καταβολές ασφαλισμένων-σύνολο εσόδων)*100

(2)=(εισφορές εργοδότη-σύνολο εσόδων)*100

(3)=(κοινωνική εισφορά -σύνολο εσόδων)*100

(4)=(πρόσοδοι περιουσίας-σύνολο εσόδων)*100

Σε ότι αφορά τις προσόδους περιουσίας και τα λοιπά έσοδα, παρατηρείται ότι κυμαίνονται *στα* ίδια περίπου επίπεδα με τα αντίστοιχα στοιχεία των πραγματοποιηθέντων εσόδων. Όμως η διαφορά συνίσταται κυρίως στις εισφορές των ασφαλισμένων, στις εισφορές των εργοδοτών και στην κοινωνική εισφορά. Οι δύο πρώτες κατηγορίες εσόδων παρουσιάζουν μία συνεχή μείωση. Συγκεκριμένα οι εισφορές των ασφαλισμένων μειώνονται από 32.52% το 1974 σε 25.51% το 1991, οι εισφορές των εργοδοτών από 60.23% σε 51.01% αντίστοιχα. Η κοινωνική δε εισφορά, ενώ στην αρχή μειώνεται στο τέλος αυξάνεται, από 6.58% το 1974 σε 23.05% το 1991.

Πίνακας 13. Κατηγορίες πραγματικών εσόδων (%) (σε ποσοστά).					
	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
1974	58.88	34.32	5.57	1.19	0.05
1979	60.95	34.48	4.51	0.04	0.03
1989	73.31	24.23	2.41	0.02	0.03
1987	77.05	20.39	2.53	0.01	0.03
1991	77.32	19.20	2.20	1.25	0.03

Πηγή : Επεξεργασία στοιχείων από Κοινωνικούς Προϋπολογισμούς.

Σημείωση : (1)=(παροχές συντάξεων-σύνολο εξόδων)*100

(2)=(παροχές ασθένειας-σύνολο εξόδων)*100

(3)=(δαπάνες διοίκησης -σύνολο εξόδων)*100

(4)=(λοιπές δαπάνες-σύνολο εξόδων)*100

(5)=(δαπάνες περιουσ. στοιχ.-σύνολο εξόδων)*100

Σε ότι αφορά τις κατηγορίες των πραγματικών δαπανών, αυτές συμπεριφέροντε με τον ίδιο τρόπο όπως και αυτές των πραγματοποιηθέντων δαπανών. Συγκεκριμένα οι δαπάνες για συντάξεις αυξάνονται από 58.88% το 1974 σε 77.32% το 1991. Οι παροχές ασθένειας μειώνονται από 34.32% σε 19.20%. Οι δαπάνες διοίκησης μειώνονται από 5.57% σε 2.20%. Οι λοιπές δαπάνες και οι δαπάνες περιουσιακών στοιχείων κατά το έτος 1991 είναι αντίστοιχα περίπου στα ίδια επίπεδα με αυτές του 1974.

Σε ότι αφορά τους κοινωνικούς πόρους και τις ειδικές εισφορές φορέων κοινωνικής ασφάλισης, παρατηρείται ότι μειώνονται στο διάστημα 1974-1979 (από 1.096.720 σε 128.600). Η μείωση αυτή οφείλεται στην κατάργηση της κρατικής επιχορήγησης το 1979. Η κρατική επιχορήγηση τετραπλασιάζεται το 1983.

Οι κοινωνικοί πόροι και οι εισφορές αυξάνονται από 128.600 εκατ. δρχ. το 1979 σε 4.651.880 εκατ. δρχ. το 1983 σε 182.050.000 εκατ. δρχ. το 1987 και σε 182.050.000 εκατ.δρχ. Η μεγάλη αυτή αύξηση οφείλεται αποκλειστικά και μόνο στην κρατική επιχορήγηση.

Το έλλειμμα στο ΙΚΑ παρουσιάζεται για πρώτη φορά το 1981. Το 1979 υπήρχε πλεόνασμα της τάξης των 2.580.126 δρχ. και το 1981 υπήρχε έλλειμμα της τάξης των 10.891.526 δρχ.

Πιστεύουμε ότι είναι αρκετά σημαντικό να παρατηρήσουμε τη δημιουργία του ελλείμματος.

Πίνακας 14. Πραγματοποιηθέντα έσοδα και έξοδα το 1979 και 1981 (σε εκατ.δρχ.)

	1979	1981	1979 - 1981%
Εισφορές Ασφαλισμένων	19533739	29936665	+53.2
Εισφορές Εργοδοτών	35792863	53373303	+49.1
Κοινωνική Εισφορά	82551	330052	+299.8
Πρόσοδοι Περιουσίας	958549	310052	-67.6
Λοιπά Έσοδα	40741	310079	+62.5
Σύνολο Εσόδων	56408443	66219	+48.9
Παροχές Συντάξεων	34466485	840163071	+80.6
Παροχές Ασθένειας	17458248	29692409	+ 70.07
Δαπάνες Διοίκησης	2878655	3875516	+34.6
Λοιπές Δαπάνες	28166	34900	+23.9
Δαπάνες Περιουσιακών στοιχείων	21918	38809	+ 77.06
Σύνολο Δαπανών	53828317	94907844	+76.3

Πηγή : Επεξεργασίες στοιχείων από Κοινωνικούς Προϋπολογισμούς.

Ενώ λοιπόν το 1979 υπάρχει πλεόνασμα και αυτό είναι της τάξης των 2.580.126 δρχ. τα έσοδα το 1981 αυξάνονται μόνο κατά 48.9%, ενώ τα έξοδα αυξάνονται κατά 76.3%. Αυτό αιτιολογείται επειδή το 1981 ήταν προεκλογικό έτος και έτσι αυξήθηκαν οι προεκλογικές παροχές ανατρέποντας την ισορροπία οικονομικών του ΙΚΑ και της κοινωνικής ασφάλισης. Σημειώνεται επίσης ότι η κοινωνική εισφορά αυξήθηκε σημαντικά στο διάστημα 1979 -1991 (299%). Παράλληλα παρατηρείται αύξηση των εσόδων, μικρότερη όμως σε σχέση με την αύξηση των δαπανών. Οι κύριες πηγές των εσόδων είναι οι εισφορές των εργαζομένων και οι εισφορές των εργοδοτών. Και οι δύο πηγές παρουσίασαν αύξηση λίγο μεγαλύτερη από όσο αυξήθηκαν τα συνολικά έσοδα. Σε ότι αφορά τις δαπάνες, οι παροχές των συντάξεων και οι παροχές ασθένειας αντιπροσωπεύουν τις κυριότερες κατηγορίες δαπανών. Είναι όμως χαρακτηριστικό ότι οι παροχές των συντάξεων θα αυξηθούν κατά 80.6% και οι παροχές του κλάδου ασθένειας κατά 70.07%.

Σε ότι αφορά τις παροχές συντάξεων, οι συντάξεις γήρατος αποτελούν το μεγαλύτερο ποσοστό (γύρω στο 44.5% το 1974) το οποίο παραμένει σχετικά σταθερό σε όλη την περίοδο. Ακολουθούν οι συντάξεις αναπηρίας με σχετική μικρή αύξηση συμμετοχής στις συνολικές παροχές (24.1% το 1974 και 26.1% το 1991), οι συντάξεις θανάτου (16.17%το 1974και 18.23%το 1991). Σε ότι αφορά τη συμμετοχή σε συντάξεις η οποία καταβάλλεται από άλλους ασφαλιστικούς οργανισμούς, το ποσοστό συμμετοχής της είναι σχετικά αμελητέο (1.94% το 1974 Και 0.24% το 1991). Τέλος το ποσοστό συμμετοχής των δώρων και των εορτών και του επιδόματος αδείας αυξάνεται μέχρι το 1983 και στη συνέχεια μειώνεται (13.24% το 1974 και 10.71% το 1991).

Πίνακας 15. Παροχές συντάξεων φορέων κοινωνικής ασφάλισης 1974-1991 (%) (σε ποσοστά).					
	1974	1979	1983	1987	1991
Γήρατος και παρεμφερ.	44.5	42.5	42.07	44.9	44.7
Αναπηρίας	24.1	22.6	22.5	26.12	26.10
Θανάτου	16.17	19.13	17.6	18.01	18.2
Συμμετοχή σε συντάξεις καταβαλλομ. από άλλους	1.94	1.49	0.49	0.03	0.24
Δώρα εορτών και επιδ. Άδειας.	13.24	14.27	14.21	10.86	10.71

Πηγή : Επεξεργασία στοιχείων από Κοινωνικούς Προϋπολογισμούς.

Σε ότι αφορά τις παροχές του ΙΚΑ στους ασφαλισμένους του, διακρίνονται σε παροχές σε είδος και σε παροχές σε χρήμα. Παροχές σε είδος είναι η παροχή ιατροφαρμακευτικής και νοσοκομειακής περίθαλψης, ενώ οι παροχές σε χρήμα είναι τα διάφορα επιδόματα. Παρατηρούμε ότι η σχέση παροχές σε είδος προς παροχές σε χρήμα αλλάζει.

Πίνακας 16. Εξέλιξη της σχέσης παροχές σε είδος προς παροχές σε χρήμα.			
	Παροχές σε είδος (1)	Παροχές σε χρήμα (2)	(1) (2)
1974	4944380	757100	6.53
1979	13756996	3408108	4.03
1983	30944370	9278500	3.33
1987	62308700	18782200	3.31
1991	132590100	31409900	4.22

Πηγή : Επεξεργασία στοιχείων από Κοινωνικούς Προϋπολογισμούς.

Ειδικότερα, οι παροχές σε είδος είναι πάντοτε υψηλότερες από τις παροχές σε χρήμα. Η σχέση όμως αυτή παρουσιάζει μείωση μέχρι το 1987 και από το 1987 παρουσιάζει μία αύξηση μέχρι το 1991, αλλά είναι σε επίπεδα χαμηλότερα από αυτά του 1974.

Σε ότι αφορά τις παροχές σε είδος, οι παροχές αυτές επιμερίζονται κυρίως σε ιατρική περίθαλψη, φαρμακευτική και νοσοκομειακή. Τα ποσοστά συμμετοχής τους είναι 26.45%, 35.19% και 32.47% αντίστοιχα για το έτος 1974 και 29.10%, 37.39% και 24.78% αντίστοιχα για το έτος 1991.

Πίνακας 17. Ποσοστό συμμετοχής των παροχών σε είδος κατά κατηγορία ως προς το σύνολο των παροχών.

	1974	1979	1983	1987	1991
Ιατρική περίθαλψη	26.45	25.63	22.25	27.37	29.10
Φαρμακευτική	35.19	31.18	28.99	33.91	37.39
Νοσοκομειακή	32.47	37.30	40.88	31.65	24.78
Οδοντιατρική					1.51
Πρόσθετη περίθαλψη	4.14	4.58	6.92	5.80	7.21
Λοιπές παροχές	1.75	1.31	0.97	1.26	

Πηγή : Επεξεργασία στοιχείων από Κοινωνικούς Προϋπολογισμούς.

Τα στατιστικά στοιχεία που αφορούν τις παροχές σε χρήμα αποδεικνύουν ότι τη μεγαλύτερη συμμετοχή την έχει η κατηγορία επίδομα ασθενείας και ακολουθεί η κατηγορία επίδομα μητρότητας και τοκετού και τέλος η κατηγορία επίδομα ατυχήματος.

Πίνακας 18. Ποσοστό συμμετοχής των παροχών σε είδος κατά κατηγορία ως προς το σύνολο των παροχών.					
	1974	1979	1983	1987	1991
Επίδομα Ασθένειας	56.80	63.42	66.50	58.13	56.62
Επίδομα Ατυχήματος	14.53	11.21	9.08	8.03	6.36
Επίδομα Φυματίωσης	4.90	3.07	3.32	1.76	2.06
Επίδομα Λουτρών				7.24	7.67
Επίδομα Μητρότητας Τοκετού	15.19	15.26	11.83	13.54	14.87
Βοήθημα Θανάτου	5.81	5.34	6.04	7.57	9.23
Λοιπές παροχές	2.77	1.70	3.23	3.73	3.18

Πηγή : Επεξεργασία στοιχείων από Κοινωνικούς Προϋπολογισμούς.

Εκτός βέβαια από τις παροχές σε είδος και σε χρήμα, ένα άλλο μέρος των δαπανών του ΙΚΑ είναι δαπάνες διοίκησης.

Πίνακας 19. Δαπάνες Διοίκησης του Ασφαλιστικού Φορέα ΙΚΑ (%) (σε ποσοστά)					
	1974	1979	1983	1987	1991
(1)	83.30	82.72	79.95	72.81	82.84
(2)	2.52	1.56	1.52	0.81	0.94
(3)	14.17	15.71	18.52	26.37	16.21
(4)	5.55	4.43	2.83	4.25	2.39
(5)	902	1885	2661	8015	8768

Πηγή : Επεξεργασία στοιχείων από Κοινωνικούς Προϋπολογισμούς.

Σημείωση :

(1)=Ποσοστό δαπανών προσωπικού ως προς το σύνολο των δαπανών διοίκησης.

(2)=Ποσοστό εξόδων συλλογικών οργάνων ως προς το σύνολο των δαπανών διοίκησης.

(3)=Ποσοστό γενικών εξόδων ως προς το σύνολο των δαπανών διοίκησης.

(4)=Ποσοστό δαπανών διοίκησης επί των εσόδων του ΙΚΑ.

(5)=Ποσό (σε δρχ.) δαπανών ανά ασφαλισμένο.

Βέβαια το μεγαλύτερο ποσοστό των δαπανών διοίκησης αποτελούν οι δαπάνες προσωπικού (περίπου 82%), ακολουθούν οι γενικές δαπάνες (περίπου 16%) και ακολουθούν οι δαπάνες για συλλογικά όργανα (περίπου 1.5%).

Τέλος σε ότι αφορά τις δαπάνες περιουσίας του ΙΚΑ, αυτές διακρίνονται σε έξοδα ακινήτων, έξοδα χρεογράφων, φόροι στις προσόδους ακινήτων, φόροι στις προσόδους χρεογράφων και λοιπά έξοδα.

Το μεγαλύτερο ποσοστό συμμετοχής στα συνολικά έξοδα είναι αυτό των φόρων στις προσόδους ακινήτων, ακολουθούν τα έξοδα ακινήτων και τα λοιπά έξοδα. Αυτά όμως ισχύουν μέχρι το 1987.

Το 1991, το ποσοστό συμμετοχής των φόρων στις προσόδους ακινήτων καθίσταται μικρότερο από το ποσοστό συμμετοχής των εξόδων ακινήτων και το ποσοστό των λοιπών εξόδων αυξάνεται σημαντικά.

Πίνακας 20. Ποσοστό συμμετοχής των δαπανών περιουσίας του ΙΚΑ στα έξοδα.					
	1974	1979	1983	1987	1991
Έξοδα ακινήτων.	38.36	29.09	29.18	26.78	38.68
Έξοδα χρεογράφων.					2.41
Φόροι στις προσόδους περιουσιών.	56.60	66.88	68.66	71.21	25.39
Φόροι στις προσόδους χρεογράφων.					12.68
Λοιπά έξοδα.	5.03	4.01	2.14	2.00	20.81

Πηγή : Επεξεργασία στοιχείων από Κοινωνικούς Προϋπολογισμούς.

Η αναλυτική παρουσίαση των διαφόρων κατηγοριών εσόδων και δαπανών αποτυπώνει την ιδιαίτερη βαρύτητα της κάθε κατηγορίας στα συνολικά έσοδα και έξοδα. Είναι βέβαια γνωστό ότι η επικρατούσα άποψη στη χώρα μας αλλά και διεθνώς, εκφρασμένη από τους διεθνείς οργανισμούς, είναι ότι η Κοινωνική Ασφάλιση (άρα και κατ' επέκταση το ΙΚΑ) δαπανά πολύ περισσότερα από όσα διαθέτει, δηλαδή οι δαπάνες της υπερβαίνουν τα έσοδά της. Το χάσμα δε ανάμεσα στα έσοδα και τις δαπάνες συνεχώς διευρύνεται. Η λύση που προτείνουν είναι η αύξηση των εσόδων (μέσω της αύξησης του ασφαλίστρου και του ορίου ηλικίας των εργαζομένων) και μείωση των δαπανών (περιορισμός των δαπανών).

Συγκεκριμένα η έκθεση του Διεθνούς Νομισματικού Ταμείου για την αναμόρφωση του συστήματος των κοινωνικών ασφαλίσεων στη χώρα μας αναδεικνύει ως τον πλέον καθοριστικό παράγοντα της διεύρυνσης των ελλειμμάτων, τη γήρανση του πληθυσμού, με αποτέλεσμα να προτείνονται η αύξηση των ορίων ηλικίας, η επιμήκυνση της περιόδου ασφάλισης, η αύξηση των ασφαλιστικών εισφορών και η μείωση του Ποσοστού αναπλήρωσης του εισοδήματος για τους συνταξιούχους, ως ικανές και αναγκαίες ρυθμίσεις για την αντιμετώπιση των οικονομικών συνεπειών των δυσμενών δημογραφικών εξελίξεων και των επιδράσεών τους στην αύξηση των ελλειμμάτων των ασφαλιστικών ταμείων.

Έτσι, είναι προφανές ότι η αξιολόγηση των αποτελεσμάτων της εφαρμογής των σχετικών με τη δημογραφία προτάσεων του ΔΝΤ είναι ανάλογη με αυτή των άλλων κοινοτικών χωρών, που στη δεκαετία του '80 υιοθέτησαν την αύξηση των ορίων ηλικίας, καθώς και των ασφαλιστικών εισφορών. Πράγματι, σχετική μελέτη της Κοινότητας, αποδεικνύει τις περιορισμένες εισπρακτικές αποδόσεις ανάλογων μέτρων, καθώς και τη συμβολή τους, ιδιαίτερα της αύξησης του ορίου ηλικίας, στη μείωση του επιπέδου της παραγωγικότητας των εθνικών οικονομιών, δεδομένης της διεύρυνσης της ομάδας ηλικιών 60-64 ετών στον ενεργό πληθυσμό.

Ειδικότερα η ομάδα αυτή των ηλικιών αποτελεί στην Ελλάδα το 47.6% του ενεργού πληθυσμού, στην Πορτογαλία το 53,7%, στην Ιρλανδία το 52.6%, στην Αγγλία το 49.8%, στη Δανία το 50% και στην Ισπανία το 44.1 %. Αντίθετα στη Γαλλία η ομάδα αυτή ηλικιών αποτελεί το 18.8%, στη Γερμανία το 32.4%, στην Ιταλία το 33.9%, στην Ολλανδία το 20.9%, στο Βέλγιο το 20.7% και στο Λουξεμβούργο το 18.7%.

Παράλληλα, στην ίδια μελέτη διαπιστώνεται ότι η ομάδα ηλικιών 65 ετών και πάνω αποτελεί στην Ελλάδα το 13% του πληθυσμού και καλύπτει το 40% των νοσοκομειακών κρεβατιών της χώρας, στην Ολλανδία αποτελεί το 13% του πληθυσμού και απορροφά το 39% των νοσοκομειακών δαπανών. Στα κύρια αίτια της κρίσης θα αναφερθούμε εκτενέστερα στην επόμενη ενότητα. Εδώ όμως επισημαίνουμε ορισμένες πλευρές σε σχέση με την επικρατούσα άποψη για την κοινωνική ασφάλιση. Η υστέρηση των εσόδων σε σχέση με τις δαπάνες παρουσιάζεται με τέτοιο τρόπο ώστε να καταλήγει κανείς στο συμπέρασμα ότι υπάρχουν περιττές δαπάνες οι οποίες βέβαια δεν μπορούν να καλυφθούν από τα έσοδα. Η μόνη δε πηγή αύξησης των εσόδων είναι η αύξηση του ασφαλίστρου και του ορίου ηλικίας.

Δύο σημεία επισημαίνουμε εδώ. Πρώτον οι δαπάνες θεωρούνται κόστος, το οποίο θα πρέπει σύμφωνα με τις αρχές του τέλειου ανταγωνισμού να ελαχιστοποιηθεί. Είναι όμως σημαντικό να αποσαφηνίσουμε τι εννοούμε με την έννοια κόστος στην κοινωνική ασφάλιση. Στην έννοια κόστος συμπεριλαμβάνονται μία σειρά δαπανών οι οποίες θα πρέπει να ελαχιστοποιηθούν και άλλες δαπάνες, όπως ποιότητα υπηρεσιών, βιοτικό επίπεδο κ.α οι οποίες θα πρέπει να αυξηθούν. Όμως, οι δαπάνες συνδέονται και με την ποιότητα των παροχών η οποία θα χειροτερεύσει σε μία οποιαδήποτε απρόσκοπτη και απρογραμμάτιστη περικοπή ή περιορισμό κάποιων δαπανών. Θα πρέπει να σημειωθεί ότι οι παροχές του ΙΚΑ δεν μπορούν να χαρακτηριστούν ως ιδιαίτερα υψηλές.

Γενικά το επίπεδο των παροχών της κοινωνικής ασφάλισης στην Ελλάδα είναι αισθητά χαμηλότερο από το μέσο Κοινοτικό επίπεδο των κοινωνικό-ασφαλιστικών παροχών. Ειδικότερα σήμερα όπου το κόστος ζωής στην Ελλάδα τείνει να εξομοιωθεί με το αντίστοιχο κόστος ζωής των χωρών της ΕΟΚ, χωρίς να εξομοιώνεται αντίστοιχο το βιοτικό επίπεδο και η ποιότητα ζωής. Συνεπώς η τάση για μείωση των δαπανών, χωρίς να ληφθούν υπόψη άλλοι παράγοντες, θα οδηγήσει στην παραπέρα

χειροτέρευση του επιπέδου των παροχών των ασφαλισμένων και των συνταξιούχων. Ένα δεύτερο σημείο το οποίο απαιτείται να τονιστεί είναι η συμβολή της εισφοροδιαφυγής και του τρόπου διαχείρισης των αποθεματικών τόσο του ΙΚΑ (κυρίως αυτού) όσο και των άλλων ασφαλιστικών Ταμείων στη μείωση των εσόδων άρα και στη διαμόρφωση του ελλείμματος.

Η εισφοροδιαφυγή έχει δύο μορφές. Η επιχείρηση οφείλει ασφαλιστικές εισφορές τις οποίες δεν καταβάλλει και η επιχείρηση απασχολεί εργαζόμενους τους οποίους δε δηλώνει και άρα δεν καταβάλλει εισφορές. Στην **πρώτη περίπτωση** υπάρχει η διαχειριστική ελπίδα που δε συνοδεύεται όμως από την αναγκαία βούληση της ασφαλιστικής πολιτικής ότι κάποτε ίσως το ΙΚΑ να εισπράξει τα οφειλόμενα των επιχειρήσεων προς αυτό. Στη **δεύτερη περίπτωση** η μη δήλωση των εργαζομένων σημαίνει ότι τις εισφορές αυτές το ΙΚΑ δε θα τις εισπράξει ποτέ.

Βέβαια θα μπορούσε να υποστηριχτεί ότι οι εργαζόμενοι που δε συμπεριλαμβάνονται στις καταστάσεις των απασχολουμένων στις επιχειρήσεις δεν απολαμβάνουν και τις παροχές της κοινωνικής ασφάλισης. Έτσι, στην περίπτωση αυτή οι δαπάνες της κοινωνικής ασφάλισης δεν αυξάνονται. Όμως αν λάβουμε υπόψη ότι ο ασφαλιστικός φορέας δαπανά ένα ολοένα και μεγαλύτερο ποσό χρημάτων για τα ηλικιωμένα άτομα και ολιγότερα χρήματα για τους νέους ασφαλισμένους, τότε η συμμετοχή αυτών των ατόμων στην κοινωνική ασφάλιση θα ενίσχυε σημαντικά τα έσοδα. Το σημαντικότερο όμως είναι ότι οι εργαζόμενοι αυτοί θα ενταχθούν στο σύστημα σε προχωρημένη ηλικία και θα επιδιώξουν να εξασφαλίσουν σύνταξη, είτε με τα κατώτατα όρια, είτε λόγω ασθένειας. και έτσι θα συνταξιοδοτηθούν με μειωμένες προϋποθέσεις.

Πέρα από καθαρούς οικονομικούς λόγους, η ασφαλιστική κάλυψη αυτών των ατόμων αποτελεί κοινωνική υποχρέωση. Αυτό, κατά την άποψή μας, αποτελεί το διαφοροποιώ χαρακτηριστικό της κοινωνικής από την ιδιωτική κερδοσκοπική ασφάλιση που συνοψίζεται στην αλληλεγγύη μεταξύ των ατόμων - πολιτών και της ευθύνης της κοινωνίας απέναντι σε αυτά τα άτομα - πολίτες της. Επιπλέον τα έσοδα που δεν εξασφαλίζονται από την κοινωνική ασφάλιση από αυτή την κατηγορία εργαζομένων στην Ελλάδα είναι σημαντικά. Επισημαίνεται ότι η εισφοροδιαφυγή εκτιμάται στο επίπεδο του 15-20% των εσόδων του ΙΚΑ.

Μία άλλη σημαντική πλευρά που διαφωτίζει αρκετά την προέλευση του ελλείμματος στον Προϋπολογισμό του ΙΚΑ, είναι ο τρόπος διαχείρισης των αποθεματικών του. Είναι γνωστό ότι αυτά κατατίθονταν στην Κεντρική Τράπεζα με χαμηλότοκα επιτόκια, με σκοπό τη χρηματοδότηση του εμπορίου, της βιομηχανίας και των συνεχώς διευρυνόμενων ελλειμμάτων του Δημοσίου. Η διαρροή πόρων του ΙΚΑ εξαιτίας αυτής της ανορθολογικής και αναποτελεσματικής αξιοποίησης των αποθεματικών καθόλη τη μεταπολεμική περίοδο (1950-1992) εκτιμάται στο διπλάσιο σχεδόν επίπεδο του σημερινού σωρευτικού ελλείμματος (600 δισ. δρχ) του ιδρύματος.

Το ίδιο σημαντική διαρροή πόρων του ΙΚΑ έχει συντελεστή κατά την ίδια περίοδο από τη μη εφαρμογή της τριμερούς χρηματοδότησης στην κοινωνική ασφάλιση. Σήμερα η εφαρμογή της ανέρχεται σε 300 δισ. δρχ. το χρόνο, ποσό που επαρκεί να καλύψει πλήρως Το έλλειμμα του φορέα.

Παράλληλα το ΙΚΑ καταβάλλει 15 δισ. δρχ. το χρόνο (σε σημερινές τιμές) για την άσκηση κοινωνικής πολιτικής που χρηματοδοτεί ο ίδιος ο ασφαλιστικός φορέας. Επίσης διαφεύγουν από τα έσοδά του 2 δισ. δρχ. Το χρόνο που είναι οι εισφοροαπαλλαγές, 2.1δισ.δρχ. το χρόνο από καθυστερήσεις είσπραξης των εσόδων από την πώληση των ενσήμων και 2

δισ. δρχ. από τις επιχειρήσεις που διακόπτουν τη δραστηριότητά τους.

Το Ίδρυμα Κοινωνικών Ασφαλίσεων καλύπτει τους εργαζόμενους που παρέχουν :

α. Εξαρτημένη εργασία ανεξάρτητα από την ιδιότητα του εργοδότη (Ιδιωτικός Τομέας - Δημόσιος Τομέας, Ν.Π.Δ.Δ. ή Δημόσιο - Κοινωνικός Τομέας) και εφόσον για την εργασία τους αυτή δεν υπάγονται στην ασφάλιση κάποιου άλλου Φορέα Κύριας Ασφάλισης.

β. Εξαρτημένη εργασία στο εξωτερικό για λογαριασμό **εργοδότη που εδρεύει στην Ελλάδα** με την προϋπόθεση η χώρα που εργάζεται να μην έχει με την Ελλάδα διμερή σύμβαση ή να μην ανήκει στην ΕΟΚ.

γ. Την προσωπική τους εργασία με σύμβαση εκμίσθωσης έργου κατά κύριο ή συγκύριο επάγγελμα και εφόσον για την εργασία τους αυτή δεν υπάγονται στην ασφάλιση κάποιου άλλου Φορέα Κύριας Ασφάλισης.

δ. Τα μέλη οικογένειας

ε. Οι Αλλοδαποί

Επίσης καλύπτονται διάφορες κατηγορίες προσώπων που παρέχουν την εργασία τους σε μη σταθερό εργοδότη και οι αυτοτελώς απασχολούμενοι που στερούνται επαγγελματικής στέγης (φορτοεκφορτωτές, στιλβωτές υποδημάτων, πωλητές Λαϊκού Λαχείου, εφημεριδοπώλες, εκδοροσφαγείς, νεκροπομποί, αποκλειστικές νοσοκόμες, πλανόδιοι και υπαίθριοι μικροπωλητές).

Η ασφάλιση των προσώπων αυτών γίνεται μέσω σωματείων ή ασφαλιστικών συνεταιρισμών.

Επίσης καλύπτει την ασφάλιση του κλάδου ασθενείας σε είδος:

α) των μακροχρόνια ανέργων που έχουν ηλικία άνω των 55 ετών.

Δικαιούχοι – Προϋποθέσεις : Ηλικία άνω των 55 ετών κατά την ημερομηνία της αίτησης για την υπαγωγή τους στην ασφάλιση του κλάδου ασθενείας :

- 3000 ημέρες ασφάλισης στο ΙΚΑ ή σε άλλο οργανισμό κύριας ασφάλισης
- εγγραφή ως ανέργων στον ΟΑΕΔ επί 12μηνο τουλάχιστον
- κάρτα ανεργίας ανανεωμένη κάθε μήνα από ΟΑΕΔ.

β) των νέων μέχρι 29 ετών.

Δικαιούχοι - Προϋποθέσεις : Νέοι που δεν έχουν υπερβεί το 29° έτος (ημερολογιακά), ημερομηνία υποβολής της αίτησής του.

- εγγραφή επί ένα συνεχές δίμηνο στα μητρώα ΟΑΕΔ ως ανέργων
- κάρτα ανεργίας ανανεωμένη ανά μήνα από ΟΑΕΔ.

Η ασφάλιση είναι υποχρεωτική και όχι προαιρετική.

Αυτό σημαίνει ότι η ασφάλιση δεν εξαρτάται από την θέληση του εργαζόμενου ή του εργοδότη και αρχίζει από την πρώτη μέρα εργασίας.

Με την ασφάλισή του ο εργαζόμενος γίνεται δικαιούχος πολλών παροχών τόσο από το Ι.Κ.Α. όσο και από άλλους οργανισμούς.

Δικαιώματα Παροχών

Από το ΙΚΑ	Σύνταξη
	Παροχές
	Ιατροφαρμακευτική περίθαλψη
	Νοσοκομειακή περίθαλψη
	Επιδόματα ασθενείας
	ατυχήματος, μητρότητας Κ.λπ.
Από το Ο.Α.Ε.Ε.	Επίδομα ανεργίας
	Επίδομα στράτευσης
	Οικογενειακά επιδόματα
Από τον ΟΕΚ	Στεγαστικά δάνεια
(Οργαν. Εργατικής Κατοικίας)	ή έτοιμη κατοικία
Από την Εργατ. Εστία	Επίδομα γάμου
	Κοινωνικός Τουρισμός

Έχετε συμφέρον να ελέγχετε την ορθότητα της ασφάλισής σας

1. Να παρακολουθείτε προσεκτικά, αν ο εργοδότης καταβάλλει εισφορές για:

όλες τις ημέρες εργασίας
όλα τα ημερομίσθια
τις υπερωρίες
το δώρο εορτών
την άδεια και το επίδομα αδείας και
γενικά για όλες τις παροχές σε χρήμα και σε είδος.

2. Πρέπει να γνωρίζετε ότι όταν ασφαλίζεστε για το μισθό και τα ημερομίσθια που δικαιούστε θα παίρνετε και τις ανάλογες παροχές. Μεγαλύτερος μισθός και περισσότερα ημερομίσθια σημαίνει περισσότερες και μεγαλύτερες παροχές. Για κάθε περίπτωση παροχής απαιτούνται διαφορετικές προϋποθέσεις.

3. Εάν εργάζεστε στο σπίτι του εργοδότη (π.χ. οικιακοί βοηθοί, καμαριέρες, μάγειροι, κηπουροί κ.λπ.) πρέπει αμέσως να το γνωρίσετε στο ΙΚΑ με γραπτή δήλωση για να αρχίσει η ασφάλισή σας. Το ίδιο πρέπει να κάνετε και κατά την αποχώρησή σας για να σταματήσει η ασφάλιση.

4. Εάν ανακαλύψετε ότι:

- Ο εργοδότης καταβάλλει εισφορές για λιγότερες ημέρες εργασίας από αυτές που εργάζεστε ή
- καταβάλλει εισφορές υπολογιζόμενες σε κατώτερες αποδοχές από αυτές που παίρνετε ή
- κατά την αποχώρηση από τον εργοδότη διαπιστώσετε ότι δεν έχει επικολλήσει ένσημα στο Δελτίο Ασφαλιστικής Ταυτότητας και Εισφορών (ασφαλιστικό βιβλιάριό σας), τότε πρέπει μέσα σε προθεσμία έξι μηνών από την ημερομηνία της αποχώρησης σας να κάνετε έγγραφη αναγγελία στο τμήμα Εσόδων του υποκαταστήματος του Ι.Κ.Α. της περιοχής της εργασίας σας.

2.8. ΔΕΛΤΙΟ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ ΚΑΙ ΕΙΣΦΟΡΩΝ (ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟ ΒΙΒΛΙΑΡΙΟ).

Το ασφαλιστικό βιβλιάριο είναι η ασφαλιστική ταυτότητα του ασφαλισμένου. Από αυτό αποδεικνύονται οι ημέρες εργασίας στην ασφάλιση με τα επικολλημένα ένσημα ή με την αναγραφή των ημερών εργασίας στα Ατομικά Δελτία Εισφορών όπου υπάρχει Μηχανογραφικό Σύστημα Ασφάλισης.

Για να εκδοθεί το ασφαλιστικό βιβλιάριό σας μόλις αναλάβετε εργασία να απευθυνθείτε στην Υπηρεσία Μητρώου του υποκαταστήματος της περιοχής της κατοικίας ή της εργασίας σας. Το ίδιο πρέπει να κάνετε αμέσως και στις περιπτώσεις της αντικατάστασης και απώλειας, για να καταγραφούν οι ημέρες εργασίας στον ατομικό σας ασφαλιστικό λογαριασμό ή να αναγνωριστούν στην περίπτωση της απώλειας.

Όταν εκδοθεί το βιβλιάριό σας το παραδίνετε στον εργοδότη για να επικολληθούν τα αντίστοιχα ένσημα για όλα τα ημερομίσθια.

Μην παραλείπετε να ελέγχετε έγκαιρα τη σωστή συμπλήρωση όλων των εγγραφών του βιβλιαρίου σας, (ημέρες εργασίας, ύψος μισθού ή ημερομισθίου). Μετά την αποχώρησή σας από τον εργοδότη θα πρέπει να σας παραδοθεί το βιβλιάριό σας με επικολλημένα τα ένσημα μέχρι την τελευταία ημέρα της απασχόλησής σας.

2.9. ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟ ΒΙΒΛΙΑΡΙΟ ΑΠΑΣΧΟΛΟΥΜΕΝΩΝ (ΑΒΑ) ΑΤΟΜΙΚΟ ΔΕΛΤΙΟ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ (ΑΔΑ).

Στις περιοχές Πατρών, Ιωαννίνων, Θεσπρωτίας, Θεσσαλονίκης, Ηρακλείου, Χαλκίδας και Λαυρίου όπου εφαρμόζεται το μηχανογραφικό Σύστημα «ΕΣΟΔΑ – ΑΣΦΑΛΙΣΗ» το ΔΑΤΕ αντικαταστάθηκε με το Ασφαλιστικό Βιβλιάριο Απασχολούμενου (ΑΒΑ). Σ' αυτό ο εργοδότης καταχωρεί κάθε μήνα τα στοιχεία απασχόλησης του ασφαλισμένου όπως είναι γραμμένα στο Μισθολόγιο, χωρίς να επικολλά ένσημα.

Σ' όσες περιπτώσεις ο ασφαλισμένος θέλει το ασφαλιστικό του βιβλιάριο, ο εργοδότης του χορηγεί αντίγραφο θεωρημένο από το ΙΚΑ. Κάθε εξάμηνο ο εργοδότης υποβάλλει τα ασφαλιστικά βιβλιάρια (ΑΒΑ) στο ΙΚΑ, για την περαιτέρω μηχανογραφική τους επεξεργασία.

Απ' αυτά ενημερώνεται ο λογαριασμός ασφαλισμένου και εκδίδεται για τον κάθε ασφαλισμένο Ατομικό Δελτίο Ασφάλισης (ΑΔΑ), που περιέχει αναλυτικά και συγκεκριμένα, κατά εργοδότη, τα ημερομίσθια, αποδοχές και εισφορές του ασφαλισμένου.

Ο ασφαλισμένος που απασχολείται στις παραπάνω περιοχές όπου εφαρμόζεται το μηχανογραφικό σύστημα πρέπει:

- Να φροντίσει για την απογραφή του στο σύστημα και τον εφοδιασμό του με το Ασφαλιστικό Βιβλιάριο Απασχολούμενου (ΑΒΑ) το οποίο θα παραδίδει στον εργοδότη του.
- Να υπογραφεί τη σχετική δήλωση που υπάρχει στο πίσω μέρος της κάθε σελίδα του ΑΒΑ αφού λάβει γνώση των ασφαλιστικών εγγραφών που καταχωρεί σ' αυτήν ο εργοδότης του πριν την παραδώσει στο ΙΚΑ (κάθε εξάμηνο).
- Να φροντίζει για την παραλαβή από τον εργοδότη του της θεωρημένης από το ΙΚΑ σελίδας ΑΒΑ. Η σελίδα αυτή αποτελεί το προσωρινό ασφαλιστικό βιβλιάριό του και πρέπει να την έχει μαζί του σε κάθε επαφή με το ΙΚΑ.
- Να δηλώνει έγκαιρα στο ΙΚΑ και οπωσδήποτε μέσα σε 6 μήνες από την αποχώρησή του από τον εργοδότη, κάθε αντίρρησή του σχετική με τα αναγραφόμενα στο ΑΒΑ (ημέρες ασφάλισης, αποδοχές κ.λπ.).
- Να φροντίζει για την παραλαβή του Ατομικού Δελτίου Ασφάλισης (ΑΔΑ) που θα εκδίδεται από τη μηχανογράφηση, να συγκρίνει τις ασφαλιστικές εγγραφές του ΑΔΑ με τις αντίστοιχες του ΑΒΑ και να υποβάλει στο ΙΚΑ τις ενδεχόμενες αντιρρήσεις του μέσα σε 6 μήνες από την ημερομηνία παραλαβής του. Το ΑΔΑ αποτελεί το οριστικό ασφαλιστικό βιβλιάριο και χρησιμοποιείται για να παίρνει ο ασφαλισμένος οποιαδήποτε παροχή από το ΙΚΑ αλλά και για να αποδεικνύει την ασφάλισή του.

Αν ο ασφαλισμένος για κάποιο εξάμηνο που απασχολήθηκε δεν πήρε από το ΙΚΑ το αντίστοιχο ΑΔΑ, αυτό σημαίνει ότι τα ημερομίσθια του εξάμηνου αυτού δεν καταχωρήθηκαν ενδεχομένως στον ασφαλιστικό λογαριασμό του και κατά συνέπεια θα πρέπει το συντομότερο να απευθυνθεί στο ΙΚΑ για να μην τα χάσει.

2.10. ΠΡΟΑΙΡΕΤΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ.

Ο ασφαλισμένος του Ι.Κ.Α. που σταματά την εργασία του, έχει δικαίωμα να ζητήσει συνέχιση της ασφάλισης **προαιρετικά για σύνταξη ή ασθένεια ή ΤΕΑΜ ή και τα τρία μαζί.**

Ποιες είναι οι απαραίτητες προϋποθέσεις :

1. Να μην απασχολείται σε εργασία ασφαλιστέα στο ΙΚΑ ή σε άλλο Ταμείο, που ασφαλίζει μισθωτούς.

2. Να έχει συμπληρώσει 500 ημέρες ασφάλισης μέσα στην αμέσως προηγούμενη πενταετία πριν την διακοπή της ασφάλισής του στο ΙΚΑ οπότε η αίτηση πρέπει να υποβληθεί μέσα σε 12 μήνες από την τελευταία ημέρα ασφάλισης ή 3.000 ημέρες ασφάλισης, οπότε η αίτηση μπορεί να υποβληθεί οποτεδήποτε. Η προθεσμία των δώδεκα μηνών εντός της οποίας πρέπει να υποβληθεί η αίτηση προαιρετικής συνέχισης της ασφάλισης διακόπτεται με την υποβολή της αίτησης συνταξιοδότησης, εφ' όσον αυτή υποβληθεί εντός 12 μηνών και αρχίζει εκ νέου από της κοινοποιήσεως της απόφασης, που εκδίδεται επί του αιτήματος συνταξιοδότησης. Για τη συμπλήρωση των ανωτέρω ημερών ασφάλισης μπορεί να ληφθεί υπόψη και άλλος χρόνος ασφάλισης, όπως:

- ο χρόνος που διανύθηκε στην ασφάλιση του προηγούμενου ασφαλιστικού φορέα
- χρόνος δημόσιας υπηρεσίας
- χρόνος στρατιωτικής υπηρεσίας, αφού αναγνωρισθεί
- χρόνοι από διάφορες αναγνωρίσεις κλπ.

3. Να μην είναι ασφαλιστικά ανάπηρος σε ποσοστό ανώτερο του 66,66%.

Πότε αρχίζει :

Η προαιρετική ασφάλιση αρχίζει από την υποβολή της αίτησης και ποτέ αναδρομικά.

Πότε λήγει :

1. Με έγγραφη δήλωση του ασφαλισμένου..
2. Όταν περάσουν 24 μήνες και δεν καταβληθεί η εισφορά κάποιου μήνα.
3. Λόγω συνταξιοδότησης του ασφαλισμένου.
4. Λόγω θανάτου του ασφαλισμένου.

Πότε αναστέλλεται :

1. Όταν ο ασφαλισμένος αναλάβει εκ νέου εργασία, ασφαλιστέα στο ΙΚΑ ή σε άλλο ταμείο που να ασφαλίζει μισθωτούς.
2. Όταν ο ασφαλισμένος επιδοτείται για ασθένεια (δυνητική αναστολή) ή παίρνει σύνταξη αναπηρίας ορισμένου χρόνου (μερική ή πλήρη).

Τι δεν μπορεί να γίνει :

1. Προαιρετική ασφάλιση στα βαρέα και ανθυγιεινά επαγγέλματα.
2. Να προσμετρηθούν μέρες της προαιρετικής ασφάλισης για την συμπλήρωση της 35ετίας για συνταξιοδότηση.

2.11. ΕΙΔΙΚΟΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΣ ΑΥΤΑΣΦΑΛΙΣΗΣ.

Με τις διατάξεις του άρθρου 36 του Ν. 1902/90 συστάθηκε στο ΙΚΑ ο Ειδικός Λογαριασμός Αυτασφάλισης, στον οποίο μπορούν να υπαχθούν άτομα που έχουν συμπληρώσει το 16° έτος της ηλικίας τους ανεξαρτήτως φύλου και δεν έχουν υπερβεί το 58° οι γυναίκες και το 63° οι άνδρες, υπό την προϋπόθεση ότι **διαμένουν στην Ελλάδα και δεν ασφαλίζονται ταυτόχρονα υποχρεωτικά ή προαιρετικά στον κλάδο Συντάξεως του ΙΚΑ ή** άλλου φορέα κύριας ασφάλισης ή του Δημοσίου.

Η ασφάλιση γίνεται για τον κλάδο κύριας σύνταξης και καλύπτει τους κινδύνους γήρατος αναπηρίας και θανάτου. Οι εντασσόμενοι σε ηλικία άνω των 55 ετών υπάγονται μόνο για τους κινδύνους γήρατος και θανάτου (και όχι αναπηρίας) υποκείμενοι στις αντίστοιχες εισφορές.

Η ένταξη γίνεται με το ασφάλιστρο που αντιστοιχεί στην ηλικία που έχει ο ασφαλισμένος κατά την υπαγωγή, η ασφαλιστική δε κλάση επιλέγεται από τον ίδιο με κατώτατη την 14η κλάση. Αρμόδιο υποκατάστημα είναι, το υποκατάστημα του τόπου κατοικίας του ασφαλισμένου.

2.12. ΠΡΟΑΙΡΕΤΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΟΜΟΓΕΝΩΝ.

Ειδικός Λογαριασμός Ελλήνων Εξωτερικού
Ν. 1469/84 άρθ.1-4. Σχετικές οι 215/84 και 154/85 εγκύκλιοι Διοίκησης ΙΚΑ.

1. Ασφαλιζόμενα Πρόσωπα

Οι Έλληνες υπήκοοι καθώς και οι ομογενείς που είναι εγκατεστημένοι στο εξωτερικό (από 1-1-85 και εφεξής)

2. Κριτήρια Υπαγωγής

Μοναδική προϋπόθεση η ιδιότητα του Έλληνα υπηκόου η ομογενή.

3. Δικαιολογητικά Υπαγωγής

Α. Αίτηση του ενδιαφερόμενου ή μέσω Εκπροσώπου του.

Β. Βεβαιωτική πράξη προξενικής ή Ελληνικής Αρχής

Γ. Ιατρική γνωμάτευση - Έκθεση, θεωρημένη από το Προξενείο.

4. Ασφαλιστικές εισφορές

Οι ασφαλισμένοι καταβάλλουν το σύνολο της εισφοράς ασφαλισμένου και εργοδότη του κλάδου Συντάξεων του ΙΚΑ στις προβλεπόμενες από το Νόμο 5 ασφαλιστικές κλάσεις.

ΠΡΟΑΙΡΕΤΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΕΛΛΗΝΩΝ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟΥ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΕΣ ΚΛΑΣΕΙΣ & ΜΗΝΙΑΙΕΣ ΕΙΣΦΟΡΕΣ ΑΠΟ 01/01/99-31/12/99.

Ασφ/κη Κλάση	Ημ/σθια Ανειδίκευτου Εργάτη * συντελεστή	Τεκμαρτό Ημ/σθιο ΙΚΑ	Ασφ/κή Κλάση ΙΚΑ		Μηνιαίες Αποδοχές	Ποσ. Εισφ. κλ. Σύντ.	Μην/ες Εισφ.
1η	6.610*1= 6.610	6.820	8η	*25	170,500	*20%	34,100
2η	6,610*1,5= 9,915	10.240	13η	*25	256.00	*20%	51.200
3η	6.610*2 = 13.220	13.440	17η	*25	336.000	*20%	67.200
4η	6.610*2.5= 16,525	16.420	21η	*25	410.500	*20%	82,100

5η	6,610*3= 19,830	19.600	25η	*25	490.000	*20%	98.000

Η.Α.Ε.6.610	**1. Παροχές Ασθενείας σε είδος** 2η Ασφαλιστική Κλάση 256.000 Χ 6,45% = 16.512 μηνιαία
	2. Στρατιωτική Υπηρεσία 1η Ασφ/κη Κλάση 6.820 * 20%=1.364 2η Ασφ/κη Κλάση 10.240 * 20% = 2.048 3η Ασφ/κη Κλάση 13.440 * 20% = 2.688 4η Ασφ/κη Κλάση 16.420 * 20% = 3.284 5η Ασφ/κη κλάση 19,600 * = 3.920

2.13. ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ.

Η επικουρική ασφάλιση δημιουργήθηκε για την αύξηση της κύριας σύνταξης του άμεσα ασφαλισμένου για την ίδια απασχόληση. Οι άμεσα ασφαλισμένοι του Ι.Κ.Α. αν δεν ανήκουν σε ιδιαίτερο κλαδικό Επικουρικό Ταμείο από 1.2.1983 υπάγονται στην ασφάλιση του κλάδου Ι.Κ.Α. - Τ.Ε.Α.Μ.

Τι πρέπει να γνωρίζετε :

- Ο άμεσα ασφαλισμένος του κλάδου Ι.Κ.Α.-Τ.Ε.Α.Μ. που σταματά την εργασία του, έχει δικαίωμα να συνεχίσει την ασφάλισή του προαιρετικά, εφόσον έχει τις προϋποθέσεις που αναφέρονται στη σελ. 10.

- Ο συνταξιούχος λόγω γήρατος που δεν έχει τις προϋποθέσεις για συνταξιοδότηση από τον κλάδο Ι.Κ.Α.-Τ.Ε.Α.Μ. μπορεί να τις συμπληρώσει με προαιρετική ασφάλιση, εάν κατά το χρόνο υπαγωγής της κατηγορίας του στην ασφάλιση

του κλάδου Ι.Κ.Α.-Τ.Ε.Α.Μ. είχε συμπληρώσει :

- Ο άνδρας το 550 έτος της ηλικίας του και η γυναίκα το 500 και κατά την συνταξιοδότηση από άλλο φορέα κύριας ασφάλισης μισθωτών είχε πραγματοποιήσει τουλάχιστον 250 ημέρες ασφάλισης στον κλάδο Ι.Κ.Α. - Τ.Ε.Α.Μ.

- Εξαιρούνται από την ασφάλιση του Ι.Κ.Α.-Τ.Ε.Α.Μ.

α) οι συνταξιούχοι οποιουδήποτε φορέα κύριας ασφάλισης από άμεσο δικαίωμα

β) οι συνταξιούχοι φορέα ή κλάδου επικουρικής ασφάλισης από άμεσο δικαίωμα

γ) τα πρόσωπα τα οποία είτε λόγω παράλληλης κύριας ασφάλισής τους είτε λόγω πολλαπλής απασχόλησής τους υπάγονται υποχρεωτικά στην ασφάλιση και άλλου Επικουρικού Ταμείου.

Το Ι.Κ.Α. είναι Κοινωνικός Ασφαλιστικός Οργανισμός που εισπράττει εισφορές για να δίνει παροχές.

Πώς καταβάλλονται οι εισφορές:

Στις ασφαλιστικές εισφορές συμμετέχουν ο εργαζόμενος και ο εργοδότης (Εργατική και Εργοδοτική εισφορά).

Έτσι έχουμε την εργατική και εργοδοτική εισφορά.

Τις ασφαλιστικές εισφορές (εργοδότη και ασφαλισμένου) είναι υποχρεωμένος να τις καταβάλλει στο Ι.Κ.Α. ο εργοδότης μέσα στην προθεσμία που προβλέπεται από το νόμο.

Εργατική Εισφορά :

Το ποσό της εργατικής εισφοράς είναι ποσοστό επί των ακαθαρίστων αποδοχών του απασχολούμενου. Το ποσό αυτό το

παρακρατεί ο εργοδότης από τον εργαζόμενο κατά την πληρωμή των αποδοχών του ή το αργότερο μέσα σε δύο μήνες από αυτήν.

2.14. ΕΙΣΦΟΡΕΣ.

ΠΙΝΑΚΑΣ ΕΙΣΦΟΡΩΝ

ΦΟΡΕΑΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ	ΚΛΑΔΟΙ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ	ΠΟΣΟΣΤΑ			ΙΣΧΥΟΥΝ ΑΠΟ
		ΑΣΦ	ΕΡΓ.	ΣΥΝ.	
ΙΚΑ	- Ασθενείας σε είδος	1.85	3,70	5,55	01-01-70
		0.30	0,60	0,90	01-01-93
	Σύνολο	2,15	4,30	6,45	-
	- Ασθενείας σε χρήμα	0,40	0,80	1,20	01-01-70
	Σύνολο	2,55	5,1	7,65	-
	- Συντάξεως	5,75	11,50	17.25	01-01-91
		0,92	1,83	2,75	01-01-93
	Σύνολο	6,67	13,33	20,00	-
	-Επαγγελματικού κινδύνου	-	1	1	1/8/61
	- Βαρέων επαγγελμάτων	2.20	1,40	3,60	1/3/76
	- ΤΕΑΜ	3	3	6	1/2/83
	- Βαρέα - ΤΕΑΜ	(3)+ 1,25	(3)+0,75	(6)+2=8	1/1/93
	- Ανεργία	1	2	3	25/8/54
		0,33	0,67	1	1/1/93
	Σύνολο	1.33	2,67	4	-
	- Στράτευση	-	1	1	1/6/52
	- ΔΛΟΕΜ	1	1	2	1/11/58

ΟΑΕΔ	- (ΛΕΠΠΕ)	-	0,20	0,20	1/1/88
	- ΕΛΠΕΚΕ	-	0,25	0,25	1/1/94
	Σύνολο	1	2,45	3,45	-
	- ΛΠΕαΛΕ	-	0,15	0,15	1/3/90
	-ΕΚΜ	0,10	0,26	0,36	1/1/94
ΟΕΚ	- Εργατικής Κατοικίας	1	0,75	1,75	1/1/88
ΕΡΓ. ΕΣΤΙΑ	- Εργατικής Εστίας	0,25	0,25	0,50	1/1/78

Εργοδοτική Εισφορά :

Το ποσό της εργοδοτικής εισφοράς είναι και αυτό ποσοστό επί των ακαθαρίστων αποδοχών του απασχολουμένου που καταβάλλεται από τον εργοδότη στο Ι.Κ.Α. Το ποσό αυτό επιβαρύνει τον εργοδότη πέραν των μικτών αποδοχών του απασχολουμένου.

Στις παραπάνω εισφορές προστίθεται ποσοστό 3% για επικουρική ασφάλιση Ι.Κ.Α.-Τ.Ε.Α.Μ. για όσους υπάγονται στην ασφάλιση του κλάδου επικουρικής ασφάλισης μισθωτών, και από 1/1/93 για όσους ασφαλίζονται στα βαρέα η εισφορά είναι 1,25% επιπλέον δηλαδή 3 + 1,25=4,25%.

Εάν είσαστε συνταξιούχοι του Ι.Κ.Α. και εργάζεσθε :

Επιβαρύνεστε με εισφορές σε ποσοστό μόνο 5,35% ήτοι για οικογενειακά επιδόματα 1 %, για τον Οργανισμό Εργατικής Κατοικίας 1%, για τον κλάδο της ανεργίας του ΟΑΕΔ 3%, για τον Ειδικό Κοινό Λογαριασμό Ανεργίας 0,10% (ΕΚΛΑ) και για την Εργατική Εστία 0,25% επειδή για τις υπόλοιπες κρατήσεις επιβαρύνεται ο εργοδότης σας.

Οι συνταξιούχοι του Ι.Κ.Α. που ασφαλίζονται προαιρετικά για επικουρική ασφάλιση Ι.Κ.Α.-Τ.Ε.Α.Μ., καταβάλλουν εισφορές σε ποσοστό 6%.

2.15. ΒΙΒΛΙΑΡΙΟ ΥΓΕΙΑΣ (ΑΤΟΜΙΚΟ Η ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΟ).

Το ατομικό βιβλιάριο υγείας είναι η ταυτότητά σας για παροχές σε είδος και σε χρήμα. Το οικογενειακό βιβλιάριο εκδίδεται για τα μέλη της οικογένειάς σας.

Ατομικό :

Για την έκδοση του ατομικού βιβλιαρίου σας πρέπει να υπάρχουν επικολλημένα ένσημα στο ασφαλιστικό βιβλιάριο για 50 τουλάχιστον ημέρες εργασίας που να έχουν πραγματοποιηθεί μέσα στον προηγούμενο χρόνο ή στο τελευταίο 15μηνο. Όταν ο υπολογισμός γίνεται με το 15μηνο δεν λογαριάζονται οι τρεις τελευταίοι μήνες.

Δικαιούνται ατομικό βιβλιάριο οι άμεσα ασφαλισμένοι, οι συνταξιούχοι γήρατος και αναπηρίας του Ι.Κ.Α. και οι ασφαλισμένοι άλλων ασφαλιστικών ταμείων που καλύπτονται από το Ι.Κ.Α. για παροχές σε είδος.

Οικογενειακό :

Εκδίδεται στον άμεσα ασφαλισμένο για τα μέλη της οικογένειάς του εφόσον δεν εργάζονται. Επίσης εκδίδεται στους συνταξιούχους, λόγω θανάτου του άμεσα ασφαλισμένου και των άλλων Ταμείων που ασφαλίζονται στον κλάδο ασθενείας του ΙΚΑ.

Παράταση Ισχύος ατομικού ή οικογενειακού :

Για τους άμεσα ασφαλισμένους παρατείνονται κάθε φορά για ένα χρόνο.

Για τους συν/χους γήρατος, αναπηρίας αόριστης διάρκειας και θανάτου τα βιβλιάρια υγείας ανανεώνονται για αόριστο χρόνο εάν σ' αυτά περιλαμβάνονται μόνο σύζυγοι ή γονείς.

Στους συν/χους αναπηρίας ορισμένου χρόνου και στα μέλη οικογένειας τους καθώς και στα μέλη οικογένειας όλων των άλλων κατηγοριών συν/χων, εφόσον σ' αυτά περιλαμβάνονται όχι μόνο σύζυγοι ή γονείς αλλά παιδιά, εγγόνια κλπ., η θεώρηση των βιβλιαρίων υγείας γίνεται για ορισμένο χρόνο.

Για στρατευθέντες ασφαλισμένους και μέλη οικογένειας ανανεώνονται κάθε χρόνο και ισχύουν μέχρι έξι μήνες μετά την απόλυσή τους από τις Ένοπλες Δυνάμεις.

2.16. ΔΙΑΚΡΑΤΙΚΗ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ.

Στην περίπτωση που ένας ασφαλισμένος του ΙΚΑ έχει πραγματοποιήσει επίσης χρόνο ασφάλισης σε Κράτη-μέλη της ΕΕ ή σε Χώρες με τις οποίες η Ελλάδα έχει συνάψει διμερείς συμβάσεις κοινωνικής ασφάλισης, τότε για τη θεμελίωση δικαιώματος παροχών ο χρόνος αυτός συνυπολογίζεται με τον χρόνο ασφάλισης στο ΙΚΑ. Τέτοιες διμερείς συμβάσεις η Ελλάδα έχει συνάψει μέχρι σήμερα με την Ελβετία, τη Βραζιλία, τη Ν. Ζηλανδία, τις ΗΠΑ, την Κύπρο, τον Καναδά, το Κεμπέκ, την Αργεντινή, τη Βενεζουέλα και την Ουρουγουάη.

Τέλος έχουν συναφθεί και ισχύουν διμερείς συμβάσεις

α) με το Οντάριο και το Κεμπέκ (Συμπληρωματική Συμφωνία) μόνο για εργατικά ατυχήματα και επαγγελματικές νόσους,

β) με την Πολωνία μόνο για θέματα υπαγωγής στην ασφάλιση και

γ) με την Αίγυπτο και τη Λιβύη για την μεταφορά των εισφορών κλάδου συντάξεως από το Κράτος εργασίας στο κράτος Προέλευσης.

Ο τρόπος υπολογισμού του χρόνου ασφάλισης ορίζεται τόσο από τους κοινωνικό-ασφαλιστικούς Κανονισμούς της ΕΕ (1408/71 & 574/72) όσο και από τις σχετικές διατάξεις κάθε διμερούς Σύμβασης. Από 1/1/94 οι Κανονισμοί της ΕΕ εφαρμόζονται και στις σχέσεις της Ελλάδας με τη Νορβηγία, την Ισλανδία, και από 1/5/1995 με το Λιχτενστάιν. Για περισσότερες πληροφορίες κάθε ενδιαφερόμενος μπορεί να απευθυνθεί στο Υποκατάστημα του ΙΚΑ της περιοχής κατοικίας του.

2.17. ΣΥΜΦΩΝΙΑ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΜΕΤΑΞΥ ΕΛΛΑΔΑΣ ΚΑΙ ΗΠΑ.

Η Συμφωνία Κοινωνικής Ασφάλισης μεταξύ Ελλάδας - ΗΠΑ κυρώθηκε στην Ελλάδα με τον Νόμο 2186/ΦΕΚ 15/8-2-94 και ισχύει από 1/9/94. Οι πληροφορίες που παραθέτουμε προορίζονται βασικά για τους Έλληνες εργαζόμενους στις ΗΠΑ οι οποίοι είχαν ή θα έχουν χρόνο ασφάλισης στο ΙΚΑ ή σε κάποιο άλλο ελληνικό φορέα (πχ ΤΕΒΕ, ΟΓΑ, ΤΑΕ κ.λπ.) εκτός ΝΑΤ και Δημοσίου αλλά και σε Έλληνες συνταξιούχους ΗΠΑ οι οποίοι επιθυμούν να μεταφέρουν τη διαμονή τους στην Ελλάδα.

1. Σε ποιους εφαρμόζεται η Συμφωνία.

Η ΣΥΜΦΩΝΙΑ ΗΠΑ - ΕΛΛΑΔΑΣ εφαρμόζεται σε Έλληνες και υπηκόους ΗΠΑ καθώς και σε πρόσωπα τα οποία ασφαλίστηκαν στο ένα ή στο άλλο συμβαλλόμενο Κράτος ανεξάρτητα από την υπηκοότητά τους καθώς και στους δικαιούχους επιζώντες των ανωτέρω.

2. Ποια πλεονεκτήματα δίνει στους εργαζόμενους η Συμφωνία.

α. ΕΞΑΣΦΑΛΙΖΕΤΑΙ ΣΤΟΥΣ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΥΣ η ισότητα ασφαλιστικής μεταχείρισης με τους υπηκόους του Κράτους όπου εργάζονται. Αυτό σημαίνει πως όταν κάποιος Έλληνας εργάζεται στις ΗΠΑ έχει τα ίδια κοινωνικοασφαλιστικά δικαιώματα και υποχρεώσεις με τον υπήκοο ΗΠΑ. Το ίδιο ισχύει και για τον υπήκοο ΗΠΑ εργαζόμενο στην Ελλάδα, ο οποίος έχει τα ίδια δικαιώματα και υποχρεώσεις με τον Έλληνα υπήκοο.

β. ΕΞΑΣΦΑΛΙΖΕΤΑΙ Η ΚΑΤΑΒΟΛΗ εισφορών από εργαζόμενους και εργοδότες ή αυτοτελώς απασχολούμενους μόνο σ' ένα Κράτος. Τι σημαίνει αυτό;

Πριν τη Συμφωνία τα πρόσωπα τα οποία απασχολούντο ως μισθωτοί σε επιχείρηση με έδρα στο ένα Κράτος π.χ. στις ΗΠΑ και αποστέλλονταν για εκτέλεση εργασίας στην Ελλάδα σε επιχείρηση για λογαριασμό του ίδιου εργοδότη, κατέβαλαν υποχρεωτικά εισφορές και στο ασφαλιστικό σύστημα των ΗΠΑ και της Ελλάδας.

Από 1/9/94 τα πρόσωπα αυτά, δηλαδή οι αποσπασμένοι, θα ασφαλίζονται αποκλειστικά σύμφωνα με τη νομοθεσία της έδρας της επιχείρησης για χρονικό διάστημα μέχρι (5) πέντε χρόνια. Στο πιο πάνω παράδειγμα ο μισθωτός που αποστέλλεται στην Ελλάδα θα εξαιρεθεί αυτοδίκαια από την ασφάλιση ΙΚΑ και θα εξακολουθήσει να υπάγεται στο ασφαλιστικό σύστημα των ΗΠΑ, αρκεί να προσκομίσει στο ΙΚΑ το έντυπο USA/GRI. Το έντυπο αυτό εκδίδεται από τον ασφαλιστικό φορέα των ΗΠΑ και βεβαιώνει ότι ο εργαζόμενος θα εξακολουθεί να υπάγεται στην ασφαλιστική νομοθεσία των Ηνωμένων Πολιτειών κατά τη διάρκεια της εργασίας του στην Ελλάδα.

Επίσης οι αυτοτελώς απασχολούμενοι π.χ. επιχειρηματίες στο ένα Κράτος που επιθυμούν να ιδρύσουν μια επιχείρηση στο άλλο Κράτος θα καταβάλλουν εισφορές μόνο στο Κράτος διαμονής τους.

γ. ΟΙ ΣΥΝΤΑΞΕΙΣ που από ασφαλιστικό φορέα του ενός κράτους μπορούν να καταβληθούν στον δικαιούχο όταν αυτός διαμένει στο άλλο συμβαλλόμενο Κράτος ή και σε τρίτο Κράτος.

δ. ΑΝ ΚΑΠΟΙΟΣ ΕΛΛΗΝΑΣ επιστρέψει στην Ελλάδα έχει τη δυνατότητα προαιρετικής συνέχισης της ασφάλισης στο ΙΚΑ με βάση μόνο τον χρόνο ΗΠΑ για τον κλάδο σύνταξης.

Το ίδιο δικαίωμα έχουν και τα πρόσωπα που διαμένουν στις ΗΠΑ αρκεί να θεμελιώνουν δικαίωμα είτε αυτοτελώς με μόνο τον χρόνο ασφάλισης στο ΙΚΑ είτε με συνυπολογισμό των χρόνων ασφάλισης των δύο Κρατών.

Η απαιτούμενη προϋπόθεση είναι η πραγματοποίηση 3.000 ημερών ασφάλισης οποτεδήποτε στο παρελθόν είτε 500 ημερών αλλά στα τελευταία πέντε (5) χρόνια πριν τη διακοπή της εργασίας και η σχετική αίτηση να υποβληθεί μέσα σ' ένα (1) έτος από τη διακοπή.

Επίσης απαραίτητη προϋπόθεση είναι να μην απασχολείται ο ενδιαφερόμενος σε μισθωτή εργασία και να μην είναι ανάπηρος σε ποσοστό 67% και άνω σύμφωνα με την ελληνική νομοθεσία.

Οι αιτήσεις για προαιρετική ασφάλιση μαζί με τα ασφαλιστικά βιβλιάρια του ΙΚΑ καθώς και τον ασφαλιστικό αριθμό ΗΠΑ, θα απευθύνονται στην ακόλουθη Δ/νση : Διοίκηση ΙΚΑ, Διεύθυνση Διεθνών Ασφαλιστικών Σχέσεων Τμήμα Διμερών Συμβάσεων, Αγ. Κων/νου 8 Αθήνα, Τ.Κ. 102 41.

2.18. ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ.

2.18.1. Κέντρο Παιδοψυχικής Υγιεινής.

Το Κέντρο Παιδοψυχικής Υγιεινής είναι ειδικό κέντρο του ΙΚΑ, το οποίο λειτουργεί στην Ελλάδα από το 1966. Ασχολείται με την Ψυχική Υγεία και με το πέρασμα του χρόνου βελτιώθηκαν οι υπηρεσίες του χάρη στις επιστημονικές εξελίξεις.

2.18.2. Στόχοι και αρχές.

Στόχος του Κέντρο Παιδοψυχικής Υγιεινής είναι η ανάπτυξη της ψυχικής υγείας του παιδιού, του εφήβου και της οικογένειας, η θεραπευτική αντιμετώπιση των παιδοψυχιατρικών παθήσεων, καθώς επίσης και η ευαισθητοποίηση όλων εκείνων, ειδικών και μη, που μπορούν να συμβάλλουν. Πέρα από τους στόχους υπάρχουν και κάποιες αρχές που διέπουν τη λειτουργία του κέντρου, οι οποίες είναι οι εξής:

- Η Συστηματική Επιστημολογική Θεώρηση σε όλες τις επιμέρους λειτουργίες του. Το παιδί αντιμετωπίζεται στα πλαίσια της οικογένειάς του, όχι σαν άρρωστο ή διαταραγμένο άτομο, αλλά θεωρείται ως Βιο-ψυχο-κοινωνική οντότητα και η οποία δυσλειτουργία του αντιμετωπίζεται ανάλογα.
- Η προσφορά των υπηρεσιών διαπνέεται από το σεβασμό της μοναδικότητας του ανθρώπινου προσώπου, ανεξάρτητα από τις δυσλειτουργίες του.
- Η αντίληψη ότι το κάθε παιδί δικαιούται όλα εκείνα τα εφόδια, που θα του επιτρέψουν να αναπτύξει αυθεντικά την προσωπικότητά του.
- Η διαγνωστική και θεραπευτική εργασία βασίζεται στη θετική αλληλαντίδραση των μελών της επιστημονικής ομάδας.
- Η ενίσχυση της ψυχικής υγείας του παιδιού και της οικογένειάς του από τους ειδικούς, βασίζεται στη θετική

διεργασία του ζην.

2.18.3. Τμήμα Ιατροπαιδαγωγικό.

Το Ιατροπαιδαγωγικό Τμήμα αναλαμβάνει διαγνωστικό και θεραπευτικό έργο για παιδιά από 0 έως 18 ετών. Η επιστημονική ομάδα αποτελείται από Παιδοψυχιάτρους, Ψυχολόγους, Κοινωνικούς Λειτουργούς, Λογοθεραπευτές, Ειδικούς Παιδαγωγούς, Συμβούλους Επαγγελματικού Προσανατολισμού, Εργοθεραπευτές, Παιγνιοθεραπευτές. Επισκέπτες Υγείας. Στόχος είναι η διάγνωση και θεραπεία διαταραχών και δυσλειτουργιών που αντιμετωπίζει το παιδί, ο έφηβος και η οικογένειά του. Συνεργάζεται με φορείς που κοινωνικά πλαισιώνουν την οικογένεια (παιδικοί σταθμοί, σχολεία, Ιατροπαιδαγωγικά κοινοτικά κέντρα, εκκλησία, δικαστικές αρχές, νοσοκομεία παίδων) για την ενίσχυση του θεραπευτικού έργου. Το Ιατροπαιδαγωγικό Τμήμα συνδράμει σε καταστάσεις άμεσης ανάγκης για την ψυχολογική ενίσχυση παιδιών με μετατραυματικό stress, π.χ. σε περιπτώσεις φυσικών καταστροφών, ατυχημάτων κλπ.. Οι θεραπευτικές δραστηριότητες του τμήματος είναι οι εξής:

- Ατομική Ψυχοθεραπεία.
- Ομαδική Ψυχοθεραπεία παιδιών - εφήβων – γονέων.
- Οικογενειακή
- Ψυχοθεραπεία
- Συμβουλευτική γονέων
- Λογοθεραπεία
- Εργοθεραπεία
- Ειδική Μάθηση
- Επαγγελματικός Προσανατολισμός
- Παιγνιοθεραπεία

2.18.4. Θεραπεία Οικογένειας.

Το Κέντρο Παιδοψυχικής Υγιεινής ΙΚΑ είναι ο πρώτος δημόσιος παιδοψυχιατρικός χώρος που εφάρμοσε τη Συστηματική Επιστημολογική Θεώρηση στη θεραπεία οικογένειας. Η επιστημονική ομάδα αποτελείται από Παιδοψυχιάτρους, Ψυχολόγους, Κοινωνικούς Λειτουργούς. Λογοθεραπευτές, Ειδικούς Παιδαγωγούς, Συμβούλους Επαγγελματικού Προσανατολισμού, Εργοθεραπευτές, Παιγνιοθεραπευτές, Επισκέπτες Υγείας. Το σύμπτωμα στο παιδί αποτελεί κίνητρο για τους γονείς να αναρωτηθούν για τη δική τους πορεία, αφού το παιδί αναπτύσσεται στην οικογένεια, το συναισθηματικό κλίμα της οποίας καθορίζεται από την ποιότητα της σχέσης του συζυγικού ζευγαριού, Σήμερα το Κέντρο Παιδοψυχικής Υγιεινής εκπαιδεύει ειδικούς στον ιδιαίτερο αυτό τομέα και συμμετέχει ενεργά σε διεθνείς επιστημονικές ενώσεις και forum.

2.18.5. Θεραπευτικό Τμήμα Εφήβων.

Το Θεραπευτικό Τμήμα Εφήβων αποτελεί τμήμα του Κέντρου Παιδοψυχικής Υγιεινής ΙΚΑ. Πρόκειται για μία πολυεπίπεδη παρέμβαση, τόσο στον έφηβο ατομικά, όσο και στην οικογένειά του. Υποδέχεται περιπτώσεις στις οποίες η ιδιαιτερότητα της συμπεριφοράς του εφήβου δεν είναι πια ανεκτή σ' ένα από τα συστήματα στα οποία είναι ενταγμένος. Το Θ.Τ.Ε. λειτουργεί με όρους ανοιχτής θεραπευτικής κοινότητας για τον έφηβο και την οικογένειά του με δομημένα προγράμματα. δρώμενα στα. Δεν διακόπτεται η παραμονή του εφήβου μέσα στην οικογένεια, αφού η οικογένεια συμμετέχει ενεργά στη θεραπευτική διεργασία.

Το Θ.Τ.Ε διέπεται από κάποιες αρχές και κάποιους στόχους που είναι οι εξής :

- Στην αντιμετώπιση της δυσλειτουργικής κατάστασης μέσα στο πλαίσιο των σχέσεων που ζει και αναπτύσσεται ο έφηβος. Αντικείμενο προσοχής και θεραπείας είναι οι δυσλειτουργικές σχέσεις και όχι το άτομο.
- Στην ανάπτυξη, ωρίμανση και λειτουργική ένταξη του εφήβου και όχι μόνο στην ανακούφιση του συμπτώματος ή της κρίσης. Επίσης το Τμήμα προσφέρει διαγνωστική εκτίμηση και θεραπευτική αντιμετώπιση σε εφήβους 13 -18 ετών που παρουσιάζουν :
  - Συναισθηματικές Διαταραχές - Κατάθλιψη
  - Μεταιχμιακή Διαταραχή - Ψύχωση
  - Διαταραχές Διατροφής
  - Μεικτές Διαταραχές Συναισθήματος και Διαγωγής

Οι θεραπείες που αναλαμβάνει το τμήμα είναι οι εξής :

- Ατομική Ψυχοθεραπεία
- Θεραπεία Οικογένειας
- Ομαδική Ψυχοθεραπεία
- Φαρμακευτική Αγωγή
- Δημιουργική Απασχόληση

2.18.6. Τμήμα Έρευνας και Εκπαίδευσης.

Παράλληλα με το διαγνωστικό και θεραπευτικό έργο, το Κέντρο Παιδοψυχικής Υγιεινής μεριμνά για την προαγωγή της επιστημονικής γνώσης. Στα πλαίσια αυτά έχει αναπτυχθεί το Τμήμα Κοινωνικής Παιδοψυχιατρικής Έρευνας και Εκπαίδευσης, το οποίο συντονίζει τις ερευνητικές και εκπαιδευτικές δραστηριότητες των ειδικών του Κέντρου, που αφορούν την ψυχική υγεία του παιδιού και της οικογένειας. Έμφαση δίνεται στη δυνατότητα των ειδικών για συνεχή εκπαίδευση, προαγωγή

της επιστημονικής γνώσης και προσωπικής ανάπτυξης, ώστε ν'αντλούν ικανοποίηση από την επαγγελματική τους δραστηριότητα.

Το εκπαιδευτικό έργο του τμήματος περιλαμβάνει τα παρακάτω:

- Διαρκές Μετεκπαιδευτικό Σεμινάριο για τους ειδικούς επιστήμονες του Κέντρου. Επιμορφωτικά σεμινάρια στο Ιατρικό, Νοσηλευτικό και Διοικητικό προσωπικό του ΙΚΑ για θέματα προαγωγής της Ψυχικής Υγείας και των Ανθρωπίνων Σχέσεων. Επιμορφωτικά προγράμματα σε εκπαιδευτικούς όλων των βαθμίδων.
- Συνεργασία με Πανεπιστημιακές σχολές για την παροχή προπτυχιακής και κλινικής άσκησης σε φοιτητές Ψυχολογίας, Κοινωνικής Εργασίας, Εργοθεραπείας, Νοσηλευτικής και Επαγγελματικού Προσανατολισμού.
- Παροχή επιστημονικής εποπτείας σε φορείς που ασχολούνται άμεσα ή έμμεσα με την ψυχική υγεία των παιδιών.
- Οργάνωση και συμμετοχή σε διεθνή επιστημονικά συνέδρια.
- Συγγραφή μελετών που αφορούν την Ψυχική Υγεία.

Το ερευνητικό έργο του τμήματος είναι το παρακάτω:

- Αναδρομικές και προοπτικές μελέτες στην Παιδοψυχιατρική.
- Μελέτη της επίδρασης των σύγχρονων κοινωνικών αλλαγών στη δομή και λειτουργία της οικογένειας.
- Μελέτη των ψυχοκοινωνικών παραγόντων σε παιδιά με τραυματικό stress.
- Μελέτη της αλληλαντίδρασης της λειτουργικότητας των παιδιών και εφήβων και της λειτουργίας των βασικών πλαισίων αναφοράς τους.
- Μελέτη σύγχρονων βιοηθικών προβλημάτων.

2.19. ΤΡΙΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΙΚΑ ΑΘΗΝΩΝ.

Το Τρίτο Νοσοκομείο ΙΚΑ Αθηνών περιλαμβάνει τους εξής τομείς :

- Παθολογικός Τομέας
- Χειρουργικός Τομέας
- Διαγνωστικός Τομέας

Μια σημαντική καινοτομία στη Δημόσια Υγεία.

Το ΙΚΑ εκσυγχρονίζεται. Το 3° Νοσοκομείο αποτελεί το πρώτο βήμα στην υλοποίηση αυτής της προσπάθειας. Ανακατασκευάστηκε και μετατράπηκε μία σύγχρονη μονάδα Βραχείας Νοσηλείας στο κέντρο της Αθήνας. Με την αναδιοργάνωση του το 3 Νοσοκομείο παρέχει τα εξής:

- Ταχύτερες και αποτελεσματικότερες υπηρεσίες
- Αναβαθμισμένες συνθήκες νοσηλείας σε σύγχρονες κτιριακές εγκαταστάσεις
- Ολοκληρωμένη φροντίδα του ασθενούς
- Έμφαση στην πρόληψη και στην ολοκληρωμένη διάγνωση
- Λειτουργία εξωτερικών ιατρείων πρωί και απόγευμα
- Σύνδεση με τις πρωτοβάθμιες Μονάδες Υγείας
- Άμεση εξυπηρέτηση του ασφαλισμένου μέσο τηλεφωνικού ραντεβού

2.19.1 Οργάνωση.

Υπάρχουν αυτοτελή οργανωμένα τμήματα, προσαρμοσμένα στις σύγχρονες επιστημονικές απαιτήσεις. Δέκα οκτώ Εξωτερικά Ιατρεία λειτουργούν πρωί και απόγευμα, με σκοπό την γρήγορη και αποτελεσματική διακίνηση των ασθενών.

Το 3ο Νοσοκομείο διαθέτει :

- 5 χειρουργικές αίθουσες εξοπλισμένες
- 36 νοσηλευτικές κλίνες
- 5 κλίνες Μονάδας Αυξημένης Φροντίδας (ΜΑΦ)
- 6 κλίνες ημερησίας νοσηλείας
- Μονάδα Τεχνητού Νεφρού

Το Χειρουργικό - Οδοντιατρικό για παιδιά με ειδικές ανάγκες είναι μοναδικά στην Ελλάδα και στη Δημόσια Υγεία.

2.19.2 Βραχεία Νοσηλεία.

Σύμφωνα με τις διεθνείς επιστημονικές εξελίξεις, το 60% των προγραμματισμένων επεμβάσεων μπορούν να πραγματοποιηθούν στα Κέντρα Βραχείας Νοσηλείας, όπου ο χρόνος νοσηλείας κυμαίνεται από λίγες ώρες έως 2 - 3 ημέρες.
Το ΙΚΑ, υιοθετώντας το πρωτοποριακό αυτό μοντέλο, εφαρμόζει για πρώτη φορά στη Δημόσια Υγεία, στην Ελλάδα, το σύστημα Βραχείας Νοσηλείας.

2.20. ΕΒΔΟΜΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΙΚΑ ΑΘΗΝΩΝ.

Η χειρουργική κλινική περιλαμβάνει τα εξής τμήματα :

-ΓΕΝΙΚΗ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ
- ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΝΕΦΡΟΠΑΘΩΝ
- ΑΓΓΕΙΟΛΟΓΙΚΟ ΙΑΤΡΕΙΟ

2.20.1. Λειτουργία Κλινικής.

Στην Κλινική λειτουργούν :

1. Εξωτερικά Ιατρεία.

α) Αγγειολογικό Ιατρείο: Δέχεται καθημερινά με ραντεβού από τις 8 πμ έως τις 5:30 μμ. Εκτάκτως, δέχεται περιστατικά επαρχίας, Επιτροπών Αναπηρίας και μετά από προφορική

συνεννόηση με τους Γιατρούς των Υποκαταστημάτων. Κατά την προσέλευση τους οι ασθενείς προσκομίζουν το ασφαλιστικό βιβλιάριο του ΙΚΑ, καταγράφονται και κατόπιν εξετάζονται.

β) Χειρουργικό Ιατρείο: Λειτουργεί στην ανά τετραήμερο Γενική εφημερία του Νοσοκομείου επί 24ωρου βάσεως για τα προσερχόμενα επείγοντα περιστατικά. Επίσης, λειτουργεί συνεχώς και αδιακρίτως ώρας ή ημέρας για τους Νεφροπαθείς ασφαλισμένους του ΙΚΑ.

γ)Χειρουργικό Ιατρείο μικροεπεμβάσεων: Λειτουργεί καθημερινά για τους εξωτερικούς ασθενείς από 8:00 π.μ. έως 1:30 μ.μ. Ανά τετραήμερο καθημερινά δέχονται έκτακτα περιστατικά όλο το 24ωρο κατά τη διάρκεια της Γενικής Εφημερίας. Η διάρκεια των επεμβάσεων είναι μικρή και ο ασθενής εξέρχεται από το Νοσοκομείο αμέσως μετά αφού του δοθούν οι κατάλληλες οδηγίες.

2. Χειρουργεία Νοσηλευομένων ασθενών.

Πρόκειται για προγραμματισμένα ή έκτακτα χειρουργεία για τους ασθενείς που νοσηλεύονται στη Χειρουργική Κλινική ή σε άλλες Κλινικές του Νοσοκομείου. Απαιτείται προετοιμασία, γίνονται εξετάσεις ανάλογα με την περίπτωση και προηγείται αναισθησιολογική, καρδιολογική και πνευμονολογική εκτίμηση.

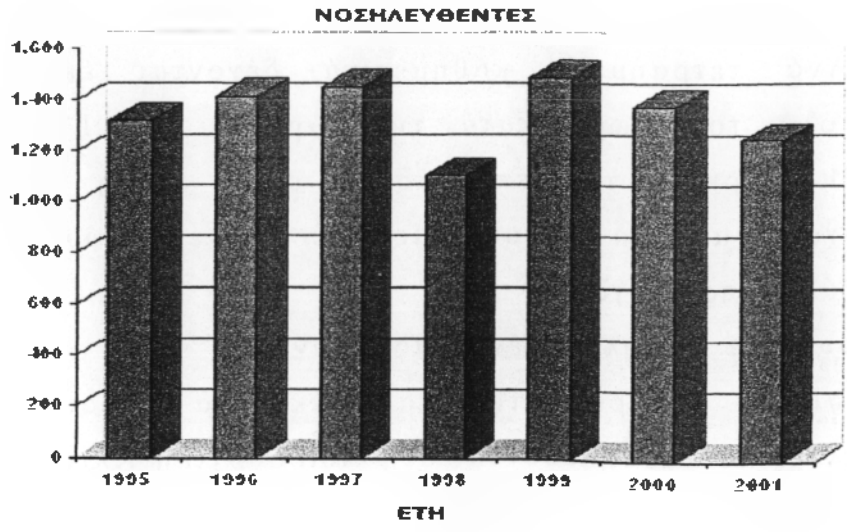
3. Επίσκεψη ασθενών :

Γίνεται με την έναρξη και τη λήξη του ωραρίου των Ιατρών και το απόγευμα από την ομάδα των εφημερευόντων.

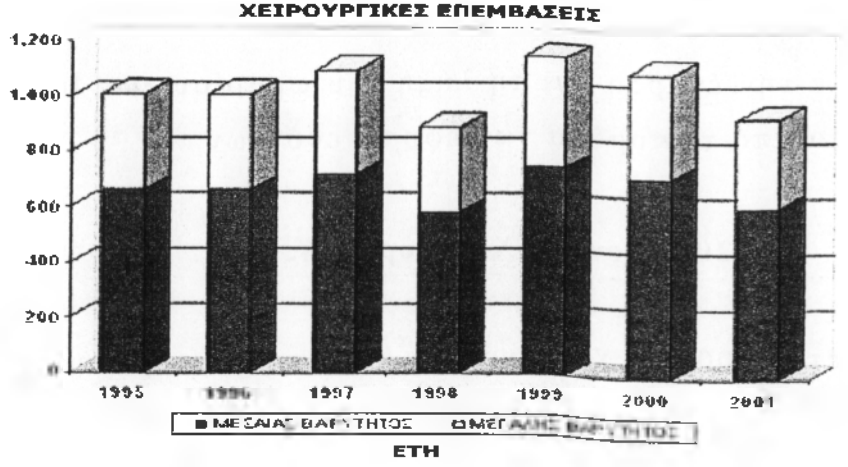
2.20.2.Γενική Χειρουργική.

Κατά το έτος 2001, η Χειρουργική Κλινική επανδρώθηκε με 14 ειδικευμένους και 6 ειδικευόμενους χειρουργούς. Νοσηλεύτηκαν 1.243 ασθενείς και έγιναν συνολικά 977 επεμβάσεις. Από αυτές οι 934 ήταν μεγάλης και μεσαίας βαρύτητας, ενώ οι 43 μικρής. Τα εξωτερικά Ιατρεία, αντιμετώπισαν 1.462 περιστατικά. Αντιμετωπίστηκαν δηλαδή χειρουργικά 2.439 ασθενείς. Νοσηλεύθηκαν επίσης αγγειακοί

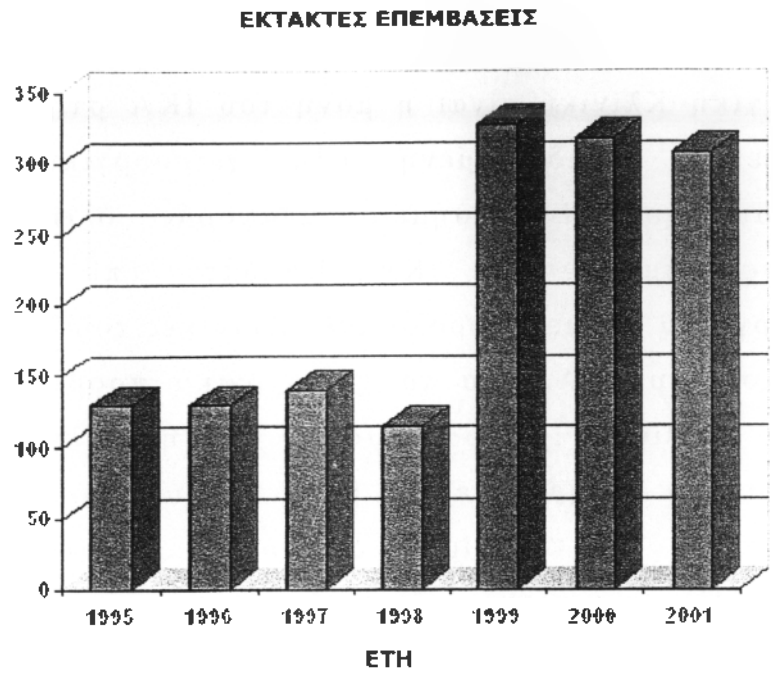
ασθενείς, οι οποίοι μη δυνάμενοι να χειρουργηθούν (περιφερικές αρτηριοπάθειες κλπ.), έτυχαν νέων πρωτοποριακών μεθόδων συντηρητικής αγωγής. Η Χειρουργική Κλινική, συμμετέχει επί 24ωρο στις ανά 4ημερο γενικές εφημερίες πόλεως, κατά τις οποίες εξέτασε 3.603 ασθενείς, ενώ 307 από αυτούς χειρουργήθηκαν εκτάκτως.



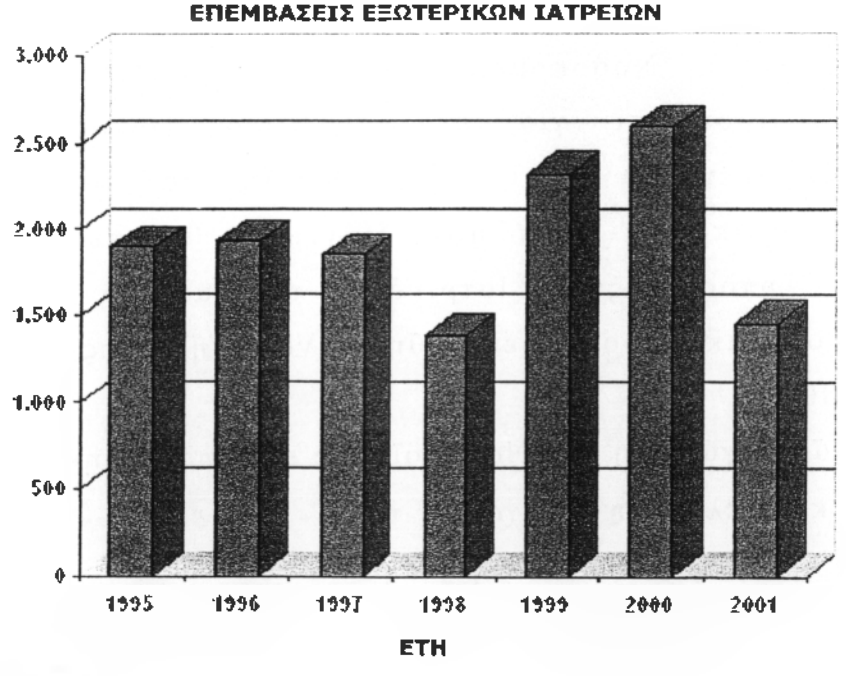
ΣΧΗΜΑ1



ΣΧΗΜΑ2



ΣΧΗΜΑ3



ΣΧΗΜΑ4

2.20.3 Χειρουργική Νεφροπαθών.

(Αγγειακή προσπέλαση, χειρουργική κοιλίας - περιφερικών αγγείων).

Η Χειρουργική Κλινική είναι η μόνη του ΙΚΑ στη Νότιο Ελλάδα πού είναι εξειδικευμένη στη χειρουργική των Νεφροπαθών και έχει γίνει σημείο αναφοράς όλων των Νεφροπαθών ασφαλισμένων του ΙΚΑ. Καλύπτει επί 24ωρου βάσεως, σε συνεργασία με τις Νεφρολογικές Κλινικές του 7ου και του 6ου Νοσοκομείου ΙΚΑ, όλα τα χειρουργικά προβλήματα, δηλαδή την αγγειακή προσπέλαση (αρτηριοφλεβώδεις επικοινωνίες (fistula), αρτηριοφλεβικά μοσχεύματα, υποκλείδιοι καθετηριασμοί απλοί και μόνιμοι σιλικόνης, περιτοναϊκοί καθετήρες Tenckhoff), τη χειρουργική κοιλίας και τη χειρουργική περιφερικών αγγείων.

2.21. ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΙΚΑ "Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ"

Το Ογκολογικό Νοσοκομείο "Γεώργιος Γεννηματάς" αναβαθμίστηκε. Πρόκειται για ένα Πρότυπο Ογκολογικό Νοσοκομείο εξειδικευμένο στην αντιμετώπιση ασθενών με καρκίνο σε όλα τα επίπεδα - πρόληψη, διάγνωση, θεραπεία και ψυχοκοινωνική υποστήριξη. Ιατρικό, παραϊατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό προσφέρει καθημερινά υπηρεσίες στον Ασφαλισμένο ασθενή.

Με την αναδιοργάνωση του Νοσοκομείου εξασφαλίστηκε:

- Επέκταση και βελτίωση των χώρων του
- Διπλάσιος αριθμός κλινών νοσηλείας
- Εξωτερικά Ιατρεία που λειτουργούν και το απόγευμα
- Πλήρως εξοπλισμένα εργαστήρια
- Σύγχρονος τεχνολογικός εξοπλισμός
- Ημερήσια νοσηλεία
- Μονάδα Μεταναισθητικής Φροντίδας

- Τμήμα κατ' οίκον Νοσηλείας και Ψυχοκοινωνικής Υποστήριξης
- Οργανωμένο Φαρμακείο
- Σύνδεση του Νοσοκομείου με την υπηρεσία τηλεφωνικού ραντεβού

Στο ογκολογικό Νοσοκομείο, καθημερινά αντιμετωπίζονται παθήσεις όπως καρκίνος του μαστού, γυναικολογικός καρκίνος, καρκίνος του δέρματος - μελάνωμα και όλοι οι τύποι καρκίνου για τους οποίους απαιτούνται διαγνωστικές εξετάσεις, ακτινοθεραπεία, χημειοθεραπεία ή μόνο φαρμακευτική αγωγή.

2.21.1. Τομείς.

Α) Πρόληψη - Πρώιμη Διάγνωση :

- Ακτινοδιαγνωστικό εργαστήριο (ακτινογραφίες, υπέρηχοι, μαστογραφίες) για τον έλεγχο του γυναικείου πληθυσμού.
- Τακτικά εξωτερικά ιατρεία για τη φυσική εξέταση του Μαστού
- Γυναικολογικά ιατρεία για γυναικολογική εξέταση και PAP TEST
- Δερματολογικό εξωτερικό ιατρείο - Ιατρείο Μελανώματος

Β) Χειρουργική Αντιμετώπιση :

- Χειρουργική Κλινική Μαστού
- Κλινική Πλαστικής και Επανορθωτικής Χειρουργικής
- Γυναικολογική Ογκολογική Κλινική
- Τμήμα Laser
- Μονάδα Μεταναισθητικής Φροντίδας

Γ) Χημειοθεραπεία – Ακτινοθεραπεία :

- Ακτινοθεραπευτικό Ογκολογικό Τμήμα
- Παθολογική - Ολκολογική Κλινική
- Τμήμα Ημερήσιας Νοσηλείας[1]

Δ) Εργαστηριακός Έλεγχος :

- Τμήμα Πυρηνικής Ιατρικής
- Μικροβιολογικό - Βιοχημικό Εργαστήριο
- Παθολογοανατομικό - Κυτταρολογικό Εργαστήριο

Ε) Αξονικός - Μαγνητικός Τομογράφος

Ζ) Παρηγορητική Υποστηρικτική Φροντίδα:

- Ιατρείο Πόνου
- Τμήμα Κοινωνικής & Ψυχολογικής Υποστήριξης .
- Κατ' Οίκων Νοσηλεία

Το Ογκολογικό Νοσοκομείο, δημιούργησε αυτοδύναμη μονάδα Κατ' Οίκον Νοσηλείας που περιλαμβάνει Επιστημονικό Υπεύθυνο, νοσηλευτές και συνεργαζόμενες ειδικότητες και παρέχει τις υπηρεσίες της στο χώρο του ασφαλισμένου ασθενούς, με τη σύμφωνη γνώμη του. Αυτό γίνεται για τους καρκινοπαθείς που δεν είναι σε θέση να μετακινηθούν.

---

[1] Για τους ασθενείς που χρειάζονται χημειοθεραπεία το Τμήμα Ημερήσιας Νοσηλείας διαμορφώθηκε με την αύξηση του αριθμού των νοσηλευτών και με τον εξοπλισμό ειδικών μηχανημάτων και ανακληνόμενων καθισμάτων λειτουργώντας πρωινές και απογευματινές ώρες.

2.22.ΠΑΡΟΧΕΣ ΣΕ ΕΙΔΟΣ.

2.22.1.Ιατρική Περίθαλψη.

Ο ασφαλισμένος δικαιούχος ιατρικής περίθαλψης και τα μέλη της οικογένειάς του έχουν δικαίωμα :

Να επισκέπτονται τους γιατρούς στα ιατρεία του ΙΚΑ όπου υπάρχουν οργανωμένα ιατρεία και στα ιδιωτικά τους ιατρεία, όταν δεν υπάρχουν οργανωμένοι υγιεινομικοί σχηματισμοί.

- Να επισκέπτονται τον οικογενειακό γιατρό όπου ισχύει ο θεσμός.
- Να επισκέπτονται τον αγροτικό γιατρό στις αγροτικές περιοχές.
- Να καλούν γιατρό του ΙΚΑ στο σπίτι σε περιπτώσεις ανάγκης.
- Να επισκέπτονται τα Κέντρα Υγείας.
- Να κάνουν γενικές και ειδικές εξετάσεις ύστερα από εντολή γιατρού του ΙΚΑ, όπως και ειδικές θεραπείες, όπως φυσικοθεραπεία κλπ.
- Να καλούν τις Πρώτες Βοήθειες (166-ΕΚΑΒ) στις περιπτώσεις ανάγκης.
- Να συμμετέχουν στην Προληπτική Ιατρική.
- Να ζητούν την απόδοση της δαπάνης σύμφωνα με την κρατική διατίμηση για την αμοιβή που κατέβαλαν σε ιδιώτη γιατρό για επίσκεψη και για φάρμακα που χορηγήθηκαν σε περιπτώσεις έκτακτης και επείγουσας ασθένειας.

1.Όταν το παρεπεπτικό το δίνει ο γιατρός του ΙΚΑ για την πραγματοποίηση των παρακλινικών εξετάσεων, η προθεσμία υποβολής της αίτησης είναι 6μηνη, η οποία υπολογίζεται από την ημερομηνία εκτελέσεως των παρακλινικών εξετάσεων.

2. Όταν το παραπεμπτικό για εξετάσεις το δίνει ιδιώτης γιατρός, η προθεσμία υποβολής της αίτησης είναι 30 ημέρες και υπολογίζεται από την ημερομηνία εκτελέσεως των παρακλινικών εξετάσεων.

Να καταφεύγουν :

- για έκτακτα και επείγοντα περιστατικά στους ΣΑΒ (Σταθμός Άμεσης Βοήθειας) του ΙΚΑ (Λ. Αλεξάνδρας, Αιγάλεω, Πέραμα, Ελευσίνα, Καλλιθέα, Δραπετσώνα, Περιστέρι, Λαχαναγορά Αγ. Ιωάννη Ρέντη, Πύλη Αξιού Θεσ/νίκης, Αερολιμένα Ελληνικού, Σίνδου Θεσ/νίκης, Αερολιμένα Αλεξ/λης, Αερολιμένα Κω, Αερολιμένα Ηρακλείου).
- στο Κέντρο Ελέγχου και Αναφοράς Ιογενούς Ηπατίτιδας (Αγησιλάου 48, Αθήνα).
- στα Κέντρα Αξονικής Τομογραφίας των Νοσοκομείων (ΚΑΤ Νίκης 2, ΤΖΑΝΕΙΟ Ζαννή και Αφεντούλη, 7ο ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΙΚΑ Καυτατζόγλου 11, ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ Μαρούσι, ΒΟΣΤΑΝΕΙΟ Μυτιλήνη, ΟΓΚΟΛΟΓΙΚΟ Νοσοκομείο ΙΚΑ "ΓΕΩΡΓΙΟΣ ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ" Ασωπίου 4 & Παράσχου, Γκύζη).
- στο Κέντρο Μαγνητικής Τομογραφίας (ΟΓΚΟΛΟΓΙΚΟ Νοσοκομείο ΙΚΑ "ΓΕΩΡΓΙΟΣ ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ" Ασωπίου 4 & Παράσχου, Γκύζη).
- στην πρότυπη Μονάδα Ειδικών Λοιμώξεων AIDS (1ο Νοσοκομείο ΙΚΑ, Τέρμα Ζαΐμη Μελίσσια).
- στη Μονάδα Γενικής Αναισθησίας για ολική οδοντιατρική αποκατάσταση σε μια συνεδρία για άτομα με ειδικές ανάγκες (3ο Νοσοκομείο ΙΚΑ Αθήνας Καποδιστρίου 4, Πλ. Κάνιγγος).
- στα Κέντρα Ελέγχου Οστεοπόρωσης (ΑΘΗΝΑ Πειραιώς 64, ΜΥΤΙΛΗΝΗ Πλατεία Μαρτύρων, ΚΟΜΟΤΗΝΗ Υψηλάντου 2, ΡΕΥΜΑΤΟΛΟΓΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ 3ου Νοσοκομείου ΙΚΑ, ΠΕΡΙΣΤΕΡΙ Β. Αλεξάνδρου 105, ΝΙΚΑΙΑ Μούγλων 21 και Ιωνίας, ΠΕΙΡΑΙΑ Μπουμπουλίνας 7-13, ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥΠΟΛΗ

Ανατ. Θράκης 58, ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ Αριστοτέλους 15-17, ΒΟΛΟΣ Θρακών 20, ΔΡΑΜΑ Αγαμέμνωνος 2, ΣΕΡΡΕΣ Πριγκ. Χριστοφόρου 25, Ν. ΙΩΝΙΑ Χρ. Σμύρνης 3, ΙΩΑΝΝΙΝΑ Παύλου Μελά 34, ΛΑΡΙΣΑ Ασκληπιού 43, ΠΥΛΗ ΑΞΙΟΥ Πολυτεχνείου 1 Θεσ/κη, ΑΓΙΟ ΑΛΕΞΙΟ Ιωαννίνων 14 Πάτρα, ΗΡΑΚΛΕΙΟ Γερονυμάκη 24, ΚΑΛΑΜΑΤΑ Πλάτωνος - Κανάρη ΚΟΖΑΝΗ Αριστοφάνους 5Α, ΠΡΕΒΕΖΑ Σελευκείας 9).

- στο Κέντρο Πυρηνικής Ιατρικής για σπινθηρογραφήματα – Ραδιοϊσότοπα(ΟΓΚΟΛΟΓΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΙΚΑ Ασωπίου 4 και Παράσχου Γκύζη).
- στα Χημειοθεραπευτικά Κέντρα (ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΙΚΑ Ασωπίου 4 και Παράσχου Γκύζη, 2° ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΙΚΑ ΘΕΣ/ΚΗΣ Νικ. Πλαστήρα 22).
- στο Εργαστήριο Αιμοδυναμική Ελέγχου και Αγγειοπλαστικής (Αγγειοπλαστικές - στεφανιογραφίες) 1° ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΙΚΑ Αθήνας Τέρμα Ζαΐμη Μελίσσια.
- στις Μονάδες Τεχνητού Νεφρού (ΟΓΚΟΛΟΓΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΙΚΑ «Γ.ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ" Ασωπίου 4 και Παράσχου Γκύζη, 2° ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΙΚΑ ΘΕΣ/ΚΗΣ Νικ. Πλαστήρα 22, 7° ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΙΚΑ ΑΘΗΝΑΣ : Καυτατζόγλου 11).

2.22.2. Φαρμακευτική Περίθαλψη.

Οι συνταγές φαρμάκων χορηγούνται από τους γιατρούς του ΙΚΑ για τη αποκατάσταση της υγείας των ασφαλισμένων και την πλήρη ανάρρωσή τους. Αν κάποιο φάρμακο δεν περιλαμβάνεται στον κατάλογο συνταγογραφούμενων ιδιοσκευασμάτων που ισχύει για όλους τους ασφαλιστικούς οργανισμούς και το Δημόσιο, ο γιατρός μπορεί να το γράφει σε συνταγή ΙΚΑ αρκεί να συμπληρώσει στο έντυπο της συνταγής τη λέξη «Αναντικατάστατο» με την υπογραφή και σφραγίδα του. Η συνταγή αυτή θα συνοδεύεται από γνωμάτευση του γιατρού, η

οποία επίσης θα φέρει την υπογραφή και την σφραγίδα του και στην οποία θα περιγράφεται η πάθηση του ασθενούς και θα αιτιολογείται η αναγκαιότητα χορήγησης του μη αναφερόμενου στον κατάλογο φαρμάκων. Οι οδηγίες που δίνει ο γιατρός πρέπει να τηρούνται αυστηρά για να ολοκληρωθεί η θεραπεία.

Η συνταγή πρέπει να εκτελεστεί μέχρι την μεθεπόμενη μέρα αλλιώς θεωρείται άκυρη.

Οι ασφαλισμένοι πληρώνουν για τα φάρμακα συμμετοχή 25% εκτός από ορισμένες εξαιρέσεις. Συγκεκριμένα :

1.Δεν πληρώνουν συμμετοχή για τα φάρμακα, που χορηγούνται σε εργατικό ατύχημα και για τα φάρμακα Μητρότητας. Επίσης, δεν πληρώνουν συμμετοχή οι παρακάτω χρόνια πάσχοντες :

- Οι πάσχοντες από καρκίνο ή λευχαιμία (για τα φάρμακα που έχουν σχέση με την πάθησή τους).
- Οι διαβητικοί (για την ινσουλίνη). Οι πάσχοντες από ψυχώσεις (για τα νευροληπτικά και τα αντικαταθλιπτικά φάρμακα).
- Οι επιληπτικοί (για τα αντιεπιλιπτικά φάρμακα).
- Οι πάσχοντες από μεσογειακή αναιμία (για τα φάρμακα αποσιδήρωσης και των επιπλοκών της νόσου).
- Οι αιμορροφιλικοί (για τους αντιαιμορροφιλικούς παράγοντες).
- Οι πάσχοντες από υποφυσιογενή νανισμό (για την αυξητική ορμόνη).
- Οι πάσχοντες από νεφρική ανεπάρκεια που υποβάλλονται σε συνεχή θεραπεία υποκατάστασης με τεχνητά μέσα και οι έχοντες υποβληθεί σε, μεταμόσχευση νεφρού, οι πάσχοντες από σκλήρυνση κατά πλάκας καθώς και παραπληγικοί και τετραπληγικοί, για όλα ανεξαρτήτως τα φάρμακα.
- Οι ασφαλισμένοι για τα κυτταροστατικά και ανοσορρυθμιστικά φάρμακα, με τα οποία υποβάλλονται σε θεραπεία, ανεξάρτητα της πάθησης από την οποία πάσχουν.

- Οι ασφαλισμένοι για τα φάρμακα που προμηθεύονται από τα φαρμακεία και την αποθήκη του ιδρύματος ή από τα Κρατικά Νοσοκομεία.
- Οι HIV θετικοί ασθενείς για τα αντιρετροϊκά φάρμακα που συνταγογραφούνται από τα αναγνωρισμένα κέντρα αναφοράς για τη διάγνωση του AIDS και τις αναγνωρισμένες νοσοκομειακές μονάδες ειδικών λοιμώξεων.
- Οι ασφαλισμένοι που υποβάλλονται σε μεταμόσχευση συμπαγών ή ρευστών οργάνων για όλα ανεξαιρέτως τα φάρμακα.
- Παιδιά και ενήλικες για εμβολιασμούς του εγκεκριμένου κάθε φορά από το υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας Εθνικού Προγράμματος Εμβολιασμού.

2. Πληρώνουν μειωμένη συμμετοχή 10% για τα φάρμακα, που χορηγούνται στις παρακάτω παθήσεις :

- Νόσο του PARKINSON και δυστονίες (για τα αντιπαρκινσονικά φάρμακα).
- Άποιος διαβήτης (αντιδιουριτική ορμόνη και τα συνθετικά ομόλογά της).
- Χρόνια ρευματική βαλβιδοπάθεια και λοιπές βαλβιδοπάθειες, χρόνια πνευμονική καρδιοπάθεια, συγγενή καρδιοπάθεια, στεφανιαία νόσο και υπερλιπιδαιμίες.
- Νοσήματα του συνδετικού ιστού (συστηματικός ερυθηματώδης λύκος, σκληροδερμία, δερματομυοσίτις, αγγειίτιδες, ρευματοειδής αρθρίτις, αγγυλωτή σπονδυλοαρθρίτις, ψωριασική αρθρίτις). I
- Οστεοπόρωση και νόσο PAGET (για τα φάρμακα που επηρεάζουν το μεταβολισμό των οστών).
- Μυασθένεια (για τα παρασυμπαθομιμητικά και κορτικοειδή φάρμακα),
- Ινοκυστική νόσο
- Φυματίωση
- Χρόνια αποφρακτική πνευμονοπάθεια

- Κληρονομικό αγγειοοίδημα
- Αδένωμα υπόφυσης
- Ελκώδης κολίτιδα
- Νόσος του CROHN
- Κίρρωση του ήπατος
- Συγγενής ιχθύαση
- Νόσος του WILSON
- Χρόνια και επίκτητη ανοσολογική ανεπάρκεια
- Βιταμινεξαρτώμενη ραχίτιδα
- Επίσης πληρώνουν μειωμένη συμμετοχή 10% για τα

φάρμακα οι συνταξιούχοι που δικαιούνται του επιδόματος ΕΚΑΣ και τα μέλη της οικογενείας τους.

- Ινοκυστική νόσο
- Φυματίωση
- Χρόνια αποφρακτική πνευμονοπάθεια
- Κληρονομικό αγγειοοίδημα
- Αδένωμα υπόφυσης
- Ελκώδη κολίτιδα
- Νόσο του CROHN
- Κίρρωση του ήπατος
- Συγγενή ιχθύαση
- Νόσο του WILSON
- Χρόνια και επίκτητη ανοσολογική ανεπάρκεια
- Βιταμινεξαρτώμενη ραχίτιδα
- Πληρώνουν επίσης μειωμένη συμμετοχή 10% για τα

φάρμακα οι συνταξιούχοι που δικαιούνται το επίδομα ΕΚΑΣ και τα μέλη της οικογένειάς τους από 01/01/199.

Στους ασφαλισμένους που πάσχουν από μεταβολικά νοσήματα ή παρουσιάζουν διαταραχή στην απορρόφηση τροφών, χορηγούνται δωρεάν τα ειδικά προϊόντα και σκευάσματα ειδικής διατροφής. Το ΙΚΑ θα καλύπτει στο εξής και τη δαπάνη για τα φάρμακα που χρησιμοποιούνται για την πραγματοποίηση της εξωσωματικής γονιμοποίησης επιπλέον της δαπάνης για την

ιατρική πράξη που κάλυπτε έως τώρα. Τα φάρμακα αυτά χορηγούνται από φαρμακεία του ΙΚΑ, εφόσον πληρούνται οι παρακάτω προϋποθέσεις. Για την συνταγογράφηση των φαρμάκων για εξωσωματική γονιμοποίηση:

- Η ασφαλισμένη θα πρέπει να έχει έγκριση από την Ειδική Επιτροπή γυναικολόγων του ΙΚΑ για την ένταξή της σε πρόγραμμα εξωσωματικής γονιμοποίησης.
- Τα φαρμακευτικά ιδιοσκευάσματα που απαιτούνται θα πρέπει να περιλαμβάνονται στον Κατάλογο Συνταγογραφούμενων Ιδιοσκευασμάτων (εκτός εάν συντρέχουν οι προϋποθέσεις του αναντικατάστατου) και να αναγράφονται σε συνταγές του ΙΚΑ. Ειδικά τα φάρμακα με FSH δράση (φολιτροπίνες ή ουροφολιτροπίνη) θα αναγράφονται σε ανώτατη συνολικά ποσότητα τις 5.000 IU ανά προσπάθεια, εκτός εάν αιτιολογείται επαρκώς από το θεράποντα γιατρό αυξημένη δοσολογία (σχετική γνωμάτευση θα επισυνάπτεται στη συνταγή).
- Οι συνταγές θα ελέγχονται ως προς την τήρηση των ως παραπάνω προϋποθέσεων και θα θεωρούνται από ελεγκτή γιατρό της Μονάδας Υγείας ή ελεγκτή γιατρό του Ογκολογικού Νοσοκομείου ΙΚΑ, ο οποίος θα ελέγχει και τη σχετική καταχώρηση στο βιβλιάριο υγείας.

Οι συνταγές θα εκτελούνται σε φαρμακείο του ιδρύματος. Επειδή ανάλογη φαρμακευτική αγωγή χορηγείται και για την πρόκληση ωορρηξίας (σε ανωορρηκτικούς κύκλους) χωρίς να συνοδεύεται από εξωσωματική γονιμοποίηση, και για την εν λόγω διάγνωση οι συνταγές θα αναγράφουν ανώτατη συνολικά ποσότητα φαρμάκων FSH δράσης τις 5000 IU, εκτός εάν αιτιολογείται από το θεράποντα γιατρό η ανάγκη αυξημένης δοσολογίας και θα εκτελούνται στα προαναφερόμενα φαρμακεία ΙΚΑ.

Στα φαρμακεία του ΙΚΑ θα επανελέγχεται, με μηχανογραφική ή χειρογραφική καταχώρηση των συνταγών κατά ασφαλισμένη, η ποσότητα των χορηγουμένων φαρμάκων και το σύνολο των προσπαθειών.

2.22.3. Νοσοκομειακή Περίθαλψη.

Οι ασφαλισμένοι και τα μέλη των οικογενειών τους έχουν δικαίωμα να νοσηλευτούν :

- Στα Νοσοκομεία του ΙΚΑ :

1° Νοσοκομείο ΙΚΑ η ΠΕΝΤΕΛΗ

3Ο Νοσοκομείο ΙΚΑ Ογκολογικό Νοσοκομείο ΙΚΑ

7Ο Νοσοκομείο ΙΚΑ

Β' Νοσοκομείο ΙΚΑ Θεσσαλονίκης ή ΠΑΝΑΓΙΑ

- στα κρατικά Νοσοκομεία όλης της χώρας
- στις συμβεβλημένες ιδιωτικές κλινικές

Σχετικές πληροφορίες μπορούν να αναζητήσουν στη Μονάδα Υγείας του ΙΚΑ όπου βρίσκεται η αντίστοιχη κλινική.

- Σε Ιδρύματα και ιδιωτικές κλινικές για την περίθαλψη χρονίως πασχόντων (πληροφορίες παρέχονται από τις Μονάδες Υγείας ΙΚΑ).

Περίθαλψη χωρίς συμμετοχή :

Ο ασφαλισμένος και τα μέλη της οικογένειάς του έχουν δικαίωμα να νοσηλευτούν χωρίς να καταβάλλουν δαπάνη στη Γ' θέση.

Περίθαλψη με συμμετοχή :

Για νοσηλεία σε βελτιωμένη θέση (Α, Βα, Ββ). Ο ασφαλισμένος καταβάλλει συμμετοχή 10% της διαφοράς δαπάνης στη Γ' θέση και στη θέση του έχοντα σχετικό δικαίωμα, νοσηλεύεται και νόμο για τον πρώτο μήνα νοσηλείας. Ασφαλισμένοι που νοσηλεύονται μετά από εργατικό ατύχημα ή επαγγελματική ασθένεια δεν πληρώνουν αυτή τη συμμετοχή.

Δικαίωμα σε βελτιωμένη θέση έχουν οι ασφαλισμένοι και συνταξιούχοι του ΙΚΑ και τα μέλη της οικογένειάς τους κάτω από ορισμένες προϋποθέσεις.(Βλέπε πίνακες Α και Β).

Α' Πίνακας για βελτιωμένη θέση.

Οι ασφαλισμένοι για να δικαιούνται βελτιωμένη θέση οι ίδιοι και τα μέλη της οικογενείας τους πρέπει να έχουν τις παρακάτω προϋποθέσεις τα δύο τελευταία χρόνια.

Θέση	**Ημέρες εργασία στις ασφαλιστικές κλάσεις**		**Σύνολο ημερών εργασίας**
Α	400	2 ανώτερες	6.000
Βα	400	5 ανώτερες	4.000
Ββ	300	9 ανώτερες	-

Β' Πίνακας για βελτιωμένη θέση

Συνταξιούχοι και τα μέλη της οικογένειάς τους. Η σύνταξη τους πρέπει να έχει υπολογισθεί με τις παρακάτω ασφαλιστικές κλάσεις, όπως ισχύουν κάθε φορά.

Θέση	**Ημέρες εργασία στις ασφαλιστικές κλάσεις**	**Σύνολο ημερών εργασίας**
Α	2 ανώτερες	6.000
Βα	5 ανώτερες	4.000
Ββ	9 ανώτερες	-

Περίθαλψη σε μη συμβεβλημένη ιδιωτική κλινική ή θεραπευτήριο.

Σε επείγουσα περίπτωση ασθένειας ή ακόμα και σε περίπτωση επιβεβλημένης νοσηλείας και μόνο για δικαιούχους βελτιωμένης θέσης, ο ασφαλισμένος μπορεί να εισαχθεί σε οποιαδήποτε κλινική ή θεραπευτήριο που δεν έχει σύμβαση με το ΙΚΑ Η δαπάνη θα καλυφθεί σύμφωνα με την κρατική διατίμηση εφόσον ο ασφαλισμένος έχει έγκαιρα ενημερώσει το ΙΚΑ τρεις (3) ημέρες από την εισαγωγή ή ένα μήνα εφόσον συνεχίζεται η νοσηλεία, και υποβάλλει τα σχετικά δικαιολογητικά στο ΙΚΑ μέσα σε προθεσμία έξι μηνών. Το επείγον της περίπτωσης και το επιβεβλημένο της νοσηλείας βεβαιώνονται από τον αρμόδιο γιατρό - ελεγκτή του ΙΚΑ.

Καρδιοχειρουργικές επεμβάσεις

Το Ίδρυμα πέραν των συμβάσεων με Κρατικά Νοσοκομεία έχει συμβληθεί με Ιδιωτικά Καρδιοχειρουργικά Κέντρα για την εκτέλεση Επεμβάσεων Ανοικτής Καρδιάς.

2.22.4. Περίθαλψη Φυματικών.

1) Νοσηλεία σε Νοσοκομείο : Για την παροχή σανατοριακής περίθαλψης απαιτείται, εκτός των 50 ημερών εργασίας το προηγούμενο έτος ή15μηνο και η πραγματοποίηση από μέρους του ασφαλισμένου 350 ημερών εργασίας κατά τα τέσσερα έτη που προηγούνται της ημέρας της αναγγελίας.

Δικαίωμα για σανατοριακή περίθαλψη έχουν οι άμεσα ασφαλισμένοι, οι συνταξιούχοι και τα προστατευόμενα μέλη οικογενείας τους.

2) Μετασανατοριακό επίδομα: παρέχεται στους φυματικούς ασφαλισμένους που εξέρχονται από το σανατόριο, γιατί δεν υπάρχει ανάγκη περαιτέρω περίθαλψης και για έξι μήνες μετά την έξοδό τους από το σανατόριο,

3)Κατ' οίκον νοσηλεία παρέχεται στους φυματικούς ασφαλισμένους που έχουν νοσηλευτεί συνεχώς για μια διετία σε σανατόριο και δεν έχουν θεραπευτεί, εφόσον με τη συνέχιση της σανατορικής περίθαλψης δεν αναμένεται βελτίωση της υγείας τους, ενώ είναι δυνατή η συνέχιση της νοσηλείας τους στο σπίτι. Καταβάλλεται για όσο χρόνο, κατά την κρίση της αρμόδιας Υγειονομικής Επιτροπής, δικαιολογείται η νοσηλεία του δικαιούχου στο σπίτι του.

2.22.5. Οδοντιατρική Περίθαλψη.

Η παρεχόμενη οδοντιατρική περίθαλψη παρέχεται από οδοντιάτρους του ΙΚΑ που δέχονται είτε σε ιατρεία ΙΚΑ, όπου υπάρχουν, ή στα ιδιωτικά τους οδοντιατρεία και όχι από ιδιώτες οδοντιάτρους. Τα καθήκοντα και οι αρμοδιότητες είναι τα ίδια όπου και αν δέχονται οι οδοντίατροι. Οι οδοντιατρικές θεραπείες που δικαιούται οι ασφαλισμένοι είναι οι εξής :

-Παιδοδοντικές Θεραπείες :

- Εξέταση και φθορίωση μια φορά τον χρόνο.
- Προληπτικές εμφράξεις (κάλυψη οπών και σχισμών).
- Σφραγίσματα, εξαγωγές, πολφοτομές, στεφάνες ανοξείδωτες.
- Προληπτική ορθοδοντική (μηχανήματα ορθοδοντικά).
- Αντιμετώπιση Τραύματος.

Παρέχονται σε παιδιά ηλικίας μέχρι 14 ετών.

-Οδοντιατρικές Θεραπείες :

- Ακτινογραφίες ενδοστοματικές και πανοραμικές
- Αντιμετώπιση εκτάκτου περιστατικού (πόνος, πρήξιμο)
- Σφραγίσματα, εξαγωγές ενδοδοντικές θεραπείες (απονευρώσεις)
- Αποτρύγωση, αφαίρεση οδοντικής πλάκας (καθαρισμός).
- Θεραπεία ουλίτιδας, περιοδοντίτιδας.
- Αντιμετώπιση στοματολογικών περιστατικών
- Αντιμετώπιση περιοδοντολογικών περιστατικών

-Γναθοχειρουργικές Θεραπείες :

- Επεμβάσεις μικρής και μεγάλης χειρουργικής του Στόματος με Τοπική ή Γενική Αναισθησία.

-Οδοντοπροσθετικές Θεραπείες – Εργασίες[2].

- Κατασκευή ολικής οδοντοστοιχίας (Μασέλα)
- Κατασκευή μερικής οδοντοστοιχίας (Μηχανάκι)
- Κατασκευή στεφάνης (θήκη) και γέφυρας, μόνο σε περίπτωση χαρακτηρισμένου εργατικού ατυχήματος.

Ορθοδοντικές Θεραπείες – Εργασίες

Θεραπευτική αντιμετώπιση ορθοδοντικών ανωμαλιών σε παιδιά ηλικίας μέχρι 13 ετών με :

- Κινητά μέσα (μηχανήματα)
- Ακίνητα μέσα (συρματάκια)

-Οδοντιατρική περίθαλψη σε παιδιά και άτομα με ειδικές ανάγκες : Καλύπτεται όλο το φάσμα της οδοντιατρικής περίθαλψης που προβλέπεται από τον κανονισμό ασθενείας του ΙΚΑ.

- Θεραπευτική αντιμετώπιση ολικής οδοντιατρική αποκατάστασης σε μια συνενδρία υπό γενική αναισθησία.

Η αντιμετώπιση γίνεται στην Ειδική Οδοντιατρική Μονάδα Γενικής Αναισθησία στο 3° Νοσοκομείο ΙΚΑ με νοσηλεία μίας ημέρας (one day clinic)

-Οδοντιατρικές υπηρεσίες πρόληψης : Το ΙΚΑ εφαρμόζει προληπτικό οδοντιατρικό πρόγραμμα με την έγκριση και του Υπουργείου Παιδείας που περιλαμβάνει :

---

[2] Υπάρχει το δικαίωμα της ελεύθερης επιλογής του ειδικού οδοντοπροθετικού κέντρου του ΙΚΑ. Στην περίπτωση του εργατικού ατυχήματος, αφού αυτό χαρακτηρισθεί από το ΙΚΑ, μπορεί κάποιος να κατασκευάσει τις θήκες ή γέφυρες σε ιδιώτη οδοντίατρο με απόδοση δαπάνης.

- Μαθήματα αγωγής στοματικής υγείας στα Δημοτικά Σχολεία
- Στοματολογική εξέταση μαθητών, ενημέρωση των γονέων με ενημερωτικό έντυπο για την στοματολογική κατάσταση του παιδιού
- Προληπτική αγωγή στο οδοντιατρείο

Παρέχεται από άλλους δημόσιους φορείς ή τον ιδιωτικό τομέα (ιδιώτη οδοντίατρο) με απόδοση δαπάνης βάσει του ισχύοντος Π.Δ. 157/30-4-1991 και μόνο για εργασίες που περιλαμβάνονται στον κανονισμό παρεχόμενης οδοντιατρικής περίθαλψης.

2.22.6. Πρόσθετη Περίθαλψη.

Για την εκπλήρωση ειδικών αναγκών υγείας, το ΙΚΑ παρέχει στους ασφαλισμένους, στους συνταξιούχους και στα μέλη της οικογένειας τους πρόσθετη περίθαλψη. Για τα είδη πρόσθετης περίθαλψης απαιτείται γνωμάτευση του γιατρού ειδικότητας του ΙΚΑ και θεώρηση αυτής από τον ελεγκτή γιατρό του Ιδρύματος. Για ορισμένα είδη απαιτείται και η γνωμάτευση της Υγειονομικής Επιτροπής του ΙΚΑ.

Για ορισμένα είδη πρόσθετης περίθαλψης, ο δικαιούχος πληρώνει ποσοστό συμμετοχής 25%. Απαλλάσσονται του ποσοστού συμμετοχής τα θύματα των εργατικών ατυχημάτων για τα είδη μόνο που είναι απαραίτητα για την άρση των συνεπειών του ατυχήματος, καθώς και ασφ/νοι που πάσχουν από παραπληγία ή τετραπληγία για την προμήθεια αναπηρικών αμαξιών, τεχνητών μελών και ορθοπεδικών μηχανημάτων - βοηθημάτων.

Είδη πρόσθετης περίθαλψης.

- Βηματοδότες, πλαστικά μοσχεύματα αγγείων κλπ.
- Θεραπευτικά μέσα και όργανα παροδικής χρήσης, συσκευές εισπνοών, θερμού αέρα κλπ.
- Ακουστικά βαρηκοΐας, μηχανήματα ομιλίας κλπ.
- Βοηθητικά θεραπευτικά μέσα και ορθοπεδικά είδη: Κηλεπίδεσμοι, ζώνες, ελαστικές περικνημίδες, τεχνητά μέλη, αμαξίδια κλπ.
- Ματογυάλια και φακοί επαφής.

2.22.7. Τεχνική Υποστήριξη.

Επισκευή ιατρικών οργάνων και μηχανημάτων.

Η Δ/νση Τεχνικής και Στέγασης του Ιδρύματος (Ιπποκράτους 19 Αθήνα) φροντίζει για την επισκευή των ιατρικών οργάνων και μηχανημάτων, που έχουν διατεθεί σε ασφαλισμένους του ιδρύματος για ιατρική στήριξή τους όπως π.χ. αναπνευστήρες, αναπηρικά αμαξίδια, ακουστικά βαρηκοΐας κλπ. Για την επισκευή των παραπάνω ιατρικών οργάνων και μηχανημάτων, οι ασφαλισμένοι πριν από κάθε ενέργεια, πρέπει να απευθύνονται για πληροφορίες στο τηλέφωνο 36.36.649, για να αποφεύγουν περιττές κινήσεις και ταλαιπωρία.

2.22.8. Λουτροθεραπεία.

Το ΙΚΑ παρέχει λουτροθεραπεία στους άμεσα ασφαλισμένους και συνταξιούχους που για λόγους θεραπευτικούς έχουν ανάγκη αυτής, αρκεί προηγουμένων να γνωματεύσει η Πρωτοβάθμια Υγειονομική Επιτροπή, ότι ο ασφαλισμένος

παρουσιάζει πάθηση, για την οποία η λουτροθεραπεία έχει θεραπευτική αξία.

Στις περιπτώσεις που η λουτροθεραπεία πραγματοποιείται σε ιαματικές πηγές που βρίσκονται κοντά στον τόπο κατοικίας του ασφ/νου και είναι δυνατή η αυθημερόν μετάβαση και επιστροφή του, καταβάλλονται :

α)στο ακέραιο οι δαπάνες της καθ' ημέρα μετάβασης και επιστροφής

β)τα ¾ της αξίας των λούσεων

Στις περιπτώσεις που η λουτροθεραπεία πραγματοποιείται σε ιαματικές πηγές που βρίσκονται μακριά από τον τόπο κατοικίας του δικαιούχου, καταβάλλονται :

1.Τα 4/5 των εξόδων μετάβασης και επιστροφής

2.Τα 3/4 της δαπάνης της αξίας των λούσεων

3.Το ειδικό επίδομα λουτροθεραπείας, το οποίο για μεν τους ασφαλισμένους είναι ίσο με το επίδομα ασθενείας και υπολογίζεται όπως και αυτό, για δε τους συνταξιούχους είναι ίσο με το τεκμαρτό ημερομίσθιο (Τ.Η) της 4ης ασφαλιστικής κλάσης όπως αυτή διαμορφώνεται κάθε φορά.

2.22.9. Πρόγραμμα Θεραπευτικού Τουρισμού.

Το ΙΚΑ, σε συνεργασία κάθε χρόνο με τον ΕΟΤ, εφαρμόζει το πρόγραμμα του Θεραπευτικού Κοινωνικού Τουρισμού, που απευθύνεται στις ασθενέστερες οικονομικά τάξεις, με στόχο 17.000 περίπου άτομα, που έχουν ανάγκη, να κάνουν λουτροθεραπεία για 15 ημέρες σε ξενοδοχεία Α', Β', Γ' κατηγορίας μεγάλων λουτροπόλεων.

- Δικαίωμα συμμετοχής στο πρόγραμμα από πλευράς ΙΚΑ

έχουν προνομιακά μόνον οι χαμηλοσυνταξιούχοι του Ιδρύματος με την προϋπόθεση ότι δεν θα πάρουν παράλληλα και το επίδομα λουτροθεραπείας.

- Οι όροι συμμετοχής στο πρόγραμμα, οι διαδικασίες που

χρειάζονται και κάθε λεπτομέρεια περιλαμβάνονται σε ειδικό ενημερωτικό έντυπο που διανέμεται στα υποκαταστήματα του ΙΚΑ.

2.22.10.Επίδομα Αεροθεραπείας.

Παρέχεται κάθε χρόνο με Υπουργική Απόφαση, με την οποία καθορίζονται τα δικαιούχα πρόσωπα, το ποσό, ο χρόνος έναρξης της χορήγησης και τα δικαιολογητικά.

Δικαιούχα πρόσωπα μέχρι τώρα είναι οι επιδοτούμενοι ασφαλισμένοι και οι συνταξιούχοι λόγω γήρατος και αναπηρίας για το από 1/6 έως 31/8 χρονικό διάστημα εφόσον πάσχουν από φυματίωση, καρκίνο των πνευμόνων ή πνευμονοκονίαση και νεφρική ανεπάρκεια ή έχουν υποβληθεί σε μεταμόσχευση νεφρού. Απαραίτητη προϋπόθεση για τη χορήγηση του επιδόματος είναι να έχουν ποσοστό αναπηρίας άνω του 33% από τις παθήσεις που αναφέρονται παραπάνω. Δεν δικαιούνται του επιδόματος αυτού τα παραπάνω πρόσωπα :

1. Αν νοσηλεύονται για διάστημα μεγαλύτερο του μισού από 1/6-31/8.

2. Αν παίρνουν το επίδομα αυτό από άλλη πηγή.

Επίσης δεν δικαιούνται επιδόματος αεροθεραπείας τα προστατευόμενα μέλη, οι συνταξιούχοι λόγω θανάτου καθώς και οι συνταξιούχοι των ειδικών Ταμείων (π.χ. ΤΕΒΕ).

2.22.11. Νοσηλεία στο Εξωτερικό.

Το ΙΚΑ αναλαμβάνει τη δαπάνη νοσηλείας που απαιτείται στην περίπτωση μιας πάθησης που δεν είναι δυνατό να διαγνωσθεί και αντιμετωπιστεί στην Ελλάδα λόγω έλλειψης κατάλληλων επιστημονικών μέσων ή διότι δεν εφαρμόζεται η ειδική ιατρική μέθοδος διάγνωσης και θεραπείας που απαιτείται. Επίσης καλύπτει τα εισιτήρια και ένα ποσοστό για έξοδα διαμονής και διατροφής του ασθενή και του συνοδού.

Στην περίπτωση μεταμόσχευσης αναλαμβάνει και την δαπάνη νοσηλείας του δότη. Δεν καταβάλλεται δαπάνη για νοσηλεία σε ιδιωτικές κλινικές του εξωτερικού, εκτός από περιστατικά που αφορούν παιδιά (μέχρι 14 ετών). Η νοσηλεία σε χώρα εκτός Ευρώπης εγκρίνεται μόνο σε περίπτωση που το συγκεκριμένο περιστατικό δεν αντιμετωπίζεται σε Ευρωπαϊκή χώρα.

Για την ανάγκη της νοσηλείας στο εξωτερικό γνωματεύει Ειδική Υγειονομική Επιτροπή πάντα μετά από γνωμάτευση γιατρού Διευθυντή Κλινικής Κρατικού Νοσοκομείου ή Πανεπιστημιακής Κλινικής της αντίστοιχης με την πάθηση ειδικότητας.

Η τελική έγκριση δίδεται από τον Δ/ντή του Περιφερειακού Υποκαταστήματος του τόπου κατοικίας του ασθενή - ασφ/νου.

2.22.12. Νοσηλεία σε κράτος μέλος της Ευρωπαϊκής Ένωσης.

Η ανάγκη περίθαλψης σε νοσηλευτικό ίδρυμα κράτους μέλους της ΕΕ προκύπτει από γνωμάτευση της Ειδικής Υγειονομικής Επιτροπής του Υπουργείου Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων (που εδρεύει στο ΙΚΑ) με την ίδια διαδικασία που αναφέρεται πιο πάνω.

Στη συνέχεια ο ασθενής - ασφαλισμένος προμηθεύεται από το Τμήμα Παροχών του περιφερειακού υποκαταστήματος του ΙΚΑ το έντυπο Ε.112 (Βεβαίωση διατήρησης του δικαιώματος για χορηγούμενες ήδη παροχές της ασφάλισης ασθένειας και μητρότητας) το οποίο οφείλει να παραδώσει στο Ίδρυμα διαμονής του κράτους μέλους στο οποίο μεταβαίνει για να υποβληθεί στην κατάλληλη για την κατάσταση της υγείας του θεραπεία. Τα ιδρύματα διαμονής κάθε κράτους μέλους αναγράφονται στη δεύτερη σελίδα του εντύπου.

Το ίδρυμα διαμονής, αφού λάβει το έντυπο Ε112, αναλαμβάνει την περίθαλψη του ασφαλισμένου του ΙΚΑ, με τις ίδιες προϋποθέσεις και την ίδια διαδικασία που ακολουθεί και για τους δικούς του ασφαλισμένου.

Η δαπάνη περίθαλψης είναι αυτή που προβλέπει η εσωτερική νομοθεσία του Ιδρύματος διαμονής και η εξόφληση γίνεται απευθείας από το ΙΚΑ.

2.22.13. Έκτακτα περιστατικά κατά τη διάρκεια προσωρινής διαμονής σε κράτος μέλος της Ε.Ε.

Για την αντιμετώπιση εκτάκτων περιστατικών ασθενείας κατά τη διάρκεια προσωρινής διαμονής σε κράτος μέλος της ΕΕ (Τουρισμός, Επαγγελματικά Ταξίδια κλπ.) ο ασφαλισμένος θα πρέπει να έχει εφοδιαστεί πριν από την αναχώρησή του από την Ελλάδα με το έντυπο Ε111 (Βεβαίωση για παροχές σε είδος κατά τη διάρκεια της προσωρινής διαμονής σε κράτος - μέλος) από το υποκατάστημα του ΙΚΑ της περιοχής της κατοικίας του. Το έντυπο αυτό κατατίθεται στο ίδρυμα διαμονής του άλλου κράτους μέλους.

Από 1/1/1994 η πιο πάνω διαδικασία ακολουθείται για περίθαλψη ή αντιμετώπιση έκτακτων περιστατικών εκτός από τα κράτη μέλη της ΕΕ και στη Νορβηγία, Ισλανδία και από 1/5/1995 στο Λιχτενστάιν.

2.22.14. Μετακίνηση Ασθενειών.

Αν δεν είναι δυνατή η νοσηλεία σε θεραπευτήριο ή η παροχή της δέουσας περίθαλψης στον τόπο κατοικίας του ασφαλισμένου, το ΙΚΑ συμμετέχει στις δαπάνες μετάβασης και επιστροφής του ίδιου και του τυχόν αναγκαίου συνοδού του από τον τόπο κατοικίας του στο πλησιέστερο κέντρο παροχών, όπου είναι δυνατόν να του παρασχεθεί η δέουσα περίθαλψη,

Το ΙΚΑ εκδίδει δελτίο μετακίνησης. Σε περίπτωση έγκρισης μετακίνησης το Ίδρυμα συμμετέχει στα 4/5 των εισιτηρίων του ασθενή και του τυχόν συνοδού με το κοινό μεταφορικό μέσον και καταβάλλει ημερήσια αποζημίωση στον μετακινούμενο και στον συνοδό του, εφόσον όμως η επιστροφή δεν πραγματοποιείται την ίδια ημέρα. Η αποζημίωση καταβάλλεται στο μετακινούμενο ασθενή μέχρι να εισαχθεί στο νοσοκομείο και όχι παραπάνω από 10 ημέρες, ενώ στο συνοδό για τις ημέρες του ταξιδιού και μέχρι ακόμη τρεις.

Στις επείγουσες περιπτώσεις ασθενείας διατίθενται ασθενοφόρα αυτοκίνητα, θέση σε αεροπλάνο, νοικιασμένο ελικόπτερο και πλοίο.

2.22.15. Προληπτική Ιατρική.

Το ΙΚΑ στον τομέα της προληπτικής ιατρικής έχει δείξει δραστηριότητα με τη σύσταση διαφόρων Κέντρων και Σταθμών.

1. Κέντρο προγεννητικού ελέγχου :

Για τον έλεγχο κυήσεως των εγκύων με σκοπό τη γέννηση υγειών παιδιών. Λειτουργεί στο 3ο Νοσοκομείο ΙΚΑ Αθήνας, οδός Καποδιστρίου 6, πλ. Κάνιγγος.

2. Κέντρο Μαστού :

Για τον έλεγχο και την πρόληψη καρκίνου μαστού. Λειτουργεί στο Ογκολογικό Νοσοκομείο ΙΚΑ Αθηνών «Γ. Γεννηματάς » Ασωπίου 4 και Παράσχου - Γκύζη), στο 7° Νοσοκομείο ΙΚΑ Αθήνας (Καυτατζόγλου 11), στο Κέντρο Προληπτικής Ιατρικής ΙΚΑ Αλεξανδρούπολης (Λ. Μάκρης 29), στο Μαρούσι (Χατζηαντωνίου 15), στη Βέροια (Εμ. Παππά 23), στην Ακρόπολη Θεσ/κης (Ακρόπολη 21), στο Ηράκλειο Κρήτης.

3. Σταθμοί Προστασίας Μάνας και Παιδιού:

Για την προστασία και παροχή συμβουλών σε επιτοκες μητέρες.

Παρακολούθηση εγκυμοσύνης, εμβολιασμοί παιδιών και παρακολούθηση ψυχοκινητικής εξέλιξής τους, Κατ' οίκον επισκέψεις από τις επισκέπτριες νοσοκόμες. Λειτουργούν 56 Σταθμοί Προστασίας Μάνας και Παιδιού.

4. Παιδικοί Σταθμοί:

Το ΙΚΑ συνεργάζεται με 20 παιδικές στέγες Αθήνας και Επαρχίας για την προστασία του βρέφους και του παιδιού προσχολικής ηλικίας της εργαζόμενης μητέρας.

Είναι συμβεβλημένο με 20 Βρεφονηπιακούς Σταθμούς στην Αθήνα, Πειραιά, Θεσ/κη, Βόλο, Λάρισα και Καβάλα, για την Βρεφονηπιακή προστασία μέχρι και την προσχολική ηλικία των παιδιών εργαζομένων μητέρων, ασφαλισμένων στο ΙΚΑ.

5. Γραφείο Ατόμων με ειδικές ανάγκες (ΑΜΕΑ) :

Το ΙΚΑ καλύπτει τα Άτομα με Ειδικές Ανάγκες (ΑΜΕΑ), **παιδιά ασφαλισμένων μας :**

α) Με διαγνωστικό και θεραπευτικό πρόγραμμα που καταρτίζεται στα κέντρα Παιδοψυχικής Υγιεινής ΙΚΑ, που λειτουργούν στην Αθήνα, Θεσ/κη και Πάτρα, για παιδιά με ψυχονοητικά προβλήματα ηλικίας 0-18 ετών.

β) Με θεραπευτικό και αποκαταστασιακό Πρόγραμμα και Πράξεις Θεραπείας, που ορίζονται από ιατρό, αντίστοιχης ειδικότητας στις κατά τόπους Μονάδες Υγείας ΙΚΑ και εγκρίνονται από την αρμόδια Υγειονομική Επιτροπή ανικανότητας. Η δαπάνη καλύπτεται από το ΙΚΑ σύμφωνα με την κοστολόγηση των πράξεων θεραπείας, που περιλαμβάνει το αποκαταστασιακό και θεραπευτικό πρόγραμμα και η οποία ορίζεται από το κρατικό τιμολόγιο.

γ) Με αγωγή ειδικής εκπαίδευσης η επιμέλεια ή περίθαλψη σωματικώς ή νοητικώς ή δυσπροσάρμοστων παιδιών ασφαλισμένων μας που παρέχεται σ' οποιουδήποτε χαρακτηρισμού θεραπευτήρια του άρθρου 6 του Ν. 861/79. Η δαπάνη του νοσηλείου - τροφείου που καλύπτει το ΙΚΑ στα παραπάνω θεραπευτήρια, καθορίζεται από την Υπουργική Απόφαση Φ21/1639/1997.

6. Γραφείο Κοινωνικής Μέριμνας :

Για την αντιμετώπιση των κοινωνικοοικονομικών προβλημάτων των ασφ/νων, και προστασία ευπαθών πληθυσμιακών ομάδων.

Λειτουργούν (9) Γραφεία Κοινωνικής Μέριμνας στην Αθήνα : Αθηνών, Πειραιά, Αμαρουσίου, Καλλιθέας, Αγ. Παρασκευής, Λ. Αλεξάνδρας, Περιστερίου (Ν. Ζωής), Αιγάλεω,

Νίκαια.

Επαρχίας (5) Γραφεία Κοινωνικής Μέριμνας: Ηράκλειο Κρήτης, Πάτρα, Θεσσαλονίκη, Καρδίτσα, Μυτιλήνη.

7. Κέντρο Διαγνωστικό και Ιατρικής της Εργασίας :

Οι αρμοδιότητές του είναι:

Α) να εξετάζει τους ασφαλισμένους εκείνους, οι οποίοι υποβάλλουν αίτηση για αναπηρική σύνταξη και να ετοιμάζει το ιατρικό ιστορικό τους για τις Υγειονομικές Επιτροπές και

β) να εξετάζει προληπτικά εργαζόμενους κυρίως σε μικρομεσαίες επιχειρήσεις υποβάλλοντάς τους σε εξετάσεις των βιολογικών υγρών, ακουομετρήσεις, λειτουργικές δοκιμασίες των πνευμόνων, ακτινογραφήσεις κλπ. με σκοπό την έγκαιρη διάγνωση των επαγγελματικών νοσημάτων.

Λειτουργεί στην Αθήνα, Δεληγιώργη 6.

8. Κυτταρολογικά Κέντρα :

Για την έγκαιρη διάγνωση του καρκίνου της μήτρας με την εξέταση Παπανικολάου.

Λειτουργούν στην Αθήνα και στη Θεσσαλονίκη.

9. Κέντρα Παιδοψυχικής Υγιεινής :

Για την παρακολούθηση παιδιών ηλικίας 0-18 χρόνων με προβλήματα ψυχικά και νοητικά σε διαγνωστική και θεραπευτική βάση.

Λειτουργούν στην Αθήνα (Αραχώβης 17 και Ιπποκράτους), στη Θεσσαλονίκη (Πολυτεχνείου 1) και στην Πάτρα.

10. Κέντρα Οικογενειακού Προγραμματισμού:

Για την ενημέρωση μεμονωμένων ατόμων και ζευγαριών σε θέματα : ευγονικής, αντιμετώπισης της στείρωσης, σεξουαλικής διαπαιδαγώγησης, επιπλοκές εκτρώσεων, πρόληψης αφροδισίων νοσημάτων αντισύλληψης. Για την απόκτηση υγιών και επιθυμητών παιδιών.

Λειτουργούν στην Αθήνα - Πειραιά: Καλλιθέα - Ν. Κόσμος - Αγ. Βαρβάρα- Καμίνια

Λοιπή χώρα : Πάτρα - Ηράκλειο - Αλεξανδρούπολη - Δράμα – Λάρισα και Θεσσαλονίκη: Τριανδρία - Πύλη Αξιού.

11. Κέντρο Αιμοδοσίας :

Λειτουργεί στην Αθήνα (Δεληγιώργη 6).

12. Μονάδα Προληπτικής Ιατρικής Αλεξανδρούπολης

Εφαρμογή προγραμμάτων προληπτικής ιατρικής στην ευρύτερη περιοχή της Θράκης (AIDS, Ηπατίτιδα Β, Μεσογειακή Αναιμία κ.ά.).

Άλλες δραστηριότητες στην Προληπτική Ιατρική :

- Προβαίνει σε προληπτικές ιατρικές εξετάσεις των εργαζομένων ανηλίκων.
- Πραγματοποιεί όλους τους προληπτικούς εμβολιασμούς σε ανήλικους και ενήλικες ασφαλισμένους.
- Λειτουργούν ιατρεία λήψης κολπικού επιχρίσματος για τη διενέργεια εξέτασης κατά Παπανικολάου (test pap) για την έγκαιρη διάγνωση του καρκίνου της μήτρας.

- Προετοιμάζει τις μέλλουσες μητέρες για τον τοκετό στα ιατρεία ψυχοπροφυλακτικής (Ανώδυνου Τοκετού) που λειτουργούν στα Πατήσια, Καλλιθέα, Πειραιά, Αγ. Σοφία Πειραιά, Πύλη Αξιού Θεσσαλονίκης, Πάτρα, Αγ. Αλέξιο Πατρών, Καβάλα, Καρδίτσα, Λάρισα, Νίκαια, Δραπετσώνα και Τρίκαλα.
- Εφαρμόζει Προγράμματα Προληπτικής Οδοντιατρικής για παιδιά σχολικής ηλικίας.
- Εφαρμόζει πρόγραμμα εμβολιασμού για ανασφάλιστα παιδιά μειονοτήτων που κατοικούν στην Ελλάδα.

2.22.16. Φυσικοθεραπεία.

Το ΙΚΑ για την εξυπηρέτηση των ασφ/νων και συν/χων του που έχουν ανάγκη φυσικοθεραπείας, εκτός από ιδιόκτητα φυσικοθεραπευτήρια συνεργάζεται με ιδιωτικά φυσικοθεραπευτήρια στην περιοχή Αττικής και σε ορισμένες επαρχιακές πόλεις.

Στο υποκαταστήματα Αθηνών υπηρετούν φυσιοθεραπευτές οι οποίοι εκτελούν φυσικοθεραπείες στο σπίτι των ασθενών ασφαλισμένων μας που δεν μπορούν να μετακινηθούν.

Οι ασθενείς που μπορούν να μετακινηθούν εξυπηρετούνται, στα ιδιόκτητα καθώς και στα συνεργαζόμενα ιδιωτικά φυσικοθεραπευτήρια. Στην περίπτωση που ο θεράπων ιατρός κρίνει ότι ο ασφ/νος ή ο συν/χος έχει ανάγκη φυσικοθεραπείας, του χορηγεί σχετικό παραπεμπτικό.

Στη συνέχεια ο ενδιαφερόμενος απευθύνεται στην Υγειονομική Γραμματεία της Μονάδας Υγείας της περιοχής, η οποία τον ενημερώνει πού θα πραγματοποιήσει τη φυσικοθεραπεία του.

2.22.17. Βοήθημα Τοκετού.

Το εφ' άπαξ βοήθημα τοκετού δικαιούνται οι άμεσα ασφαλισμένες, οι συνταξιούχοι και οι γυναίκες των ασφαλισμένων και των συνταξιούχων και καταβάλλεται αντί μαιευτικής περίθαλψης 6 ημερών.

Σε περίπτωση παθολογικής ανέλιξης του τοκετού, εκτός από το βοήθημα τοκετού παρέχεται και νοσοκομειακή περίθαλψη (σύμφωνα με την κρατική διατίμηση).

2.22.18. Αποκλειστική Αδελφή.

Σύμφωνα με τη διάταξη του τελευταίου εδαφίου του άρθρου 2 του Κ.Ν.Π., το ΙΚΑ αναλαμβάνει τη δαπάνη για χρησιμοποίηση αποκλειστικής αδελφής νοσοκόμας κατά τη διάρκεια νοσηλείας του ασθενή, δικαιούχου παροχών ασθενείας, σε θεραπευτήρια ή κλινικές στις περιπτώσεις που το αρμόδιο ελεγκτικό όργανο κρίνει ότι η εξαιρετική σοβαρότητα της κατάστασης της υγείας του ασθενή δικαιολογεί τη χρησιμοποίησή της, μόνο όμως κατά τη διάρκεια της νύχτας και με την προϋπόθεση ότι η έγκριση του παραπάνω Υγειονομικού Οργάνου θα δοθεί το πολύ σε τρεις ημέρες από την έναρξη της παροχής των υπηρεσιών από την αποκλειστική αδελφή. Το ποσό της αποδοτέας από το Ίδρυμα δαπάνης είναι για κάθε εργάσιμη νύχτα το 80% του τεκμαρτού ημερομισθίου της $10^{ης}$ ασφαλιστικής κλάσης και για της Κυριακές και λοιπές αργίες το 100% του Τ.Κ. της ίδιας Α.Κ., όπως ισχύει κάθε φορά.

2.23. ΠΑΡΟΧΕΣ ΣΕ ΧΡΗΜΑ.

2.23.1. Επίδομα Κυοφορίας – Λοχείας.

Το ΙΚΑ επιδοτεί τις άμεσα ασφαλισμένες για 56 ημέρες πριν το τοκετό και 63 ημέρες μετά τον τοκετό. Για να πάρουν αυτά τα επιδόματα πρέπει να έχουν συμπληρώσει 200 ημέρες εργασίας στην ασφάλιση τα δύο προηγούμενα χρόνια από την πιθανή ή την πραγματική ημέρα τοκετού και να μην εργάζονται κατά τον χρόνο της επιδότησης. Τα απαραίτητα δικαιολογητικά είναι τα εξής:

- Ασφαλιστικά βιβλιάρια των δύο τελευταίων ετών ή βεβαίωση εργοδότη επικυρωμένη από το Υποκαταστήματα ΙΚΑ του τόπου κατοικίας του ασφαλισμένου.
- Βιβλιάριο υγείας (ατομικό, οικογενειακό).
- Βεβαίωση του γυναικολόγου του ΙΚΑ για την πιθανή ημέρα τοκετού.
- Δήλωση από τον εργοδότη ότι σταμάτησε να εργάζεται- Δήλωση δική της για την ημέρα διακοπής (χορηγείται έντυπο από το ΙΚΑ).
- Ληξιαρχική πράξη γέννησης του παιδιού (μετά τον τοκετό για το επίδομα λοχείας).

Επίσης με τις διατάξεις του άρθρου 35 του Ν.2676/99, προβλέπεται ότι πρόσωπα που ασφαλίστηκαν διαδοχικά σε περισσότερους από έναν φορείς ή κλάδους ασθένειας αρμοδιότητας Γ.Γ.ΚΑ που χορηγούν επιδόματα μητρότητας δικαιούνται των επιδομάτων αυτών από τον φορέα στην ασφάλιση του οποίου επήλθε ο ασφαλιστικός κίνδυνος, εφόσον η άμεσα ασφαλισμένη έχει συμπληρώσει τις απαιτούμενες από την νομοθεσία του τελευταίου φορέα προϋποθέσεις, με συνυπολογισμό του χρόνου ασφάλισης και των άλλων φορέων. Τα

επιδόματα μητρότητας καταβάλλονται εξολοκλήρου από τον Οργανισμό στην ασφάλιση του οποίου επήλθε ο τοκετός, σύμφωνα με την νομοθεσία του, χωρίς τη συμμετοχή των άλλων φορέων στη δαπάνη επιδότησης. Οι παραπάνω διατάξεις ισχύουν μόνο για τους οργανισμούς που χορηγούν επιδόματα μητρότητας, όπως το ΤΑΞΥ, ΤΑΙΣΥΤ, ΤΑΤΤΑ, Ταμείο Προνοίας Δικηγόρων, ΤΑΠΕΤΕ και κατά συνέπεια, δεν μπορούν να υπολογιστούν ημέρες που πραγματοποιήθηκαν στο κλάδο ασθένειας Ασφαλιστικών Ταμείων που δεν χορηγούν επιδόματα μητρότητας. Απαραίτητο δικαιολογητικό εκτός των άλλων, είναι και η προσκόμιση βεβαίωσης από τον προηγούμενο φορέα όπου θα αναφέρονται :

α)ο χρόνος ασφάλισης ανά μήνα και έτος, στον κλάδο ασθένειας του φορέα, καθώς και οι ακαθάριστες αποδοχές για το χρόνο αυτό.

β)ότι καταβάλλει επιδόματα μητρότητας και

γ)ότι δεν έχουν καταβληθεί επιδόματα μητρότητας.

2.23.2. Επίδομα Ασθενείας.

Οι άμεσα ασφαλισμένοι που εργάζονται, δικαιούνται επίδομα ασθενείας εφόσον διαπιστωθεί προσωρινή ανικανότητα για εργασία (4 μέρες και πάνω) από την Υγειονομική Υπηρεσία του ΙΚΑ.

Ειδικότερα όπως για τις πρώτες 15 ημέρες επιδότησης -κάθε έτους μετά το τριήμερο του Χρόνου Αναμονής το ποσό του επιδόματος ασθένειας είναι ίσο με το 50%,του τεκμαρτού ημερομισθίου της ασφαλιστικής κλάσης που καθορίζεται με βάση τις 30 τελευταίες ημέρες του προηγούμενου έτους, με εξαίρεση τους εργατοτεχνίτες οικοδόμους που παραμένουν στο 50% του τεκμαρτού ημερομισθίου της ασφαλιστικής τους κλάσης.

Απαραίτητη προϋπόθεση είναι να έχουν συμπληρωθεί 100 ημέρες εργασίας τον προηγούμενο χρόνο ή στο τελευταίο 15μηνο, χωρίς να υπολογίζονται οι τρεις τελευταίοι μήνες.

Το ύψος του επιδόματος εξαρτάται από τις αποδοχές των 30 τελευταίων ημερών που έχει ο εργαζόμενος στο προηγούμενο έτος.

Το ανώτατο όριο επιδότησης λόγω ασθενείας για την ίδια πάθηση ανέρχεται σε 720 ημέρες και για διαφορετικές παθήσεις μέσα στον ίδιο χρόνο σε 182 ημέρες, εφόσον υπάρχουν οι ανάλογες χρονικές προϋποθέσεις.

Η επιδότηση για την ίδια πάθηση ακολουθεί τα εξής στάδια:

α)182 ημέρες αν υπάρχουν οι απαραίτητες χρονικές προϋποθέσεις δηλαδή 100 ημέρες εργασίας μέσα στο προηγούμενο ημερολογιακό έτος ή 15μηνο.

β)Μετά τη συμπλήρωση των 182 ημερών και μέχρι 360 ημέρες πρέπει να υπάρχουν 300 ημέρες εργασίας μέσα στα δύο χρόνια τα αμέσως προηγούμενα της αναγγελίας της πάθησης ή στο 30μηνο.

γ)Μετά τη συμπλήρωση των 360 ημερών πρέπει να υπάρχουν οι αυξημένες προϋποθέσεις του άρθρου 28 παρ. 4 του ΑΝ. 1846/51 (συνταξιοδότηση αναπηρίας) για τη συνέχιση της επιδότησης μέχρι 720 ημέρες.

Δικαιολογητικά :

1)Ασφαλιστικό βιβλιάριο
2)Βιβλιάριο υγείας (Ατομικό και Οικογενειακό)
3)Διακοπή εργασίας
4)Γνωμάτευση ανικανότητας του θεράποντα ιατρού.

2.23.3. Επίδομα Επαγγελματικής Ασθενειας.

Οι άμεσα ασφαλισμένοι και οι συνταξιούχοι που εργάζονται δικαιούνται επίδομα επαγγελματικής ασθένειας όταν αρρωστήσουν από χρόνια πάθηση που φανερώνεται ύστερα από ορισμένο χρόνο εργασίας σε ορισμένα επαγγέλματα. Τα επαγγέλματα αυτά και οι παθήσεις καθορίζονται σε ειδικό κανονισμό του ΙΚΑ στον Κανονισμό Ασθενείας, άρθρο 40. Ως εργατικό ατύχημα χαρακτηρίζεται ο θάνατος ή η ανικανότητα του ασφαλισμένου για εργασία που προκλήθηκε από ένα βίαιο περιστατικό το οποίο έγινε κατά την εκτέλεση εργασίας ασφαλιστέας στο ΙΚΑ ή εξαιτίας αυτής. Ατύχημα που συμβαίνει κατά τη συνηθισμένη διαδρομή και με το συνηθισμένο μέσο για να πάει ο ασφαλισμένος από το σπίτι του στην εργασία ή να γυρίσει σ' αυτό μετά την εργασία θεωρείται εργατικό. Εξωεργατικό ατύχημα θεωρείται κάθε άλλο ατύχημα Δικαιούχοι είναι οι ασφαλισμένοι και συνταξιούχοι που εργάζονται. Μετά από εργατικό ατύχημα δεν χρειάζεται η προϋπόθεση της πραγματοποίησης ορισμένων ημερών εργασίας. Για να δοθούν παροχές αρκεί να υπάρχει δικαίωμα ασφάλισης. Στο εξωεργατικό ατύχημα για να δοθούν παροχές φτάνουν οι μισές ημέρες εργασίας από όσες απαιτούνται για να δοθεί το επίδομα ασθενειας (δηλ. απαιτούνται 50 ημέρες εργασίας και για τους οικοδόμους 50 με την προσαύξηση 20% και τις ημέρες αδείας). Εμπρόθεσμη θεωρείται η αναγγελία ατυχήματος που γίνεται μέσα σε πέντε εργάσιμες ημέρες από την επομένη του ατυχήματος.

Εάν πρόκειται για ατυχήματα που είχαν ως συνέπεια την απόλυτη αναπηρία, η προθεσμία αναγγελίας, για την απόκτησή της σύντομα, μπορεί να παραταθεί μέχρι ένα έτος από το ατύχημα ή εάν πρόκειται για ατύχημα που είχε ως συνέπεια τον θάνατο η προθεσμία της αναγγελίας μπορεί να παραταθεί μέχρι δύο χρόνια.

2.23.4. Έξοδα Κηδείας.

Χορηγούνται έξοδα για την κηδεία του άμεσα ασφαλισμένου ή συνταξιούχου λόγω γήρατος, αναπηρίας, θανάτου. Για να χορηγηθούν έξοδα κηδείας πρέπει ο άμεσα ασφαλισμένος να εχει πραγματοποιήσει εκατόν ημέρες εργασίας τον προηγούμενο χρόνο. Τα απαραίτητα δικαιολογητικά είναι τα εξής :

- Το ασφαλιστικό βιβλιάριο ή συνταξιοδότησης και το βιβλιάριο υγείας του αποθανόντος.
- Απόσπασμα ληξιαρχικής πράξης θανάτου.
- Διπλότυπη απόδειξη Παροχής υπηρεσιών του εργολάβου κηδειών για τα έξοδα κηδείας.

2.24. ΥΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΚΑΙ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΑΝΑΠΡΟΣΑΡΜΟΓΗΣ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΞΕΩΝ.

Το ποσό της μηνιαίας σύνταξης εξαρτάται από το ύψος των τελευταίων αποδοχών του δικαιούχου, τα έτη ασφάλισης και την οικογενειακή του κατάσταση.

Το ποσό της βασικής σύνταξης προσδιορίζεται από τις αποδοχές του ασφαλισμένου κατά την τελευταία διετία του εργασιακού του βίου. Με βάση τις αποδοχές αυτές, ο δικαιούχος κατατάσσεται σε μία από τις 22 συνολικά ασφαλιστικές κλάσεις που προβλέπει ο νόμος. Για να γίνει η κατάταξη αυτή, προστίθενται οι αποδοχές (συνυπολογιζόμενων των δώρων εορτών και του επιδόματος αδείας) της τελευταίας διετίας και το άθροισμα διαιρείται με τον αριθμό των ημερών εργασίας, που έχουν πραγματοποιηθεί στο διάστημα αυτό. Για την κατάταξη των μέσων ημερήσιων αποδοχών σε ασφαλιστική κλάση, λαμβάνοντας υπόψη τα όρια των κλάσεων που ισχύουν κατά το χρόνο συνταξιοδότησης.

Σε κάθε ασφαλιστική κλάση αντιστοιχεί ένα τεκμαρτό ημερομίσθιο καθώς επίσης και ένα ποσοστό για τον υπολογισμό της βασικής σύνταξης. Το ποσοστό αυτό απεικονίζεται στον Πίνακα 4.

Πίνακας 4

Πίνακας βασικών ποσοστών και ποσοστών προσαύξησης λόγω ημερών εργασίας που εφαρμόζονται για τον υπολογισμό των συντάξεων.

Ασφαλιστική κλάση	Τεκμαρτό ημερομίσθιο	Βασικό ποσοστό (%)	Ποσοστό προσαύξησης* ημερών εργασίας (η.ε.)
1η	671 δρχ.	70	1% από 3.300-7.799 η.ε. και 1,5% από 7.800 και άνω η.ε.
2η	818 δρχ.	60	1% από 3.300-7.799 η.ε. και 1,5% από 7.800 και άνω η.ε.
3η	989 δρχ.	55	1% από 3.300-7.799 η.ε. και 1,8% από 7.800 και άνω η.ε.
4η	1.144 δρχ.	50	1% από 3.300-7.799 η.ε. και 1,9% από 7.800 και άνω η.ε.
5η	1.318 δρχ.	46	1% από 3.300-7.799 η.ε. και 2,1% από 7.800 και άνω η.ε.
6η	1.507 δρχ.	43	1% από 3.300-7.799 η.ε. και 2,2% από 7.800 και άνω η.ε.
7η	1.674 δρχ.	40	1% από 3.300-7.799 η.ε. και 2,3% από 7.800 και άνω η.ε.
8η	1.847 δρχ.	38	1% από 3.300-7.799 η.ε. και 2,3% από 7.800 και άνω η.ε.
9η	2.017 δρχ.	36	1% από 3.300-7.799 η.ε. και 2,3% από 7.800 και άνω η.ε.
10η	2.181 δρχ.	34	1% από 3.300-7.799 η.ε. και 2,3% από 7.800 και άνω η.ε.

Ασφαλιστική κλάση	Τεκμαρτό ημερομίσθιο (1.1.1985)	Βασικό ποσοστό (%)	Ποσοστό προσαύξησης* ημερών εργασίας (η.ε.)
11η	2.334 δρχ.	32	1% από 3.300-7.799 η.ε. και 2,3% από 7.800 και άνω η.ε.
12η μέχρι 22η		30	1% από 3.300-7.799 η.ε. και 2,3% από 7.800 και άνω η.ε.

* Ανά τριακόσιες ημέρες εργασίας.

Το ποσό της βασικής μηνιαίας σύνταξης προκύπτει ύστερα από τον πολλαπλασιασμό του αντιστοιχούντος τεκμαρτού ημερομισθίου επί το βασικό ποσοστό της κλάσης και επί τον αριθμό 25.

Όπως φαίνεται καθαρά από τον Πίνακα 4, το ποσοστό της βασικής σύνταξης είναι αυξημένο στα χαμηλά επίπεδα αμοιβών, αρχίζοντας από 70% για την πρώτη ασφαλιστική κλάση, ενώ προοδευτικά κατέρχεται στο 30% για τη 12η ασφαλιστική κλάση, ποσοστό πού παραμένει σταθερό μέχρι και την ανώτατη (22η) κλάση. Η διάρθρωση αυτή αντανακλά την έντονη «εσωτερική αλληλεγγύη» πού επιδιώκεται μέσω του συστήματος, δηλαδή την αναδιανομή εισοδήματος υπέρ των χαμηλότερων εισοδηματικών κλιμακίων.

Το ποσό της βασικής σύνταξης, όπως προκύπτει με τη μέθοδο πού έχει περιγραφεί, προσαυξάνεται ανάλογα με τον αριθμό των ήμερων ασφάλισης και τις οικογενειακές συνθήκες του δικαιούχου. Ειδικότερα, ή μηνιαία προσαύξηση λόγω ήμερων εργασίας υπολογίζεται με βάση τα ποσοστά προσαύξησης του Πίνακα 4 ανά 300 ημέρες εργασίας πέρα από τις 3.300 και το τεκμαρτό ημερομίσθιο της ασφαλιστικής κλάσης πολλαπλασιαζόμενο επί 25.

Η βασική σύνταξη προσαυξάνεται εξάλλου με τα επιδόματα συζύγου και παιδιών. Το μηνιαίο επίδομα της συζύγου αντιστοιχεί σε 1,5 ημερομίσθιο ανειδίκευτου εργάτη, υπό την προϋπόθεση ότι δεν εργάζεται η δεν είναι συνταξιούχος. Το επίδομα παιδιών ανέρχεται σε 20% επί του ποσού της βασικής σύνταξης για το πρώτο παιδί, σε 15% για το δεύτερο και σε 10% για το τρίτο.

Η καταβολή της σύνταξης αναστέλλεται εφόσον ο συνταξιούχος γήρατος εργάζεται και αμοίβεται από παροχή εξαρτημένης εργασίας με ποσό ανώτερο από το 35πλάσιο του ημερομισθίου του ανειδίκευτου εργάτη. Αντίθετα για τους συνταξιούχους αναπηρίας ή θανάτου δεν προβλέπεται αναστολή πληρωμής της σύνταξής τους, ανεξάρτητα από το ύψος της αμοιβής τους.

Διαδικασία αυτόματης αναπροσαρμογής των συντάξεων καθιερώθηκε για πρώτη φορά το 1978. Ο μηχανισμός αναπροσαρμογής προέβλεπε τότε τη σύνδεση των συντάξεων με το ρυθμό αυξήσεως του κατώτατου ημερομισθίου ανειδίκευτου εργάτη. Ο μηχανισμός όμως αυτός τροποποιήθηκε ριζικά το 1982. Οι συντάξεις αναπροσαρμόζονται πλέον με βάση την εξέλιξη του δείκτη τιμών καταναλωτή, όχι όμως πλήρως για όλα τα κλιμάκια, αλλά σε ποσοστό που κλιμακώνεται με φθίνοντα ρυθμό για τις υψηλότερες κλάσεις.

Το ελάχιστο ποσό σύνταξης, σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία, δεν μπορεί να υπολείπεται τα 18 ημερομίσθια ανειδίκευτου εργάτη, προκειμένου για συντάξεις γήρατος και αναπηρίας και τα 16 ημερομίσθια, προκειμένου για συντάξεις θανάτου. Πρόκειται βεβαίως για ρύθμιση που έχει καθαρά κοινωνικό χαρακτήρα και δεν συναρτάτε επομένως με την κλασική ασφαλιστική έννοια της ανταποδοτικότητας.

2.25. Η ΔΙΑΡΘΡΩΣΗ ΤΩΝ ΕΣΟΔΩΝ ΚΑΙ ΤΩΝ ΔΑΠΑΝΩΝ.

Την πορεία που διαγράφει η ποσοστιαία διάρθρωση των συνολικών εσόδων και εξόδων του ΙΚΑ εκφράζουν παραστατικά τα στοιχεία του Πίνακα 5. Διευκρινίζεται ότι στα έσοδα δεν περιλαμβάνεται εκείνο το μέρος των εισφορών που συνεισπράττεται και αποδίδεται στη συνέχεια στον ΟΑΕΔ (κλάδοι ανεργίας, στράτευσης και οικογενειακών επιδομάτων), την Εργατική Κατοικία και την Εργατική Εστία και επομένως οι αντίστοιχες αποδόσεις δεν περιλαμβάνονται στις συνολικές δαπάνες.

Επισημαίνεται ιδιαίτερα το γεγονός ότι ο κύριος όγκος των εσόδων, ποσοστό μεγαλύτερο του 97%, αφορά πόρους από εισφορές των εργοδοτών και των εργαζομένων. Η ποσοστιαία συμμετοχή της κρατικής ενίσχυσης είναι συγκριτικά περιορισμένη (1984 : 2,3%), με πρόσθετο χαρακτηριστικό την απουσία περιοδικότητας, αφού υπήρξαν χρονιές που δεν καταβλήθηκε κρατική επιχορήγηση. Σε πολύ χαμηλά επίπεδα κινείται επίσης και η σχετική συμβολή των κοινωνικών πόρων, το ποσοστό των οποίων κυμαίνεται τα τελευταία χρόνια μεταξύ 0,2-0,4%. Τα ίδια, κατ' αναλογία, ισχύουν και για τις προσόδους από περιουσιακά στοιχεία.

Από πλευράς προϋπολογισμού δαπανών, σημειώνεται ότι ποσοστό μεγαλύτερο του 90% απορροφούν οι κάθε μορφής παροχές προς τους δικαιούχους (συντάξεις, παροχές ασθενείας σε χρήμα και σε είδος), με προεξάρχοντα το ρόλο των συντάξεων. Το ποσοστό των διοικητικών δαπανών παρουσιάζει κυμάνσεις των υπολοίπων κατηγοριών δαπανών (παροχές και λοιπές δαπάνες).

Πίνακας 5

Εξέλιξη της ποσοστιαίας σύνθεσης των εσόδων και των εξόδων του ΙΚΑ.

	1965	1975	1980	1984
	1988	1993	1998	2003
				(Προϋπολογιστικά)
ΕΣΟΔΑ				
α. Έσοδα από εισφορές	97,3	93,9	98,2	97,2
β. Κοινωνικοί πόροι	2,1	0,4	0,2	0,4
γ. Κρατικοί ενίσχυση	-	-	-	-
δ. Πρόσοδοι περιουσίας	0,6	0,4	1,6	0,1
Σύνολο εσόδων	**100**	**100**	**100**	**100**
ΕΞΟΔΑ				
α. Παροχές	93,0	90,4	96,6	91,7
α. Συντάξεις	(55,8)	(57,0)	(63,5)	(69,8)
β. Παροχές ασθενειας σε χρήμα.	(6,4)	(4,1)	(7,2)	(5,2)
γ. Παροχές ασθενειας σε είδος.	(30,8)	(29,3)	(25,9)	(16,7)
β. Διοικητικές δαπάνες	6,7	4,7	3,3	1,9
γ. Λοιπές δαπάνες	0,3	4,9	0,1	6,4
Σύνολο εξόδων	**100**	**100**	**100**	**100**

Είναι δύσκολο από την άποψη αυτή να αξιολογηθεί το μέγεθος των διοικητικών δαπανών. Είναι χαρακτηριστικό εδώ η πορεία των λοιπών δαπανών, που περιλαμβάνουν κυρίως δαπάνες περιουσιακών στοιχείων και τους τόκους των δανείων. Η σημασία των τελευταίων έχει κατακόρυφα αυξηθεί τα τελευταία χρόνια, γεγονός που συνδέεται με τη γενικότερη πορεία των εσόδων και των δαπανών και κατ΄ επέκταση την έντονη οικονομική ανισορροπία του Ιδρύματος.

2.26. ΣΥΝΤΑΞΕΙΣ

2.26.1. Συντάξεις Γήρατος.

Για τις συντάξεις γήρατος υπάρχουν κάποιες προϋποθέσεις ανάλογα με το είδος της σύνταξης. Παρακάτω ακολουθεί η ανάλυση για κάθε είδος σύνταξης και αναφέρονται τα αντίστοιχα δικαιολογητικά που απαιτούνται.

Α) Πλήρης Σύνταξη Γήρατος: Για να πάρει κάποιος αυτή τη σύνταξη πρέπει οι ημέρες ασφάλισής του να έχουν φτάσει τις 4.500, με την προϋπόθεση να μην παίρνει σύνταξη γήρατος ή αναπηρίας από το Δημόσιο ή Ν.Π.Δ.Δ ή άλλον ασφαλιστικό οργανισμό κύριας ασφάλισης εκτός από του ΟΓΑ. Όσον αφορά τις ηλικίες οι άνδρες πρέπει να έχουν συμπληρώσει τα 65 και οι γυναίκες τα 60. Βέβαια για εκείνους που έχουν φτάσει στις 10.000 ημέρες ασφάλισης παίρνουν την σύνταξη οι άνδρες στα 62 και οι γυναίκες στα 57.

Ημέρες Ασφάλισης	Ηλικία ανδρών	Ηλικία γυναικών
4.500	65	60
10.000	62	57

Β) Μειωμένη Σύνταξη Γήρατος: Για να πάρει κάποιος αυτή τη σύνταξη πρέπει :

1) Οι ημέρες ασφάλισής του να έχουν φτάσει τις 4.500 και οι άνδρες να έχουν συμπληρώσει τα 60 και οι γυναίκες τα 55 ή οι ημέρες ασφάλισής του να έχουν φτάσει τις 10.000 και οι άνδρες να έχουν συμπληρώσει τα 60 και οι γυναίκες τα 55.

2) να έχει πραγματοποιήσει την τελευταία 5ετία πριν από την υποβολή της αίτησης για συνταξιοδότηση ή τη συμπλήρωση του ορίου ηλικίας 100 ημέρες εργασίας ανά έτος,

3) να μην παίρνει σύνταξη γήρατος ή αναπηρίας από το Δημόσιο ή Ν.Π.Δ.Δ ή άλλον ασφαλιστικό οργανισμό κύριας ασφάλισης, εκτός από του ΟΓΑ.

Ημέρες Ασφάλισης	Ηλικία ανδρών	Ηλικία γυναικών
4.500	60	55
10.000	60	55

Γ) Πλήρη Σύνταξη Γήρατος με τις διατάξεις της 35ετίας : Πρέπει :

1) Οι ημέρες ασφάλισής του να έχουν φτάσει τις 10.500 από τις οποίες οι 7.500 να αντιστοιχούν σε βαρέα και ανθυγιεινά επαγγέλματα. Οι άνδρες και οι γυναίκες να έχουν συμπληρώσει τα 58 για τις 10,500 ημέρες και τα 55 για τις 7.500 ημέρες,

2) να μην παίρνει σύνταξη γήρατος ή αναπηρίας από το Δημόσιο ή Ν.Π.Δ.Δ ή άλλον ασφαλιστικό οργανισμό, εκτός του ΟΓΑ.

Δ)Μειωμένη Σύνταξη Γήρατος με τις διατάξεις της 35ετίας: Πρέπει :

1) Οι ημέρες ασφάλισής του να έχουν φτάσει τις 10.500 από τις οποίες οι 7.500 να αντιστοιχούν σε βαρέα και ανθυγιεινά επαγγέλματα. Οι άνδρες και οι γυναίκες να έχουν συμπληρώσει τα 53,

2) να μην παίρνει σύνταξη γήρατος ή αναπηρίας από το Δημόσιο ή Ν.Π.Δ.Δ ή άλλον ασφαλιστικό οργανισμό κύριας ασφάλισης, εκτός του ΟΓΑ.

Ε) Πλήρη Σύνταξη Γήρατος με 37ετή ασφάλιση : Πρέπει :

1) Οι ημέρες ασφάλισης να έχουν φτάσει τουλάχιστον τις 11.100,

2) να έχουν πραγματοποιηθεί όλες οι ημέρες ασφάλισης σε παροχή εξαρτημένης εργασίας,

3) Οι ασφαλισμένοι δεν πρέπει να παίρνουν άλλη σύνταξη γήρατος ή αναπηρίας από το Δημόσιο ή ΝΠΔΔ ή άλλο ασφαλιστικό οργανισμό κύριας ασφάλισης, εκτός του ΟΓΑ. Εδώ δεν υπάρχει όριο ηλικίας και δεν υπολογίζεται ο χρόνος στρατιωτικής υπηρεσίας.

ΣΤ) Σύνταξη Γήρατος με 3500 ημέρες ασφάλισης τμηματική: Πρέπει :

1) Οι ημέρες ασφάλισης να έχουν φτάσει τις 3.500 μέχρι 31/12/2007,

2) να έχουν πραγματοποιηθεί οι ημέρες ασφάλισης σε παροχή εξαρτημένης εργασίας,

3) οι άνδρες και οι γυναίκες να έχουν συμπληρώσει τα 65 έτη μέχρι 31/12/2007,

4)οι ασφαλισμένοι δεν πρέπει να παίρνουν ούτε να δικαιούνται άλλη σύνταξη από ίδιο δικαίωμα ή μεταβίβαση, από το Δημόσιο, Ν.Π.Δ.Δ ή άλλο οργανισμό κύριας ασφάλισης.

Ζ) Πλήρης Σύνταξη Γήρατος με τις διατάξεις των βαρέων: Πρέπει :

1)οι ημέρες ασφάλισης να έχουν φτάσει τις 4.500 από τις οποίες οι 3.600 να αντιστοιχούν σε βαριά και ανθυγιεινά επαγγέλματα κι από αυτές 1.000 να αντιστοιχούν στην τελευταία 13ετία πριν από την συμπλήρωση του ορίου ηλικίας ή την αίτηση για συνταξιοδότηση,

2) να μην παίρνει σύνταξη γήρατος ή αναπηρίας από το Δημόσιο ή Ν.Π.Δ.Δ ή άλλον ασφαλιστικό οργανισμό κύριας ασφάλισης, εκτός του ΟΓΑ.

Η) Πλήρη Σύνταξη Γήρατος σε οικοδόμους : Πρέπει :

1) οι ημέρες ασφάλισης να έχουν φτάσει τις 4.500, από τις οποίες οι 3.600 να αντιστοιχούν σε βαριές οικοδομικές ή τεχνικές εργασίες και από αυτές 1.000 την τελευταία 13ετία πριν από την υποβολή της αίτησης για συνταξιοδότηση ή τη συμπλήρωση του ορίου ηλικίας. Οι άνδρες πρέπει να έχουν συμπληρώσει τα 58 και οι γυναίκες τα 53. Όταν έχουν συμπληρωθεί 4.500 ημέρες

εργασίας που να αντιστοιχούν όλες σε οικοδομικές ή τεχνικές εργασίες, από τις οποίες 500 τουλάχιστον την τελευταία 13ετία πριν από την υποβολή της αίτησης για συνταξιοδότηση ή τη συμπλήρωση του ορίου ηλικίας οι άνδρες πρέπει να έχουν συμπληρώσει επίσης τα 58 και οι γυναίκες τα 53,

2) να μην παίρνει σύνταξη γήρατος ή αναπηρίας από το Δημόσιο ή Ν.Π.Δ.Δ ή άλλον ασφαλιστικό οργανισμό κύριας ασφάλισης, εκτός του ΟΓΑ.

Θ) Πλήρης Σύνταξη Γήρατος Προσωπικού ΟΤΑ : Το προσωπικό των Οργανισμών Τοπικής Αυτοδιοίκησης (ΟΤΑ), το οποίο απασχολείται στην αποκομιδή, μεταφορά, διαλογή, επιστασία και καταστροφή απορριμμάτων, σε συνεργεία των αφοδευτηρίων, οι εκταφές νεκρών και οι καθαριστές οστών δικαιούνται πλήρη σύνταξη γήρατος από το ΙΚΑ, εφόσον

1) οι ημέρες ασφάλισης έχουν φτάσει τις 4.500, από τις οποίες 3.600 αντιστοιχούν στις παραπάνω εργασίες και από αυτές 1.000 την τελευταία 13ετία πριν από την υποβολή της αίτησης για συνταξιοδότηση ή τη συμπλήρωση του ορίου ηλικίας,

2) να μην παίρνουν σύνταξη γήρατος ή αναπηρίας από το Δημόσιο ή Ν.Π.Δ.Δ ή άλλον ασφαλιστικό οργανισμό κύριας ασφάλισης, εκτός του ΟΓΑ.

Για την συμπλήρωση των ανωτέρω χρονικών προϋποθέσεων λαμβάνονται υπόψη οι ημέρες εργασίας που πραγματοποιήθηκαν σε οικοδομές ή τεχνικές εργασίες. Από την ισχύουσα νομοθεσία δεν προβλέπεται η χορήγηση μειωμένης σύνταξης σε αυτούς τους ασφαλισμένους.

Ι)Σύνταξη Γήρατος σε μητέρες με ανήλικα παιδιά: Πρέπει :

1)οι ημέρες ασφάλισης να έχουν φτάσει τις 5.500. Αν έχουν συμπληρωθεί τα 55 έτη η σύνταξη είναι πλήρης, ενώ αν έχουν συμπληρωθεί τα 50 έτη η σύνταξη είναι μειωμένη,

2) να έχει τουλάχιστον ένα παιδί (φυσικό ή θετό) που να μην έχει συμπληρώσει το 18 έτος της ηλικίας του ή παιδί οποιαδήποτε ηλικίας που να είναι ανίκανο για κάθε βιοποριστική εργασία,

3) να μην παίρνει σύνταξη γήρατος ή αναπηρίας από το Δημόσιο ή Ν.Π.Δ.Δ ή άλλον ασφαλιστικό οργανισμό κύριας ασφάλισης, εκτός του ΟΓΑ.

Για τη χορήγηση μειωμένης σύνταξης σε μητέρες με ανήλικα παιδιά δεν απαιτείται η πραγματοποίηση 100 ημερών εργασίας ανά έτος την τελευταία 5ετία.

Σε περίπτωση υιοθετημένων παιδιών, η υιοθεσία πρέπει να έχει γίνει ένα έτος πριν την υποβολή της αίτησης για συνταξιοδότηση.

Στην μειωμένη σύνταξη, από 1/1/2003 η μείωση ανέρχεται σε 1/267 για κάθε μήνα που λείπει μέχρι τη συμπλήρωση του ορίου ηλικίας που απαιτείται για τη χορήγηση σύνταξης.

Το ποσό της σύνταξης γήρατος που χορηγείται στις μητέρες με ανήλικα παιδιά δεν μπορεί να είναι μικρότερο από το εκάστοτε ισχύον πλήρες κατώτατο όριο σύνταξης γήρατος.

ΙΑ) Πλήρης Σύνταξη Γήρατος σε τυφλούς: Πρέπει :

1) να είναι τυφλοί και από τα δύο μάτια,

2) οι ημέρες ασφάλισης να έχουν φτάσει τουλάχιστον τις 4.050,

3) να μην παίρνουν σύνταξη γήρατος ή αναπηρίας από το Δημόσιο ή Ν.Π.Δ.Δ ή άλλο ασφαλιστικό οργανισμό κύριας ασφάλισης εκτός του ΟΓΑ.

Σ' αυτήν την περίπτωση δεν υπάρχει όριο ηλικίας.

ΙΒ) Πλήρης Σύνταξη Γήρατος σε Τετραπληγικούς - Παραπληγικούς: Πρέπει :

1)να υπάρχει αναπηρία από παραπληγία - τετραπληγία,

2)οι ημέρες ασφάλισης πρέπει να έχουν φτάσει τουλάχιστον τις 4.050,

3) να μην παίρνει σύνταξη γήρατος ή αναπηρίας από το Δημόσιο ή Ν.Π.Δ.Δ ή άλλο ασφαλιστικό οργανισμό κύριας ασφάλισης, εκτός του ΟΓΑ.

Εδώ δεν υπάρχει όριο ηλικίας.

ΙΓ)Πλήρης Σύνταξη Γήρατος σε ασφαλισμένους που πάσχουν από μεσογειακή αναιμία: Πρέπει :

1)να πάσχουν από βήτα ομόζυγο μεσογειακή ή δρεπανοκυτταρική ή μικροδρεπανοκυτταρική αναιμία και να έχουν κριθεί από Υγειονομική Επιτροπή του ΙΚΑ ανάπηροι με ποσοστό αναπηρίας 67% τουλάχιστον και να υποβάλλονται σε μετάγγιση,

2)οι ημέρες εργασίες να έχουν φτάσει τις 4.050 τουλάχιστον,

3)να μην παίρνουν σύνταξη γήρατος ή αναπηρίας από το Δημόσιο ή Ν.Π.Δ.Δ ή άλλο ασφαλιστικό οργανισμό, εκτός του ΟΓΑ.

Σε αυτήν την περίπτωση δεν υπάρχει όριο ηλικίας.

ΙΔ) Πλήρης Σύνταξη Γήρατος σε Νεφροπαθείς: Πρέπει :

1) να πάσχει από χρόνια νεφρική ανεπάρκεια τελικού σταδίου, με ποσοστό αναπηρίας τουλάχιστον 67% και να υποβάλλεται σε αιμοκάθαρση ή περιτοναϊκή κάθαρση ή να έχει υποβληθεί σε μεταμόσχευση νεφρού,

2)οι ημέρες εργασίας πρέπει να έχουν φτάσει τουλάχιστον τις 4.050,

3) να μην λαμβάνει σύνταξη γήρατος ή αναπηρίας από το Δημόσιο ή Ν.ΠΔ.Δ ή άλλο ασφαλιστικό οργανισμό, εκτός του ΟΓΑ.

Εδώ δεν υπάρχει όριο ηλικίας.

ΙΕ) Πλήρη Σύνταξη Γήρατος σε ασφαλισμένους σε νέες περιοχές ή νέες επαγγελματικές κατηγορίες: Πρέπει :

1)οι ημέρες ασφάλισης να έχουν φτάσει τις 1.000, τουλάχιστον μέσα στην πρώτη 5ετία από την επέκταση της ασφάλισης στη νέα περιοχή ή τη νέα επαγγελματική κατηγορία, οι οποίες αυξάνονται ανά 175 ημέρες εργασίας, για κάθε χρόνο μέχρι τη συμπλήρωση των 4.500 ημερών εργασίας. Οι άνδρες πρέπει να έχουν συμπληρώσει τα 65 και οι γυναίκες τα 60,

2) να μην παίρνει σύνταξη γήρατος ή αναπηρίας από το Δημόσιο ή Ν.Π.Δ.Δ ή άλλο ασφαλιστικό οργανισμό κύριας ασφάλισης, εκτός του ΟΓΑ.

Οι ασφαλισμένοι σε νέες ασφαλιστικές περιοχές ή νέες επαγγελματικές κατηγορίες δικαιούνται σύνταξη γήρατος με τις διατάξεις των βαρέων αν

1) οι ημέρες ασφάλισης έχουν φτάσει τουλάχιστον τις 1.000 ημέρες εργασίας, μέσα στην πρώτη 5ετία από την επέκταση της ασφάλισης στη νέα περιοχή ή τη νέα επαγγελματική κατηγορία, οι οποίες αυξάνονται ανά 175 ημέρες εργασίας, για κάθε χρόνο μέχρι τη συμπλήρωση των 4.500 ημερών εργασίας, από τις οποίες τα 4/5 πρέπει να έχουν πραγματοποιηθεί σε βαρέα επαγγέλματα και από αυτές 1.000 την τελευταία 13ετία πριν από τη συμπλήρωση του ορίου ηλικίας ή την υποβολή της αίτησης για συνταξιοδότηση.

ΙΣΤ) Σύνταξη Γήρατος εργαζομένων σε στοές μεταλλείων - λιγνιτωρυχείων: Πρέπει :

1) οι ημέρες ασφάλισης να έχουν φτάσει τουλάχιστον τις 4.050 σε υπόγειες στοές μεταλλείων - λιγνιτωρυχείων, από τις οποίες 500 τουλάχιστον μετά την ισχύ του Ν. 997179 (28/12/1979). Οι 500 ημέρες εργασίας προσαυξάνονται από 1/1/1984 ανά 175 μέρες εργασίας, κατά μέσο όρο για κάθε χρόνο και μέχρι να συμπληρωθεί ο αριθμός των 4.050 ημερών εργασίας. Οι άνδρες και οι γυναίκες πρέπει να έχουν συμπληρώσει τα 55 έτη. Επίσης πρέπει να έχουν συμπληρωθεί 4.500 τουλάχιστον ημέρες εργασίας σε υπόγειες στοές μεταλλείων - λιγνιτωρυχείων, ώστε να δοθεί η σύνταξη στην ηλικία των 50 για άνδρες και γυναίκες. Τέλος θα πρέπει να έχουν συμπληρωθεί 4.500 τουλάχιστον ημέρες εργασίας, από τις οποίες οι 3.600 να αντιστοιχούν σε εργασίες μεταλλείων - λιγνιτωρυχείων, ώστε να δοθεί η σύνταξη στην ηλικία των 60 για άνδρες και γυναίκες.

2) να μην παίρνει σύνταξη γήρατος ή αναπηρίας από το Δημόσιο ή Ν.Π.Δ.Δ ή άλλον ασφαλιστικό οργανισμό κύριας ασφάλισης, εκτός του ΟΓΑ.

ΙΖ) Προσωπικό Ολυμπιακής Αεροπορίας / Αεροπλοΐας Ιπτάμενοι φροντιστές / σύνοδοι.

Το προσωπικό της εταιρείας με τις παραπάνω ειδικότητες μπορεί να πάρει πλήρη σύνταξη από το ΙΚΑ εφόσον πληρούν τις παρακάτω προϋποθέσεις :

Ημέρες Ασφάλισης	**Ηλικία**		**Είδος αποχώρησης**	**Ειδική προϋπόθεση**
	άνδρες	**γυναίκες**		
7.500	Χ.Ο.Η.[3]		Υποχρεωτική	2.000 ώρες πτήσης, από τις οποίες 500 την τελευταία 10ετία πριν από την ημερομηνία αποχώρησης.
5.000	52	50		
5.000	44	42	Προαιρετική	

Αν δεν πληρούνται οι προϋποθέσεις για συνταξιοδότηση, είτε για πλήρη είτε για μειωμένη σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν. 1759/88, υπάρχει η δυνατότητα συνταξιοδότησης με τις κοινές διατάξεις, οπότε ο χρόνος που πραγματοποιήθηκε στην Ολυμπιακή Αεροπορία / Ολυμπιακή Αεροπλοΐα υπολογίζεται προσαυξημένος κατά 50%.

Δεν πρέπει να λαμβάνουν σύνταξη γήρατος ή αναπηρίας από το Δημόσιο ή Ν.Π.Δ.Δ ή άλλον ασφαλιστικό οργανισμό, εκτός του ΟΓΑ.

ΙΗ) Προσωπικό Ολυμπιακής Αεροπορίας / Αεροπλοΐας : - Διοικητικό προσωπικό.

Το διοικητικό προσωπικό της εταιρείας μπορεί να πάρει πλήρη σύνταξη από το ΙΚΑ εάν πληροί τις παρακάτω προϋποθέσεις:

Ημέρες Ασφάλισης	Ηλικία		Είδος αποχώρησης	Ειδική προϋπόθεση
	άνδρες	γυναίκες		
9.000	57		Υποχρεωτική	4.500 Η.Ε. στην Ολυμπιακή Αεροπορία/Αεροπλοΐα
10.500	Χ.Ο.Η.			
9.000	Χ.Ο.Η.	-	Προαιρετική	
7.500	-	Χ.Ο.Η.		

1. Αν δεν πληρούνται οι προϋποθέσεις για συνταξιοδότηση, είτε για πλήρη είτε για μειωμένη, με τις διατάξεις του Ν. 1759/88, υπάρχει η δυνατότητα συνταξιοδότησης με τις κοινές διατάξεις, οπότε ο χρόνος που πραγματοποιήθηκε στην 0. Αεροπορία / 0. Αεροπλοΐα υπολογίζεται προσαυξημένος κατά 50%

2. Δεν πρέπει να λαμβάνουν σύνταξη γήρατος ή αναπηρίας από το Δημόσιο, ΝΠΔΔ ή άλλο ασφαλιστικό Οργανισμό κύριας ασφάλισης (πλην ΟΓΑ).

ΙΘ) Προσωπικό Ολυμπιακής Αεροπορίας / Αεροπλοΐα - Τεχνικό προσωπικό

α) Το τεχνικό προσωπικό της εταιρείας μπορεί να πάρει **πλήρη σύνταξη** από το ΙΚΑ εφόσον πληροί τις ακόλουθες προϋποθέσεις :

Ημέρες Ασφάλισης	Ηλικία		Είδος αποχώρησης	Ειδική προϋπόθεση
	άνδρες	γυναίκες		
9.000	57		Υποχρεωτική	4.500 Η.Ε. στην Ολυμπιακή Αεροπορία/Αεροπλοΐα
10.500	Χ.Ο.Η.			
9.000	Χ.Ο.Η.	-	Προαιρετική	
7.500	-	Χ.Ο.Η.		

[3]Χ.Ο.Η. : Χωρίς όριο ηλικίας.

1. Αν δεν πληρούνται οι προϋποθέσεις για συνταξιοδότηση (πλήρη ή μειωμένη) με τις διατάξεις του Ν. 1759/88, υπάρχει η δυνατότητα συνταξιοδότησης με τις κοινές διατάξεις, οπότε ο χρόνος που πραγματοποιήθηκε στην Ο. Αεροπορία / Ο. Αεροπλοΐα υπολογίζεται προσαυξημένος κατά 50%.

2. Δεν πρέπει να λαμβάνουν σύνταξη γήρατος ή αναπηρίας από το Δημόσιο, ΝΠΔΔ ή άλλο ασφαλιστικό οργανισμό κύριας ασφάλισης (πλην ΟΓΑ)

Κ)Προσωπικό Ολυμπιακής Αεροπορίας / Αεροπλοΐα - Λοιπό προσωπικό εδάφους

α) Το λοιπό προσωπικό εδάφους της εταιρείας μπορεί να πάρει πλήρη σύνταξη από το ΙΚΑ εφόσον πληροί τις ακόλουθες προϋποθέσεις :

Ημέρες Ασφάλισης	**Ηλικία**		**Είδος αποχώρησης**	**Ειδική προϋπόθεση**
	άνδρες	**γυναίκες**		
9.000	57		Υποχρεωτική	4.500 Η.Ε. στην Ολυμπιακή Αεροπορία/Αεροπλοΐα
10.500	Χ.Ο.Η.			
9.000	Χ.Ο.Η.	-	Προαιρετική	
7.500	-	Χ.Ο.Η.		

1.Αν δεν πληρούνται οι προϋποθέσεις για συνταξιοδότηση με τις διατάξεις του Ν. 1759/88, υπάρχει η δυνατότητα συνταξιοδότησης με τις κοινές διατάξεις, οπότε ο χρόνος που πραγματοποιήθηκε στην Ο. Αεροπορία/ Ο. Αεροπλοΐα υπολογίζεται προσαυξημένος κατά 50%.

2. Δεν πρέπει να λαμβάνουν σύνταξη γήρατος ή αναπηρίας από το Δημόσιο, ΝΠΔΔ ή άλλο Ασφαλιστικό Οργανισμό κύριας ασφάλισης (πλην ΟΓΑ).

β) Το λοιπό προσωπικό εδάφους της εταιρείας μπορεί να πάρει μειωμένη σύνταξη από το ΙΚΑ εφόσον πληροί τις ακόλουθες προϋποθέσεις :

Ημέρες Ασφάλισης	Ηλικία		Είδος αποχώρησης	Ειδική προϋπόθεση
	άνδρες	γυναίκες		
4.500	55		50	4.500 Η.Ε. στην Ολυμπιακή Αεροπορία/Αεροπλοΐα

1.Αν δεν πληρούνται οι προϋποθέσεις για συνταξιοδότηση με τις διατάξεις του Ν. 1759/88, υπάρχει η δυνατότητα συνταξιοδότησης με τις κοινές διατάξεις, οπότε ο χρόνος που πραγματοποιήθηκε στην Ο. Αεροπορία/ Ο. Αεροπλοΐα υπολογίζεται προσαυξημένος κατά 50%.

2.Η μείωση ανέρχεται σε 1/267 για κάθε μήνα που λείπει μέχρι τη συμπλήρωση του πλήρους ορίου ηλικίας.

3.Δεν πρέπει να λαμβάνουν σύνταξη γήρατος ή αναπηρίας από το Δημόσιο, ΝΠΔΔ ή άλλο Ασφαλιστικό Οργανισμό κύριας ασφάλισης (πλην ΟΓΑ).

ΚΑ)Προσωπικό Ολυμπιακής Αεροπορίας / Αεροπλοΐας – Πτυχιούχοι χειριστές αεροσκαφών.

Οι πτυχιούχοι χειριστές αεροσκαφών που ανήκουν στο προσωπικό της εταιρείας μπορούν να συνταξιοδοτηθούν από το ΙΚΑ εφόσον πληρούν τις ακόλουθες προϋποθέσεις :

Ημέρες Ασφάλισης	Ηλικία		Είδος σύνταξης	Ειδική προϋπόθεση
	άνδρες	γυναίκες		
7.500	Χ.Ο.Η.		Πλήρης	-
4.500	53	48	Πλήρης	3.000 ώρες πτήσης, από τις οποίες 500 εντός της τελευταίας 10ετίας πριν από την αποχώρηση.
4.500	48	43	Μειωμένη	

Δεν πρέπει να λαμβάνουν σύνταξη γήρατος ή αναπηρίας από το Δημόσιο, ΝΠΔΔ ή άλλο ασφαλιστικό οργανισμό κύριας ασφάλισης (πλην ΟΓΑ).

ΚΒ) Προσωπικό Ολυμπιακής Αεροπορίας / Αεροπλοΐας Μηχανικοί αεροσκαφών οι μηχανικοί αεροσκαφών που ανήκουν στο προσωπικό της εταιρείας μπορούν να συνταξιοδοτηθούν από το ΙΚΑ εφόσον πληρούν τις ακόλουθες προϋποθέσεις :

Ημέρες Ασφάλισης	**Ηλικία**		**Είδος σύνταξης**	**Ειδική προϋπόθεση**
	άνδρες	**γυναίκες**		
7.500	Χ.Ο.Η.		Πλήρης	-
4.500	53	48	Πλήρης	3.000 ώρες πτήσης
4.500	48	43	Μειωμένη	

Δεν πρέπει να λαμβάνουν σύνταξη γήρατος ή αναπηρίας από το Δημόσιο, ΝΠΔΔ ή άλλο ασφαλιστικό οργανισμό κύριας ασφάλισης (πλην ΟΓΑ).

ΚΓ) ΠροσωπικόOLYMPIC CATERING

Το προσωπικό της OLYMPIC CATERING μπορεί να συνταξιοδοτηθεί με πλήρη σύνταξη εφόσον πληροί τις ακόλουθες προϋποθέσεις :

Ημέρες Ασφάλισης	**Ηλικία**		**Είδος αποχώρησης**	**Ειδική προϋπόθεση**
	άνδρες	**γυναίκες**		
10.500	Χ.Ο.Η.		Υποχρεωτική	1. 4.500 Η.Ε. OLYMPIC CATERING. 2. Να έχουν προσληφθεί στην εταιρεία μέχρι τις 31.12.1992.
9.000	57			
9.000	Χ.Ο.Η.	-	Προαιρετική	
7.500	-	Χ.Ο.Η.		

Για τη συμπλήρωση των 4.500 Η.Ε. λαμβάνεται υπόψη ο χρόνος απασχόλησης στην Ολυμπιακή Αεροπορία και στην

Ολυμπιακή Τουριστική, καθώς και ο χρόνος που αναγνωρίστηκε με τον Ν. 2190/94. Επίσης δεν πρέπει να παίρνουν σύνταξη γήρατος ή αναπηρίας από το Δημόσιο, ΝΠΔΔ ή άλλο ασφαλιστικό Οργανισμό κύριας ασφάλισης (πλην ΟΓΑ).

Κδ) Προσωπικό της εταιρείας «Ελληνικά Ναυπηγεία Α.Ε.»

Οι εργαζόμενοι στην εταιρεία «Ελληνικά Ναυπηγεία Α.Ε.»δικαιούνται πλήρη σύνταξη γήρατος εφόσον μέχρι τις 31/12/2002 είχαν συμπληρώσει τις ακόλουθες προϋποθέσεις :

	Άνδρες		**Γυναίκες**
Ημέρες Ασφάλισης		6.000	
Ηλικία	45 Να υπάρχει αναπηρία με ποσοστό τουλάχιστον 50%		44 Να υπάρχει ανήλικο παιδί.
Πρόσθετες Προϋποθέσεις	Να έχουν υποβάλλει αίτηση αποχώρησης μέσα σε ένα μήνα από την ημερομηνία συμπλήρωσης των προϋποθέσεων. Να μην παίρνουν σύνταξη γήρατος ή αναπηρίας από το Δημόσιο, ΝΠΔΔ ή άλλο ασφαλιστικό Οργανισμό κύριας ασφάλισης (πλην ΟΓΑ).		

ΚΕ) Σύνταξη συνδικαλιστών

Στους ασφαλισμένους του ιδρύματος που έχουν προσφέρει αποδεδειγμένα διακεκριμένες εθνικές υπηρεσίες και έχουν διατελέσει τουλάχιστον επί πέντε χρόνια μέλη της Διοίκησης της Γενικής Συνομοσπονδίας Εργατών της Ελλάδος ή Πρόεδροι ή Γραμματείς εργατικών επαγγελματικών οργανώσεων , εφόσον έχουν συμπληρώσει τουλάχιστον 750 ημέρες ασφάλισης και το 55° έτος της ηλικίας τους, παρέχεται η δυνατότητα να λάβουν πλήρη σύνταξη. Σε αυτές τις περιπτώσεις απαιτείται η έκδοση σχετικής απόφασης του Δ. Σ. του ΙΚΑ και έγκριση του Υπουργού Εργασίας & Κοινωνικών Ασφαλίσεων. Επίσης να μην λαμβάνουν σύνταξη γήρατος ή αναπηρίας από το Δημόσιο ή ΝΠΔΔ ή άλλο ασφαλιστικό Οργανισμό κύριας ασφάλισης (πλην ΟΓΑ). Η απόφαση συνταξιοδότησης με αυτές τις προϋποθέσεις μπορεί να ανακληθεί με την ίδια διαδικασία για εύλογη αιτία, που κρίνεται

είτε από τον Υπουργό Εργασίας είτε από το Δ.Σ. του ΙΚΑ.

ΚΣΤ) Κατ' οίκων του εργοδότη απασχολούμενα πρόσωπα (οικιακοί βοηθοί κ.ά.). Οι ασφαλισμένοι αυτής της κατηγορίας δικαιούνται σύνταξη πλήρη ή μειωμένη, σύμφωνα με τις κατά περίπτωση απαιτούμενες από τις γενικές διατάξεις προϋποθέσεις συνταξιοδότησης (ηλικία-ημέρες ασφάλισης), εφόσον δεν λαμβάνουν σύνταξη γήρατος ή αναπηρίας από το Δημόσιο, ΝΠΔΔ ή άλλο ασφαλιστικό Οργανισμό κύριας ασφάλισης (πλην ΟΓΑ). Για τα πρόσωπα που έχουν ασφαλιστεί με αποδοχές μακρότερες του ημερομισθίου του ανειδίκευτου εργάτη και για χρονικό διάστημα μεγαλύτερο τού 1/5 του κατά περίπτωση απαιτούμενου χρόνου για θεμελίωση συνταξιοδοτικού δικαιώματος λόγω γήρατος, το ποσό της χορηγούμενης σύνταξης, καθώς και το ποσό του κατώτατου ορίου μειώνεται κατά 20%.

ΚΖ) Άλλες ειδικότητες.

Οι ασφαλισμένοι που ανήκουν σε μία από τις ειδικότητες του πίνακα που ακολουθεί μπορούν να λάβουν πλήρη σύνταξη εφόσον πληρούν τις προϋποθέσεις της ηλικίας και των ημερών ασφάλισης που ισχύουν για τις αντίστοιχες ειδικότητες :

Ειδικότητα	Ημέρες Ασφάλισης	Ηλικία		Ειδική προϋπόθεση
		Άνδρες	Γυναίκες	
Ηθοποιοί θεάτρου πρόζας και μουσικού θεάτρου, μουσικοί εγχόρδων και κρουστών, τεχνικοί θεάτρου και κιν/φου, υποβολείς-προσωπικό σκηνής.	4.500	60	55	Να έχουν πραγματοποιήσει τουλάχιστον 3.600 Η.Ε. στην αντίστοιχη ειδικότητα και από αυτά 1.000 την τελευταία 10ετία.
Ηθοποιοί μελοδραματικού θεάτρου, χορωδοί-μονωδοί, μουσικοί πνευστών οργάνων.	4.500	50		
Χορευτές, Χορεύτριες.	4.500	48		

Δεν πρέπει να παίρνουν σύνταξη γήρατος ή αναπηρίας από το Δημόσιο, ΝΠΔΔ ή άλλο ασφαλιστικό Οργανισμό κύριας ασφάλισης (πλην ΟΓΑ).

2.26.2. Δικαιολογητικά Γήρατος.

Απαιτούμενα δικαιολογητικά για τη χορήγηση σύνταξης γήρατος είναι τα εξής:

1. Έντυπη αίτηση του ασφαλισμένου (χορηγείται από το ΙΚΑ).

2. Φωτοαντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας του ασφαλισμένου.

3. Όλα τα ασφαλιστικά βιβλιάρια του ΙΚΑ.

4. Δηλώσεις του εργοδότη σχετικά με την απασχόληση του ασφαλισμένου (σχετικά έντυπα χορηγούνται από το ΙΚΑ).

5. Φωτοαντίγραφο εκκαθαριστικού σημειώματος της Εφορίας.

6. Αντίγραφο ή απόσπασμα ληξιαρχικής πράξης γάμου ή πιστοποιητικού γάμου από τη Μητρόπολη, εφόσον η σύζυγος δεν εργάζεται και δεν συνταξιοδοτείτε.

7. Απόσπασμα ή ληξιαρχική πράξη γέννησης ή φωτοαντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας για τα παιδιά που είναι μέχρι 18 ετών. Για τα παιδιά που είναι μέχρι 24 ετών απαιτείται επιπλέον πιστοποιητικό σπουδών, εφόσον σπουδάζουν σε Ι.Ε.Κ, ανώτερο ή ανώτατο εκπαιδευτικό Ίδρυμα (στην Ελλάδα ή στο εξωτερικό).

8. Εάν ο/η σύζυγος συνταξιοδοτείτε από το ΙΚΑ και παίρνει προσαύξηση για παιδιά, απαιτείται η προσκόμιση απόφασης συνταξιοδότησης ή πρόσφατο ενημερωτικό σημείωμα πληρωμής συντάξεων.

9. Εάν κατά την τελευταία 10ετία ο ασφαλισμένος έχε επιδοτηθεί λόγω ανεργίας από τον ΟΑΕΔ, απαιτείται η προσκόμιση σχετικής απόφασης του ΟΑΕΔ.

10. Εάν ο ασφαλισμένος συνταξιοδοτείται από άλλο Ταμείο, απαιτείται η προσκόμιση απόφασης συνταξιοδότησης ή αποκόμματος επιταγής της άλλης σύνταξης.

11. Εάν ο ασφαλισμένος έχει απασχοληθεί ως οδηγός ή ως εκπαιδευτής οδηγών αυτοκινήτων, απαιτείται η κατάθεση του επαγγελματικού διπλώματος οδήγησης.

12. Εάν ο ασφαλισμένος επιθυμεί την αναγνώριση του χρόνου στρατιωτικής θητείας, απαιτείται η προσκόμιση πιστοποιητικού τύπου Α. Στην περίπτωση που ο χρόνος στρατιωτικής θητείας έχει θητείας έχει ήδη αναγνωριστεί. απαιτείται η προσκόμιση της σχετικής απόφασης αναγνώρισης.

13.Εάν η αίτηση συνταξιοδότησης υποβληθεί από εκπρόσωπο του ασφαλισμένου, απαιτείται η προσκόμιση επικυρωμένης φωτοτυπίας εξουσιοδότησης ή πληρεξουσίου.

2.26.3. Δεύτερη Σύνταξη Γήρατος.

Οι ασφαλισμένοι που παίρνουν ήδη σύνταξη γήρατος ή αναπηρίας από άλλον ασφαλιστικό Οργανισμό κύριας Ασφάλισης (πλην ΟΓΑ), από το Δημόσιο ή ΝΠΔΔ, δικαιούνται σύνταξη γήρατος από το !ΚΑ εφόσον έχουν συμπληρώσει το όριο ηλικίας που απαιτείται από το νόμο κατά περίπτωση το οποίο σε καμιά περίπτωση δεν μπορεί να είναι μικρότερο από το $60^{ο}$ έτος για τους άντρες και το $55^{ο}$ για τις γυναίκες - και έχουν πραγματοποιήσει τις αντίστοιχες ημέρες εργασίας, οι οποίες δεν μπορεί να είναι λιγότερες από5550 για πλήρη σύνταξη, για το έτος 2000.

Για τη χορήγηση μειωμένης σύνταξης απαιτείται η συμπλήρωση του $65^{ου}$ έτους της ηλικίας τους για τους άντρες και το $60^{ο}$ για τις γυναίκες και η πραγματοποίηση 4800 ημερών εργασίας τουλάχιστον.

2.26.4. Συμφωνία Κοινωνικής Ασφάλισης Ελλάδας –ΗΠΑ και Συνταξιοδότησης.

- ΤΟ ΠΙΟ ΒΑΣΙΚΟ δικαίωμα που εξασφαλίζει η Συμφωνία είναι τα δικαιώματα συνταξιοδότησης. Όταν φτάσει η ώρα για σύνταξη, οι διατάξεις της Συμφωνίας προβλέπουν τον συνυπολογισμό των περιόδων ασφάλισης που έχουν πραγματοποιηθεί στα δύο Κράτη και τον αναλογικό υπολογισμό της συνταξιοδοτικής παροχής ανάλογα με τον χρόνο ασφάλισης που έχει πραγματοποιηθεί σε κάθε ένα.
- Ο ΠΙΟ ΠΑΝΩ ΣΥΝΥΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ προβλέπεται μόνο για τις περιπτώσεις εκείνες, που ο χρόνος ασφάλισης σε ένα Κράτος δεν επαρκεί για την θεμελίωση του συνταξιοδοτικού δικαιώματος, π.χ. κάποιος έχει 3.000 ημέρες ασφάλισης στο ΙΚΑ και 2.000 ημέρες ασφάλισης στις ΗΠΑ. Το ΙΚΑ θα υπολογίσει μία σύνταξη σύμφωνα με τη δική του νομοθεσία με 5.000 ημέρες ασφάλισης από την οποία θα καταβάλλει στον ενδιαφερόμενο ασφαλισμένο το τμήμα που αναλογεί στον ελληνικό χρόνο ασφάλισης, σε σχέση με τον συνολικό χρόνο ασφάλισης, δηλαδή ίση με την σχέση 3.000/5.000. Το ίδιο θα κάνουν και οι ΗΠΑ σύμφωνα με τη δική τους Νομοθεσία. Έτσι θα καταβληθούν δύο τμηματικές συντάξεις (η Ελληνική και των Ηνωμένων Πολιτειών).
- ΤΑ ΠΡΟΣΩΠΑ ΠΟΥ δικαιώθηκαν σύνταξη από την Ελλάδα και τις ΗΠΑ και διαμένουν μόνιμα στην Ελλάδα, έχουν το δικαίωμα αν το σύνολο της ελληνικής σύνταξης και της σύνταξης ΗΠΑ είναι κατώτερο από το κατώτατο όριο που προβλέπει η Νομοθεσία του ελληνικού ασφαλιστικού φορέα να λάβουν συμπληρωματική παροχή μέχρι το ποσό του κατώτατου ορίου.
- Ο ΧΡΟΝΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ που έχει πραγματοποιηθεί στις ΗΠΑ σε εξαρτημένη εργασία (ως μισθωτός) συνυπολογίζεται με τον χρόνο που πραγματοποιήθηκε στην Ελλάδα σε εξαρτημένη εργασία για να κριθεί αν υπάρχουν προϋποθέσεις

συνταξιοδότησης με τις διατάξεις του ΙΚΑ, για σύνταξη λόγω συμπλήρωσης τριακονταπενταετίας (ηλικία 58 ετών και 10.500 ημέρες ασφάλισης).

- Ο ΧΡΟΝΟΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ στις ΗΠΑ σε εργασία που κατά τη νομοθεσία του ΙΚΑ χαρακτηρίζεται ως "βαρειά και ανθυγιεινή» συνυπολογίζεται με τον χρόνο που έχει πραγματοποιηθεί σε "βαρειά και ανθυγιεινή» απασχόληση στην Ελλάδα για να κριθεί αν υπάρχουν οι προϋποθέσεις πρόωρης συνταξιοδότησης κατά τη νομοθεσία του ΙΚΑ.

ΠΛΗΡΩΜΗ ΣΥΝΤΑΞΕΩΝ ΣΤΙΣ ΗΠΑ

- ΚΑΘΕ ΧΩΡΑ ΠΛΗΡΩΝΕΙ τις συντάξεις της ξεχωριστά. Η πληρωμή της ελληνικής σύνταξης γίνεται κάθε μήνα απευθείας στον δικαιούχο. Επίσης καταβάλλεται δώρο Χριστουγέννων και Πάσχα καθώς και επίδομα αδείας τον μήνα Αύγουστο.

ΕΝΣΤΑΣΕΙΣ

- ΕΦΟΣΟΝ ΔΕΝ ΣΥΜΦΩΝΕΙ ο ενδιαφερόμενος με την απόφαση που εκδόθηκε από το ΙΚΑ ή από άλλο Ελληνικό φορέα έχει το δικαίωμα να υποβάλλει ένσταση μέσα στην προθεσμία που αναφέρεται στην απόφαση.

Πληροφορίες για την ένσταση δίδονται από τα γραφεία Κοινωνικής Ασφάλειας ΗΠΑ ή από τους ελληνικούς φορείς.

ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ ΑΣΘΕΝΕΙΑΣ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΞΕΩΝ ΗΠΑ ΚΑΙ ΤΩΝ ΜΕΛΩΝ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ ΤΟΥΣ ΠΟΥ ΔΙΑΜΕΝΟΥΝ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ.

α. ΟΙ ΣΥΝΤΑΞΙΟΥΧΟΙ ΗΠΑ (ανεξάρτητα από την υπηκοότητα τους) οι οποίοι διαμένουν στην Ελλάδα και λαμβάνουν σύνταξη και από κάποιο ελληνικό Φορέα (π.χ. ΙΚΑ, ΤΕΒΕ, ΟΓΑ κ.λπ.), έχουν δικαίωμα, οι ίδιοι και τα μέλη της οικογένειάς τους, για περίθαλψη ασθενείας από τον αρμόδιο ελληνικό ασφαλιστικό φορέα με βάση την ελληνική σύνταξη τους.

β. ΟΙ ΣΥΝΤΑΞΙΟΥΧΟΙ ΗΠΑ (Έλληνες ή ομογενείς) οι οποίοι έχουν εγκατασταθεί μόνιμα στην Ελλάδα και οι οποίοι δεν λαμβάνουν ελληνική σύνταξη, έχουν δικαίωμα να ασφαλιστούν προαιρετικά στο ΙΚΑ, για την περίθαλψη ασθενείας σύμφωνα με τον νόμο 1276/82, άρθρο 11 καταβάλλοντας εισφορά ίση προς 8% του ποσού της δραχμοποιημένης σύνταξης ΗΠΑ. Η ασφάλιση αυτή γίνεται στο Υποκατάστημα του ΙΚΑ του τόπου κατοικίας τους με βάση την Εγκύκλιο του ΙΚΑ 109/82.

2.27. ΣΥΝΤΑΞΕΙΣ ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ.

2.27.1. Προϋποθέσεις :

- Να μην παίρνουν σύνταξη γήρατος ή αναπηρίας από το Δημόσιο ή ΝΠΔΔ ή από άλλον ασφαλιστικό οργανισμό κύριας ασφάλισης (πλην ΟΓΑ).
- Να κριθούν από τις Υγειονομικές Επιτροπές του ιδρύματος, ανάπηροι με συντάξιμο ποσοστό αναπηρίας (50% και άνω).
- Να έχουν πραγματοποιήσει στην ασφάλιση του ΙΚΑ :

Α)ΓΙΑ ΣΥΝΤΑΞΗ ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ ΑΠΟ ΚΟΙΝΗ ΝΟΣΟ :

α)4.500 Η.Ε. ή 10.000 Η.Ε. ή

β)300 Η.Ε. και δεν έχουν συμπληρώσει το 21° έτος της ηλικίας. Οι ημέρες αυτές αυξάνονται προοδευτικά σε 4200 με προσθήκη 120 Η.Ε., για κάθε έτος μέχρι τη συμπλήρωση του 21ου έτους (ακολουθεί σχετικός πίνακας). Από τις ημέρες αυτές, οι 300 πρέπει να έχουν πραγματοποιηθεί τα 5 τελευταία έτη από εκείνο που έγινε ανάπηρος ο ασφαλισμένος ή

γ) 1500 Η.Ε., από τις οποίες 600 τουλάχιστον τα 5 τελευταία έτη από εκείνο που έγινε ανάπηρος ο ασφαλισμένος.

ΠΙΝΑΚΑΣ ΧΡΟΝΙΚΩΝ ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΩΝ ΑΝΑΛΟΓΑ ΜΕ ΤΗΝ ΗΛΙΚΙΑ.

Μέχρι 21° έτος → 300 Η.Ε.	Μέχρι 33° έτος → 1740 Η.Ε.	Μέχρι 44° έτος → 3060 Η.Ε.
Μέχρι 22° έτος → 420 Η.Ε.	Μέχρι 34° έτος → 1860 Η.Ε.	Μέχρι 45° έτος → 3180 Η.Ε.
Μέχρι 23° έτος → 540 Η.Ε.	Μέχρι 35° έτος → 1980 Η.Ε.	Μέχρι 46° έτος → 3300 Η.Ε.
Μέχρι 24° έτος → 660 Η.Ε.	Μέχρι 36° έτος → 2100 Η.Ε.	Μέχρι 47° έτος → 3420 Η.Ε.
Μέχρι 25° έτος → 780 Η.Ε.	Μέχρι 37° έτος → 2220 Η.Ε.	Μέχρι 48° έτος → 3540 Η.Ε.
Μέχρι 26° έτος → 900 Η.Ε.	Μέχρι 38° έτος → 2340 Η.Ε.	Μέχρι 49° έτος → 3660 Η.Ε.
Μέχρι 27° έτος → 1020 Η.Ε.	Μέχρι 39° έτος → 2460 Η.Ε.	Μέχρι 50° έτος → 3780 Η.Ε.
Μέχρι 28° έτος → 1140 Η.Ε	Μέχρι 40° έτος → 2580 Η.Ε.	Μέχρι 51° έτος → 3900 Η.Ε.
Μέχρι 29° έτος → 1260 Η.Ε	Μέχρι 41° έτος → 2700 Η.Ε.	Μέχρι 52° έτος → 4020 Η.Ε.
Μέχρι 30° έτος → 1380 Η.Ε	Μέχρι 42° έτος → 2820 Η.Ε.	Μέχρι 53° έτος → 4140 Η.Ε.
Μέχρι 31° έτος → 1500 Η.Ε	Μέχρι 43° έτος → 2940 Η.Ε.	Μέχρι 54° έτος → 4200 Η.Ε.
Μέχρι 32° έτος → 1620 Η.Ε		

Β) Για σύνταξη αναπηρίας από εργατικό ατύχημα ή επαγγελματική ασθένεια:

Αρκεί και μια ημέρα εργασίας του ασφαλισμένου στην ασφάλιση του ΙΚΑ.

Γ) ΓΙΑ ΣΥΝΤΑΞΗ ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ ΑΠΟ ΑΤΥΧΗΜΑ ΕΚΤΟΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ:

Το 1/2 των ημερών εργασίας που απαιτούνται για τη χορήγηση σύνταξης αναπηρίας από κοινή νόσο.

ΠΟΣΟ ΣΥΝΤΑΞΗΣ ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ

- Ο ασφαλισμένος που κρίνεται βαριά ανάπηρος (Π.Α. 80% και άνω) δικαιούται πλήρες ποσό σύνταξης.
- Ο ασφαλισμένος που κρίνεται ανάπηρος (Π.Α. 67% - 79,9%) δικαιούται το 75% του πλήρους ποσού σύνταξης, εκτός εάν έχει πραγματοποιήσει 6000 Η.Ε., ή η αναπηρία του οφείλεται κατά κύριο λόγο σε ψυχιατρικές παθήσεις, οπότε δικαιούται το πλήρες ποσό σύνταξης.
- Ο ασφαλισμένος που κρίνεται μερικά ανάπηρος, (Π.Α. 50%-66,9%) δικαιούται το 50% του πλήρους ποσού σύνταξης, εκτός εάν η αναπηρία του οφείλεται κατά κύριο λόγο σε ψυχιατρικές παθήσεις, οπότε δικαιούται το 75% του πλήρους ποσού.

ΜΟΝΙΜΟΠΟΙΗΣΗ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΞΕΩΝ ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ

Οι συνταξιούχοι αναπηρίας δεν χρειάζεται να ξαναπεράσουν από Υγειονομικές Επιτροπές, στις παρακάτω περιπτώσεις :

α)Έχουν συμπληρώσει οι άντρες το 60° έτος της ηλικίας τους και οι γυναίκες το 55° έτος, έχουν συνεχή συνταξιοδότηση για 5 χρόνια και έχουν εξεταστεί από τις Υ.Ε. τουλάχιστον 2 φορές κατά τη διάρκεια της συνταξιοδότησης τους.

β)Έχουν συμπληρώσει οι άντρες το 55° έτος της ηλικίας τους και οι γυναίκες το 50° έτος, έχουν συνταξιοδότηση για 7 χρόνια και έχουν εξεταστεί από τις Υ.Ε. τουλάχιστον3 φορές κατά τη διάρκεια της συνταξιοδότησής τους.

γ)Ανεξάρτητα από όριο ηλικίας, εάν έχουν συνεχή συνταξιοδότηση για 12 χρόνια.

δ)Ανεξάρτητα από όριο ηλικίας, εάν συνταξιοδοτούνται για χρόνια συνέχεια ή διακεκομμένα.

2.27.2 Απαιτούμενα Δικαιολογητικά για τη Χορήγηση Σύνταξης Γήρατος ή Αναπηρίας :

1.Έντυπη αίτηση του ασφαλισμένου (χορηγείται από το ΙΚΑ).

2.Φωτοαντίγραφο αστυνομική ταυτότητας του ασφαλισμένου.

3.Φωτοαντίγραφο εκκαθαριστικού σημειώματος της Εφορίας.

4.Όλα τα ασφαλιστικά βιβλιάρια του ΙΚΑ.

5.Δηλώσεις του εργοδότη σχετικά με την απασχόληση του ασφαλισμένου (σχετικά έντυπα χορηγούνται από το ΙΚΑ).

6.Αντίγραφο ή απόσπασμα ληξ/κης πράξης γάμου ή πιστοποιητικό γάμου από τη Μητρόπολη, εφόσον η σύζυγος δεν εργάζεται ή δεν συνταξιοδοτείτε.

7.Απόσπασμα η ληξιαρχική πράξη γέννησης ή φωτοαντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας για τα παιδιά που είναι μέχρι 18 ετών. Για τα παιδιά που είναι μέχρι 24 ετών απαιτείται επιπλέον πιστοποιητικό σπουδών, εφόσον σπουδάζουν σε ανώτερο ή ανώτατο εκπαιδευτικό Ίδρυμα (εσωτερικού ή εξωτερικού).

8.Εάν ο/η σύζυγος συνταξιοδοτείται από το ΙΚΑ και παίρνει προσαύξηση για παιδιά, απαιτείται η προσκόμιση απόφασης συνταξιοδότησης ή αποκόμματος επιταγής σύνταξης.

9.Εάν κατά την τελευταία 10ετία ο ασφαλισμένος έχει επιδοτηθεί λόγω ανεργίας από τον ΟΑΕΔ, απαιτείται η προσκόμιση σχετικής απόφασης από τον ΟΑΕΔ.

10.Εάν ο ασφαλισμένος συνταξιοδοτείται από άλλο ταμείο, απαιτείται η προσκόμιση απόφασης συνταξιοδότησης ή αποκόμματος επιταγής σύνταξης.

11.Εάν ο ασφαλισμένος έχει απασχοληθεί ως οδηγός ή ως εκπαιδευτής οδηγών αυτοκινήτων, απαιτείται η κατάθεση του επαγγελματικού διπλώματος οδήγησης.

12.Εάν ο ασφαλισμένος επιθυμεί αν αναγνωρίσει τα χρόνια στρατιωτικής θητείας, απαιτείται η προσκόμιση πιστοποιητικού

τύπου Α. Σε περίπτωση που ο χρόνος στρατιωτικής θητείας έχει ήδη αναγνωρισθεί απαιτείται η προσκόμιση της σχετικής απόφασης αναγνώρισης.

13.Εάν η αίτηση συνταξιοδότησης υποβληθεί από εκπρόσωπο του ασφαλισμένου, απαιτείται η προσκόμιση επικυρωμένης φωτοτυπίας εξουσιοδότησης ή πληρεξουσίου.

2.28. ΣΥΝΤΑΞΕΙΣ ΘΑΝΑΤΟΥ.

2.28.1. Απονομή Σύνταξης Θανάτου – Προϋποθέσεις.

Σε περίπτωση θανάτου ασφαλισμένου ή συνταξιούχου του ΙΚΑ δικαιούνται σύνταξη λόγω θανάτου τα μέλη της οικογένειάς του (δικαιοδόχα μέλη) :

α)Ο επιζών σύζυγος (ακολουθεί σχετικός πίνακας).

β)Τα παιδιά του (νόμιμα, νομιμοποιηθέντα, αναγνωρισθέντα και υιοθετηθέντα), εάν είναι άγαμα, δεν εργάζονται, δεν συνταξιοδοτούνται και δεν έχουν συμπληρώσει το 18° έτος της ηλικίας τους ή το 24° έτος, εφόσον σπουδάζουν σε ανώτερη ή ανώτατη σχολή ή είναι παιδιά ορφανά και από τους δύο γονείς ή η συντήρησή τους βάρυνε τον θανόντα γονέα που είχε εγκαταλειφθεί από τον άλλο γονέα. Τα παιδιά που είναι ανίκανα για κάθε βιοποριστική εργασία και η ανικανότητά τους εμφανίστηκε πριν από το 18° έτος τις ηλικίας δικαιούνται σύνταξη λόγω θανάτου ανεξάρτητα ορίου ηλικίας,

γ)Οι εγγονοί και οι προγονοί, ορφανοί από γονείς, εφόσον η συντήρησή τους βάρυνε τον θανόντα,

δ)Οι γονείς (φυσικοί ή θετοί), εφόσον η κύρια συντήρησή τους βάρυνε τον θανόντα.

Στα παραπάνω μέλη της οικογένειας θανόντα ασφαλισμένου, χορηγείται σύνταξη λόγω θανάτου, εφόσον ο θανόν είχε πραγματοποιήσει:

1) 4500 Η.Ε. ή

2) 300 Η.Ε. και δεν είχε συμπληρώσει το 21^{ο} έτος της ηλικίας του. Οι ημέρες αυτές αυξάνονται ανά 120 κατά μέσο όρο για κάθε έτος ηλικίας μετά τη συμπλήρωση του 21^{ου} έτους και μέχρι να συμπληρωθεί ο αριθμός των 4200 Η.Ε. Από τις ημέρες αυτές, οι 300 πρέπει να έχουν πραγματοποιηθεί τα 5 τελευταία έτη από εκείνο που επήλθε ο θάνατος του ασφαλισμένου ή

3)1500 Η.Ε., από τις οποίες οι 300 πρέπει να έχουν πραγματοποιηθεί τα 5 τελευταία έτη από εκείνο που επήλθε ο θάνατος του ασφαλισμένου.

Προσοχή :

Εάν ο θάνατος του ασφαλισμένου οφείλεται σε εργατικό ατύχημα ή επαγγελματική ασθένεια, τα μέλη της οικογένειάς του δικαιούνται σύνταξη λόγω θανάτου, αρκεί ο θανών να είχε πραγματοποιήσει στην ασφάλιση του ΙΚΑ έστω και μία ημέρα εργασίας.

Εάν ο θάνατος του ασφαλισμένου οφείλεται σε ατύχημα εκτός εργασίας, τα μέλη της οικογένειάς του δικαιούνται σύνταξη λόγω θανάτου, εφόσον ο θανών είχε πραγματοποιήσει το 1/2 των παραπάνω ημερών εργασίας.

ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΩΝ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΣΥΝΤΑΞΗΣ ΘΑΝΑΤΟΥ ΣΤΟΝ ΕΠΙΖΩΝΤΑ ΣΥΖΥΓΟ.

Ανεξάρτητα ηλικίας επιζώντα συζύγου.	Χορήγηση σύνταξης για 3ετία.
Ο επιζών σύζυγος είχε συμπληρώσει το 40^{ο} έτος της ηλικίας του κατά την ημερομηνία θανάτου του άλλου συζύγου	Παράταση της σύνταξης μετά την λήξη της 3ετίας
Ο επιζών σύζυγος δεν είχε συμπληρώσει το 40^{ο} έτος της ηλικίας του κατά την ημερομηνία θανάτου του άλλου συζύγου	Διακοπή της σύνταξης μετά τη λήξη της 3ετίας και επαναχορήγηση με τη συμπλήρωση του 65^{ου} έτους.
Ο επιζών σύζυγος ήταν ανάπηρος με ΠΑ 67% κατά την ημερομηνία θανάτου του άλλου συζύγου.	Χορήγηση σύνταξης για όσο διάστημα διαρκεί η αναπηρία, χωρίς κανένα περιορισμό.

2.28.2. Μεταβίβαση Σύνταξης.

Σε περίπτωση θανάτου συνταξιούχου γήρατος ή αναπηρίας, η σύνταξή του μεταβιβάζεται στα μέλη της οικογένειάς του, χωρίς να ερευνούνται εκ νέου οι ημέρες εργασίας που είχε πραγματοποιήσει ο θανών.

Δικαιολογητικά για τη χορήγηση σύνταξης λόγω θανάτου :

1.Έντυπη αίτηση των δικαιούχων (χορηγείται από το ΙΚΑ).
2.Φωτοαντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας των δικαιούχων.
3.Φωτοαντίγραφο εκκαθαριστικού σημειώματος της Εφορίας.

4.Ληξιαρχική πράξη θανάτου.

5.Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης του θανόντα.

6.Εάν δικαιούχος είναι η χήρα ή ο χήρος, απαιτείται ληξιαρχική πράξη γάμου ή πιστοποιητικό γάμου από τη Μητρόπολη.

7. Εάν δικαιούχοι είναι τα παιδιά που δεν έχουν αστυνομική ταυτότητα, απαιτείται η προσκόμιση ληξιαρχικής πράξης γέννησης. Για τα παιδιά που είναι μέχρι 24 ετών απαιτείται επιπλέον πιστοποιητικό σπουδών, εφόσον σπουδάζουν σε ανώτερο ή Ανώτατο Εκπαιδευτικό Ίδρυμα (εσωτερικού ή εξωτερικού).

8. Εάν ο θανών ήταν ασφαλισμένος, απαιτείται η προσκόμιση όλων των ασφαλιστικών του βιβλιαρίων. Εάν ο θανών ήταν συνταξιούχος, απαιτείται η προσκόμιση αποκόμματος επιταγής της σύνταξής του.

2.29. ΕΠΙΔΟΜΑΤΑ.

2.29.1. Επίδομα Απόλυτης Αναπηρίας (Ε.Α.Α.).

Το ποσό της καταβαλλόμενης βασικής σύνταξης λόγω αναπηρίας ή θανάτου προσαυξάνεται κατά 50% εφόσον ο συνταξιούχος βρίσκεται διαρκώς σε κατάσταση που απαιτεί συνεχή επίβλεψη, περιποίηση και συμπαράσταση άλλου προσώπου (σχετικά γνωματεύουν οι Υγειονομικές Επιτροπές του ΙΚΑ).

Την ανωτέρω προσαύξηση δικαιούνται και οι συνταξιούχοι λόγω γήρατος, εφόσον είναι τυφλοί.

Προσοχή :

- Για τη χορήγηση του Ε.Α.Α. απαιτείται η υποβολή σχετικής αίτησης από τον συνταξιούχο (έντυπο χορηγείται από το ΙΚΑ).
- Στους συνταξιούχους που παίρνουν δύο συντάξεις από το ΙΚΑ, το Ε.Α.Α. χορηγείται μόνο στη σύνταξη εκείνη που το ποσό της είναι συμφερότερο για τον συνταξιούχο.

2.29.2. Επίδομα Παραπληγίας-Τετραπληγίας (Δικαιούχοι – Προϋποθέσεις):

Το επίδομα αυτό δικαιούνται :

α) Οι συνταξιούχοι και τα μέλη της οικογένειάς τους, εφόσον πάσχουν από παραπληγία - τετραπληγία με ποσοστό αναπηρίας 67%.

β) Οι ασφαλισμένοι, εφόσον πάσχουν από παραπληγία – τετραπληγία με Π.Α. 67% και έχουν πραγματοποιήσει 350 Η.Ε. τα τελευταία 4 χρόνια τα αμέσως προηγούμενα της υποβολής της αίτησης από τις οποίες οι 50 να έχουν πραγματοποιηθεί το προηγούμενο έτος ή το προηγούμενο 15μηνο ή 1000 Η.Ε. οποτεδήποτε.

γ) Τα μέλη της οικογένειας του ασφαλισμένου, εφόσον πάσχουν από παραπληγία - τετραπληγία με Π.Α. 67% και ο ασφαλισμένος έχει συμπληρώσει τις παραπάνω χρονικές προϋποθέσεις.

Προσοχή :

Το επίδομα παρά-τετραπληγίας δικαιούνται και οι ασφαλισμένοι που πάσχουν από διπληγία ή τριπληγία ή παραπάρεση ή τετραπάρεση.-Η καταβολή του παρά-τετραπληγικού επιδόματος αναστέλλεται εφόσον ο δικαιούχος νοσηλεύεται σε Ίδρυμα ασυλιακής μορφής για χρονικό διάστημα μεγαλύτερο των 30 ημερών (αντίθετα δεν αναστέλλεται όταν ο δικαιούχος εργάζεται).

2.29.3. Επίδομα Κοινωνικής Αλληλεγγύης Συνταξιούχων (Ε.Κ.Α.Σ.).

Οι προϋποθέσεις γι' αυτήν τη σύνταξη είναι οι παρακάτω:

- Συμπλήρωση του 60ού έτους της ηλικίας για τους συνταξιούχους γήρατος και θανάτου (για τους συνταξιούχους αναπηρίας δεν απαιτείται η συμπλήρωση ορίου ηλικίας).

- Το συνολικό καθαρό εισόδημα από μισθούς και συντάξεις για το έτος 2001 να μην υπερβαίνει το ποσό των 6.340,89€.
- Το συνολικό ατομικό φορολογητέο εισόδημα για το έτος 2001 να μην υπερβαίνει το ποσό των 7.397,72€.
- Το συνολικό ετήσιο οικογενειακό φορολογητέο εισόδημα για το έτος 2001 να μην υπερβαίνει το ποσό των 11.511 ,75€.

Χορηγούμενο ποσό: Η κλιμάκωση στο ποσό του Ε.Κ.Α.Σ, με βάση τα συνολικά ποσά εισοδήματος από συντάξεις (κύριες, επικουρικές κ.λπ.), καθώς και από μισθούς, ημερομίσθια και λοιπά επιδόματα διαμορφώθηκε για το 2003 ως εξής:

Όρια εισοδήματος
Ε.Κ.Α.Σ.

Εισόδημα μέχρι 5.774,74€
111,18€

Εισόδημα από 5.774,75€ μέχρι 6.001,22€
83,39€

Εισόδημα από 6.001,23€ μέχρι 6.152,17€
55,59€

Εισόδημα από 6.152,18€ μέχρι 6.340,89€
27,80€

Τα απαραίτητα δικαιολογητικά είναι τα παρακάτω :

1. Έντυπη αίτηση.
2. Εκκαθαριστικό σημείωμα εφορίας οικονομικού έτους 2002, το οποίο αφορά εισοδήματα του έτους 2001.

Για τους συνταξιούχους που δεν υπέβαλαν ποτέ αίτηση για χορήγηση του Ε.Κ.Α.Σ., εφόσον πληρούν τα οικονομικά κριτήρια εισοδήματος κατ' έτος, σύμφωνα με τα αντίστοιχα εκκαθαριστικά σημειώματα της εφορίας, υπάρχει δυνατότητα αναδρομικής καταβολής του Ε.Κ.Α.Σ. για μια πενταετία πριν από την ημερομηνία υποβολής αίτησής.

2.30. ΣΥΝΤΑΞΗ ΙΚΑ – ΤΕΑΜ.

Γενική Προϋπόθεση

Βασική και γενική προϋπόθεση για την απονομή επικουρικής σύνταξης από το ΙΚΑ - ΤΕΑΜ είναι η προηγούμενη συνταξιοδότηση του ασφαλισμένου από το ΙΚΑ ή από άλλο φορέα κύριας ασφάλισης, πλην Δημοσίου ή Δημόσιο υπαλληλικών διατάξεων.

Κατά εξαίρεση δικαιούνται σύνταξη από το ΙΚΑ - ΤΕΑΜ παρόλο που επέλεξαν το Δημόσιο σαν φορέα κύριας σύνταξης οι ασφαλισμένοι συγχωνευθέντων στο ΙΚΑ - ΤΕΑΜ Ταμείων που μονιμοποιηθήκαν με τις διατάξεις του Ν.Δ. 874/71 καθώς επίσης και οι ασφαλισμένοι που προέρχονται από συγχωνευθέντα Ταμεία και κατά την ημερομηνία της συγχώνευσης το Ταμείο τους, τους επέτρεπε την ασφάλιση σ' αυτό ανεξάρτητα από το γεγονός που για κύρια σύνταξη ασφαλίζονται στο Δημόσιο.

Η αιτία συνταξιοδότησης από το ΙΚΑ - ΤΕΑΜ (γήρας, αναπηρία κ.λπ.) είναι πάντα η ίδια με την αιτία συνταξιοδότησης από τον φορέα κύριας ασφάλισης.

2.30.1. Χρονικές προϋποθέσεις για τη χορήγηση Επικουρικής Σύνταξης Γήρατος.

1. Για τη συνταξιοδότηση λόγω γήρατος απαιτείται η συμπλήρωση 1.000 ημερών εργασίας στην ασφάλιση ΤΕΑΜ.

Το όριο αυτό αυξάνεται σε 4.050 κατά 175 ημέρες ασφάλισης, για κάθε επόμενο χρόνο, κατά μέσο όρο, με αφετηρία την 1η Ιανουαρίου του έκτου έτους από την υπαγωγή κάθε κατηγορίας στην ασφάλιση του ΙΚΑ

- ΤΕΑΜ.

Παραδείγματα :

α. Για τους ασφαλισμένους που έχουν υπαχθεί από 1.1.1980 στην ασφάλιση του ΙΚΑ - ΤΕΑΜ. Από 1.1.1986 το όριο των 1.000 ημερών αυξάνεται σε 1.175, από 1.1.87 σε 1.350 από 1.1.88 σε 1.525 κ.ο.κ. μέχρι να συμπληρωθούν 4.050 ημερομίσθια.

β. Για τους ασφαλισμένους που έχουν υπαχθεί στην ασφάλιση του ΙΚΑ - ΤΕΑΜ από 1.1.1981: Το όριο των 1.000 ημερών αυξάνεται σε 1.175 από 1.1.1987, σε 1.350 από 1.1.1988 κ.ο.κ. μέχρι να συμπληρωθούν 4.050 ημερομίσθια.

γ. Για τους ασφαλισμένους που έχουν υπαχθεί στην ασφάλιση του ΙΚΑ ΤΕΑΜ από 1.2.1983: Το όριο των 1.000 ημερών αυξάνεται σε 1.175 από 1.1.1989 σε 1.350 από 1.1.1990 κ.ο.κ. μέχρι να συμπληρωθούν 4.050 ημερομίσθια.

2. Οι ασφαλισμένοι που απασχολούνται σε εποχιακές εργασίες συνταξιοδοτούνται με 1.000 ημέρες εργασίας οι οποίες μετά την πρώτη 5ετία από την ημερομηνία υπαγωγής της κατηγορίας στην ασφάλιση προσαυξάνονται ανά 175 κατά έτος και μέχρι να συμπληρωθούν οι 4.050 ημέρες εργασίας (πλήρεις προϋποθέσεις).

Οι παραπάνω ημέρες εργασίας μπορούν να συμπληρωθούν με αναγνώριση χρόνου εφόσον ο ασφαλισμένος έχει πραγματοποιήσει 750 ημέρες εργασίας στην πραγματική ασφάλιση του Ταμείου. Οι ημέρες αυτές (750) μετά την πρώτη 5ετία από την ημερομηνία υπαγωγής της κατηγορίας στην ασφάλιση προσαυξάνονται ανά 150 μέχρι να συμπληρωθούν οι πλήρεις χρονικές προϋποθέσεις.

3. Οι ασφαλισμένοι των συγχωνευθέντων στο ΙΚΑ - ΤΕΑΜ Ταμείων θεμελιώνουν δικαίωμα σύνταξης εφόσον συμπλήρωσαν συνολικό χρόνο ασφάλισης 4.050 ημερών εργασίας στο Ταμείο οπό το οποίο προέρχονται και στο ΙΚΑ - ΤΕΑΜ. Δηλαδή δεν ισχύουν γι' αυτούς οι μειωμένες χρονικές προϋποθέσεις.

2.30.2. Χρονικές προϋποθέσεις επικουρικής σύνταξης αναπηρίας από κοινή νόσο.

Για τη συνταξιοδότηση λόγω αναπηρίας από το ΙΚΑ - ΤΕΑΜ απαιτείται η συμπλήρωση 700 ημερών εργασίας στην ασφάλιση του ΙΚΑ - ΤΕΑΜ από τις οποίες 300, τουλάχιστον, μέσα στα πέντε προηγούμενα χρόνια εκείνου που ο ασφαλισμένος έγινε ανάπηρος, ή 1.000 ημέρες εργασίας οποτεδήποτε ή όπως θα έχουν διαμορφωθεί.

Το όριο των 700 ημερών αυξάνεται προοδευτικά σε 1.500 ημέρες με την προσθήκη 100 ημερών για κάθε επόμενο ημερολογιακό χρόνο, με αφετηρία την 1η Ιανουαρίου του έκτου έτους από την υπαγωγή κάθε κατηγορίας στην ασφάλιση του ΙΚΑ - ΤΕΑΜ ενώ τα 1000 αυξάνονται ανά 175 μετά την πρώτη 5ετία μέχρι να συμπληρωθούν οι πλήρεις προϋποθέσεις 4.050 ημέρες εργασίας. (Βλέπε παραδείγματα στην προηγούμενη σελίδα).

Οι ασφαλισμένοι των συγχωνευθέντων Ταμείων συνταξιοδοτούνται με τις πλήρεις προϋποθέσεις δηλαδή 1.500 ημέρες εκ των οποίων 300 την τελευταία πριν από τη διαπίστωση της αναπηρίας 5ετία ή 4.050 οποτεδήποτε.

2.30.3. Προϋποθέσεις για επικουρική σύνταξη θανάτου.

Δικαίωμα για σύνταξη αναγνωρίζεται στα μέλη οικογένειας θανόντος ασφαλισμένου ή συνταξιούχου, τα οποία, έχουν αναγνωρίσει, παρόμοιο δικαίωμα σε κύρια σύνταξη από το ΙΚΑ ή από άλλο φορέα κύριας ασφάλισης στον οποίο είχε υπαχθεί ο ασφαλισμένος προστάτης τους.

Το δικαίωμα θεμελιώνεται με τη συμπλήρωση των απαιτούμενων ημερομισθίων που χρειάζονται κάθε φορά για τη σύνταξη αναπηρίας.

2.30.4. Χρονικές προϋποθέσεις για επικουρική σύνταξη αναπηρίας ή θανάτου από ατύχημα ή επαγγελματική νόσο.

Εάν από τα αρμόδια όργανα κριθεί η αναπηρία, ή ο θάνατος του ασφαλισμένου οφείλεται σε εργατικό ατύχημα ή επαγγελματική νόσο που επήλθαν μετά την υπαγωγή της κατηγορίας του στην ασφάλιση του ΙΚΑ – ΤΕΑΜ ή σύνταξη χορηγείται χωρίς να απαιτείται η συμπλήρωση ορισμένου αριθμού ημερών εργασίας.

Εάν η αναπηρία ή ο θάνατος οφείλεται σε ατύχημα εκτός εργασίας, οι απαιτούμενες χρονικές προϋποθέσεις μειώνονται στο ½ των απαιτούμενων κάθε φορά για αναγνώριση δικαιώματος σε σύνταξη αναπηρίας.

Δικαιολογητικά

1.Αίτηση – δήλωση (το έντυπο το δίνει το ΙΚΑ).
2.Αντίγραφο της απόφασης απονομής της κύριας σύνταξης.

Έναρξη καταβολής :

Η καταβολή της σύνταξης του ΙΚΑ - ΤΕΑΜ αρχίζει από την ημερομηνία έναρξης καταβολής της κύριας σύνταξης, εάν η αίτηση για συνταξιοδότηση υποβληθεί μέσα σε προθεσμία 3 μηνών από την ημερομηνία κοινοποίησης της απόφασης απονομής της κύριας σύνταξης.

Αν η αίτηση υποβληθεί μετά την προθεσμία αυτή, η καταβολή της σύνταξης του ΙΚΑ - ΤΕΑΜ θα αρχίσει από την ημερομηνία υποβολής της αίτησης για συνταξιοδότηση.

2.31. ΔΙΑΔΟΧΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ.

2.31.1. Έννοια Διαδοχικής Ασφάλισης.

Η διαδοχική ασφάλιση είναι μια μορφή ή ένα είδος ασφάλισης που παρουσιάζεται στο άτομο το οποίο, ενώ ήταν ασφαλισμένος σε έναν ασφαλιστικό οργανισμό λόγω αλλαγής επαγγέλματος ή εργασίας αναγκάζεται να ασφαλιστεί σε άλλον ασφ/κο οργανισμό.

2.31.2. Αρμόδιος Ασφαλιστικός Οργανισμός

Στις περιπτώσεις συνταξιοδότησης με τις διατάξεις της διαδοχικής ασφάλισης, αρμόδιος οργανισμός για να εξετάσει το συνταξιοδοτικό αίτημα είναι ο τελευταίος οργανισμός, αρκεί ο ασφαλισμένος να έχει πραγματοποιήσει στην ασφάλισή του 1.500 ημέρες, από τις οποίες τουλάχιστον 500 ημέρες την τελευταία 5ετία, πριν από την υποβολή της αίτησης ή πριν από την διακοπή της απασχόλησης.

Αν ο ασφαλισμένος δεν συμπληρώνει κάποια από τις παραπάνω προϋποθέσεις ή τις προϋποθέσεις που απαιτούνται από τη νομοθεσία του τελευταίου οργανισμού για τη κατηγορία του (γήρας, αναπηρία), τότε ο τελευταίος οργανισμός διαβιβάζει την αίτηση συνταξιοδότησης στον προηγούμενο οργανισμό, ή αν οι προηγούμενοι είναι πολλοί σε αυτόν που έχει τις περισσότερες

ημέρες ασφάλισης για να την κρίνει με τη βασική προϋπόθεση ότι:

α) αν η περίπτωση είναι γήρατος, θα πρέπει ο ασφαλισμένος να έχει συμπληρώσει όριο ηλικίας με το οποίο χορηγεί σύνταξη (δηλ. ο τελευταίος οργανισμός) και

β) αν η περίπτωση είναι αναπηρίας, θα πρέπει ο ασφαλισμένος να έχει κριθεί ανάπηρος με βάση τη νομοθεσία του (δηλ. του τελευταίου οργανισμού) και

γ)αν η περίπτωση είναι θανάτου δεν απαιτείται καμιά προϋπόθεση.

Αν ο ασφαλισμένος δεν συμπληρώνει τις προϋποθέσεις της νομοθεσίας του Οργανισμού με τις περισσότερες ημέρες ασφάλισης, τότε η αίτηση διαβιβάζεται στους άλλους οργανισμούς (κατά σειρά αριθμού ημερών εργασίας).

Αν ο ασφαλισμένος δεν συμπληρώνει τις προϋποθέσεις της νομοθεσίας όλων των άλλων οργανισμών (πλην του τελευταίου) τότε ο τελευταίος καθίσταται εκ νέου αρμόδιος για την εξέταση του αιτήματος συνταξιοδότησης γήρατος - αναπηρίας αρκεί ο ασφ/νος να έχει πραγματοποιήσει στην ασφάλισή του 1.000 ημέρες εργασίας, από τις οποίες τουλάχιστον 300 ημέρες την τελευταία 5ετία, πριν από την αίτηση ή την διακοπή της απασχόλησης και για το αίτημα συνταξιοδότησης λόγω θανάτου αν ο θανών είχε πραγματοποιήσει 300 ημέρες εργασίας οποτεδήποτε (άρθρο 14 του Ν. 1902/90).

2.31.3. Υπολογισμός ποσού σύνταξης.

Ο τρόπος υπολογισμού του ποσού της σύνταξης εξαρτάται από την φύση της εργασίας του ασφαλισμένου (μισθωτός ή αυτοτελώς απασχολούμενος), τον οργανισμό στον οποίο ασφαλίστηκε και την χρονική περίοδο ασφάλισης σε κάθε οργανισμό, καθορίζεται δε μετά από αλληλογραφία των

Οργανισμών και δεν είναι ίδιος για όλους τους ασφαλισμένους.

Έτσι σε μια κατηγορία ασφ/νων εφαρμόζονται οι διατάξεις του άρθρου 10 του Ν. 1405/83, όπου το ποσό της σύνταξης υπολογίζεται σύμφωνα με τη νομοθεσία του απονέμοντα οργανισμού και ολόκληρος ο χρόνος της διαδοχικής ασφάλισης θεωρείται χρόνος αυτού και σε μια άλλη κατηγορία ασφαλισμένων εφαρμόζονται οι διατάξεις άρθρου 11 του Ν. 1405/83 και του άρθρου 15 του Ν. 1902/90, όπου ο κάθε οργανισμός υπολογίζει τη συμμετοχή του στη δαπάνη συνταξιοδότησης, βάση τον χρόνο ασφάλισής του και χορηγείται στους ασφαλισμένους το άθροισμα των συμμετοχών των οργανισμών, το οποίο οι υπηρεσίες του ΙΚΑ το επανεντάσσουν σε ασφ/κή κλάση του ΙΚΑ, ώστε να παρακολουθούνται από το ΙΚΑ μηχανογραφικά και να τους χορηγούνται όλες οι αυξήσεις του ΙΚΑ.

Επισημαίνουμε ότι ο συμμετέχων οργανισμός επιβαρύνεται με τη δαπάνη συνταξιοδότησης, όταν ο ασφ/νος συμπληρώσει το όριο ηλικίας που προβλέπεται από τη νομοθεσία του και καταβάλλεται στον ασφ/νο το ποσό σύνταξης που του αναλογεί και γίνεται η απόδοση της σχετικής επιβάρυνσης (όρια ηλικίας ΙΚΑ κατά περίπτωση για άνδρες 58 ετών και άνω και για γυναίκες 53 ετών και άνω).

α) Οι διατάξεις του άρθρου 10 του Ν. 1405/83 εφαρμόζονται στους ασφαλισμένους οι οποίοι μέχρι 31/12/78 είχαν υπαχθεί διαδοχικά στην ασφάλιση δύο ή περισσοτέρων ομοειδών οργανισμών (δηλαδή ή Οργανισμών που ασφαλίζουν μισθωτούς (π.χ. ΙΚΑ, ΝΑΤ) ή Οργανισμών που ασφαλίζουν αυτοτελώς απασχολούμενος (π.χ. ΤΕΒΕ, ΤΑΕ) ανεξάρτητα αν και σε ποιον Οργανισμό ασφαλίστηκαν μετά την 31/12/78 καθώς και στους ασφαλισμένους σε φορές ασφάλισης μισθωτών οι οποίοι ασφαλίστηκαν διαδοχικά για πρώτη φορά από 01/01/79 έως 23/12/97 σε άλλο φορέα ασφάλισης μισθωτών, παρέμειναν όμως απασχολούμενοι στον ίδιο εργοδότη.

β) Οι διατάξεις των άρθρων 11 του Ν. 1405/83 και 15 του Ν. 1902/90 εφαρμόζονται στους ασφαλισμένους που υπήχθησαν διαδοχικά από την ασφάλιση φορέα που ασφαλίζει μισθωτούς σε ασφάλιση φορέα που ασφαλίζει αυτοτελώς απασχολούμενους και αντίστροφα (π.χ. ΙΚΑ, ΤΕΒΕ) και στους ασφαλισμένους που ασφαλίστηκαν διαδοχικά για πρώτη φορά από 1.1.1979 και μετά, σε οποιοδήποτε φορέα ασφάλισης καθώς και στους ασφαλισμένους που ασφαλίστηκαν πριν από την 1.1.1979 σε φορέα ασφάλισης μισθωτών και υπήχθησαν διαδοχικά, για πρώτη φορά, από 24.12.97 (ημερομηνία δημοσίευσης του Ν. 2556/97) και εφ' εξής, σε άλλον φορέα μισθωτών έστω και αν παρέμειναν απασχολούμενοι στον ίδιο εργοδότη.

Σημείωση :

Τα προαναφερόμενα για τη διαδοχική ασφάλιση έχουν εφαρμογή για τη χορήγηση σύνταξης από Οργανισμούς Κύριας Ασφάλισης και από Οργανισμούς Επικουρικής Ασφάλισης.

2.32. Η ΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΗΣΗ ΤΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΚΑΙ ΤΑ ΟΡΓΑΝΑ ΕΛΕΓΧΟΥ.

2.32.1. Η Χρηματοδότηση του Πρώτου Πυλώνα.

Η χρηματοδότηση του ελληνικού συστήματος κοινωνικής ασφάλισης περιλαμβάνει διαφορετικούς μηχανισμούς για τους δύο πυλώνες. Ο πρώτος πυλώνας του δημόσιου συστήματος ασφάλισης στηρίζεται κατά βάση σε ένα τριμερές μοντέλο χρηματοδότησης (κράτος - εργοδότες - εργαζόμενοι). Οι φορείς και οι παροχές του πρώτου πυλώνα χρηματοδοτούνται από σύνθετους μηχανισμούς που περιλαμβάνουν :

- εισφορές εργαζομένων
- εισφορές εργοδοτών
- τακτική συμμετοχή του κρατικού προϋπολογισμού
- κοινωνικούς πόρους (έμμεσοι φόροι)
- έκτακτη κρατική επιχορήγηση
- όρους από την αξιοποίηση της κινητής και ακίνητης περιουσίας των οργανισμών κυνικής ασφάλισης.

2.32.1.1. Οι Εισφορές Εργαζομένων και Εργοδοτών.

Υπάρχουν διαφορετικά συστήματα χρηματοδότησης ανάλογα με τις επαγγελματικές κατηγορίες των ασφαλισμένων. Οι μισθωτοί του ιδιωτικού τομέα καλύπτονται από ένα τριμερές σύστημα χρηματοδότησης που στηρίζεται στο αναδιανεμητικό μοντέλο και θεσμοθετήθηκε το 1992. Σύμφωνα με το σύστημα αυτό, οι βασικές παροχές καλύπτονται από εισφορές επί των μισθών των εργαζομένων, που έχουν διαμορφωθεί για τους ασφαλισμένους μετά την 1.1.1993 ως εξής :

Εισφορές για τις παροχές του ΙΚΑ

	Εργαζόμενοι	Εργοδότες	Κράτος
Κύρια σύνταξη	6,67%	13,33%	10%
Ασθένεια	2,55%	5,10%	3,80%
Επικουρική σύνταξη	3%	3%	-

Από το 2000 θεσμοθετήθηκε η μείωση κατά 2 ποσοστιαίες μονάδες της εργοδοτικής εισφοράς για τον κλάδο κύριας σύνταξης του ΙΚΑ για τους πλήρως απασχολούμενους μισθωτούς του ιδιωτικού τομέα υπό τις ακόλουθες προϋποθέσεις :

- οι εργαζόμενοι αμείβονται με μηνιαίο μισθό ή ημερομίσθιο
- δεν είναι συνταξιούχοι
- οι μηνιαίες αποδοχές τους δεν υπερβαίνουν τα 587 ευρώ.

Επίσης, ευνοϊκό καθεστώς απαλλαγής από τις εργοδοτικές εισφορές του κλάδου της κύριας σύνταξης του ΙΚΑ υιοθετήθηκε το 2000 για τους απασχολούμενους μισθωτούς, με καθεστώς πλήρους απασχόλησης, σε οποιονδήποτε εργοδότη με σχέση εργασίας ιδιωτικού δικαίου, που ασφαλίζονται στο ΙΚΑ για τον κλάδο σύνταξης από παροχή εξαρτημένης εργασίας και αμείβονται με τον εκάστοτε προβλεπόμενο κατώτατο μισθό ή ημερομίσθιο της Εθνικής Γενικής Συλλογικής Σύμβασης Εργασίας. Οι εργοδότες κατά την καταβολή των αποδοχών στους εργαζομένους αυτούς δεν παρακρατούν υπέρ του ΙΚΑ την εισφορά κλάδου κύριας σύνταξης. Η εργοδοτική εισφορά καλύπτεται πλήρως από τον κρατικό προϋπολογισμό μέσω του Γενικού Λογιστηρίου του Κράτους.

Οι ελεύθεροι και ανεξάρτητοι επαγγελματίες καλύπτονται από ένα διμερές σύστημα χρηματοδότησης, σύμφωνα με το οποίο οι ασφαλισμένοι καταβάλλουν εισφορές σε ποσοστό 20% και το κράτος σε ποσοστό 10%. Η κρατική συμμετοχή υπολογίζεται σύμφωνα με έναν ειδικό τύπο και αναπροσαρμόζεται ανάλογα με την αύξηση του ύψους των συντάξεων των δημοσίων υπαλλήλων.

Οι αγρότες καλύπτονται επίσης από ένα διμερές σύστημα χρηματοδότησης που στηρίζεται στις ατομικές εισφορές των εργαζομένων και την κρατική εισφορά:

-οι συντάξεις χρηματοδοτούνται από τις μηνιαίες εισφορές των ασφαλισμένων που ορίζονται σε ποσοστό 7% επί των ποσών των επτά διαφορετικών ασφαλιστικών κατηγοριών και από την κρατική εισφορά που ορίζεται σε ποσοστό 14% αντίστοιχα

-οι παροχές ασθένειας χρηματοδοτούνται από τις μηνιαίες εισφορές των ασφαλισμένων και των συνταξιούχων (που ορίζονται σε ποσοστό 1,5% επί των ποσών των επτά διαφορετικών

ασφαλιστικών κατηγοριών), καθώς και από την κρατική επιχορήγηση.

Οι δημόσιοι υπάλληλοι που διορίστηκαν μετά το 1992 καταβάλλουν επίσης εισφορές για την κάλυψη των βασικών κινδύνων:

-ποσοστό 2,55% για την κάλυψη της μητρότητας και της ασθένειας

-ποσοστό 6,67% για την κύρια σύνταξη

-ποσοστό 5% για την επικουρική σύνταξη.

Οι συνταξιούχοι όλων των φορέων κύριας και επικουρικής ασφάλισης, εκτός από τον ΟΓΑ και ΤΟ Ναυτικό Απομαχικό Ταμείο, υπόκεινται επίσης σε ειδική εισφορά, που παρακρατείτε από τις καταβαλλόμενες συντάξεις. Το ύψος της εισφοράς. Η συμμετοχή του κρατικού προϋπολογισμού στη χρηματοδότηση του συστήματος κοινωνικής ασφάλισης θεσμοθετήθηκε ουσιαστικά το 1992, οπότε και προβλέφθηκε νομοθετικά ότι το κράτος χρηματοδοτεί τις παροχές τόσο των μισθωτών όσο και των αυτοαπασχολουμένων. Η κρατική συμμετοχή επεκτάθηκε και στην κάλυψη των αγροτών και των δημοσίων υπαλλήλων, οι οποίοι λαμβάνουν ασφαλιστικές παροχές που συγχρηματοδοτούνται από τον κρατικό προϋπολογισμό.

Η συμμετοχή του προϋπολογισμού στη χρηματοδότηση της κοινωνικής ασφάλισης κατοχυρώθηκε το 2002 ως αποτέλεσμα του διαλόγου μεταξύ της Κυβέρνησης και των κοινωνικών εταίρων για την εξασφάλιση της βιωσιμότητας του ασφαλιστικού συστήματος. Υιοθετήθηκε νομοθετική δέσμευση για την κρατική συμμετοχή στη χρηματοδότηση του Ιδρύματος Κοινωνικών Ασφαλίσεων και του Ενιαίου Ταμείου Μισθωτών (ΙΚΑ - Ε.Τ.Α.Μ.) κατά τη χρονική περίοδο από το έτος 2003 μέχρι το έτος 2032, ως εξής:

α) Κατά την περίοδο από το έτος 2003 μέχρι το έτος 2008 το ΙΚΑ - Ε.Τ.Α.Μ. χρηματοδοτείται κατά έτος με κυμαινόμενα ποσά, τα οποία, κατά μέσο όρο, αντιστοιχούν σε ποσοστό 1 % του ετήσιου Ακαθάριστου Εθνικού Προϊόντος (Α.Ε.Π.).

β) Κατά την περίοδο από το έτος 2009 μέχρι το έτος 2032 το ΙΚΑ - Ε.Τ.Α.Μ. χρηματοδοτείται κατά έτος με ποσό ίσο προς το 1 % του Α.Ε.Π.

Η χρηματοδότηση θα καλυφθεί από ρευστά διαθέσιμα ίσα προς το ποσό που απαιτείται για τη χρηματοδότηση των αναλογιστικών ελλειμμάτων εκάστου τρέχοντος και επομένου έτους και από ειδικά ομόλογα μακράς διαρκείας, μη ρευστοποιήσιμα πριν τη λήξη τους, για τη διασφάλιση της απαιτούμενης μελλοντικής χρηματοδότησης. Ρητώς μάλιστα προβλέπεται ότι εάν ενταχθούν σταδιακώς στο ΙΚΑ. - Ε.Τ.Α.Μ. και άλλα Ταμεία, το κράτος αναλαμβάνει την κάλυψη των ελλειμμάτων των Ταμείων αυτών. Επίσης αναπροσαρμόζει τη χρηματοδότηση σε επίπεδα που θα αποτρέπουν πρόσθετες επιβαρύνσεις του ΙΚΑ.

Τα επιπλέον ποσά χρηματοδότησης υπολογίζονται μόνο κατά την έκταση που οφείλονται σε δυσμενέστερες εξελίξεις των γενικότερων οικονομικών δεδομένων. Δεν καλύπτονται επιπλέον ελλείμματα που δημιουργούνται από αποφάσεις του ΙΚΑ ΕΤΑΜ. οι οποίες κινούνται εκτός των ορίων της προγραμματισμένης αύξησης των συντάξεων ή επιτρέπουν τη διεύρυνση των συνταξιοδοτικών παροχών σε μη προβλεπόμενες κατηγορίες από αυτές που έχουν ληφθεί υπόψη κατά τον εκάστοτε προγραμματισμό της χρηματοδότησης.

2.32.1.2. Οι Κοινωνικοί Πόροι.

Οι κοινωνικοί πόροι είναι ειδικοί έμμεσοι φόροι που επιβάλλονται σε συγκεκριμένες συναλλαγές. Η αξιοποίησή τους για τη χρηματοδότηση των ασφαλιστικών οργανισμών δικαιολογείται από την αδυναμία ορισμένων κοινωνικών ομάδων να εξασφαλίσουν με τις εισφορές τους ένα αξιοπρεπές επίπεδο ασφαλιστικής προστασίας. Η επιβολή και κατανομή των κοινωνικών πόρων αποτελεί την περίοδο αυτή αντικείμενο ιδιαίτερης επεξεργασίας στο πλαίσιο της συνολικής μεταρρύθμισης του συστήματος κοινωνικής ασφάλισης.
Και αυτό γιατί η προσφυγή στη χρήση κοινωνικών πόρων (που επιβάλλονται με νομοθετικές ρυθμίσεις) αξιολογείται πλέον όχι μόνο με κριτήρια κοινωνικής αποτελεσματικότητας αλλά και υπό το πρίσμα των διατάξεων του ευρωπαϊκού κοινοτικού δικαίου περί έμμεσων φόρων. Ήδη, το Δικαστήριο των Ευρωπαϊκών Κοινοτήτων[4] έκρινε ότι η επιβάρυνση των συναλλαγών με έμμεσους φόρους υπέρ της κοινωνικής ασφάλισης στο πλαίσιο του ελληνικού συστήματος αντίκειται στην Κοινοτική Οδηγία περί έμμεσων φόρων επί των συγκεντρώσεων κεφαλαίων, εάν η επιβάρυνση αυτή είναι υπερβολική και εμποδίζει την ίδρυση ή συνένωση επιχειρήσεων. Η Ελληνική Κυβέρνηση επεξεργάζεται πλέον ένα νέο πλαίσιο επιβολής των κοινωνικών πόρων που θα προσαρμόζεται τόσο στις δεσμεύσεις του κοινοτικού δικαίου όσο και στην αναγκαιότητα χρηματοδοτικής στήριξης του ασφαλιστικού συστήματος. Ήδη, οι εθνικές ρυθμίσεις περί επιβολής κοινωνικών πόρων στο κεφάλαιο των Ανώνυμων Εταιριών (ΑΕ) και Εταιριών Περιορισμένης Ευθύνης (ΕΠΕ) που αποτέλεσαν αντικείμενο ελέγχου από το Δικαστήριο Ευρωπαϊκής Κοινότητας (ΔΕΚ) καταργήθηκαν το 2002[5].

---

[4]Απόφαση του Δικαστηρίου της 19ης Μαρτίου 2002 στην υπόθεση C-426/98 επιτροπή κατά Ελληνικής Δημοκρατίας.

[5]Άρθρο 13 παρ. 14 Ν. 3050/2002.

2.32.1.3. Η Αξιοποίηση της Κινητής και Ακίνητης Περιουσίας των Ασφαλιστικών Οργανισμών.

Η αξιοποίηση της κινητής και ακίνητης περιουσίας των ασφαλιστικών οργανισμών αποτέλεσε βασικό αντικείμενο ρυθμίσεων στα τέλη της δεκαετίας του 1990, οι οποίες οδήγησαν τελικά στην υιοθέτηση ενός σύγχρονου θεσμικού πλαισίου που κατοχυρώνει την εξασφάλιση των πόρων των ταμείων και βελτιώνει τις δυνατότητες αξιοποίησης τους.

Το πλαίσιο που διέπει την αξιοποίηση της περιουσίας των ασφαλιστικών οργανισμών επιτρέπει επενδύσεις που διαφοροποιούνται ανάλογα με τις επιπτώσεις τους και το μέγεθός τους :

i. Επενδύσεις ασφαλιστικών φορέων που διενεργούνται ελεύθερα

Οι ασφαλιστικοί φορείς αρμοδιότητας Υπουργείου Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων επιτρέπεται με αποφάσεις των Διοικητικών Συμβουλίων (Δ.Σ). τους να επενδύουν τα διαθέσιμά τους ελεύθερα σε τίτλους του Ελληνικού Δημοσίου, τόσο στην πρωτογενή όσο και στη δευτερογενή αγορά, καθώς και σε ομόλογα Τραπεζών που λειτουργούν νόμιμα στην Ελλάδα. Επίσης, οι ασφαλιστικοί φορείς μπορούν να διενεργούν με τους ίδιους όρους είτε επενδύσεις σε τίτλους του ελληνικού Δημοσίου με τη μορφή της αγοράς με σύμφωνο επαναπώλησης (πράξεις REPOS) με σκοπό την αποτελεσματική διαχείριση των διαθεσίμων τους βραχυχρονίως είτε αγορές μετοχοποιήσιμων τίτλων (προμέτοχα) του Ελληνικού Δημοσίου.

ii. Επενδύσεις που διενεργούνται με προϋποθέσεις και όρια

οι ασφαλιστικοί φορείς επιτρέπεται με αποφάσεις των Δ.Σ. τους να επενδύουν και στις παρακάτω κινητές αξίες:

- μετοχές και άλλα χρεόγραφα εταιρειών εισηγμένων στο Χρηματιστήριο Αξιών Αθηνών (ΧΑΑ).
- μετοχές εταιρειών πού διατίθενται σε δημόσια εγγραφή για να εισαχθούν στο ΧΑΑ
- μερίδια αμοιβαίων κεφαλαίων τα οποία επενδύουν το ενεργητικό τους σε τίτλους σταθερού εισοδήματος και μετοχές εισηγμένες στο ΧΑΑ
- μερίδια αμοιβαίων κεφαλαίων ακίνητης περιουσίας
- συμβόλαια μελλοντικής εκπλήρωσης του Χρηματιστηρίου Παραγώγων Αξιών .σε άλλες κινητές αξίες, εφόσον αυτό προβλέπεται από σχετική διάταξη νόμου ή Κανονιστική Πράξη (μετοχές εταιρειών που Ιδιωτικοποιούνται κλπ.)
- σε ακίνητα, μέχρι ποσοστού 23% των ποσών που προκύπτουν από το συνυπολογισμό των ακόλουθων στοιχείων του Ενεργητικού τους : των κατατεθειμένων στην τράπεζα της Ελλάδας διαθεσίμων κεφαλαίων καθώς και των κεφαλαίων της ταμειακής διαχείρισης, των επενδύσεων σε τίτλους του Ελληνικού Δημοσίου με βάση τις τρέχουσες τιμές αυτών, των επενδύσεων σε ακίνητα, με βάση την αντικειμενική τους αξία, των επενδύσεων σε κινητές αξίες, με βάση τις τρέχουσες τιμές, των προϋπολογισθέντων ετήσιων τακτικών εσόδων.

Το παραπάνω ποσοστό 23% κατανέμεται κατά 40% σε επενδύσεις ακινήτων και κατά 60% σε επενδύσεις κινητών αξιών. Η κατανομή αυτή σε κινητές αξίες και ακίνητα ισχύει μέχρι 31.12.2004. Επενδύσεις σε ακίνητα και κινητές αξίες (εκτός των Τίτλων του ελληνικού Δημοσίου και Ομολόγων τραπεζών που λειτουργούν στην Ελλάδα), που υπερβαίνουν το ποσοστό 23%, επιτρέπονται ύστερα από την έκδοση κοινής απόφασης του Υπουργού Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων και του Διοικητή της Τράπεζας της Ελλάδας.

Οι ασφαλιστικοί φορείς μπορούν επίσης να συγκροτούν ίδια ή ομαδικά αμοιβαία κεφάλαια, να συστήνουν Ανώνυμες Εταιρείες Διαχείρισης Αμοιβαίων Κεφαλαίων (ΑΕΔΑΚ), στις οποίες συμμετέχει μία νόμιμα λειτουργούσα στην Ελλάδα τράπεζα, ή να αναθέτουν τη συγκρότηση αμοιβαίων κεφαλαίων σε ήδη λειτουργούσες ΑΕΔΑΚ. Τα στοιχεία στα οποία στηρίζονται οι επενδυτικές επιλογές των διαχειριστών των αμοιβαίων κεφαλαίων και των μελών των οργάνων διοίκησης των ΑΕΔΑΚ των ασφαλιστικών φορέων υπόκεινται σε τακτικό ή περιοδικό έλεγχο από την Ειδική Επιτροπή Ελέγχου και Εποπτείας της Διαχείρισης της Περιουσίας των Ασφαλιστικών Οργανισμών, επιτροπή που λειτουργεί στο πλαίσιο της Τράπεζας της Ελλάδος.

Το πρώτο αμοιβαίο κεφάλαιο ασφαλιστικού οργανισμού ιδρύθηκε το 2002 από το ΙΚΑ, είναι μεικτού τύπου και το ενεργητικό του υπερβαίνει τα 300 εκ. ευρώ. Η πρώτη Ανώνυμη Εταιρεία Διαχείρισης Αμοιβαίων Κεφαλαίων ιδρύθηκε το 2000 από το ΙΚΑ, τον Οργανισμός Γεωργικών Ασφαλίσεων (ΟΓΑ) και τον ΟΑΕΕ με τη συμμετοχή της Εθνικής Τράπεζας, ενώ από το 2001 λειτουργεί η Ανώνυμη Εταιρεία Διαχείρισης Ειδικού Κεφαλαίου ΤΑΠ-ΟΤΕ που διαχειρίζεται το Ειδικό Κεφάλαιο του ΤΑΠ-ΟΤΕ και παρέχει υπηρεσίες και συμβουλές χρηματοοικονομικής φύσης για τις επενδύσεις κεφαλαίων του ΤΑΠ-ΟΤΕ και του Ταμείου Αρωγής Προσωπικού ΟΤΕ.

2.33. Η ΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΗΣΗ ΤΟΥ ΔΕΥΤΕΡΟΥ ΠΥΛΩΝΑ.

Η χρηματοδότηση του δεύτερου πυλώνα εισάχθηκε το 2002 μέσω των ρυθμίσεων για τα ταμεία επαγγελματικής ασφάλισης και καλύπτεται αποκλειστικά από εισφορές των εργοδοτών και των εργαζομένων. Τα ταμεία επαγγελματικής ασφάλισης που χορηγούν συνταξιοδοτικές παροχές λειτουργούν μάλιστα με βάση το κεφαλαιοποιητικό σύστημα.

Πόροι των ταμείων επαγγελματικής ασφάλισης αποτελούν οι τακτικές και έκτακτες εισφορές των ασφαλισμένων, οι τακτικές και έκτακτες εισφορές των εργοδοτών, οι πρόσοδοι περιουσίας και η απόδοση των κεφαλαίων και αποθεματικών τους. Τα ταμεία υποχρεούνται στη δημιουργία αποθεματικών που καλύπτουν τις υποχρεώσεις οι οποίες αναλαμβάνονται έναντι των ασφαλισμένων και των δικαιούχων παροχών. Επιτρέπεται η αξιοποίηση των αποθεματικών υπό τις ακόλουθες προϋποθέσεις :

- ποσοστό μέχρι 10% των τεχνικών αποθεματικών επενδύεται σε ακίνητα
- ποσοστό μέχρι 70% των τεχνικών αποθεματικών επενδύεται σε μετοχές και ομολογίες εταιρειών.

-ποσοστό μέχρι 20% των τεχνικών αποθεματικών τους επενδύεται σε έντοκα γραμμάτια και τραπεζικές καταθέσεις.

Επίσης, επιτρέπεται μέχρι ποσοστού 5% των τεχνικών αποθεματικών του ταμείου η επένδυση σε χρηματοοικονομικά μέσα που εκδίδει η ίδια η επιχείρηση που έχει συστήσει τι ταμείο.

2.34. ΤΑ ΟΡΓΑΝΑ ΕΛΕΓΧΟΥ ΤΩΝ ΠΗΓΩΝ ΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΗΣΗΣ ΤΗΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ.

Η αύξηση των δαπανών των φορέων κοινωνικής ασφάλισης, οι οποίες επικεντρώνονται σε παροχές συντάξεων αντιμετωπίζεται εκτός των άλλων με τη δημιουργία μηχανισμών που θα επιτρέψουν τόσο την παρακολούθηση όσο και την αύξηση των εσόδων της κοινωνικής ασφάλισης.

2.34.1. Η Ειδική Επιτροπή Ελέγχου και Εποπτείας της Διαχείρισης της Περιουσίας των Ασφαλιστικών Οργανισμών.

Η Επιτροπή αυτή συστάθηκε το 1999 και λειτουργεί στο πλαίσιο της Τράπεζας της Ελλάδας με αντικείμενο τον έλεγχο των επενδύσεων που πραγματοποιούν οι ασφαλιστικοί φορείς σε κινητές αξίες και την παροχή των σχετικών εγκρίσεων, τον τακτικό ή περιοδικό έλεγχο των στοιχείων στα οποία στηρίζονται οι επενδυτικές επιλογές των διαχειριστών της περιουσίας των ασφαλιστικών φορέων και τον καθορισμό των κανόνων επενδυτικής συμπεριφοράς για την αξιοποίηση της κινητής περιουσίας των ταμείων. Η Επιτροπή συνεργάζεται με την Τράπεζα της Ελλάδας, την Επιτροπή Κεφαλαιαγοράς και τη Γενική Γραμματεία Κοινωνικών Ασφαλίσεων και σε περίπτωση διαπίστωσης παραβάσεων μπορεί να εισηγηθεί την επιβολή χρηματικών προστίμων και διοικητικών ποινών στα μέλη των οργάνων διοίκησης των ασφαλιστικών φορέων.

2.34.2. Η Υπηρεσία Ελέγχου Δαπανών Υγείας Φορέων Κοινωνικής Ασφάλισης.

Η Υπηρεσία αυτή συστάθηκε το 1999 και λειτουργεί ως ειδική υπηρεσία της Γενικής Γραμματείας Κοινωνικών Ασφαλίσεων με αντικείμενο την εποπτεία και το συντονισμό των ενεργειών για τον έλεγχο των δαπανών του συστήματος υγειονομικής περίθαλψης όλων των ασφαλιστικών φορέων και κλάδων ασθένειας που εποπτεύονται από το Υπουργείο Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων. Η Υπηρεσία παρακολουθεί επίσης τους ελέγχους των ασφαλιστικών οργανισμών για τις παροχές περίθαλψης.

2.34.3. Οργανισμός Περίθαλψης Ασφαλισμένου Δημοσίου.

Ο Οργανισμός ιδρύθηκε το 1999 και άρχισε να λειτουργεί το 2001 ως αυτοτελές νομικό πρόσωπο δημοσίου δικαίου. Αποστολή του είναι η οργάνωση, η παρακολούθηση και ο έλεγχος του συστήματος παροχής υγειονομικής περίθαλψης στους ασφαλισμένους του δημοσίου, η βελτίωση της ποιότητας και της αποτελεσματικότητας των αντίστοιχων υπηρεσιών, η διαχείριση και ο έλεγχος της χρηματοδότησής τους, καθώς και η ορθολογική αξιοποίηση των πόρων που διατίθενται σχετικά.

2.34.4. Το Σώμα Επιθεώρησης Εργασίας.

Το Σώμα Επιθεώρησης Εργασίας ιδρύθηκε το 1998 και άρχισε να λειτουργεί το 1999 ως υπηρεσία που υπάγεται απευθείας στον Υπουργό Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων. Έχει ως έργο την επίβλεψη και τον έλεγχο της εφαρμογής της εργατικής νομοθεσίας και την έρευνα παράλληλα και ανεξάρτητα από τους φορείς κοινωνικής ασφάλισης της ασφαλιστικής κάλυψης των εργαζομένων. Οι σχετικοί έλεγχοι πραγματοποιούνται από τους ειδικούς επιθεωρητές εργασίας σε τοπικό και περιφερειακό επίπεδο.

2.35. Η ΕΘΝΙΚΗ ΑΝΑΛΟΓΙΣΤΙΚΗ ΑΡΧΗ.

Η Εθνική Αναλογιστική Αρχή θεσμοθετήθηκε το 2002 ως ανεξάρτητη αρχή με διοικητική αυτοτέλεια που εποπτεύεται από τον Υπουργό Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων ως προς τον έλεγχο νομιμότητας των πράξεών της και την κίνηση πειθαρχικού ελέγχου κατά των μελών της. Διοικείται από πέντε μέλη και ασκεί τις ακόλουθες αρμοδιότητες :

α. Συντάσσει αναλογιστικές εκθέσεις στα πλαίσια του μακροχρόνιου οικονομικού και χρηματοδοτικού σχεδιασμού για την εξασφάλιση της κοινωνικής ανταποδοτικότητας και της βιωσιμότητας του Συστήματος Κοινωνικής Ασφάλισης.

β. Παρακολουθεί την πορεία των αναλογιστικών δεδομένων των ασφαλιστικών οργανισμών που έχουν μορφή Νομικού Προσώπου Δημοσίου Δικαίου (ΝΠΔΔ), των ασφαλιστικών οργανισμών που έχουν μορφή Νομικού Προσώπου Ιδιωτικού Δικαίου (ΝΠΙΔ) και κάθε άλλου ασφαλιστικού οργανισμού που τελεί υπό την εποπτεία του Υπουργού Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων ή άλλου Υπουργού.

γ. Συντάσσει την ετήσια έκθεση για την οικονομική κατάσταση του ασφαλιστικού συστήματος της Χώρας και εισηγείται τη λήψη των αναγκαίων μέτρων για τη διατήρηση της αναλογιστικής ισορροπίας του Συστήματος Κοινωνικής Ασφάλισης και γενικά υποβάλλει προτάσεις για τη βελτίωσή του.

δ. Γνωμοδοτεί για ειδικότερα θέματα αναλογιστικής αποτίμησης των ασφαλιστικών οργανισμών που έχουν μορφή ΝΠΔΔ., των ασφαλιστικών οργανισμών που έχουν μορφή ΝΠΙΔ. και υπάγονται στον παρόντα νόμο και κάθε άλλου ασφαλιστικού οργανισμού που τελεί υπό την εποπτεία του Υπουργού Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων ή άλλου Υπουργού.

ε. Συντάσσει ετήσια έκθεση για κάθε έναν από τους ασφαλιστικούς οργανισμούς που έχουν μορφή ΝΠΔΔ., τους ασφαλιστικούς οργανισμούς που έχουν μορφή ΝΠΙΔ και κάθε άλλον ασφαλιστικό οργανισμό που τελεί υπό την εποπτεία του Υπουργού Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων ή άλλου Υπουργού και, εφόσον κρίνει ότι συντρέχει λόγος, υποβάλλει προτάσεις για τη βελτίωση της οικονομικής τους θέσης ή τη συγχώνευσή τους.

στ. Καθορίζει τις προδιαγραφές εκπόνησης αναλογιστκών μελετών.

ζ. Συντάσσει τους ελληνικούς αναλογιστικούς πίνακες.

η. Διατυπώνει γνώμη για τις προοπτικές οικονομικής βιωσιμότητας ενόψει πρότασης για ίδρυση ασφαλιστικών οργανισμών που έχουν μορφή ΝΠΔΔ., των ασφαλιστικών οργανισμών που έχουν μορφή ΝΠΙΔ και κάθε άλλου ασφαλιστικού οργανισμού που τελεί υπό την εποπτεία του Υπουργού Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων ή άλλου Υπουργού, αφού λάβει υπόψη την αναλογιστική μελέτη που εκπονήθηκε για το σκοπό αυτό.

θ. Προβαίνει στους τακτικούς και έκτακτους αναλογιστικούς ελέγχους των ασφαλιστικών οργανισμών του παρόντος νόμου και υποβάλλει έκθεση με τα πορίσματα των ελέγχων αυτών στον Υπουργό Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων, στον αρμόδιο για την εποπτεία του συγκεκριμένου ασφαλιστικού οργανισμού Υπουργό και στο Δ. Σ. του οικείου οργανισμού. Οι τακτικοί έλεγχοι είναι υποχρεωτικοί και γίνονται μία φορά τον χρόνο. Οι έκτακτοι έλεγχοι γίνονται μετά από πρόσκληση του Υπουργού Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων, του αρμόδιου για την εποπτεία του συγκεκριμένου οργανισμού Υπουργού, του οικείου οργανισμού ή με πρωτοβουλία της Ε.Α.Α. Σε περίπτωση που από τον τακτικό ή έκτακτο έλεγχο προκύψει ότι υπάρχουν μείζονα οικονομικά προβλήματα σε κάποιον ή κάποιους ασφαλιστικούς οργανισμούς, η Ε.Α.Α. υποχρεούται να υποβάλει προτάσεις για βελτίωση της οικονομικής τους θέσης ή ακόμα, σε περίπτωση που εμφανίζεται πρόβλημα βιωσιμότητας κάποιου ή κάποιων ασφαλιστικών οργανισμών, υποχρεούται να εισηγηθεί μέτρα για την αποκατάσταση της βιωσιμότητάς του ή, αν κρίνει ότι αυτή δεν είναι εφικτή, να γνωμοδοτήσει σχετικά με τη δυνατότητα ή και την ανάγκη συγχώνευσής τους με άλλους ασφαλιστικούς οργανισμούς ή και διάλυσής τους, προτείνοντας στην περίπτωση αυτή και τον τρόπο διανομής της περιουσίας στους ασφαλισμένους.

1. Συλλέγει, οργανώνει, επεξεργάζεται και αξιολογεί τα απαραίτητα για την εκπλήρωση της αποστολής της τεχνικά, οικονομικά, λογιστικά, δημογραφικά και άλλα συναφή στοιχεία που αφορούν στους ασφαλιστικούς οργανισμούς που έχουν μορφή ΝΠΔΔ, στους ασφαλιστικούς οργανισμούς που έχουν μορφή ΝΠΙΔ και υπάγονται στον παρόντα νόμο και κάθε άλλον ασφαλιστικό οργανισμό που τελεί υπό την εποπτεία του Υπουργού Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων ή άλλου Υπουργού.

ια. Συνεργάζεται με τις αντίστοιχες αρχές άλλων κρατών ή με διεθνή και ευρωπαϊκά όργανα και συμμετέχει σε δραστηριότητες των εν λόγω αρχών και οργάνων.

2.36. ΟΙ ΠΡΟΣΦΑΤΕΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΕΣ ΕΞΕΛΙΞΕΙΣ : ΤΑ ΣΗΜΑΔΙΑ ΚΡΙΣΗΣ.

Έχει ήδη καταγραφεί η διαπίστωση, με ιδιαίτερη μάλιστα έμφαση, ότι οι πρόσφατες εξελίξεις στους βασικούς οικονομικούς δείκτες του ΙΚΑ συνθέτουν στο σύνολό τους μια εικόνα υποβόσκουσας κρίσης. Είναι πέρα από κάθε αμφισβήτηση ότι η παράταση της κρίσης, απαύγασμα της οποίας είναι η σταδιακή διεύρυνση της οικονομικής ανισορροπίας, θα οδηγήσει αργά η γρήγορα σε αδιέξοδα και δυσάρεστες καταστάσεις.

Ιδιαίτερα ανησυχητικό είναι μάλιστα το γεγονός ότι η ελλειματικότητα δεν οφείλεται αποκλειστικά σε συγκυριακούς παράγοντες. Αντίθετα εκπορεύεται σε μεγάλο βαθμό από διαρθρωτικά οργανικά αίτια. Η διαπίστωση αυτή υποδηλώνει την ανάγκη άμεσης αντιστροφής των αρνητικών τάσεων, για να αποτραπεί ενδεχόμενος ανεπανόρθωτος κλονισμός, πού θα υπέσκαπτε την εμπιστοσύνη η και αυτήν ακόμη τη βιωσιμότητα του θεσμού.

2.36.1.Σκιαγράφηση των οικονομικών εξελίξεων.

Την εξέλιξη των συνολικών εσόδων και εξόδων του Ιδρύματος ανά πενταετία από το 1980 μέχρι το 2004 και σε ετήσια βάση μετά το 1975 συνοψίζει ο Πίνακας 6. Το συμπέρασμα που στοιχειοθετούν τα συγκεντρωτικά μεγέθη είναι ότι από το 2000 μετά το καθαρό διαχειριστικό αποτέλεσμα είναι αρνητικό και μάλιστα με τάση διεύρυνσης. Βέβαια στη διετία 2000-2001 το διαχειριστικό έλλειμμα υπεραντισταθμίζεται από το αποθεματικό. Το 2002 όμως απορροφάται πλήρως το αποθεματικό της προηγούμενης χρήσης, με συνέπεια την εμφάνιση χρηματοδοτικού ανοίγματος.

Η προοδευτική επιδείνωση της οικονομικής θέσης του Ιδρύματος μετά το 1997 υπήρξε φυσικά αποτέλεσμα της δυσανάλογης αυξήσεως των εσόδων και των δαπανών. Συγκεκριμένα, ενώ τα έσοδα σημείωσαν κάποια τάση στασιμότητα ή και επιβράδυνσης στο ρυθμό ανόδου, οι δαπάνες παρουσίασαν ταχύτερη άνοδο.

Πίνακας 6

Εξέλιξη των εσόδων και των εξόδων του ΙΚΑ (σε εκατ.δρχ).

Έτη	Σύνολο εσόδων (1)	Σύνολο εξόδων (2)	Διαχειριστικό αποτέλεσμα (1)-(2)
1980	1.239,8	1.839,4	-599,6
1985	4.044,8	4.002,2	42,6
1990	8.295,4	7.870,9	424,5
1995	18.838,1	18.652,2	185,9
1996	26.644,2	22.564,2	4.080,0
1997	34.690,4	29.150,8	5.539,6
1998	44.725,0	42.593,0	2.132,0
1999	56.408,0	54.051,0	2.357,0
2000	67.538,0	69.844,0	-2.306,0
2001	85.298,1	94.925,9	-9.627,8
2002	108.870,0	135.925,9	-27.055,9
2003	153.250,0	177.916,1	-24.666,1
2004	197.098,3	224.497,2	-27.398,9

Σημείωση : Το 2003 και 2004 στα συνολικά έσοδα περιλαμβάνονται και τα έσοδα από TEAM-ETEAM. Στα έξοδα δεν περιλαμβάνονται κατά τα ίδια έτη τα χρεολύσια. Τα στοιχεία του 2004 προέρχονται από τον προσωρινό προϋπολογισμό του 2004.

Πηγή : Απολογισμοί Ιδρύματος Κοινωνικών Ασφαλίσεων.

Χρήσιμα συμπεράσματα για την εξέλιξη του ποσοστού ετήσιας μεταβολής των παροχών κατά κλάδο ασφάλισης και των εσόδων από εισφορές κατά την περίοδο μετά το 1995 μπορούν να αντληθούν από τον Πίνακα 7. Βασική είναι η διαπίστωση ότι οι συντάξεις κινήθηκαν μετά το 1977 με ταχύτατο ρυθμό, που ξεπερνούσε κατά κανόνα αισθητά την αντίστοιχη άνοδο των παροχών ασθενείας σε είδος και σε χρήμα.

Ως επακόλουθο των εξελίξεων αυτών, δηλαδή της συγκριτικά ταχύρρυθμης ανόδου των συντάξεων, ενισχύθηκε σταδιακά ή σχετική σημασία της κατηγορίας αυτής παροχών. Τη διόγκωση των συντάξεων, σε σχετικούς όρους, εκφράζουν τα στοιχεία του Πίνακα 8. Πράγματι διαπιστώνεται ότι ενώ παροχών, το 2004, μέσα σε μια οκταετία δηλαδή, διεύρυναν τη συμμετοχή τους σε 76%. Επομένως μεγάλο μέρος της ταχείας ανόδου των δαπανών του Ιδρύματος, που σημειώθηκε από τα τέλη περίπου της προηγούμενης δεκαετίας, ερμηνεύει η συγκεκριμένη πορεία των συντάξεων.

Το χρηματοδοτικό άνοιγμα, που προέκυψε ως άμεση συνέπεια των πιο πάνω εξελίξεων, διέγραψε την ακόλουθη πορεία την τελευταία πενταετία (σε εκατ. δρχ.) :

Έτος	Έλλειμμα χρήσης (1)	Αποθεματικό (2)	Καθαρό αποτέλεσμα (3)=(2)-(1)	Χρεολύσια (4)	Χρηματοδοτικό άνοιγμα (5)=(4-3)
1980-2000	2.306	18.047	15.741		
1981-2001	9.594	16.407	6.813	-	
1982-2002	27.056	-	-27.056	-	27.056
1983-2003	24.666	-	-24.666	14.188	38.854
1984-2004	27.399	-	-27.399	8.770	36.269

Πίνακας 7

Ετήσια ποσοστιαία μεταβολή των εσόδων από εισφορές και των παροχών κατά κλάδο ασφάλισης στην περίοδο 1975-84.

Έτος	Έσοδα από εισφορές	Συντάξεις	Παροχές ασθενειας σε είδος	Παροχές ασθενειας σε χρήμα	Σύνολο παροχών
1995	28,6	25,4	37,6	19,2	28,8
1996	41,5	20,1	31,8	83,6	26,7
1997	32,2	34,6	16,5	54,8	29,8
1998	30,3	56,5	27,1	52,0	47,3
1999	29,7	28,1	26,5	27,4	27,6
2000	19,7	28,7	34,0	20,3	29,4
2001	22,4	40,3	30,0	26,7	36,3
2002	31,7	51,7	13,0	22,5	43,4
2003	36,5	26,0	19,0	15,9	23,9
2004	29,5	28,8	17,0	24,1	25,9

Πίνακας 8

Εξέλιξη της ποσοστιαίας σύνθεσης (%) των ασφαλιστικών παροχών.

Έτος	Συντάξεις	Παροχές ασθενείας σε είδος	Παροχές ασθενείας σε χρήμα	Σύνολο
1960-1980	57,4	35,1	7,5	100
1965-1985	60,0	33,1	6,9	100
1970-1990	67,2	27,7	5,1	100
1975-1995	63,1	32,4	4,5	100
1976-1996	59,8	33,7	6,5	100
1977-1997	62,0	30,2	7,8	100
1978-1998	65,9	26,1	8,0	100
1979-1999	66,1	25,9	8,0	100
1980-2000	65,8	26,8	7,4	100
1981-2001	67,7	25,4	6,9	100
1982-2002	73,2	20,6	6,2	100
1983-2003	74,5	19,7	5,8	100
1984-2004	76,1	18,2	5,7	100

Πηγή : Απολογισμοί Ιδρύματος Κοινωνικών Ασφαλίσεων και Προϋπολογισμός Έτους 1984.

Για την κάλυψη του χρηματοδοτικού του ανοίγματος, το ΙΚΑ δανείστηκε κατά καιρούς από το χρηματοπιστωτικό σύστημα (Ταχυδρομικό Ταμιευτήριο, Εθνική Τράπεζα, Εμπορική Τράπεζα, Ταμείο Παρακαταθηκών και Δανείων) διάφορα ποσά με επιτόκιο 18-18,5%. Το συνολικό έτσι χρέος του Ιδρύματος φαίνεται ότι ξεπερνούσε στο τέλος του 1984 τα 100 δις. δρχ., ποσό που αντιπροσώπευε περισσότερο του ½ του προϋπολογισθέντος συνολικού ύψους εσόδων για το ίδιο έτος και του οποίου η εξυπηρέτηση θα δημιουργήσει αναμφίβολα πρόσθετες υποχρεώσεις στις επόμενες χρήσεις.

Είναι τέλος αξιομνημόνευτο ότι το διαχειριστικό έλλειμμα, άρα και το αντίστοιχο χρηματοδοτικό άνοιγμα, θα ήταν σαφώς υψηλότερο, αν δεν συνυπολογίζονταν στα συνολικά έσοδα του ΙΚΑ και εκείνα της επικουρικής ασφάλισης. Για να εκτιμηθεί πόσο υψηλότερο θα ήταν σημειώνεται ότι το καθαρό πλεόνασμα του ΤΕΑΜ ανερχόταν σε 11 και 17 δις. δρχ. κατά τα έτη 1983 και 1984 αντίστοιχα. Με άλλα λόγια, το έλλειμμα θα ήταν πραγματικά μεγαλύτερο κατά 45% και 62% κατά τα δύο έτη αντίστοιχα. Δηλαδή θα διαμορφωνόταν σε 35,7 δις. δρχ. το 1983 και σε 44,4 δις. δρχ. το 1984.

2.37. ΕΝΝΟΙΑ ΚΑΙ ΕΞΕΛΙΞΗ ΤΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ - ΜΕΤΑΡΡΥΘΜΙΣΗ ΤΟΥ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ.

2.37.1. Η Ιστορική Εξέλιξη του Συστήματος Κοινωνικής Ασφάλισης με βάση το μοντέλο Κοινωνικής Ασφάλειας.

Η κοινωνική ασφάλιση στην Ελλάδα πρωτοεμφανίζεται ως θεσμός με το διάταγμα της15ης Δεκεμβρίου 1836, με το οποίο συστήθηκε το Ναυτικό Απομαχικό Ταμείο (ΝΑΤ), που όμως άρχισε να λειτουργεί από το 1861. Η νομοθετική κατοχύρωση του θεσμού εξασφαλίστηκε το 1922 με την ψήφιση του Ν. 2868/1922 «Περί υποχρεωτικής ασφαλίσεως των εργατών και ιδιωτικών υπαλλήλων».Ο νόμος αυτός αποτέλεσε τη βάση για την ίδρυση κατά τη διάρκεια του μεσοπολέμου κλαδικών ασφαλιστικών ταμείων.

Το 1934 ψηφίστηκε ο βασικός νόμος *6298/1934* «Περί Κοινωνικών Ασφαλίσεων». Την ίδια περίοδο προωθήθηκαν επίσης νομοθετικά μέτρα για την ίδρυση φορέων κύριας ασφάλισης, όπως του Ταμείου Ασφαλίσεως Εμπόρων (ΤΑΕ) και του Ταμείου Επαγγελματιών και Βιοτεχνών (ΤΕΒΕ), που άρχισαν να λειτουργούν το 1940.

Το 1935 καθιερώθηκε η υποχρεωτική ασφάλιση όλων των μισθωτών στο Ίδρυμα Κοινωνικών Ασφαλίσεων (ΙΚΑ), που αποτέλεσε το γενικό φορέα κοινωνικής ασφάλισης των μισθωτών. Η λειτουργία του ΙΚΑ άρχισε την 1.1.1937, αλλά η χορήγηση παροχών ρυθμίστηκε το 1951 με τον Αναγκαστικό Νόμο 1846/51, ο οποίος με τις διαδοχικές του τροποποιήσεις συνθέτει και το ισχύον θεσμικό πλαίσιο του φορέα.

Η επέκταση της ασφαλιστικής προστασίας του πληθυσμού εξασφαλίστηκε το 1961 με την ίδρυση του Οργανισμού Γεωργικών Ασφαλίσεων (ΟΓΑ), ο οποίος κάλυψε σχεδόν το σύνολο του αγροτικού πληθυσμού.

Κατά τη διάρκεια της δεκαετίας του 1990 προωθήθηκαν

σημαντικές παρεμβάσεις για τη μεταρρύθμιση και τον εκσυγχρονισμό του συστήματος κοινωνικής ασφάλισης, οι οποίες ουσιαστικά ολοκληρώθηκαν το 2002 με την έκδοση του Ν. 3029/2002 για τη μεταρρύθμιση του συστήματος κοινωνικής ασφάλισης. Οι παρεμβάσεις αυτές επικεντρώθηκαν σε ζητήματα οργάνωσης, χρηματοδότησης και χορήγησης των ασφαλιστικών παροχών με έμφαση στις συνταξιοδοτικές παροχές.

Η μεταρρύθμιση του συστήματος κοινωνικής ασφάλισης αποτελεί έναν από τους κύριους στόχους εκσυγχρονισμού του ελληνικού μοντέλου κοινωνικής προστασίας. Συνδυάστηκε μάλιστα με εκτεταμένες παρεμβάσεις και στα άλλα συστήματα κοινωνικής κάλυψης στη χώρα μας, οι οποίες επιδιώκουν την αποκέντρωση του εθνικού συστήματος υγείας και την κατοχύρωση ενός σύγχρονου εθνικού συστήματος κοινωνικής φροντίδας

2.37.2.Η Έννοια της Κοινωνικής Ασφάλειας στην Ελλάδα.

Η έννοια της κοινωνικής ασφάλειας στην Ελλάδα αντιστοιχεί στον κύριο στόχο του εθνικού μοντέλου κοινωνικής προστασίας, ο οποίος εξυπηρετείται μέσω τριών συστημάτων : του συστήματος κοινωνικής ασφάλισης για την προστασία των εργαζομένων, του συστήματος κοινωνικής πρόνοιας για την φροντίδα των ατόμων που βρίσκονται σε κατάσταση ανάγκης και του εθνικού συστήματος υγείας για την κάλυψη όλων των ατόμων που διαμένουν στην Ελληνική επικράτεια. Από διοικητική άποψη, το σύστημα κοινωνικής ασφάλισης συντονίζεται και εποπτεύεται κατά κύριο λόγω από το Υπουργείο Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων, ενώ τα συστήματα υγειάς και πρόνοιας συντονίζονται από το Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας.

Το Σύστημα Κοινωνικής Ασφάλισης αποτελεί τον κύριο άξονα του Ελληνικού μοντέλου κοινωνικής προστασίας. Η λειτουργία του, όπως έχει διαμορφωθεί ιστορικά από τη δεκαετία του 1950 μέχρι σήμερα, επιδιώκει την κάλυψη των κινδύνων που αντιμετωπίζουν οι εργαζόμενοι, χορηγώντας παροχές και

υπηρεσίες που αναπληρώνουν τη μείωση ή την απώλεια εισοδήματος από απασχόληση. Πρόκειται για ένα σύστημα κύριας και επικουρικής δημόσιας ασφάλισης, το οποίο λειτουργεί με βάση αυτόνομους ασφαλιστικούς φορείς. Οι φορείς αυτοί συγκροτούν τον πρώτο πυλώνα ασφάλισης στην Ελλάδα.
Ο δεύτερος και ο τρίτος πυλώνας ασφάλισης δεν είναι ιδιαίτερα αναπτυγμένοι σε σχέση με την εφαρμογή τους σε άλλα Κράτη μέλη της Ευρωπαϊκής Ένωσης.

Πρόσφατα όμως η Ελληνική Κυβέρνηση προχώρησε στη θεσμική κατοχύρωση των επαγγελματικών ταμείων, τα οποία αναμένεται να συμβάλουν στη διεύρυνση του επιπέδου προστασίας του ασφαλιστικού συστήματος και στη βελτίωση των ασφαλιστικών παροχών, αποτελώντας ουσιαστικά το δεύτερο πυλώνα ασφάλισης. Το Εθνικό Σύστημα Υγείας θεσμοθετήθηκε στις αρχές της δεκαετίας του 1980, αποβλέποντας στην Ιατροφαρμακευτική και νοσηλευτική κάλυψη των αναγκών του ελληνικού πληθυσμού μέσω της παροχής δωρεάν υπηρεσιών. Η λειτουργία του εξυπηρετεί όλα τα άτομα που διαμένουν στην Ελληνική επικράτεια. Ειδικά όμως για τους ασφαλισμένους σε φορείς δημόσιας ασφάλισης προβλέπεται η παροχή υπηρεσιών υγείας και από τους κλάδους υγείας των ταμείων τους. Η Κυβέρνηση προωθεί την περίοδο αυτή συγκεκριμένα μέτρα εκσυγχρονισμού των δημόσιων πολιτικών υγείας.

Οι εκσυγχρονιστικές παρεμβάσεις στον τομέα της υγείας εγκαινιάστηκαν ουσιαστικά με την υιοθέτηση του Ν. 2519/1997 για την «Ανάπτυξη και εκσυγχρονισμό του Εθνικού Συστήματος Υγείας, οργάνωση των υγειονομικών υπηρεσιών, ρυθμίσεις για το φάρμακο και άλλες διατάξεις» και συνεχίζονται κατά τη διάρκεια της δεκαετίας του 2000 με την υιοθέτηση του Ν. 2889/2001 «Βελτίωση και εκσυγχρονισμός του Εθνικού Συστήματος Υγείας και άλλες διατάξεις» και του Ν. 2955/2001 «Προμήθειες Νοσοκομείων και λοιπών μονάδων υγείας των ΠεΣΥ και άλλες διατάξεις». Ο Ν.2889/01 εισήγαγε σημαντικές τροποποιήσεις στην οργανωτική διάρθρωση του συστήματος

υγείας, καθώς προχώρησε στην ίδρυση των Περιφερειακών Συστημάτων Υγείας (ΠεΣΥ), τα οποία αποτελούν αποκεντρωμένα νομικά πρόσωπα δημοσίου δικαίου που εποπτεύουν όλα τα νοσηλευτικά Ιδρύματα του ΕΣΥ. Τα ΠεΣΥ διέπονται από ένα ιδιαίτερο θεσμικό πλαίσιο το οποίο αποτυπώνεται στις ρυθμίσεις του Π.Δ. 357/2001 «Οργανισμός Κεντρικής Υπηρεσίας των Περιφερειακών Συστημάτων Υγείας (ΠεΣΥ)». Το Σύστημα Κοινωνικής Πρόνοιας συνθέτει το τελικό δίκτυο ασφάλειας για τα άτομα εκτός αγοράς εργασίας που βρίσκονται σε κατάσταση ανάγκης. Λειτουργεί με βάση κατηγοριακά προγράμματα προστασίας για συγκεκριμένες ομάδες του πληθυσμού, τα οποία εγκαινιάστηκαν στις αρχές της δεκαετίας του 1960 και επεκτάθηκαν ουσιαστικά καθ' όλη τη διάρκεια της δεκαετίας του 1980. Το σύστημα χορηγεί χρηματικά επιδόματα, παροχές σε είδος και κοινωνικές υπηρεσίες φροντίδας μέσω αποκεντρωμένων νομικών προσώπων που εποπτεύονται από το Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας. Κοινωνικές υπηρεσίες σε μικρότερη έκταση παρέχονται επίσης από τους οργανισμούς τοπικής αυτοδιοίκησης και από ένα πλέγμα εθελοντικών οργανισμών και μη κυβερνητικών οργανώσεων που δραστηριοποιούνται έντονα ιδίως στο πεδίο προστασίας των παιδιών, των προσφύγων και των ατόμων με ειδικές ανάγκες.

Η θεσμοθέτηση ενός σύγχρονου Εθνικού Συστήματος Κοινωνικής Φροντίδας εξασφαλίστηκε το 1998 με την ψήφιση του Ν.2646/98 και προωθήθηκε το 2001 με την επεξεργασία του Εθνικού Σχεδίου Δράσης για την Κοινωνική Ενσωμάτωση 2001-2003. Ο Ν. 2646/98 θέτει τις βάσεις για τη δημιουργία ενός σύγχρονου μοντέλου προνομιακής παρέμβασης που αποβλέπει τόσο στην εξυπηρέτηση νέων αναγκών όσο και στον εξορθολογισμό της διοικητικής και οργανωτικής λειτουργίας των παραδοσιακών προνομιακών φορέων. Το μοντέλο αυτό στηρίζεται σε ένα ενιαίο και αποκεντρωμένο πλαίσιο που ενεργοποιείται μέσω της δράσης των φορέων του δημόσιου τομέα που εποπτεύονται από το Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας, των

ιδιωτικών φορέων μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα που αναγνωρίζονται ως ειδικώς πιστοποιημένοι φορείς του Συστήματος και εγγράφονται στο αντίστοιχο Μητρώο της οικείας Νομαρχιακής Αυτοδιοίκησης και των οργανώσεων εθελοντικού χαρακτήρα (πρωτοβάθμιες, δευτεροβάθμιες και τριτοβάθμιες Μη Κυβερνητικές Οργανώσεις που αποτελούν είτε νομικά πρόσωπα ιδιωτικού δικαίου μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα είτε σωματεία ή συλλόγους που δραστηριοποιούνται στην εθελοντική παροχή υπηρεσιών προς άτομα ή ομάδες πληθυσμού).

2.38. ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ ΜΕΤΑΡΡΥΘΜΙΣΕΙΣ ΤΟΥ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ.

1. ΚΥΡΙΑ ΣΥΝΤΑΞΗ

Έχει γίνει πρόταση η κύρια σύνταξη να λειτουργεί με την ευθύνη, τον έλεγχο και την εγγύηση του Κράτους και η συμμετοχή των εργαζομένων να είναι καθολική και υποχρεωτική. Προτείνουμε επίσης να βασίζεται στην τριμερή χρηματοδότηση και στην αναδιανεμητική αλληλεγγύη, ανάμεσα στους ασφαλισμένους της ίδιας γενιάς και στη διανεμητική αλληλεγγύη από γενιά σε γενιά.

2. ΟΙ ΒΑΣΙΚΕΣ ΑΡΧΕΣ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΚΑΙ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΣ ΣΥΝΤΑΞΗΣ.

1. Τριμερής χρηματοδότηση καθολική και υποχρεωτική

2. Η αναδιανεμητική λειτουργία του συστήματος καθώς και η διανεμητική του και η έκταση στην οποία θα εφαρμοσθούν θα συζητηθεί στη διαδικασία του διαλόγου.

3. Προτεινόμενο όριο συνταξιοδότησης[6] ενιαίο για άνδρες και γυναίκες, με εξαίρεση ειδικές κατηγορίες όπως τις μητέρες, τα βαρέα και ανθυγιεινά επαγγέλματα, και τις αναπηρικές συντάξεις.

4. Για όσους και όσες παραμένουν στο σύστημα πέραν των 35 ετών, το συνολικό ποσοστό αναπλήρωσης πρέπει να αυξάνει με ποσοστά που θα συζητηθούν στη διαδικασία του διαλόγου.

3. ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΞΗ

Διμερής χρηματοδότηση, καθολική και υποχρεωτική υπό την εποπτεία του κράτους.

Προτείνεται να εξετασθεί, στη διαδικασία του διαλόγου, η δυνατότητα των κοινωνικών εταίρων να διαδραματίσουν πρωτεύοντα ρόλο στη διαχείριση του επικουρικού πυλώνα στη βάση μιας συλλογικής κεφαλαιοποιητικής λειτουργίας.

4. ΟΙ ΒΑΣΙΚΕΣ ΑΡΧΕΣ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΚΑΙ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΤΗΣ ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΗΣ ΣΥΝΤΑΞΗΣ.

1. Διμερής χρηματοδότηση, υποχρεωτική και καθολική με ίσες εισφορές ανάμεσα στα δύο μέρη.

2. Καθορισμός διαδικασίας εξέλιξης του συστήματος με την αυξημένη ευθύνη των δύο μερών και τον περιορισμό του Κράτους στην εποπτεία του βασικού πλαισίου διαχείρισής του.

Ένταξη σ' αυτή τη διαδικασία όλων των Ταμείων Επικουρικής Ασφάλισης.

5. ΚΑΝΟΝΕΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΤΩΝ ΔΟΜΩΝ ΣΥΝΤΑΞΙΟΔΟΤΗΣΗΣ ΜΕ ΜΟΝΟΜΕΡΗ Ή ΣΥΜΠΕΦΩΝΗΜΕΝΗ ΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΗΣΗ.

1. Πρέπει να συζητηθεί και το θέμα της μετεξέλιξης των ταμείων χορήγησης εφ' άπαξ κλπ., σε πλήρως αυτοδιοικούμενους Οργανισμούς.

2. Παροχή δυνατότητας στις Συνδικαλιστικές Οργανώσεις να διαπραγματεύονται συλλογικά, εκπροσωπώντας την ατομική βούληση των μελών τους για την ανάπτυξη των αντίστοιχων συνταξιοδοτικών προγραμμάτων

[6] Το ακριβές όριο και οι εξαιρέσεις απ' αυτό θα συζητηθούν στη διαδικασία του διαλόγου.

3. Πρέπει να εξεταστεί η δυνατότητα παροχής στις Συνδικαλιστικές Οργανώσεις του δικαιώματος της ελεύθερης διαπραγμάτευσης με τις αντίστοιχες εργοδοτικές οργανώσεις και υπογραφής σχετικών Συλλογικών Συμβάσεων Εργασίας για τη δημιουργία σύγχρονων συμπληρωματικών λειτουργιών ασφάλισης που θα διευρύνουν τα υφιστάμενα συνταξιοδοτικά δικαιώματα των εργαζομένων.

4. Δημιουργία ολοκληρωμένου θεσμικού πλαισίου που θα καθορίζει τους κανόνες λειτουργίας, πιστοποίησης εποπτείας και ελέγχου των δομών και υποδομών που θα παρέχουν υπηρεσίες ασφάλισης για συνταξιοδότηση, με μονομερή ή συμπεφωνημένη χρηματοδότηση.

5. ΜΕΤΑΤΡΟΠΗ ΤΟΥ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥ ΕΡΓΑΤΙΚΗΣ ΕΣΤΙΑΣ (Ο.Ε.Ε.) ΣΕ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΗΛΕΓΓΥΗΣ (Ο.Κ.Α.)

1. Προτείνεται η ένταξη στο ΟΚΑ., και των Δημοσίων Υπαλλήλων

2. Πέρα από τις ως τώρα δράσεις, ο νέος Οργανισμός θα αναπτύξει και ολοκληρωμένα προγράμματα Κοινωνικής Φροντίδας όπως :

- παροχή φροντίδα στο σπίτι
- παροχές σε είδος και σε χρήμα
- ενίσχυση της κοινωνικής εργασίας για παροχή εργασίας σε πάσχοντες, με την πληρωμή των ασφαλιστικών εισφορών στα Ταμεία των προσφερόντων σ' αυτούς κοινωνική εργασία-φροντίδα
- ανάληψη του κόστους των ασφαλιστικών εισφορών για κοινωνική και κοινωφελή εργασία

- ειδικά προγράμματα κοινωνικής ή κοινωφελούς εργασίας, σε συνεργασία με το ΙΚΑ, του ΟΑΕΔ και την Τοπική Αυτοδιοίκηση, για ένταξη μακροχρόνιων ανέργων, που βρίσκονται κοντά στη σύνταξη, για κατοχύρωση ή βελτίωση των προϋποθέσεων συνταξιοδότησής τους.

6. ΟΙ ΟΡΟΙ ΜΕΤΑΒΑΣΗΣ ΣΤΟ ΝΕΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

1. Στόχος είναι η μετάβαση στο Ενιαίο Σύστημα Κοινωνικής Ασφάλισης, με όρους που δεν θα ανατρέπουν τη βεβαιότητα και την εμπιστοσύνη των ασφαλισμένων προς το αγαθό της Κοινωνικής Ασφάλισης.

2. Στην κατεύθυνση αυτή θα προτείνουμε χρονική περίοδο προσαρμογής που δεν θα ανατρέπει ώριμες ασφαλιστικές προσδοκίες. Η περίοδος προσαρμογής και κανόνες μετάβασης, από το ένα σύστημα προς το άλλο, θα κινούνται μέσα στην κυρίαρχη και βασική αρχή της διαγενεακής αλληλεγγύης που χαρακτηρίζει ένα αναδιανεμητικό σύστημα κοινωνικής ασφάλισης.

2.39. ΜΕΤΡΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΞΥΠΗΡΕΤΗΣΗ ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ - ΡΥΘΜΙΣΕΙΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΩΝ ΘΕΜΑ ΤΩΝ ΙΔΙΑΙΤΕΡΗΣ ΣΗΜΑΣΙΑΣ.

2.39.1. Μέτρα για την Εξυπηρέτηση του Πολίτη.

- Η σύσταση Επιτροπής για τη μέριμνα υλοποίησης του άρθρου 46 του ν.2676/1999.« Δικαίωμα προηγούμενης ακρόασης του πολίτη πριν από την έκδοση απορριπτικής απόφασης συνταξιοδότησης ».

- Η σύσταση Επιτροπής για τη μέριμνα υλοποίησης του άρθρου 47 του ν. 2676/1999 «βεβαίωση χρόνου ασφάλισης πριν από τη συνταξιοδότηση».

- Η κυκλοφορία ενημερωτικών εντύπων για τον πολίτη σε θέματα: Κύριας & επικουρικής ασφάλισης, ασθένειας,

διακρατικής ασφάλισης, διαδοχικής ασφάλισης από την Γ. Γ. ΚΑ.

- Η έκδοση ενημερωτικών εντύπων από όλους τους ασφαλιστικούς οργανισμούς με χρήσιμες πληροφορίες για ασφαλισμένους - εργοδότες.

- Η σύνταξη εντύπου πληροφοριακού οδηγού Ασφαλιστικών Φορέων και Υπηρεσιών της Γ. Γ. ΚΑ.

- Η έκδοση ενημερωτικών εντύπων και ανάρτηση ανακοινώσεων στους ασφαλιστικούς οργανισμούς που παρέχουν υπηρεσίες υγείας αναφορικά με τους συμβεβλημένους Ιατρούς, εργαστήρια, νοσοκομεία, κλινικές με σκοπό την ελεύθερη επιλογή τους από τους ασφαλισμένους.

- Η δημιουργία Κέντρου Πληροφόρησης του Πολίτη στη Γ.Γ.ΚΑ. Το κέντρο αυτό θα ενταχθεί στους στόχους και του Υπουργείου Δημόσιας Διοίκησης και ειδικότερα στο πρόγραμμα του « Επικοινωνία με τον πολίτη» με στόχο την ενημέρωση των πολιτών σε θέματα κοινωνικής ασφάλισης αυτοπροσώπως, τηλεφωνικώς, με FAX, μέσω INTERNET, με έντυπες οδηγίες.

- Η επέκταση των γραφείων πληροφόρησης του πολίτη σε όλους τους ασφαλιστικούς οργανισμούς. Λειτουργία τηλεφωνικής γραμμής για την άμεση εξυπηρέτηση των ασφαλισμένων σε όλους τους ασφαλιστικούς οργανισμούς.

- Η ενημέρωση κάθε χρήστη **INTERNET** με την καταχώρηση χρήσιμων και αποτελεσματικών πληροφοριών σε θέματα Κοινωνικής Ασφάλισης.

- Από 1-3-1999 οι Υπηρεσίες της Γενικής Γραμματείας Κοινωνικών Ασφαλίσεων και των Ασφαλιστικών Οργανισμών είναι ανοιχτές για το κοινό τουλάχιστον από 09.00 π.μ. -13.00 π.μ όλες τις εργάσιμες ημέρες.

- Η έκδοση προσωρινής απόφασης συνταξιοδότησης από τους ασφαλιστικούς Οργανισμούς, με σκοπό να καταβάλλεται άμεσα στους ασφαλισμένους ένα μέρος της σύνταξής τους μέχρι την έκδοση της οριστικής απόφασης συνταξιοδότησης.

- Η υλοποίηση πιλοτικών Προγραμμάτων (μικρής-μεσαίας-μεγάλης κίνησης) σε αντιπροσωπευτικά υποκαταστήματα του ΙΚΑ για την σύντμηση του χρόνου χορήγησης των συντάξεων και η επέκταση του μέτρου από 01-03-1999 σε όλα τα υποκαταστήματα του.

- Η εκπαίδευση των υπαλλήλων της Γ. Γ. ΚΑ και των ασφαλιστικών φορέων σε θέματα διοίκησης ολικής ποιότητας.

- Εξετάζεται η επέκταση του συστήματος πληρωμής των συντάξεων μέσω Τραπεζών.

2.40. ΡΥΘΜΙΣΕΙΣ ΘΕΜΑΤΩΝ ΙΔΙΑΙΤΕΡΗΣ ΣΗΜΑΣΙΑΣ

- Η Σύνταξη Επιζώντος Συζύγου (Άρθρο 62 ν.2676/99 Link) : Για το λόγω αυτό καθιερώνεται σύνταξη λόγω θανάτου στο χήρο σύζυγο και τίθενται νέες προϋποθέσεις συνταξιοδότησης, που είναι ίδιες για άνδρες και γυναίκες και ισχύουν για όλους τους ασφαλισμένους των Ασφαλιστικών Οργανισμών της χώρας, σύμφωνα με το Σύνταγμα και τις αρχές της ισότητας των δύο φύλων.

- Η Απασχόληση Συνταξιούχων : Με τη ρύθμιση αυτή που θα αρχίσει από 5/1/2001, θεσπίζονται περιορισμοί στην απασχόληση των συνταξιούχων και αντιμετωπίζονται πλέον με τον ίδιο τρόπο οι συνταξιούχοι εργαζόμενοι όλων των Ασφαλιστικών Οργανισμών, με σκοπό : την αποθάρρυνση για εργασία των συνταξιούχων την ενιαία αντιμετώπιση των εργαζόμενων-συνταξιούχων.

- Ο καθορισμός των προϋποθέσεων άσκησης του δικαιώματος της προηγούμενης ακρόασης του διοικούμενου πριν από την έκδοση αρνητικής γι' αυτόν συνταξιοδοτικής απόφασης.
- Η καθιέρωση διαδικασιών για την έγκαιρη πληροφόρηση της ασφαλιστικής κατάστασης, όσων επίκειται η συνταξιοδότηση.
- Η αναμόρφωση του θεσμικού πλαισίου λειτουργίας των Τοπικών Διοικητικών Επιτροπών του ΙΚΑ.

- Εξαίρεση των τρικυκλιστών από το Τ.Σ.Α. (Link άρθρο 72 ν.2676/99). Εξαιρέθηκαν οι τρικυκλιστές από την ασφάλιση του ΤΣΑ, γιατί το μεγαλύτερο ποσοστό από αυτούς είναι ήδη ασφαλισμένοι στον ΟΓΑ (στους κλάδους υγείας και σύνταξης)

- Ρύθμιση θέματος εικαστικών καλλιτεχνών. Εξαιρέθηκαν οι εικαστικοί καλλιτέχνες από την ασφάλιση του ΤΕΒΕ, εάν ασφαλίζονται και σε άλλο φορέα κύριας ασφάλισης και απαλλάχθηκαν από πρόσθετες επιβαρύνσεις .

-Οι ρυθμίσεις για τα οικοδομοτεχνικά έργα με τις οποίες καθιερώνεται συνυπευθυνότητα του εργολάβου για την καταβολή των υπέρ ΙΚΑ εισφορών στα ιδιωτικά οικοδομικά έργα καθώς και μείωση κατά 10% των συντελεστών υπολογισμού εργατικής δαπάνης σ' αυτά.

- Η Ασφάλιση Ιεροδούλων (Link άρθρο 65 του ν.2676/99). Οι ιερόδουλες θα υπάγονται εφεξής στην υποχρεωτική ασφάλιση του ΙΚΑ, του ΙΚΑ-ΤΕΑΜ και θα καλύπτονται για τις παροχές οικογενειακών επιδομάτων, Εργατικής Κατοικίας και Εργατικής Εστίας.

- Υπαγωγή του προσωπικού της Ελληνικής Αστυνομίας που προσλήφθηκε μετά την 1/1/93 (2676/99), στην ασφάλιση του Ταμείου Προνοίας Δημοσίων Υπαλλήλων (Τ.Π.Δ.Υ.).
- Υπαγωγή του προσωπικού των Τοπικών Ενώσεων Δήμων και Κοινοτήτων Ελλάδος (Τ.Ε.Δ.Κ) στην ασφάλιση του ΤΑΔΚΥ και ΤΥΔΚΥ.
- Συνυπολογισμός χρόνου απασχόλησης στις ΣΕΠ ως χρόνου ασφάλισης για τον υπολογισμό της 35ετίας στο ΙΚΑ.
- Παράταση προθεσμίας αναγνώρισης χρόνου σε άτομα που φυλακίστηκαν ή εκτοπίστηκαν από τη χούντα.
- Παράταση προθεσμίας υποβολής αίτησης αναγνώρισης χρόνου απασχόλησης στην αλλοδαπή.

- Ρύθμιση θέματος συνταξιοδότησης του προσωπικού της Ολυμπιακής Αεροπορίας και Αεροπλοΐας από το ΤΕΑΠΑΕ (επικουρική ασφάλιση).
- Διατήρηση εργασιακών και ασφαλιστικών δικαιωμάτων στο μόνιμο προσωπικό ορισμένων Ν.Π.Δ.Δ. ή Οργανισμών που μετατράπηκαν σε Ανώνυμες Εταιρείες.
- Ρύθμιση οφειλών ΕΤΕΜ (Ταμείο μετάλλου) των επιχειρήσεων που λειτουργούν στους νομούς Εμβρου, Ροδόπης και Ξάνθης (Θράκη).
- Υπαγωγή των απασχολούμενων ή απασχοληθέντων κατά το παρελθόν σε χώρους εξόρυξης και γενικά στην παραγωγή αμιάντου στο καθεστώς πρόωρης συνταξιοδότησης.

-Θέματα Ταμείου Προνοίας Δημοσίων Υπαλλήλων (ΤΠΔΥ).

1.Υπαγωγή για εφάπαξ βοήθημα του προσωπικού των Νομαρχιακών Αυτοδιοικήσεων.

2.Επανακαθορισμός συντάξιμων αποδοχών.

3.Υπολογισμός σε νέα βάση του εφάπαξ βοηθήματος.

Τα παραπάνω νομοθετήθηκαν με το νόμο (Ν.251/97, άρθρα 2, 3 & 9).

-Συνταξιοδοτικά θέματα υπηρεσιών.

Διατήρηση συνταξιοδοτικών δικαιωμάτων του προσωπικού που τα νομικά πρόσωπα στα οποία υπηρετούσαν, μετετράπηκαν σε Α.Ε. (Αστεροσκοπείο Αθηνών, τέως Ταμείου Συντάξεων Εκτελωνιστών, Προσωπικού Χρηματιστηρίου Αθηνών, (2512/97), Προσωπικού Οργανισμού Ύδρευσης και Αποχέτευσης Θεσσαλονίκης).

- Αναπροσαρμογή επικουρικών συντάξεων σύμφωνα με το μισθολόγιο του ν.2470/97 (ένταξη τους στο νέο μισθολόγιο των δημοσίων υπαλλήλων σύμφωνα με το άρθρο 4 ν.2592/97).

- Μεταφορά συνταξιοδοτικών δικαιωμάτων από τις χώρες της Ευρωπαϊκής Ένωσης στους φορείς κοινωνικής ασφάλισης της χώρας μας, του προσωπικού που απασχολήθηκε στις χώρες αυτές πριν από την είσοδό μας στην Ευρωπαϊκή Ένωση (ν.2592/97).

- Εξομοίωση του εφάπαξ βοηθήματος των εργαζομένων στα Ν.Π.Δ.Δ. με το εφάπαξ του ΤΠΔΔ (δηλαδή οι εργαζόμενοι στα Ν.Π.Δ.Δ. εφεξής θα λαμβάνουν το ίδιο ποσό εφάπαξ βοηθήματος με αυτό των δημοσίων υπαλλήλων) ν.2592/97).

- Ρύθμιση συνταξιοδοτικών θεμάτων του προσωπικού της οι OLYMPIC CATERING (Ν.2703/1999), με στόχο τη διευκόλυνση των διαδικασιών εξυγίανσης της εταιρείας.

- Υπαγωγή αιρετών νομαρχών και προέδρων Νομαρχιακών Αυτοδιοικήσεων στην ασφάλιση του ΤΑΔΚΥ.(Ν.2703/1999).

2.41. ΣΥΓΧΩΝΕΥΣΕΙΣ ΤΑΜΕΙΩΝ ΚΑΙ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΩΝ ΟΡΓΑΝΙΣΜΩΝ.

Με την παρέμβαση μας αυτή (Ν.2676/99 και άλλοι νόμοι), μειώθηκε ο αριθμός των ασφαλιστικών οργανισμών (215) που εποπτεύονται από τη ΓΓΚΑ κατά 68.

2.41.1.Οργανισμός Ασφάλισης Ελευθέρων Επαγγελμάτων (ΟΑΕΕ).

Με το Ν.2676/99, εντάσσονται τα πρώην Ταμεία ΤΕΒΕ, ΤΑΕ και ΤΣΑ. Ο ΟΑΕΕ αποτελείται από 2 κλάδους, τον κλάδο σύνταξης και τον κλάδο υγείας. Δημιουργείται ενιαίος ασφαλιστικός φορέας για τους ελεύθερους επαγγελματίες ο

αριθμός των ασφαλισμένων του οποίου θα ανέλθει σε 850.000 και των συνταξιούχων σε 220.000, διαμορφώνοντας μία πολύ καλή σχέση ασφαλισμένων-συνταξιούχων για το νέο οργανισμό (3,8:1).

Με τις ρυθμίσεις δεν θίγονται οι καταβαλλόμενες συντάξεις ακόμη και του ΤΑΕ που είναι υψηλότερες των συντάξεων των άλλων Ταμείων αλλά αντίθετα αυξάνονται τα κατώτατα όρια που χορηγούσε το ΤΣΑ, σταδιακά και εναρμονίζονται με αυτά του ΤΕΒΕ, εντός 3 ετών με αρχή το 1999. Με τον κλάδο Υγείας του νέου Ταμείου θα αποκτήσουν πρωτοβάθμια υγειονομική περίθαλψη μέσω οικογενειακών γιατρών, για πρώτη φορά οι ασφαλισμένοι του ΤΑΕ και οι ξενοδόχοι.

2.41.2.Ενιαίο Ταμείο Επικουρικής Ασφάλισης Δημοσίων Υπαλλήλων (ΤΕΑΔΥ).

Σε αυτό εντάσσονται τα 12 υφιστάμενα Ταμεία Αρωγής των δημοσίων Υπαλλήλων. Το νέο Ταμείο θα καλύπτει περίπου 400.000 ασφαλισμένους και συνταξιούχους του Δημοσίου. Στο νέο Ταμείο για πρώτη φορά καθιερώνεται εργοδοτική εισφορά στην επικουρική ασφάλιση των δημοσίων υπαλλήλων (ώστε να διαμορφωθεί τελικά η σχέση 1:1, δηλαδή 3% για τον ασφλισμένο και 3% για τον εργοδότη. Η επιβάρυνση για το κρατικό προϋπολογισμό για την επόμενη τριετία θα είναι 50 δις. δρχ. και για κάθε έτος μετά το 2002 σε 30 δις. ετησίων περίπου.

Δεν θίγονται συνταξιοδοτικά δικαιώματα αλλά αντίθετα ενισχύονται οι χαμηλές συντάξεις των ταμείων που χορηγούν ποσοστά κάτω του 20%. Οι χαμηλοσυνταξιούχοι θα έχουν αύξηση στις συντάξεις τους 4.000 δρχ. μηνιαίως αππό 01/01/200 πέραν των αυξήσεων που προκύπτουν από την εισοδηματική πολιτική.

2.41.3. Συγχώνευση Σύνταξης του Ταμείου Μετάλλου στο ΙΚΑ – ΤΕΑΜ.

Συγχωνεύθηκε, αφενός μεν λόγω αναλογιστικών ελλειμμάτων και αφετέρου λόγω των μεγάλων λειτουργικών προβλημάτων (απονομή συντάξεων, πολλές φορές, σε 5-6 χρόνια).

2.41.4. Συγχώνευση Ταμείου Εργατικών Στελεχών στο ΙΚΑ – ΤΕΑΜ.

Η συγχώνευση κρίθηκε αναγκαία αφού ο βασικός σκοπός ιδρύσεως του ταμείο που ήταν η προστασία των συνδικαλιστικών στελεχών από κάθε είδους αυθαιρεσία εξέλειπε λόγω των πολιτικών και κοινωνικών αλλαγών που έχουν συντελεσθεί.

2.41.5. Ταμείο Αρωγής Αστυνομικών (ΤΑΑΣ)

Συντάθηκε το Ταμείο Αρωγής Αστυνομικών (ΤΑΑΣ), στο οποίο εντάχθηκαν το Ταμείο Αρωγής Αξιωματικών Χωροφυλακής (Τ.Α.Α.Χ) και το Ταμείο Αρωγής Οπλιτών Χωροφυλακής (Τ.Α.Ο.Χ). Η ενοποίηση αποβλέπει στην ενιαία ασφαλιστική αντιμετώπιση ομοειδών ασφαλιστικών φορέων.

2.41.6.Συγχώνευση Ταμείου Πρόνοιας Εργατών Κομιστικής Υπηρεσίας στο Κεφάλαιο Αποζημίωσης Φορτοεκφορτωτών.

Η συγχώνευση κρίθηκε σκόπιμη επειδή τα σωματεία συγχωνεύθηκαν και αποτελούν πλέον ενιαία κατηγορία απασχολούνται στον ίδιο χώρο, με τον ίδιο εργοδότη και απασχόλησης των εργαζομένων εργαζομένων που τους ίδιους όρους απασχόλησης.

2.41.7 Συγχώνευση στο ΤΑΠ-ΟΣΕ και στο ΤΑΠ-ΟΤΕ

Συγχωνεύθηκε το ΤΑΠ-ΟΣΕ στο ΤΑΠ-ΟΤΕ, εξαιτίας οικονομικών προβλημάτων και εντάχθηκε στο ΤΑΠ-ΟΤΕ γιατί οι ασφαλισμένοι του ΤΑΠ-ΟΣΕ ασφαλίζονται σ' αυτό, για κύρια σύνταξη.

2.41.8 Ταμείο Πρόνοιας Υπαλλήλων Αγροφυλακής

Καταργείται το Ταμείο Πρόνοιας Υπαλλήλων Αγροφυλακής εξαιτίας των σοβαρότατων οικονομικών προβλημάτων που αντιμετωπίζει αφού από το 1974 και μετά δεν έχουν προσληφθεί νέοι αγροφύλακες.

2.41.9 Ταμείο Πρόνοιας Δικηγόρων Επαρχιών

Καταργούνται τα 47 υφιστάμενα Ταμεία πρόνοιας δικηγόρων Επαρχιών. Παραμένουν μόνο τα Ταμεία Πρόνοιας Αθήνας, Πειραιά καν Θεσσαλονίκης. Η κατάργηση τους αποφασίστηκε γιατί ο μεγάλος αριθμός των νομικών προσώπων σε σχέση με τον μικρό αριθμό των ασφαλισμένων δεν μπορούσε πλέον με τα σημερινά δεδομένα να δικαιολογηθεί η δε διαφοροποίηση στη χρηματοδότηση τους, στο ύψος και το είδος των παρερχόμενων υπηρεσιών, παρεμπόδιζαν την εφαρμογή ενιαίων ασφαλιστικών αρχών.

2.41.10 Ταμείο Ασφαλίσεως Προσωπικού Θεραπευτηρίου Ευαγγελισμός

Καταργήθηκε το Ταμείο Ασφαλίσεως Προσωπικού Θεραπευτηρίου Ευαγγελισμός (Τ.Α.Π.Θ.Ε). Το προσωπικό του Ταμείου και οι ασφαλισμένοι του, υπήχθησαν στο Δημόσιο (Ν.2703/99).

2.41.11 Συγχώνευση Ταμείου Πρόνοιας Οργανισμού Λιμένος Πειραία και Οργανισμού Λιμενος Θεσ/νικης στο Ι.Κ.Α - ΕΤΕΑΜ

Ο κλάδος Προνοίας του Ταμείου Προνοίας Υπαλλήλων Οργανισμού Λυμένος Πειραιώς μεταφέρθηκε στο ΤΕΑΠΑΕΛ στα πλαίσια της ενιαίας ασφάλισης ομοειδών χώρων (χορήγηση εφάπαξ) (Ν.2688/1999).

Ειδικά για την επικουρική ασφάλιση, οι συγχωνεύσεις Ταμείων έχουν ως αποτέλεσμα την αύξηση των συνταξιούχων του ΤΕΑΜ από 150.000 το 1993 σε 370.000.

2.42. ΟΙ ΠΡΟΟΠΤΙΚΕΣ ΕΞΕΛΙΞΗΣ ΤΟΥ ΕΛΛΗΝΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ - ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ ΚΑΛΥΤΕΡΕΥΣΗΣ

2.42.1Οι Προοπτικές Εξέλιξης Του Ελληνικού Συστήματος.

Το Ελληνικό σύστημα κοινωνικής ασφάλισης βρίσκεται σε μία φάση ωρίμανσης, η οποία χαρακτηρίζεται από την επίδραση εσωτερικών και εξωτερικών παραγόντων. Οι κυριότεροι παράγοντες που επηρεάζουν τη δυναμική του συστήματος είναι :

α) Η γήρανση του πληθυσμού και η συνεχώς φθίνουσα αναλογία πληθυσμού σε παραγωγικές ηλικίες προς τον πληθυσμό άνω από 65 χρόνων ο αριθμός των ατόμων στις ηλικίες συνταξιοδότησης θα αυξηθεί ως το 2040 περίπου κατά 50% συγκριτικά με το 2000, ακολουθώντας τις αυξητικές εξελίξεις της περιόδου 1970-2000. Την ίδια περίοδο ο αριθμός των ατόμων που θα είναι στις ηλικίες εργασίας προβλέπεται να μειωθεί περίπου κατά 13%. Αποτέλεσμα αυτού θα είναι η δραματική μείωση της αναλογίας εργαζομένων προς συνταξιούχους από 2,39 που είναι σήμερα, κάτω από 1,2 μετά το 2040.

β) Η ένταξη στοιχείων κοινωνικής αλληλεγγύης στη λειτουργία του συστήματος (διατήρηση των κατωτάτων ορίων συντάξεων, επέκταση του Επιδόματος Κοινωνικής Αλληλεγγύης Συνταξιούχων).

γ) Οι εξελίξεις στην αγορά εργασίας (μείωση της ανεργίας, αύξηση της απασχόλησης, μεταφορά ασφαλισμένων από τον ΟΓΑ στο ΙΚΑ και στον ΟΑΕΕ).

δ) Το καθεστώς πρόωρων συνταξιοδοτήσεων.

Ε) Η εξέλιξη των μηχανισμών αύξησης των συντάξεων και τυποποίησης του ποσοστού αναπλήρωσης.

Η Ελληνική Κυβέρνηση υιοθέτησε από τις αρχές της δεκαετίας του 2000 ένα μακροπρόθεσμο πλάνο μεταρρύθμισης του ασφαλιστικού συστήματος, το οποίο προσανατολίζεται στην εξασφάλιση της επάρκειας και της βιωσιμότητας των δημόσιων αναδιανεμητικών παροχών ασφάλισης αλλά και στην εισαγωγή κεφαλαιοποιητικών τεχνικών για την επέκταση της ασφαλιστικής προστασίας μέσω του δεύτερου πυλώνα. Η μεταρρύθμιση του συστήματος στηρίζεται σε ένα πλαίσιο γενικών αρχών, οι οποίες αντιστοιχούν στην ουσιαστική προώθηση εκσυγχρονιστικών παρεμβάσεων μέσω αξιοποίησης του κοινωνικού διαλόγου.

Η πρώτη φάση της μεταρρύθμισης ολοκληρώθηκε με την ψήφιση του Ν. 3029/2002 και την εκπόνηση της Ελληνικής Έκθεσης «Στρατηγική για τις Συντάξεις», η οποία κατατέθηκε το Σεπτέμβριο του 2002 στην Ευρωπαϊκή Επιτροπή στο πλαίσιο της Ανοικτής Μεθόδου Συντονισμού για τις Συντάξεις. Η Έκθεση περιγράφει αναλυτικά τις προτεραιότητες παρέμβασης καθώς και τους μηχανισμούς που πρόκειται να χρησιμοποιηθούν για την εξασφάλιση της επάρκειας των συντάξεων, την κατοχύρωση οικονομικής βιωσιμότητας και την προώθηση του εκσυγχρονισμού του ασφαλιστικού συστήματος.

Στο πλαίσιο αυτό η ψήφιση του Νόμου 3029 είναι σημαντικό βήμα, αλλά όχι επειδή αυτός σηματοδοτεί το τέλος της ενασχόλησης με τις συντάξεις - την τελευταία λέξη στο θέμα των συντάξεων. Αντίθετα, αφού ο Νόμος λαμβάνει σαφή θέση σε μεγάλες κοινωνικές επιλογές, απενεργοποιεί το θέμα των συντάξεων ως αντικείμενο και θρυαλλίδα κεντρικής πολιτικής αντιπαράθεσης. Αυτό αφενός θα διευκολύνει κατά πολύ τις εργασιακές σχέσεις, αφετέρου δίδει τη δυνατότητα να αντιμετωπισθούν με ψυχραιμία τα πλείστα όσα μικρότερα, τεχνικά θέματα που αφορούν την λειτουργία και οργάνωση της κοινωνικής ασφάλισης.

Η μεταρρύθμιση του ασφαλιστικού συστήματος αποτελεί πλέον αναγκαίο μηχανισμό για τον εκσυγχρονισμό του ελληνικού μοντέλου κοινωνικής προστασίας. Οι τεχνικές της μεταρρύθμισης επικεντρώνονται σε τρία κύρια επίπεδα:

α) Το πρώτο επίπεδο αφορά την ενίσχυση του κοινωνικού ρόλου του συστήματος μέσω της εξασφάλισης της επάρκειας των ασφαλιστικών παροχών για τις σημερινές και τις επερχόμενες γενεές.

β)Το δεύτερο επίπεδο αφορά την οικονομική βιωσιμότητα της κοινωνικής ασφάλισης μέσω ενίσχυσης των εσόδων και μείωσης των δαπανών.

γ) Το τρίτο επίπεδο αφορά τη διοικητική αναδιοργάνωση των ασφαλιστικών φορέων. Ήδη για την προώθηση μεταρρυθμιστικών παρεμβάσεων και στα τρία επίπεδα έχουν υιοθετηθεί αντίστοιχα μέτρα που σχηματοποιούνται ως εξής:

- κατοχύρωση των κατωτάτων ορίων συντάξεων και αναβάθμιση της αγοραστικής τους δύναμης
- θέσπιση οργάνων για την παρακολούθηση της οικονομικής λειτουργίας του συστήματος
- λειτουργικός εκσυγχρονισμός των φορέων κοινωνικής ασφάλισης και αξιοποίηση των νέων τεχνολογιών
- καταγραφή και αξιολόγηση της ασφαλιστικής λειτουργίας των φορέων (βεβαίωση και είσπραξη των εισφορών, μητρώα ασφαλισμένων, τήρηση ασφαλιστικών εισφορών, μητρώα ασφαλισμένων, τήρηση ασφαλιστικών λογαριασμών, έκδοση συνταξιοδοτικών αποφάσεων κλπ.)
- κατάργηση μικρών Ταμείων και ενσωμάτωσή τους σε μεγαλύτερες ενότητες . αξιοποίηση της κινητής και ακίνητης περιουσίας των ταμείων
- θεσμοθέτηση των επαγγελματικών ταμείων.

Ο εκσυγχρονισμός του ελληνικού μοντέλου κοινωνικής ασφάλειας αποτελεί βασική δέσμευση της Ελληνικής Κυβέρνησης, η οποία εντάσσεται στο πλαίσιο της ευρύτερης συζήτησης σε ευρωπαϊκό επίπεδο για την κατοχύρωση του Ευρωπαϊκού Κοινωνικού Μοντέλου και στο πεδίο της ασφαλιστικής προστασίας (όπως κατοχυρώθηκε πλέον με τις Αποφάσεις των Ευρωπαϊκών Συμβουλίων του Laeken καl του Goteborg για τους κοινούς στόχους και τις μεθόδους εργασίας στον τομέα των συντάξεων). Η Ελλάδα θα συμμετέχει ενεργητικά στο διάλογο για την εξέλιξη των αρχών και των μηχανισμών του Ευρωπαϊκού Κοινωνικού Μοντέλου τόσο κατά τη διάρκεια της Προεδρίας της στην Ευρωπαϊκή Ένωση το πρώτο εξάμηνο του 2003, όσο και στα επόμενα στάδια προώθησης των Ευρωπαϊκών Στρατηγικών για την

Απασχόληση, την Κοινωνική Ενσωμάτωση και τις Συντάξεις.

2.42.2 Προτάσεις Καλυτέρευσης

- Η δημιουργία του νέου κλάδου κύριας ασφάλισης αγροτών ΟΓΑ καλύφθηκε, για πρώτη φορά, με σύστημα υποχρεωτικής ανταποδοτικής κοινωνικής ασφάλισης, στο οποίο μάλιστα το κράτος έχει οικονομική συμμετοχή διπλάσια του ασφαλισμένου, το 20% περίπου του ελληνικού πληθυσμού, αφού στο νέο κλάδο έχουν εγγραφεί πάνω από 760.000 άτομα. Επίσης στο νέο κλάδο υπήχθησαν και οι αγροεργάτες.
- Η σύσταση (Ν. 2556/97) Ειδικής Υπηρεσίας Ελέγχου Ασφάλισης (ΕΥΠΕΑ) στο ΙΚΑ και η εισαγωγή ειδικών ρυθμίσεων για τη διευκόλυνση του έργου των εκλεκτικών μηχανισμών και την πάταξη της εισφοροδιαφυγής.
- καθορισμός με ενιαίο τρόπο των σχετικών με τη νοσηλεία στο εξωτερικό.
- το ενιαίο έντυπο συνταγής.
- τα μέτρα για το φάρμακο και ιδίως:
  - η μείωση της λιανικής τιμής του
  - η μείωση της δραχμικής συμμετοχής των δικαιούχων στην αγορά φαρμάκων (ελάφρυνση πολιτών).
  - η ελάφρυνση των καταναλωτών κατά την προμήθεια φαρμάκων και εκτός ασφαλιστικών οργανισμών.
  - η μείωση της επιβάρυνσης των κλάδων υγείας αποτελούν τα πρώτα δείγματα μιας πορείας που μόλις ξεκίνησε και θα ολοκληρωθεί στο τέλος της τετραετίας.

Αποτέλεσμα όλων αυτών των μέτρων, αλλά και άλλων που έλαβε το ΙΚΑ είναι η μείωση της φαρμακευτικής δαπάνης το 1^{ο} εξάμηνο του 98 κατά 20%, σε σχέση με το αντίστοιχο του 97 και η σταθεροποίηση των δαπανών νοσηλείας στο εξωτερικό το 1997 και 98 στα επίπεδα του 1990 (στα 5 δις δρχ).

- Θεσπίστηκε η απογραφή και νομιμοποίηση των οικονομικών μεταναστών και πέραν της ανθρωπιστικής διάσπασης του μέτρου, αναμένεται οικονομικό όφελος για το 1998 12,470 δις δρχ. για το 1999 5,771 δις δρχ.
- Ρυθμίστηκε η ασφάλιση των εργαζομένων κατ' οίκων του εργοδότη σε νέα βάση κοινωνικά λειτουργική (ν.2639/98, άρθρ.26).
- Ασφαλίστηκαν στην επικουρική ασφάλιση του ΙΚΑ-ΕΤΕΑΜ από 1-4-1998 όλοι οι υπάλληλοι των Ν.Π.Δ.Δ. και οργανισμών (καθολική επικουρική ασφάλιση όλων των εργαζομένων στα ΝΠΔΔ και οργανισμούς).
- Επιλύσαμε θέματα της απώλειας εσόδων των ασφαλιστικών οργανισμών από προβληματικές και υπερχρεωμένες επιχειρήσεις, αφού για τους ασφαλιστικούς οργανισμούς, οι συμφωνίες επιχείρησης και πιστωτών θα ισχύουν μόνο στην περίπτωση που έχει εξασφαλιστεί η κάλυψη των εισφορών που οφείλει η επιχείρηση προς αυτούς (άρθρο 4 ν. 2556/97).
- Θεσμοθετήθηκαν υπέρ του ΟΑΕΔ και εργατικής Εστίας, εισφορές από 0.Τ.Ε, 0.Σ.Ε και Ε.Λ.Τ.Α με παράλληλη παραγραφή των μέχρι σήμερα αμφισβητούμενων ως οφειλόμενων.
- Κατέστησαν έντοκες για πρώτη φορά, οι καταθέσεις του ΙΚΑ στις Τράπεζες ακόμη και της ταμειακής κίνησης. Μέσα στα τελευταία χρόνια το ΙΚΑ εισέπραξε από τόκους 52 δις.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 3

Ο.Α.Ε.Ε., Τ.Α.Ε. & Τ.Σ.Α. (ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ ΕΛΕΥΘΕΡΩΝ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΩΝ, ΤΑΜΕΙΟ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΕΜΠΟΡΩΝ & ΤΑΜΕΙΟ ΣΥΝΤΑΞΕΩΣ ΑΥΤΟΚΙΝΗΤΙΣΤΩΝ).

3.1 ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Το συγκεκριμένο τμήμα της εργασίας έχει ως στόχο τη μελέτη της λειτουργίας του αυτοτελούς φορέα του ΟΑΕΕ (Οργανισμός απασχόλησης ελευθέρων επαγγελματιών) καθώς και την μελέτη των ταμείων ΤΕΒΕ, ΤΑΕ και ΤΣΑ που συνέλαβαν στο σχεδιασμό στην αναμόρφωση και ενοποίηση του ΟΑΕΕ.

Θα ακολουθήσει μια εκτενής ανάλυση του φορέα ΟΑΕΕ καθώς και των ενοποιημένων ταμείων(ΤΕΒΕ, ΤΑΕ και ΤΣΑ)

Ως εισαγωγικά στοιχεία θα αναφέρουμε τα παρακάτω:

Για τον ΟΑΕΕ :

- Παροχές συντάξεων
- Παροχές σε είδος
- Παροχές σε χρήμα
- ΕΚΑΣ
- ΕΚΑΣ ανάλογα με το εισόδημα από συντάξεις
- Εξωνοσοκομειακή περίθαλψη

Για το ΤΑΕ :

- Προϋποθέσεις συνταξιοδότησης
- Υπολογισμός ποσού σύνταξης
- ΕΚΑΣ
- Εισφορές και εξαιρέσεις καταβολής ασφαλίστρων

Για το ΤΣΑ :

- Προϋποθέσεις για συνταξιοδότηση
  1. Γήρατος
  2. Αναπηρίας
  3. Θανάτου
  4. Επιδόματα
  5. ΕΚΑΣ
  6. Περίθαλψη

Παρακάτω θα γίνει εκτενής ανάλυση και επεξήγηση των ασφαλιστικών εισφορών του ΤΕΒΕ.

Εν συνεχεία θα εξετάσουμε τις προυποθέσεις – πληροφορίες – δικαιολογητικά για παράταση συνταξιοδότησης και χορήγηση των επιδομάτων : φυματίωσης, απολύτου αναπηρίας, εξωιδρυματικού και αεροθεραπείας.

Ακολουθεί η διάκριση των ασφαλισμένων σε παλαιούς και νέους.

ΠΑΛΑΙΟΙ : ΜΕΧΡΙ 31/12/92
ΝΕΟΙ : ΜΕΤΑ ΤΗΝ 1/1/93

Οσον αναφορά τις προυποθέσεις – δικαιολογητικά συντάξεως λόγω θανάτου, αναπηρίας και Γήρατος.

ΤΕΒΕ

ΝΕΟΙ ΚΑΙ ΠΑΛΑΙΟΙ ΑΣΦΑΛΙΣΜΈΝΟΙ

- Εισφορές για Νέους και παλαιούς ασφαλισμένους
- Προϋποθέσεις συνταξιοδότησης
    1. Γήρατος
    2. Αναπηρίας
    3. Θανάτου

- Επιδόματα
- Υπολογισμός της σύνταξης
- Ασθένεια
- Εξωνοσοκομειακή περίθαλψη
- Νοσοκομειακή Περίθαλψη
- Παροχές σε χρήμα
- Είσπραξη ασφαλιστικών εισφορών

Ο.Α.Ε.Ε

Οργανισμός ασφάλισης ελευθέρων επαγγελματιών

Ιδρυτικός Νόμος 2676 / 99

3.2. ΓΕΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ.

Με το Ν.2676/99 συστάθηκε << ο Οργανισμός Ασφάλισης Ελευθέρων Επαγγελματιών >> με τη μορφή Ν.Π.Δ.Δ. που έχει έδρα την Αθήνα και τελεί υπό την εποπτεία του Υπουργείου Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων . Ο Ο.Α.Ε.Ε. περιλαμβάνει Κλάδο Σύνταξης και Κλάδο Υγείας με πλήρη λογιστική αυτοτέλεια εκάστου.

Εντάσσονται τα Ταμεία Τ.Ε.Β.Ε – Τ.Α.Ε. – Τ.Σ.Α., και ασφαλίζονται σ' αυτόν επίσης το προσωπικό του Τ.Σ.Α. καθώς και οι ξενοδόχοι των οποίων η επιχειρηματική δραστηριότητα αρχίζει μετά την έναρξη ισχύος του παρόντος Ν.2676/99 (δηλαδή 1-3-99), με όσα ειδικότερα ορίζονται στα άρθρα 1-13 Κεφ. Α – Ενοποιήσεις – Συγχωνεύσεις – Καταργήσεις Ασφαλιστικών Οργανισμών.

Σκοπός του Ο.Α.Ε.Ε. είναι η ασφαλιστική κάλυψη των προσώπων που ασκούν ασφαλιστέο επάγγελμα στα ενοποιημένα Ταμεία σε περίπτωση γήρατος , αναπηρίας , θανάτου , ατυχήματος, ασθενείας ή θανάτου τους. Καθιερώνεται ο θεσμός της Αιρετής Διοίκησης με τετραετή θητεία.

Ο στόχος του Ο.Α.Ε.Ε. είναι η βελτίωση του Κοινωνικοασφαλιστικού μας συστήματος. Η συνέχιση δε της εκσυγχρονιστικής πορείας εναπόκειται στο νέο Οργανισμό που προήλθε από την ενοποίηση των Ταμείων Τ.Ε.Β.Ε. , Τ.Α.Ε. , Τ.Σ.Α.

Ο νέος Οργανισμός διοικείται από εννεαμελές Δ.Σ. , το οποίο απαρτίζεται :

α) Από τον Διοικητή ως Πρόεδρο του Δ.Σ.

β) Τέσσερις (4) εκπροσώπους των ασφαλισμένων, έναν (1) επαγγελματία, έναν (1) βιοτέχνη, έναν έμπορο και έναν αυτοκινητιστή με ισάριθμους αναπληρωτές που όλοι είναι αιρετοί.

γ) Από δύο (2) εκπροσώπους των συνταξιούχων με τους αναπληρωτές τους και ορίζονται από τον Υπουργό Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων.

δ) Έναν (1) υπάλληλο με βαθμό Α΄ του Υπουργείου Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων με τον αναπληρωτή του.

ε) Έναν (1) υπάλληλο του Ο.Α.Ε.Ε. ως εκπρόσωπο των εργαζομένων με τον αναπληρωτή του και ο Κυβερνητικός Επίτροπος ο οποίος μετέχει στις Συνεδριάσεις του Δ.Σ. άνευ ψήφου και είναι υπάλληλος με βαθμό Α΄ καθώς και ο αναπληρωτής του.

Μέχρι την συγκρότηση της νέας Διοίκησης ο Ο.Α.Ε.Ε. διοικείται από δεκαεννιαμελές (19) Δ.Σ. του οποίου Διοικητής και Πρόεδρος διορίζεται :

Ο εκλεγείς Διοικητής του Τ.Ε.Β.Ε. κ. Κων/νος Κόντος ,

Αντιπρόεδρος Α΄ του Δ.Σ. ο Πρόεδρος του Τ.Α.Ε. κ. Ιωάν. Μάρακας.
Αντιπρόεδρος Β΄ του Δ.Σ. ο Πρόεδρος του Τ.Σ.Α. κ. Μιχ. Ορφανός.

Τα έξι ήδη εκλεγμένα μέλη του Δ.Σ. του Τ.Ε.Β.Ε.

Με απόφαση του Υπουργείου Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων διορίζονται :

α)Τέσσερις(4)εκπρόσωποι των ασφαλισμένων των καταργουμένων Ταμείων Τ.Α.Ε., και Τ.Σ.Α. με τους ισάριθμους αναπληρωτές τους,

β)Τρεις(3)εκπρόσωποι των συνταξιούχων Τ.Ε.Β.Ε., Τ.Α.Ε., Τ.Σ.Α. με τους ισάριθμους αναπληρωτές τους.

γ)Δύο(2)εκπρόσωποι κοινοί των υπαλλήλων Τ.Ε.Β.Ε., Τ.Α.Ε., Τ.Σ.Α.,

δ)Ένας(1)εκπρόσωπος του Υπουργείου Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων και

ε)Ο Κυβερνητικός Επίτροπος, υπάλληλος με Α΄ βαθμό, ο οποίος μετέχει στις συνεδριάσεις του Δ.Σ. άνευ ψήφου με τον αναπληρωτή του.

Με την ίδια απόφαση ορίζονται ως αναπληρωτές των Α΄ και Β΄ Αντιπροέδρων δύο (2) μέλη του Δ.Σ. εκπρόσωποι των ασφαλισμένων, οι οποίοι προέρχονται αντίστοιχα από τους επαγγελματικούς χώρους Τ.Α.Ε. και Τ.Σ.Α. Με απόφαση του Υπουργείου Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων μετά την έναρξη της ισχύος του Οργανισμού και μέχρι την επιλογή της νέας Διοίκησης, το προσωρινό Δ.Σ. ασκεί όλες τις αρμοδιότητες του Δ.Σ. και ο Διοικητής του Ο.Α.Ε.Ε. τις αρμοδιότητες του Διοικητή και των Προέδρων των καταργούμενων Ταμείων (Τ.Ε.Β.Ε. – Τ.Α.Ε. – Τ.Σ.Α.).Τα πρόσωπα που ασφαλίζονται στα καταργούμενα Ταμεία από 1ης Ιανουαρίου 1993 και εφεξής από την έναρξη της ισχύος του Οργανισμού, όσοι από τους ασφαλισμένους ασφαλίζονται στον Ο.Α.Ε.Ε., εξακολουθούν να διέπονται από τις σχετικές διατάξεις του Ν.2084/1992 όπως αυτές ισχύουν κάθε φορά. Μέχρι την έναρξη ισχύος του Οργανισμού το κάθε Ταμείο από τα καταργούμενα εξακολουθεί να λειτουργεί και να διατηρεί την οικονομική και λογιστική αυτοτέλειά του, να καταβάλει τις συντάξεις και τις προβλεπόμενες παροχές στους ήδη συνταξιούχους και σε όσους συνταξιοδοτηθούν σύμφωνα με τις ισχύουσες διατάξεις. Με τον Ν. 2676/99 εγκρίθηκε ο Κανονισμός Παροχών του Κλάδου Υγείας Τ.Ε.Β.Ε. – Τ.Α.Ε ο οποίος και εφαρμόζεται από 1/11/1999 με επιτυχία. Σύντομα και μέσα στα καθοριζόμενα από το Νόμο χρονικά όρια θα εκδοθούν , το Καταστατικό και ο Οργανισμός του Ο.Α.Ε.Ε. , οπότε θα ολοκληρωθούν και οι προβλεπόμενες διαδικασίες λειτουργίας του Οργανισμού ως αυτοδύναμου φορέα για τον οποίο θα έχουν εξασφαλιστεί οι βασικοί παράγοντες , όπως το ανθρώπινο δυναμικό , οι απαραίτητοι πόροι , τα κατάλληλα εργαλεία και η συνολική απόδοση πληροφοριακών συστημάτων.

ΣΗΜΕΙΩΣΗ :

Οι Συντάξεις του Τ.Σ.Α. από την 1/1/2002 έχουν εξισωθεί με τις συντάξεις του Τ.Ε.Β.Ε.. (Στα κατώτατα όρια).

Η εξασφάλιση της βιωσιμότητας του νέου Οργανισμού και ο σεβασμός των ασφαλισμένων σ' αυτόν προσώπων είναι ο στόχος των προτεινομένων στο καταστατικό του Ο.Α.Ε.Ε. διατάξεων. Για την κατάρτιση τους επιχειρήθηκε η σύγκλιση των νομοθεσιών των καταργουμένων Ταμείων και ελήφθησαν υπόψη οι γενικές αρχές του δικαίου της Κοινωνικής Ασφάλισης , του Διοικητικού Δικαίου , η νομολογία αλλά και η ασφαλιστική πρακτική που ακολουθείται από τα καταργούμενα Ταμεία.

3.3. ΠΑΡΟΧΕΣ ΣΥΝΤΑΞΕΩΝ. Ν. 2676/99 (ΣΥΝΤΑΞΗ – ΑΙΤΙΑ ΘΑΝΑΤΟΣ).

Από τη δημοσίευση του 2676/5-1-1999 Νόμου, σε περίπτωση θανάτου του ασφαλισμένου ή συνταξιούχου, δικαιούχος είναι πλέον ο επιζών των συζύγων αδιακρίτως αν είναι άνδρας ή γυναίκα και με τις ίδιες προϋποθέσεις, ως κατωτέρω:

α) Για μια τριετία η σύνταξη λόγω θανάτου χορηγείται ολόκληρη χωρίς κανένα περιορισμό ηλικίας ή εισοδήματος του επιζώντος υποψήφιου συνταξιούχου. Η καταβολή της σύνταξης συνεχίζεται και μετά την τριετία ανεξαρτήτως άλλων προϋποθέσεων εάν ο επιζών των συζύγων κατά την ημερομηνία θανάτου είναι ανάπηρος σωματικά ή πνευματικά σε ποσοστό 67%.

β) Εάν κατά την ημερομηνία θανάτου ο επιζών των συζύγων έχει συμπληρώσει το 40° έτος της ηλικίας του, η σύνταξη καταβάλλεται και μετά τη λήξη της τριετίας εφόσον δεν εργάζεται ή δεν απασχολείται ή δεν λαμβάνει σύνταξη από οπουδήποτε. Σε αντίθετη περίπτωση (εφόσον εργάζεται κ.λ.π.) η σύνταξη περιορίζεται στο 50%.

γ) Η σύνταξη που διακόπηκε ή καταβάλλεται μειωμένη, σύμφωνα με τα παραπάνω, επαναχορηγείται ολόκληρη μετά τη συμπλήρωση του 65ου έτους της ηλικίας του επιζώντος των συζύγων με την προϋπόθεση ότι δεν εργάζεται ή δεν απασχολείται ή δεν λαμβάνει σύνταξη, διαφορετικά εφόσον συντρέχει μία από τις προϋποθέσεις αυτές, λαμβάνει το 70%.

Παρακράτηση οφειλής και έναρξη σύνταξης

Αυξήθηκε το ποσό που παρακρατείται από τις συντάξεις σε περίπτωση οφειλής υποψήφιου συνταξιούχου σε 10 Κ.Ο. μηνιαίων συντάξεων και αυξήθηκαν οι δόσεις σε 20 (από 4 Κ.Ο. & 16δόσεις αντίστοιχα που προέβλεπε το Π.Δ. 258/83).

Ποσό κατώτατων ορίων συντάξεων νέων ασφαλισμένων

Το κατώτατο όριο συντάξεων Νέων Ασφαλισμένων (που υπολογίζεται με το άρθρο 29 παρ.3 και 4 του Ν.2084/92) είναι 192,08 € για ποσοστό αναπηρίας 80 % μειώνεται στο 75 % του Κ.Ο. της σύνταξης δηλαδή Κ.Ο. 192,08Χ75%= 144,06 € και για ποσοστό αναπηρίας 50 % μειώνεται στο 50 % του Κ.Ο. της σύνταξης δηλαδή 192,08Χ50%= 96,04 €.

Επίσης η σύνταξη από εργατικό ατύχημα είναι 256,17 € η οποία μειώνεται ανάλογα με το ποσοστό αναπηρίας αντιστοίχως.

Αύξηση του ποσού ΕΚΑΣ

α. Με το άρθρο αυτό αυξήθηκε το ποσό του ΕΚΑΣ κατά 50% από δε τη 1-1-01 σύμφωνα με την Υπουργική απόφαση Φ6/1659/25-10-00 διαμορφώνεται :

Ποσό ΕΚΑΣ από 1/1/2000	Για ποσό εισοδήματος
81,83 €	Μέχρι 5263,081 €
61,38 €	5263,084 € – 5469,493 €
42,92 €	5469,496 € – 5607,072 €
20,46 €	5607,075 € – 5779,08 €

3.4. ΠΑΡΟΧΕΣ ΣΕ ΕΙΔΟΣ (Ο.Α.Ε.Ε.).

ΠΑΡΟΧΕΣ ΣΕ ΕΙΔΟΣ

ΕΙΔΟΣ ΔΑΠΑΝΗΣ	ΠΟΣΟ σε €
1.ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ	58.179.283
1.1.ΚΡΑΤΙΚΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	41.506.406
ΝΟΣΗΛΕΙΑ	32.099.166
ΕΞΩΤΕΡΙΚΑ ΙΑΤΡΕΙΑ – ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ	9.407.240
1.2. ΙΔΙΩΤΙΚΕΣ ΚΛΙΝΙΚΕΣ	10.714.141
ΝΟΣΗΛΕΙΑ	8.737.305
ΕΞΩΤΕΡΙΚΑ ΙΑΤΡΕΙΑ – ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ	1.976.836
1.3.ΝΟΣΗΛΕΙΑ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟΥ	5.958.736

2.ΕΞΩΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ	**60.904.094**
2.1. ΑΜΟΙΒΕΣ ΙΑΤΡΩΝ	**25.056.280**
2.2.ΠΑΡΑΚΛΙΝΙΚΕΣ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ	**35.847.814**
3.ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ	**70.708.444**
3.1.ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	**5.958.941**
3.2.ΕΞΩΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ	**64.749.503**
4.ΛΟΙΠΕΣ ΠΑΡΟΧΕΣ ΣΕ ΕΙΔΟΣ (ΤΕΧΝΗΤΟΣ ΝΕΦΡΟΣ)	**3.354.728**
ΣΥΝΟΛΟ	**193.146.549**

3.5 ΠΑΡΟΧΕΣ ΣΕ ΧΡΗΜΑ
(Ο.Α.Ε.Ε.)

Παροχές σε Χρήμα

	EURO
ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΑ ΜΕΣΑ	**7.710.777**
ΕΞΟΔΑ ΚΗΔΕΙΑΣ	**891.620**
ΕΡΓΑΤΙΚΟ ΑΤΥΧΗΜΑ	**3.924.766**
ΕΠΙΔΟΜΑ ΜΗΤΡΟΤΗΤΑΣ	**5.609.398**

ΛΟΙΠΕΣ ΠΑΡΟΧΕΣ	**677.277**
ΣΥΝΟΛΟ	**18.813.838**
ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ ΠΑΡΟΧΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΩΝ	**211.960.387**
ΔΑΠΑΝΗ ΠΑΡΟΧΩΝ ΣΥΝΤΑΞΙΟΥΧΩΝ	**45.196.520**
ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ ΔΑΠΑΝΩΝ	**257.156.907**

Εξαιρέσεις καταβολής ασφαλίστρων.

Εξαιρούνται της καταβολής του ασφαλίστρου του Κλάδου Ασθένειας και Μητρότητας όσοι ασφαλισμένοι έχουν υπαχθεί στον Κλάδο άλλου φορέα και υποβάλλουν σχετική βεβαίωση. Η εξαίρεση διαρκεί για όσο χρόνο δικαιούνται των παροχών του άλλου Κλάδου.

Εξαιρούνται της καταβολής ασφαλίστρου του Κλάδου Σύνταξης όσοι είναι ηλικίας άνω των 75 ετών, θεμελιώνουν τις προϋποθέσεις για σύνταξη και ζητήσουν με αίτησή τους την εξαίρεσή τους. Καταβάλλουν όμως ασφάλιστρο του Κλάδου Ασθένειας και Μητρότητας.

Σε περίπτωση μη έγκαιρης είσπραξης της εισφοράς το Ταμείο έχει τη δυνατότητα να κινήσει τη διαδικασία της δικαστικής επιδίωξης.

3.6. ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΩΝ – ΣΥΝΤΑΞΙΟΥΧΩΝ

	Τ.Ε.Β.Ε	Τ.Α.Ε.	Τ.Σ.Α	ΣΥΝΟΛΟ
ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΙ	545.000	205.000	80.000	830.000
ΣΥΝΤΑΞΙΟΥΧΟΙ	165.836	29.484	41.554	236.874
ΣΥΝΟΛΟ	**710.836**	**234.484**	**121.554**	**1.066.874**

Η σχέση είναι 1: 4 περίπου

Διαθέσιμα

Ο Ο.Α.Ε.Ε. έχει διαθέσιμα 440.205.429,20 € εκ των οποίων 146.735.143,07 € είναι τοποθετημένα έντοκα, προμέτοχα, καταθέσεις , 4 εκατομμύρια μετοχές κυρίως Τραπεζών και άλλων Μεγάλων Ελληνικών Επιχειρήσεων, 2 εκατομμύρια περίπου μετοχές της Εθνικής Τράπεζας .

Η Διοίκηση του Οργανισμού έχει κάνει αρμόδια τις απαραίτητες ενέργειες και δε σταματούμε να διεκδικούμε τις υπάρχουσες οφειλές του Κράτους προς τον Ο.Α.Ε.Ε. ύψους 369.772.560,53 € περίπου , που απορρέουν από τη συμμετοχή του Κράτους στη Κοινωνική Ασφάλιση , βάσει του άρθρου 35 Ν.2084/92 και από το 1995 δεν μας έχουν αποδοθεί. Οφείλει συνεπώς η Πολιτεία να εκπληρώσει άμεσα την υποχρέωση αυτή για να καθησυχάσει τους φόβους και τις αγωνίες μας , που μαζί με τους ασφαλισμένους και τους συνταξιούχους μας λόγω των αυξημένων υποχρεώσεων , των υπό ενοποίηση Ταμείων , βρεθούμε προ δυσάρεστων καταστάσεων.

Ε.Κ.Α.Σ. 2004

(Επίδομα Κοινωνικής Αλληλεγγύης Συνταξιούχων)

Το επίδομα Κοινωνικής Αλληλεγγύης χορηγείται σε όλους τους χαμηλοσυνταξιούχους γήρατος , αναπηρίας και θανάτου. Προϋπόθεση για την χορήγηση του Ε.Κ.Α.Σ. σε χαμηλοσυνταξιούχους λόγω θανάτου είναι η συμπλήρωση του 60ου έτους της ηλικίας τους.

Για τους συνταξιούχους λόγω αναπηρίας δεν απαιτείται η συμπλήρωση ορίου ηλικίας.

ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΓΙΑ ΤΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΤΟΥ ΕΚΑΣ :

Ποσό από συντάξεις	Μέχρι 6.562,02 €
Ατομικό φορολογητέο	Μέχρι 7.655,71 €
Οικογενειακό φορολογητέο	Μέχρι 11.913,22 €

ΣΗΜΕΙΩΣΗ : Τα ανωτέρω κριτήρια θα πρέπει να πληρούνται ΣΩΡΡΕΥΤΙΚΑ.

ΠΟΣΟ ΕΚΑΣ ΑΝΑΛΟΓΑ ΜΕ ΤΟ ΕΙΣΟΔΗΜΑ ΑΠΟ ΣΥΝΤΑΞΕΙΣ :

Εισόδημα από 5.976,13 €	από	0	έως	ΕΚΑΣ 141,20 €
Εισόδημα από 6.210,51 €	από	5.976,13 €	έως	ΕΚΑΣ 105,90 €
Εισόδημα από 6.366,72 €	από	6.210,52 €	έως	ΕΚΑΣ 70,60 €

Εισόδημα από 6.366,73 € έως 6.562,02 €	ΕΚΑΣ 35,30 €

ΤΑ ΠΟΣΑ ΤΩΝ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΩΝ ΑΝΤΛΟΥΝΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟ ΕΚΚΑΘΑΡΙΣΤΙΚΟ ΣΗΜΕΙΩΜΑ ΦΟΡΟΥ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΟΣ ΤΟΥ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ ΕΤΟΥΣ 2003 (Χρήση 1/1/2002 - 31/12/2002).

3.7. ΚΛΑΔΟΣ ΥΓΕΙΑΣ.
(Ο.Α.Ε.Ε. - Τ.Ε.Β.Ε. - Τ.Α.Ε.)

1α. Ο Ο.Α.Ε.Ε. (Τ.Ε.Β.Ε.-ΤΑΕ) καλύπτει τους ασφαλισμένους του με παροχές σε είδος και σε χρήμα. Δικαιούχοι των παροχών σε είδος είναι οι άμεσα ασφαλισμένοι και τα μέλη οικογενείας των, εφόσον έχουν βιβλιάριο ασθενείας, το οποίο πρέπει να θεωρείται κάθε χρόνο. Επίσης οι ασφαλισμένοι δικαιούνται και τις παροχές σε χρήμα εφόσον πραγματοποιήσουν τις προβλεπόμενες για κάθε παροχή σε χρήμα προϋποθέσεις. Τις ως άνω παροχές δικαιούνται και ένα χρόνο μετά την διακοπή άσκησης επαγγέλματος.

1β. Οι ίδιες παροχές Κλάδου Ασθενείας παρέχονται από το Ταμείο μας, στους υποψήφιους συνταξιούχους μέχρι την έκδοση της συνταξιοδοτικής απόφασης (από τον επόμενο μήνα της έκδοσης απόφασης έχουν περίθαλψη ΙΚΑ), ενώ στις περιπτώσεις συνταξιοδότησης με τις διατάξεις της διαδοχικής ασφάλισης, οι υποψήφιοι συνταξιούχοι ασφαλίζονται, για παροχές ασθενείας από τον Φορέα στην ασφάλιση του οποίου επήλθε ο ασφαλιστικός κίνδυνος – και έχει υποβληθεί η αίτηση συνταξιοδότησης – για

το χρονικό διάστημα μέχρι την συνταξιοδότησή τους , με την προϋπόθεση ότι πληρούν τις ελάχιστες προϋποθέσεις Συνταξιοδότησης.

3.8. ΕΞΩΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ

α. ΙΑΤΡΙΚΕΣ ΦΡΟΝΤΙΔΕΣ

Ο Ο.Α.Ε.Ε. παρέχει ιατρικές φροντίδες από συμβεβλημένους θεραπευτές γιατρούς ειδικοτήτων:

Α1. Παθολόγου

Α2. Παιδιάτρου

Α3. Καρδιολόγου

Α4. Γυναικολόγου

Α5. Οφθαλμιάτρου

Α6. Ορθοπεδικού

Α7. Νευρολόγου

Α8. ΩΡΛ

Α9. Δερματολόγου

Α10. Ρευματολόγου

Α11. Γαστρεντερολόγου

Α12. Πνευμονολόγου

Α13. Ψυχιάτρου

Α14. Ουρολόγου

Α15. Αλλεργιολόγου

Α16. Ενδοκρινολόγου

Α17. Οδοντιάτρου (για παιδιά μέχρι 16 ετών)

Από τον 11/1999 παρέχει προληπτική ιατρική (εμβολιασμούς, ιατρικές πράξεις, διαγνωστικές εξετάσεις).

Ο Ιατρός εξετάζει δωρεάν τους δικαιούχους ιατρικής περίθαλψης ασφαλισμένους που τον έχουν επιλέξει και τα μέλη οικογενείας αυτών εφόσον του ζητηθεί τούτο.

3.9. ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ.

Παρέχεται στους ασφαλισμένους του Ο.Α.Ε.Ε. κάθε είδος μικροβιολογικής , ακτινολογικής εξέτασης ή ειδικής θεραπείας που συστήνεται ως αναγκαία από τον θεραπευτή ιατρό.

Για τις ανωτέρω παρακλινικές εξετάσεις, και ειδικές θεραπείες υπάρχουν συμβεβλημένα με τον Ο.Α.Ε.Ε. (Τ.Ε.Β.Ε.-ΤΑΕ) εργαστήρια, νοσοκομεία ή κλινικές.

Υποχρεωτικά εκτελούνται σ' αυτά με συμμετοχή του ασφαλισμένου σε ποσοστό 25% της τιμής του κρατικού τιμολογίου.

3.10. ΦΑΡΜΑΚΑ.

Ο Ο.Α.Ε.Ε. παρέχει στους ασφαλισμένους του, τα αναγκαία προς αποκατάσταση της υγείας ή προς ανακούφιση εκ της νοσηράς των καταστάσεως φαρμακευτικά ιδιοσκευάσματα, μόνο εφόσον αυτά κυκλοφορούν νομίμως στην Ελλάδα. Κατ΄ εξαίρεση και με προϋποθέσεις , χορηγούνται και φάρμακα εισαγόμενα από το εξωτερικό. Τα φάρμακα χορηγούνται από τα συμβεβλημένα φαρμακεία με συνταγές, που γράφει ο θεραπευτής ιατρός του Ο.Α.Ε.Ε. Η παροχή των φαρμάκων γίνεται με συμμετοχή του ασφαλισμένου σε ποσοστό 25%. Με την ίδια συμμετοχή παρέχονται και τα φάρμακα της εξωσωματικής γονιμοποίησης. Φάρμακα για ορισμένες χρόνιες παθήσεις χορηγούνται με μικρότερο ποσοστό ή και δωρεάν. Στους επιδοματούχους του ΕΚΑΣ, παρέχονται φάρμακα με ποσοστό 10% αντί του 25% που προαναφέρθηκε.

3.11. ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΑ ΜΕΣΑ.

Ο Ο.Α.Ε.Ε. παρέχει στους ασφαλισμένους του με συμμετοχή 25% όλα τα θεραπευτικά μέσα όπως :

Συσκευές στομίας, τροχήλατα αμαξίδια χειροκίνητα , συμπυκνωτές οξυγόνου, κάλτσες φλεβίτιδας, πάσης φύσεως ζώνες κ.λ.π. Για τις αναπνευστικές συσκευές , ακουστικά βαρηκοΐας και γυαλιά-φακούς επαφής υπάρχει πλαφόν ως προς την απόδοση της δαπάνης 2.347,76 € , 1.320,62 € , και 73,37 € αντίστοιχα με συμμετοχή του ασφαλισμένου 25%. Ο Ο.Α.Ε.Ε. παρέχει χωρίς συμμετοχή στη δαπάνη αγοράς όλα τα αναγκαία μέσα και αναλώσιμα υλικά στους παρακάτω ασφαλισμένους :

Α. Νεφροπαθείς ασφαλισμένους που υποβάλλονται σε θεραπεία με τη μέθοδο της συνεχούς φορητής περιτοναϊκής κάθαρσης.

Β. Παραπληγικούς – τετραπληγικούς

Γ. Πάσχοντες από μεσογειακή αναιμία

Δ. Πάσχοντες από σακχαρώδη διαβήτη

Ε. Πάσχοντες από νεοπλάσματα

ΣΤ. Πλαφόν υπάρχει επίσης για τις περούκες 205,43 € χωρίς συμμετοχή του ασφαλισμένου και με δικαίωμα αντικατάστασης ανά διετία. Τέλος πλαφόν υπάρχει και για τα ορθοπεδικά υποδήματα 80 € με συμμετοχή του ασφαλισμένου 25% και με δικαίωμα αγοράς δύο (2) φορές το έτος για παιδιά ηλικίας μέχρι 14 ετών και μία (1) φορά για τους λοιπούς ασφαλισμένους.

3.12. ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ.

α) Ο Ο.Α.Ε.Ε. για τη νοσηλεία των ασφαλισμένων του έχει συμβληθεί με κρατικά και δημοτικά νοσοκομεία, με ιδιωτικές κλινικές και άλλα νοσηλευτικά ιδρύματα στα οποία παρέχεται νοσηλεία στην ΒΑ θέση. Το ημερήσιο νοσήλιο για τις ιδιωτικές κλινικές όλης της χώρας καθορίστηκε ως εξής :

ι) **Για τις Γενικές Κλινικές :** ΒΑ θέση , ημερήσιο νοσήλειο 38,15€

ιι) **Για τις Νευροψυχιατρικές Κλινικές :** Γ θέση ημερήσιο νοσήλιο 33,75 € , ΒΑ θέση ημερήσιο νοσήλιο 46,07 €

β) ΚΑΡΔΙΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

Ο Ο.Α.Ε.Ε. έχει συνάψει συμβάσεις με τα ιδιωτικά Καρδιοχειρουργικά Κέντρα των Αθηνών (Υγεία, Ιατρικό Κέντρο, Κεντρική Κλινική Αθηνών, Ωνάσειο , Ευρωκλινική Αθηνών) κλινική Ψυχικού , Ευρωθεραπεία , Ιασώ General Metropolitan και Θεσ/νίκης (Γενική Κλινική , Άγιος Λουκάς , Πολυκλινική Λθανασιάδη , Ιατρικό Διαβαλκανικό),Κυανούς Σταυρός για τη διενέργεια καρδιοχειρουργικών επεμβάσεων και καλύπτει τα νοσήλια ύψους 8.804,11 €.

γ) Με βάση την αριθ.6778/93 Υπουργική Απόφαση υπεγράφη και ισχύει από 01.01.99 σύμβαση μεταξύ του Ταμείου μας και του Καρδιοχειρουργικού Κέντρου «Ωνάσειο» για τη διενέργεια μεταμοσχεύσεων καρδιάς – πνευμόνων σε ασθενείς ασφαλισμένους μας.

3.13. ΝΟΣΗΛΕΙΑ ΣΤΟ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟ.

Ο Ο.Α.Ε.Ε. καλύπτει τις δαπάνες για τη νοσηλεία στο εξωτερικό σε εξαιρετικές περιπτώσεις για σοβαρότατα νοσήματα, η διάγνωση και η θεραπεία των οποίων δεν μπορεί να γίνει στην Ελλάδα.

3.14. ΕΠΙΔΟΜΑ ΤΟΚΕΤΟΥ

Σε περίπτωση τοκετού άμεσα ασφαλισμένου ή συζύγου ασφαλισμένου, ο Ο.Α.Ε.Ε. παρέχει επίδομα τοκετού ανερχόμενο στο ποσό των **612,29 €**

Το ποσό αυτό αυξάνεται κατά 50% σε περίπτωση διδύμων και κατά 100% σε περίπτωση τριδύμων. Στις περιπτώσεις τοκετού που πραγματοποιείται με καισαρική τομή ή επι επιπλοκών σε φυσιολογικό τοκετό , που η νοσηλεία παρατείνεται πέραν των 4 (τεσσάρων) ημερών , εκτός του επιδόματος τοκετού , ο Ο.Α.Ε.Ε. καταβάλλει και μέρος δαπανών για την επιπλέον νοσηλεία.

3.15. ΈΞΟΔΑ ΚΗΔΕΙΑΣ.

Σε περίπτωση θανάτου άμεσα ασφαλισμένου του Ο.Α.Ε.Ε. στην Ελλάδα καταβάλλεται εφάπαξ ποσό για έξοδα κηδείας που ανέρχεται στα 880,41 €. Σε περίπτωση θανάτου ασφαλισμένου σε χώρα της Αμερικής ή της Αυστραλίας, όταν μεταφερθεί η σορός του στην Ελλάδα ή ταφεί στη χώρα του εξωτερικού (Αμερικής ή Αυστραλίας) που πέθανε, καταβάλλονται έξοδα κηδείας και πρόσθετες δαπάνες, το ύψος των οποίων συνολικά δεν μπορεί να υπερβαίνει το ποσό των 8804 € (δηλ. 880,41 Χ 10) . Σε περίπτωση θανάτου ασφαλισμένου σε χώρα της Ευρώπης, Αφρικής και Ασίας όταν μεταφερθεί η σορός του στην Ελλάδα ή ταφεί στη χώρα του εξωτερικού που πέθανε, θα καταβάλλονται τα έξοδα κηδείας και πρόσθετες δαπάνες το ύψος των οποίων δεν μπορεί να υπερβαίνει το ποσόν των 6163 € (δηλ. 880,41 Χ 7) .

Επισημαίνεται ότι σε όλες τις παραπάνω περιπτώσεις θανάτου στο εξωτερικό, πρέπει οπωσδήποτε να έχει προηγηθεί έγκριση του Διοικητή του Ο.Α.Ε.Ε. για τη μετάβαση του ασθενή–ασφαλισμένου στο εξωτερικό για νοσηλεία.

Σε περίπτωση θανάτου του ασφαλισμένου που βρέθηκε στο εξωτερικό για οποιοδήποτε λόγο, όπως τουρισμό, αντιμετώπιση ασθένειας κ.λ.π., χωρίς όμως προηγούμενη έγκριση του Διοικητή του Ο.Α.Ε.Ε., καταβάλλονται έξοδα κηδείας, δηλ. μεταφοράς και ταφής στην Ελλάδα ή ταφής στο εξωτερικό το ύψος των οποίων συνολικά δεν μπορεί να υπερβεί το 5/πλάσιο των εξόδων κηδείας που καταβάλλονται στην Ελλάδα, δηλ. 880,41 € Χ 5 = 4402 € , για όσους πέθαναν στην Αμερική ή Αυστραλία και το μισό του επταπλασίου, για όσους πέθαναν στην Ευρώπη, Αφρική, Ασία, δηλ. 3081 € (880,41 € Χ 3,5) .

3.16. ΕΡΓΑΤΙΚΟ ΑΤΥΧΗΜΑ

Σε περίπτωση ατυχήματος το οποίο οφείλεται σε βίαιο συμβάν, που επήλθε μετά την εγγραφή του ασφαλισμένου στα Μητρώα του Ο.Α.Ε.Ε., κατά την άσκηση του επαγγέλματος ή εξ αφορμής αυτού, ο Οργανισμός χορηγεί επίδομα το οποίο ανέρχεται στο τριπλάσιο της μηνιαίας εισφοράς του κλάδου ή των κλάδων στους οποίους είναι ασφαλισμένος αυτός που υπέστη το ατύχημα κατά την ημέρα του ατυχήματος. Το επίδομα χορηγείται ανεξάρτητα από την ταμειακή ενημερότητα του ασφαλισμένου και με την προϋπόθεση ότι το ατύχημα θα αναγγελθεί εντός (1) μηνός από την ημέρα που έλαβε χώρα.

3.17. ΑΛΛΕΣ ΠΑΡΟΧΕΣ.

α) Ο Ο.Α.Ε.Ε. καταβάλλει στους νεφροπαθείς ασφαλισμένους που υποβάλλονται σε αιμοκάθαρση δαπάνη μετακίνησης με ταξί στις περιπτώσεις που λόγω της κατάστασής τους, η μετακίνησή τους με τα συνήθη συγκοινωνιακά μέσα είναι αδύνατη.

β) Επίσης καταβάλλει δαπάνες μετάβασης και επιστροφής ασθενών-ασφαλισμένων με τα συνήθη μεταφορικά μέσα, στις περιπτώσεις νοσηλείας αυτών σε Κρατικά Νοσοκομεία άλλης πόλης από τον τόπο διαμονής τους, όταν η πάθησή τους δεν αντιμετωπίζεται από το Κρατικό Νοσοκομείο της περιοχής τους.

γ) Σε έκτακτες και επείγουσες περιπτώσεις που οι ασφαλισμένοι επισκέπτονται ιδιώτες γιατρούς καταβάλλεται η προβλεπόμενη από το Κρατικό Τιμολόγιο δαπάνη για την ιατρική επίσκεψη.

δ) Σε εξαιρετικά βαριά περιστατικά νοσηλείας καταβάλλεται δαπάνη για την χρησιμοποίηση αποκλειστικής νοσοκόμας κατά τη διάρκεια της νύχτας και μέχρι 5 νύχτες κατά νοσηλεία.

ε) Ο/Η διαζευμένος/η σύζυγος άμεσα ασφαλισμένου μπορεί να διατηρήσει το δικαίωμα παροχών ασθενείας σε είδος , εάν α) ο γάμος λύθηκε μετά τη συμπλήρωση του 35ου έτους της ηλικίας , β) δεν καλύπτεται άμεσα ή έμμεσα για παροχές ασθένειας από άλλον ασφαλιστικό φορέα ή το δημόσιο. Για τη διατήρηση του δικαιώματος των παροχών ασθενείας ο ενδιαφερόμενος υποχρεούται στη καταβολή της ασφαλιστικής εισφοράς του κλάδου υγείας.

Τ.Α.Ε. – Τ.Σ.Α

(ΤΑΜΕΙΟ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΕΜΠΟΡΩΝ – ΤΑΜΕΙΟ ΣΥΝΤΑΞΕΩΣ ΑΥΤΟΚΙΝΗΤΙΣΤΩΝ).

Το Τ.Α.Ε. ιδρύθηκε το έτος 1936 και το έτος 1937 συγκροτήθηκε το πρώτο Διοικητικό του Συμβούλιο, το οποίο ασχολήθηκε με την απογραφή των εμπόρων και τη σύνταξη του Καταστατικού λειτουργίας του. Η απογραφή περατώθηκε του έτος 1939 δίνοντας τον αριθμό των 22600 εμπόρων, από τους οποίους οι 402 ήταν γυναίκες (ποσοστό 1,78%). Από την 1η Ιανουαρίου 1940 άρχισε η ουσιαστική λειτουργία του, με την έναρξη πληρωμής των εισφορών από τους εμπόρους των μεγάλων πόλεων. Είναι Ν.Π.Δ.Δ. και υπάγεται στην εποπτεία του Υπουργείου Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων. Το πλαίσιο λειτουργίας του καθορίζεται από τις διατάξεις του Π.Δ. 668/81 (φεκ 167/81-Α) με τις επιμέρους τροποποιήσεις και συμπληρώσεις.

ΣΚΟΠΟΣ Τ.Α.Ε.

Σκοπός του Ταμείου είναι η ασφάλιση των προσώπων που υπάγονται σ' αυτό σε περίπτωση ασθένειας, μητρότητας αναπηρίας και γήρατος καθώς και επίσης και των μελών της οικογένειας τους σε περίπτωση θανάτου.

Η ασφάλιση περιλαμβάνει δύο (2) κλάδους: τον κλάδο Ασθένειας και Μητρότητας και τον κλάδο Σύνταξης.

Είναι Οργανισμός κύριας ασφάλισης.

3.18. ΟΡΙΣΜΟΣ ΥΨΟΣ ΥΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΚΑΙ ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ ΤΗΣ ΣΥΝΤΑΞΗΣ.

Σύνταξη ονομάζεται το μηνιαίο χρηματικό ποσό, το οποίο καταβάλλουν οι ασφαλιστικοί Οργανισμού στους ασφαλισμένους αυτών, μετά την επέλευση του ασφαλιστικού κινδύνου και εφόσον διαρκεί αυτός. Τις συντάξεις τις διακρίνουμε αναλόγως του κινδύνου τον οποίο καλύπτουν σε συντάξεις γήρατος, που είναι ισόβιες, σε συντάξεις λόγω θανάτου, συνεχίζονται δε εάν πρόκειται για χήρα μέχρι θάνατο ή γάμο αυτής, εάν πρόκειται για παιδιά μέχρι να συμπληρωθεί το προβλεπόμενο όριο ηλικίας, εκτός εάν είναι ανίκανα για βιοπορισμό. Το ύψος της σύνταξης καθορίζεται βάσει των ασφαλιστικών εισφορών που κατέβαλλε ο ασφαλισμένος, κατά τη διάρκεια της ασφαλιστικής του σχέσης.

Ο υπολογισμός των συντάξεων λόγω γήρατος και αναπηρίας, γίνεται συνήθως με βάση τους ίδιους συντελεστές και η σύνταξη λόγω θανάτου υπολογίζεται επίσης επί του ποσού το οποίο θα ελάμβανε ο ασφαλισμένος εάν ετύγχανε σύνταξης λόγω γήρατος. Η σύνταξη είναι παροχή σε χρήμα. Η σύνταξη που καταβάλλει το Τ.Α.Ε. ΑΠΌ 1/1/2002 με 35ετή ασφάλιση είναι :

ΑΝΑΠΗΡΙΑ		ΓΗΡΑΣ		ΘΑΝΑΤΟΣ	
ΜΕΣΗ ΜΗΝΙΑΙΑ ΣΥΝΤΑΞΗ	448,43	ΜΕΣΗ ΜΗΝΙΑΙΑ ΣΥΝΤΑΞΗ	561,94	ΜΕΣΗ ΜΗΝΙΑΙΑ ΣΥΝΤΑΞΗ	380,21
ΚΑΤΩΤΕΡΗ ΣΥΝΤΑΞΗ	372,00	ΚΑΤΩΤΕΡΗ ΣΥΝΤΑΞΗ	372,00	ΚΑΤΩΤΕΡΗ ΣΥΝΤΑΞΗ	336,00
ΑΝΩΤΕΡΗ ΣΥΝΤΑΞΗ	1166,20	ΑΝΩΤΕΡΗ ΣΥΝΤΑΞΗ	2033,16	ΑΝΩΤΕΡΗ ΣΥΝΤΑΞΗ	1229,61
ΚΑΤΩΤΑΤΑ ΟΡΙΑ	372,00	ΚΑΤΩΤΑΤΑ ΟΡΙΑ	372,00	ΚΑΤΩΤΑΤΑ ΟΡΙΑ	536,00

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ ΣΥΝΤΑΞΙΟΔΟΤΗΣΗΣ

ΓΗΡΑΣ

	Ηλικία	**Έτη ασφάλισης**	**Ισχύς**
Α)	60 ετών	35 έτη	Έως 31-12-1997
Β)	62 ετών	25 έτη	Από 1-1-1998
	62 ½ ετών	»	Από 1-1-1999
	63 ετών	1»	Από 1-1-1999
	63 ½ ετών	»	Από 1-1-2000
	64 ετών	1»	Από 1-1-2001
	64 ½ ετών	»	Από 1-1-2002
Γ)	65 ετών	15 έτη	
	Διπλοσυνταξιούχοι		
	65 ετών	15 έτη	(το 50% της σύνταξης)
	»	17 έτη	Έως 31-12-1997
	»	17 ½ έτη	Από 1-1-1998
	»	18 έτη	Από 1-1-1999
	»	18 ½ έτη	Από 1-1-2000
	»	19 έτη	Από 1-1-2001
	»	19 ½ έτη	Από 1-1-2002
	»	20 έτη	Από 1-1-2003

ΑΝΑΠΗΡΙΑ

Α. 20 έτη ασφάλισης οποτεδήποτε

Β. 10 έτη ασφάλισης εκ των οποίων τα τρία (3) συνεχώς πριν τη διακοπή

Γ. Ποσοστό αναπηρίας 67% και άνω.

ΘΑΝΑΤΟΣ

Α. 20 έτη ασφάλισης οποτεδήποτε

Β. 10 έτη ασφάλισης εκ των οποίων τα τρία (3) τουλάχιστον έτη μέσα στην τελευταία πενταετία πριν από το θάνατο.

ΥΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΠΟΣΟΥ ΣΥΝΤΑΞΗΣ

Το ποσό σύνταξης υπολογίζεται για κάθε συντάξιμο έτος σε 1/35 της ασφαλιστικής κατηγορίας που έχει διανυθεί, βάσει κλίμακας που ισχύει κατά την διακοπή του εμπορικού επαγγέλματος.

Το άθροισμα των ποσών των αντιστοίχων ασφαλιστικών κατηγοριών αποτελεί το ποσό της μηνιαίας σύνταξης.

Για κάθε έτος πέραν των 35 χορηγείται προσαύξηση 5%.

Παράδειγμα: Ασφαλισμένος που διέκοψε την 31-1-2000 και έχει συμπληρώσει το 60° έτος και 38 έτη στην ασφάλιση του Τ.Α.Ε. εκ των οποίων 20 στην Ζ' ασφαλιστική κατηγορία και 18 στην Ε' ασφαλιστική κατηγορία, το ποσό υπολογίζεται ως εξής:

20/35 Ζ' ασφαλιστική κατηγορία κλίμακας (295,00 € - 881,00 €) = 25,17 € 503,40 €

15/35 Ε' ασφαλιστική κατηγορία κλίμακας (295,00 € - 881,00 €) = 19,83 € 297,45 €

35 έτη 800,85 € συν (3 Χ 5 % = 15 %) = 120,13 €

ΜΗΝΙΑΙΑ ΣΥΝΤΑΞΗ = 920,98 €

ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΚΛΙΜΑΚΑ ΣΥΝΤΑΞΕΩΝ ΑΠΟ 1/1/2002

ΑΣΦ.ΚΑΤ.	ΠΟΣΟ ΣΥΝΤΑΞΗΣ ΣΕ ΕΥΡΩ
Α	295,00
Β	398,00
Γ	497,00
Δ	597,00
Ε	694,00
ΣΤ	788,00
Ζ	881,00

ΤΕΙ ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ
ΤΜΗΜΑ
ΕΚΔΟΣΕΩΝ & ΒΙΒΛΙΟΘΗΚΗΣ

Ε.Κ.Α.Σ. 2004

(Επίδομα Κοινωνικής Αλληλεγγύης Συνταξιούχων)

Το επίδομα Κοινωνικής Αλληλεγγύης χορηγείται σε όλους τους χαμηλοσυνταξιούχους γήρατος , αναπηρίας και θανάτου. Προϋπόθεση για την χορήγηση του Ε.Κ.Α.Σ. σε χαμηλοσυνταξιούχους λόγω θανάτου είναι η συμπλήρωση του 60ου έτους της ηλικίας τους.

Για τους συνταξιούχους λόγω αναπηρίας δεν απαιτείται η συμπλήρωση ορίου ηλικίας.

ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΓΙΑ ΤΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΤΟΥ ΕΚΑΣ :

Ποσό από συντάξεις	Μέχρι 6.562,02 €
Ατομικό φορολογητέο	Μέχρι 7.655,71 €
Οικογενειακό φορολογητέο	Μέχρι 11.913,22 €

ΣΗΜΕΙΩΣΗ : Τα ανωτέρω κριτήρια θα πρέπει να πληρούνται ΣΩΡΡΕΥΤΙΚΑ.

ΠΟΣΟ ΕΚΑΣ ΑΝΑΛΟΓΑ ΜΕ ΤΟ ΕΙΣΟΔΗΜΑ ΑΠΟ ΣΥΝΤΑΞΕΙΣ :

Εισόδημα 5.976,13 €	από	0	έως	ΕΚΑΣ 141,20 €
Εισόδημα 6.210,51 €	από	5.976,13 €	έως	ΕΚΑΣ 105,90 €
Εισόδημα 6.366,72 €	από	6.210,52 €	έως	ΕΚΑΣ 70,60 €
Εισόδημα 6.562,02 €	από	6.366,73 €	έως	ΕΚΑΣ 35,30 €

ΤΑ ΠΟΣΑ ΤΩΝ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΩΝ ΑΝΤΛΟΥΝΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟ ΕΚΚΑΘΑΡΙΣΤΙΚΟ ΣΗΜΕΙΩΜΑ ΦΟΡΟΥ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΟΣ ΤΟΥ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ ΕΤΟΥΣ 2003 (Χρήση 1/1/2002 - 31/12/2002).

3.19 ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΑ ΠΡΟΣΩΠΑ

Στο Τ.Α.Ε. ασφαλίζονται όλα τα φυσικά πρόσωπα, άνω των δεκαοκτώ (18 ετών) , που ασκούν το εμπορικό επάγγελμα, ατομικά ή ως μέλη οποιασδήποτε νομικής μορφής εταιρείας με εμπορικό σκοπό. Με ειδικές διατάξεις (Ν. 1759/88) υπάγονται στην ασφάλιση του Ταμείου οι Επιχειρηματίες Κινηματογράφου και οι Χρηματιστές και Αντικρυστές. Η ασφάλιση των παραπάνω είναι υποχρεωτική εκ του νόμου (Εξαιρέσεις υπό προϋποθέσεις υπάρχουν για τους ετερόρρυθμους εταίρους, τα μέλη Ε.Π.Ε. και τα μέλη Δ. Συμβουλίου Ανωνύμων Εταιρειών). Τα πρόσωπα αυτά εξαιρούνται της ασφαλίσεως εφόσον ασκούν άλλο επάγγελμα, για το οποίο είναι υποχρεωτικώς ασφαλισμένα σε άλλο οργανισμό κύριας ασφάλισης (Ν. 2084/92).

3.20. ΧΡΟΝΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ.

Η ασφαλιστική σχέση του ασφαλισμένου με το Ταμείο αρχίζει από την ημερομηνία έναρξης του εμπορικού επαγγέλματος, διαρκεί και είναι ισχυρή για όλες τις συνέπειες (δικαιώματα και υποχρεώσεις υπαγωγής στην ασφάλιση) και λήγει με την διακοπή του εμπορικού επαγγέλματος, τη διακοπή της προαιρετικής ασφάλισης ή τον θάνατο του εμπόρου. Προϋποθέσεις αναγνώρισης χρόνου ασφάλισης για θεμελίωση συνταξιοδοτικού δικαιώματος και για την προσαύξηση του ποσού της σύνταξης

1. Στρατιωτική Υπηρεσία (Ν. 1355/83)

2. Εθνική Αντίσταση (Ν. 1543/85 για τα έτη 1941-1945)

3. Χρόνος Αντιδικτατορικής Δράσης (Ν. 172/75 & 2676/99 άρθρου 73 παρ. 3 & 4)

4. Χρόνος Δημόσιας Διοίκησης (Ν. 1405/83)

3.21 ΠΡΟΑΙΡΕΤΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ

Με σκοπό τη διατήρηση των ασφαλιστικών δικαιωμάτων (σύνταξη και υγειονομική κάλυψη) όσων διακόπτουν την άσκηση του εμπορικού επαγγέλματος και δεν έχουν άλλο ασφαλιστικό φορέα – δίνεται το δικαίωμα, υπό προϋποθέσεις, συνέχισης της ασφάλισης τους προαιρετικά και στους δύο (2) Κλάδους με την καταβολή των εισφορών τους , αυτό δε προβλέπεται από τις διατάξεις του Π.Δ. 668/81 άρθρο 5 όπως αυτές αντικαταστάθηκαν από τις διατάξεις του Π.Δ. 290/85 και με το Ν.2079/92 αρθ 18 παρ. 4 και προαιρετική μόνο για κλάδο υγείας με τις ίδιες προϋποθέσεις βάση υπ αριθ.Φ35/1385/99 Υπουργικής απόφασης.Δύναται εξαιρετικά να ασφαλίζονται στο Τ.Α.Ε. τα τέκνα (άνω των 18 ετών) των εν ενεργεία ασφαλισμένων εμπόρων, τα οποία απασχολούνται στην επιχείρηση του γονέα του (μητέρας ή πατέρα), χωρίς να ασκούν εμπορική δραστηριότητα τα ίδια, θεωρούμενα ως αφανείς εταίροι.

3.22. ΧΡΟΝΟΣ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ ΣΤΗΝ ΑΛΛΟΔΑΠΗ Ν. 1469/84.

Σύμφωνα με τις διατάξεις των άρθρων 5-9 του Ν. 1469/84 (ΦΕΚ 111Α/3-8/84), οι οποίες ίσχυσαν κατά καιρούς και των οποίων παρατάθηκε η προθεσμία μόνο για υποβολή αίτησης από 5/1/99 μέχρι 5/1/2000, σύμφωνα με το άρθρο 73 παρ 4 του Ν. 2676/99 (ΦΕΚ 1Α/5-1/99), δίνεται η ευκαιρία στους Έλληνες και ομογενείς που ασκούσαν το εμπορικό επάγγελμα στο εξωτερικό από 1/1/40 και μετά, να αναγνωρίσουν τον χρόνο άσκησης τους στο Τ.Α.Ε. ως συντάξιμο χρόνο. Η αναγνώριση γίνεται με εξαγορά είτε εφάπαξ είτε σε 72 μηνιαίες δόσεις. Ο ίδιος Νόμος ισχύει και για το Τ.Ε.Β.Ε..

Σημείωση: Αν πρόκειται ο ασφαλισμένος να συνταξιοδοτηθεί με την αναγνώριση του χρόνο αυτού, απαραίτητη προϋπόθεση είναι η ολοσχερής εξόφληση της οφειλής.

3.23. ΕΣΟΔΑ Τ.Α.Ε.

Το Τ.Α.Ε. ως φορέας Κοινωνικής Ασφάλισης για την επίτευξη του προορισμού του έχει της εξής πηγές χρηματοδότησης:

Α. Τις εισφορές των ασφαλισμένων

Β. Τον Κοινωνικό Πόρο και την Κρατική Επιχορήγησης

Γ. Την συμμετοχή του Κράτους στη Κοινωνική Ασφάλιση

Δ. Τα έσοδα από την περιουσία του.

Α. ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΙ ΠΟΥ ΕΝΤΑΧΘΗΚΑΝ ΣΤΗΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΠΡΙΝ 01.01.1993

ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ	ΣΥΝΟΛΑ
Ε'	165.902
ΣΤ'	1.169
Ζ'	16.509
ΣΥΝΟΛΟ	**183.580**

Β. ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΙ ΠΟΥ ΕΝΤΑΧΘΗΚΑΝ ΣΤΗΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΜΕΤΑ 01.01.1993

ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ	ΣΥΝΟΛΑ
1.	12.043
2.	9.580
3.	8.533
4.	7.374
5.	4.623
ΣΥΝΟΛΟ	**42.153**

3.24. ΕΙΣΦΟΡΕΣ.

Το Τ.Α.Ε. εισπράττει κάθε μήνα εισφορές από τους ασφαλισμένους του, το ποσό δε αυτών έχει καθοριστεί με αναλογιστική μελέτη βάσει της αρχής της ανταποδοτικότητας για τον υπολογισμό της σύνταξης. Η εισφορά Κλάδου Σύνταξης και Κλάδου Ασθένειας συνεισπράττεται και το έσοδο της κάθε εισφοράς αποδίδεται λογιστικά στον αντίστοιχο Κλάδο. Η εισφορά κάθε μήνα πρέπει να καταβάλλεται το αργότερο μέχρι το τέλος του επόμενου, άλλως επιβάλλονται πρόσθετα τέλη (Ν. 1902/90, Ν. 2676/99)

3.25. ΕΞΑΙΡΕΣΕΙΣ ΚΑΤΑΒΟΛΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΩΝ.

Εξαιρούνται της καταβολής του ασφαλίστρου του Κλάδου Ασθένειας και Μητρότητας όσοι ασφαλισμένοι έχουν υπαχθεί στον Κλάδο άλλου φορέα και υποβάλλουν σχετική βεβαίωση. Η εξαίρεση διαρκεί για όσο χρόνο δικαιούνται των παροχών του άλλου Κλάδου. Εξαιρούνται της καταβολής ασφαλίστρου του Κλάδου Σύνταξης όσοι είναι ηλικίας άνω των 75 ετών, θεμελιώνουν τις προϋποθέσεις για σύνταξη και ζητήσουν με αίτησή τους την εξαίρεσή τους. Καταβάλλουν όμως ασφάλιστρο του Κλάδου Ασθένειας και Μητρότητας. Σε περίπτωση μη έγκαιρης είσπραξης της εισφοράς το Ταμείο έχει τη δυνατότητα να κινήσει τη διαδικασία της δικαστικής επιδίωξης.

3.26. Ο.Α.Ε.Ε. - Τ.Σ.Α. / ΕΙΣΦΟΡΕΣ ΤΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΩΝ ΚΑΙ ΠΟΡΟΙ ΤΟΥ ΤΑΜΕΙΟΥ.

Α. ΕΙΣΦΟΡΕΣ

Κλάδος Σύνταξης

Μηνιαία ασφαλιστική εισφορά για το έτος 2002.

α) Παλαιών ασφαλισμένων, δηλαδή όσων είχαν υπαχθεί στην ασφάλιση για πρώτη φορά μέχρι 31/12/92, 205 €.

ΠΑΛΑΙΟΙ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΙ

	EURO
ΕΙΣΦΟΡΕΣ	205,00
ΗΜΕΡΟΜΙΣΘΙΟ	8,20

β) Νέων ασφαλισμένων, δηλαδή όσων υπήχθησαν για πρώτη φορά στην ασφάλιση οποιουδήποτε φορέα μετά την 1/1/93 και έχουν καταταγεί σε ασφαλιστικές κατηγορίες.

ΝΕΟΙ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΙ

	ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ		ΠΡΟΑΙΡΕΤΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ	
ΚΛΑΣΗ	***ΕΙΣΦΟΡΕΣ***	***ΗΜΕΡ/ΣΘΙΟ***	***ΕΙΣΦΟΡΕΣ***	***ΗΜΕΡ/ΣΘΙΟ***
Ειδική	58,65	2,35	88,00	3,52
1η	117,30	4,69	176,00	7,04
2η	144,30	5,77	216,40	8,66
3η	171,00	6,84	256,60	10,26
4η	197,80	7,91	296,70	11,87
5η	223,30	8,93	335,00	13,40
6η	243,00	9,72	364,40	14,58
7η	261,90	10,48	392,90	15,72
8η	280,90	11,24	421,40	16,86
9η	299,90	12,00	449,90	18,00
10η	318,90	12,76	478,30	19,13
11η	337,90	13,52	506,80	20,27
12η	356,90	14,28	535,30	21,41
13η	375,80	15,03	563,80	22,55
14η	394,80	15,79	592,20	23,69

*Οι τιμές στον πίνακα αναφέρονται σε ΕΥΡΩ €

Από τις παραπάνω ασφαλιστικές κατηγορίες οι τέσσερις (4) πρώτες (ΕΙΔ. και $1^{η}$ ως $3^{η}$) είναι υποχρεωτικές και οι υπόλοιπες ($4^{η}$ έως $14^{η}$) είναι προαιρετικές, που μετά από δήλωσή τους, επιλέγουν οι ασφαλισμένοι.

Η ασφαλιστική εισφορά των παλαιών ασφαλισμένων, δύναται να αυξάνεται με απόφαση του εποπτεύοντος Υπουργού, μετά από γνώμη του Διοικητικού Συμβουλίου, ενώ για την εισφορά των νέων, η αύξηση γίνεται με το ποσοστό αύξησης του Α.Ε.Π. Η εισφορά κάθε μήνα πρέπει να καταβάλλεται το αργότερο μέχρι το τέλος του επόμενου μήνα άλλως επιβάλλονται πρόσθετα τέλη (Ν.1902/90 , Ν.2676/99 Ν2972/2001)

ΚΛΑΔΟΣ ΑΣΘΕΝΕΙΑΣ

Ι . Κ . Α .

	ΕΙΣΦΟΡΕΣ ΗΜΕΡ/ΣΘΙΟ	
	EURO	***EURO***
ΕΙΔΙΚΗ ΕΙΔΟΣ 1/4/98	50,64	2,26
ΕΙΔΙΚΗ ΧΡΗΜΑ 1/4/98	60,06	2,40
ΕΙΔΟΣ	25,32	1,13
ΧΡΗΜΑ	30.03	1,20

Β. ΠΟΡΟΙ ΚΛΑΔΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΛΛΟΙ

Εισφορά κάθε κατόχου επαγγελματικού αυτοκινήτου Δ.Χ. ή Ι.Χ., που συνεισπράττεται με τα τέλη κυκλοφορίας και αποδίδεται στο Τ.Σ.Α.

Εισφορά προερχόμενη από την έκδοση, αντικατάσταση και ανανέωση της αδείας κυκλοφορίας κάθε αυτοκινήτου και τη χορήγηση ή επέκταση επαγγελματικής άδειας ικανότητας οδηγού.

Ποσοστιαία εισφορά 30% πάνω στα τέλη κυκλοφορίας κάθε Δ.Χ. αυτοκινήτου, εκτός των Δ.Χ.Ε., με μετρητή ή χωρίς, που ανέρχεται στο 25%.

3.27 ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ ΤΣΑ

Οι ασφαλισμένοι του Τ.Σ.Α. καλύπτονται για τον Κλάδο Ασθένειας απο το Ι.Κ.Α.

Από το Ι.Κ.Α. δικαιούνται περίθαλψη και οι συνταξιούχοι , από την σύνταξη των οποίων παρακρατείται ποσοστό 4% , συμπληρούμενων με ποσοστό 6% από το Τ.Σ.Α. σαν εργοδοτική εισφορά , και αποδίδονται στο Ι.Κ.Α.

3.28. ΠΟΙΟΙ ΥΠΑΓΟΝΤΑΙ ΣΤΗΝ ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΤΟΥ Τ.Σ.Α.

Στην ασφάλιση του Τ.Σ.Α. υπάγονται :

Υποχρεωτικά:

1. Οι κάτοχοι αυτοκινήτων Δ.Χ. γενικά, ανεξαρτήτως ποσοστού Κυριότητος, νομής, χρήσης και εκμετάλλευσης.
2. Οι εκγυμναστές οδηγών αυτοκινήτων, εφόσον διατηρούν σχολή οδηγών και ασκούν αυτοπρόσωπα το επάγγελμα.
3. Οι κάτοχοι τριτροχων φορτηγών Δ.Χ., εφόσον το οδηγούν αυτοπρόσωπα και κατέχουν επαγγελματική άδεια οδηγού αυτοκινήτου.

4. Τα μέλη και οι μέτοχοι οργανισμών ή κοινοπραξιών ή εταιρειών, των οποίων σκοπός είναι η μεταφορά με αυτοκίνητο Δ.Χ. προσώπων ή πραγμάτων με κόμιστρο, καθώς και οι κάτοχοι ονομαστικών μετοχών ανωνύμων εταιρειών, που έχουν τον ίδιο σκοπό, εφόσον οι κατεχόμενες μετοχές αντιπροσωπεύουν ποσοστό αυτοκινήτου Δ.Χ.
5. Οι κάτοχοι Δ.Χ. τουριστικών Λεωφορείων, εφόσον κατέχουν άδεια Τουριστικών Επιχειρήσεων Οδικών Μεταφορών (σήμα ΤΕΟΜ).

Σε όλους τους ανωτέρω χορηγούνται πάσης φύσεως πιστοποιητικά επαγγελματικότητας, για οποιαδήποτε χρήση (αγορά, αντικατάσταση, αποχαρακτηρισμό, αλλαγή κινητήρα, μεταβίβαση της άδειας επ' ονόματί τους, πώληση, εργατική κατοικία κ.λ.π.), ύστερα από αίτησή τους, από τις Περιφερειακές Υπηρεσίες, στις οποίες ανήκουν και εφόσον υπάρχουν στον ασφαλιστικό τους φάκελο τα απαιτούμενα δικαιολογητικά και έχουν εξοφληθεί οι εισφορές.

Προαιρετικά:

1. Εκ των ανωτέρω, όσοι υπήχθησαν για πρώτη φορά στην ασφάλιση οποιουδήποτε φορέα μέχρι 31/12/92 και έχουν 15ετή ασφάλιση στο Τ.Σ.Α. και αποξενώθηκαν του Δ.Χ. αυτοκινήτου τους, εφόσον η αίτηση υποβληθεί εντός έτους, από την αποξένωση και δεν έχουν ασφαλιστεί

ή συνταξιοδοτηθεί από άλλο φορέα κύριας Ασφάλισης ή το Δημόσιο.

2. Οι κάτοχοι Δ.Χ. τουριστικών λεωφορείων, που έχουν άδεια ΤΕΟΜ και ΕΟΤ και έχουν υπαχθεί ύστερα από επιλογή τους στο ΤΑΝΠΥ, λόγω της πρώτης χρονικά άδειας ΕΟΤ, δύνανται να υπαχθούν στην προαιρετική ασφάλιση του Τ.Σ.Α., ύστερα από αίτησή τους, που υποβάλλεται μέσα σε ένα χρόνο από την έκδοση της δεύτερης χρονικά άδειας ΤΕΟΜ.
3. Για όσους υπήχθηκαν για πρώτη φορά στην ασφάλιση οποιουδήποτε φορέα μετά την 1/1/93, απαιτούνται για την υπαγωγή τους στην προαιρετική ασφάλιση 1.500 ημέρες εργασίας τουλάχιστον, από τις οποίες 300 ημέρες εντός της τελευταίας, πριν από την υποβολή της αίτησης, πενταετίας και δεν υπάγονται στην ασφάλιση άλλου φορέα κύριας ασφάλισης.

3.29. ΧΡΟΝΟΣ ΘΕΜΕΛΙΩΣΗ ΣΥΝΤΑΞΙΟΔΟΤΙΚΟΥ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΟΣ.

ΓΙΑ ΤΙΣ ΑΝΩΤΕΡΩ ΠΕΡΙΠΤΩΣΕΙΣ ΥΠΟΛΟΓΙΖΕΤΑΙ

Ο χρόνος ασφάλισης στο Τ.Σ.Α.

Ο χρόνος ασφάλισης σε άλλα Ταμεία (Ι.Κ.Α., Τ.Ε.Β.Ε., Τ.Α.Ε., Ν.Α.Τ. κ.λ.π.), με τις διατάξεις της διαδοχικής ασφάλισης.

Ο χρόνος συμμετοχής στην Εθνική Αντίσταση, όταν ο χρόνος αυτός υπολογίζεται για την προσαύξηση της σύνταξης, αναγνωρίζεται κατόπιν εξαγοράς

Ο χρόνος της Στρατιωτικής Υπηρεσίας, κατόπιν εξαγοράς.

Ο χρόνος ασφάλισης, που διανύθηκε σε χώρες κράτη – μέλη της Ε.Ε., καθώς και σε χώρες, με τις οποίες υπάρχουν διμερείς συμβάσεις.

Η αναγνώριση συντάξιμου χρόνου στις περιπτώσεις (γ) και (δ), με εξαγορά, γίνεται κατόπιν αιτήσεως και με την ισχύουσα εκάστοτε μηνιαία εισφορά Κλάδου Σύνταξης, κατά το χρόνο υποβολής της αίτησης.

3.30. ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ ΣΥΝΤΑΞΙΟΔΟΤΗΣΗΣ-ΓΗΡΑΤΟΣ ΘΑΝΑΤΟΥ ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ.

1. ΓΗΡΑΤΟΣ

Προϋποθέσεις, για την συνταξιοδότηση λόγω γήρατος, έχουν όσοι συμπλήρωσαν έως την 31/12/1997 :

- 15 χρόνια ασφάλισης και το 65ο έτος της ηλικίας.
- 25 χρόνια ασφάλισης και το 60ο έτος της ηλικίας.

Από 1/1/1998 απαιτούνται:

α) Για τους άνδρες:

- 25 χρόνια ασφάλισης και η ηλικία 60,5 ετών, αυξανομένη ανά έξι (6) μήνες κατ΄ έτος, μέχρι της συμπληρώσεως του προβλεπομένου ορίου ηλικίας των 65 ετών.
- 25 χρόνια ασφάλισης και η ηλικία 60 ετών και άνω, με ποσοστό μείωσης 1/200, για κάθε ολόκληρο μήνα που λείπει, μέχρι της συμπληρώσεως του 65^{ου} έτους της ηλικίας.
- 15 χρόνια ασφάλισης και το 65^{ο} έτος της ηλικίας.
- 35 χρόνια ασφάλισης και το 60ο έτος της ηλικίας.
- 37 χρόνια από ανεξάρτητη απασχόληση χωρίς όριο ηλικίας.
- 11,5 χρόνια από ανεξάρτητη απασχόληση και ηλικία 65 ετών. Η τελευταία περίπτωση ισχύει μόνο

μεταβατικά από 12/2/2004 μέχρι 31/12/2007 και με την προϋπόθεση να μην λαμβάνουν σύνταξη από άλλο φορέα

β) Για τις γυναίκες:

- 25 χρόνια ασφάλισης και το 58^{ο} έτος της ηλικίας και άνω, με ποσοστό μείωσης 1/200, για κάθε ολόκληρο μήνα που λείπει, μέχρι της συμπληρώσεως του 60ου έτους της ηλικίας.
- 25 χρόνια ασφάλισης και το 60ο έτος της ηλικίας.
- 15 χρόνια ασφάλισης και το 65^{ο} έτος της ηλικίας.

Προϋποθέσεις, για θεμελίωση δικαιώματος δεύτερης πλήρους σύνταξης γήρατος ανδρών-γυναικών, από 1/1/98 είναι:

- 17,5 χρόνια ασφάλισης και το 65ο έτος της ηλικίας , αυξανομένου του χρόνου ασφάλισης ανά έξι (6) μήνες κατ΄ έτος, μέχρι της συμπληρώσεως των 20 ετών.

Για δεύτερη σύνταξη γήρατος, μειωμένη κατά 50% ανδρών-γυναικών, από 1/1/1999:

- 16 χρόνια ασφάλισης και το 65ο έτος της ηλικίας.

2. ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ

Ο ασφαλισμένος του Τ.Σ.Α μέχρι 31/12/92 (παλαιος ασφαλισμένος) δικαιούται σύνταξη λόγω αναπηρίας, εάν κατέστη ανάπηρος και έχει : α) πραγματοποιήσει χρόνο ασφάλισης δέκα (10) τουλάχιστον ετών, από τα οποία ένα (1) τουλάχιστον έτος κατά την τελευταία, πριν την επέλευση της αναπηρίας τριετία ή β) χρόνο ασφάλισης, δέκα πέντε (15) τουλάχιστον ετών, εφόσον δεν έχει καλυφθεί ασφαλιστικά, από της διακοπής της ασφάλισης του μέχρι της επέλευσης της αναπηρίας, από άλλο ασφαλιστικό φορέα κύριας Ασφάλισης ή το Δημόσιο και δεν παίρνει σύνταξη από άλλο Οργανισμό ή το Δημόσιο. Για την περίπτωση ατυχήματος, από βίαιο συμβάν, κατά την άσκηση του επαγγέλματος, δεν απαιτείται η προϋπόθεση της 10ετους ασφάλισης.Για ατύχημα εκτός εργασίας απαιτείται χρόνος ασφάλισης 5 ετών, ένα έτος κατά την τελευταία τριετία πριν το ατύχημα. Ο ασφαλισμένος του Τ.Σ.Α. από 1/1/93 και μετά(Νέος ασφαλισμένος) δικαιούται σύνταξη λόγω αναπηρίας σύμφωνα με το Νόμο 2084/92 άρθρο 47 Ποσοστά για δικαίωμα θεμελίωσης συντάξεως λόγω αναπηρίας.

Ο ασφαλισμένος του Τ.Σ.Α. θεωρείται ανάπηρος σε περίπτωση πάθησης ή βλάβης ή εξασθένησης της σωματικής ή πνευματικής υγείας εξάμηνης τουλάχιστον διάρκειας κατά ιατρική πρόβλεψη, εφόσον καταστεί ανίκανος.

α) Με ποσοστό 67% για την οδήγηση του αυτοκινήτου και 50% για την εκμετάλλευση αυτού, εφόσον κατά τον χρόνο επέλευσης της αναπηρίας είναι κάτοχος επαγγελματικής άδειας ικανότητας οδηγού ή εκπαιδευτού ή τρίκυκλου από 5ετίας και κύριος και νομέας ή χρήστης και εκμεταλλευτής αυτοκινήτου Δ.Χ.

β) Με ποσοστό 67% τουλάχιστο για την οδήγηση του αυτοκινήτου και 50% για κάθε άλλη εργασία, εφόσον κατά τον χρόνο επέλευσης της αναπηρίας είναι κάτοχος επαγγελματικής άδειας ικανότητας οδηγού ή εκπαιδευτού ή τρικύκλου από 5ετίας και έχει αποξενωθεί της κυριότητας και νομής ή χρήσης και εκμετάλλευσης του αυτοκινήτου Δ.Χ. .

γ) Με ποσοστό 67% για την εκμετάλλευση του αυτοκινήτου και για κάθε άλλη εργασία, εφόσον είναι κύριος και νομέας ή χρήστης και εκμεταλλευτής αυτοκινήτου Δ.Χ. και δεν είναι κάτοχος επαγγελματικού διπλώματος ή κατέχει δίπλωμα για χρονικό διάστημα μικρότερο της 5ετίας. Στην περίπτωση όμως που θα αποξενωθεί του αυτοκινήτου, με οριστικό συμβόλαιο, θα πρέπει να κριθεί ανίκανος, με ποσοστό αναπηρίας 67%, για κάθε άλλη εργασία και 50% για την εκμετάλλευση του αυτοκινήτου και να μην έχει ασφάλιση σε άλλο ασφαλιστικό Οργανισμό Κύριας Ασφάλισης κατά το ίδιο διάστημα.

Στις ανωτέρω περιπτώσεις συνταξιοδότησης (γήρατος και αναπηρίας) η σύνταξη υπολογίζεται με βάση τα συντάξιμα έτη.

Επίσης χορηγείται επίδομα συζύγου, κατά ποσοστό 10% το μήνα και παιδιών κατά ποσοστό 5%, για κάθε παιδί το μήνα, στο βασικό ποσό της σύνταξης και αντιστοιχεί στα 15 συντάξιμα έτη, εφόσον δεν έχει συμπληρώσει το 18° έτος της ηλικίας του ή το 24°, εφόσον σπουδάζει.

3 Θ Α Ν Α Τ Ο Υ.

Σε περίπτωση θανάτου ασφαλισμένου, που είχε τις προϋποθέσεις για σύνταξη λόγω γήρατος ή αναπηρίας, κατά την ημέρα που επήλθε ο θάνατος, καθώς και σε περίπτωση θανάτου συνταξιούχου δικαιούνται ποσοστά της σύνταξης του θανόντος οι κατωτέρω:

- Ο επιζών σύζυγος , ανεξαρτήτος ηλικίας , για μια τριετία , το 70 % της σύνταξης του θανόντος.
- Ο επιζών σύζυγος, που έχει συμπληρώσει το 40ο έτος της ηλικίας του και μετά τη λήξη της τριετίας, εκτός εάν εργάζεται ή συνταξιοδοτείται, οπότε δικαιούται το 35% της σύνταξης του θανόντος.
- Ο επιζών σύζυγος, που έχει συμπληρώσει το 65^{ο} έτος της ηλικίας του και μετά την λήξη της τριετίας, εκτός εάν εργάζεται ή συνταξιοδοτείται, οπότε δικαιούται το 70% του ποσού της σύνταξης που του αναλογεί.
- Ο επιζών σύζυγος, με ποσοστό αναπηρίας 67% ανεξαρτήτως ηλικίας, όσο διαρκεί η αναπηρία του, το 70% της σύνταξης του θανόντος.
- Ο επιζών σύζυγος με ένα (1) παιδί 90% (70% ο χήρος ή η χήρα, 20% το παιδί).
- Ο επιζών σύζυγος με δύο παιδιά 100%.

- Ορφανό παιδί από πατέρα, με μητέρα που ήρθε σε δεύτερο γάμο, 60%.
- Ορφανό παιδί, από αμφοτέρους τους γονείς, 60% της σύνταξης του θανόντος.
- Χήρα μητέρα 40%
- Εγγονοί έκαστος 20%

Η σύνταξη του επιζώντος συζύγου, που διεκόπη ή καταβάλλεται μειωμένη, επαναχορηγείται ολόκληρη, μετά τη συμπλήρωση του 65^{ου} έτους της ηλικίας του επιζώντος συζύγου, εκτός εάν εργάζεται ή συνταξιοδοτείται, οπότε λαμβάνει το 70% του ποσού της σύνταξης που του αναλογεί.

Η σύνταξη του επιζώντα των συζύγων που διακόπηκε ή το υπόλοιπο σε περίπτωση που καταβάλλεται μειωμένη, κατά τις ανωτέρω περιπτώσεις, επιμερίζεται στα τέκνα κατ' ίσα μέρη.

ΠΙΝΑΚΑΣ ΣΥΝΤΑΞΕΩΝ

Καθορισμού βασικών συντάξεων από 1/1/2004 Γήρατος - Αναπηρίας Θανάτου Φ 10022/2313/92/3-3-2004 Υπουργική Απόφαση ΥΠ.Ε.Κ.Α.

ΣΥΝ/ΜΑ ΕΤΗ	ΠΟΣΑ ΛΟΓΩ ΓΗΡΑΤΟΣ - ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ - ΘΑΝΑΤΟΥ 100%		ΠΟΣΑ ΣΥΝΤΑΞΗΣ ΛΟΓΩ ΘΑΝΑΤΟΥ			
			70% (Χήρα χωρίς παιδιά)		90% (Χήρα με ένα παιδί)	
15	234,00		163,80		210,60	
16	241,02	Κ.Ο.	168,71	Κ.Ο.	216,92	Κ.Ο.
17	248,04		173,63		223,24	
18	255,06		178,54		229,55	
19	262,08		183,46		235,87	288,00
20	269,10	343,00	188,37	288,00	242,19	
21	276,12		193,28		248,51	
22	283,14		198,20		254,83	
23	290,16		203,11		261,14	
24	297,18		208,03		267,46	
25	304,20		212,94		273,78	
26	311,22		217,85		280,10	
27	318,24		222,77		286,42	
28	325,26		227,68		292,73	
29	332,28		232,60		299,05	
30	339,30		237,51		305,37	
31	346,32		242,42		311,69	
32	353,34		247,34		318,01	

33	360,36		252,25		324,32
34	367,38		257,17		330,64
35	374,40		262,08		336,96
36	381,42		266,99		343,28
37	388,44		271,91		349,60
38	395,46		276,82		355,91
39	402,48		281,74		362,23
40	409,50		286,65		368,55
41	416,52		291,56		374,87
42	423,54		296,48		381,19
43	430,56		301,39		387,50
44	437,58		306,31		393,82
45	444,60		311,22		400,14
46	451,62		316,13		406,46
47	458,64		321,05		412,78
48	465,66		325,96		419,09
49	472,68		330,88		425,41
50	479,70		335,79		431,73
51	486,72		340,70		438,05
52	493,74		345,62		444,37
53	500,76		350,53		450,68
54	507,78		355,45		457,00
55	514,80		360,36		463,32

Για κάθε επιπλέον έτος ασφάλισης προστίθεται ποσοστό 3% στο ποσό της βασικής μηνιαίας σύνταξης των 15 ετών, αρχίζοντας τον υπολογισμό από του 16ου έτους συμπεριλαμβανομένου.

Ε Π Ι Δ Ο Μ Α Τ Α

	EURO	Παραπληγίας	
Συζύγου	23,40		**EURO**
Τέκνου	11,70	Παραπληγίας από 1/1/2003	465,80
Απολύτου Αναπηρίας (Συμπαράσταση)	117,00		

Στα παραπάνω ποσά προστίθενται και τα 2/3 της αντίστοιχης διαφοράς των Κ.Ο. Γήρατος - Αναπηρίας και Θανάτου του Τ.Ε.Β.Ε. Για τον υπολογισμό αυτής της διαφοράς λαμβάνονται υπόψη η βασική σύνταξη του Τ.Σ.Α. και όλα τα μηνιαία επιδόματα (πλην εκείνων της συμπαράστασης και της παραπληγίας).
Η πλήρης εξίσωση με τα Κ.Ο. Γήρατος - Αναπηρίας και Θανάτου του Τ.Ε.Β.Ε. θα επέλθει από 1/1/2002.

ΚΑΤΩΤΑΤΑ ΟΡΙΑ

	Τ.Σ.Α.	**Τ.Ε.Β.Ε.**
ΓΗΡΑΤΟΣ	262,81	343,00
ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ	262,81	343,00
ΘΑΝΑΤΟΥ	210,23	288,00

3.31. ΑΛΛΕΣ ΠΑΡΟΧΕΣ ΤΟΥ Τ.Σ.Α. ΣΤΟΥΣ ΣΥΝΤΑΞΙΟΥΧΟΥΣ ΤΟΥ.

Στους συνταξιούχους παρέχεται:

- Εκτός από τη μηνιαία σύνταξη, με κατάθεση στην Ε.Τ.Ε. στις 25 κάθε μήνα, που αναφέρεται στη σύνταξη του επόμενου μήνα.
- Δώρο Χριστουγέννων, ίσο με μία μηνιαία σύνταξη.
- Δώρο Πάσχα, ίσο με μισή μηνιαία σύνταξη.
- Επίδομα θερινών διακοπών, ίσο με μισή σύνταξη.
- Επίδομα παραπληγίας, μετά από γνωμάτευση Υγειονομικής Επιτροπής. Το επίδομα αυτό δικαιούνται, τόσο οι συνταξιούχοι, όσο και οι ασφαλισμένοι, καθώς και τα μέλη των οικογενειών τους και ισούται με το 20πλάσιο του ημερομισθίου του ανειδίκευτου εργάτη.
- Επίδομα συμπαράστασης στους συνταξιούχους λόγω αναπηρίας και θανάτου και στους συνταξιούχους λόγω γήρατος, μόνο σε περίπτωση τύφλωσης, ύστερα από γνωμάτευση της Υγειονομικής Επιτροπής, ίσο με τη μισή μηνιαία σύνταξη των 15 ετών.
- Επίδομα αεροθεραπείας, ύστερα από γνωμάτευση της Υγειονομικής

Επιτροπής, το ύψος του οποίου καθορίζεται με Υπουργική απόφαση.

- Επίδομα Κοινωνικής Αλληλεγγύης Συνταξιούχων(Ε.Κ.Α.Σ.), με τις εξής προϋποθέσεις, για το έτος 2004.

Η συμπλήρωση του 60ου έτους, για τους συνταξιούχους γήρατος και θανάτου (για τους συνταξιούχους αναπηρίας δεν απαιτείται η συμπλήρωση ορίου ηλικίας).

Το συνολικό καθαρό εισόδημα από μισθούς και συντάξεις, να μην υπερβαίνει το ποσό των 6.562,02 €.

Το συνολικό ετήσιο ατομικό φορολογητέο εισόδημα, να μην υπερβαίνει το ποσό των 7.655,71 €.

Το συνολικό ετήσιο οικογενειακό φορολογητέο εισόδημα, να μην υπερβαίνει το ποσό των 11.913,22 €.

(Τα παραπάνω ποσά αφορούν εισοδήματα, που δηλώθηκαν με την δήλωση φορολογίας εισοδήματος οικονομικού έτους 2003 και αφορούν εισοδήματα έτους 2002).

3.32. Ε.Κ.Α.Σ. 2004

(Επίδομα Κοινωνικής Αλληλεγγύης Συνταξιούχων)

Το επίδομα Κοινωνικής Αλληλεγγύης χορηγείται σε όλους τους χαμηλοσυνταξιούχους γήρατος , αναπηρίας και θανάτου. Προϋπόθεση για την χορήγηση του Ε.Κ.Α.Σ. σε χαμηλοσυνταξιούχους λόγω θανάτου είναι η συμπλήρωση του 60ου έτους της ηλικίας τους.

Για τους συνταξιούχους λόγω αναπηρίας δεν απαιτείται η συμπλήρωση ορίου ηλικίας.

ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΓΙΑ ΤΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΤΟΥ ΕΚΑΣ :

Ποσό από συντάξεις	Μέχρι 6.562,02 €
Ατομικό φορολογητέο	Μέχρι 7.655,71 €
Οικογενειακό φορολογητέο	Μέχρι 11.913,22 €

ΣΗΜΕΙΩΣΗ : Τα ανωτέρω κριτήρια θα πρέπει να πληρούνται ΣΩΡΡΕΥΤΙΚΑ.

ΠΟΣΟ ΕΚΑΣ ΑΝΑΛΟΓΑ ΜΕ ΤΟ ΕΙΣΟΔΗΜΑ ΑΠΟ ΣΥΝΤΑΞΕΙΣ :

Εισόδημα	από	0	έως	ΕΚΑΣ	141,20 €
5.976,13 €					
Εισόδημα	από	5.976,13 €	έως	ΕΚΑΣ	105,90 €
6.210,51 €					
Εισόδημα	από	6.210,52 €	έως	ΕΚΑΣ	70,60 €
6.366,72 €					
Εισόδημα	από	6.366,73 €	έως	ΕΚΑΣ	35,30 €
6.562,02 €					

ΤΑ ΠΟΣΑ ΤΩΝ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΩΝ ΑΝΤΛΟΥΝΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟ ΕΚΚΑΘΑΡΙΣΤΙΚΟ ΣΗΜΕΙΩΜΑ ΦΟΡΟΥ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΟΣ ΤΟΥ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ ΕΤΟΥΣ 2003 (Χρήση 1/1/2002 - 31/12/2002).

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 4

Τ.Ε.Β.Ε.

(Ταμείο Εμπόρων Βιοτεχνών Ελλάδος).

4.1. ΕΙΣΑΓΩΓΗ ΣΤΟ Τ.Ε.Β.Ε.

Το **Ταμείο Ασφάλισης Επαγγελματιών και Βιοτεχνών Ελλάδας (Τ.Ε.Β.Ε.)** είναι το ταμείο εκείνο στο οποίο ασφαλίζονται υποχρεωτικά όλοι επαγγελματίες και βιοτέχνες που ασκούν το επάγγελμά τους σε πόλεις, κωμοπόλεις και χωριά με πληθυσμό άνω των 2.000 κατοίκων, ανεξάρτητα από την νομική μορφή με την οποία λειτουργεί η επιχείρησή τους.

Η ασφάλιση στο Τ.Ε.Β.Ε. επεκτάθηκε και καλύπτει κωμοπόλεις και χωριά με πληθυσμό άνω των 1.000 κατοίκων εφ΄ όσον βρίσκονται στους νομούς Αττικής, Θεσσαλονίκης, Αχαΐας, Κορινθίας, Βοιωτίας και Εύβοιας.

Τέλος η ασφάλιση του Τ.Ε.Β.Ε. επεκτάθηκε και καλύπτει ακόμη και χωριά κάτω των 1.000 κατοίκων εφ΄ όσον βρίσκονται σε περιοχές της χώρας που εμφανίζουν οικονομική ή τουριστική ανάπτυξη.

Με βάση το Ν. 2071/15-7-1992 οι επαγγελματίες και βιοτέχνες που ασκούν το επάγγελμά τους σε περιοχές κάτω των 2.000 κατοίκων με βάση τον πληθυσμό της τελευταίας απογραφής υπάγονται στην ασφάλιση του Ο.Γ.Α. Μπορούν όμως εφ΄ όσον το επιθυμούν να υπαχθούν στην ασφάλιση του Τ.Ε.Β.Ε. υποβάλλοντας σχετική αίτηση προς το Ταμείο.

Κατά την έκδοση από την αρμόδια Δ.Ο.Υ. της Άδειας Επαγγέλματος, κάθε νέος επαγγελματίας πρέπει να προσκομίσει και σχετικό σημείωμα από το Τ.Ε.Β.Ε. περί εγγραφής του στο Ταμείο Ασφάλισης.

Κατά την εγγραφή του στο Ταμείο ο νέος επαγγελματίας – βιοτέχνης καταβάλλει το δικαίωμα εγγραφής και την εισφορά για τον πρώτο μήνα λειτουργίας του.

Κατά την εγγραφή του ο νεοασφαλισμένος παραλαμβάνει από το Τ.Ε.Β.Ε. το Ατομικό Βιβλιάριο Εισφορών στο οποίο κολλιούνται κάθε μήνα τα ένσημα που αποδεικνύουν τον χρόνο ασφάλισης του στο Ταμείο.

Με βάση την Υπουργική Απόφαση 35/84/24-01-1991 υπάρχουν στο Τ.Ε.Β.Ε. **επτά (7) υποχρεωτικές ασφαλιστικές κλάσεις** ή κατηγορίες Ασφάλισης που χαρακτηρίζονται από τα γράμματα Α,Β,Γ,Δ,Ε,ΣΤ, & Ζ καθώς και **τρεις (3) προαιρετικές** που χαρακτηρίζονται από τα γράμματα Η, Θ, & Ι.

Κάθε νεοασφαλισμένος κατατάσσεται απ΄ ευθείας στην Ε΄ ασφαλιστική κατηγορία ενώ οι τέσσερις πρώτες χρησιμοποιούνται μόνο ως βάση για τον καθορισμό ορισμένων παροχών που χορηγεί το Ταμείο.

Οι ασφαλιστικές εισφορές που ισχύουν από 01-01-2002 κατά κατηγορία ασφάλισης (υποχρεωτικές και προαιρετικές) εμφανίζονται στον κατωτέρω πίνακα :

Α/Α	ΑΣΦ. ΚΑΤ.	ΚΛ. ΣΥΝΤ.	ΚΛ.ΑΣΘΕΝ.	ΣΥΝΟΛΟ
1	Α	33,00	53,00	86,00
2	Β	48,00	53,00	101,00
3	Γ	62,00	53,00	115,00
4	Δ	76,00	53,00	129,00
5	Ε	101,00	53,00	154,00
6	ΣΤ	116,00	53,00	169,00
7	Ζ	143,00	53,00	196,00
8	Η	189,00	53,00	242,00
9	Θ	263,00	53,00	316,00
10	Ι	321,00	53,00	374,00

Το δικαίωμα εγγραφής του νεοασφαλισμένου υπολογίζεται στο διπλάσιο της μηνιαίας εισφοράς του κλάδου σύνταξης της Α΄ ασφαλιστικής κατηγορίας ήτοι σήμερα :

Ήτοι οι εισφορές του μηνός Ιανουαρίου πρέπει να πληρωθούν μέχρι το τέλος Φεβρουαρίου, διαφορετικά θεωρούνται εκπρόθεσμες και επιβαρύνονται με πρόσθετα τέλη καθυστέρησης.

Το πρόσθετο τέλος καθυστέρησης υπολογίζεται σε ποσοστό 5% επί των εισφορών για το πρώτο δεκαήμερο καθυστέρησης και σε ποσοστό 1% για κάθε επόμενο 10ήμερο μέχρι το ανώτατο όριο του 120% της μηνιαίας εισφοράς.

4.2. ΤΟ Τ.Ε.Β.Ε. ΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΕΙ ΔΥΟ (2) ΒΑΣΙΚΟΥΣ ΚΛΑΔΟΥΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ.

Α) Τον κλάδο Σύνταξης και

Β) Τον κλάδο Ασθένειας.

ΠΑΛΑΙΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΙ

Α) Ο ΚΛΑΔΟΣ ΣΥΝΤΑΞΗΣ

Ο κλάδος συντάξεων χορηγεί τριών ειδών συντάξεις :

1) Γήρατος
2) Αναπηρίας
3) Θανάτου

1) ΣΥΝΤΑΞΗ ΓΗΡΑΤΟΣ

Οι προϋποθέσεις για να δικαιούται ένας ασφαλισμένος του Τ.Ε.Β.Ε. σύνταξη γήρατος είναι οι εξής :

α) Να είναι 60 ετών και να έχει 35 έτη ασφάλισης.

β) Να είναι 65 ετών και να έχουν τουλάχιστον 15 έτη ασφάλισης (Ν. 2084/1992).

γ) Οι τυφλοί και παραπληγικοί να έχουν 15 έτη ασφάλιση ανεξαρτήτων ηλικίας.

Σαν χρόνος ασφάλισης προσμετράτε και ο χρόνος που έχει ασφαλισμένος σε άλλα κύρια ταμεία ασφάλισης αρκεί να έχει πραγματοποιήσει 1.500 ημερομίσθια στο Τ.Ε.Β.Ε. εκ των οποίων 500 την τελευταία πενταετία.

Η πληρωμή της σύνταξης αρχίζει από την 1η του επόμενου μηνός εκείνου που υποβλήθηκε η αίτηση συνταξιοδότησης. Αν ο συνταξιούχος ξαναρχίσει επάγγελμα το οποίο υπάγεται στην ασφάλιση του Τ.Ε.Β.Ε. ή του Τ.Α.Ε. τότε η πληρωμή της σύνταξης αναστέλλεται.

2) ΣΥΝΤΑΞΗ ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ

Οι προϋποθέσεις για να δικαιούνται κάποιος σύνταξης αναπηρίας από το Τ.Ε.Β.Ε. είναι οι εξής :

α) Να είναι ανίκανος για την άσκηση του επαγγέλματος του είτε από σωματική είτε από πνευματική πάθηση διάρκειας μεγαλύτερης των έξι (6) μηνών.

β) Να διακόψει την άσκηση του επαγγέλματος του ύστερα από 10 έτη ασφάλισης διότι έγινε ανάπηρος για οποιοδήποτε λόγο, ή 15 έτη ασφάλισης αν πρωτοασφαλίστηκε στο Τ.Ε.Β.Ε. μετά το 50ο έτος του.

γ) Να έγινε ανάπηρος μετά την διακοπή του επαγγέλματός του και έχει τουλάχιστον 20 χρόνια ασφάλισης.

δ) Να διακόψει την άσκηση του επαγγέλματός του από βίαιο συμβάν κατά την διάρκεια άσκησης του επαγγέλματός του (εργατικό

ατύχημα) ανεξάρτητα από τον χρόνο ασφάλισης. Αν το ατύχημα έγινε εκτός εργασίας απαιτούνται 5 έτη ασφάλισης.

ε) Αν η ανικανότητα προς εργασία κριθεί από τις αρμόδιες Υγειονομικές Επιτροπές του Τ.Ε.Β.Ε. ότι ανέρχεται σε ποσοστό τουλάχιστον 66,6%.

Η σύνταξη αρχίζει να καταβάλλεται από την 1η του επόμενου μήνα εκείνου που υποβάλλεται η αίτηση για συνταξιοδότηση.

Όσοι ασφαλισμένοι πέρασαν τρεις (3) φορές από την Υγειονομική Επιτροπή και πήραν σύνταξη για 5 χρόνια συνέχεια είναι δε ηλικίας 60 ετών, καθώς επίσης και όσοι πέρασαν πέντε (5) φορές από την Υγειονομική Επιτροπή και πήραν σύνταξη για 10 χρόνια συνέχεια και είναι 55 ετών δικαιούνται την σύνταξη αναπηρίας εφ όρου ζωής χωρίς να εξεταστούν άλλη φορά από την Υγειονομική Επιτροπή.

Οι προϋποθέσεις που πρέπει να έχει κάποιος για να του χορηγηθεί **δεύτερη σύνταξη** από το Τ.Ε.Β.Ε. είτε γήρατος είτε αναπηρίας είναι με βάση τον Ν. 2084/1992 οι εξής :

1) Για σύνταξη γήρατος τουλάχιστον 17 χρόνια ή 5100 ημερομίσθια και να έχουν συμπληρώσει το 65° έτος της ηλικίας τους.
2) Για σύνταξη γήρατος τουλάχιστον 15 έτη ή 4500 ημερομίσθια και να έχουν συμπληρώσει το 65° έτος για μειωμένη σύνταξη κατά 50%.
3) Για σύνταξη αναπηρίας τουλάχιστον 10 έτη και 3.000 ημερομίσθια εκ των οποίων τα 600 την τελευταία πενταετία πριν την αναπηρία.

Οι ανωτέρω προϋποθέσεις που αναφέρονται στον αριθμό ημερών εργασίας 5100, 4500 και 3000 αυξάνονται σε 6000, 4800 και 3600 αντίστοιχα με την προσθήκη 150 ημερών κάθε έτος από την 01-01-1998.

3) ΣΥΝΤΑΞΗ ΘΑΝΑΤΟΥ

Σύνταξη λόγω θανάτου δικαιούνται τα μέλη της οικογένειας του θανόντος ασφαλισμένου ή συνταξιούχου του Τ.Ε.Β.Ε.

Ως μέλη της οικογένειας θεωρούνται ο/η σύζυγος του θανόντος, τα άγαμα τέκνα αυτού/της, οι εγγονοί και οι πρόγονοι καθώς και οι γονείς που συντηρούνταν από τον θανόντα.

Οι προϋποθέσεις που ισχύουν για να δικαιούνται τα μέλη της οικογένειας ασφαλισμένου σύνταξη λόγω θανάτου είναι οι εξής :

α) Ο ασφαλισμένος να είχε τουλάχιστον 10 χρόνια ασφάλισης ή τουλάχιστον 15 χρόνια ασφάλισης αν πρωτοασφαλίστηκε μετά το 50° έτος της ηλικίας του.

β) Να είχε 20 χρόνια ασφάλισης.

γ) Να είχε 5 χρόνια ασφάλισης αν ο θάνατος προήλθε από έξω-εργατικό ατύχημα.

δ) Δεν υπάρχει απαίτηση για χρόνο ασφάλισης αν ο θάνατος προήλθε από εργατικό ατύχημα.

Προκειμένου για **θάνατο συνταξιούχου** του Τ.Ε.Β.Ε. δεν τίθεται καμία προϋπόθεση για την χορήγηση της σύνταξης λόγω θανάτου στα μέλη της οικογένειάς του.

Το ποσό της σύνταξης που δικαιούνται τα μέλη της οικογένειάς του θανόντος υπολογίζεται με βάση τα κατωτέρω ποσοστά ανάλογα με την συγγένεια που έχει κάθε μέλος της οικογένειας.

α) Η χήρα το 70% της σύνταξης του θανόντος.

β) Κάθε τέκνο το 20%.

γ) Αν δεν υπάρχει χήρα 60% στο τέκνο αν υπάρχει ένα ή 80% αν υπάρχουν 2 ή και περισσότερα.

δ) Σε κάθε εγγονό, ή πρόγονο, ή στον πατέρα, ή στην μητέρα του θανόντα καταβάλλεται από 20% εκτός αν πρόκειται για χήρο πατέρα ή χήρα μητέρα οπότε καταβάλλεται το 40%.

ε) Αν η χήρα λαμβάνει άλλη σύνταξη από το Τ.Ε.Β.Ε. από δικό της δικαίωμα τότε για σύνταξη θα λάβει την μεγαλύτερη με προσαύξηση 25%.

4.3. ΥΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΤΗΣ ΣΥΝΤΑΞΗΣ.

Στις περιπτώσεις συντάξεως γήρατος και αναπηρίας το ποσόν της συντάξεως ποικίλει ανάλογα με τα έτη ασφαλίσεως και την ασφαλιστική κατηγορία, στην οποία ανήκει ο ασφαλισμένος κατά το χρόνο της ενεργού ασφαλίσεώς του.

Το εν λόγω ποσό συντάξεως που χορηγεί το Ταμείο αποτελείται :

Α) Από Βασική Σύνταξη : είναι ίσο με το τετραπλάσιο του ποσού της μηνιαίας εισφοράς της Α ασφαλιστικής κατηγορίας του Κλάδου Συντάξεων που ισχύει κάθε φορά ανεξάρτητα με την ασφαλιστική κατηγορία στην οποία ανήκει ο ασφαλισμένος κατά την διάρκεια του χρόνου της ασφάλισής του.

Β) Από τις Προσαυξήσεις Συντάξεων : στο ανωτέρω ποσό της βασική σύνταξης προστίθενται τα ποσοστά προσαυξήσεως, τα οποία υπολογίζονται στο ποσό της μηνιαίας εισφοράς του κλάδου συντάξεων που ισχύει κάθε φορά.

Οι προσαυξήσεις υπολογίζονται ως εξής :

- ✓ Για τα πρώτα 30 έτη ασφάλισης, προσαύξηση 15% για κάθε έτος.
- ✓ Από το 31° έτος ασφάλισης μέχρι και το 35° έτος προσαύξηση 25% για κάθε έτος.
- ✓ Από το 36° έτος ασφάλισης και άνω, προσαύξηση 30% για κάθε έτος.

Από το ποσό των συντάξεων παρακρατείται ποσοστό 1,2% για χαρτόσημο Δημοσίου καθώς και 4% για περίθαλψη που δεν παρακρατείται από τα δώρα.

Οι ασφαλισμένοι στο Τ.Ε.Β.Ε. μπορούν να αναγνωρίσουν όλο ή μέρος του χρόνου της στρατιωτικής τους θητείας. Η αναγνώριση μπορεί να γίνει είτε για να αυξήσει την σύνταξη είτε για να θεμελιώσει συνταξιοδοτικό δικαίωμα. Η οφειλή που προκύπτει για την αναγνώριση της στρατιωτικής θητείας μπορεί **να εξοφληθεί με δυο τρόπους** :

Α) Εφάπαξ με έκπτωση 15%.

Β) Σε δόσεις όσοι είναι οι μήνες που αναγνωρίσθηκαν.

Επίσης οι ασφαλισμένοι του Τ.Ε.Β.Ε. μπορούν να αναγνωρίσουν τον χρόνο που υπηρέτησαν στο Δημόσιο, Ν.Π.Δ.Δ., τον Ο.Σ.Ε., τους Δήμους και τις Κοινότητες. Κάθε χρόνος αναγνώρισης ισοδυναμεί με 300 ημερομίσθια. Ο ασφαλισμένος καταβάλλει την οφειλή του εφάπαξ με έκπτωση 10% ή σε 48 μηνιαίες δόσεις.

Η διαδοχική ασφάλιση ισχύει και για το Τ.Ε.Β.Ε. Η μεταφορά του χρόνου ασφάλισης γίνεται κατά τον χρόνο συνταξιοδότησης και μεταφέρεται στον κύριο ασφαλιστικό οργανισμό με τον οποίο ο ασφαλισμένος είχε τελευταία ασφαλιστική σχέση.

Για τους ασφαλισμένους οι οποίοι πρωτοεμφανίστηκαν στο Τ.Ε.Β.Ε. μετά την 01-01-1993 ισχύουν νέες ρυθμίσεις ως προς τις προϋποθέσεις συνταξιοδότησης καθώς και ως προς τον τρόπο υπολογισμού των συντάξεων.

Έτσι ισχύουν τα εξής :

Για πλήρη σύνταξη γήρατος απαιτούνται 15 έτη ασφάλισης και 65 έτη ηλικία. Μειωμένη σύνταξη με 15 έτη στο 60° έτος της ηλικίας (μείωση του ποσού κατά 1/200 κατ΄ έτος).

Για μητέρα με ανήλικα παιδιά πλήρη σύνταξη στο 55° έτος μαζί με τα έτη ασφάλισης.

Για συνταξιοδότηση λόγω αναπηρίας οι εξής προϋποθέσεις :

α) Μέχρι 21° έτος ηλικίας 1 έτος ασφάλισης αυξημένο προοδευτικά σε 5 έτη ή 1500 ημέρες με την προσθήκη 5 μηνών για κάθε έτος ηλικίας πέραν του 21ου.

β) Ανεξαρτήτως ορίου ηλικίας μετά την συμπλήρωση 5 ετών ασφάλισης εκ των οποίων τα 2 έτη μέσα στα πέντε (5) τελευταία χρόνια.

γ) Ανεξαρτήτως ορίου ηλικίας αν ο ασφαλισμένος είχε πραγματοποιήσει 15 χρόνια ασφάλισης.

Η σύνταξη αναπηρίας γίνεται οριστική υπό τις εξής προϋποθέσεις :

α) 55 ετών ⟶ 7 έτη σύνταξης ⟶ 3 εξετάσεις από Υπ. Επιτροπή

β) 60 ετών ⟶ 5 έτη σύνταξης ⟶ 3 εξετάσεις από Υπ. Επιτροπή

γ) Επί 12ετία συνταξιοδοτούμενος συνεχώς

δ) Επί 20ετία συνταξιοδοτούμενος διακεκομμένα

Για συνταξιοδότηση λόγω εργατικού ατυχήματος δεν υπάρχουν χρονικές προϋποθέσεις ασφάλισης.

Για έξω-εργατικό ατύχημα απαιτείται ο μισός χρόνος ασφάλισης που απαιτείται για την συνταξιοδότηση λόγω αναπηρίας όπως εμφανίζεται στην προηγούμενη παράγραφο.

γ) Ανεξάρτητα με το χρόνο ασφάλισης αν ο θάνατος επήλθε από βίαιο συμβάν κατά την άσκηση του επαγγέλματος ή εξαιτίας της άσκησης αυτού. Αν το βίαιο συμβάν επήλθε εκτός εργασίας, απαιτείται χρόνος ασφάλισης 5 ετών. Τέλος, αν ο θανών ήταν συνταξιούχος του Τ.Ε.Β.Ε., δεν χρειάζεται καμία χρονική προϋπόθεση. Η καταβολή της σύνταξης αρχίζει από την 1η του επόμενου μηνός του θανάτου, οπωσδήποτε όμως δεν καταβάλλεται σύνταξη πέραν του έτους

αναδρομικά. Αν όμως υπάρχει οφειλή του υποψήφιου συνταξιούχου, μεγαλύτερη των δέκα (10) μηνιαίων συντάξεων (τα εκάστοτε κ.ο.) τότε η σύνταξη καταβάλλεται από τον επόμενο μήνα της εξόφλησης αυτής, εφόσον δεν εξοφληθεί αυτή εντός δύο (2) μηνών από την κοινοποίηση της στους ενδιαφερομένους.

δ) Δικαιούνται σύνταξη θανάτου οι άγαμες ή διαζευγμένες θυγατέρες, εφόσον (οι άγαμες θυγατέρες) :

1. δεν εργάζονται και δεν λαμβάνουν σύνταξη από άλλη πηγή
2. ο θάνατος του πατέρα έχει επέλθει μετά την 17/10/90
3. η υποψήφια συνταξιούχος είχε συμπληρωμένο το 50° έτος μέχρι την 17/10/90
4. έχει συμπληρωμένο το 65° έτος κατά την ημερομηνία υποβολής της αίτησης.

Επίσης δικαιούνται σύνταξη λόγω θανάτου και τα ανίκανα τέκνα για κάθε βιοποριστικό επάγγελμα.

ΣΗΜΕΙΩΣΗ : Επί διαζευγμένων θυγατέρων απαιτείται όπως, ο θάνατος του γονέα και λύση του γάμου, να έχουν επέλθει πριν την 17/10/90. Επίσης δικαιούνται σύνταξη λόγω θανάτου και τα ανίκανα τέκνα για κάθε βιοποριστικό επάγγελμα.

4.4. ΥΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΣΥΝΤΑΞΗΣ ΠΑΡΑΔΕΙΓΜΑΤΑ.

Παράδειγμα 1ο

(30 Χρόνια Ασφάλισης)

Βασική Σύνταξη : 30,81*4 = 123,26 Ε
Γ. ΚΛΑΣΗ 5 **ΕΤΗ** * 8,58 = 42,92 Ε
Δ. ΚΛΑΣΗ 5 **ΕΤΗ** * 10,56 = 52,82 Ε
ΣΤ. ΚΛΑΣΗ 5 **ΕΤΗ** * 16,02 = 80,12 Ε
Ζ. ΚΛΑΣΗ 15 **ΕΤΗ** * 19,77 = 296,48 Ε
ΣΥΝΟΛΟ : 595,60 Ε

Παράδειγμα 2ο

(30 Χρόνια Ασφάλισης)

Βασική Σύνταξη : 30,81*4 = 123,26 Ε
Γ. ΚΛΑΣΗ 5 **ΕΤΗ** * 8,58 = 42,92 Ε
Δ. ΚΛΑΣΗ 5 **ΕΤΗ** * 10,56 = 52,82 Ε
ΣΤ. ΚΛΑΣΗ 5 **ΕΤΗ** * 16,02 = 80,12 Ε
Ζ. ΚΛΑΣΗ 15 **ΕΤΗ** * 19,77 = 296,48 Ε
Ζ. ΚΛΑΣΗ 5 **ΕΤΗ** * 32,94 = 164,71 Ε
ΣΥΝΟΛΟ : 760,34 Ε

Παράδειγμα 3ο

(30 Χρόνια Ασφάλισης)

Βασική Σύνταξη : 30,81*4 = 123,26 Ε
Γ. ΚΛΑΣΗ 5 **ΕΤΗ** * 8,58 = 42,92 Ε
Δ. ΚΛΑΣΗ 5 **ΕΤΗ** * 10,56 = 52,82 Ε
ΣΤ. ΚΛΑΣΗ 5 **ΕΤΗ** * 16,02 = 80,12 Ε
Ζ. ΚΛΑΣΗ 5 **ΕΤΗ** * 18,30 = 91,49 Ε

Ι. ΚΛΑΣΗ 10 **ΕΤΗ** *44,64 = 446,37 Ε

Ι. ΚΛΑΣΗ 5 **ΕΤΗ** * 74,39 = 371,97 Ε

Ι. ΚΛΑΣΗ 7 **ΕΤΗ** * 89.27 = 624,92 Ε

ΣΥΝΟΛΟ : 1833,87 Ε

Για την συνταξιοδότηση λόγω θανάτου ισχύουν οι προϋποθέσεις λόγω αναπηρίας. Τα δικαιούμενα μέλη της οικογένειας είναι ο/η σύζυγος και τα προστατευόμενα παιδιά.

Η μηνιαία σύνταξη λόγω γήρατος ή αναπηρίας υπολογίζεται σε ποσοστό 1,714% επί των ασφαλιστικών κατηγοριών για κάθε μήνα συντάξιμης υπηρεσίας.

Το κατώτερο όριο της σύνταξης δεν μπορεί να είναι μικτότερο του ποσού που αναλογεί σε 15 χρόνια ασφάλισης. Το κατώτερο όριο σύνταξης αναπηρίας λόγω εργατικού ατυχήματος δεν μπορεί να είναι μικρότερο από το ποσό που αναλογεί σε 20 χρόνια ασφάλισης.

Το ποσό της σύνταξης αυξάνεται κατά 8% για το πρώτο παιδί και 10% για το δεύτερο και κατά 12% για το τρίτο. Σε περίπτωση απολύτου αναπηρίας η βασική σύνταξη αυξάνεται σε ποσοστό 25%.

Το ποσό της σύνταξης λόγω θανάτου υπολογίζεται για τον επιζώντα σύζυγο σε ποσοστό 50% επί της βασικής σύνταξης του θανόντα. Για κάθε παιδί αντιστοιχεί σύνταξη 25% της βασικής. Αν το παιδί είναι ορφανό και από τους δύο γονείς τότε η σύνταξη υπολογίζεται στο 50% της βασικής.

4.5. ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΕΠΙΔΟΜΑΤΩΝ.

1) Επίδομα θερινών δαπανών

Στους συνταξιούχους του Ταμείου χορηγείται την 2η Ιουλίου κάθε έτους επίδομα θερινών διακοπών, το ποσό του οποίου είναι ίσο με το μισό του ποσού της σύνταξης που λαμβάνει ο συνταξιούχος κατά την πιο πάνω ημερομηνία.

Το επίδομα θερινών διακοπών χορηγείται σε όσους είναι συνταξιούχοι την 1η Ιουλίου κάθε έτους ή συνταξιοδοτούνται μετά την ημερομηνία αυτή, αλλά η έναρξη της συνταξιοδότησης τους ανάγεται μέχρι και την 1η Ιουλίου.

2) Επίδομα φυματιώσεως

Εάν ο συνταξιούχος έχει κριθεί από την Υγειονομική Επιτροπή ανίκανος λόγω φυματιώσεως εκτός της συντάξεώς του, δικαιούται και επίδομα φυματιώσεως σύμφωνα με τις διατάξεις της παραγράφου Α του άρθρου 8 του Ν. 1027/80.

3) Επίδομα αεροθεραπείας

Χορηγείται στους συνταξιούχους που πάσχουν από φυματίωση πνευμόνων, καρκίνο πνευμόνων (Ca), πνευμονοκονίωση, και νεφροπάθεια. Το επίδομα αυτό χορηγείται μία φορά το έτος.

4) Επίδομα συμπαραστάσεως άλλου προσώπου

Στους συνταξιούχους λόγω αναπηρίας χρειάζονται συμπαράσταση λόγω ολικής ανικανότητας, χορηγείται το ανώτερο επίδομα. Το ποσό της συντάξεως με το εν λόγω επίδομα προσαυξάνεται κατά 50% και όσο χρόνο κρίθηκε ο συνταξιούχος από την Υγειονομική Επιτροπή.

Το επίδομα συμπαραστάσεως χορηγείται και στους συνταξιούχους λόγω γήρατος σε περίπτωση τύφλωσης, καθώς επίσης και στα μέλη αποβιωσάντων και συνταξιούχων.

Για το επίδομα συμπαραστάσεως ετέρου προσώπου απαιτείται να υποβληθούν τα εξής δικαιολογητικά :

- Αίτηση
- Ιατρική γνωμάτευση σχετικά με τη νόσο από την οποία πάσχει

5) Εξωιδρυματικό επίδομα

Χορηγείται στους ασφαλισμένους και στους συνταξιούχους καθώς επίσης και στα μέλη της οικογενείας των εφόσον πάσχουν από παραπληγία και τετραπληγία και διαπιστωθεί αυτό από Υγειονομική Επιτροπή. Το επίδομα αυτό καταβάλλεται από μια πηγή.

Προϋπόθεση για την απονομή του επιδόματος στους ασφαλισμένους είναι να έχουν αυτοί στην ασφάλιση του Τ.Ε.Β.Ε. 40 μήνες.

Η χορήγηση του επιδόματος διακόπτεται όταν νοσηλευθεί ο ασθενής σε ίδρυμα ασυλιακής μορφής πάνω από 30 ημέρες αφού φέρει βεβαίωση από το ίδρυμα.

Β) ΚΛΑΔΟΣ ΑΣΘΕΝΕΙΑΣ

Οι παροχές του κλάδου ασθενείας διακρίνονται όπως και στο ΙΚΑ σε **δύο μεγάλες κατηγορίες** :

α) Στις παροχές σε είδος
β) Στις παροχές σε χρήμα

Οι ασφαλισμένοι διακρίνονται επίσης στους άμεσα ασφαλισμένους και στους έμμεσα ασφαλισμένους που είναι τα μέλη της οικογενείας των άμεσα ασφαλισμένων δηλαδή η σύζυγος και τα τέκνα του ασφαλισμένου. Τα τέκνα μέχρι να συμπληρώσουν το 18° έτος της ηλικίας τους εκτός και αν σπουδάζουν όποτε θεωρούνται προστατευόμενα μέλη μέχρι το 26° έτος ηλικίας τους.

Οι ασφαλισμένοι πρέπει να έχουν βιβλιάριο Ασθενείας το οποίο θεωρείται κάθε χρόνο από το Τ.Ε.Β.Ε. διαφορετικά δεν μπορούν να τύχουν καμίας παροχής από τον κλάδο ασθενείας. Βιβλιάριο ασθενείας δικαιούται ο εργαζόμενος μετά 6 μήνες από την εγγραφή του στα μητρώα του Τ.Ε.Β.Ε.

α) Παροχές σε είδος

Ο κλάδος ασθενείας περιλαμβάνει τις εξής καλύψεις :

1) Εξωνοσοκομειακή περίθαλψη

Το Τ.Ε.Β.Ε. παρέχει ιατρικές φροντίδες από συμβαλλόμενους Θεραπευτές Ιατρούς που έχουν τις εξής ειδικότητες : παθολόγοι, παιδίατροι, καρδιολόγοι, γυναικολόγοι, οφθαλμίατροι, ορθοπεδικοί, νευρολόγοι, ΩΡΛ και δερματολόγοι.

Κάθε ασφαλισμένος μπορεί να επιλέγει τον θεραπευτή ιατρό της ειδικότητας που χρειάζεται από ένα πίνακα συμβαλλομένων ιατρών. Ο ιατρός υποχρεούνται να παρέχει τις υπηρεσίες του προς τους ασφαλισμένους δωρεάν.

Το Τ.Ε.Β.Ε. παρέχει στους ασφαλισμένους του εργαστηριακές εξετάσεις. Όλες οι εξετάσεις γίνονται με παραπεμπτικά των θεραπόντων ιατρών και ο ασφαλισμένος συμμετέχει στο κόστος με ποσοστό 25% επί της τιμής του κρατικού τιμολογίου.

Σε περίπτωση που ένας ασφαλισμένος υποβληθεί σε επείγουσα εξέταση χωρίς να έχει παραπεμπτικό πρέπει να προσκομίσει στο Τ.Ε.Β.Ε. το Τιμολόγιο Παροχής Υπηρεσιών και το Ταμείο θα του επιτρέψει το 75% της δαπάνης σύμφωνα με το κρατικό τιμολόγιο.

Το Τ.Ε.Β.Ε. παρέχει και φαρμακευτική περίθαλψη που είναι απαραίτητη για την αποκατάσταση της υγείας των ασφαλισμένων του. Οι ασφαλισμένοι συμμετέχουν με μικρότερο ποσοστό ή χορηγούνται εντελώς δωρεάν.

2) Νοσοκομειακή Περίθαλψη

Οι ασφαλισμένοι του Τ.Ε.Β.Ε. μπορούν να νοσηλευθούν δωρεάν σε όλα τα κρατικά νοσοκομεία ή σε συμβεβλημένες κλινικές στη Γ΄ θέση. Αν ο ασφαλισμένος επιθυμεί να νοσηλευθεί σε ανώτερη θέση τότε θα πληρώσει ο ίδιος το κόστος της διαφοράς θέσης.

Η εισαγωγή του ασθενούς στο νοσοκομείο γίνεται με εισιτήριο που εκδίδει το Τ.Ε.Β.Ε. και πρέπει να χρησιμοποιηθεί εντός 3 ημερών. Αν η εισαγωγή του ασθενούς γίνει λόγω επείγοντος περιστατικού δεν απαιτείται εισιτήριο αλλά το Τ.Ε.Β.Ε. πρέπει να ειδοποιηθεί εντός 5 το πολύ ημερών για να καλύψει τα έξοδα νοσηλείας.

Το Τ.Ε.Β.Ε. έχει συνάψει συμβάσεις με ιδιωτικά καρδιοχειρουργικά κέντρα των Αθηνών και Θεσσαλονίκης για την διενέργεια καρδιοχειρουργικών επεμβάσεων και καλύπτει το σύνολο των δαπανών που απαιτούνται για την μεταφορά των βαρέων ασθενών ασφαλισμένων του που μεταφέρονται με αεροπορικά ή πλωτά μέσα. Για την απόδοση των δαπανών πρέπει να τηρείται η διαδικασία μέσω του ΕΚΑΒ.

Το Τ.Ε.Β.Ε. έχει συνάψει το σύνολο των δαπανών στους ασφαλισμένους που υποβάλλονται σε αιμοκάθαρση με τεχνητό νεφρό σε μονάδες κρατικών νοσοκομειακών ή συμβεβλημένων ιδιωτικών κλινικών. Καλύπτονται επίσης και τα έξοδα μετακίνησης των νεφροπαθών.

Η διάρκεια νοσηλείας των ασφαλισμένων σε όλα τα θεραπευτήρια δεν μπορεί να υπερβεί τους 10 μήνες ανά διετία. Εξαιρούνται ορισμένες παθήσεις όπως οι νεφροπαθείς, οι νευροψυχικές παθήσεις κ.τ.λ.

Για νοσηλεία στο Εξωτερικό πρέπει να υπάρχει προέγκριση από το Τ.Ε.Β.Ε. και επιτρέπεται μόνο σε εξαιρετικές περιπτώσεις για σοβαρά νοσήματα των οποίων η διάγνωση και θεραπεία δεν μπορεί να γίνει στην Ελλάδα.

Για την νοσηλεία στο Εξωτερικό το Τ.Ε.Β.Ε. δικαιολογεί τις εξής δαπάνες :

1)Έξοδα μετάβασης

2)Έξοδα παραμονής και διατροφής του ασθενούς και του συνόδου. (8000 δρχ. την ημέρα).

3) Τα έξοδα νοσηλείας και εξωνοσοκομειακής περίθαλψης εξ΄ ολοκλήρου.

Υπάρχει δυνατότητα προκαταβολής ενός ποσού από το Τ.Ε.Β.Ε. για την διευκόλυνση του ασφαλισμένου. Αν δεν υπάρχει προέγκριση δεν αναγνωρίζονται οι δαπάνες μετάβασης και επιστροφής.

Καλύπτεται το σύνολο των δαπανών μόνο για έκτακτα περιστατικά που εμφανίζονται σε όσους πηγαίνουν στις χώρες της Ε.Ε. είτε για τουριστικούς είτε για επαγγελματικούς λόγους.

β) Παροχές σε χρήμα

1) Επίδομα τοκετού

Σε περίπτωση τοκετού άμεσα ασφαλισμένης ή συζύγου ασφαλισμένου το Τ.Ε.Β.Ε. παρέχει είτε περίθαλψη σε συμβεβλημένο θεραπευτήριο είτε αντί αυτής επίδομα τοκετού. Η επιλογή της περίθαλψης αποκλείει την λήψη του επιδόματος και αντίστροφα.

Το ύψος του επιδόματος αυτού ορίζεται στο 8πλάσιο της εισφοράς της Δ΄ ασφαλιστικής κατηγορίας του κλάδου συντάξεων.

Ήτοι σήμερα : 76 * 8 = 608 Ε

2) Έξοδα κηδείας

Σε περίπτωση θανάτου άμεσα ασφαλισμένου του Τ.Ε.Β.Ε. καταβάλλεται εφάπαξ ποσό για έξοδα κηδείας ίσο με το 11πλάσιο της εισφοράς της Δ΄ κατηγορίας του κλάδου συντάξεων.

Ήτοι σήμερα : 76 * 11 = 836 Ε

Σε περίπτωση θανάτου στο εξωτερικό του ασφαλισμένου που μετέβη εκεί ύστερα από έγκριση του Τ.Ε.Β.Ε. το ταμείο θα καταβάλλει ποσό ίσο με τα έξοδα κηδείας στην Ελλάδα πλέον έξοδα ταρίχευσης και αγοράς φέρετρου. Η δαπάνη δεν μπορεί να ξεπεράσει τα έξοδα κηδείας στην Ελλάδα κατά 10 φορές για τις χώρες της Αμερικής και κατά 7 φορές για τις χώρες της Ευρώπης.

Τα έξοδα κηδείας καταβάλλονται στην χήρα ή σε εκείνον που είχε αναλάβει την εκτέλεση της κηδείας.

3) Επίδομα Εργατικού Ατυχήματος

Το Τ.Ε.Β.Ε. χορηγεί σε περίπτωση ατυχήματος που οφείλεται σε βίαιο συμβάν κατά την άσκηση του επαγγέλματος. Το ατύχημα πρέπει να αναγγελθεί στο Τ.Ε.Β.Ε. εντός μηνός από την ημερομηνία του συμβάντος.

Ο ασφαλισμένος εξετάζεται από την Υγειονομική Επιτροπή του ταμείου για να προσδιορισθεί το χρονικό διάστημα της ανικανότητας, η οποία πρέπει να υπερβαίνει τις 30 ημέρες.

Το ποσό του μηνιαίου επιδόματος υπολογίζεται στο τριπλάσιο της μηνιαίας εισφοράς στην κατηγορία που ήταν ο ασφαλισμένος τον Δεκέμβριο του προηγούμενου έτους και διαρκεί το πολύ για 4 μήνες.

Από την στιγμή που το ατύχημα χαρακτηρίζεται ως εργατικό, χορηγούνται στον ασφαλισμένο παροχές του κλάδου ασθενείας ακόμη και αν δεν τις δικαιούται.

Για την καλύτερη κατανόηση του Κλάδου Ασθενείας ακολουθούν μερικά παραδείγματα.

4.6. Τ.Ε.Β.Ε. ΥΓΕΙΑΣ-ΠΑΡΑΔΕΙΓΜΑΤΑ-ΔΙΑΠΙΣΤΩΣΕΙΣ.

Παράδειγμα 1:

Οδοντιατρικές Πράξεις για παιδιά μέχρι 16 ετών συμμετοχή στο 50% Ειδικού Τιμολογίου που συμβάλλει η σύμβαση 30 οδοντιάτρων του Τ.Ε.Β.Ε. στην Καλαμάτα.

Παράδειγμα 2:

-Εξαγωγή δοντιού

-Τιμή Γιατρού 10.000 δρχ. Σε ασφαλισμένο του Τ.Ε.Β.Ε. 5.000 δρχ.

-Επιστροφή στον ασφαλισμένο το 50% από το Τ.Ε.Β.Ε.

-Πλήρη Νοσοκομειακή Περίθαλψη σε κρατικά Νοσοκομεία.

Επιστροφή το 75% του Κρατικού Τιμολογίου σε ιδιωτικές κλινικές.

Παράδειγμα 3:

-Ιδιωτική Κλινική 100.000 το κρεβάτι Κρατικού Νοσοκομείου 25.000 δρχ.

-Επιστροφή στον ασφαλισμένο όλο το ποσό του νοσηλείου

Στις παρακλινικές εξετάσεις μέσα στο Νοσοκομείο επιστρέφεται στον ασφαλισμένο το 75% του κρατικού τιμολογίου.

Θεώρηση βιβλιαρίων + επιλογές Ιατρών με Μηχανογραφημένο (Σ) + παραλαβή από τον ασφαλισμένο Μηχανογραφημένη κατάσταση με ειδικότητες ιατρών, διευθύνσεις, ωράρια, τηλέφωνα κατόπιν επιλογής τους από θεράποντες ιατρούς της περιοχής που έχουν κάνει σύμβαση με το Τ.Ε.Β.Ε.

Παροχές Μητρότητας

Κατά τον τοκετό άμεση καταχώρηση του τέκνου με μόνο 1 Ληξιαρχική Πράξη Γέννησης στο Οικογενειακό Βιβλιάριο Ασθενείας + Επίδομα τοκετού στον άμεσα ασφαλισμένο 616,29 Ε.

Ιατροί

Επίσκεψη στο ιατρείο + σε συγκεκριμένο 4ώρο ημερήσιο ωράριο στις ειδικότητες όπου έχουν συνάψει σύμβαση με το Τ.Ε.Β.Ε. στην περιοχή μας. (Μερική Ιατρική Περίθαλψη). **Δηλαδή :**

Ενδοκρινολόγος δεν υπάρχει ενδιαφέρον από ειδικότητα του γιατρού.

Τα πληρώνεις από τη τσέπη σου.

Παροχές Υγείας

Σε παιδιά με Ειδικές Ανάγκες : π.χ. Λογοθεραπεία, Ψυχοθεραπεία δίνεται το 75% του κρατικού τιμολόγια του Τ.Ε.Β.Ε.

Περίθαλψη ισχύει μέχρι τα 18. Για άνεργα ανασφάλιστα παιδιά μέχρι τα 24, για φοιτητές σε ΑΕΙ, ΤΕΙ μέχρι τα 26.

Για άτομα με ειδικές ανάγκες >67% + ανεπάγγελτο + ανεργία αυτό είναι εφόρου ζωής.

Στις εργαστηριακές εξετάσεις ο ασφαλισμένος του Τ.Ε.Β.Ε. συμμετέχει με το 25% του κρατικού τιμολογίου σε εργαστήρια που έχουν συνάψει σύμβαση με τον οργανισμό (+ στα φάρμακα το ίδιο 25% επί της τιμής των αναγραφόμενων). Στην ακτινογραφία δίνει συμμετοχή το 25%. Για φάρμακα σε χρόνιες παθήσεις 10% συμμετοχή του ασφαλισμένου. Σε cancer παθήσεις + μεσογειακή αναιμία χορηγούνται δωρεάν.

4.7. ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΕΣ ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ ΝΕΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΩΝ (ΟΣΟΙ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΚΑΝ ΜΕΤΑ ΤΗΝ 1.1.1993).

Για τους ασφαλισμένους της κατηγορίας αυτής υπάρχουν ΔΕΚΑ ΤΕΣΣΕΡΙΣ (14) ασφαλιστικές κατηγορίες από τις οποίες οι πέντε (5) είναι υποχρεωτικές και οι εννέα (9) προαιρετικές.

Ο νέο εγγραφόμενος στον Ο.Α.Ε.Ε. (ΤΕΒΕ), που δεν έχει ασφαλισθεί πριν από την 1-1-1993 σε άλλο φορέα κύριας ασφάλισης, κατατάσσεται υποχρεωτικά στην 1η ασφαλιστική κατηγορία. Η ανακατάταξη γίνεται μετά την συμπλήρωση παραμονής δύο ετών σε κάθε μία και μέχρι την πέμπτη (5), όπου και θα παραμένει μέχρι τη συνταξιοδότησή του, εφόσον ο ίδιος με αίτησή του δεν ζητήσει την υπαγωγή του σε μια από τις υπόλοιπες εννέα (9) προαιρετικές.

ΕΙΣΦΟΡΕΣ ΚΑΤΑ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΚΑΙ ΚΛΑΔΟ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΠΟΥ ΙΣΧΥΟΥΝ ΑΠΟ 1-1-2004 ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΝΕΟΥΣ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥΣ.

Α/Α	ΚΛΑΔΟΣ ΣΥΝΤΑΞΗΣ	ΚΛΑΔΟΣ ΑΣΘΕΝΕΙΑΣ	ΣΥΝΟΛΟ
ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΕΣ			
1	82,14	**44,88**	**127,02**
2	101,01	**55,19**	**156,20**
3	171,07	**65,44**	**236,51**
4	197,77	**75,65**	**273,42**
5	223,33	**85,42**	**308,75**

ΠΡΟΑΙΡΕΤΙΚΕΣ

6	**242,96**	**92,93**	**335,89**
7	**261,95**	**100,19**	**362,14**
8	**280,93**	**107,46**	**388,39**
9	**299,91**	**114,72**	**414,63**
10	**318,90**	**121,98**	**440,88**
11	**337,88**	**129,24**	**467,12**
12	**356,86**	**136,50**	**493,36**
13	**375,85**	**143,76**	**519,61**
14	**394,83**	**151,02**	**545,85**

4.8. ΠΟΣΟ ΣΥΝΤΑΞΗΣ ΝΕΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΩΝ ΑΠΟ 1/1/1993 (Ν.2084/92).

Η μηνιαία σύνταξη λόγω γήρατος ή αναπηρίας συνίσταται σε ποσοστό 1,714% επί του συντάξιμου ποσού βάσει των ασφαλιστικών κατηγοριών, για κάθε έτος συντάξιμης υπηρεσίας. Κατώτατο όριο σύνταξης- το ποσό που αναλογεί σε 15 χρόνια ασφάλισης, προσαυξημένο κατά 50% από το 1999. Κατώτατο όριο σύνταξης αναπηρίας από εργατικό ατύχημα- το ποσό που αναλογεί σε 20 χρόνια ασφάλισης, προσαυξημένο κατά 50% από το έτος 1999. Το ποσό της σύνταξης των μελών οικογενείας(λόγω θανάτου) υπολογίζεται ως ποσοστό επί της βασικής σύνταξης που θα εδικαιούτο ο θανών ή ελάμβανε ως συνταξιούχος.

4.9. ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΝΑΡΞΗΣ ΣΥΝΤΑΞΙΟΔΟΤΗΣΗΣ ΟΤΑΝ ΥΠΑΡΧΟΥΝ ΟΦΕΙΛΕΣ.

Εφόσον υπάρχει οφειλή του υποψήφιου Συν/χου οποιασδήποτε κατηγορίας σύνταξης- μεγαλύτερη των δέκα (10) μηνιαίων συντάξεων των εκάστοτε κατώτατων ορίων ΤΕΒΕ, τότε: για να καταβληθεί κανονικά η σύνταξη, απαιτείται όπως το επί πλέον των 10 μηνιαίων συντάξεων των εκάστοτε κατωτάτων ορίων, ποσό, καταβληθεί εφάπαξ εντός δύο μηνών από τη κοινοποίηση της οφειλής, διαφορετικά η πληρωμή της σύνταξης αρχίζει από τον επόμενο μήνα εξόφλησης ολόκληρης της οφειλής και χωρίς καταβολή αναδρομικών συντάξεων.

(η ενημέρωση αυτή αφορά ασφαλισμένους μέχρι 31.12.1992).
Με την απόφαση του Υφυπουργού Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων καθιερώνεται από 1.1.2003, η Η' ασφαλιστική κατηγορία ως υποχρεωτική, για τους ασφαλισμένους του ΟΑΕΕ-ΤΕΒΕ που έχουν ασφαλιστεί μέχρι 31.12.1992 και ασκούν επάγγελμα ασφαλιστέο στον Οργανισμό μας πάνω από 10 χρόνια. Η αύξηση του συνολικού ασφαλίστρου στην υποχρεωτική Η' πλέον κατηγορία, δεν θα υπερβαίνει τελικά το ποσοστό 16%. Σε περίπτωση δε γενικότερης αύξησης των ασφαλιστικών κατηγοριών από 1.1.2003, η Διοίκηση του Ταμείου δεν προτίθεται να αυξήσει το ασφάλιστρο του κλάδου συντάξεων στην Η' ασφαλιστική κατηγορία.
Σκοπός της ανωτέρω ρύθμισης είναι:

1. Η βελτίωση των οικονομικών του κλάδου σύνταξης που παρουσιάζουν μείωση, λόγω της αύξησης του αριθμού των συνταξιούχων (ωρίμανση συνταξιοδοτικών προϋποθέσεων) και της μείωσης του αριθμού των μέχρι 31.12.92 ασφαλισμένων, δια διαφόρους δημοσιονομικούς λόγους.

2. Η βελτίωση του ύψους των συντάξεων των παραπάνω ασφαλισμένων που παραμένουν καθηλωμένοι στη Ζ ασφαλιστική κατηγορία και όπως γνορίζετε το ασφαλιστικό μας σύστημα είναι ανταποδοτικό και έτσι η προσδοκώμενη σύνταξη θα είναι απόλυτα ικανοποιητική, όπως μέχρι σήμερα των προαιρετικών κατηγοριών που αγγίζει το ποσό των 1174,00 ευρώ. Επίσης η εισφορά εκπίπτει μετά τη φορολογική έκπτωση 100%.

ΑΣΦΑΛΙΣΗ

Η ασφάλιση στον Ο.Α.Ε.Ε. (Τ.Ε.Β.Ε) καλύπτει δύο κλάδους :

α) Κλάδος Σύνταξης, για την παροχή σύνταξης λόγω γήρατος, αναπηρίας στους αμέσως ασφαλισμένους και λόγω θανάτου στα μέλη οικογένειας αυτών η των συνταξιούχων λόγω γήρατος ή αναπηρίας.

β) Ο Κλάδος Ασθενείας για παροχή ιατροφαρμακευτικής και νοσοκομειακής περίθαλψης, στους εν ενεργεία ασφαλισμένους και τα μέλη των οικογενειών τους.

4.10. ΣΥΝΤΑΞΗ ΘΑΝΑΤΟΥ
νέων ασφαλισμένων από 1/1/1993 (Ν.2084/92).

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ

Εξομοιούνται με τις προϋποθέσεις λόγω αναπηρίας, που ισχύουν για τους ασφαλισμένους. Δικαιοοδόχα μέλη οικογενείας :

Α1. Ο, η , επιζών σύζυγος (Ν.2676/99)

Α2. τα προστατευόμενα παιδιά.

4.11. ΕΡΓΑΤΙΚΟ ΑΤΥΧΗΜΑ ή ΑΤΥΧΗΜΑ ΕΚΤΟΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ.

{νέων ασφαλισμένων από 1/1/1993 (Ν.2084/92)}

Εργατικό ατύχημα – ασφαλιστικός δεσμός με το Ταμείο.

Ατύχημα εκτός εργασίας – μισός χρόνος ασφάλισης που απαιτείται για συνταξιοδότηση λόγω αναπηρίας.

4.12. ΣΥΝΤΑΞΗ ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ (ΑΠΟ ΚΟΙΝΗ ΝΟΣΟ)

{νέων ασφαλισμένων από 1/1/1993 (Ν.2084/92)}

Α. ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ

Α1. Μέχρι το 21^{ο} έτος της ηλικίας 1 έτος ασφάλισης αυξανόμενο προοδευτικά σε 5 έτη με την προσθήκη 5 μηνών για κάθε έτος ηλικίας πέραν του 21^{ου} .

Α2. Ανεξαρτήτως από ηλικία με χρόνο ασφάλισης 5 ετών εκ των οποίων 2 έτη να έχουν πραγματοποιηθεί μέσα στα 5 τελευταία χρόνια πριν από το έτος που κατέστη ανάπηρος.

Αν κατά τη διάρκεια της 5ετίας ο ασφαλισμένος έχει συνταξιοδοτηθεί, η περίοδος των 5 ετών επεκτείνεται για τον αντίστοιχο προ της συνταξιοδότησης χρόνο.

Α3. Ανεξαρτήτως από ηλικία με χρόνο ασφάλισης 15 ετών.

Β. ΠΟΣΟΣΤΑ ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ

Β1. Βαριά ανικανότητα 80%

Β2. Πλήρη ανικανότητα 67 %

Β3. Μερική ανικανότητα 50%.

Γ. ΣΥΝΤΑΞΗ (ΕΦΟΡΟΥ ΖΩΗΣ)

Γ1. 55 ετών –7 έτη συνταξιοδότησης – 3 εξετάσεις από υγειονομική επιτροπή.

Γ2. 60 ετών – 5 έτη συνταξιοδότησης – 2 εξετάσεις από υγειονομική Επιτροπή

Γ3. Ο επί 12ετία συνταξιοδοτούμενος συνεχώς ανεξαρτήτως ορίου ηλικίας.

Γ4. Ο επί 20ετία συνταξιοδοτούμενος, διακεκομμένα αλλά από τριετίας συνεχώς συνταξιοδοτούμενος.

4.13. ΣΥΝΤΑΞΗ ΓΗΡΑΤΟΣ

{νέων ασφαλισμένων από 1/1/1993 (Ν.2084/92)}.

Α) ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ

Α1. Πλήρης σύνταξη με 15 χρόνια ασφάλισης και ηλικία 65 ετών.

Α2. Μειωμένη σύνταξη κατά το 1/200 της πλήρους με 15 χρόνια και ηλικία 60 ετών. Από τα 15 χρόνια ασφάλισης τα 2,5 χρόνια την τελευταία πενταετία πριν από την υποβολή της αίτησης.

Α3. Μητέρα με ανήλικα ή ανίκανα παιδιά πλήρη σύνταξη με –20- χρόνια ασφάλισης και ηλικία 55 ετών ή μειωμένη με –20- χρόνια ασφάλισης και ηλικία 50 ετών.

Α4. Μητέρα με 3 παιδιά με 20 χρόνια ασφάλισης και ηλικία 56 ετών.

Α5. Μητέρα με 4 παιδιά με 20 χρόνια ασφάλισης και ηλικία 53 ετών.

Α6. Μητέρα με 5 παιδιά και άνω με 20 χρόνια ασφάλισης και ηλικία 50 ετών.

4.14. ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΜΟΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΩΝ Τ.Ε.Β.Ε.

Α.1 Το Ταμείο Επαγγελματιών & Βιοτεχνών Ελλάδος (Τ.Ε.Β.Ε.) είναι Ν.Π.Δ.Δ. που λειτουργεί από το 1939 και αποτελεί φορέα κύριας ασφάλισης των Επαγγελματοβιοτεχνών. Η σημερινή του δομή συνίσταται σε Κεντρικές και Περιφερειακές Υπηρεσίες, σε επίπεδο Δ/νσης, Τμήματος και Γραφείου. Έργο της Κεντρικής Υπηρεσίας του Τ.Ε.Β.Ε. είναι η παροχή οδηγιών , κατευθύνσεων, ο συντονισμός, η εποπτεία και ο έλεγχος των Περιφερειακών Υπηρεσιών και η εξασφάλιση της Διοικητικής τους υποστήριξης.

Έργο των Περιφερειακών Διευθύνσεων του Τ.Ε.Β.Ε. είναι η έκδοση αποφάσεων επί αιτήσεων απονομής συντάξεως και η άσκηση αποφασιστικής κατά τόπο αρμοδιότητας για θέματα παροχών ασθενείας και πληρωμών συντάξεων. Τα Περιφερειακά Τμήματα και Γραφεία αποτελούν γεωγραφικά αποκεντρωμένες μονάδες των Περιφερειακών Διευθύνσεων ή Τμημάτων, αντίστοιχα, έργο των οποίων είναι η άσκηση αρμοδιότητας επί ασφαλιστικών θεμάτων και η άμεση χορήγηση των ασφαλιστικών παροχών του Ταμείου, στους ασφαλισμένους της περιοχής των μετά την έκδοση απόφασης για την εκχώρηση αρμοδιοτήτων του Διοικητή του Τ.Ε.Β.Ε. προς τους προϊσταμένους αυτών.

Α.2 Απαριθμεί 558.000 περίπου ασφαλισμένους σ΄όλη την Ελλάδα.
Οι υπηρεσίες του Ταμείου από την υπαγωγή στην ασφάλιση των προσώπων που υπάγονται σ΄αυτό μέχρι τη λήξη της ασφαλιστικής των σχέσης, ενεργούν διάφορες διοικητικές πράξεις που αφορούν στα ασφαλιζόμενα πρόσωπα, σχετικές με διαγραφή – επανεγγραφή – κατάταξη σε ανώτερη ασφ/κη κατηγορία αναγνώριση χρόνου ασφάλισης – υπαγωγή στην προαιρετική ασφάλιση κλπ.

Α.3 Μεριμνά για την καταβολή ασφ/κών εισφορών από ασφ/νους, ασκεί τα προβλεπόμενα ένδικα μέσα για είσπραξη αυτών, χορηγεί πάσης φύσεως βεβαιώσεις που ζητούνται από αυτούς για κάθε χρήση και απονέμει τις δικαιούμενες σ΄αυτούς παροχές.Η είσπραξη των εισφορών διενεργείται με δύο τρόπους: Στην Περιφέρεια Αττικής , Θεσ/κης , Κρήτης και σε πολλά τμήματα άλλων πόλεων (στο 70 % περίπου) με προεκτυπωμένες αποδείξεις, ανά δίμηνο, μέσω ΕΛΤΑ ή μέσω Τραπεζών (σύστημα Δίας) και μηχανογραφική παρακολούθηση αυτών. Στις υπόλοιπες πόλεις όλης της Ελλάδας με την επικόλληση ενσήμων στα ασφαλιστικά βιβλιάρια των ασφ/νων από επιμελητές εισπράξεων οι οποίοι συνδέονται με το Ταμείο με ανάθεση έργου αμειβόμενοι με ποσοστά επί των εισπράξεων.

Α.4 Το Τ.Ε.Β.Ε. παρέχει: Ιατρική Περίθαλψη στους άμεσα ασφ/νους και τα προστατευόμενα μέλη αυτών από ιδιώτες γιατρούς (14) ειδικοτήτων, οι οποίοι συμβάλλονται με το Ταμείο με σύμβαση μίσθωσης έργου και παρέχουν τις υπηρεσίες τους, ορισμένες ώρες στα ιδιωτικά τους ιατρεία χωρίς συμμετοχή αυτών. Φαρμακευτική περίθαλψη, μέσω συμβεβλημένων φαρμακείων χορηγώντας όλα τα αναγκαία προς αποκατάσταση της υγείας των με συμμετοχή από 25% μέχρι 0% σύμφωνα με τις ισχύουσες διατάξεις. Νοσοκομειακή Περίθαλψη, στην ΒΑ θέση, από όλα τα Κρατικά Νοσοκομεία και συμβεβλημένες Ιδιωτικές Κλινικές. Θεραπευτικά μέσα τα αναγκαία για αποκατάσταση της υγείας των ασφαλισμένων με συμμετοχή του ασφαλισμένου από 25% έως 0%. Παρακλινικές Εξετάσεις και Ειδικές Θεραπείες, από τα συμβεβλημένα ιδιωτικά εργαστήρια όλα τα Κρατικά Νοσοκομεία με συμμετοχή των ασφ/νων από 25% έως 0%. Επιδόματα τοκετού, έξοδα κηδείας. Από 1/1/2001 παρέχει και οδοντιατρική περίθαλψη στα τέκνα των ασφ/νων ηλικίας μέχρι 16 ετών.

Α.5 Απονέμει συντάξεις γήρατος, αναπηρίας και επιζώντων, σε όσους πληρούν τις προϋποθέσεις. Οι συντάξεις καταβάλλονται μηνιαίως μέσω ΕΤΕ και ΕΛΤΑ. Η δύναμη των συντ/χων κατά νόμο ανέρχεται σε «166.000» περίπου.

Α.6 Τηρεί μητρώο ακίνητης περιουσίας, παρακολουθεί τα μισθωτήρια ή εκμισθωτήρια συμφωνητικά μισθώσεως ακινήτων και την κινητή περιουσία η οποία αποτελείται από καταθέσεις, αξίες εισηγμένες στο χρηματιστήριο, έντοκα γραμμάτια, ομόλογα, αμοιβαία κεφάλαια κλπ. Καταβάλλει την μισθοδοσία στο πάσης φύσεως προσωπικό, εκκαθαρίζει τα ποσά των δικαιουμένων παροχών και αποδίδει τις κρατήσεις υπέρ τρίτων.

Α.7 Για τους βασικούς αυτούς τομείς δραστηριότητας, προβλέπονται (βάσει κανονισμού) 1770 θέσεις μονίμων υπαλλήλων, υπηρετούν δε αυτή τη στιγμή περίπου 1050 μόνιμοι υπάλληλοι.

4.15. ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ.

Η ασφάλιση στον Ο.Α.Ε.Ε (Τ.Ε.Β.Ε) είναι υποχρεωτική σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν.1027/80 ασφαλίζονται όλοι οι Επαγγελματίες και Βιοτέχνες που έχουν συμπληρώσει το 18^{ον} έτος της ηλικίας των και ασκούν επάγγελμα σε πόλεις κωμοπόλεις και χωριά άνω των 2000 κατοίκων, ανεξάρτητα με τη μορφή λειτουργίας της επιχείρησης, ατομική ή εταιρεία (ομόρρυθμη, ετερόρρυθμη, Α.Ε, Ε.Π.Ε.). Ως επαγγελματική ή βιοτεχνική στέγη νοείται και η οικία ή οιοσδήποτε χώρος όπου ασκείται επάγγελμα ή βιοτεχνία. Στην Α.Ε. ασφαλίζονται τα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου εφόσον είναι μέτοχοι με ποσοστό 5% τουλάχιστον. Στην ασφάλιση του Ο.Α.Ε.Ε.(Τ.Ε.Β.Ε.) υπάγονται υποχρεωτικά οι ξενοδόχοι των οποίων η έναρξη της επιχειρηματικής δραστηριότητας, αρχίζει μετά την έναρξη της ισχύος του Ν.2676/99. Προαιρετικά υπάγονται οι ξενοδόχοι των οποίων η επιχειρηματική δραστηριότητα έχει αρχίσει μέχρι 28-02-1999. Στην ασφάλιση του Ο.Α.Ε.Ε. (Τ.Ε.Β.Ε.) έχουν ενταχθεί από 1/6/1994 οι εκτελωνιστές (ασφαλισμένοι του πρώην ΤΣΕ), σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν. 2217/1994. Η ασφάλιση έχει επεκταθεί σε κωμοπόλεις , χωριά, οικισμούς από 1000 κατοίκους και άνω στους Νομούς Αττικής, Θεσ/κης, Αχαΐας, Κορινθίας, Βοιωτίας και Ευβοίας. Η ασφάλιση πραγματοποιείται είτε με την προσέλευση του ασφαλισμένου στις υπηρεσίες Ο.Α.Ε.Ε. (Τ.Ε.Β.Ε.), είτε αυτεπάγγελτα από όργανα του Ταμείου.

4.16. ΕΠΕΚΤΑΣΗ ΤΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΤΟΥ ΟΑΕΕ(ΤΕΒΕ) ΣΕ ΠΕΡΙΟΧΕΣ ΚΑΤΩ ΤΩΝ 2000 ΚΑΤΟΙΚΩΝ.

Με τις διατάξεις του αρθρ.9 του Ν.3050/02 , που δημοσιεύθηκαν στο ΦΕΚ 214/13.9.02 και θα ισχύσουν από 1/1/03, καθιερώνεται εισοδηματικό κριτήριο για την ασφάλιση στον ΟΑΕΕ (ΤΕΒΕ) των επαγγελματιών και βιοτεχνών που ασκούν δραστηριότητα σε περιοχές κάτω των 2000 κατοίκων. Συγκεκριμένα :

α) οι επαγγελματοβιοτέχνες των εν λόγω περιοχών, οι οποίοι παράλληλα ασκούν και αγροτική δραστηριότητα θα ασφαλίζονται υποχρεωτικά στον ΟΑΕΕ(ΤΕΒΕ), εφόσον ο μέσος όρος των εισοδημάτων των τριών τελευταίων ετών από εμπορικές επιχειρήσεις είναι μεγαλύτερος ή ίσος με το 50% του μέσου όρου του συνολικού εισοδήματος των τριών τελευταίων ετών από εμπορικές και αγροτικές επιχειρήσεις και ξεπερνά το 400πλάσιο του ημερομίσθιου του ανειδίκευτου εργάτη, όπως θα ισχύει κάθε φορά.

β) οι επαγγελματοβιοτέχνες που ασκούν μόνο επαγγελματική ή βιοτεχνική δραστηριότητα σε περιοχές κάτω των 2000 κατοίκων, θα υπάγονται υποχρεωτικά στον ΟΑΕΕ(ΤΕΒΕ), εφόσον ο μέσος όρος των εισοδημάτων των τριών τελευταίων ετών από επαγγελματική και βιοτεχνική δραστηριότητα υπερβαίνει το 400πλάσιο του ημερομίσθιου του ανειδίκευτου εργάτη, όπως θα ισχύει κάθε φορά.

γ) τα μέλη των εταιρειών Ο.Ε, Ε.Ε, Ε.Π.Ε, καθώς και τα μέλη Διοικητικού Συμβουλίου Α.Ε, με ποσοστό μετοχών 5% τουλάχιστον, σε περιοχές κάτω των 2000 κατοίκων, υπάγονται στην υποχρεωτική ασφάλιση του ΟΑΕΕ(ΤΕΒΕ), ανεξάρτητα εισοδήματος.

δ) οι ιδιοκτήτες έως και επτά ενοικιαζομένων δωματίων, σε περιοχές με πληθυσμό κάτω των 2000 κατοίκων, εξαιρούνται από την υποχρεωτική ασφάλιση του Ο.Α.Ε.Ε. (Τ.Ε.Β.Ε.) (εγκ. 54/02)

ε) Με τη διάταξη της παρ.4 του αρθρ.9 του Ν.3050/02, υπάγονται στην υποχρεωτική ασφάλιση του ΟΑΕΕ(ΤΕΒΕ) οι απασχολούμενοι με σύμβαση έργου σε φορείς του Δημοσίου Τομέα, όπως οριοθετείται βάσει του αρθρ.51 Ν. 1892/90, σε επιχειρήσεις ΟΤΑ και σε Ερευνητικούς φορείς του Ν. 1514/85 που χρηματοδοτούνται ή συγχρηματοδοτούνται από την Ευρωπαϊκή Ένωση (εγκ. 50/02). Η εγγραφή στα Μητρώα πραγματοποιείται είτε με την προσέλευση του ασφαλισμένου στις υπηρεσίες ΟΑΕΕ(ΤΕΒΕ), είτε αυτεπάγγελτα από όργανο του Ταμείου.

Μετά την εγγραφή στα Μητρώα του ΟΑΕΕ(ΤΕΒΕ) οι ασφαλισμένοι υποχρεούνται στη καταβολή των ασφαλιστικών εισφορών που πραγματοποιείται είτε με την επικόλληση ενσήμων στο ασφαλιστικό βιβλιάριο, είτε στις υπηρεσίες των ΕΛ-ΤΑ ή μέσω Τραπεζών (ταχυπληρωμή), καταβάλλονται δε ,το αργότερο μέχρι το τέλος του επόμενου μήνα εκείνου στον οποίο ανάγονται. Διαφορετικά θεωρούνται εκπρόθεσμες και επιβαρύνονται με πρόσθετο τέλος 3% για το πρώτο μήνα καθυστέρησης και 1,5% για κάθε ένα από τους επόμενους μήνες και μέχρι 120% κατ'ανώτατο όριο (Ν.2972/2001). Οι ασφαλισμένοι των μηχανογραφικών Τμημάτων υποχρεούνται να καταβάλλουν τη διμηνιαία εισφορά το αργότερο μέχρι το τέλος του επόμενου μηνός της αναφερόμενης περιόδου, διαφορετικά από την 1^{η} του μεθεπόμενου θεωρείται εκπρόθεσμη και επιβαρύνεται με πρόσθετο τέλος σύμφωνα με όσα ανωτέρω αναφέρονται.

Με ορισμένες προϋποθέσεις παρέχεται η δυνατότητα κάλυψης για παροχές ασθενείας σε είδος σε ανέργους, που είχαν ασφαλιστεί στο ΤΕΒΕ, ηλικίας άνω των 29 έως 55 ετών, καθώς και στα προστατευόμενα μέλη αυτών.
Η εγγραφή στα Μητρώα πραγματοποιείται είτε με την προσέλευση του ασφαλισμένου στις υπηρεσίες ΟΑΕΕ(ΤΕΒΕ), είτε αυτεπάγγελτα από όργανο του Ταμείου.
Μετά την εγγραφή στα Μητρώα του ΟΑΕΕ(ΤΕΒΕ) οι ασφαλισμένοι υποχρεούνται στη καταβολή των ασφαλιστικών εισφορών που πραγματοποιείται είτε με την επικόλληση ενσήμων στο ασφαλιστικό βιβλιάριο, είτε στις υπηρεσίες των ΕΛ-ΤΑ ή μέσω Τραπεζών (ταχυπληρωμή), καταβάλλονται δε ,το αργότερο μέχρι το τέλος του επόμενου μήνα εκείνου στον οποίο ανάγονται. Διαφορετικά θεωρούνται εκπρόθεσμες και επιβαρύνονται με πρόσθετο τέλος 3% για το πρώτο μήνα καθυστέρησης και 1,5% για κάθε ένα από τους επόμενους μήνες και μέχρι 120% κατ'ανώτατο όριο (Ν.2972/2001). Οι ασφαλισμένοι των μηχανογραφικών Τμημάτων υποχρεούνται να καταβάλλουν τη διμηνιαία εισφορά το αργότερο μέχρι το τέλος του επόμενου μηνός της αναφερόμενης περιόδου, διαφορετικά από την 1η του μεθεπόμενου θεωρείται εκπρόθεσμη και επιβαρύνεται με πρόσθετο τέλος σύμφωνα με όσα ανωτέρω αναφέρονται. Με ορισμένες προϋποθέσεις παρέχεται η δυνατότητα κάλυψης για παροχές ασθενείας σε είδος σε ανέργους, που είχαν ασφαλιστεί στο ΤΕΒΕ, ηλικίας άνω των 29 έως 55 ετών, καθώς και στα προστατευόμενα μέλη αυτών. Για οποιαδήποτε μεταβολή (μεταφορά έδρας, διακοπή επαγγέλματος κλπ.) υποχρεούται ο ασφαλισμένος να ενημερώσει το Τμήμα ΟΑΕΕ(ΤΕΒΕ) που ανήκει.

4.17. ΝΕΟΙ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΙ.

Με τις διατάξεις του αρθρ.39 του νόμου 2084/92, όπως συμπληρώθηκαν και τροποποιήθηκαν με τις διατάξεις της παρ.2 του ν. 2335/95, αρθρ. 16 του ν.2556/97, τα πρόσωπα που εισήλθαν για πρώτη φορά στη παραγωγική διαδικασία μετά την 1.1.93 και ασκούν περισσότερες από μία δραστηριότητες που υπάγονται σε διαφορετικούς φορείς ασφαλίζονται υποχρεωτικά μόνο σ'ένα φορέα τον οποίο επιλέγουν με δήλωση τους μέσα σε προθεσμία έξι μηνών από την έναρξη της δεύτερης δραστηριότητας.

Οι ασφαλισμένοι στο ΤΣΜΕΔΕ, ΤΣΑΥ και Ταμείο Νομικών εξαιρούνται από την υποχρεωτική ασφάλιση του ΟΑΕΕ(ΤΕΒΕ) και δύνανται να ασφαλιστούν προαιρετικά μετά από σχετική αίτηση.

ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΣ Ε.Ε - ΔΙΜΕΡΕΙΣ ΣΥΜΒΑΣΕΙΣ

Ο Κανονισμός της ΕΟΚ 1408/71 συντονίζει τα συστήματα κοινωνικής ασφάλισης που εφαρμόζονται στους μισθωτούς, στους μη μισθωτούς και στα μέλη των οικογενειών τους, που διακινούνται στη Κοινότητα.

Πρόσωπα που ασκούν αυτοτελή δραστηριότητα στην Ελλάδα και αυτοτελή δραστηριότητα στο έδαφος άλλου Κράτους-μέλους, υπάγονται στην κοινωνικοασφαλιστική νομοθεσία του Κράτους στο έδαφος του οποίου κατοικούν.

Απαλλάσσονται δε, από την ασφάλιση του ΟΑΕΕ (ΤΕΒΕ) εάν προσκομίσουν το κοινοτικό έντυπο Ε 101 με συμπληρωμένη την ένδειξη 14ª2. Από 01/06/2002 και για την Ελβετία ισχύει ό κανονισμός Ε.Ο.Κ. 1408/71.

Πρόσωπα τα οποία ασκούν δραστηριότητα στις χώρες με τις οποίες έχουν συναφθεί διμερείς συμβάσεις (π.χ.Καναδά, ΗΠΑ, Κεμπέκ, Ν.Ζηλανδία, Βραζιλία, Κύπρο, Αργεντινή, Αίγυπτο, Λιβύη) δύνανται να εξαιρεθούν από την υποχρεωτική ασφάλιση του ΟΑΕΕ(ΤΕΒΕ), υποβάλλοντας σχετικό αίτημα στον φορέα της χώρας που κατοικούν.

4.18. ΘΕΜΑ : ΠΤΩΧΕΥΣΗ - ΚΑΤΑΓΓΕΛΙΑ - ΕΞΟΔΟΣ ΕΤΑΙΡΟΥ ΑΠΟ Ε.Π.Ε.-ΠΑΡΑΙΤΗΣΗ ΜΕΛΟΥΣ Δ.Σ. Α.Ε

Για να κηρυχθεί κάποιος σε πτώχευση απαιτείται η εμπορική ιδιότητα η οποία αποκτάται με τη διενέργεια εμπορικών πράξεων.

Την εμπορική ιδιότητα αποκτούν:

α) Τα φυσικά πρόσωπα (επαγγελματίες και βιοτέχνες) με σύνηθες επάγγελμα την εμπορία καθώς και οι ομόρρυθμοι εταίροι Ο.Ε & Ε.Ε και

β) Τα νομικά πρόσωπα που διενεργούν εμπορικές πράξεις Ο.Ε Ε.Ε & Α.Ε Ε.Π.Ε

Την εμπορική ιδιότητα δεν αποκτούν:

Τα ετερόρρυθμα μέλη Ε.Ε τα μέλη ΕΠΕ και οι μέτοχοι Α.Ε.

Για την κήρυξη των ανωτέρω προσώπων α & β σε κατάσταση πτώχευσης απαιτείται δικαστική απόφαση η οποία συνεπάγεται την απώλεια της εμπορικής ιδιότητας και αναγκαστικά κατά νόμο την αδυναμία άσκησης του εμπορικού επαγγέλματος.

Α. ΦΥΣΙΚΑ ΠΡΟΣΩΠΑ

1.Όταν η πτώχευση κηρύσσεται με αίτηση του ίδιου του έμπορου ο αιτών θεωρείται πτωχός και δεν μπορεί να ασκήσει την εμπορική δραστηριότητα από την ημερομηνία κατάθεσης των εμπορικών του βιβλίων στο Πρωτοδικείο.

Από αυτό το χρονικό σημείο ο πτωχός δεν υπάγεται στην υποχρεωτική ασφάλιση του Ο.Α.Ε.Ε. (ΤΕΒΕ) και διαγράφεται από τα Μητρώα ασφ/νων του Ταμείου.

2. Όταν η πτώχευση κηρύσσεται με αίτηση κάποιου από τους πιστωτές του, ο έμπορος δεν μπορεί να ασκήσει εμπορική δραστηριότητα από την ημερομηνία δημοσίευσης της απόφασης του πολυμελούς πρωτοδικείου οπότε και διαγράφεται από τα μητρώα ασφ/νων του Ταμείου από την ημερομηνία δημοσίευσης της απόφασης.

3. Εάν φυσικό πρόσωπο που έχει κηρυχθεί σε κατάσταση πτώχευσης ατομικώς ως έμπορος μετέχει και ως ομόρρυθμο μέλος σε ΟΕ ή ΕΕ η εταιρεία λύεται από την ημερομηνία κήρυξης του σε πτώχευση εκτός εάν έχει προβλεφτεί στο καταστατικό της εταιρείας ότι θα συνεχίζεται η λειτουργία της από τους υπολοίπους εταίρους.

Στην περίπτωση που δεν υπάρχει σχετικό άρθρο στο καταστατικό, η εταιρεία θεωρείται λυθείσα και διαγράφονται από τα μητρώα ασφ/νων του Ταμείου και οι υπόλοιποι εταίροι με την προϋπόθεση ότι δεν ασκούν άλλη δραστηριότητα ασφαλιστέα στον Ο.Α.Ε.Ε. (ΤΕΒΕ).

Αντίθετα η συμμετοχή του πτωχού ως ετερορρύθμου μέλους ΕΕ και ως μέλους ΕΠΕ ή μετόχου ΑΕ δεν επηρεάζει το νομικό πρόσωπο της εταιρείας και δεν επιφέρει λύση αυτής.

Διευκρινίζεται ότι ο ατομικά πτωχεύσας που θα συμμετάσχει ως ετερόρρυθμος εταίρος ΕΕ ως μέλος ΕΠΕ ή μέτοχος ΑΕ υποχρεούται στην ασφάλιση του Ο.Α.Ε.Ε. (ΤΕΒΕ) και στην καταβολή ασφαλιστικών εισφορών καθ' όλο το χρονικό διάστημα συμμετοχής του στην εταιρεία, σε αντίθεση με την περίπτωση συμμετοχής του ως ομόρρυθμου εταίρου ΟΕ ή ΕΕ όπου το χρονικό αυτό διάστημα δεν αναγνωρίζεται ως χρόνος ασφάλισης στον Ο.Α.Ε.Ε. (ΤΕΒΕ) και επιστρέφονται τυχόν καταβληθείσες εισφορές.

Β. ΝΟΜΙΚΑ ΠΡΟΣΩΠΑ

Όπως τα φυσικά πρόσωπα έτσι και τα νομικά πρόσωπα κηρύσσονται σε πτώχευση είτε με αίτηση των μελών τους και κατάθεση των εμπορικών τους βιβλίων στο πρωτοδικείο, είτε με αίτηση των πιστωτών τους και μετά από έκδοση σχετικής απόφασης του πρωτοδικείου.

α) Πτώχευση ΟΕ και Ε.Ε επιφέρει την λύση της καθώς και την πτώχευση των ομόρρυθμων εταίρων οι οποίοι δεν μπορούν πλέον - ως πτωχοί - να ασκούν ατομικά εμπορική δραστηριότητα ή να είναι ομόρρυθμα μέλη σε άλλη Ο.Ε ή ΕΕ.

β) Πτώχευση ΕΠΕ ή ΑΕ επιφέρει λύση της εταιρείας αλλά όχι και πτώχευση των μελών ή μετόχων της ατομικά.

Διαγράφονται από τον Ο.Α.Ε.Ε. (ΤΕΒΕ) ως μέλη ή μέτοχοι των συγκεκριμένων εταιρειών, παραμένουν όμως στην ασφάλιση του Ταμείου σε περίπτωση συμμετοχής τους σε οποιαδήποτε άλλη εταιρεία ή σε περίπτωση άσκησης ατομικής εμπορικής δραστηριότητας.

Η δικαστική απόφαση για την κήρυξη σε πτώχευση ΕΠΕ ή ΑΕ υποβάλλεται στις διατυπώσεις δηλ. καταχώρηση στο ΜΑΕ και δημοσίευση στο ΦΕΚ.

ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΤΟΥ ΠΤΩΧΟΥ

Με την αποκατάσταση του πτωχού αίρονται συνέπειες της πτώχευσης και αυτό γίνεται με δικαστική απόφαση μετά από αίτηση του πτωχού, για έναν από τους παρακάτω λόγους:

1. *πάροδο δέκα ετών από την κήρυξη της πτώχευσης*
2. *ύπαρξη πτωχευτικού συμβιβασμού*
3. *πλήρης ικανοποίηση των πτωχευτικών πιστωτών*

Η παρέλευση 10ετίας δεν είναι λόγος αποκατάστασης των εταιρειών - ισχύει μόνο για φυσικά πρόσωπα - μπορεί όμως να εκδοθεί δικαστική απόφαση αποκατάστασης λόγω ύπαρξης πτωχευτικού συμβιβασμού ή πλήρους ικανοποίησης των πτωχευτικών πιστωτών.

Από την ημερομηνία εκδόσεως δικαστικής απόφασης αποκατάστασης τα φυσικά και νομικά πρόσωπα δύνανται να συνεχίσουν την εμπορική τους δραστηριότητα και τα φυσικά πρόσωπα ασφαλίζονται υποχρεωτικά στο Ταμείο ατομικά ή ως μέλη εταιρειών (ΟΕ, ΕΕ, ΑΕ, ΕΠΕ)

Σε περίπτωση που δεν έχει λήξει η διάρκεια της εταιρείας η οποία απεκατεστάθη μπορεί να συνεχίσει τη δραστηριότητα της εάν:

α) Πρόκειται για ΑΕ μετά από σχετική απόφαση της Γενικής Συνέλευσης και

β) Για ΟΕ και ΕΕ πρέπει εκτός από την αποκατάσταση του νομικού προσώπου της εταιρείας να γίνει και αποκατάσταση των ομορρύθμων εταίρων της με σχετική δικαστική απόφαση.

ΚΑΤΑΓΓΕΛΙΑ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ

Η καταγγελία αποτελεί το σημαντικότερο και πιο συνηθισμένο λόγο λύσης εταιρείας ΟΕ ή ΕΕ

Το δικαίωμα της καταγγελίας ανήκει σε κάθε εταίρο και για να επιφέρει τα αποτελέσματα της απέναντι στους τρίτους πρέπει να γίνει με έγγραφο και να δημοσιευθεί στα βιβλία εταιρειών του πρωτοδικείου της έδρας της εταιρείας.

Από την ημερομηνία δημοσίευσης της στο πρωτοδικείο διαγράφονται τα μέλη της ΟΕ ή ΕΕ από τα μητρώα ασφ/νων του Ταμείου, εκτός εάν ασκούν και άλλη δραστηριότητα υπαγόμενη στην υποχρεωτική ασφάλιση του Ο.Α.Ε.Ε. (ΤΕΒΕ).

Η καταγγελία δεν αρκεί για την έξοδο εταίρου ΕΠΕ ή την παραίτηση μέλους ΔΣ (ΑΕ) όπου ισχύουν τα εξής:

1. ΕΞΟΔΟΣ ΕΤΑΙΡΟΥ ΑΠΟ ΕΠΕ

Για την έξοδο εταίρου από ΕΠΕ δεν αρκεί η καταγγελία του εταίρου και η έκδοση δικαστικής απόφασης, συνεχίζει να διατηρεί την ιδιότητα του μέλους μέχρι να του καταβληθεί η μερίδα συμμετοχής του και να γίνει τροποποίηση του καταστατικού λόγω μείωσης εταιρικού κεφαλαίου.

Από την ημερομηνία δημοσίευσης στο ΦΕΚ της τροποποίησης διαγράφεται από τα μητρώα ασφ/νων του Ο.Α.Ε.Ε. (ΤΕΒΕ)

2. ΠΑΡΑΙΤΗΣΗ ΜΕΛΟΥ Δ.Σ. (ΑΕ)

Τα μέλη ΔΣ Ανωνύμων Εταιρειών μπορούν να παραιτηθούν ελεύθερα από το αξίωμα τους πριν τη λήξη της θητείας του ΔΣ.

Η παραίτηση είναι άτυπη και επέρχεται μόλις γνωστοποιηθεί στην ΑΕ. Γίνεται με απλή γνωστοποίηση προς τον Πρόεδρο ή το ΔΣ της εταιρείας.

Δεν απαιτείται από το νόμο δημοσίευση της παραίτησης των μελών ΔΣ στο ΦΕΚ και αρκεί η δήλωση της βούλησης του παραιτούμενου συμβούλου.

Η υπηρεσία ζητά το πρακτικό της Γενικής Συνέλευσης από το οποίο να προκύπτει ενημέρωση του Προέδρου και των υπολοίπων μελών του ΔΣ, περί της παραίτησης του και ορίζεται αυτή ως ημερομηνία διακοπής της ασφάλισης στον Ο.Α.Ε.Ε.(ΤΕΒΕ).

4.19. ΕΙΣΠΡΑΞΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΩΝ ΕΙΣΦΟΡΩΝ.

Μετά την εγγραφή στα μητρώα του Ο.Α.Ε.Ε (Τ.Ε.Β.Ε) οι ασφαλισμένοι υποχρεούνται στην καταβολή των ασφαλιστικών εισφορών που πραγματοποιείται :

α) Είτε στον επιμελητή εισπράξεων με την επικόλληση ενσήμων στο ασφαλιστικό βιβλιάριο που παραδίδεται στον ασφαλισμένο αμέσως μετά την εγγραφή του στα μητρώα και το οποίο παραμένει στον ίδιο και αποτελεί αποδεικτικό καταβολής εισφορών για τον ασφαλισμένο.

β) Είτε στις υπηρεσίες των Ε.Λ.Τ.Α. με (Ταχυπληρωμή) που έχει εκδοθεί από το Τ.Ε.Β.Ε. όταν το περιφερειακό Τμήμα στο οποίο ανήκουν, έχει ενταχθεί στο μηχανογραφικό σύστημα είσπραξης των εισφορών.

γ) Οι ασφαλισμένοι του Τ.Ε.Β.Ε. που καταβάλουν τις ασφαλιστικές εισφορές τους με ταχυπληρωμή μπορούν να επιλέξουν και νέο τρόπο πληρωμής μέσω του τραπεζικού συστήματος.

Στο εξής θα έχουν παράλληλα με τα ΕΛΤΑ δύο επί πλέον εναλλακτικούς τρόπους πληρωμής από την Τράπεζα τους.

Α' Τρόπος Πληρωμής : Πάγια Εντολή

Πως θα πληρώνουν

Μπορούν να πληρώνουν την εισφορά του τρέχοντος διμήνου δίνοντας Πάγια Εντολή χρέωσης του Λογαριασμού τους. Η χρέωση του λογαριασμού τους θα γίνεται την τελευταία ημέρα εμπρόθεσμης πληρωμής και με το ακριβές ποσό της οφειλής.

Τι πρέπει να κάνουν ?

Για το σκοπό αυτό αρκεί να προσέλθουν στην Τράπεζα τους μόνο μία φορά , έχοντας την Απόδειξη πληρωμής του τρέχοντος διμήνου. Η πάγια εντολή θα ισχύει για την οφειλή του αμέσως επόμενου διμήνου , στην απόδειξη του οποίου θα υπάρχει και σχετική αναφορά (ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΙΑ ΠΛΗΡΩΜΗ ΜΕΣΩ ΤΡΑΠΕΖΩΝ)

Τι κερδίζουν ?

Με αυτόν τον τρόπο πληρωμής εξασφαλίζουν ταχύτητα στη συναλλαγή , καθώς δεν απαιτείται η προσέλευσή τους στην Τράπεζα , κάθε δίμηνο.

Β' Τρόπος Πληρωμής : Με εντολή πληρωμής στην Τράπεζα

Πως θα πληρώνουν

Με τον εναλλακτικό αυτό τρόπο πληρωμής μπορούν να πληρώνουν τις τρέχουσες , καθώς και παλαιότερες ανεξόφλητες εισφορές.

Τι πρέπει να κάνουν

Για κάθε οφειλή δίνουν εντολή χρέωσης του λογαριασμού τους στην Τράπεζα προσερχόμενοι στο κατάστημα της Τράπεζας ή χρησιμοποιώντας εναλλακτικούς τρόπους όπως Internet , Phone Banking κ.λ.π. Ο σχετικός κωδικός , που θα δώσουν στην τράπεζα είναι 13ψήφιος αριθμός της απόδειξης πληρωμής ο οποίος βρίσκεται στο πλαίσιο (ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΙΑ ΠΛΗΡΩΜΗ ΜΕΣΩ ΤΡΑΠΕΖΩΝ).

Για παλαιότερες οφειλόμενες εισφορές , πριν το 5ο δίμηνο του 2002 ο σχετικός κωδικός που θα δίνουν είναι ο 13ψήφιος κωδικός ο οποίος βρίσκεται στο κάτω μέρος της απόδειξης πληρωμής και περικλείεται μεταξύ των συμβόλων > και <.

Οι τράπεζες που μπορούν να απευθυνθούν για τις πληρωμές των ασφαλιστικών εισφορών είναι :

ΤΡΑΠΕΖΑ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΝΤΑΞΗΣ	ΑΜΕΣ.ΧΡΕΩΣ. (ΠΑΓ.ΕΝΤΟΛ.)	ΚΑΤ/ΜΑ	INTERNET BANKING	PHON BANKI
ΕΘΝΙΚΗ	21/10/2002	ΝΑΙ	ΝΑΙ	ΝΑΙ	ΟΧΙ
ALPHA	21/10/2002	ΝΑΙ	ΝΑΙ	ΝΑΙ	ΝΑΙ
ΕΜΠΟΡΙΚΗ	21/10/2002	ΝΑΙ	ΝΑΙ	ΝΑΙ	ΟΧΙ
FG EUROBANK-ERGASIAS	21/10/2002	ΝΑΙ	ΝΑΙ	ΝΑΙ	ΝΑΙ
ΑΤΤΙΚΗΣ	21/10/2002	ΟΧΙ	ΝΑΙ	ΟΧΙ	ΟΧΙ
ΚΥΠΡΟΥ	21/10/2002	ΝΑΙ	ΝΑΙ	ΝΑΙ	ΝΑΙ
ΠΑΓΚΡΗΤΙΑ ΝΕΤΑΙΡΙΣΤΙΚΗ	21/10/2002	ΟΧΙ	ΝΑΙ	ΟΧΙ	ΟΧΙ
ROBANK A.E.	21/10/2002	ΝΑΙ	ΝΑΙ	ΟΧΙ	31/12/20
AMERICAN EXPRESS	21/10/2002	ΟΧΙ	ΝΑΙ	ΟΧΙ	ΟΧΙ
ΑΓΡΟΤΙΚΗ	21/10/2002	ΝΑΙ	ΟΧΙ	ΟΧΙ	ΟΧΙ
ITIBANK N.A.	21/10/2002	ΝΑΙ	ΝΑΙ	ΟΧΙ	ΝΑΙ
ΠΕΙΡΑΙΩΣ	21/10/2002	ΝΑΙ	ΝΑΙ	ΝΑΙ	ΝΑΙ
ΝΕΤΑΙΡΙΣΤΙΚΗ ΑΠΕΖΑ ΧΑΝΙΩΝ	21/10/2002	ΝΑΙ	ΝΑΙ	ΟΧΙ	ΟΧΙ
ΕΛΛΗΝΙΚΗ	21/10/2002	ΟΧΙ	ΝΑΙ	ΟΧΙ	ΟΧΙ

ΕΓΝΑΤΙΑ	21/10/2002	ΝΑΙ	ΟΧΙ	ΝΑΙ	ΟΧΙ
ΑSPIS BANK	21/10/2002	ΟΧΙ	ΝΑΙ	ΝΑΙ	ΝΑΙ
ΕΓΑ ΤΡΑΠΕΖΑ	21/10/2002	ΟΧΙ	ΝΑΙ	ΟΧΙ	ΟΧΙ
ΝΟVABANK	01/10/2002	ΟΧΙ	ΝΑΙ	ΟΧΙ	ΟΧΙ
ΛΑΙΚΗ	21/10/2002	ΟΧΙ	ΝΑΙ	ΟΧΙ	ΝΑΙ
ΓΕΝΙΚΗ	21/10/2002	ΝΑΙ	ΝΑΙ	ΟΧΙ	ΟΧΙ

4.20. ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΕΣ ΕΙΣΦΟΡΕΣ ΑΠΑΣΧΟΛΟΥΜΕΝΩΝ ΣΥΝΤΑΞΙΟΥΧΩΝ.

Σύμφωνα με την Φ10035/οικ4994/199/02-04-2004 Υπουργική Απόφαση του Υπουργείου Απασχόλησης και Κοινωνικής Προστασίας αναπροσαρμόστηκαν από 1/1/2004 τα ποσά του Κλάδου Σύνταξης των ασφαλιστικών εισφορών για τους πριν την 31/12/1992 ασφαλισμένους. Οι ασφαλιστικές εισφορές των συνταξιούχων οι οποίοι ασκούν επάγγελμα ασφαλιστέο στον Ο.Α.Ε.Ε. (Τ.Ε.Β.Ε.) των άλλων φορέων κύριας ασφάλισης του Υπουργείου Απασχόλησης και Κοινωνικής Προστασίας και των δικαιοδόχων μελών αυτών μετά την προσαύξηση 40 % διαμορφώνονται όπως παρακάτω:

Α/Α	ΑΣΦ. ΚΑΤ.		ΚΛΑΔ. ΣΥΝΤΑΞΗΣ	ΚΛΑΔ. ΑΣΘΕΝΕΙΑΣ	ΣΥΝΟΛΟ
1	Λ	Α	54,60	**74,20**	**128,80**
2	Λ	Β	78,40	**74,20**	**152,60**
3	Λ	Γ	100,80	**74,20**	**175,00**
4	Λ	Δ	124,60	**74,20**	**198,80**

5	Λ	Ε	165,20	**74,20**	**239,40**
6	Λ ΣΤ		189,00	**74,20**	**263,20**
7	Λ	Ζ	232,40	**74,20**	**306,60**
8	Λ	Η	285,60	**74,20**	**359,80**
9	Λ	Θ	429,80	**74,20**	**504,00**
10	Λ	Ι	525,00	**74,20**	**599,20**

*Οι τιμές στον πίνακα αναφέρονται σε ΕΥΡΩ €

*Το γράμμα Λ που αναφέρεται στον πίνακα στις ασφαλιστικές κατηγορίες είναι ένα χαρακτηριστικό το οποίο έχει τεθεί προκειμένου να διαφέρει η ασφαλιστική κατηγορία των συνταξιούχων ασφαλισμένων στο Ταμείο μας από τους άλλους "παλαιούς" (ασφαλισμένοι πριν την 1-1-1993).

Μετά την αναπροσαρμογή των ασφαλιστικών εισφορών το δικαίωμα εγγραφής για τους ασφαλισμένους της παραπάνω περίπτωσης είναι το διπλάσιο της μηνιαίας εισφοράς του Κλ. Σύνταξης της Α΄ ασφαλιστικής κατηγορίας ήτοι **2 Χ 39,00 = 78,00 €**

Οι απασχολούμενοι συνταξιούχοι εφ' όσον επιθυμούν έχουν δικαίωμα απαλλαγής από τον κλάδο Ασθένειας.

4.20.1 Εκπρόθεσμη καταβολή εισφορών.

Ο ασφαλισμένος μετά την εγγραφή του στα μητρώα Ο.Α.Ε.Ε. (Τ.Ε.Β.Ε.) υποχρεούται στην καταβολή των ασφαλιστικών εισφορών. Η μηνιαία ασφαλιστική εισφορά καταβάλλεται το αργότερο μέχρι το τέλος του επόμενου μήνα, εκείνου στον οποίο ανάγεται, διαφορετικά, θεωρείται εκπρόθεσμη και επιβαρύνεται

με πρόσθετο τέλος 3% για τον πρώτο μήνα καθυστέρησης και 1% για κάθε ένα από τους επόμενους μήνες και μέχρι 120% κατ' ανώτατον όριο (Ν.3232/2004).

Οι ασφαλισμένοι υποχρεούνται να καταβάλλουν την διμηνιαία εισφορά το αργότερο μέχρι το τέλος του επόμενου της αναφερομένης περιόδου μηνός, διαφορετικά από την 1η του μεθεπόμενου θεωρείται καθυστερούμενη και επιβαρύνεται με πρόσθετο τέλος, σύμφωνα με όσα ανωτέρω αναφέρονται.

4.21. ΡΥΘΜΙΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΩΝ ΕΙΣΦΟΡΩΝ [Ν.2676/99]

Καθυστερούμενες ασφαλιστικές εισφορές πέραν των έξι (6) μηνών καθώς και των πρόσθετων τελών εξοφλούνται σε μηνιαίες δόσεις ο αριθμός των οποίων δεν μπορεί να υπερβαίνει κατ' ανώτατο όριο τις τριάντα έξι (36), με την προϋπόθεση της καταβολής υπό του οφειλέτου των τρεχουσών εισφορών και προκαταβολής επί της Κεφαλαιοποιούμενης συνολικής οφειλής ίσης με:

* Για ποσό οφειλής μέχρι 2934,7 € ποσοστό προκαταβολής 20%.

* Για ποσό οφειλής από 2934,71 € - 10271,46 € ποσοστό προκαταβολής 15%.

* Για ποσό οφειλής από 10271,46 € και άνω ποσοστό προκαταβολής 10%.

Η μηνιαία δόση δεν μπορεί να είναι μικρότερη των 117,39 €

Η μη εμπρόθεσμη καταβολή δύο (2) συνεχόμενων δόσεων, καθώς και η μη καταβολή των τρεχουσών εισφορών συνεπάγεται την έκπτωση από το δικαίωμα της τμηματικής εξόφλησης των οφειλομένων εισφορών και καθιστά άμεσα απαιτητό το σύνολο του οφειλόμενου ποσού, υπολογιζόμενου βάσει του ισχύοντος ασφαλίστρου κατά την ημέρα της εξόφλησης μετά τον υπολογισμό πρόσθετων τελών και λοιπών επιβαρύνσεων.

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΤΑΜΕΙΑΚΗΣ ΕΝΗΜΕΡΟΤΗΤΑΣ (Ν.2084/92 αρ.63)

Η βεβαίωση ταμειακής ενημερότητας για τη θεώρηση βιβλίων ή στοιχείων στη Δ.Ο.Υ. , χορηγείται με την προϋπόθεση ότι έχουν εξοφληθεί ή ρυθμιστεί όλες οι απαιτητές για το Ταμείο εισφορές.

Η βεβαίωση αυτή ισχύει για ένα (1) έτος.

4.22. ΠΡΟΑΙΡΕΤΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ (ΑΥΤΑΣΦΑΛΙΣΗ).

Ο ασφαλισμένος του Τ.Ε.Β.Ε. που διακόπτει την άσκηση του επαγγέλματός του, μπορεί να συνεχίσει την ασφάλισή του στο Ταμείο προαιρετικά όταν:

Α. Έχει χρόνο ασφάλισης στο Τ.Ε.Β.Ε. ή και σε άλλο ασφαλιστικό φορέα –15- χρόνια και υποβάλλει αίτηση μέσα σε προθεσμία δύο ετών από της διακοπής της υποχρεωτικής ασφάλισης. Έγκριση αυτασφάλισης απεριόριστης διάρκειας.

Β. Έχει πραγματοποιήσει 5 χρόνια στην ασφάλιση του Τ.Ε.Β.Ε. και διακόπτει το επάγγελμά του λόγω πτώχευσης ή εξώσης ή πυρκαγιάς ή κατεδάφισης του καταστήματος ή σε μέτρα που λαμβάνονται για την προστασία του περιβάλλοντος. Έγκριση αυτασφάλισης για πέντε (5) χρόνια.

Γ. Έχει συνταξιοδοτηθεί λόγω αναπηρίας και έχει πραγματοποιήσει –10 χρόνια στην ασφάλιση αυτού δικαιούται όταν διακοπεί η συνταξιοδότησή του αυτασφαλιστή.

Η προαιρετική ασφάλιση δεν εγκρίνεται ή δεν συνεχίζεται αν ο ενδιαφερόμενος που κάνει την αίτηση είναι υποχρεωτικά ασφαλιστέος ή προαιρετικά ασφαλισμένος σε άλλο Ασφαλιστικό Οργανισμό Κύριας Ασφάλισης ή έγινε συνταξιούχος τέτοιου Οργανισμού ή του Δημοσίου. Η προαιρετική ασφάλιση διακόπτεται από την πρώτη της υπαγωγής του ασφαλισμένου στην υποχρεωτική ασφάλιση του Τ.Ε.Β.Ε.. Επίσης διακόπτεται από την πρώτη του μήνα του επόμενου εκείνου της υποβολής της αίτησης για τη διακοπή της προαιρετικής ασφάλισης. Για τους νέους ασφαλισμένους αρκούν 5 έτη πραγματικής ασφάλισης και υποβολή αίτησης εντός έτους από τη διακοπή εργασίας.

4.23. ΕΠΙΛΟΓΗ ΦΟΡΕΑ-ΝΕΟΙ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΙ.

ΓΕΝΙΚΑ

Σύμφωνα με το άρθρο 39 του Ν. 2084/92 οι νέοι ασφαλισμένοι εκείνοι δηλαδή που εισέρχονται στην παραγωγική διαδικασία (στην αγορά εργασίας) για πρώτη φορά από 1/1/93 και μετά και δεν έχει προϋπάρξει ασφάλιση σε άλλο φορέα Κύριας Ασφάλισης , θα υπάγονται υποχρεωτικά μόνο σε ένα Φορέα Κύριας Ασφάλισης ή το Δημόσιο, σε ένα φορέα επικουρικής Ασφάλισης, σε ένα φορέα ασθένειας και ένα φορέα ασφάλισης πρόνοιας.

Εάν συντρέχουν προϋποθέσεις για την υποχρεωτική ασφάλιση σε περισσότερους από ένα φορείς λόγω παράλληλης απασχόλησης, θα ασφαλίζονται υποχρεωτικά μόνο στον ένα φορέα τον οποίο θα επιλέγουν με σχετική δήλωση τους εντός προθεσμίας έξι μηνών από την έναρξη της δεύτερης απασχόλησης.

Εφ' όσον όμως το επιθυμούν, τα πρόσωπα αυτά δύνανται να ασφαλιστούν προαιρετικά και σε περισσότερους του ενός φορείς, αν αυτό προβλέπεται από την ισχύουσα νομοθεσία, ύστερα από σχετική αίτηση που υποβάλλεται στον αρμόδιο φορέα εντός της παραπάνω προθεσμίας. Στην περίπτωση αυτή υποχρεούνται στην καταβολή του συνόλου των ασφαλιστικών εισφορών των προβλεπομένων από τις ισχύουσες διατάξεις του φορέα (εγκ. 40/98)

ΥΠΕΝΘΥΜΙΖΕΤΑΙ ΟΤΙ:

Αρχικά με την παρ. 2 του άρθρου 39 του Ν. 2084/92 όπως συμπληρώθηκε με την παρ. 1 άρθρο 2 του Ν. 2335/95, για την επιλογή φορέα δόθηκε τρίμηνη προθεσμία υποβολής σχετικής δήλωσης, από την ημερομηνία που δημιουργείται η ασφάλιση στο δεύτερο φορέα.

Στη συνέχεια με την παρ. 2 του άρθρου 16 του Ν. 2556/97 αντικαταστάθηκε η παρ. 2 του άρθρου 39 του Ν. 2084/92 όπως είχε συμπληρωθεί με την παρ. 1 του άρθρου 2 του Ν. 2335/95 και ορίστηκε-από την ισχύ του Νόμου (24/12/97) - ως προθεσμία νια την επιλογή ασφαλιστικού φορέα το εξάμηνο ώστε να υπάρχει επάρκεια χρόνου για την ενημέρωση των ενδιαφερομένων και την άσκηση του δικαιώματος τους.

ΜΕΤΑΒΑΤΙΚΟ ΣΤΑΔΙΟ

ΕΙΔΙΚΑ για τα πρόσωπα τα οποία μέχρι 23/12/97 είχαν χάσει ή δεν άσκησαν το δικαίωμα επιλογής δόθηκε με το άρθρο 16 του Ν. 2556/97 νέα εξάμηνη προθεσμία η οποία άρχιζε από τις 24/12/97 και έληγε 24-6-98, για να υποβάλλουν σχετική δήλωση επιλογής.

Στις περιπτώσεις που ο φορέας επιλογής δεν ήταν το ΤΕΒΕ, οι καταβληθείσες εισφορές μέχρι την υποβολή της δήλωσης επιλογής δεν επιστρέφονται και ο αντίστοιχος χρόνος είναι ισχυρός χρόνος ασφάλισης. Εάν όμως είχαν καταλογισθεί από το ΤΕΒΕ εισφορές με πράξεις επιβολής χωρίς να εισπραχθούν, οι πράξεις αυτές πρέπει να ακυρωθούν. Εάν δεν είχε υποβληθεί δήλωση επιλογής εντός του εξαμήνου και το ΤΕΒΕ ήταν πρώτος φορέας ασφάλισης, παραμένει υποχρεωτικά στην ασφάλιση του Ταμείου και διαγράφεται από τον άλλο ασφαλιστικό φορέα.

Αντίθετα αν το ΤΕΒΕ είναι δεύτερος ασφαλιστικός φορέας και έχει παρέλθει άπρακτη η εξάμηνη προθεσμία, υποβάλλει δε αίτημα εξαίρεσης μετά τις 24/6/98 τότε τυχόν καταβληθείσες εισφορές μετά την 1/7/98 επιστρέφονται.

ΑΝΑΛΗΨΗ ΔΕΥΤΕΡΗΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑΣ ΜΕΤΑ ΤΟ Ν. 2556/97

Από της ισχύος του Ν. 2556/97 και εφόσον ο ασφαλισμένος έχει δικαίωμα επιλογής θα πρέπει να το ασκήσει εντός 6 μηνών από την ανάληψη της δεύτερης δραστηριότητας.

Αν μέσα στην ανωτέρω οριζόμενη προθεσμία δεν ασκηθεί το δικαίωμα επιλογής από τον ασφαλισμένο, τότε καθίσταται υποχρεωτική η ασφάλιση στον φορέα εκείνο που υπάγεται η πρώτη κάθε φορά αναληφθείσα εργασία.

Στην περίπτωση αυτή εάν το ΤΕΒΕ είναι δεύτερος φορέας υποχρεούται στην διαγραφή του ασφαλισμένου από το Ταμείο, λόγω κακής υπαγωγής και επιστρέφονται τυχόν καταβληθείσες εισφορές, εφόσον υποβληθεί και σχετική βεβαίωση από τον άλλο φορέα

ΕΠΙΛΟΓΗ ΦΟΡΕΑ ΓΙΑ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΕΣ ΥΠΑΓΟΜΕΝΕΣ ΣΤΟΝ Ο.Α.Ε.Ε. (ΤΕΒΕ) - ΙΚΑ

Παρατηρείται συχνά μεγάλος προβληματισμός από τις υπηρεσίες του Ταμείου όταν νέοι ασφ/νοι υποβάλλουν δήλωση επιλογής φορέα για δραστηριότητες υπαγόμενες στον Ο.Α.Ε.Ε. (ΤΕΒΕ) και στο ΙΚΑ.

Κι΄ αυτό γιατί στο ΙΚΑ δεν είναι πάντα συνεχής η ασφάλιση και πρέπει να διευκρινιστεί ότι κάθε φορά που δημιουργείται ασφάλιση σε δεύτερο φορέα (π.χ. ΙΚΑ) έχει ο ασφ/νος το δικαίωμα επιλογής φορέα εντός εξάμηνου.

Συνεπώς θα ερευνάται κάθε φορά εάν η ασφάλιση στο ΙΚΑ είναι συνεχής ή διακοπτόμενη και θα ζητείται η σχετική βεβαίωση του άλλου φορέα από την οποία θα φαίνεται ότι πρόκειται για νεοεισερχόμενο στην ασφάλιση από 1/1/93 και θα περιλαμβάνει αναλυτικά τα χρονικά διαστήματα ασφάλισης καθώς και το ότι συνεχίζει ασφαλισμένος κατά την ημερομηνία έκδοσης της βεβαίωσης.

Σε περίπτωση μη συμπλήρωσης της ανωτέρω βεβαίωση ΙΚΑ ως προς τα χρονικά διαστήματα θα ζητούνται βιβλιάρια ενσήμων ΙΚΑ και βεβαίωση εργοδότη για τη συνέχιση της δραστηριότητας από τον ίδιο τον ασφαλισμένο.

ΠΑΡΑΔΕΙΓΜΑ

α) Ασφαλισμένος στο ΤΕΒΕ από 2/98, αναλαμβάνει δραστηριότητα υπαγόμενη στην ασφάλιση του ΙΚΑ από 1/3/99 και δεν υπέβαλε δήλωση επιλογής εντός εξαμήνου (δηλ. μέχρι 30/8/99)

Στην περίπτωση αυτή παραμένει στην υποχρεωτική ασφάλιση του Ο.Α.Ε.Ε. (ΤΕΒΕ) ως πρώτου φορέα ασφάλισης

β) Ο ίδιος ασφαλισμένος σταμάτησε την προηγούμενη δραστηριότητα που υπαγόταν στο ΙΚΑ στις 5/12/99, αλλά στις 7/5/2000 ανέλαβε πάλι εργασία που υπάγεται στο ΙΚΑ.

Στην περίπτωση αυτή έχει το δικαίωμα εντός εξαμήνου δηλ, από 7/5/2000 μέχρι 7/11/2000, να υποβάλλει δήλωση επιλογής φορέα.

Εάν επιλέξει την ασφάλιση του Ο.Α.Ε.Ε.(ΤΕΒΕ) εξαιρείται της ασφάλισης του ΙΚΑ και συνεχίζει κανονικά την καταβολή εισφορών στον Ο.Α.Ε.Ε. (ΤΕΒΕ)

Εάν επιλέξει την ασφάλιση του ΙΚΑ, εξαιρείται της ασφάλισης του ΤΕΒΕ από 7/5/2000 και επιστρέφονται τυχόν καταβληθείσες εισφορές από 5/2000 και μέχρι την ημερομηνία υποβολής της δήλωσης.

ΠΡΟΣΟΧΗ: Η εξαίρεση διαρκεί για όσο διάστημα ασκούνται παράλληλα οι δύο δραστηριότητες και σταματά όταν παύσει η δραστηριότητα για την οποία ασφαλίστηκε στο ΙΚΑ οπότε επιστρέφει στην υποχρεωτική ασφάλιση του ΤΕΒΕ. Κάθε φορά που θα δημιουργούνται προϋποθέσεις δεύτερης ασφάλισης θα έχει ο ασφ/νος τη δυνατότητα για επιλογή φορέα εντός εξαμήνου η οποία εάν παρέλθει άπρακτη θα υποχρεούται στην παραμονή της υποχρεωτικής ασφάλισης του πρώτου φορέα που στο συγκεκριμένο παράδειγμα είναι το ΤΕΒΕ.

ΕΞΑΙΡΟΥΝΤΑΙ ΤΗΣ ΔΥΝΑΤΟΤΗΤΑΣ ΕΠΙΛΟΓΗΣ ΑΣΦ/ΝΟΙ :

1. Στο ΝΑΤ: ως υπαγόμενο στον έλεγχο και την εποπτεία του Υπουργείου Εμπορικής Ναυτιλίας
2. Στο ΤΣΑΥ, ΤΣΜΕΔΕ και στο Ταμείο Νομικών όπου η ασφάλιση είναι υποχρεωτική και δεν παρέχεται δικαίωμα επιλογής (εγκ. 46/95 και 16/99)
3. ΟΓΑ_ (άρθρο 43 του Ν. 2084/92)

4.24. ΜΗΤΡΩΟ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΩΝ.

4.24.1. Κάρτα Κοινωνικής Ασφάλισης - ΑΜΚΑ

Η Κάρτα κοινωνικής Ασφάλισης περιλαμβάνει το ονοματεπώνυμο σας και τον Αριθμό Μητρώου Κοινωνικής Ασφάλισης (Α.Μ.Κ.Α.).

Ο Αριθμός Μητρώου Κοινωνικής Ασφάλισης θα παραμείνει ο ίδιος για όλη σας τη ζωή , έστω και αν αλλάξετε μελλοντικά ασφαλιστικό φορέα , ή συνταξιοδοτηθείτε.

ΓΙΑΤΙ ΧΡΕΙΑΖΕΤΑΙ Ο ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ (Α.Μ.Κ.Α.)	Όλοι οι εργαζόμενοι πληρώνουν εισφορές για κοινωνική ασφάλιση . Έτσι αποκτούν δικαίωμα για ιατρικές υπηρεσίες , επιδόματα ασθενείας , οικογενειακά επιδόματα, επιδόματα ανεργίας και αργότερα για σύνταξη . Όλες αυτές οι διαδικασίες απλοποιούνται με τον

Α.Μ.Κ.Α. ο οποίος αναγράφεται στην Κάρτα Κοινωνικής Ασφάλισης.

ΓΙΑΤΙ ΔΕΝ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΗΘΕΙ ΜΟΝΟ ΤΟ ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ

Γιατί πολλοί άνθρωποι μπορεί να έχουν το ίδιο ονοματεπώνυμο με το δικό σας , όμως κανένας άλλος δεν έχει τον ίδιο Α.Μ.Κ.Α. με τον δικό σας.

ΣΕ ΠΟΙΕΣ ΠΕΡΙΠΤΩΣΕΙΣ ΧΡΕΙΑΖΕΤΑΙ Α.Μ.Κ.Α.

Στην περίπτωση που αλλάζετε εργοδότη ή φορέα ασφάλισης αλλά και μελλοντικά σε κάθε συναλλαγή με τον ασφαλιστικό σας φορέα και για παροχές υγείας.

ΤΙ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΚΑΝΕΤΕ ΕΑΝ ΧΑΣΕΤΕ ΤΗΝ ΚΑΡΤΑ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

Επικοινωνήστε με τον φορέα κύριας ασφάλισης σας Όμως προσέχετε να μην τη χάσετε .

ΕΛΕΓΧΟΣ ΤΟΥ Α.Μ.Κ.Α.

Έστω ότι ο Α.Μ.Κ.Α. είναι ο **27 01 63 00 125**

- Οι πρώτοι έξι (6) αριθμοί **(27 01 63)** είναι η ημερομηνία γέννησης (27 Ιανουαρίου 1963)
- Από τους επόμενους τέσσερις αριθμούς (**00 12**) ο τελευταίος (το **2**)

δηλώνει το φύλο και στη συγκεκριμένη περίπτωση ότι πρόκειται για γυναίκα. Γιατί οι ζυγοί αριθμοί **0,2,4,6,8** δίνονται στις γυναίκες ενώ οι μονοί **1,3,5,7,9** δίνονται στους άνδρες.

- Ο τελευταίος αριθμός **(5)** αφορά τη μηχανογράφηση και επομένως δεν ελέγχεται από εσάς.
- Για οποιαδήποτε αλλαγή των στοιχείων πρέπει να απευθύνεστε στον ασφαλιστικό σας φορέα.

4.25. ΡΥΘΜΙΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΩΝ ΕΙΣΦΟΡΩΝ.

Α. ΤΡΟΠΟΣ ΡΥΘΜΙΣΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΩΝ ΕΙΣΦΟΡΩΝ

1. ΕΦΑΠΑΞ, με έκπτωση σε ποσοστό 80% επί των προσθέτων τελών.

Όσοι επιλέξουν την εφάπαξ εξόφληση των ασφαλιστικών εισφορών πρέπει να καταβάλουν το σύνολο της οφειλής τους μέχρι το τέλος του τρίτου μήνα από τη δημοσίευση του παρόντος, ήτοι μέχρι 31-5-2004.

2. ΣΕ ΟΓΔΟΝΤΑ (80) ΙΣΟΠΟΣΕΣ ΜΗΝΙΑΙΕΣ ΔΟΣΕΙΣ με έκπτωση σε ποσοστό 50% επί των πρόσθετων τελών. Το ποσό της κάθε δόσης δεν μπορεί να είναι μικρότερο των 150 €. Τα ποσά των εκπτώσεων των πρόσθετων τελών , αφαιρούνται από τις τελευταίες δόσεις. Η πρώτη δόση πρέπει να καταβληθεί μέχρι 31-5-2004.

Ειδικά για το μηχανογραφικό σύστημα είσπραξης εισφορών η είσπραξη της πρώτης διμηνιαίας δόσης θα γίνει μετά την εμπρόθεσμη καταβολή της προκαταβολής μαζί με τις τρέχουσες εισφορές του αμέσως επόμενου διμήνου.

Σε περίπτωση εκπρόθεσμης καταβολής δόσης το συνολικό ποσό αυτής, όπως έχει διαμορφωθεί μετά την κεφαλαιοποίηση προσαυξάνεται με τα προβλεπόμενα κάθε φορά πρόσθετα τέλη.

Β. ΠΡΟΚΑΤΑΒΟΛΗ

Όσοι επιλέξουν την καταβολή της οφειλής σε δόσεις πρέπει να προκαταβάλλουν το 10% της κεφαλαιοποιουμένης οφειλής μέχρι 31-5-2004.

Οι ασφαλισμένοι των μηχανογραφικών τμημάτων πληρώνουν την προκαταβολή **ΜΟΝΟ** στα Ε.Λ.Τ.Α. , διαφορετικά θα υπάρχει απώλεια της ρύθμισης.

Στους ασφαλισμένους των μηχανογραφικών τμημάτων χορηγείται βεβαίωση ταμειακής ενημερότητας κ.λ.π. , εφ' όσον καταβάλλουν την προκαταβολή και τις απαιτητές εισφορές.

Γ. ΥΠΑΓΩΓΗ ΣΤΗ ΡΥΘΜΙΣΗ – ΕΚΠΡΟΘΕΣΜΗ ΚΑΤΑΒΟΛΗ ΔΟΣΕΩΝ – ΑΠΩΛΕΙΑ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΟΣ.

Η σχετική αίτηση για την υπαγωγή στη ρύθμιση , πρέπει να υποβληθεί μέχρι 31-5-2004 .

Απώλεια της ρύθμισης επέρχεται:

α) Σε περίπτωση εφάπαξ εξόφλησης από τη μη καταβολή της οφειλής μέσα στην ανωτέρω οριζόμενη προθεσμία.

β) Σε περίπτωση εξόφλησης σε δόσεις, από τη μη καταβολή της προκαταβολής και 1ης δόσης μέσα στην οριζόμενη προθεσμία.

γ) Από την μη εμπρόθεσμη καταβολή τρεχουσών εισφορών.

δ) Από τη μη εμπρόθεσμη καταβολή έξι (6) μηνιαίων δόσεων συνολικά.

ε) Στα μηχανογραφικά τμήματα από τη μη εμπρόθεσμη καταβολή περισσότερων των τριών (3) διμηνιαίων δόσεων και των τρεχουσών εισφορών συνολικά.

στ) Από την καταβολή οποιασδήποτε δόσης μετά την ημερομηνία καταβολής της τελευταίας δόσης .

Αυτός ο λόγος απώλειας ισχύει & για τις ρυθμίσεις που έγιναν με τον Ν. 3144/03 .

Δ. ΔΙΚΑΙΟΥΜΕΝΟΙ ΥΠΑΓΩΓΗΣ ΣΤΗ ΡΥΘΜΙΣΗ

Στη ρύθμιση αυτή υπάγονται οι υποχρεωτικά ασφαλισμένοι του ΤΕΒΕ (εν ενεργεία – διακόψαντες – πρώην ΤΣΕ), για καθυστερούμενες ασφαλιστικές εισφορές μετά την εγγραφή τους στα μητρώα του Ταμείου και μέχρι 31/12/2003, με την υποχρέωση υποβολής των δικαιολογητικών που προβλέπονται από το άρθρο 3 του Π.Δ 116/88.

Στην παρούσα ρύθμιση μπορούν να υπαχθούν και όσοι έχουν ρυθμίσει τις οφειλές τους με τις διατάξεις του Ν. 2676/99 & Ν. 3144/03 με την προϋπόθεση ότι με αίτησή τους θα ζητήσουν την διακοπή της προηγούμενης ρύθμισης.

Στις περιπτώσεις αυτές οι οφειλόμενες ασφαλιστικές εισφορές του υπολοιπόμενου χρονικού διαστήματος θα υπολογιστούν με τις τρέχουσες τιμές και πρόσθετα τέλη κατά τα γνωστά.

Είναι αυτονόητο ότι όσοι ασφαλισμένοι έχουν υπαχθεί σε προηγούμενη ρύθμιση και έχουν υποβάλει δικαιολογητικά δεν θα ξαναϋποβάλουν.

Δεν ρυθμίζονται εισφορές από προαιρετική ασφάλιση, αναγνώριση χρόνου προ εγγραφής, στρατιωτικής υπηρεσίας κλπ.

Ε. ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗΣ ΤΑΜΕΙΑΚΗΣ ΕΝΗΜΕΡΟΤΗΤΑΣ – ΘΕΩΡΗΣΗ ΒΙΒΛΙΑΡΙΟΥ ΑΣΘΕΝΕΙΑΣ

Στους ασφαλισμένους που θα υπαχθούν στη ρύθμιση, έχουν καταβάλει προκαταβολή και α΄ δόση και εφόσον στη συνέχεια τηρούν τους όρους και έχουν καταβάλει όλες τις απαιτητές εισφορές και δόσεις, χορηγείται βεβαίωση ταμειακής ενημερότητας, βεβαίωση ενημερότητας για δανειοδότηση από τις Τράπεζες ή οποιοδήποτε άλλο Πιστωτικό Ίδρυμα και θεωρούν βιβλιάριο ασθενείας για έξι μήνες.

Διευκρινίζουμε ότι στην έννοια των απαιτητών δόσεων για την χορήγηση βεβαίωσης ταμειακής ενημερότητας και θεώρηση βιβλιαρίων ασθενείας περιλαμβάνονται και οι ληξιπρόθεσμες δόσεις (αυτές που έχουν καταστεί ληξιπρόθεσμες)

Στους ασφαλισμένους των μηχανογραφικών τμημάτων χορηγείται βεβαίωση ταμειακής ενημερότητας κλπ , εφ' όσον καταβάλλουν την προκαταβολή και τις απαιτητές εισφορές.

ΓΕΝΙΚΑ

Η ρύθμιση δεν ισχύει μετά την ημερομηνία υποβολής αίτησης για συνταξιοδότηση , διότι απαραίτητη προϋπόθεση για την έναρξη καταβολής της σύνταξης είναι η προηγούμενη εξόφληση των οφειλών. Εξυπακούεται ότι εφ' όσον οι ασφαλισμένοι τηρούν τους όρους της ρύθμισης, το υπόλοιπο της οφειλής εάν υποβάλλουν αίτηση για συνταξιοδότηση, δεν αναπροσαρμόζεται.

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ

Για την σωστή εφαρμογή της παρούσας και για να μην υπάρξουν παρερμηνείες επισημαίνουμε τα ακόλουθα:

1. Με την παρούσα διάταξη υπάρχει

α) προθεσμία υποβολής της αίτησης μέχρι 31-5-2004

β) προθεσμία καταβολής για εφ' άπαξ εξόφληση μέχρι

31-5-2004

γ) καταβολή της προκαταβολής μέχρι 31-5-2004

δ) καταβολή της πρώτης δόσης μέχρι 31-5-2004

2. Ρυθμίζονται οι καθυστερούμενες εισφορές μέχρι το Δεκέμβριο του 2003.

3.Οι λόγοι για τους οποίους επέρχεται απώλεια δικαιώματος ρύθμισης είναι οι ίδιοι με αυτούς που ισχύουν με τις διατάξεις του Ν. 3144/03 και συγκεκριμένα:

α) Μπορεί να καθυστερήσει την καταβολή μηνιαίων δόσεων μέχρι πέντε συνολικά (σε αντίθεση με τον 2676/99 που αναφέρεται σε συνεχόμενες δόσεις), για τις οποίες δόσεις υπολογίζονται Τ.Κ επί του ποσού της κάθε δόσης, αλλά αν καταβληθούν εκπρόθεσμα έξι (6) συνολικά μηνιαίες δόσεις χάνεται το δικαίωμα της ρύθμισης.

β) Ο ασφαλισμένος μηχανογραφικού τμήματος μπορεί να καθυστερήσει συνολικά 3 διμηνιαίες δόσεις & εισφορές . Αν καταβάλει εκπρόθεσμα 4 διμηνιαίες δόσεις τότε χάνεται το δικαίωμα της ρύθμισης.

γ) Καμία καθυστερούμενη δόση δεν μπορεί να καταβληθεί μετά την ημερομηνία καταβολής της τελευταίας δόσης .

4.26. ΜΕΙΩΣΗ ΠΡΟΣΘΕΤΩΝ ΤΕΛΩΝ ΕΚΠΡΟΘΕΣΜΗΣ ΚΑΤΑΒΟΛΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΩΝ ΕΙΣΦΟΡΩΝ.

1. Με τις διατάξεις του Ν.3232 (ΦΕΚ 48α/12-2-2004) τροποποιήθηκαν τα ποσοστά προσθέτων τελών λόγω εκπρόθεσμης καταβολής ασφαλιστικών εισφορών.

2. Σύμφωνα με την παραπάνω διάταξη το ύψος των πρόσθετων τελών που ισχύουν από της δημοσίευσης του νόμου , 12-2-2004 , διαμορφώνονται σε 3 % για τον πρώτο μήνα καθυστέρησης & 1% για κάθε ένα από τους επόμενους μήνες.

Το ανώτερο όριο επιβολής προσθέτων τελών εξακολουθεί να παραμένει στο 120 %. Τα αναφερόμενα ποσοστά προσθέτων τελών υπολογίζονται σε όλες τις οφειλόμενες εισφορές , εφόσον αυτές καταβλήθηκαν από 12-02-2004 και μετά.

Υπενθυμίζουμε ότι οι καθυστερούμενες ασφαλιστικές εισφορές αναπροσαρμόζονται στο ύψος των ασφαλίστρων του χρόνου καταβολής.

4.27. ΣΥΝΤΑΞΗ ΓΗΡΑΤΟΣ
παλαιών ασφαλισμένων μέχρι 31/12/1992.

Προϋποθέσεις

Για να δικαιωθούν σύνταξη γήρατος οι ασφαλισμένοι θα πρέπει:

Α.1 Να έχουν συμπληρώσει το 60ον έτος της ηλικίας των και 35 έτη ασφάλισης , ή

Α.2 Να έχουν συμπληρώσει το 65ον έτος της ηλικίας των και 15 έτη ασφάλισης , ή

Α.3 Να έχουν συμπληρώσει 15 χρόνια στην ασφάλιση ανεξάρτητα από ηλικία εφόσον είναι τυφλοί. Για τον υπολογισμό δε της σύνταξης θεωρείται ότι έχουν 35 χρόνια στην ασφάλιση.

Α.4 Να έχουν συμπληρώσει τα 15 χρόνια στην ασφάλιση ανεξάρτητα από ηλικία εφόσον είναι παραπληγικοί ή τετραπληγικοί. Ο υπολογισμός της σύνταξης είναι ο ίδιος που ισχύει για τους τυφλούς.

Σημειωτέον ότι όταν θα υποβληθεί η αίτηση για σύνταξη σε κάθε περίπτωση από τις ανωτέρω, θα πρέπει ο αιτούμενος να έχει διακόψει την άσκηση του επαγγέλματος του.

Επίσης θα πρέπει να αναφερθεί ότι η πληρωμή της σύνταξης αρχίζει από την 1η του επομένου μηνός εκείνου που υποβλήθηκε η αίτηση. Εάν όμως υπάρχει οφειλή του υποψήφιου συνταξιούχου, μεγαλύτερη των δέκα (10) μηνιαίων συντάξεων. (Τα εκάστοτε κατώτατα όρια Τ.Ε.Β.Ε.) τότε καταβάλλεται από τον επόμενο μήνα της εξόφλησης αυτής εφόσον δεν εξοφληθεί αυτή εντός δύο (2) μηνών από την κοινοποίηση στην ενδιαφερόμενο.

4.28. ΣΥΝΤΑΞΗ ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ
παλαιών ασφαλισμένων μέχρι 31/12/1992.

Α. Προϋποθέσεις

Σύνταξη αναπηρίας δικαιούνται οι ασφαλισμένοι του Τ.Ε.Β.Ε.:

Α1. Αν είναι ανίκανοι για άσκηση του επαγγέλματός τους, από σωματική ή πνευματική πάθηση, διαρκείας τουλάχιστον έξι μηνών.

Α2. Αν διακόψουν την άσκηση του επαγγέλματός τους, διότι έγιναν ανάπηροι κατά την έννοια των διατάξεων της προηγούμενης παραγράφου και έχουν χρόνο ασφάλισης – 10 – ετών, εκτός αν ασφαλίστηκαν στο Ταμείο για πρώτη φορά μετά την συμπλήρωση του 50ου έτους της ηλικίας τους, οπότε πρέπει να έχουν χρόνο ασφάλισης 15 ετών.

Α3. Αν έγιναν ανάπηροι, κατά την έννοια της παρ. Α1 μετά την διακοπή της άσκησης του επαγγέλματός τους οποτεδήποτε και έχουν χρόνο ασφάλισης 20 τουλάχιστον ετών.

Α4. Αν διακόψουν την άσκηση του επαγγέλματος, από βίαιο συμβάν κατά την διάρκεια της εργασίας ή εξ αιτίας αυτής, ανεξάρτητα με το χρόνο ασφάλισής τους. Αν το βίαιο συμβάν επήλθε εκτός εργασίας, απαιτείται χρόνος ασφάλισης 5 ετών.

Α5. Αν κριθεί η ανικανότητά τους για την εργασία από τις αρμόδιες, Υγειονομικές Επιτροπές του Ταμείου ότι ανέρχεται σε ποσοστό τουλάχιστον 66,6%.

Η καταβολή της σύνταξης αρχίζει από την 1η του επόμενου μήνα εκείνου που υποβάλλεται η αίτηση για συνταξιοδότηση. Αν ο ασφαλισμένος διακόψει την άσκηση του επαγγέλματός του μετά την υποβολή της αίτησης, για συνταξιοδότηση λόγω αναπηρίας, το δικαίωμα στη σύνταξη αρχίζει από την πρώτη του μήνα του επόμενου, εκείνου που διακόπηκε η άσκηση του επαγγέλματος. Εάν όμως υπάρχει οφειλή του υποψ. συνταξιούχου, μεγαλύτερη των δέκα (10) μηνιαίων συντάξεων (τα εκάστοτε κατώτατα όρια Τ.Ε.Β.Ε.) από τον επόμενο μήνα της εξόφλησης αυτής εφόσον δεν εξοφληθεί αυτή εντός δύο μηνών από την κοινοποίησή της στον ενδιαφερόμενο.

Β. Παράταση σύνταξης και σύνταξη εφ΄ όρου ζωής.

Οι ασφαλισμένοι που συνταξιοδοτήθηκαν λόγω αναπηρίας για ορισμένο χρονικό διάστημα, δικαιούνται παράταση της συνταξιοδότησής τους, εφόσον υποβάλουν σχετική αίτηση μέσα σε προθεσμία έξι (6) μηνών, που αρχίζει από την επόμενη ημέρα της λήξεως της χρονικής περιόδου για την οποία συνταξιοδοτήθηκαν.

Μπορεί επίσης να υποβάλλει αίτηση και μέσα στο τελευταίο δίμηνο της χρονικής περιόδου για την οποία κρίθηκε ανάπηρος. Επίσης οι ασφαλισμένοι που πέρασαν 3 (τρεις) φορές από την Υγειονομική επιτροπή και πήραν σύνταξη πέντε χρόνια συνέχεια, είναι δε ηλικίας 60 ετών, επίσης και εκείνοι που πέρασαν πέντε (5) φορές από την υγειονομική επιτροπή και πήραν σύνταξη 10 χρόνια συνέχεια και είναι 55 ετών παίρνουν σύνταξη εφ΄ όρου ζωής, χωρίς να εξετασθούν άλλη φορά από την υγειονομική επιτροπή.

4.29 ΣΥΝΤΑΞΙΟΔΟΤΗΣΗ ΔΙΠΛΟΣΥΝΤΑΞΙΟΥΧΩΝ.
Βάσει Ν.2084/92.

Στους ασφαλισμένους συνταξιούχους χορηγείται δεύτερη σύνταξη γήρατος ή αναπηρίας όταν έχουν πραγματοποιήσει:

Γ1. Για σύνταξη γήρατος -$19^{1/2}$ - χρόνια (από 1/1/2002 – 31/12/2002) και έχουν συμπληρώσει το 65ον έτος της ηλικίας τους.

Οι ανωτέρω χρονικές προϋποθέσεις αυξάνονται κατά 150 ημερομίσθια για το επόμενο έτος.

Γ2. Για σύνταξη γήρατος μειωμένη κατά 50% -16- χρόνια ασφάλισης και έχουν συμπληρώσει το 65ον έτος της ηλικίας τους.

Γ3. Για σύνταξη αναπηρίας τουλάχιστον -12- χρόνια ή 3600 ημερομίσθια εκ των οποίων τα 600 την τελευταία πενταετία πριν από την επέλευση της αναπηρίας.

4.30. ΣΥΝΤΑΞΗ ΘΑΝΑΤΟΥ
παλαιών ασφαλισμένων μέχρι 31/12/1992.

Α. Δικαιούνται σύνταξη λόγω θανάτου τα μέλη του θανόντος ασφαλισμένου ή συνταξιούχου του Τ.Ε.Β.Ε..

Ως μέλη οικογενείας του θανόντος λογίζονται:

Α1. Ο επιζών των συζύγων (άντρας ή γυναίκα), δικαιούται σύνταξη για μια τριετία από την πρώτη του επόμενου του θανάτου μήνα. Μετά την τριετία η σύνταξη εξακολουθεί να καταβάλλεται υπό προϋποθέσεις.

Α2. Τα άγαμα τέκνα αυτού (αυτής). Ακόμη και τα φυσικά (νόθα) τέκνα θανούσης ασφαλισμένης γυναικός εφόσον συντηρούντο κυρίως απ΄ αυτήν.

Α3. Οι εγγονοί και πρόγονοι.

Α4. Οι γονείς εφόσον συντηρούντο κυρίως από τον θανόντα (θανούσα) και εφόσον το ποσοστό σύνταξης δεν εξαντλείται από την χήρα (χήρο) και τα τέκνα.

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ

Τα μέλη οικογένειας του θανόντος ασφαλισμένου δικαιούνται σύνταξη έφοσον ο ασφαλισμένος:

α) Είχε χρόνο ασφάλισης 10 ετών, εκτός αν ασφαλίστηκε στο Ταμείο για πρώτη φορά μετά την συμπλήρωση του 50ου έτους της ηλικίας του, οπότε πρέπει να είχε χρόνο ασφάλισης 15 ετών. Αν ο θανών είχε διακόψει την άσκηση του επαγγελματός του πριν από το θάνατο του, τα μέλη της οικογενείας δικαιούνται σύνταξη

εφόσον δεν άσκησε άλλο επάγγελμα ή εργασία για το οποίο ασφαλίστηκε σε άλλο οργανισμό κυρίας ασφάλισης από τον οποίο να δικαιούται να λάβει ή έλαβε σύνταξη.

β) Είχε χρόνο ασφάλισης 20 ετών, ανεξάρτητα από το χρόνο που διέκοψε την άσκηση του επαγγέλματός του.

γ) Ανεξάρτητα με το χρόνο ασφάλισης αν ο θάνατος επήλθε από βίαιο συμβάν κατά την άσκηση του επαγγέλματος ή εξαιτίας της άσκησης αυτού. Αν το βίαιο συμβάν επήλθε εκτός εργασίας, απαιτείται χρόνος ασφάλισης 5 ετών. Τέλος, αν ο θανών ήταν συνταξιούχος του Τ.Ε.Β.Ε., δεν χρειάζεται καμία χρονική προϋπόθεση. Η καταβολή της σύνταξης αρχίζει απο την 1η του επόμενου μηνός του θανάτου, οπωσδήποτε όμως δεν καταβάλλεται σύνταξη πέραν του έτους αναδρομικά. Αν όμως υπάρχει οφειλή του υποψήφιου συνταξιούχου, μεγαλύτερη των δέκα (10) μηνιαίων συντάξεων (τα εκάστοτε κ.ο.) τότε η σύνταξη καταβάλλεται από τον επόμενο μήνα της εξόφλησης αυτής, εφόσον δεν εξοφληθεί αυτή εντός δύο (2) μηνών από την κοινοποιησή της στους ενδιαφερομένους.

δ) Δικαιούνται σύνταξη θανάτου οι άγαμες ή διαζευγμένες θυγατέρες, εφόσον (οι άγαμες θυγατέρες) :

1. δεν εργάζονται και δεν λαμβάνουν σύνταξη από άλλη πηγή
2. ο θάνατος του πατέρα έχει επέλθει μετά την 17/10/90
3. η υποψήφια συνταξιούχος είχε συμπληρωμένο το 50ο έτος μέχρι την 17/10/90
4. έχει συμπληρωμένο το 65ο έτος κατά την ημερομηνία υποβολής της αίτησης.

Επίσης δικαιούνται σύνταξη λόγω θανάτου και τα ανίκανα τέκνα για κάθε βιοποριστικό επάγγελμα.

ΣΗΜΕΙΩΣΗ : Επί διαζευγμένων θυγατέρων απαιτείται όπως , ο θάνατος του γονέα και λύση του γάμου , να έχουν επέλθει πριν την 17/10/90. Επίσης δικαιούνται σύνταξη λόγω θανάτου και τα ανίκανα τέκνα για κάθε βιοποριστικό επάγγελμα.

4.31. ΥΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΣΥΝΤΑΞΕΙΣ.

ΠΑΡΑΔΕΙΓΜΑ 1ο
(30 ΧΡΟΝΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ)

ΒΑΣΙΚΗ ΣΥΝΤΑΞΗ:	30,81 X 4	=	123,26 €
Γ. ΚΛΑΣΗ 5 ΕΤΗ	X 8,58	=	42,92 €
Δ. ΚΛΑΣΗ 5 ΕΤΗ	X 10,56	=	52,82 €
ΣΤ.ΚΛΑΣΗ 5 ΕΤΗ	X 16,02	=	80,12 €
Ζ. ΚΛΑΣΗ 15 ΕΤΗ	X 19,77	=	296,48 €
ΣΥΝΟΛΟ :			595.60 €

ΠΑΡΑΔΕΙΓΜΑ 2ο
(30 ΧΡΟΝΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ)

ΒΑΣΙΚΗ ΣΥΝΤΑΞΗ:	30,81 X 4	=	123,26 €
Γ. ΚΛΑΣΗ 5	ΕΤΗ X 8,58	=	42,92 €
Δ. ΚΛΑΣΗ 5	ΕΤΗ X 10,56	=	52,82 €
ΣΤ.ΚΛΑΣΗ 5	ΕΤΗ X 16,02	=	80,12 €
Ζ. ΚΛΑΣΗ 15	ΕΤΗ X 19,77	=	296,48 €
Ζ. ΚΛΑΣΗ 5	ΕΤΗ X 32,94	=	164,71 €
ΣΥΝΟΛΟ :			760,34 €

ΠΑΡΑΔΕΙΓΜΑ 3ο
(30 ΧΡΟΝΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ)

ΒΑΣΙΚΗ ΣΥΝΤΑΞΗ:	30,81 X 4	=	123,26 €
Γ. ΚΛΑΣΗ 5	ΕΤΗ X 8,58	=	42,92 €
Δ. ΚΛΑΣΗ 5	ΕΤΗ X 10,56	=	52,82 €
ΣΤ.ΚΛΑΣΗ 5	ΕΤΗ X 16,02	=	80,12 €

Ζ. ΚΛΑΣΗ	5 ΕΤΗ	Χ 18,30 =	91,49 €
Ι. ΚΛΑΣΗ	10 ΕΤΗ	Χ 44.64 =	446,37 €
Ι. ΚΛΑΣΗ	5 ΕΤΗ	Χ 74.39 =	371,97 €
Ι. ΚΛΑΣΗ	7 ΕΤΗ	Χ 89.27 =	624,92 €
ΣΥΝΟΛΟ :			1833.87 €

*Τα ποσά στους πίνακες αναφέρονται σε ΕΥΡΩ.

4.32. ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΕΙΣ.

Οι ασφαλισμένοι του Τ.Ε.Β.Ε. έχουν τη δυνατότητα εφόσον δεν έχουν καταβάλλει εμπρόθεσμα τις εισφορές τους ή δεν έχουν καταβάλλει καθόλου εισφορές, να αναγνωρίσουν τα χρονικά διαστήματα για τα οποία δεν πλήρωσαν, καθώς και το χρόνο επαγγελματικής απασχόλησης πριν την εγγραφή βάσει των προβλεπομένων από το Π. Διάταγμα 116/88 δικαιολογητικών.

Επίσης έχουν τη δυνατότητα με διάφορες διατάξεις να αναγνωρίσουν :

Α) το χρόνο στρατιωτικής υπηρεσίας

Β) το χρόνο Εθνικής Αντίστασης

Γ) το χρόνο δημοσίου

Δ) το χρόνο συνταξιοδότησης λόγω αναπηρίας, χωρίς εξαγορά και μόνο για θεμελίωση συνταξιοδοτικού δικαιώματος λόγω γήρατος.

Ε) Οι ομογενείς για χρόνο άσκησης επαγγέλματος στην Κων/πολη ή Αίγυπτο εφόσον έχουν μόνιμη και συνεχή εγκατάσταση στην Κων/πολη ή Αίγυπτο αντίστοιχα.

4.33. ΔΙΑΔΟΧΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ.

Διαδοχική ασφάλιση έχουμε στην περίπτωση κατά την οποία ένας ασφαλισμένος έχει διανύσει διαδοχικά χρόνο ασφάλισης σε διάφορους ασφαλιστικούς φορείς κύριας ασφάλισης. Η μεταφορά του χρόνου γίνεται κατά τον χρόνο της συνταξιοδότησης στον τελευταίο φορέα και σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν. 1902/90 & 2084/92.

4.34. ΠΟΣΟΝ ΣΥΝΤΑΞΗΣ
παλαιών Ασφαλισμένων μέχρι 31/12/1992.

Το ποσόν της σύνταξης γήρατος και αναπηρίας ποικίλει ανάλογα με τα έτη ασφάλισης και την ασφαλιστική κατηγορία, στην οποία υπήχθη ο ασφαλισμένος κατά το χρόνο της ενεργού ασφάλισής του.

Στις Συντάξεις λόγω θανάτου υπολογίζεται ως ποσοστό επι της σύνταξης που θα ελάμβανε ο θανών ασφαλισμένος η επί της Σύνταξης που ελάμβανε ο Συνταξιούχος.

Το εν λόγω ποσό σύνταξης αποτελείται:

Α) Από βασική σύνταξη, η οποία είναι ίση με το τετραπλάσιο του ποσού της μηνιαίας εισφοράς της Α΄ ασφαλιστικής κατηγορίας του Κλάδου σύνταξης.

Β) Από προσαυξήσεις που υπολογίζονται Κλάδου Συντάξεων που ισχύει κάθε φορά κατά την αίτηση των αντίστοιχων ασφαλιστικών κατηγοριών στις οποίες είχε καταταγεί ο ασφαλισμένος στην διάρκεια του χρόνου ασφάλισης του , ως εξής :

Β1. Για τα πρώτα 30 έτη ασφάλισης, προσαύξηση 15% για κάθε έτος.

Β2. Από το 31ο έτος ασφάλισης, μέχρι και το 35ο έτος προσαύξηση 25% για κάθε έτος, και

Β3. Από το 36ο έτος ασφάλισης και άνω, προσαύξηση 30% για κάθε έτος.

4.35. ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΕΝΩΣΗ
1408/71 και 574/72.

Σύμφωνα με τους Κοινοτικούς Κανονισμούς της Ε.Ε., το Τ.Ε.Β.Ε. παρέχει τη δυνατότητα συνυπολογισμού χρόνων ασφάλισης για τη θεμελίωση συνταξιοδοτικού δικαιώματος και τη θεμελίωση δικαιώματος προαιρετικής συνέχισης της ασφάλισης.

4.35.1. Διμερείς συμβάσεις.

Η Ελλάδα έχει συνάψει διμερείς συμβάσεις κοινωνικής ασφάλειας με Καναδά, Η.Π.Α., Ν. Ζηλανδία, Κεμπέκ, Βραζιλία, Κύπρο, Αργεντινή, Βενεζουέλα, Ουρουγουάη, Αίγυπτο και Λιβύη. Με τις διμερείς συμβάσεις παρέχεται η δυνατότητα συνυπολογισμού του χρόνου ασφάλισης για τη θεμελίωση συνταξιοδοτικού δικαιώματος. Εξαίρεση αποτελούν οι συμβάσεις της Αιγύπτου και της Λιβύης που προβλέπουν μεταφορά ασφαλιστικών εισφορών κλάδου Σύνταξης και όχι συνυπολογισμό χρόνου.

Στους συνταξιούχους του Τ.Ε.Β.Ε. χορηγούνται τα εξής επιδόματα:

Α. Το επίδομα θερινών διακοπών, ίσο με το μισό του ποσού της σύνταξης.

Β. Επίδομα φυματιώσεως.

Γ. Επίδομα αεροθεραπείας, καταβάλλεται άπαξ του έτους.

Δ. Επίδομα συμπαράστασης ετέρου προσώπου στους Συν/χους λόγω αναπηρίας ή θανάτου. Το ποσό της σύνταξης με το εν λόγω επίδομα προσαυξάνεται κατά 50% ή (25 % στους νέους Ασφαλισμένους).

Ε. Εξωιδρυματικό επίδομα. Χορηγείται στους ασφαλισμένους, συνταξιούχους καθώς και στα μέλη της οικογενείας που πάσχουν από παραπληγία και τετραπληγία.

ΣΤ. Επίδομα Κοινωνικής Αλληλεγγύης συνταξιούχων (Ε.Κ.Α.Σ.)

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 5

ΤΑΜΕΙΟ ΣΥΝΤΑΞΕΩΣ ΜΗΧΑΝΙΚΩΝ ΕΡΓΟΛΗΠΤΩΝ ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΕΡΓΩΝ. Τ.Σ.Μ.Ε.Δ.Ε.

5.1. ΕΙΣΑΓΩΓΗ ΣΤΟ Τ.Σ.Μ.Ε.Δ.Ε.

Η συγκεκριμένη εργασία έχει ως στόχο τη μελέτη του Ταμείου Συντάξεως Μηχανικών και Εργοληπτών Δημόσιων Έργων. Θα ακολουθήσει μια εκτενής ανάλυση του ταμείου όσον αφορά τον Κλάδο Υγείας, τον Κλάδο κύριας και επικουρικής σύνταξης και την εφάπαξ παροχή των ασφαλισμένων.

Ως εισαγωγικά στοιχεία στην εργασία θα αναφέρουμε :

1^{ον}) Την ασφαλιστική νομοθεσία που ισχύει σήμερα στην Ελλάδα καθώς και τις βελτιώσεις – τροποποιήσεις της **και**

2^{ον}) Τη Μεταρρύθμιση του Συστήματος Κοινωνικής Ασφάλισης

Στο Ασφαλιστικό Σύστημα ακολουθούμε μια ολοκληρωμένη πολιτική με παρεμβάσεις που έχουν Αρχές στα Κριτήρια, Σχέδιο και Αλληλουχία.

Βασικοί άξονες της πολιτική για τις κοινωνικές ασφαλίσεις αποτελούν :

- Η ενίσχυση της κοινωνικής προστασίας εκεί που υπάρχει μεγαλύτερη ανάγκη.
- Η αντιμετώπιση διαρθρωτικών προβλημάτων του συστήματος.
- Η βελτίωση της ποιότητας των παρεχομένων υπηρεσιών.
- Οι αλλαγές γίνονται στη βάση ενός ειλικρινούς Κοινωνικού Διαλόγου.

5.2. Ο ΝΟΜΟΣ ΤΗΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ(2084/92).

Δημιουργία ενός ενιαίου συστήματος με αρχές γενικής εφαρμογής για όλους τους εργαζόμενους που εισέρχονται στην αγορά εργασίας – κοινωνική ασφάλιση από 01-01-1993 (νέοι ασφαλισμένοι). Οι αρχές είναι ενιαίες για όλους τους ασφαλιστικούς οργανισμούς (Μισθωτών και Αυτοαπασχολούμενων).

➢ 1.Βασικές αρχές και ρυθμίσεις του νέου συστήματος (αφορούν τους νέους ασφαλισμένους) :

- ❖ Καλύπτονται όλοι οι εργαζόμενοι (μισθωτοί, δημόσιοι υπάλληλοι, ελεύθεροι επαγγελματίες ή αυτοαπασχολούμενοι) εκτός από τους ασφαλισμένους στον ΟΓΑ και το ΝΑΤ.

- ❖ Τριμελής χρηματοδότηση για σύνταξη και ασθένεια με την εξής αναλογία :
  -Ασφαλισμένος 2/9
  -Εργοδότης 4/9
  -Κράτος 3/9

- ❖ Ως χρόνος ασφάλισης στους φορείς κοινωνικής ασφάλισης λογίζεται, πλην του χρόνου πραγματικής απασχόλησης :
  -ο χρόνος στρατιωτικής υπηρεσίας
  -ο χρόνος γονικής άδειας ανατροφής παιδιών
  -ο χρόνος επιδότησης λόγω ασθένειας και τακτικής ανεργίας μέχρι 200 ημέρες σε κάθε περίπτωση
  -ο χρόνος εκπαιδευτικής άδειας μέχρι δύο ετών

❖ **Προϋποθέσεις συνταξιοδότησης λόγω γήρατος :**

ΠΛΗΡΗΣ ΣΥΝΤΑΞΗ	ΜΕΙΩΜΕΝΗ ΣΥΝΤΑΞΗ
1.Ηλικία : 65^{ο} έτος (άνδρες-γυναίκες). 2.Ελάχιστος χρόνος ασφάλισης : 15 χρόνια ή 4.500 ημέρες ασφάλισης.	Ηλικία : 60^{ο} έτος (άνδρες-γυναίκες). Ελάχιστος χρόνος ασφάλισης : 15 χρόνια ή 4.500 ημέρες ασφάλισης. Ποσοστό μείωσης : 1/200 για κάθε μήνα που λείπει μέχρι τη συμπλήρωση του 65^{ου} έτους της ηλικίας.

❖ **Προϋποθέσεις συνταξιοδότησης λόγω γήρατος για ειδικές κατηγορίες επαγγελμάτων και υπαγόμενων στα βαρέα και ανθυγιεινά επαγγέλματα (ΒΑΕ).**

ΠΛΗΡΗ ΣΥΝΤΑΞΗ
1.Ηλικία : 60^{ο} έτος (άνδρες – γυναίκες). 2.Ελάχιστος χρόνος ασφάλισης : 15 χρόνια ή 4.500 ημέρες ασφάλισης από τα οποία τα 3/4 του χρόνου να είναι απασχόληση στα ΒΑΕ.

❖ **Προϋποθέσεις συνταξιοδότησης λόγω γήρατος για εργαζόμενους σε στοές μεταλλείων – λιγνιτωρυχείων, υποθαλάσσιες εργασίες, ορυχεία, δίκτυα και σταθμούς παραγωγής της ΔΕΗ και υποθαλάσσια.**

ΠΛΗΡΗΣ ΣΥΝΤΑΞΗ	ΜΕΙΩΜΕΝΗ ΣΥΝΤΑΞΗ
1.Ηλικία : 55° έτος (άνδρες-γυναίκες). 2.Ελάχιστος χρόνος ασφάλισης : 15 χρόνια ή 4.500 ημέρες ασφάλισης από τα οποία τα 3/4 του χρόνου να είναι απασχόληση στα επαγγέλματα αυτά.	Ηλικία : 50° έτος (άνδρες-γυναίκες). Ελάχιστος χρόνος ασφάλισης : Όπως και στην πλήρη σύνταξη. Ποσοστό μείωσης : 1/200 για κάθε μήνα που λείπει μέχρι τη συμπλήρωση του 55ου έτους της ηλικίας.

❖ **Τρόπος υπολογισμού κύριας σύνταξης : 1,714% * μηνιαίες συντάξιμες αποδοχές * έτη ασφάλισης.**

Μηνιαίες συντάξιμες αποδοχές μισθωτών ασφαλισμένων στους φορείς κύριας ασφάλισης μισθωτών :

Σύνολο αποδοχών ασφαλισμένου κατά την τελευταία πριν την αίτηση συνταξιοδότησης 5ετία (χωρίς τον υπολογισμό δώρων εορτών και επιδόματος αδείας)/μήνες απασχόλησης ασφαλισμένου κατά την ίδια 5ετία.

❖ **Συνταξιοδότηση μητέρων με ανήλικα ή ανίκανα προς βιοποριστική εργασία παιδιά :**

ΠΛΗΡΗΣ ΣΥΝΤΑΞΗ	ΜΕΙΩΜΕΝΗ ΣΥΝΤΑΞΗ
1.Ηλικία : 55° έτος 2.Ελάχιστος χρόνος ασφάλισης : 20 χρόνια ή 6.000 ημέρες ασφάλισης.	Ηλικία : 50° έτος Ελάχιστος χρόνος ασφάλισης : 20 χρόνια ή 6.000 ημέρες ασφάλισης. Ποσοστό μείωσης : 1/200 για κάθε μήνα που λείπει μέχρι τη συμπλήρωση του 65ου έτους της ηλικίας.

!Αν έχει τουλάχιστον τρία παιδιά, τότε όριο ηλικίας των 65 ετών μειώνεται ανά τρία χρόνια για κάθε παιδί και όχι κάτω του 50ου έτους.

ΣΥΝΤΑΞΕΙΣ ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ
1.Κοινή νόσος Χρονικές Προϋποθέσεις **I.**300 ημέρες ασφάλισης ως το 21° έτος ηλικίας προσαυξανόμενο κατά 120 για κάθε επόμενο έτος και ως τη συμπλήρωση των 1.500 ή **II.**1.500 ημέρες ασφάλισης από τα οποία 600 την τελευταία πριν την αίτηση συντ/σης λόγω αναπηρίας πενταετία ή **III.**4.500 ημέρες ασφάλισης οποτεδήποτε Ποσοστό αναπηρίας : 80% για πλήρη ανικανότητα –πλήρης σύνταξη 67% μερική αναπηρία → 3/4 πλήρους σύνταξης 50% μερική αναπηρία → 1/2 πλήρους σύνταξης
2.Εργατικό ατύχημα – Επαγγελματική ασθένεια – Πάθηση εξαιτίας της υπηρεσίας Χρονικές Προϋποθέσεις : αρκεί μια ημέρα ασφάλισης Ποσοστό αναπηρίας : Όπως προηγουμένως

3.Εξωεργατικό ατύχημα

Χρονικές Προϋποθέσεις : απαιτούνται οι μισές της αναπηρίας από κοινή νόσο

❖ Υποχρεωτική ασφάλιση σε ένα φορέα κύριας και σε ένα επικουρικής ασφάλισης. Εξαίρεση προβλέπεται μόνο για τους υγειονομικούς και μηχανικούς που υπάγονται στο ΤΣΑΥ και στο ΤΣΜΕΔΕ αντίστοιχα.

Ο ασφαλισμένος, αν το επιθυμεί, δικαιούται να ασφαλίζεται σε περισσότερους από ένα φορέα. Στην περίπτωση όμως αυτή οφείλει να καταβάλλει για την ασφάλισή του στο δεύτερο φορέα το σύνολο των εισφορών εργαζόμενου, εργοδότη και κράτους.

➢ Γενικές Ρυθμίσεις

❑ Θέσπιση μεταβατικών διατάξεων για τους παλαιούς ασφαλισμένους (υπαγχθέντες στην ασφάλιση πριν από την 01-01-1993), ώστε η μετάβαση από το παλαιό στο νέο σύστημα να γίνει ομαλά και να εναρμονισθούν τα δυο συστήματα.

❑ Σύσταση Λογαριασμού Αλληλεγγύης Φορέων Κοινωνικής Ασφάλισης (ΛΑΦΚΑ) :

Σκοπός του είναι η εξασφάλιση των αναγκαίων οικονομικών πόρων για τους ασθενέστερους οικονομικά φορείς Κοινωνικής Ασφάλισης. Πόροι του ΛΑΦΚΑ είναι :

α)ποσά από κοινωνικούς πόρους

β)εφάπαξ εισφορά 10% από τα κατατεθειμένα στην Τράπεζα Ελλάδας χρηματικά διαθέσιμα των φορέων Κοινωνικής Ασφάλισης που έχουν κοινωνικούς πόρους

❑ Καθιέρωση υποχρέωσης προσκόμισης βεβαίωσης εξόφλησης των ασφαλιστικών υποχρεώσεων για να θεωρούνται τα φορολογικά βιβλία και στοιχεία. Σκοπός του μέτρου είναι η καταπολέμηση της εισφοροδιαφυγής και επομένως η διασφάλιση της βιωσιμότητας των ασφαλιστικών οργανισμών.

- Καθιέρωση υποχρέωσης των ασφαλιστικών οργανισμών να προβαίνουν στη σύνταξη αναλογιστικών μελετών ανά πενταετία, προκειμένου να τίθεται σε υγιείς βάσεις η σχέση εισφορών – παροχών και να μη διαταράσσεται μακροχρόνια η οικονομική τους κατάσταση (άρθρο 11ν.2084/92).

5.3. ΒΕΛΤΙΩΣΕΙΣ-ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΣΕΙΣ ΔΙΑΤΑΞΕΩΝ ΤΟΥ Ν.2084/92.

Καταργήθηκε για το ΙΚΑ, η σταδιακή αύξηση από 01/01/98 του ορίου ηλικίας που αυξανόταν από το 58° έτος της ηλικίας στο 60° για όσους έχουν 35έτη ασφάλισης ή 10.500 η.α. Έτσι επανήλθε το καθεστώς της 35ετίας στο ΙΚΑ που ίσχυε πριν το Ν.2084/92 ο οποίος πάντως δεν είχε τροποποιήσει ανάλογες διατάξεις περί 35ετίας των Ταμείων των εργαζομένων στον ευρύτερο δημόσιο τομέα (ΔΕΚΟ).

- Δόθηκε η δυνατότητα λήψης μειωμένης σύνταξης λόγω 35ετίας στο 56° ηλικίας εφόσον από το συνολικό αριθμό των 10.500 ΗΑ οι 7.500 έχουν πραγματοποιηθεί σε βαριά και ανθυγιεινά επαγγέλματα. Με το μέτρο αυτό, μειώθηκαν τα όρια ηλικίας των εργαζομένων σε υπόγειες στοές και υποθαλάσσιες εργασίες καθώς και σε κατηγορίες επαγγελματιών.

- Αντικαταστάθηκε η διάταξη που προέβλεπε τη μείωση των επικουρικών συντάξεων από 01/01/98 στο 20% των συντάξιμων αποδοχών.

- Αυξήθηκε από 100.000 δρχ. σε 120.000 δρχ. το όριο σύνταξης που δεν υπόκειται στην ειδική εισφορά. Έτσι όλοι οι χαμηλό συνταξιούχοι (που έπαιρναν την κατώτατη σύνταξη του ΙΚΑ –104.600 δρχ) εξαιρέθηκαν από αυτήν την κράτηση.

- Αυξήθηκε κατά 50% το ποσό των κατωτάτων ορίων συντάξεων των νεοασφαλιζομένων (όσων ασφαλίστηκαν για πρώτη φορά μετά την 01-01-1993). Τα νέα κατώτατα όρια διαμορφώνονται ως εξής :

	Ποσό Κ.Ο. Σύνταξης Νεοασφαλιζόμενων σύμφωνα με τις ισχύουσες διατάξεις (χωρίς προσαυξήσεις για παιδιά)	Ποσό Κ.Ο. Σύνταξης Νεοασφαλιζόμενων σύμφωνα με τις κοινοποιούμενες διατάξεις (χωρίς προσαυξήσεις)
Κ.Ο. Σύνταξης Γήρατος-Αναπηρίας	40.805 Δρχ.	61.207 Δρχ.
Κ.Ο. Σύνταξης λόγω Αναπηρίας Οφειλόμενης σε εργατικό ατύχημα.	54.406 Δρχ.	81.609 Δρχ.

Ακολουθούν μερικές πληροφορίες σχετικά με το καθεστώς ασφάλισης παλαιών και νέων μηχανικών δημόσιων υπάλληλων.

Διακρίνονται σε δύο κατηγορίες στους νέους και παλαιούς ασφαλισμένους.

Νέοι ασφαλισμένοι θεωρούνται όσοι ασφαλίστηκαν για πρώτη φορά μετά την 01/01/93 & διορίζονται στο δημόσιο μετά την ημερομηνία αυτή.

Παλαιοί θεωρούνται οι ασφαλισμένοι οι οποίοι έχουν διοριστεί στο δημόσιο πριν από την 01/01/93.

5.4. ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΟ ΚΑΘΕΣΤΩΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΠΑΛΑΙΩΝ – ΝΕΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΩΝ ΜΗΧΑΝΙΚΩΝ ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΥΠΑΛΛΗΛΩΝ.

Το ασφαλιστικό καθεστώς των Διπλ. Μηχανικών που υπηρετούν στο Δημόσιο σαν τακτικού (μόνιμοι) υπάλληλοι, διαφοροποιείται σύμφωνα με τις παρακάτω περιπτώσεις :

Ι. "Νέοι" Ασφαλισμένοι

Όσοι ασφαλίζονται για πρώτη φορά **μετά την 01-01-1993 και διορίζεται μετά την ημερομηνία αυτή στο Δημόσιο** καταβάλλουν υποχρεωτικά εισφορές μόνο υπέρ του ΤΣΜΕΔΕ, σύμφωνα με το άρθρο 39 του Ν. 2084/92 (κύρια σύνταξη, επικουρική σύνταξη, κλάδος πρόνοιας και κλάδος υγείας). Υποχρεωτικά επίσης καταβάλλουν εισφορές υπέρ του Μετοχικού Ταμείου Πολιτικών Υπαλλήλων (ΜΤΠΥ) σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν. 2227/11-08-1194, άρθρο 11.

Προαιρετικά μπορούν παράλληλα να ασφαλιστούν και στα ταμεία του Δημοσίου αλλά θα επιβαρύνονται οι ίδιοι με το σύνολο των ασφαλιστικών εισφορών (προσωπικών-εργοδοτικών + κρατικών) που μόνο για την κύρια σύνταξη του Δημοσίου ανέρχεται σε ποσοστό 30%.

ΙΙ. "Παλιοί" Ασφαλισμένοι

Α. Όσοι "παλιοί "ασφαλισμένοι έχουν **διοριστεί στο Δημόσιο πριν από την** 01/01/1993 είναι κατά κανόνα υποχρεωτικά ασφαλισμένοι στον κλάδο κύριας σύνταξης του ΤΣΜΕΔΕ, στην κύρια σύνταξη του Δημοσίου, στο Μετοχικό Ταμείο Πολιτικών Υπαλλήλων, στο Ταμείο Προνοίας Δημοσίων Υπαλλήλων και κατόπιν επιλογής τους, στον Κλάδο Υγείας του Δημοσίου ή του ΤΣΜΕΔΕ.

Β. Όσοι "παλιοί" ασφαλισμένοι **διορίζονται στο Δημόσιο μετά την 01-01-1993, αλλά πριν από την ημερομηνία αυτή εργάστηκαν στο Δημόσιο** για οσοδήποτε μικρό χρονικό διάστημα και με οποιαδήποτε σχέση (ωρομίσθιοι, συμβασιούχοι ορισμένου χρόνου κ.τ.λ.), εντάσσονται υποχρεωτικά στο καθεστώς της προηγούμενης περίπτωσης.

Γ. Όσοι "παλιοί" ασφαλισμένοι **διορίζονται στο Δημόσιο μετά την 01/01/1993 και πριν την ημερομηνία αυτή δεν είχαν καθόλου απασχοληθεί στο Δημόσιο,** έχουν σύμφωνα με το άρθρο 5&4 του Ν.2320/95 (ΦΕΚ 133^{Α}/22-06-1995), τη δυνατότητα να επιλέξουν μια από τις παρακάτω δύο περιπτώσεις :

1. Ασφάλιση μόνο στο ΤΣΜΕΔΕ και το Μ.Τ.Π.Υ., δηλαδή αναλυτικότερα ασφάλιση στον κλάδο κύριας σύνταξης του ΤΣΜΕΔΕ, στον Ειδικό Λογαριασμό Πρόσθετων Παροχών (ΕΛΠΠ) και το εφάπαξ, στον κλάδο Υγείας του ΤΣΜΕΔΕ και στο ΜΤΠΥ.
2. Μικτή ασφάλιση ΤΣΜΕΔΕ και Δημοσίου ακριβώς όπως στην περίπτωση "α" που προαναφέρθηκε.

Εν συνεχεία θα παραθέσουμε μερικά στοιχεία που έχουν να κάνουν όπως με ποιο νόμο ιδρύθηκε το ταμείο των μηχανικών, που εδρεύει καθώς και ποια είναι τα μέλη που το απαρτίζουν τη διοίκηση του.

5.5. ΤΑΜΕΙΟ Τ.Σ.Μ.Ε.Δ.Ε. / ΙΔΡΥΣΗ.

ΒΑΣΙΚΟΣ ΝΟΜΟΣ

Α.Ν. 2326/1940 "Περί Ταμείου Συντάξεων Μηχανικών & Εργοληπτών Δημοσίων Έργων" (ΦΕΚ Α΄ 145/40).

Τροποποιήθηκε και συμπληρώθηκε η πιο πάνω νομοθεσία με τον Ν. 915/79 ΦΕΚ 103/Α/8.5.79

Έτος ίδρυσης :

1934 (Συντάξεις)
1963 (Υγείας)
1979 (Ε.Λ.Π.Π.)

Έδρα :

Λθήνα

Ταχ. Διεύθυνση :

Κολοκοτρώνη 4 – Τ.Κ. 105 61 – Αθήνα

Τηλέφωνο :

33 Γ1 132-3

Fax :

33 11 137

5.6. ΤΑΜΕΙΟ Τ.Σ.Μ.Ε.Δ.Ε. / ΔΙΟΙΚΗΣΗ.

Διοικείται από 11μελές Συμβούλιο στο οποίο μετέχουν :

1. Τρία (3) ασφαλισμένα μέλη του **ΤΕΕ** εκ των οποίων ένας είναι από τους απασχολούμενους στις ιδιωτικές επιχειρήσεις και ένας από τους **μελετητές.**
2. Ένας (1) ασφαλισμένος μέλος της **ΠΕΔΜΕΔΕ** ή **ΠΕΔΜΗΕΔΕ**
3. Ένας (1) ασφαλισμένος μέλος της **ΕΜΔΥΔΑΣ**
4. Ένας (1) ασφαλισμένος μέλος της **ΠΕΣΕΔΕ**
5. Ένας (1) ασφαλισμένος μέλος της **ΕΕΤΕΜ**
6. Ένας (1) συνταξιούχος μέλος της **ΕΣΤΕΜΕΔΕ**
7. Ένας (1) υπάλληλος του **ΥΠ.Ε.Κ.Α.** και ο Κυβερνητικός Επίτροπος
8. Ένας (1) ειδικός σε θέματα Οργάνωσης (Υπουργική Απόφαση 1592/30.08.90)

9. Ένας (1) ειδικός σε θέματα Οικονομικά (Υπουργική Απόφαση 1592/30.08.90)

10.Ένας (1) εκπρόσωπος των υπαλλήλων του **ΤΣΜΕΔΕ** όταν συζητούνται θέματα Προσωπικού ή οργάνωσης και λειτουργίας του Ταμείου (Υπουργική Απόφαση 2006/31-12-26)

Με τη Φ. 43/567/7-6-2002 απόφαση του Υπουργού Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων (ΦΕΚ 129/13-06-2002), διορίζονται τα μέλη του Δ.Σ. του Ταμείου Συντάξεων Μηχανικών και Εργοληπτών Δημοσίων Έργων (Τ.Σ.Μ.Ε.Δ.Ε.).

Με την απόφαση του 344/ Συν.4980/20-06-2002, το Δ.Σ. του Τ.Σ.Μ.Ε.Δ.Ε. εξέλεξε ΠΡΟΕΔΡΟ και ΑΝΤΙΠΡΟΕΔΡΟ.

Ο Πρόεδρος, ο Αντιπρόεδρος, τα Τακτικά καθώς και τα αναπληρωματικά Μέλη του Δ.Σ. του Τ.Σ.Μ.Ε.Δ.Ε. είναι :

Α/Α	Τακτικό Μέλος	Ιδιότητα	Αναπληρωματικό Μέλος
1.	**Κουμπλής Αναστάσιος -ΠΡΟΕΔΡΟΣ-**	Μέλος του Τεχνικού Επιμελητηρίου Ελλάδος	Γαληνός Δημήτριος
2.	**Καράμπαμπας Βασίλειος -Αντιπρόεδρος-**	Πανελλήνια Ένωση Διπλωματούχων Μηχανικών Εργοληπτών Δημοσίων Έργων & Πανελλήνια Ένωση Διπλωματούχων Μηχανολόγων – Ηλεκτρολόγων Εργοληπτών Δημοσίων Έργων	Σωτηρίου Κωνσταντίνος
3.	**Ζαννιάς Σπυρίδων**	Μέλος του Τεχνικού Επιμελητηρίου Ελλάδος	Τσέγκος Ευστάθιος
4.	**Πρωτονοτάριος Αντώνιος**	Μέλος του Τεχνικού Επιμελητηρίου Ελλάδος	Ζουριδάκης Εμμανουήλ
5.	**Εξαρχάκος Γεώργιος**	Πανελλήνια Ομοσπονδία Ενώσεων Μηχανικών Δημοσίων Υπαλλήλων Διπλωματούχων Ανωτάτων Σχολών	Καφφές Νικόλαος

6.	**Μπουζιάκας Δημήτριος**	Πανελλήνια Ένωση Συνδέσμων Εργοληπτών Δημοσίων Έργων	Κωστούλας Ιωάννης
7.	**Φραγκογιαννόπουλος Σοφοκλής**	Ένωση Ελλήνων Τεχνολόγων Μηχανικών	Χαλκιά Ελένη
8.	**Αραχωβίτης Γεώργιος**	Ένωση Συνταξιούχων ΤΣΜΕΔΕ	Πατσούκης Νικόλαος
9.	**Κουτάντου Αικατερίνη**	Κυβερνητικός Επιτροπός	Μαρκιανός Εμμανουήλ
10.	**Κωστούλας Παναγιώτης**	Εκπρόσωπος Υπουργείου Εργασίας & Κοινωνικών Ασφαλίσεων	Κόκκου Σταυρούλα
11.	**Κουτσούγερας Ιωάννης**	Ειδικός σε θέματα οργάνωσης	Δράκος Κανέλλος
12.	**Φούρκας Ιωάννης**	Ειδικός σε θέματα οικονομικά	Σιάκουλης Θεόδωρος
13.	**Μπέκος Αθανάσιος**	Εκπρόσωπος Υπαλλήλων ΤΣΜΕΔΕ	Μητροβγένης Γεώργιος

Η θητεία του Συμβουλίου είναι για τρία (3) χρόνια.

5.7. ΤΟ ΤΑΜΕΙΟ ΜΑΣ / ΑΣΦΑΛΙΣΗ.

ΚΛΑΔΟΙ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

Στο Ταμείο λειτουργούν 3 κλάδοι :

- Κλάδος Κύριας Σύνταξης
- Κλάδος Υγείας και
- Κλάδος Ειδικού Λογαριασμού Προσθέτων Παροχών

Έτος ίδρυσης : 1934 (Συντάξεις), 1963 (Υγείας), και 1979 (Ε.Λ.Π.Π.)

ΠΟΙΟΙ ΑΣΦΑΛΙΖΟΝΤΑΙ

1.Τα μέλη του Τεχνικού Επιμελητηρίου Ελλάδος (Αρχιτέκτονες, Πολιτικοί Μηχανικοί κ.λ.π.) καθώς και οι Εργολήπτες Δημοσίων Έργων (Α.Ν. 2326/40) εγγεγραμμένοι στο Μ.Ε.Ε.Π.

2.Οι ελεύθερα απασχολούμενοι υπομηχανικοί των Σχολών του Ν.Δ. 3971/159 που τελούσαν υπό την εποπτεία του Ε.Μ.Π. (Ν.Δ. 3971/159).

3.Οι έμμισθοι υπομηχανικοί του Ν. 1027/80 και Ν. 1028/80

4.Οι μόνιμοι υπάλληλοι του ΤΣΜΕΔΕ και του ΤΕΕ

5.Ο Διευθυντής Ιατρός και ο Αναπληρωματικός Διευθυντής (επί θητεία) του Κ.Υ.Τ. καθώς και οι με έμμισθη εντολή Δικηγόροι.

5.8. ΚΥΡΙΑ ΣΥΝΤΑΞΗ (Κ.Σ.).

Μερικά από τα σημαντικότερα στοιχεία που θα δούμε αναλυτικά στον Κλάδο της Κύριας Σύνταξης είναι τα εξής :

- Ποια πρόσωπα ασφαλίζονται
- Την αναγνώριση προσαύξησης των χρόνων της σύνταξης (δηλ. ποια χρόνια αναγνωρίζονται ως συντάξιμα από διάφορες ειδικές περιπτώσεις όπως π.χ. λόγω Στρατού.
- Τις προϋποθέσεις συνταξιοδότησης ως τις 31-12-1997 και μετά την 01-01-1998
- Τους Μονοσυνταξιούχους και Διπλοσυνταξιούχους (δηλαδή αν ο ασφαλισμένος θα πάρει σύνταξη μόνο από το ΤΣΜΕΔΕ ή αν παράλληλα δικαιούται σύνταξη και από δεύτερο φορέα) καθώς και τις προϋποθέσεις συνταξιοδότησης των Διπλοσυνταξιούχων.
- Τι ισχύουν στις περιπτώσεις αναπηρίας και θανάτου.
- Καθώς και την επεξήγηση του όρου της Διαδοχικής Ασφάλισης.

5.8.1. Υπηρεσίες / Ασφάλισης Κύριας σύνταξης.

ΠΡΟΣΩΠΑ ΠΟΥ ΑΣΦΑΛΙΖΟΝΤΑΙ

1. Τα μέλη του Τεχνικού Επιμελητηρίου Ελλάδος (Αρχιτέκτονες, Πολιτικοί Μηχανικοί κ.λ.π.) καθώς και οι Εργολήπτες Δημοσίων Έργων (Α.Ν. 2326/40) εγγεγραμμένοι στο ΜΕΕΠ
2. Οι ελεύθερα απασχολούμενοι υπομηχανικοί των Σχολών του Ν.Δ. 3971/59 που τελούσαν υπό την εποπτεία του Ε.Μ.Π. (Ν.Δ. 3971/59).
3. Οι έμμισθοι υπομηχανικοί του Ν. 1027/80 και Ν. 1028/80
4. Οι Εργολήπτες Δημοσίων Έργων απόφοιτοι των ΚΑΤΕΕ-ΤΕΙ σύμφωνα με την υπ΄ αριθμ. 1156/97 Απόφαση του Δ.Σ. του Τ.Σ.Μ.Ε.Δ.Ε.
5. Οι μόνιμοι υπάλληλοι του ΤΣΜΕΔΕ και του ΤΕΕ
6. Ο Διευθυντής Ιατρός και ο Αναπληρωματικός Διευθυντής (επί θητεία) του Κ.Υ.Τ. καθώς και οι με έμμισθη εντολή Δικηγόροι.

ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΗ ΧΡΟΝΩΝ ΠΡΟΣΑΥΞΗΣΗΣ ΤΗΣ ΣΥΝΤΑΞΗΣ

1.<u>Αναγνώριση χρόνου στρατιωτικής θητείας</u> για εν ενεργεία του άρθρου 1 του Ν. 1358/83 και άρθρου 23 παράγραφος 8 του Ν. 1539/85 για συνταξιούχους.

Δικαιολογητικά :

Α)Έντυπη Αίτηση

Β)Πιστοποιητικό Στρατολογίας Τύπου Α

Γ)Υπεύθυνη Δήλωση του άρθρου 8 του Ν. 1599/86 στην οποία θα αναφέρεται ότι δεν έχετε αναγνωρίσει την στρατιωτική σας θητεία σε άλλον φορέα Κύριας Ασφάλισης και αν έχετε κάνει ή όχι παύση επαγγέλματος.

- **Ομοίως αναγνωρίζεται και ο χρόνος μαθητείας στις Στρατιωτικές Σχολές** εν ενεργεία και συνταξιούχων με τις ίδιες ως άνω διατάξεις και δια καταβολής εισφορών ομοίων, με τις εισφορές που καταβάλλονται για την αναγνώριση της στρατιωτικής θητείας.

2.**Αναγνώριση χρόνου Εθνικής Αντίστασης για τους εν ενεργεία** άρθρο 13 παράγραφο 34 Ν. 1539/85 και για συνταξιούχους Ν. 1813/88.

Δικαιολογητικά :

Α)Έντυπη Αίτηση

Β)Πιστοποιητικό της Νομαρχίας στο οποίο να αναφέρεται ο χρόνος συμμετοχής στην Εθνική Αντίσταση.

Γ)Υπεύθυνη Δήλωση του άρθρου 8 του Ν. 1599/86 στην οποία θα αναφέρεται ότι δεν έχετε αναγνωρίσει την Εθνική Αντίσταση στο δημόσιο ή σε άλλον φορέα Κύριας Ασφάλισης.

Οι εισφορές για την εξαγορά χρόνου Εθνικής Αντίστασης είναι όμοια με αυτήν που καταβάλλεται για την αναγνώριση στρατιωτικής θητείας εν ενεργεία και συνταξιούχων αντίστοιχα.

3.**Αναγνώριση χρόνου εξωτερικού πολιτικών προσφύγων** άρθρο Ι Ν.1539/85. Η εισφορά για την εξαγορά του ανωτέρου χρόνου ανέρχεται στην εισφορά που καταβάλλει ο ελεύθερος επαγγελματίας στην Ελλάδα και αποδίδεται στο ταμείο μας από τον Ειδικό Λογαριασμό αναγνώρισης απασχόλησης Επαναπατριζόμενων Πολιτικών Προσφύγων που τηρείται στο ΙΚΑ. Η αναγνώριση χρόνου εξωτερικού πολιτικών προσφύγων από Ανατολική Γερμανία γίνεται βάσει του άρθρου 13 Ν. 2079/92. Η εξαγορά γίνεται όμως και στην ανωτέρω περίπτωση με απλή εισφορά.

4.**Αναγνώριση χρόνου δημόσιας υπηρεσίας μηχανικών στο ΤΣΜΕΔΕ** (μη παραλλήλου χρόνου) άρθρο 4 Ν.1405/83 και άρθρου 17 Ν. 2084/92, δια καταβολής ασφαλίστρου βάση αποδοχών του ασφαλίστρου ΙΚΑ (προσωπική εισφορά) από τον ίδιο και από το δημόσιο * συνόλου αποδοχών * εργοδοτική εισφορά ΙΚΑ. Με τον ίδιο νόμο 1405/83 και 1654/86 άρθρο 32, γίνεται η αντίστροφη διαδικασία και

χορηγούμε πιστοποιητικό για μεταφορά μη παράλληλου χρόνου από το ΤΣΜΕΔΕ στο Δημόσιο.

5.**Μεταφορά χρόνου ασφάλισης ΤΣΜΕΔΕ** που συμπίπτει με στρατιωτική θητεία στη ΔΕΗ άρθρο 23 παράγραφο 7 του Ν. 1539/85.

6.**Αναγνώριση χρόνου Ομογενών** του Ν. 1469/84 άρθρο χχ παράγραφο 2 που παρατάθηκε με τον Ν. 2676/99 άρθρο 73 παράγραφο 4 μέχρι 04-01-2000.

5.8.2. Χορήγηση κοινοτικού εντύπου Ε-101 για παραμονή λόγω εργασίας σε χώρα της Ε.Ο.Κ. για ένα χρόνο.

Δικαιολογητικά :

Α) Έντυπη Αίτηση
Β) Ασφαλιστική Ενημερότητα
Γ) Σε περίπτωση απόσπασης : βεβαίωση από τον εργοδότη.

5.8.3. ΕΓΓΡΑΦΗ ΝΕΟΥ ΜΕΛΟΥΣ ΤΟΥ Τ.Ε.Ε.

Δικαιολογητικά :

Α)Συμπληρωμένο Δελτίο Αναγγελίας
Β)Δύο (2) φωτοαντίγραφα της αστυνομικής σας ταυτότητας
Γ)Στην περίπτωση που είχατε ασφάλιση για σύνταξη πριν την 01/01/1993 σε άλλο φορέα Κύριας Ασφάλισης (στην Ελλάδα ή στο Εξωτερικό) επειδή είχατε εργαστεί εσείς ο ίδιος, παρακαλούμε να μας προσκομίσετε βεβαίωση από τον αρμόδιο φορές (στην περίπτωση μόνο που είχατε ασφάλιση Ι.Κ.Α. αρκεί φωτοτυπία των ενσήμων).

5.8.4. Εγγραφή εργοληπτών Δ.Ε.

Δικαιολογητικά :

1.Έντυπη αίτηση

2.Επικυρωμένο αντίγραφο ατομικού ΜΕΕΠ (το οποίο θα πρέπει να βρίσκεται σε ισχύ).

3.Πιστοποιητικό του ΥΠΕΧΩΔΕ, όπου θα αναφέρονται αναλυτικά όλα τα εργοληπτικά πτυχία που έχουν εκδοθεί.

4.Υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 του Ν. 1599/56 στην οποία θα δηλώνετε ότι ασκείτε το επάγγελμα του Εργολήπτη Δημοσίων Έργων.

5.Σε περίπτωση που είχατε πριν την 01/01/1993 ασφάλιση για σύνταξη σε άλλο φορέα Κύριας Ασφάλισης, προσκόμιση βεβαίωσης ασφάλισης του αρμοδίου ασφαλιστικού φορέα.

6.Συμπληρωμένο Δελτίο Αναγγελίας.

7.Δύο (2) φωτοαντίγραφα της αστυνομικής σας ταυτότητας.

5.9. ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ / ΣΥΝΤΑΞΗ.

ΣΥΝΤΑΞΗ

- Προϋποθέσεις
- Κ.Σ.
- Χορήγηση Κύριας Σύνταξης
- Γήρατος

1.Προυποθέσεις συνταξιοδότησης ως τις 31-12-1997

Ως τις 31-12-1997, οι ασφαλισμένοι του ΤΣΜΕΔΕ μπορούν να συνταξιοδοτηθούν λόγω γήρατος αν καλύπτουν τις παρακάτω προϋποθέσεις :

1.1. 15 χρόνια ασφάλισης και ηλικίας 65 ετών
1.2. 20 χρόνια ασφάλισης και ηλικίας 60 ετών
1.3. 25 χρόνια ασφάλισης και ηλικίας 58 ετών
1.4. 35 χρόνια ασφάλισης ανεξάρτητα ορίου ηλικίας

Επισημαίνουμε ότι :

Όσοι ασφαλισμένοι του ΤΣΜΕΔΕ πληρούν στις 31-12-1997 τις παραπάνω προϋποθέσεις, αλλά δεν έχουν υποβάλλει μέχρι την ημερομηνία αυτή αίτηση συνταξιοδότησης, **διατηρούν το δικαίωμα** να συνταξιοδοτηθούν μετά την 01-01-1998, χωρίς να θίγονται από τις νέες προϋποθέσεις που θα ισχύουν μετά την ημερομηνία αυτή.

2.Προϋποθέσεις συνταξιοδότησης μετά την 01-01-1998

Για όσους ασφαλισμένους δεν συμπληρώνουν τις παραπάνω προϋποθέσεις συνταξιοδότησης λόγω γήρατος ως τις 31-12-1997, αυτές **τροποποιούνται από 01-01-1998 και μάλιστα διαφοροποιούνται ανάλογα με το φύλλο (άνδρας – γυναίκα), καθώς και ανάλογα με το αν ο ασφαλισμένος είναι μονοσυνταξιούχος ή διπλοσυνταξιούχος** (δηλαδή αν ο ασφαλισμένος θα πάρει σύνταξη μόνο από το ΤΣΜΕΔΕ η αν παράλληλα δικαιούται σύνταξης και από δεύτερο φορέα π.χ. Δημόσιο, ΟΤΕ, ΙΚΑ, ΤΕΒΕ κ.λ.π.)

Αναλυτικότερα :

5.9.1. Μονοσυνταξιούχοι.

Για όσους ασφαλισμένους θα συνταξιοδοτηθούν μόνο από το ΤΣΜΕΔΕ, καθώς και για όσους θα πάρουν μεν σύνταξη και από τον άλλον φορέα αλλά θα προηγηθεί η συνταξιοδότηση από το ΤΣΜΕΔΕ (και θα ακολουθήσει η συνταξιοδότηση από το δεύτερο φορέα) ισχύουν από 01-01-1998 οι παρακάτω προϋποθέσεις :

1. Χρόνος ασφάλισης 15 ετών και ηλικία 65 ετών (ισχύει τόσο για τους άνδρες όσο και για τις γυναίκες)

2. Χρόνος ασφάλισης 35 ετών και για μεν τις γυναίκες ηλικία 58 ετών, για δε τους άνδρες ηλικία που αναλύεται στον παρακάτω πίνακα ανάλογα με το έτος συνταξιοδότησης.

Έτος Συνταξιοδότησης	Χρόνος Ασφάλισης	Όριο Ηλικίας
1998	35 χρόνια	58 ½ ετών
1999	35 χρόνια	59 ετών
2000	35 χρόνια	59 ½ ετών
2001 & επόμενα	35 χρόνια	60 ετών

Παράδειγμα : Άνδρας ασφαλισμένος του ΤΣΜΕΔΕ που συμπληρώνει 35 χρόνια ασφάλισης το έτος 2000, πρέπει να είναι 59 ½ ετών για να δικαιωθεί συνταξιοδότησης λόγω γήρατος.

3. Ειδικά για όσες γυναίκες έχουν ασφαλιστεί πριν την 01-01-1983 και συμπληρώνουν μετά την 01-01-1998 έτη ασφάλισης, ισχύει πλην των **1.** και **2.** και η παρακάτω προϋπόθεση, ανάλογα με το έτος συνταξιοδότησης.

Έτος Συνταξιοδότησης	Χρόνος Ασφάλισης	Όριο Ηλικίας
1998	20 ½ χρόνια	60 ετών
1999	21 χρόνια	60 ετών
2000	21 ½ χρόνια	60 ετών
2001	22 χρόνια	60 ετών
2002	22 ½ χρόνια	60 ετών
2003	23 χρόνια	60 ετών
2004	23 ½ χρόνια	60 ετών
2005	24 χρόνια	60 ετών
2006	24 ½ χρόνια	60 ετών
2007 & επόμενα	25 χρόνια	60 ετών

4. Ειδικά για τις γυναίκες που ασφαλίστηκαν μετά την 01-01-1983 **εκτός των 1 & 2. ισχύει και η παρακάτω προϋπόθεση** συνταξιοδότησης λόγω γήρατος, ανάλογα με το έτος συνταξιοδότησης.

Έτος Συνταξιοδότησης	Χρόνος Ασφάλισης	Όριο Ηλικίας
1998	25 χρόνια	58 ½ ετών
1999	25 χρόνια	59 ετών
2000	25 χρόνια	59 ½ ετών
2001 & επόμενα	25 χρόνια	60 ετών

5.Ειδικά για τους άνδρες **εκτός των 1. & 2. ισχύει και η παρακάτω προϋπόθεση** ανάλογα με το έτος συνταξιοδότησης.

Έτος Συνταξιοδότησης	Χρόνος Ασφάλισης	Όριο Ηλικίας
1998	25 χρόνια	58 ½ ετών
1999	25 χρόνια	59 ετών
2000	25 χρόνια	59 ½ ετών
2001	25 χρόνια	60 ετών
2002	25 χρόνια	60 ½ ετών
2003	25 χρόνια	61 ετών
2004	25 χρόνια	61 ½ ετών
2005	25 χρόνια	62 ετών
2006	25 χρόνια	62 ½ ετών
2007	25 χρόνια	63 ετών
2008	25 χρόνια	63 ½ ετών
2009	25 χρόνια	64 ετών
2010	25 χρόνια	64 ½ ετών
2011 & επόμενα	25 χρόνια	65 ετών

5.9.2. Διπλοσυνταξιούχοι.

Οι παράλληλα ασφαλισμένοι και σε άλλο, πλην του ΤΣΜΕΔΕ, φορέα κύριας ασφάλισης (Δημόσιο, ΙΚΑ, ΤΑΠΟΤΕ, ΤΕΒΕ κ.λ.π) ορίζονται από το ΤΣΜΕΔΕ ως "διπλοσυνταξιούχοι". Για την κατηγορία αυτή των ασφαλισμένων του Ταμείου, ισχύουν τα παρακάτω όσον αφορά τις προϋποθέσεις συνταξιοδότησής τους λόγω γήρατος από το ΤΣΜΕΔΕ.

1.Αν προηγηθεί η συνταξιοδότηση από το ΤΣΜΕΔΕ και ακολουθήσει η συνταξιοδότηση από τον άλλο φορέα, ισχύουν για το ΤΣΜΕΔΕ οι ίδιες προϋποθέσεις συνταξιοδότησης λόγω γήρατος με αυτές των μονοσυνταξιούχων που δημοσιεύτηκαν στο προηγούμενο τεύχος του Ε.Δ.

2.Αν προηγηθεί η συνταξιοδότηση από τον άλλο φορέα κύριας ασφάλισης και ακολουθήσει η συνταξιοδότηση από το ΤΣΜΕΔΕ τότε ισχύουν τα παρακάτω :

1.Όσοι διπλοσυνταξιούχοι συνταξιοδοτήθηκαν από τον άλλο φορέα (π.χ. Δημόσιο) πριν την 01-01-1998 και **πριν από την ίδια ημερομηνία θεμελίωσαν και το ΤΣΜΕΔΕ τις προϋποθέσεις συνταξιοδότησης που ίσχυαν τότε** (15 χρόνια ασφάλισης και ηλικία 65 ετών, 20 χρόνια ασφάλισης και ηλικία 60 ετών, 25 χρόνια ασφάλισης και ηλικία 58 ετών, 35 χρόνια ασφάλισης ανεξαρτήτως ηλικίας), αλλά δεν άσκησαν το δικαίωμά τους για σύνταξη από το ΤΣΜΕΔΕ μέχρι 31-12-1997, **διατηρούν το δικαίωμα να συνταξιοδοτηθούν από το ΤΣΜΕΔΕ οπότε επιθυμούν μετά την 01-01-1998 χωρίς να θίγονται από τις νέες προϋποθέσεις.**

2.Όσοι διπλοσυνταξιούχοι συνταξιοδοτήθηκαν μεν από άλλον φορέα πριν την 01-01-1998 αλλά μέχρι την ημερομηνία αυτή **δεν θεμελίωσαν δικαίωμα συνταξιοδότησης σύμφωνα με τις προϋποθέσεις της προηγούμενης παραγράφου, καθώς και όσοι συνταξιοδοτούνται από τον άλλο φορέα μετά την 01-01-1998, πρέπει α έχουν υπ΄ όψιν τους τα εξής προκειμένου να συνταξιοδοτηθούν από το ΤΣΜΕΔΕ :**

1.Αν μέσα σε **χρονικό διάστημα έξι (6) μηνών από την έκδοση της συνταξιοδοτικής απόφασης** του άλλου φορέα (Δημόσιο, ΙΚΑ κ.λ.π.) **θεμελιώνεται δικαίωμα συνταξιοδότησης λόγω γήρατος και από το ΤΣΜΕΔΕ** (αλλά σύμφωνα πλέον με τις νέες προϋποθέσεις συνταξιοδότησης που ισχύουν στο Ταμείο μετά την 01-01-1998) τότε είναι δυνατή η συνταξιοδότηση από το ΤΣΜΕΔΕ σύμφωνα με τις προϋποθέσεις αυτές, που σημειώνουμε ότι είναι ίδιες με αυτές των μονοσυνταξιούχων.

2.Αν το χρονικό διάστημα από την έκδοση της συνταξιοδοτικής απόφασης από τον έναν φορέα μέχρι τη θεμελίωση συνταξιοδοτικού δικαιώματος από το δεύτερο φορέα (ΤΣΜΕΔΕ) **είναι μεγαλύτερο των έξι (6) μηνών, είναι απαραίτητη η συμπλήρωση του 65^{ου} έτους της ηλικίας του διπλοσυνταξιούχου.**

Σύμφωνα με το άρθρο του Ν. 915/79 η σύνταξη γήρατος αρχίζει την πρώτη του επόμενου μήνα εκείνου που ασφαλισμένος δήλωσε στην αρμόδια Δ.Τ.Υ.Ν. ότι έπαυσε να ασκεί το επάγγελμά του. Η σχετική αίτηση πρέπει να υποβληθεί εντός τριμήνου από την παραπάνω ημερομηνία. Εάν υποβληθεί η αίτηση στο Ταμείο μετά την παρέλευση του τριμήνου, η σύνταξη χορηγείται ένα τρίμηνο πριν την αίτηση.

Ενημερώνουμε τους εργολάβους, οι οποίοι στελεχώνουν τα ΜΕΕΠ εταιριών, ότι ως ημερομηνία παύσης θεωρείται μεν η ημερομηνία της δήλωσης της παύσης επαγγέλματος στην Δ.Τ.Υ.Ν. αλλά ως ημερομηνία καταβολής της σύνταξης λαμβάνεται η επόμενη ημέρα αποχώρησης τους από την εταιρία, η οποία πραγματοποιείται από την ημερομηνία της απόφασης προέγκρισης της επιτροπής ΜΕΕΠ.

- **ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ**
- Χορηγείται σύνταξη για τους μονοσυνταξιούχους ανεξάρτητα από ηλικία με 5 χρόνια πραγματικής ασφάλισης στο ΤΣΜΕΔΕ και με την προϋπόθεση διακοπής άσκησης επαγγέλματος και ποσοστό αναπηρίας 67% ή και με λιγότερα χρόνια σε περίπτωση βίαιου συμβάντος στην άσκηση του επαγγέλματος.
- Για τους διπλοσυνταξιούχους σύμφωνα με το Ν. 2084/92 απαιτούνται 10 χρόνια πραγματικής ασφάλισης στα οποία από 01-01-1998 και μέχρι τα 12 έτη προστίθεται κατ΄ έτος ένα εξάμηνο.

Η σύνταξη αναπηρίας αρχίζει από την ημερομηνία που επήλθε η Ανικανότητα, βάσει της γνωμάτευσης της αρμόδιας Υγιεινομικής Επιτροπής.

- **ΘΑΝΑΤΟΥ**
- Απαιτείται 5ετής χρόνος ασφάλισης εκτός αν πρόκειται για βίαιο συμβάν στην άσκηση του επαγγέλματος.
- Η σύνταξη χορηγείται στην χήρα και χήρο σύζυγο για μια τριετία.
- Στα άγαμα άρρενα και θήλεια παιδιά μέχρι το 20° έτος της ηλικίας τους ή μέχρι το 25° εάν σπουδάζουν (Ν. 915/79 και Ν. 1902/90).
- Στις διαζευγμένες θυγατέρες, στους άπορους γονείς (υπό προϋποθέσεις)

- Στα άρρενα και θήλεια τέκνα, καθώς και σε αδελφούς ή αδελφές εφόσον είναι άποροι και ανίκανοι προς εργασία, με τις ειδικότερες πάντα προϋποθέσεις της νομοθεσίας του Ταμείου (Ν. 915/79 άρθρο 23 και Ν.1902/90, 1976/91 και 2084/92)
- Η σύνταξη λόγω θανάτου αρχίζει από της ημερομηνίας θανάτου του ασφαλισμένου ή συνταξιούχου εάν υποβληθεί η σχετική αίτηση εντός 3 μηνών, αλλιώς αρχίζει 3 μήνες πριν από την αίτηση.
- **ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ :**

Α)ΘΑΝΑΤΟΥ : Από 05/01/1999 για τριετία χορηγείται και πριν την λήξη της υποβάλλεται νέα αίτηση για συνέχιση (Ν.2676/99).

Β)ΘΑΝΑΤΟΣ γονέα μέχρι 31/12/1997

Παιδιά μέχρι το 18° έτος της ηλικίας τους και αν σπουδάζουν μέχρι το 24° έτος της ηλικίας τους (Ν.2556/97 άρθρο 2°).

Η σύνταξη για τον χήρο ή την χήρα αρχίζει από την 1η του επόμενου μηνός μετά τον θάνατο, για τα παιδιά, εάν υπάρχουν, από την ημερομηνία θανάτου του γονέα (Ν. 2676/99).

❖ ΔΙΑΔΟΧΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ

Βάσει της νομοθεσίας περί διαδοχικής ασφάλισης αρμόδιος φορέας για την χορήγηση σύνταξης είναι ο τελευταίος φορέας ασφάλισης. Κατ΄ εξαίρεση στις περιπτώσεις που συνεχίζουν να είναι ασφαλισμένοι στο Τ.Σ.Μ.Ε.Δ.Ε. λόγω ιδιότητας, έχουν την δυνατότητα να κάνουν εφαρμογή διατάξεων της διαδοχικής ασφάλισης, αφού παραιτηθούν και από τους δύο φορείς την ίδια ημερομηνία.

(Γνωμοδότηση 599/95 ολομελείας του Νομικού Συμβουλίου του Κράτους). Π.χ. ασφαλισμένος στο Τ.Σ.Μ.Ε.Δ.Ε. λόγω ιδιότητας και απασχολούμενος σαν μηχανικός στο Ο.Τ.Ε. ή στην Δ.Ε.Η. κ.λ.π., πρέπει η ημερομηνία παραίτησης από τις ως άνω υπηρεσίες και η ημερομηνία παύσης επαγγέλματος στην Δ.Τ.Υ. της νομαρχίας και στο Τ.Ε.Ε. να είναι η ίδια.

❖ ΚΥΡΙΕΣ ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΙΚΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ

1.Αύξηση συντάξεων μπορεί να γίνει με Προεδρικό Διάταγμα ή Υπουργική Απόφαση (Ν. 915/79 άρθρο 35) κατά εξουσιοδότηση του Νόμου.

2.Αύξηση εισφορών μπορεί να γίνει με Προεδρικό Διάταγμα ή Υπουργική Απόφαση κατά εξουσιοδότηση του Νόμου.

3.Τυχόν οικονομικές ενισχύσεις και επιδόματα θέρους δίνονται μετά από σύμφωνη γνώμη του Δ.Σ. με υπουργικές αποφάσεις.

5.10. ΚΛΑΔΟΣ ΥΓΕΙΑΣ ΤΣΜΕΔΕ (Κ.Υ.Τ.).

Τα σημαντικότερα στοιχεία που θα αναλύσουμε στην ασφάλιση του Κλάδου Υγείας είναι :

- Ποιοι υπάγονται στον Κ.Υ.Τ. πριν την 31.12.92 και μετά την 01.01.93 (δηλ. ως μέλη οικογένειας για την εφαρμογή του Ν. 1259/72 θεωρούνται εφόσον συμβούν και συντηρούνται από τον ασφαλισμένο οι παρακάτω περιπτώσεις που θα αναλύσουμε) καθως και οι διατάξεις που τις υπαγορεύουν. Επίσης και τις Απαλλαγές Εισφορών (καθώς και τις διατάξεις που τις υπαγορεύουν).
- Τους Πόρους του Κλάδου Υγείας που ισχύουν στο ΤΣΜΕΔΕ καθώς και τα άρθρα που τους υπαγορεύουν.
- Τις Εισφορές του Κλάδου Υγείας που ισχύουν για τους Ασφαλισμένους Συνταξιούχους μέχρι 31-12-92 (μισθωτοί και Ελεύθεροι Επαγγελματίες) καθώς και τι ισχύει για τους Νέους Ασφαλισμένους από 01-01-93 και μετά.
- Η Παροχή από τον Κλάδος Υγείας Ιατροφαρμακευτικής, Νοσοκομειακής και Οδοντιατρικής περίθαλψης στους ασφαλισμένους, στους συνταξιούχους και στα μέλη της οικογένειας τους. Επίσης θα δούμε και τι χορηγήσεις δίνει ο Κλάδος Υγείας για τα φάρμακα.
- Τέλος επισυνάπτεται στα παραπάνω η Γενική Νομοθεσία που διέπει τον Κλάδο Υγείας του ΤΣΜΕΔΕ.

Στην ασφάλιση του Κλάδου Υγείας υπάγονται :

Όλοι οι μέχρι 31-12-92 ασφαλισμένοι στο ΤΣΜΕΔΕ εν ενεργεία ή συνταξιούχοι και τα μέλη οικογενείας των εφόσον δεν δικαιούνται περίθαλψη από άλλο ασφαλιστικό φορέα, πρέπει υποχρεωτικά να ασφαλίζονται στον Κλάδο Υγείας από 01-10-72 σύμφωνα με τον Ν. 1259/72 και Ν.915/79 άρθρο 31.

Επίσης σύμφωνα με το άρθρο 39 του Ν.2084/92 όσοι πρωτοασφαλίζονται σε φορέα κοινωνικής ασφάλισης μετά την 01-01-93 υποχρεωτικά υπάγονται στον Κλάδο Υγείας του ΤΣΜΕΔΕ (δεν έχουν δικαίωμα επιλογής).

Ως μέλη οικογενείας για την εφαρμογή του Ν. 1259/72 θεωρούνται εφόσον συμβούν και συντηρούνται από τον ασφαλισμένο οι πιο κάτω :

Η ανασφάλιστη σύζυγος ή ο ανασφάλιστος σύζυγος.

Τα άγαμα τέκνα (νόμιμα, νομιμοποιηθέντα, αναγνωρισθέντα, υιοθετημένα ή πρόγονοι και επί θήλεος ασφαλισμένης ή συνταξιούχου και τα εξώγαμα τέκνα αυτής). Στην ασφάλιση του Κ.Υ.Τ. υπάγονται τα άγαμα άρρενα ή θήλεια τέκνα μέχρι τη συμπλήρωση του 18^{ου} έτους της ηλικίας τους. Επίσης εάν συνεχίζουν τις σπουδές τους και μετά το 24^{ο} έτος της ηλικίας τους συνεχίζουν και την ασφάλισή τους για 2 χρόνια ακόμα και όχι πέρα από το 26^{ο} έτος της ηλικίας τους. Μετά τη λήξη των πιο πάνω ορίων ηλικίας πρέπει να γίνεται επιστροφή του βιβλιαρίου υγείας και διαγραφή των τέκνων.

Ο άπορος και ανίκανος προς εργασία ή αυτός που υπερέβη το 65^{ο} έτος της ηλικίας του πατέρας φυσικός ή θετός όπως και η άπορη φυσική ή θετή μητέρα.

Οι ορφανοί από πατέρα και μητέρα εγγονοί και αδελφοί όπως και οι ορφανοί μόνον από πατέρα ή μητέρα αδελφοί ή εγγονοί, εφόσον ο επιζών γονέας θεωρείται μέλος της οικογενείας του ασφαλισμένου μέχρι συμπληρώσεως του 20^{ου} έτους της ηλικίας των και εφόσον είναι άγαμοι.

Σύμφωνα με τον Ν. 1469/84 ο ανασφάλιστος διαζευγμένος σύζυγος (άνδρας ή γυναίκα) μπορεί να διατηρεί σαν άμεσα ασφαλισμένος, το δικαίωμα παροχών σε είδος που είχε κατά τον χρόνο λύσεως του γάμου αφού συγκεντρώσει ορισμένες προϋποθέσεις.

Όσοι έχουν εγγραφεί στο Κ.Υ. πριν την 01-01-1972, υποχρεούνται να πληρώσουν εισφορές κανονικά από την ημερομηνία εγγραφής τους στο ΤΣΜΕΔΕ.

Οι ασφαλισμένοι του Ταμείου που υπηρετούν την στρατιωτική τους θητεία, μετά την ημερομηνία εγγραφής τους στο ΤΣΜΕΔΕ, δεν δικαιούνται ασφάλισης στο Κ.Υ.Τ. και δεν πληρώνουν εισφορές. Τα μέλη όμως της οικογενείας τους, μπορούν να ασφαλιστούν στο ΚΥΤ για το διάστημα αυτό, αφού καταβληθούν οι αντίστοιχες εισφορές.

Όλοι οι άμεσα και έμμεσα ασφαλισμένοι του Κ.Υ. που αναχωρούν, για οποιοδήποτε λόγο, στο εξωτερικό, υποχρεούνται να το δηλώσουν στην Υπηρεσία προκειμένου να ενημερώνονται για το δικαίωμα ή μη και την διαδικασία της ασφάλισής τους στην Ελλάδα και στο εξωτερικό. Οι ασφαλισμένοι ή συνταξιούχοι (άμεσα ή έμμεσα) που μεταφέρουν προσωρινά τη διαμονή τους σε κράτη μέλη της Ε.Ο.Κ. (τουρισμός, φοίτηση, μετεκπαίδευση), δικαιούνται περίθαλψης, για έκτακτα περιστατικά από το κράτος – μέλος που πρέπει να είναι εφοδιασμένοι με έντύπο Ε-11 που χορηγείται από την Υπηρεσία. Το έντυπο αυτό πιστοποιεί ότι ο ενδιαφερόμενος είναι ασφαλισμένος για περίθαλψη στο Ταμείο μας. Η νοσηλεία γίνεται μόνο σε κρατικά Νοσοκομεία και η περίθαλψη παρέχεται σύμφωνα με τις διατάξεις της Νομοθεσίας που εφαρμόζει η χώρα για τους δικούς της ασφαλισμένους. Για τους φοιτητές μέλη οικογενείας που πρόκειται να μεταβούν στη Γερμανία για σπουδές, χορηγείται το έντυπο Ε-128.

Στην Αυστρία, μετά από διμερή συμφωνία με την Ελλάδα χορηγούνται, τα έντυπα που έχουν την ίδια ισχύ με τα έντυπα Ε-11 και Ε-128 αντίστοιχα.

Στην Αγγλία η χορήγηση του εντύπου Ε-11 δεν είναι αναγκαία για το λόγο ότι οι Άγγλοι δεν το ζητούν.

Εδώ θα πρέπει να επισημάνουμε την περίπτωση που κάποιος βρίσκεται στο εξωτερικό και του συμβεί κάποιο έκτακτο περιστατικό θα πρέπει να ξέρει ότι θα νοσηλευθεί σε Κρατικό Νοσοκομείο, όχι σε πτέρυγα που παρέχεται ιδιωτική περίθαλψη και αφού τους γνωρίσει ότι είναι κάτοικος χώρας μέλους της Ε.Ο.Κ. δεν θα πρέπει να πληρώσει για τη νοσηλεία.

Σε περίπτωση έγκρισης μετακίνησης, για θεραπεία των ασφαλισμένων σε χώρα μας της Ε.Ο.Κ. ακολουθείται η διαδικασία που προβλέπει η εσωτερική νομοθεσία για τις περιπτώσεις νοσηλείας στην αλλοδαπή και στη συνέχεια χορηγείται στον ασφαλισμένο το έντυπο Ε-112.

Η δαπάνη νοσηλείας καλύπτεται όλη από το Ταμείο, εκτός της Γαλλίας και του Βελγίου, που υπάρχει μία μικρή συμμετοχή του ασφαλισμένου για τα έξοδα νοσηλείας κλίνης και όταν η πάθηση είναι αρκετά σοβαρή.

Οι ασφαλισμένοι και όσοι πρόκειται να ασφαλισθούν σε άλλα Ασφαλιστικά Ταμεία (π.χ. Δημόσιο, ΟΤΕ, ΔΕΗ κ.λ.π) εξαιρούνται από την ασφάλιση του Κ.Υ. φέροντας :

1.Αίτηση για εξαίρεσή τους από την ασφάλιση Κ.Υ.

2.Βεβαίωση ασφάλισης από τον ασφαλιστικό οργανισμό που θα φαίνεται ακριβώς η έναρξη ασφάλισης στον άλλο φορέα και ότι συνεχίζουν την ασφάλισή τους εκεί.

Τα άμεσα και έμμεσα μέλη, υποχρεούνται να διαγραφούν από τον Κ.Υ. και να επιστρέφουν το βιβλιάριο υγείας στις εξής περιπτώσεις :

1.Ασφάλισης σε άλλο ασφαλιστικό φορέα.

2.Γάμου εμμέσου μέλους.

3.Θανάτου αμέσου ή εμμέσου μέλους.

4.Συμπλήρωση ορίου ηλικίας.

5.Στράτευσης αμέσου ή εμμέσου μέλους.

6.Διαζυγίου

Σύμφωνα με το Ν.Δ. 1259/72 άρθρο 1 παράγραφο 5 στους ασφαλισμένους και στους συνταξιούχους του ΤΣΜΕΔΕ, καθώς και στα μέλη της οικογενείας αυτών, παρέχεται ιατροφαρμακευτική και νοσοκομειακή περίθαλψη, υπό την προϋπόθεση της καταβολής όλων των προς το Ταμείο οφειλομένων ασφαλιστικών εισφορών, των αναγομένων στο χρονικό διάστημα μέχρι και του τέλους του προηγούμενου της ημέρας της παροχής ημερολογιακού έτους.

Με τις διατάξεις του Ν.2676/99 άρθρο 35 παράγραφο 6 παρέχεται η δυνατότητα στους μηχανικούς που έχουν διακόψει την άσκηση του επαγγέλματος τους και έχουν διαγράψει από το Τεχνικό Επιμελητήριο Ελλάδος, εφόσον έχουν συμπληρώσει 15 χρόνια ασφάλισης στον κλάδο σύνταξης του ΤΣΜΕΔΕ και δεν ασφαλίζονται προαιρετικά, κατόπιν αίτησης τους στο Κλάδο Υγείας Τεχνικών του ΤΣΜΕΔΕ.

Για να ασφαλισθούν οι παραπάνω μηχανικοί, καταβάλλουν υποχρεωτικά την μηνιαία εισφορά του ελευθέρου επαγγελματία όπως ισχύει κάθε φορά για τον Κλάδο Υγείας Τεχνικών.

5.11. ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΤΟΥ Κ.Υ.

5.11.1. Αναλυτικές Πληροφορίες και διατάγματα σχετικά με την ασφάλιση στον Κλάδο Υγείας.

1. Ν.Δ. 1259/72

Σύμφωνα με το άρθρο 1 παράγραφο 1 του πιο πάνω Ν.Δ. στην ασφάλιση του Κλάδου Υγείας υπάγονται υποχρεωτικά οι ασφαλισμένοι του Κλάδου Συντάξεων του ΤΣΜΕΔΕ οι συνταξιούχοι αυτού και τα μέλη οικογενείας αυτών υπό την προϋπόθεση ότι τα μέλη αυτά δεν δικαιούνται τοιαύτης περίθαλψης από το Δημόσιο ή άλλο Ασφαλιστικό Οργανισμό (Β.Δ. 879/66).

Ως μέλη οικογενείας νοούνται τα αναφερόμενα στην παράγραφο 2 του άρθρου 1.

2. Ν. 1539/85

Σύμφωνα με τον Ν. 1539/85 άρθρο 51 τα άγαμα άρρενα ή θήλεα τέκνα (νόμιμα, νομιμοποιηθέντα, αναγνωρισθέντα, υιοθετηθέντα ή προγονοί και απί θήλεος ασφαλισμένης ή συνταξιούχου και τα εξώγαμα τέκνα αυτής) δικαιούνται ασφάλισης στον Κ.Υ. μέχρι και τη συμπλήρωση του 18^{ου} έτους της ηλικίας τους. Εάν σπουδάζουν ή είναι άνεργα συνεχίζουν την ασφάλισης τους μέχρι του 24^{ου} έτους της ηλικίας τους. Επίσης εάν συνεχίζουν τις σπουδές τους και μετά το 24^{ο} έτος της ηλικίας τους συνεχίσουν και την ασφάλιση τους για 2 χρόνια ακόμα και όχι πέρα από το 26^{ο} έτος της ηλικίας τους.

3. Ν.1469/84

Σύμφωνα με τον Ν. 1469/84 ο ανασφάλιστος διαζευγμένος σύζυγος (άνδρας ή γυναίκα) μπορεί να διατηρήσει σαν άμεσα ασφαλισμένος το δικαίωμα παροχών σε είδος που είχε κατά τον χρόνο λύσεως του γάμου αφού συγκεντρώσει ορισμένες προϋποθέσεις.

Οι νέοι αριθμοί ασφαλίσεως των θα ζητούνται από το Κεντρικό πάντα.

4. Ν. 915/79 άρθρο 31 παράγραφο 4 και Ν.Δ. 1259/72

Δύναται με αίτησή τους να εξαιρεθούν της ασφαλίσεως του Κλάδου Υγείας του Ταμείου οι υπαγόμενοι στην ασφάλιση του Δημοσίου ή άλλου ασφαλιστικού Οργανισμού παρέχοντος υγειονομική περίθαλψη απαλλασσόμενοι της υποχρεώσεως καταβολής της αντιστοίχων εισφοράς.

Εις περίπτωση, υποβολής της αιτήσεως περί εξαιρέσεως των αυτοί απαλλάσσονται της καταβολής εισφορών από τον χρόνο που υπήχθησαν στην άλλη ασφάλιση εφ΄ όσον δεν έτυχαν παροχών από το Ταμείο σε αντίθετη περίπτωση από της υποβολής της περί εξαιρέσεως αιτήσεως.

5. Ν.Δ. 4277/12 13.11.1962 άρθρο 14 παράγραφο 1

Από της πρώτης του μεθεπομένου μηνός της δημοσιεύσεως του παρόντος μηνός κανείς δεν δύναται να είναι ασφαλισμένος συγχρόνων σε περισσοτέρους του ενός Οργανισμού Ασφαλίσεως Ασθενείας.

Δικαίωμα επιλογής του οργανισμού ασφάλισης ασθένειας έχουν μόνο οι ασφαλισμένοι από δικό τους δικαίωμα (άμεσα ασφαλισμένοι) και οι συνταξιούχοι (από δική τους απασχόληση ή λόγω θανάτου) που συγχρόνως υπάγονται σε δύο ή περισσότερα ταμεία ή κλάδους ασθενείας.

Η επιλογή του φορέα γίνεται ύστερα από αίτηση του δικαιούχου μπορεί δε αυτή να μεταβάλλεται αλλά πάντοτε ύστερα από τη συμπλήρωση δύο ετών από την προηγούμενη επιλογή.

1. Απαλλαγή εισφορών

Απαλλάσσονται των εισφορών όσοι απουσίαζαν για μακρό χρονικό διάστημα σε χώρα όπως Αμερική, Ελβετία, Σαουδική Αραβία όπου δεν υπάρχει δημόσιος ασφαλιστικός φορέας αλλά πληρώνουν οι ίδιοι σε ιδιωτικές ασφαλιστικές εταιρείες, υπό την προϋπόθεση ότι ήσαν μόνιμοι κάτοικοι εξωτερικού (αποδεικνύεται από το διαβατήριο) και δεν έχουν κάνει χρήση των παροχών Κ.Υ., προϋπόθεση να έχουν τα βιβλιάρια υγείας.

Ακόμη παρέχεται η δυνατότητα παραμονής στην ασφάλιση του Κλάδου Υγείας μελών οικογενειών ασφαλισμένων που έχουν προσωρινά διαγραφεί από την ασφάλισή του Κλάδου Υγείας λόγω μόνιμης διαμονής τους και τα οποία μέλη διαμένουν μόνιμα στην Ελλάδα.

2. Απόφαση 306/86 συμπλήρωση της απόφασης 663/78

Απαλλάσσονται των εισφορών τα μέλη του στρατευμένου μηχανικού για τον χρόνο της θητείας του και εφ΄ όσον ο ίδιος ο μηχανικός και τα μέλη δεν είχαν γραφεί στον Κ.Υ.

3. Απόφαση 20/86

Οι εισφορές της διαζευγμένης συζύγου υπολογίζονται μέχρι ημερομηνίας εκδόσεως της τελεσίδικης απόφασης διαζυγίου υπό την προϋπόθεση ύπαρξης Β.Υ. και να μην έχει γίνει χρήση των παροχών του Κλάδου Υγείας μετά την τελεσίδικη απόφαση διαζυγίου άλλως πληρώνει ο μηχανικός μέχρι ημερομηνίας αιτήσεως διαγραφής λόγω διαζυγίου.

4. Απόφαση 97/89

Σύμφωνα με τον 1759/88 άρθρο 36 παράγραφο 1 το Δ.Σ. δέχεται την ασφάλιση του συζύγου από την σύζυγο με την προϋπόθεση ότι θα προσκομίσουν στην υπηρεσία α)αντίγραφο της φορολογικής δήλωσης της συζύγου στην οποία η σύζυγος θα φαίνεται ότι έχει προστατευόμενο μέλος του συζύγου της και β)να υποβάλλεται από το προστατευόμενο μέλος Υ.Δ. του Ν. 1599/86 πως απασχολείτο από την ημερομηνία γάμου και μετά.

ΠΡΟΣΟΧΗ!

Α)Οι εισφορές πληρώνονται σε αδιάσπαστα τρίμηνα (Ν. 4292/63) άρθρο 4 παράγραφο β δηλαδή εάν το μηχανικός έχει εγγραφεί στο ΤΣΜΕΔΕ 15.09.91 πληρώνει εισφορές από 01.07.91. Το ίδιο ισχύει και στις άλλες περιπτώσεις όπως π.χ. εγγραφής παιδιών ή εγγραφής της συζύγου κ.λ.π.

Β)Όπως και προηγουμένως αναφέραμε σύμφωνα με του Ν. 1759/16.03.88 δικαίωμα επιλογής του Οργανισμού ασφάλισης έχουν μόνο τα άμεσα μέση. Επομένως γυναίκα μηχανικός ασφαλισμένη εμμέσως σε άλλο Οργανισμό Ασφαλίσεως για ασθένεια και μετά την 01-04-88 εάν είναι εγγραμμένης του ΤΣΜΕΔΕ πριν ή από την ημερομηνία αυτή είναι υποχρεωμένη να καταβάλλει εισφορές από 01-04-88 και μετά έστω και εάν είχε περίθαλψη του χρόνου αυτού σε άλλο ασφαλιστικό οργανισμό εμμέσως.

Γ)Ο μηχανικός και τα μέλη οικογενείας θα προσκομίζουν σε κάθε συναλλαγή τους με το Ταμείο το βιβλιάριο υγείας όπου κάθε φορά θα γράφεται τόσο η αναγγελία της νόσου όσο και το πλείσιμο του λογαριασμού. Θα πρέπει επίσης να γίνεται έλεγχος εξοφλήσεως των εισφορών του προηγούμενου ημερολογιακού έτους για να δικαιούνται παροχών το έτος που συναλλάσσονται.

Επίσης πρέπει να γίνεται έλεγχος των βιβλιαρίων υγείας όλων των συνταξιούχων για το αν γίνονται κρατήσεις για το Κ.Υ. Ο έλεγχος γίνεται με τον αριθμό Συντάξεως και προς το παρόν από το Κεντρικό.

Ελπίζω σύντομα να έχετε καταστάσεις ώστε να μπορείτε να ελέγχεται και σεις τις κρατήσεις.

Σας επισημαίνουμε τα πιο κάτω :

α)Ο πολιτικός γάμος αναγνωρίζεται από 01/07/82

β)Η σύζυγος κρατά το όνομά της από 01/02/83

γ)Η γυναίκα μηχανικός ασφαλίζει το παιδί της από 01/07/79

Μεταβολές των προσωπικών εισφορών του Κ.Υ.

Μέχρι	31-05-76	50 δρχ.
Από	01-06-76	100 δρχ.
από	01-04-81	150 δρχ.
από	01-04-83	200 δρχ.
από	01-04-85	400 δρχ.
από	01-07-86	500 δρχ.
από	01-04-89	600 δρχ.
από	01-01-91	1.000 δρχ.
από	01-07-91	1.300 δρχ.

Όσον αφορά το κοινοτικό έντύπο Ε11 (για έκτακτα περιστατικά) θα εκδίδεται εις τριπλούν και για διάρκεια τρίμηνο και μόνο για λόγους επαγγελματικούς ή τουριστικούς.

Το πρωτότυπο θα δίδεται στον ασφαλισμένο το ένα αντίγραφο, με την αίτηση θα παραμένει στο Υπ/μα και το δεύτερο αντίγραφο θα στέλνεται στο Κεντρικό για συσχέτιση με το τιμολόγιο που θα έρχεται από το ΙΚΑ για απόδοση δαπάνης.

Εάν υπάρχει κάποια υποψία καταστρατήγησης της κοινοτικής νομοθεσίας θα στέλνεται μαζί με το αντίγραφο και σχετικό αναλυτικό σημείωμα.

5.12. ΠΟΡΟΙ Κ.Υ. – ΝΟΜΟΘΕΣΙΑ.

1)Ν.4292/63/ΦΕΚ 57/11-05-63/τ.Α΄ άρθρο 4

2)Ν.Δ. 1259/ΦΕΚ 194/03-11-1972/τ.Α΄ άρθρο 2

3)Ν.915/79 (Άρθρο 34 Παράγραφο 4)

4)Ν.2084/92/ΦΕΚ 2084/07-10-92/τ.Α΄ άρθρα 22,35 και 39

5)Ν.2676/99/ΦΕΚ 1/τ.Α΄/99

άρθρο 35 παράγραφο 5

άρθρο 35 παράγραφο 6

6)Υπουργικές Αποφάσεις

43/οικ/179/10-03-93

43/οικ937/10-09-93 (ΦΕΚ 742/27-09-93 τ.Β΄)

5.12.1 Πόροι.

1.Ετήσια εισφορά του ΤΣΜΕΔΕ ίση με το 50% των προβλεπομένων περισσευμάτων της προηγούμενης οικονομικής χρήσης (άρθρο 4 εδάφ.α Ν.4292/63).

2.Ετήσια εισφορά ΤΠΕΔΕ ίση με το 50% των περισσευμάτων της προηγούμενης οικονομικής χρήσης (άρθρο 4 εδάφ. α΄Ν.4292/63) όπως τροποποιήθηκαν οι πόροι πάνω διατάξεις και αντικαταστάθηκαν με τις διατάξεις του Ν. 2676/99 άρθρο 35 παράγραφο 5.

3.Ετήσια εισφοράς 5% επί του συνολικού ποσού που εισπράττεται από το ΤΕΕ για αμοιβές μηχανικών.

4.Ετήσια μεταφορά πλεονάσματος από ΕΛΠΠ [Ειδικός Λογαριασμός Πρόσθετων Παροχών = Επικουρική σύνταξη + Εφάπαξ] της προηγούμενης οικονομικής χρήσης (άρθρο 34 παράγραφο 4 του Ν. 915/79).

5.Σύμφωνα με το άρθρο 35 του Ν. 2084/92 συμμετοχή του κράτους στην κοινωνική ασφάλιση των από 01-01-93 ασφαλισμένων για τους Ε.Ε. σε ποσοστό 3,4% στην 1η ασφαλιστική κατηγορία και για τους μισθωτούς 3,4% επί των αποδοχών τους.

6)Ν. 2676/99

Άρθρο 35 παράγραφο 5

Η περ. α΄ της 1 του άρθρου 4 του Ν. 4792/1963 (ΦΕΚ 57Α΄) καταργείται και οι περιπτώσεις β΄ και ε΄ αριθμούνται σε α΄ έως δ΄ αντίστοιχα.

Στο τέλος της παραγράφου 1 του άρθρου 4 του παραπάνω νόμου, προστίθεται νέα περίπτωση ε΄ με την οποία ορίζονται ειδικότερα τα εξής

Σε περίπτωση υπάρξεως ελλείμματος στον Κλάδο Υγείας Τεχνικών του ΤΣΜΕΔΕ από το καλύπτεται με μεταφορά ποσών από τον Κλάδο Κύριας Σύνταξης του Ταμείου κατά 9/10 και από το Ταμείο Πρόνοιας Εργοληπτών Δημοσίων Έργων κατά 1/10. Τα ποσά που θα αποδίδονται στον ΚΥΤ δεν μπορούν να υπερβούν ξεχωριστά το 50% των περισσευμάτων της προηγούμενης ετήσιας οικονομικής χρήσης τόσο του Κλάδου Σύνταξης του ΤΣΜΕΔΕ όσο και του ΤΠΕΔΕ αφού αφαιρεθούν τα ποσά που διατίθενται υποχρεωτικά για την αύξηση των ασφαλιστικών αποθεμάτων ως και κάθε άλλη δαπάνη για την λειτουργία και εκπλήρωση του σκοπού τους.

Επίσης ορίζεται, ότι τα ποσά του Κλάδου Σύνταξης που δεν έχουν καταβληθεί στον ΚΥΤ μέχρι τη δημοσίευση του παρόντος νόμου, δεν αναζητούνται κατά το κλείσιμο των ισολογισμών του ΚΥΤ.

Εάν όμως προκύψει έλλειμμα κατά το κλείσιμο των ισολογισμών του ΚΥΤ, αυτό θα καλυφθεί από τον Κλάδο Σύνταξης του ΤΣΜΕΔΕ.

5.12.2. ΕΙΣΦΟΡΕΣ Κ.Υ.

ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΙ – ΣΥΝΤΑΞΙΟΥΧΟΙ ΜΕΧΡΙ 31-12-92

α)Μισθωτοί

Προσωπικές εισφορές μισθωτών ασφαλισμένων μέχρι 31-12-92 2,15% επί του συνόλου των μηνιαίων αποδοχών.

β)Εργοδοτικές εισφορές μισθωτών ασφαλισμένων μέχρι 31-12-92 4,30% επί του συνόλου των μηνιαίων αποδοχών.

Το σύνολο των μηνιαίων αποδοχών δεν μπορεί να είναι κατώτερο από το ΑΕΠ όπως έχει διαμορφωθεί μέχρι σήμερα με τις εκάστοτε αυξήσεις των Δημοσίων Υπαλλήλων καθώς επίσης δεν μπορεί να είναι ανώτερο από την Ανωτάτη Κλάση του ΙΚΑ όπως αυτή διαμορφώνεται κάθε φορά.

ΕΛΕΥΘΕΡΟΙ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΕΣ

Η μηνιαία εισφορά που καταβάλλεται από τους μέχρι 31-12-1992 ελευθέρως ασκούντες το επάγγελμα ασφαλισμένους στο Ταμείο Συντάξεως Μηχανικών και Εργοληπτών Δημοσίων Έργων (ΤΣΜΕΔΕ) για το κλάδο Υγείας Τεχνικών καθορίζεται στο ποσό που προκύπτει με βάση το κατά το έτος 1991 μέσο μηνιαίο κατά κεφαλής Ακαθάριστο Εγχώριο Προϊόν επί το ποσοστό εισφοράς 6,45%.

Το ανωτέρω ποσόν αναπροσαρμόζεται ετησίως αναλόγως προς το εκάστοτε ποσοστό αυξήσεως των συντάξεων των δημοσίων υπαλλήλων.

Η μηνιαία εισφορά των συνταξιούχων του ΤΣΜΕΔΕ που είναι ασφαλισμένοι μέχρι 31-12-1992 στον Κλάδο Υγείας Τεχνικών υπολογίζεται σε ποσοστό 2,15% επί του μέσου μηνιαίου κατά κεφαλή ΑΕΠ (104.682 δρχ.) αναπροσαρμοζόμενο από 01-01-93 με το εκάστοτε ποσοστό αυξήσεως των συντάξεων των Δημόσιων Υπαλλήλων μειωμένη κατά το ½ .

Η εισφορά αυτή καλύπτει και τα προστατευόμενα μέλη των συνταξιούχων.

5.12.3. Ασφαλισμένοι από 01-01-93 (Νέοι Ασφαλισμένοι).

1)Προσωπική εισφορά μισθωτών ασφαλισμένων από 01-01-93 2,15% επί του συνόλου των μηνιαίων αποδοχών.

2)Εργοδοτικές εισφορές μισθωτών ασφαλισμένων από 01-01-93 4,30 επί του συνόλου των μηνιαίων αποδοχών.

Το σύνολο των αποδοχών στους από 01-01-93 ασφαλισμένους είναι άνευ ορίου.

3)Προσωπική εισφορά ελευθέρων επαγγελματιών ασφαλισμένων από 01-01-93 είναι η ίδια με τους μέχρι 31-12-92 ασφαλισμένους Κ.Υ.

Οι έμμισθοι μηχανικοί ασφαλίζονται για παροχές σε είδος στον Κ.Υ. και για παροχές σε χρήμα στο ΙΚΑ.

5.13. ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ / ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ.

Ο κλάδος Υγείας παρέχει Ιατροφαρμακευτική, Νοσοκομειακή και Οδοντιατρική περίθαλψη στους ασφαλισμένους και συνταξιούχους του και στα μέλη της οικογενείας τους, εφόσον δεν έχουν περίθαλψη από άλλον φορέα.

Στον Κλάδο Υγείας ισχύει το σύστημα της ελεύθερης εκλογής γιατρού και δεν Υπάρχουν συμβεβλημένοι γιατροί ούτε ιατρεία.

Ο ασφαλισμένος πρέπει να προσκομίζει στο Ταμείο μέσα σε 3 ημέρες τα δικαιολογητικά των δαπανών (αμοιβές γιατρών, φάρμακα, κλπ) εκτός των μακροχρόνων καταστάσεων όπου τα δικαιολογητικά υποβάλλονται αφού ολοκληρωθεί η θεραπεία και πάντως μέσα σε διάστημα ενός χρόνου από την υποβολή της γνωμάτευσης (η οποία πρέπει να έχει υποβληθεί εντός 3 ημερών).

Οι δαπάνες ιατρικών πράξεων αποδίδονται στους ασφαλισμένους από το Ταμείο σύμφωνα με το εκάστοτε ισχύον τιμολόγιο του Δημοσίου.

Νοσήλια Ιατρο-φαρμακευτικά

Από τον Κ.Υ. χορηγούνται όλα τα εγκεκριμένα φάρμακα από το Ανωτ. Υγειονομικό Συμβούλιο με συμμετοχή του ασφαλισμένου κατά 25% και σε ειδικές περιπτώσεις 10% πλην των παθήσεων που ο νόμος ρητά εξαιρεί.

Οδοντιατρικά

Η οδοντιατρική περίθαλψη παρέχεται από οδοντιάτρους της ελεύθερης εκλογής των ασφαλισμένων και περιλαμβάνει την οδοντοθεραπεία, οδοντοπροσθετική και ορθοδοντική.

Λογαριασμοί μέχρι 50.000 δρχ. καταβάλλονται στον ασφαλισμένο χωρίς προέγκριση σύμφωνα με το τιμολόγιο του Δημοσίου.

Λογαριασμοί πάνω από 50.000 δρχ. χορηγούνται με προέγκριση που δίνει ο ελεγκτής γιατρός του Κ.Υ. στον ασφαλισμένο και ισχύει για ένα χρόνο, με τις ίδιες ως ανωτέρω αναφέρουμε τιμές.

Επίσης υπάρχουν διάφορες αποφάσεις Δ. Συμβουλίου που ρυθμίζουν θέματα παροχών Κ. Υγείας π.χ. επίδομα αποθεραπείας όπως προβλέπεται από το άρθρο 21 του Κανονισμού του Κ. Υγείας, επίδομα φυσιολογικού τοκετού και δαπάνες για προσθετικά είδη κλπ.

Νοσοκομεία / Κλινικές / Εξωτερικό

Ο Κ.Υ. έχει συμβληθεί με όλα τα Δημόσια Νοσοκομεία και με τα περισσότερα Ιδιωτικά Νοσηλευτήρια. Σ΄ αυτή την περίπτωση ο Κ.Υ. εκδίδει εισιτήριο στον ασφαλισμένο προσκομίζοντας ενός 3 ημερών βεβαίωση Νοσηλευτηρίου και το Βιβλιάριο Υγείας, το οποίο πρέπει να είναι ενημερωμένο για όλες τις περιπτώσεις.

Νοσοκομειακή περίθαλψη παρέχεται και σε μη συμβεβλημένα Νοσηλευτήρια υπό την προϋπόθεση ότι οι ασφαλισμένοι θα καταβάλουν οι ίδιοι τις δαπάνες νοσηλείας των με τις ίδιες πιο πάνω υποχρεώσεις, δηλαδή εντός τριημέρου αναγγελίας της εισόδου τους. Κατά την έξοδό τους πρέπει οι ασφαλισμένοι να προσκομίζουν όλα τα δικαιολογητικά των δαπανών αναλυτικά (φάρμακα, εξετάσεις κλπ.) για έλεγχο και εν συνεχεία για την έγκριση και πληρωμή.

5.14. Ε.Λ.Π.Π.

Στον ΕΛΛΠ ασφαλίζονται υποχρεωτικά σύμφωνα με τον Ν. 915/1979 οι ασφαλισμένοι του ΤΣΜΕΔΕ, οι μη υπαγόμενοι σε άλλο φορέα κύριας ασφάλισης για συνταξιοδότηση ή το δημόσιο.

Επίσης σύμφωνα με την απόφαση 616/81 του Δ.Σ. του ΤΣΜΕΔΕ, από τον ΕΛΛΠ εξαιρούνται όσοι ασφαλίζονται σε φορείς κύριας ασφάλισης του εξωτερικού.

5.14.1 Ειδικός λογαριασμός πρόσθετων παροχών.

Ε.Λ.Π.Π. (Επικουρική Σύνταξη + Εφάπαξ)

Στον Ε.Λ.Λ.Π. ορισμένα από τα σημαντικότερα στοιχεία που θα αναλύσουμε είναι τα εξής :

- Ποιες είναι οι προϋποθέσεις χορήγησης της σύνταξης.
- Ο Υπολογισμός του ποσού σύνταξης για τους ασφαλισμένους μέχρι 31-12-92 λόγω γήρατος-αναπηρίας, λόγω θανάτου.
- Πίνακες που αναφέρονται στη σύνταξη λόγω γήρατος-αναπηρίας, θανάτου για τους Μονοσυνταξιούχους και τους Διπλοσυνταξιούχους καθώς και τον υπολογισμό των διάφορων άλλων εξόδων όπως είναι της κηδείας, και χορήγησης άλλων επιδομάτων.
- Θα δούμε τι ισχύει για τους ασφαλισμένους πριν 01-01-93 καθώς και μετά την 01-01-93 για τον Ε.Λ.Π.Π.
- Τις προϋποθέσεις συνταξιοδότησης από τον Ε.Λ.Λ.Π. καθώς και τη διάκριση του χρόνου ασφάλισης [σε πραγματικό (από την 01-07-79) και από αναγνώριση].
- Τέλος υπάρχουν Αναλυτικοί Πίνακες Συντάξεων και Εφάπαξ βοηθημάτων από 01-01-2002.

5.14.2. Χορήγηση σύνταξης Ε.Λ.Π.Π. και εφ΄ απαξ.

Σύμφωνα με την Υπουργική Απόφαση Φ.43/3/71 5/81 άρθρο 2 παράγραφο 1 & 2 χορηγούνται σύνταξη και εφάπαξ βοήθημα από τον ΕΛΠΠ στους μονοσυνταξιούχους του ΤΣΜΕΔΕ.

Απαραίτητη προϋπόθεση για την χορήγηση σύνταξης του ΕΛΠΠ είναι :

1)Η προηγούμενη συνταξιοδότηση από τον Κλάδο Κύριας Σύνταξης του ΤΣΜΕΔΕ.

Η μη συνταξιοδότηση από άλλο φορέα κύριας ασφάλισης ή από το Δημόσιο.

Η ανώτερη σύνταξη είναι στα 40 χρόνια. Τα κατώτατα όρια του ΕΛΠΠ για τους άμεσα ασφαλισμένους είναι τα 14/40 και για τους έμμεσα τα 16/40. Για κάθε χρόνο ασφάλισης η σύνταξη αυξάνεται κατά το 1/40.

Ισχύουν δε όπως και στην Κύρια Σύνταξη, οι διατάξεις του άρθρου 10 παράγραφο 8 του Ν.1902/90 που εξομοιώνουν τα θήλεια με τα άρρενα τέκνα ως προς τις προϋποθέσεις συνταξιοδότησης.

Τα ποσοστά στους δικαιούχους λόγω θανάτου είναι τα ίδια με αυτά της Κύριας Σύνταξης του ΤΣΜΕΔΕ.

Ο Ε.Λ.Π.Π. χορηγεί μισή σύνταξη για επίδομα αδείας.

Επίσης βάσει της Υπουργικής Απόφασης Φ.43/3/715/81 άρθρο 3, ο χρόνος ασφάλισης του ΕΛΠΠ διακρίνεται σε χρόνο πραγματικής ασφάλισης και σε χρόνο εξ αναγνωρίσεως.

Σύμφωνα με την υπ΄ αριθμό Φ/43/3/1288/91 το σύνολο του χρόνου πραγματικής ασφάλισης στον ΕΛΠΠ και του εξ αναγνωρίσεως, δεν δύναται να υπερβαίνει τα 8/7 του χρόνου πραγματικής ασφάλισης στον Κλάδο Κύριας Σύνταξης του ΤΣΜΕΔΕ και σε καμία περίπτωση τα 40 χρόνια.

Σήμερα είναι δυνατή η αναγνώριση ως συντάξιμου χρόνου μόνο της στρατιωτικής θητείας και της Εθνικής Αντίστασης, με την υποβολή σχετικής αιτήσεως, ανεξαρτήτως του χρόνου υποβολής, αυτής (πριν ή μετά την παύση άσκησης επαγγέλματος).

Επίσης σύμφωνα με την Υπουργική Απόφαση Φ43/3/7 15/81 άρθρο 2 παράγραφο 2, ΕΛΠΠ χορηγεί εφάπαξ βοήθημα, το οποίο σήμερα υπολογίζεται ως εξής : 69.333 δρχ. επί τα συντάξιμα = δικαιούμενο ποσό εφάπαξ. Τα χρόνια του στρατού και της Εθνικής Αντίστασης δεν υπολογίζονται στο εφάπαξ.

Τέλος ο ΕΛΠΠ χορηγεί συντάξεις με βάση τις διατάξεις περί διαδοχικής ασφάλισης.

5.14.3. Παροχές - Υπολογισμός ποσού σύνταξης για τους ασφαλισμένους μέχρι 31-12-1992.

1.Γηρατος – αναπηρίας

Πλήρης σύνταξη είναι αυτή των 35 ετών και αποτελεί το 80% του Β.Μ. του Δ.Υ. 2^{ου} βαθμού προσαυξημένο κατά τεκμήριο για τον υπολογισμό τους από 31-01-1989 (άρθρο 27 Ν.915/79 – Υ.Α.Φ. 43/3620/7-12-81)223.640*80%=178.91 δρχ. για τους μονοσυνταξιούχους και 211.659*80%=169.327 δρχ. για τους διπλοσυνταξιούχους (μετά τις προσαυξάνεται τους) για το 2000.

Για χρόνο ασφάλισης από 35-45 χρόνια, η σύνταξη προσαυξάνεται κατά το 1/35 της πλήρως.

Για χρόνο μικρότερο των 35 ετών υπολογίζεται για κάθε 1/35 του ποσού της πλήρους σύνταξης. Τα κατώτατα όρια ανέρχονται στα 20/35 (γήρατος). Τα ποσά των συντάξεων φαίνονται στο συνημμένο πίνακα (πίνακας –1-).

Τα κατώτατα όρια λόγω αναπηρίας είναι τα 18/35.

2.Θανάτου

α)Η χήρα ή 1 παιδί παίρνει το 75% της σύνταξης που έπαιρνε ή θα έπαιρνε αν ζούσε ο σύζυγος.

β)Η χήρα με 1 παιδί παίρνει το 85% κ.ο.κ.

γ)Η χήρα με 2 παιδιά ή περισσότερα παίρνει το 100% της σύνταξης που δικαιούται

δ)Τα 2 παιδιά παίρνουν 90% της σύνταξης του θανόντος.

Τα κατώτερα όρια λόγω θανάτου είναι τα 15/35

Σχετικοί και οι επισυναπτόμενοι πίνακες (πίνακας-1-,πίνακας –2-)

- **Πίνακας -1-**

Ισχύει από : 01-01-2002 Μονοσυνταξιούχοι (12%)

82,96+(12%+10%+12%+4,5%+7,5%+10%+12%+18%+20%+22%+11,3 +11%+15%+10%+14%+12%+9%+5%+5%+6%+3,55%)=720,01*80%= 576,01

Α/Α	ΓΗΡΑΤΟΣ	ΘΑΝΑΤΟΥ	ΘΑΝΑΤΟΥ	ΘΑΝΑΤΟΥ
	ΠΡΟΣ/ΚΗ	75%	60%	25%
		576.01*15	246,86*60	246,86*25
		35	85	85
17	0,00	0,00	174,25	
18	296,23	0,00	177,74	
19	312,69	0,00	187,61	
20	329,15	246,86	197,49	
21	345,60	259,20	207,36	
22	362,06	271,55	217,24	
23	378,52	283,89	227,11	
24	394,98	296,24	236,99	
25	411,43	308,57	246,86	
26	427,89	320,92	256,73	
27	444,35	333,26	266,61	
28	460,81	345,61	276,49	
29	477,26	357,95	286,36	
30	493,72	370,29	296,23	
31	510,18	382,64	306,11	
32	526,64	394,98	315,98	
33	543,09	407,32	325,85	
34	559,55	419,66	335,73	
35	576,01	432,01	345,61	
36	592,47	444,35	355,48	
37	608,92	456,69	365,35	
38	625,38	469,04	375,23	
39	641,84	481,38	385,10	
40	658,29	493,72	394,97	
41	674,75	506,06	404,85	
42	691,75	518,41	414,73	
43	707,67	530,75	424,60	
44	724,12	543,09	434,47	
45	740,58	555,44	444,35	

ΕΞΟΔΑ ΚΗΔΕΙΑΣ
1.Για τον ίδιο 576,01*2=1.152,02
2.Για τους έμμεσα Συνταξιούχους =576,01
ΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΣ ΒΑΣΙΚΟΣ ΜΙΣΘΟΣ =720,01
ΠΛΗΡΗΣ ΣΥΝΤΑΞΗ =576,01

- **Πίνακας -2-**

Ισχύει από : 01-01-2002 Διπλοσυνταξιούχοι (6%)

82,96+(6%+10%+12%+4,5%+7,5%+10%+12%+18%+20%+22%+11,3+11%+15%+10%+14%+12%+9%+5%+5%+6%+3,55%)=681,44*80%=545,15

Α/Α	ΓΗΡΑΤΟΣ	ΘΑΝΑΤΟΥ	ΘΑΝΑΤΟΥ	ΘΑΝΑΤΟΥ
	ΠΡΟΣ/ΚΗ	75%	60%	25%
		545.15*15	233,64*60	233,64*25
		35	85	85
17	0,00	0,00	164,92	
18	280,36	0,00	168,22	
19	295,94	0,00	177,56	
20	311,52*75%=	233,64	186,91	
21	327,09	245,32	196,25	
22	342,67	257,00	205,60	
23	358,24	268,68	214,94	
24	373,82	280,37	224,29	
25	389,39	292,04	232,63	
26	404,97	303,73	242,98	
27	420,55	315,41	252,33	
28	436,12	327,09	261,67	
29	451,70	338,78	271,02	
30	467,27	350,45	280,36	
31	482,85	362,14	289,71	
32	498,42	373,82	299,05	
33	514,00	385,50	308,40	
34	529,58	397,19	317,75	
35	545,15	408,86	327,09	
36	560,73	420,55	336,44	
37	576,30	432,23	345,78	
38	591,88	443,91	355,13	
39	607,46	455,60	364,48	
40	623,03	467,27	373,82	
41	638,61	478,96	383,17	
42	654,18	490,64	392,51	
43	669,76	502,32	401,86	
44	685,33	514,00	411,20	
45	700,91	525,68	420,55	

ΕΞΟΔΑ ΚΗΔΕΙΑΣ
1.Για τον ίδιο 545,15*2=1.090,30
2.Για τους έμμεσα Συνταξιούχους =545,15
ΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΣ ΒΑΣΙΚΟΣ ΜΙΣΘΟΣ =681,44
ΠΛΗΡΗΣ ΣΥΝΤΑΞΗ =545,15

❖ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΕΠΙΔΟΜΑΤΩΝ

1.Επίδομα άδειας ίσο με μισή μηνιαία σύνταξη μετά από απόφαση Δ.Σ. και εφόσον η οικονομική κατάσταση επιτρέπει.
2.Χορήγηση παραπληγικού επιδόματος και απολύτου αναπηρίας (Ν.1140/81).
3.Χορήγηση επιδόματος ή σύνταξης παθόντων από τρομοκρατική ενέργεια (Ν. 1977/91).

❖ ΕΞΟΔΑ ΚΗΔΕΙΑΣ

Το ταμείο χορηγεί έξοδα κηδείας ασφαλισμένους και συνταξιούχους του, ποσό ίσο με 2 μηνιαίες συντάξεις (πλήρη των 35 ετών). Το μισό του παραπάνω ποσού καταβάλλεται για τα συνταξιοδοτούμενα μέλη οικογενείας ασφαλισμένου ή συνταξιούχου. Τα έξοδα κηδείας χορηγούνται με την προϋπόθεση ότι δεν θα τα δικαιούται από άλλο φορέα, διαφορετικά καταβάλλεται η τυχόν προκύπτουσα διαφορά.

Τέλος χορηγούμε συντάξεις βάσει της νομοθεσίας περί διαδοχικής ασφάλισης. Κανονισμού ΕΟΚ και διμερών συμβάσεων.

- **Πίνακας -3-**

ΣΥΝΤΑΞΕΙΣ Ε.Λ.Π.Π. ΑΠΟ : 01-01-2002							
Α/Α	**100%**	**75%**	**85%**	**60%**	**25%**	**50%**	**90%**
14	253,22	217,04	217,04	153,21	63,84	126,61	227,90
15	271,30	217,04	230,61	162,78	67,83	135,65	244,17
16	289,39	217,04	245,98	173,63	72,35	144,70	260,45
17	307,47	230,60	261,35	184,48	76,87	153,74	276,72
18	325,58	244,19	276,74	195,35	81,40	162,79	293,02
19	343,65	257,74	292,10	206,19	85,91	171,83	309,29
20	361,75	271,31	307,49	217,05	90,44	180,88	325,58
21	379,83	284,87	322,86	227,90	94,96	189,92	341,85
22	397,93	298,45	338,24	238,76	99,48	198,97	358,14
23	415,93	311,95	353,54	249,56	103,98	207,97	374,34
24	433,86	325,40	368,78	260,32	108,47	216,93	390,47
25	451,77	338,83	384,00	271,06	112,94	225,89	406,59
26	469,68	352,26	399,23	281,81	117,42	234,84	422,71
27	487,53	365,65	414,40	292,52	121,88	243,77	438,78
28	505,10	378,83	429,34	303,06	126,28	252,55	454,59
29	522,60	391,95	444,21	313,56	130,65	261,30	470,34
30	540,03	405,02	459,03	324,02	135,01	270,02	486,03
31	557,38	418,04	473,77	334,43	139,35	278,69	501,64
32	574,73	431,05	488,52	344,84	143,68	287,37	517,26
33	592,09	444,07	503,28	355,25	148,02	296,05	532,88
34	609,44	457,08	518,02	365,66	152,36	304,72	548,50
35	626,78	470,09	532,76	376,07	156,70	313,39	564,10
36	644,14	483,11	547,52	386,48	161,04	322,07	579,73
37	661,50	496,13	562,68	396,90	165,38	330,75	595,35
38	678,84	509,13	577,01	407,30	169,71	339,42	610,96
39	696,20	522,15	591,77	417,72	174,05	348,10	626,58
40	713,55	535,16	606,52	428,13	178,39	356,78	642,20

- **Πίνακας 4**

ΕΦΑΠΑΞ ΒΟΗΘΗΜΑ ΑΠΟ : 01-06-2002							
ΕΤΗ	**100%**	**75%**	**85%**	**60%**	**25%**	**50%**	**90%**
1	246,76	185,07	209,75	148,06	61,69	123,38	222,08
2	493,52	370,14	419,49	296,11	123,38	246,76	444,17
3	740,28	555,21	629,24	444,17	185,07	370,14	666,25
4	987,04	740,28	838,98	592,22	246,76	493,52	888,34
5	1233,80	925,35	1048,73	740,28	308,45	616,90	1110,42
6	1480,56	1110,42	1258,48	888,34	370,14	740,28	1332,50
7	1727,32	1295,49	1468,22	1036,39	431,83	863,66	1554,59
8	1974,08	1480,56	1677,97	1184,45	493,52	987,04	1776,67
9	2220,84	1665,63	1887,71	1332,50	555,21	1110,42	1998,76
10	2467,60	1850,70	2097,46	1480,56	616,90	1233,80	2220,84
11	2714,36	2035,77	2307,21	1628,62	678,59	1357,18	2442,92
12	2961,12	2220,84	2516,95	1776,67	740,28	1480,56	2665,01
13	3207,88	2405,91	2726,70	1924,73	801,97	1603,94	2887,09
14	3454,64	2590,98	2936,44	2072,78	863,66	1727,32	3109,18
15	3701,40	2776,05	3146,19	2220,84	925,35	1850,70	3331,26
16	3948,16	2961,12	3355,94	2368,90	987,04	1974,08	3553,34
17	4194,92	3146,19	3565,68	2516,95	1048,73	2097,46	3775,43
18	4441,68	3331,26	3775,43	2665,01	1110,42	2220,84	3997,51
19	4688,44	3516,33	3985,17	2813,06	1172,11	2344,22	4219,60
20	4935,20	3701,40	4194,92	2961,12	1233,80	2467,60	4441,68
21	5181,96	3886,47	4404,67	3109,18	1295,49	2590,98	4663,76
22	5428,72	4071,54	4614,41	3257,23	1357,18	2714,36	4885,85
23	5675,48	4256,61	4824,16	3405,29	1418,87	2837,74	5107,93
24	5922,24	4441,68	5033,90	3553,34	1480,56	2961,12	5330,02
25	6169,00	4626,75	5243,65	3701,40	1542,25	3084,50	5552,10
26	6415,76	4811,82	5553,40	3849,46	1603,94	3207,88	5774,18
27	6662,52	4996,89	5663,14	3997,51	1665,63	3331,26	5996,27
28	6909,28	5181,96	5872,89	4145,57	1727,32	3454,64	6218,35

29	7156,04	5367,03	6082,63	4293,62	1789,01	3578,02	6440,44
30	7402,80	5552,10	6292,38	4441,68	1850,70	3701,40	6662,52
31	7649,56	5737,17	6502,13	4589,74	1912,39	3824,78	6884,60
32	7896,32	5922,24	6711,87	4737,79	1974,08	3948,16	7106,69
33	8143,08	6107,31	6921,62	4885,85	2035,77	4071,54	7328,77
34	8389,84	6292,38	7131,36	5033,90	2097,46	4194,92	7550,86
35	8636,60	6477,45	7341,11	5181,96	2159,15	4318,30	7772,94
36	8883,36	6662,52	7550,86	5330,02	2220,84	4441,68	7995,02
37	9130,12	6847,59	7760,60	5478,07	2282,53	4565,06	8217,11
38	9376,88	7032,66	7970,35	5626,13	2344,22	4688,44	8439,19
39	9623,64	7217,73	8180,09	5774,18	2405,91	4811,82	8661,28
40	9870,40	7402,80	8389,84	5922,24	2467,60	4935,20	8883,96

5.15. ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ / ΣΥΝΤΑΞΗ.

- **Σύνταξη**
- **Ε.Λ.Π.Π.**

ΕΙΔΙΚΟΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΣ ΠΡΟΣΘΕΤΩΝ ΠΑΡΟΧΩΝ

Α. ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΙ ΠΡΙΝ ΤΗΝ 01/01/1993

Ο ΕΛΠΠ ιδρύθηκε την 01-07-1979 με το Νόμο 915/1979 με σκοπό τη χορήγηση πρόσθετης μηνιαίας σύνταξης και εφάπαξ βοηθήματος στους μονοσυνταξιούχους του ΤΣΜΕΔΕ. Σ' αυτόν υπάγονται υποχρεωτικά οι ασφαλισμένοι του ΤΣΜΕΔΕ οι οποίοι δεν υπάγονται σε άλλο φορέα κύριας ασφάλισης ή το Δημόσιο και δεν δικαιούνται σύνταξη από άλλο φορέα ή το Δημόσιο.

Συνεπώς, όσοι ασφαλισμένοι του ΤΣΜΕΔΕ υπάγονται και σε άλλο Ταμείο (ΤΕΒΕ, ΤΑΕ, ΤΣΑ, ΙΚΑ κλπ.) για συνταξιοδότηση ή το Δημόσιο, υποχρεωτικά εξαιρούνται από την ασφάλισης του ΕΛΠΠ αφού υποβάλλουν αίτηση διαγραφής με τα απαραίτητα δικαιολογητικά (βεβαίωση ασφάλισης από τον άλλο φορέα ή ΦΕΚ διορισμού όταν πρόκειται για ασφάλιση στο Δημόσιο). Όσοι απ΄ αυτούς διακόψουν την ασφάλιση στον άλλο φορέα ή το Δημόσιο **χωρίς να θεμελιώσουν συνταξιοδοτικό δικαίωμα,** ασφαλίζονται ξανά στον ΕΛΠΠ, προσκομίζοντας βεβαίωση από τον φορέα αυτό στην οποία πρέπει να αναφέρεται ο χρόνος ασφάλισης καθώς και ότι δεν δικαιούνται συντάξεως τώρα ή στο μέλλον.

Όσοι εξαιρούνται από τον κλάδο κύριας σύνταξης του ΤΣΜΕΔΕ για οποιοδήποτε λόγο, αυτοδίκαια εξαιρούνται και από τον ΕΛΠΠ.

Κατ΄ εξαίρεση υπάγονται στην ασφάλιση του ΕΛΠΠ (μόνο για συνταξιοδότηση και όχι εφάπαξ βοήθημα) όσοι λαμβάνουν πολεμικές – αναπηρικές συντάξεις από το Δημόσιο (Ν.2556/24-12-97).

Η μηνιαία εισφορά που καταβάλλεται στον ΕΛΠΠ από τους ελεύθερους επαγγελματίες και τους μισθωτούς ανέρχεται σε ποσοστό 6% επί του τεκμαρτού μισθού, όπως αυτός καθορίζεται κάθε φορά με Υπουργική Απόφαση (962,82 Ευρώ από 01-01-200) και για το εφάπαξ βοήθημα ποσοστό 2% (από 01-01-2002) επί του τεκμαρτού μισθού. Για τα 5 πρώτα χρόνια ασφάλισης οι εισφορές για την πρόσθετη σύνταξη καταβάλλονται μειωμένες κατά 40%. Οι εργοδότες καταβάλλουν ποσοστό 13,33% επί του τεκμαρτού μισθού. Το Ελληνικό Δημόσιο δεν καταβάλλει εργοδοτική εισφορά.

ΧΡΟΝΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

Ο χρόνος ασφάλισης διακρίνεται σε **πραγματικό** (από την 01-07-1979 ή από την ημερομηνία εγγραφής στο ΤΣΜΕΔΕ αν είναι μεταγενέστερη της 01-07-1979) και από **αναγνώριση.**

Ο χρόνος που μπορεί να αναγνωριστεί στον ΕΛΠΠ είναι :

α)Ο χρόνος της **στρατιωτικής υπηρεσίας,** εφόσον δεν συμπίπτει με το χρόνο πραγματικής ασφάλισης ή με άλλο αναγνωρισμένο χρόνο. Το ποσό της εξαγοράς από 01-01-2000 είναι 96,28 Ευρώ ανά μήνα για όσους είναι εν ενεργεία και 44,70 Ευρώ ανά μήνα (από 01-07-2002) για όσους έχουν υποβάλλει δήλωση παύσης επαγγέλματος. Η αναγνώριση της στρατιωτικής θητείας προσαυξάνει μόνο τη σύνταξη του ΕΛΠΠ και όχι το εφάπαξ. Τα απαιτούμενα δικαιολογητικά είναι : Αίτηση που χορηγείται από την υπηρεσία, πιστοποιητικό τύπου Α΄ από την στρατολογία και υπεύθυνη δήλωση του Νόμου 1599/86 στην οποία δηλώνεται ότι δεν έχει αναγνωριστεί η στρατιωτική θητεία σε άλλο επικουρικό φορέα, καθώς κι αν έχει γίνει παύση επαγγέλματος και ποια ημερομηνία ή όχι.

β)Ο χρόνος συμμετοχής στην **Εθνική Αντίσταση.** Απαιτούμενα δικαιολογητικά. Αίτηση που χορηγείται από την υπηρεσία, πιστοποιητικό της Νομαρχίας με το οποίο αποδεικνύεται η συμμετοχή στην Εθνική Αντίσταση και υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/86 στην οποία δηλώνεται ότι η Εθνική Αντίσταση δεν έχει αναγνωριστεί άλλο επικουρικό φορέα, καθώς κι αν έχει γίνει παύση επαγγέλματος και ποια ημερομηνία ή όχι. Το ποσό της εξαγοράς είναι ίδιο με αυτό της στρατιωτικής θητείας. Η αναγνώριση της Εθνικής Αντίστασης προσαυξάνει μόνο τη σύνταξη του ΕΛΠΠ και όχι εφάπαξ βοήθημα.

Οι αναγνωρίσεις στρατιωτικής θητείας και εθνικής αντίστασης μπορούν να εξοφληθούν εφάπαξ οπότε υπάρχει έκπτωση 15% ή σε τόσες μηνιαίες δόσεις όσοι είναι και οι μήνες που αναγνωρίζονται. Η καταβολή των δόσεων ξεκινάει το αργότερο από τον μεθεπόμενο μήνα από την κοινοποίηση της απόφασης αναγνώρισης στον ασφαλισμένο.

γ)Μέχρι την 30/04/2001 υπήρχε η δυνατότητα αναγνώρισης χρόνου που διανύθηκε στο ΤΣΜΕΔΕ πριν τη 01-07-1979 (μέχρι 12 χρόνια το ανώτερο) και διπλασιασμός μετά την 01-07-1979.

Επίσης, μέχρι 30-04-2001 υπήρχε η δυνατότητα να αναγνωριστεί χρονικό διάστημα που διανύθηκε σε φορέα αυτοαπασχολούμενο πλην του ΤΣΜΕΔΕ (π.χ. ΤΕΒΕ, ΤΑΕ κλπ.) με την καταβολή ασφαλίστρου διπλάσιου από την τρέχουσα εισφορά του ΕΛΠΠ, δηλαδή ποσοστό 15% επί του τεκμαρτού μισθού, ώστε να καλυφθεί ο κενός ασφαλιστικό χρόνος στον ΕΛΠΠ.

Όσοι ασφαλισμένοι είχαν στο παρελθόν υποβάλλει αίτηση αναγνώρισης και έχει εκδοθεί σχετική αλλά δεν έχουν εξοφλήσει το ποσό που είχε οριστεί, προκειμένου να υπολογιστεί στο συντάξιμο χρόνο τους ο αναγνωρισθείς χρόνος, μπορούν να εξοφλήσουν την αναγνώριση με σημερινές τιμές και σε 4 μηνιαίες δόσεις. Εξαιρούνται οι αναγνωρίσεις στρατιωτικής θητείας και εθνικής αντίστασης, των οποίων δεν εξοφληθούν οι δόσεις όταν είναι απαιτητές, χάνεται το δικαίωμα καταβολής και αφαιρείται αντίστοιχος αναγνωριζόμενος χρόνος.

Για όλες τις περιπτώσεις αναγνωρίσεων ισχύει ο περιορισμός των 8/7, δηλαδή ο χρόνος ασφάλισης στον ΕΛΠΠ (πραγματικός και αναγνωρίσεις) δεν μπορεί να υπερβαίνει τα 8/7 του χρόνου ασφάλισης στον κλάδο κύριας σύνταξης του ΤΣΜΕΔΕ. Επίσης, σε καμία περίπτωση ο χρόνος ασφάλισης στον ΕΛΠΠ δε μπορεί να υπερβαίνει τα 40 χρόνια (Υπουργική Απόφαση Φ43/1288/1991).

Ο χρόνος ασφάλισης **στρογγυλοποιείται** στο προηγούμενο ή επόμενο έτος. Για παράδειγμα, αν ο χρόνος ασφάλισης είναι 34 χρόνια και 6 μήνες, η σύνταξη και το εφάπαξ θα χορηγηθούν με βάση τα 35 χρόνια ασφάλισης. Αν ο χρόνος ασφάλισης είναι 34 χρόνια, 5 μήνες και 29 ημέρες, οι παροχές θα χορηγηθούν με βάση τα 34 χρόνια ασφάλισης.

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ ΣΥΝΤΑΞΙΟΔΟΤΗΣΗΣ

Οι προϋποθέσεις συνταξιοδότησης από τον ΕΛΠΠ είναι :

α)Η προηγούμενη συνταξιοδότησης από τον κλάδο κύριας σύνταξης του ΤΣΜΕΔΕ

β)Η μη συνταξιοδότηση από άλλο φορέα κύριας ασφάλισης ή το Δημόσιο, εκτός αν η υπαγωγή στην ασφάλιση του άλλου φορέα η του Δημοσίου έγινε μετά τη συμπλήρωση δέκα (10) ετών ασφάλισης στον ΕΛΠΠ (Υπουργική Απόφαση με αριθμό Φ.43-3-715-1981). Όσοι ασφαλίστηκαν στον ΕΛΠΠ για 10 χρόνια ασφάλισης και μετά διέκοψαν λόγω υπαγωγής στην ασφάλιση άλλου φορέα ή του Δημοσίου, όταν συνταξιοδοτηθούν από τον κλάδο κύριας σύνταξης λαμβάνουν και από τον ΕΛΠΠ ανάλογο με το χρόνο ασφάλισής τους ποσό πρόσθετης σύνταξης και εφάπαξ βοηθήματος. Στην περίπτωση αυτή λαμβάνεται συντάξιμος στο Δημόσιο (απόφαση αριθμός 270/1995 του Δ.Σ. του ΤΣΜΕΔΕ).

ΧΡΗΣΙΜΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΣΥΝΤΑΞΙΟΥΧΟΥΣ

Η αίτηση συνταξιοδότησης είναι κοινή με την αίτηση που υποβάλλεται για τη χορήγηση της κύριας σύνταξης. Δεν απαιτούνται ξεχωριστά δικαιολογητικά, παρά μόνο αν ζητηθούν από την υπηρεσία κατά τον έλεγχο των προϋποθέσεων για τη συνταξιοδότηση.

Ο χρόνος καταβολής της σύνταξης του ΕΛΠΠ, με τα σημερινά δεδομένα, είναι ένας έως δύο μήνες μετά την καταβολή της κύριας σύνταξης και του εφάπαξ βοηθήματος 20 ημέρες μετά την καταβολή της σύνταξης του ΕΛΠΠ.

Η σύνταξη του ΕΛΠΠ καταβάλλεται από την Εθνική Τράπεζα την **25η κάθε μήνα** βάσει κωδικού αριθμού με τον οποίο εφοδιάζεται ο συνταξιούχος. Υπάρχει επίσης η δυνατότητα καταβολής της σύνταξης σε λογαριασμό της Εθνικής Τράπεζας, εφόσον υποβληθεί σχετική στο ΤΣΜΕΔΕ ή στην Εθνική Τράπεζα. Να σημειωθεί ότι σε περίπτωση που η αίτηση για την κατάθεση της σύνταξης σε λογαριασμό γίνει στην Εθνική Τράπεζα, το Ταμείο εξακολουθεί να στέλνει τα χρήματα στον κωδικό αριθμό του συνταξιούχου και η Τράπεζα τα μεταφέρει από τον κωδικό στον λογαριασμό. Συνεπώς, αν για οποιοδήποτε λόγο η Τράπεζα σταματήσει να πιστώνει το λογαριασμό, τα χρήματα των συντάξεων θα βρίσκονται στον κωδικό αριθμό.

Το δώρο Χριστουγέννων καταβάλλεται από την 16η Δεκεμβρίου, το δώρο Πάσχα 10 ημέρες πριν το Πάσχα και το επίδομα αδείας την 25η Ιουνίου.

Η σύνταξη αν δεν εισπραχθεί μέσα σε τρεις μήνες επιστρέφεται στο Ταμείο και επαναχορηγείται μόνο μετά από αίτηση του συνταξιούχου. Χρηματικά ποσά συντάξεων που δεν εισπράττονται εντός τριών (3) ετών, **παραγράφονται.**

Η **κατώτερη** σύνταξη που χορηγεί ο ΕΛΠΠ είναι **για 14 χρόνια ασφάλισης** και ανέρχεται από 01-01-2002 σε 253,22 Ευρώ. Η **ανώτερη** και πλήρης σύνταξη είναι για **40 χρόνια ασφάλισης,** η οποία ανέρχεται σε 713,55 Ευρώ. Για κάθε χρόνο που υπολείπεται των 40, αφαιρείται 1/40.

Το εφάπαξ βοήθημα από 01-06-2002 είναι 246,76 Ευρώ ανά έτος ασφάλισης στον ΕΛΠΠ (π.χ. 35 χρόνια ασφάλισης*246,76 Ευρώ= 8636,60 Ευρώ).

Στα ανωτέρω ποσά των συντάξεων γίνονται οι εξής κρατήσεις :

-Ειδική εισφορά : Για τις συντάξεις μέχρι 397,00 Ευρώ δε γίνεται κράτηση ειδικής εισφοράς. Για συντάξεις πάνω από 397,01 Ευρώ γίνεται κράτηση 1% για τις 397,00 Ευρώ, 2% για το ποσό από τα 397,01 Ευρώ έως τα 587,00 Ευρώ, 3% για ποσό από 587,01 Ευρώ έως 881,00 Ευρώ κ.ο.κ.

-Παρακράτηση φόρου : Για ετήσιο καθαρό ποσό από τις συντάξεις του ΕΛΠΠ μέχρι 1760,82 Ευρώ γίνεται παρακράτηση φόρου 5% μηνιαίως. Όταν το καθαρό ποσό είναι από 1760,82 Ευρώ έως 4108,58 Ευρώ η παρακράτηση φόρου είναι 10% μηνιαίως. Όταν το καθαρό ποσό είναι πάνω από 4108,58 Ευρώ η παρακράτηση φόρου είναι 15% μηνιαίως.

Ισχύουν και στον ΕΛΠΠ οι διατάξεις της Νομοθεσίας για την κύρια σύνταξη του ΤΣΜΕΔΕ, σχετικά με την απονομή, διακοπή, μεταβίβαση της σύνταξης, τα ποσοστά των χορηγούμενων συντάξεων λόγω θανάτου ασφαλισμένου, τη διάρκεια της συνταξιοδότησης, τη χορήγηση κληρονομικών, τη συνέχιση της σύνταξης αναπηρίας κλπ.

Αναφέρουμε περιληπτικά τα βασικά σημεία :

Η καταβολή της σύνταξης αρχίζει από την **1η του επόμενου μήνα** από την υποβολή της δήλωσης παύσης του επαγγέλματος, εφόσον υποβληθεί η σχετική αίτηση μέσα σε τρεις μήνες, αλλιώς η καταβολή ξεκινάει τρεις μήνες πριν την υποβολή της αίτησης. Καμία σύνταξη δεν απονέμεται **αν δεν έχουν εξοφληθεί οι απαιτούμενες ασφαλιστικές εισφορές.** Σε περίπτωση οφειλής ίσης με το ποσό 10 μηνιαίων κατώτερων συντάξεων (από 01-01-2002 το ποσό αυτό είναι 2532,20 Ευρώ, για τις συντάξεις γήρατος & αναπηρίας και 2170,40 Ευρώ για τις συντάξεις λόγω θανάτου) η σύνταξη καταβάλλεται και γίνεται παρακράτηση των οφειλών από τη σύνταξη. Αν το οφειλόμενο ποσό είναι μεγαλύτερο, η καταβολή της σύνταξης αρχίζει από την ημερομηνία εξόφλησής του.

Σε περίπτωση οφειλής από άλλη αιτία (πλην ασφαλιστικών εισφορών), απονέμεται η σύνταξη και **συμψηφίζεται** το ποσό της οφειλής με τις συντάξεις και το εφάπαξ βοήθημα μέχρι την ολοσχερή εξόφληση.

Όσοι διακόπτουν τη σύνταξη λόγω επανόδου στο επάγγελμα **δεν ασφαλίζονται ξανά** στον ΕΛΠΠ. Μόνο στην περίπτωση συνταξιοδότησης λόγω αναπηρίας και εφόσον δεν πληρούνται οι προϋποθέσεις για συνταξιοδότηση λόγω γήρατος, όσοι επανέρχονται στο επάγγελμα ασφαλίζονται ξανά στον ΕΛΠΠ.

Σε περίπτωση θανάτου η σύνταξη που θα δικαιούταν ο ασφαλισμένος ή η σύνταξη που λάμβανε ο συνταξιούχος, **μεταβιβάζεται** στη χήρα ή στο χήρο και στα ανήλικα παιδιά εφόσον υποβληθεί σχετική αίτηση με τα απαραίτητα δικαιολογητικά. Η συνταξιοδότηση λόγω θανάτου αρχίζει για τη χήρα ή το χήρο από την πρώτη του επόμενου του θανάτου μήνα και για τα παιδιά από την ημερομηνία θανάτου, εφόσον η αίτηση συνταξιοδότησης υποβληθεί μέσα σε τρεις μήνες από την ημερομηνία του θανάτου, αλλιώς η σύνταξη αρχίζει τρεις μήνες πριν την υποβολή της αίτησης.

Η σύνταξη στη χήρα ή στο χήρο χορηγείται για τρία (3) χρόνια και μετά από αίτηση τους στο τμήμα κύριας σύνταξης του Ταμείου επανεξετάζεται η δυνατότητα συνέχισης της συνταξιοδότησης, σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία. Εφόσον συνεχιστεί η κύρια σύνταξη αυτοδίκαια συνεχίζεται και η σύνταξη του ΕΛΠΠ. Τα ανήλικα παιδιά συνταξιοδοτούνται μέχρι την ηλικία των 18 ετών και εφόσον σπουδάζουν μέχρι την λήξη των σπουδών και το αργότερο μέχρι την ηλικία των 24 ετών.

Όταν λήξει η συνταξιοδότηση κάποιου δικαιούχου υποβάλλεται αίτηση για **αναπροσαρμογή** της σύνταξης των υπολοίπων.

Όταν δικαιούχος της σύνταξης είναι μόνο η χήρα ή ο χήρος, τότε χορηγείται το 75% της σύνταξης που θα δικαιούταν ο ασφαλισμένους ή ελάμβανε ο συνταξιούχος. Όταν δικαιούχοι είναι η χήρα ή ο χήρος και ένα παιδί, λαμβάνουν το 85% (60% ή χήρα ή ο χήρος και 25% το παιδί). Στην περίπτωση χήρας ή χήρου και δύο ή περισσότερων παιδιών χορηγείται το 100%(50% η χήρα ή ο χήρος και το υπόλοιπο στα παιδιά σε ίσα μερίδια). Για ένα μόνο παιδί χορηγείται το 75%, για δύο παιδιά το 90%(από 45% το καθένα) και για τρία ή περισσότερα παιδιά το 100% σε ίσα μερίδια.

Τα ίδια ποσοστά ισχύουν και για τη χορήγηση του εφάπαξ βοηθήματος.

Σε περίπτωση που υπάρχει δικαίωμα για περισσότερες από μια συντάξεις (π.χ. χήρα που δικαιούται συντάξεως, λόγω θανάτου του συζύγου της αλλά και επειδή είναι η ίδια ασφαλισμένη του Ταμείου ή παιδί που δικαιούται σύνταξη λόγω θανάτου και των δύο γονιών), χορηγείται η μεγαλύτερη σύνταξη και το 1/3 της μικρότερης.

Όταν συνταξιούχος του ΕΛΠΠ πεθάνει και δεν έχει εισπράξει ποσά συντάξεων ή εφάπαξ που δικαιούταν, τότε τα ποσά αυτά χορηγούνται στους κληρονόμους, εφόσον υποβληθεί αίτηση με τα απαιτούμενα δικαιολογητικά. Σε περίπτωση θανάτου ασφαλισμένου όταν δεν υπάρχουν δικαιούχοι της σύνταξης, οι εισφορές που καταβλήθηκαν για το εφάπαξ βοήθημα χορηγούνται ως κληρονομικά μόνο στον επιζώντα σύζυγο και στα παιδιά του.

Ο ΕΛΠΠ δεν χορηγεί έξοδα κηδείας.

5.16. ΔΙΑΔΟΧΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ.

Στον ΕΛΠΠ εφαρμόζονται οι διατάξεις της νομοθεσίας για την διαδοχική ασφάλιση, δηλαδή μπορεί να μεταφερθεί στον ΕΛΠΠ χρόνος μη παράλληλης ασφάλισης από άλλο επικουρικό Ταμείο και το αντίστροφο, μετά από σχετική αίτηση του ασφαλισμένου, στον τελευταίο ασφαλιστικό φορέα κατά τη συνταξιοδότηση, για τη **θεμελίωση** συνταξιοδοτικού δικαιώματος και την **προσαύξηση** της επικουρικής σύνταξης.

Σημειώνεται ότι η διαδοχική ασφάλιση, σε ότι αφορά το εφάπαξ βοήθημα, εφαρμόζεται μόνο για τη θεμελίωση δικαιώματος χορήγησης εφάπαξ, δηλαδή μόνο αν ο χρόνος ασφάλισης στον τελευταίο φορέα πρόνοιας δεν επαρκεί για τη θεμελίωση αυτοτελούς δικαιώματος χορήγησης εφάπαξ παροχής. Σε αντίθετη περίπτωση, οι εισφορές που καταβλήθηκαν για το εφάπαξ του ΕΛΠΠ, επιστρέφονται εντόκως μετά από αίτηση του ασφαλισμένου στο Τμήμα Εισφορών του Ταμείου, με

επιτόκιο που καθορίζεται με Υπουργική Απόφαση.(Εισφορές για το εφάπαξ βοήθημα του ΕΛΠΠ άρχισαν να καταβάλλονται από 01-01-1991).

Β. ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΙ ΜΕΤΑ ΤΗΝ 01-01-1993

Όσοι υπάγονται στην κοινωνική ασφάλιση για πρώτη φορά μετά την 01-01-1993 ασφαλίζονται για επικουρική σύνταξη και εφάπαξ βοήθημα σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 39 του Νόμου 2084/1992, δηλαδή ασφαλίζονται υποχρεωτικά σε ένα επικουρικό φορέα ασφάλισης και πρόνοιας.

Σε περίπτωση που επιθυμούν την ασφάλισή τους και σε άλλους φορείς, εφόσον αυτό προβλέπεται από την ισχύουσα νομοθεσία, καταβάλλουν το σύνολο των εισφορών εργαζόμενοι, εργοδότη και κράτους.

Οι εισφορές που καταβάλλονται για την πρόσθετη σύνταξη είναι για τους μισθωτούς ποσοστό 3% επί του συνόλου των αποδοχών τους και 3% για τον εργοδότη. Για τους ελεύθερους επαγγελματίες είναι ποσοστό 6% επί της ασφαλιστικής κατηγορίας στην οποία υπάγονται. Οι εισφορές για το εφάπαξ βοήθημα είναι ποσοστό 4% επί του συνόλου των αποδοχών για τους μισθωτούς και 4% επί της ασφαλιστικής κατηγορίας για τους αυτοαπασχολούμενους.

Κατά την πρώτη πενταετία ασφάλισης οι εισφορές για την πρόσθετη σύνταξη καταβάλλονται μειωμένες κατά 40%.

Οι προϋποθέσεις συνταξιοδότησης (χρόνος ασφάλισης – ηλικία) είναι ίδιες μ΄ αυτές που ισχύουν για την κύρια σύνταξη.

Το ποσό της πληρωμής πρόσθετης σύνταξης για χρόνο ασφάλισης 35 ετών ορίζεται σε 20% επί των συνταξίμων αποδοχών. Συντάξιμες αποδοχές για τους μισθωτούς είναι το πηλίκο της διαίρεσης του συνόλου των μηνιαίων αποδοχών που έλαβε ο ασφαλισμένος κατά τα πέντε ημερολογιακά έτη που προηγούνται του έτους κατά το οποίο υποβλήθηκε εντός αυτής της περιόδου.

Συντάξιμες αποδοχές για τους αυτοαπασχολούμενους είναι οι ασφαλιστικές κατηγορίες στις οποίες υπαγόταν ο ασφαλισμένος ολόκληρο το χρόνο ασφάλισής του, όπως έχουν διαμορφωθεί την 31 Δεκεμβρίου του προηγούμενου από την υποβολή της αίτησης συνταξιοδότησης έτους.

Το εφάπαξ βοήθημα για τους μισθωτούς αποτελείται από το γινόμενο του 70% των συνταξίμων αποδοχών, επί τα έτη ασφάλισης. Για τους αυτοτελώς απασχολούμενους το εφάπαξ βοήθημα αποτελείται από το γινόμενο του 85% επί των ασφαλιστικών κατηγοριών βάσει των οποίων καταβλήθηκαν εισφορές ολόκληρο το χρόνο ασφάλισης, όπως έχουν διαμορφωθεί την 31 Δεκεμβρίου του προηγούμενου από την υποβολή της αίτησης συνταξιοδότησης έτους, επί τα έτη ασφάλισης.

Γ. ΠΙΝΑΚΑΣ ΣΥΝΤΑΞΕΩΝ.

ΣΥΝΤΑΞΕΙΣ Ε.Λ.Π.Π. ΑΠΟ : 01-01-2002							
Α/Α	**100%**	**75%**	**85%**	**60%**	**25%**	**50%**	**90%**
14	253,22	217,04	217,04	153,21	63,84	126,61	227,90
15	271,30	217,04	230,61	162,78	67,83	135,65	244,17
16	289,39	217,04	245,98	173,63	72,35	144,70	260,45
17	307,47	230,60	261,35	184,48	76,87	153,74	276,72
18	325,58	244,19	276,74	195,35	81,40	162,79	293,02
19	343,65	257,74	292,10	206,19	85,91	171,83	309,29
20	361,75	271,31	307,49	217,05	90,44	180,88	325,58
21	379,83	284,87	322,86	227,90	94,96	189,92	341,85
22	397,93	298,45	338,24	238,76	99,48	198,97	358,14
23	415,93	311,95	353,54	249,56	103,98	207,97	374,34
24	433,86	325,40	368,78	260,32	108,47	216,93	390,47
25	451,77	338,83	384,00	271,06	112,94	225,89	406,59
26	469,68	352,26	399,23	281,81	117,42	234,84	422,71
27	487,53	365,65	414,40	292,52	121,88	243,77	438,78
28	505,10	378,83	429,34	303,06	126,28	252,55	454,59
29	522,60	391,95	444,21	313,56	130,65	261,30	470,34
30	540,03	405,02	459,03	324,02	135,01	270,02	486,03
31	557,38	418,04	473,77	334,43	139,35	278,69	501,64
32	574,73	431,05	488,52	344,84	143,68	287,37	517,26
33	592,09	444,07	503,28	355,25	148,02	296,05	532,88
34	609,44	457,08	518,02	365,66	152,36	304,72	548,50
35	626,78	470,09	532,76	376,07	156,70	313,39	564,10
36	644,14	483,11	547,52	386,48	161,04	322,07	579,73
37	661,50	496,13	562,68	396,90	165,38	330,75	595,35
38	678,84	509,13	577,01	407,30	169,71	339,42	610,96
39	696,20	522,15	591,77	417,72	174,05	348,10	626,58
40	713,55	535,16	606,52	428,13	178,39	356,78	642,20

Δ. ΠΙΝΑΚΑΣ ΕΦ΄ ΑΠΑΞ

ΕΦΑΠΑΞ ΒΟΗΘΗΜΑ ΑΠΟ : 01-06-2002							
ΕΤΗ	100%	75%	85%	60%	25%	50%	90%
1	246,76	185,07	209,75	148,06	61,69	123,38	222,08
2	493,52	370,14	419,49	296,11	123,38	246,76	444,17
3	740,28	555,21	629,24	444,17	185,07	370,14	666,25
4	987,04	740,28	838,98	592,22	246,76	493,52	888,34
5	1233,80	925,35	1048,73	740,28	308,45	616,90	1110,42
6	1480,56	1110,42	1258,48	888,34	370,14	740,28	1332,50
7	1727,32	1295,49	1468,22	1036,39	431,83	863,66	1554,59
8	1974,08	1480,56	1677,97	1184,45	493,52	987,04	1776,67
9	2220,84	1665,63	1887,71	1332,50	555,21	1110,42	1998,76
10	2467,60	1850,70	2097,46	1480,56	616,90	1233,80	2220,84
11	2714,36	2035,77	2307,21	1628,62	678,59	1357,18	2442,92
12	2961,12	2220,84	2516,95	1776,67	740,28	1480,56	2665,01
13	3207,88	2405,91	2726,70	1924,73	801,97	1603,94	2887,09
14	3454,64	2590,98	2936,44	2072,78	863,66	1727,32	3109,18
15	3701,40	2776,05	3146,19	2220,84	925,35	1850,70	3331,26
16	3948,16	2961,12	3355,94	2368,90	987,04	1974,08	3553,34
17	4194,92	3146,19	3565,68	2516,95	1048,73	2097,46	3775,43
18	4441,68	3331,26	3775,43	2665,01	1110,42	2220,84	3997,51
19	4688,44	3516,33	3985,17	2813,06	1172,11	2344,22	4219,60
20	4935,20	3701,40	4194,92	2961,12	1233,80	2467,60	4441,68
21	5181,96	3886,47	4404,67	3109,18	1295,49	2590,98	4663,76
22	5428,72	4071,54	4614,41	3257,23	1357,18	2714,36	4885,85
23	5675,48	4256,61	4824,16	3405,29	1418,87	2837,74	5107,93
24	5922,24	4441,68	5033,90	3553,34	1480,56	2961,12	5330,02
25	6169,00	4626,75	5243,65	3701,40	1542,25	3084,50	5552,10
26	6415,76	4811,82	5553,40	3849,46	1603,94	3207,88	5774,18
27	6662,52	4996,89	5663,14	3997,51	1665,63	3331,26	5996,27

28	6909,28	5181,96	5872,89	4145,57	1727,32	3454,64	6218,35
29	7156,04	5367,03	6082,63	4293,62	1789,01	3578,02	6440,44
30	7402,80	5552,10	6292,38	4441,68	1850,70	3701,40	6662,52
31	7649,56	5737,17	6502,13	4589,74	1912,39	3824,78	6884,60
32	7896,32	5922,24	6711,87	4737,79	1974,08	3948,16	7106,69
33	8143,08	6107,31	6921,62	4885,85	2035,77	4071,54	7328,77
34	8389,84	6292,38	7131,36	5033,90	2097,46	4194,92	7550,86
35	8636,60	6477,45	7341,11	5181,96	2159,15	4318,30	7772,94
36	8883,36	6662,52	7550,86	5330,02	2220,84	4441,68	7995,02
37	9130,12	6847,59	7760,60	5478,07	2282,53	4565,06	8217,11
38	9376,88	7032,66	7970,35	5626,13	2344,22	4688,44	8439,19
39	9623,64	7217,73	8180,09	5774,18	2405,91	4811,82	8661,28
40	9870,40	7402,80	8389,84	5922,24	2467,60	4935,20	8883,96

Παρακάτω παρουσιάζονται αναλυτικά σε πίνακες οι ασφαλιστικές εισφορές των Ελευθερών Επαγγελματιών και Μισθωτών για τον Κλάδο Υγείας, της Κύριας και Επικουρικής Σύνταξης, του Εφάπαξ ΕΛΠΠ και του Ειδικού Λογαριασμού.

Επίσης δείχνουμε με τον τρόπο με τον οποίο υπολογίζονται οι Συνολικές Αποδοχές στον Κλάδο Υγείας αλλά και στους υπόλοιπους Κλάδους.

Θα αναλύσουμε παρακάτω τις καθυστερούμενες ασφαλιστικές εισφορές και με τι τρόπο μπορούμε να τις ρυθμίσουμε.(Μέσω των Δόσεων), **καθώς επίσης** θα αναλύσουμε κάποιες ειδικές κατηγορίες οφειλετών οι οποίοι έχουν καθυστερήσει να εξοφλήσουν τις ασφαλιστικές εισφορές τους.

Ακόμα θα παρουσιαστούν σε πίνακες οι Νέες Τιμές Εισφορών του 2002 (28/06/2002) για Ελεύθερους Επαγγελματίες και Μισθωτούς, καθώς επίσης θα γίνει και μια σύγκριση των εισφορών ανάμεσα στο Παλιό και στο Νέο Ασφαλιστικό Σύστημα για τους Ελεύθερους Επαγγελματίες και τους Μισθωτούς στον Κλάδο της Κύριας Σύνταξης, του ειδικού Λογαριασμού, του Εφάπαξ ΕΛΠΠ και του κλάδου Υγείας.

5.17. ΕΙΣΦΟΡΕΣ.

Οι ασφαλιστικές εισφορές πληρώνονται εμπρόθεσμα πάντοτε στην Ε.Τ.Ε. ή στα Ε.Λ.Τ.Α. ή μέσω πιστωτικής κάρτα (VISA) για τους Ελεύθερους Επαγγελματίες και μόνο στην Ε.Τ.Ε. για τους μισθωτούς.

Εμπρόθεσμη θεωρείται η καταβολή που γίνεται για μεν τους Ελεύθερους Επαγγελματίες έως το τέλος του πρώτου τετραμήνου κάθε εξαμήνου και για ολόκληρο το εξάμηνο (δηλαδή μέχρι το τέλος Απριλίου και το τέλος Οκτωβρίου).

Για δε τους Μισθωτούς μέχρι το τέλος του επόμενου μήνα από την στιγμή που έχουν γίνει απαιτητές οι αντίστοιχες αποδοχές.

Η πληρωμή μ΄ αυτόν τον τρόπο γίνεται βάσει ειδικών ειδοποιητηρίων πληρωμής που εκδίδει το ταμείο και αποστέλλει στους υπόχρεους επί των οποίων αναγράφεται και η προθεσμία εξόφλησης αυτών.

Σε περίπτωση καθυστέρησης πέραν των ανωτέρω προθεσμιών οι εισφορές και των ελευθέρων επαγγελματιών και των μισθωτών, πληρώνονται με τιμές που ισχύουν κατά την ημερομηνία εξόφλησης, επιπλέον δε επιβαρύνονται με πρόσθετο τέλος που ανέρχεται σε 5% για τον πρώτο μήνα καθυστέρησης και στη συνέχεια 2% για κάθε επόμενο μήνα περαιτέρω καθυστέρηση.

Ειδικά για τα ειδοποιητήρια που αποστέλλονται για εξόφληση δόσεων διακανονισμού υπάρχει η δυνατότητα μία και μόνο μία ληξιπρόθεσμη δόση να εξοφλείται μαζί με την επόμενη στην Ε.Τ.Ε. ή στα Ε.Λ.Τ.Α. χωρίς να απαιτείται να προσέλθει ο ασφαλισμένος στο Ταμείο.

Προς διευκόλυνση και ενημέρωση των ασφαλισμένων παραθέτουμε αναλυτικούς πίνακες με τις κατά μήνα ασφαλιστικές εισφορές κατά κατηγορία και ασφαλιστικό καθεστώς.

Πίνακας 1

ΕΙΣΦΟΡΕΣ ΕΛΕΥΘΕΡΩΝ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΩΝ ΑΠΟ 01-01-2002 ΕΩΣ 31-12-2002 (ΠΑΛΑΙΟΙ)		
Α. ΠΑΛΙΟ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟ	(ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΙ έως 31-12-92)	
	ΑΝΩ ΠΕΝΤΑΕΤΙΑΣ	**ΚΑΤΩ ΠΕΝΤΑΕΤΙΑΣ**
ΚΥΡΙΑ ΣΥΝΤΑΞΗ	107,44 Ε	64,46 Ε
ΕΙΔΙΚΟΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΣ	57,77 Ε	34,66 Ε
ΕΦ' ΑΠΑΞ ΕΛΠΠ	14,44 Ε	14,44 Ε
ΚΛΑΔΟΣ ΥΓΕΙΑΣ	34,65 Ε	34,65 Ε

Β. ΝΕΟ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟ	(ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΙ από 01-01-93) - ΝΕΟΙ	
	ΑΝΩ ΠΕΝΤΑΕΤΙΑΣ	**ΚΑΤΩ ΠΕΝΤΑΕΤΙΑΣ**
ΚΥΡΙΑ ΣΥΝΤΑΞΗ	107,44 Ε	64,46 Ε
ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΞΗ	32,23 Ε	19,34 Ε
ΚΛΑΔΟΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ	21,49 Ε	21,49 Ε
ΚΛΑΔΟΣ ΥΓΕΙΑΣ	34,65 Ε	34,65 Ε

Πίνακας 2

ΕΙΣΦΟΡΕΣ ΜΙΣΘΩΤΩΝ ΑΠΟ 01-01-2002 ΕΩΣ 31-12-2002			
Α. ΠΑΛΙΟ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟ	(ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΙ έως 31/12/92)		
	ΑΝΩ ΠΕΝΤΑΕΤΙΑΣ	**ΚΑΤΩ ΠΕΝΤΑΕΤΙΑΣ**	**ΕΡΓΟΔΟΤΙΚΕΣ ΕΙΣΦΟΡΕΣ**
ΚΥΡΙΑ ΣΥΝΤΑΞΗ	107,44 Ε	64,46 Ε	
ΕΙΔΙΚΟΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΣ	57,77 Ε	34,66 Ε	128,34 Ε
ΕΦ΄ ΑΠΑΞ ΕΛΠΠ	14,44 Ε	14,44 Ε	
ΚΛΑΔΟΣ ΥΓΕΙΑΣ	2,15%	2,15%	4,30%

Σημείωση : Ο **Κλάδος Υγείας** υπολογίζεται επί του Συνόλου Αποδοχών. Το Σύνολο Αποδοχών δεν μπορεί να είναι κατώτερο από το Α.Ε.Π. της 01-01-2002 (537,21 Ε) καθώς επίσης δεν μπορεί να είναι Ανώτερο από την Ανωτάτη Κλάση του ΙΚΑ όπως αυτή διαμορφώνεται κάθε φορά. (έτος 2002=1884,75 Ε).

ΚΥΡΙΑ ΣΥΝΤΑΞΗ –ΕΙΔΙΚΟΣ ΛΟΓ/ΣΜΟΣ-ΕΦ΄ΑΠΑΞ επί 12 (12 Μήνες).

Κλάδος Υγείας επί 14 (12 Μήνες + Δ. Πάσχα + Επιδ. Αδείας + Δ. Χριστουγέννων).

ΕΙΣΦΟΡΕΣ ΜΙΣΘΩΤΩΝ ΑΠΟ 01-01-2002 ΕΩΣ 31-12-2002			
Β. ΝΕΟ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟ	(ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΙ έως 01/01/93)		
	ΑΝΩ ΠΕΝΤΑΕΤΙΑΣ	**ΚΑΤΩ ΠΕΝΤΑΕΤΙΑΣ**	**ΕΡΓΟΔΟΤΙΚΕΣ ΕΙΣΦΟΡΕΣ**
ΚΥΡΙΑ ΣΥΝΤΑΞΗ	6,67%	4,00%	13,33%
ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΟ	3,00%	1,80%	3,00%
ΚΛΑΔΟΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ	4,00%	4,00%	
ΚΛΑΔΟΣ ΥΓΕΙΑΣ	2,15%	2,15%	4,30%

Σημείωση : Όλες οι εισφορές υπολογίζονται στο Σύνολο Αποδοχών άνευ Ορίου όλοι οι κλάδοι επί 14 (12 μήνες + Δ. Πάσχα + Επιδ. Αδείας + Δ. Χριστουγέννων).

ΔΙΑΚΑΝΟΝΙΣΜΟΣ ΚΑΘΥΣΤΕΡΟΥΜΕΝΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΩΝ ΕΙΣΦΟΡΩΝ.

Με το άρθρο 61 του Ν. 2679/99 και την 2000/4689/11-02-99 Α.Δ.Σ. του Τ.Σ.Μ.Ε.Δ.Ε. δίνεται η δυνατότητα σε όσους οφείλουν καθυστερούμενες ασφαλιστικές εισφορές, να κάνουν διακανονισμό των οφειλών τους σε δόσεις, οι οποίες δεν μπορεί να υπερβαίνουν κατά ανώτατο όριο και κατά κλάδο τις 36 δόσεις.

Με την προϋπόθεση της καταβολής των τρεχουσών εισφορών και προκαταβολής επί της κεφαλοποιουμένης συνολικής οφειλής (κατά κλάδο) ίσης με :

1.Για οφειλή μέχρι 1.000.000 δρχ. ποσοστό προκαταβολής 20%

2.Για οφειλή από 1.000.001 μέχρι 3.500.000 προκαταβολή 15%

3.Για οφειλή από 3.500.001 και άνω προκαταβολή 10%

Η μηνιαία δόση δεν μπορεί να είναι μικρότερη του ποσού των 6 τεκμαρτών ημερομισθίων της 6ης ασφαλιστικής κλάσης του Ι.Κ.Α., όπως ισχύει κάθε φορά στρογγυλοποιουμένη σε χιλιάδα δραχμών (κατά κλάδο).

Σε περίπτωση εφάπαξ εξόφλησης γίνεται έκπτωση 20% στα πρόσθετα τέλη. Επίσης έκπτωση 15% στα πρόσθετα τέλη γίνεται όταν ο διακανονισμός εγκριθεί έως 12 μηνιαίες δόσεις και 10% όταν γίνει έως 24 δόσεις. Η έκπτωση αφαιρείται από τις τελευταίες δόσεις.

Για να γίνει ο διακανονισμός θα πρέπει να συμπληρώσετε το ειδικό έντυπο αιτήσεως που διατίθεται από το Ταμείο (Τμ. Πρωτοκόλλου), αφού προηγουμένως ζητήσετε την εκτύπωση της οφειλής σας από το Τμήμα Εισφορών.

Κάθε αναδρομική αύξηση ασφαλίστρων, αναπροσαρμόζει το ασφάλιστρο με το οποίο έγινε ο διακανονισμός αυτός και αναζητούνται οι διαφορές με τον ίδιο τρόπο που αναζητούνται και οι δόσεις του διακανονισμού, Δεν πρέπει να ξεχνάτε ότι η πληρωμή της προκαταβολής πρέπει να γίνει μέσα σε δύο μήνες από την ημερομηνία καταθέσεώς της αιτήσεως διακανονισμού και η υποχρέωση έγκαιρης καταβολής των δόσεων είναι ανεξάρτητη από την αποστολή των σχετικών ειδοποιητηρίων τα οποία αποτελούν απλή υπενθύμιση.

Στον διακανονισμό μπορούν να υπαχθούν και οι υπό συνταξιοδότηση.

Σύμφωνα με το άρθρο 20 Ν. 915/79, ουδεμία σύνταξη απονέμεται αν δεν γίνει προηγουμένως εξόφληση όλων των ασφαλιστικών υποχρεώσεων μαζί με τα πρόσθετα τέλη και αναπροσαρμογές.

Με τις διατάξεις του άρθρου 61,<<όπου από τις κείμενες διατάξεις ορίζεται ως προϋπόθεση για την έναρξη καταβολής της σύνταξης η προηγούμενη εξόφληση των οφειλών σε περίπτωση υπαγωγής στον διακανονισμό του άρθρου αυτού, εξακολουθεί να ισχύει η προϋπόθεση αυτή και η σύνταξη καταβάλλεται την 1η του επόμενου της

εξόφλησης μήνα designtimesp=20634 designtimesp=33224 designtimesp=1360
designtimesp=1840 designtimesp=3616>>.

Εξαίρεση από τον κανόνα αυτό εισάγει η παράγραφος 9 του άρθρου 61 σύμφωνα με την οποία η σύνταξη καταβάλεται από την ημερομηνία που ορίζουν οι καταστατικές διατάξεις εάν το οφειλόμενο ποσόν δεν είναι μεγαλύτερο των δέκα (10) μηνιαίων συντάξεων κατωτάτων ορίων, όπως αυτά ισχύουν κάθε φορά για κάθε ασφαλιστικό οργανισμό. Τα δε ποσά οφειλής, προσαυξημένα με τα πρόσθετα τέλη, συμψηφίζονται η παρακρατούνται από τις συντάξεις σε ίσες μηνιαίες δόσεις που δεν μπορεί να είναι μεγαλύτερες από είκοσι (20). Η πρώτη δόση παρακρατείται από τον πρώτο μήνα που απονεμήθηκε η σύνταξη.

ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΕΙΔΙΚΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΩΝ ΟΦΕΙΛΕΤΩΝ

Με ειδικές διατάξεις ρυθμίζουν τον τρόπο εξόφλησης των καθυστερούμενων ασφαλιστικών εισφορών ασφαλισμένων που έχουν επαγγελματική εγκατάσταση ή δραστηριότητα σε περιοχές που πλήττονται από θεομηνίες ή άλλες φυσικές καταστροφές και αποδεδειγμένα έχουν υποστεί ζημιές.

Με απόφαση υπουργών ρυθμίζονται για κάθε περίπτωση οι αναγκαίες λεπτομέρειες.

5.17.1. Ασφαλιστικές ενημερότητες – θεωρήσεις βιβλιαρίων - διάφορες βεβαιώσεις.

Ασφαλιστικές ενημερότητες χορηγούνται υπό την προϋπόθεση της μη υπάρξεως οφειλής ή του διακανονισμού αυτής.

Η ισχύς τους για μεν τους Ελεύθερους Επαγγελματίες είναι τετράμηνη για δε τους Μισθωτούς και για όσους έχουν κάνει διακανονισμό δίμηνη.

Κατ΄ εξαίρεση η ισχύς των βεβαιώσεων για φορολογική χρήση είναι ετήσια.

Όλες οι βεβαιώσεις χορηγούνται από τις υπηρεσίες του Ταμείου κατά τις ώρες συναλλαγής (8:00-13:00) είτε αποστέλλονται ταχυδρομικών ή με Fax (3311 – 153).

Οποιοδήποτε τύπο βεβαιώσεως μπορεί να ζητήσει ο ασφαλισμένος και μέσω του Ο.Τ.Ε. με τον τετραψήφιο αριθμό 1502.

Η απαραίτητη θεώρηση των βιβλιαρίων υγείας, προκειμένου ο ασφαλισμένος να έχει παροχές από τον Κλάδο Υγείας, γίνεται από το τμήμα Εισφορών.

Απαραίτητη προϋπόθεση να έχει γίνει η καταβολή των εισφορών, όλων των κλάδων, ολόκληρου του προηγούμενου έτους.

Βεβαιώσεις για συνυπηρέτηση ή για λήψη κοινωνικών παροχών από άλλους ασφαλιστικούς οργανισμούς εκδίδονται αυθημερόν από τις θυρίδες του τμήματος των Εισφορών.

5.17.2. Δήλωση μεταβολών.

Κάθε μεταβολή στο εργασιακό καθεστώς είτε αυτό αφορά την δραστηριότητα είτε την αποδημία στο εξωτερικό προς άσκηση του επαγγέλματος πρέπει να δηλώνεται απαραιτήτως στην υπηρεσία προκειμένου ο ασφαλισμένος να ενημερώνεται για τα δικαιώματα και τις υποχρεώσεις που έχει απέναντι στο Ταμείο.

Κάθε ασφαλισμένος που απασχολήθηκε με έμμισθη εργασιακή σχέση κατά το προηγούμενο έτος έχει την υποχρέωση να δηλώνει τον Ιανουάριο του επόμενου έτους την απασχόλησή του αυτή η οποία αποδεικνύεται με βεβαίωση του εργοδότη για τον χρόνο απασχόλησης, την αμοιβή, την παρακράτηση και καταβολή των εισφορών.

Μέσα στην ίδια προθεσμία υποχρεούται ο ασφαλισμένος να γνωρίζει εγγράφως στο Ταμείο τυχών άρνηση του εργοδότη για παρακράτηση και απόδοση των ασφαλιστικών εισφορών.

5.18. ΝΕΕΣ ΤΙΜΕΣ ΕΙΣΦΟΡΩΝ ΓΙΑ ΕΛΕΥΘΕΡΟΥΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΕΣ ΚΑΙ ΜΙΣΘΩΤΟΥΣ. "ΚΑΤΑ ΜΗΝΑ".

1.ΕΛΕΥΘΕΡΟΙ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΕΣ		
Α. ΠΑΛΙΟ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟ (ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΙ έως 31/12/92)		
	ΑΝΩ ΠΕΝΤΑΕΤΙΑΣ	**ΚΑΤΩ ΠΕΝΤΑΕΤΙΑΣ**
ΚΥΡΙΑ ΣΥΝΤΑΞΗ	107,44 Ε	64,46 Ε
ΕΙΔΙΚΟΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΣ	57,77 Ε	34,66 Ε
ΕΦ΄ ΑΠΑΞ ΕΛΠΠ	14,44 Ε	14,44 Ε
ΚΛΑΔΟΣ ΥΓΕΙΑΣ	34,65 Ε	34,65 Ε

Β. ΝΕΟ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟ	(ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΙ από 01-01-93) - ΝΕΟΙ	
	ΑΝΩ ΠΕΝΤΑΕΤΙΑΣ	**ΚΑΤΩ ΠΕΝΤΑΕΤΙΑΣ**
ΚΥΡΙΑ ΣΥΝΤΑΞΗ	107,44 Ε	64,46 Ε
ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΞΗ	32,23 Ε	19,34 Ε
ΚΛΑΔΟΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ	21,49 Ε	21,49 Ε
ΚΛΑΔΟΣ ΥΓΕΙΑΣ	34,65 Ε	34,65 Ε

ΙΙΙ. ΜΙΣΘΩΤΟΙ

Α. ΠΑΛΙΟ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟ (ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΙ έως 31/12/92)			
	ΑΝΩ ΠΕΝΤΑΕΤΙΑΣ	**ΚΑΤΩ ΠΕΝΤΑΕΤΙΑΣ**	**ΕΡΓΟΔΟΤΙΚΕΣ ΕΙΣΦΟΡΕΣ**
ΚΥΡΙΑ ΣΥΝΤΑΞΗ	107,44 Ε	64,46 Ε	
ΕΙΔΙΚΟΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΣ	57,77 Ε	34,66 Ε	128,34 Ε
ΕΦ΄ ΑΠΑΞ ΕΛΠΠ	14,44 Ε	14,44 Ε	
ΚΛΑΔΟΣ ΥΓΕΙΑΣ	2,15%	2,15%	4,30%

(*)ΣΗΜΕΙΩΣΗ : Ο Κλάδος Υγείας υπολογίζεται επί του Συνόλου Αποδοχών. Το σύνολο Αποδοχών δεν μπορεί να είναι Κατώτερο από το Α.Ε.Π. της 01-01-2001 (537,21 Ευρώ) καθώς επίσης δεν μπορεί να είναι ανώτερο από την Ανωτάτη Κλάση του ΙΚΑ όπως αυτή διαμορφώνεται κάθε φορά (έτος 2002=1884,75 ευρώ).

ΚΥΡΙΑ ΣΥΝΤΑΞΗ –ΕΙΔΙΚΟΣ ΛΟΓ/ΣΜΟΣ-ΕΦ΄ΑΠΑΞ επί 12 (12 Μήνες).

Κλάδος Υγείας επί 14 (12 Μήνες + Δ. Πάσχα + Επιδ. Αδείας + Δ. Χριστουγέννων).

Β. ΝΕΟ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟ (ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΙ έως 01/01/93)			
	ΑΝΩ ΠΕΝΤΑΕΤΙΑΣ	**ΚΑΤΩ ΠΕΝΤΑΕΤΙΑΣ**	**ΕΡΓΟΔΟΤΙΚΕΣ ΕΙΣΦΟΡΕΣ**
ΚΥΡΙΑ ΣΥΝΤΑΞΗ	6,67%	4,00%	13,33%
ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΟ	3,00%	1,80%	3,00%
ΚΛΑΔΟΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ	4,00%	4,00%	
ΚΛΑΔΟΣ ΥΓΕΙΑΣ	2,15%	2,15%	4,30%

(*)Σημείωση : Όλες οι εισφορές υπολογίζονται στο ΣΥΝΟΛΟ ΑΠΟΔΟΧΩΝ άνευ ΟΡΙΟΥ. ΟΛΟΙ οι κλάδοι επί 14 (12 Μήνες + Δ. Πάσχα + Επίδ. Αδείας + Δ. Χριστουγέννων).

Τελειώνοντας την εργασία θα ήταν χρήσιμο να αναφέρουμε στους Στόχους, τα Έργα και τις προοπτικές του Ταμείου των Μηχανικών.

Από τα στοιχεία αυτά θα μπορέσουμε να δούμε ποιοι από τους στόχους έχουν υλοποιηθεί και ποια είναι τα μελλοντικά σχέδια του ΤΣΜΕΔΕ.

5.19. ΣΤΟΧΟΙ / ΕΡΓΑ.

Το Τ.Σ.Μ.Ε.Δ.Ε. με μοναδικό σκοπό να αναβαθμίσει τις υπηρεσίες προς τους μετόχους του (Ασφαλισμένους, Συνταξιούχους, Μετόχους Ε.Ε.).

Να βελτιώσει τις συνθήκες εργασίας του προσωπικού του

Να περιορίσει στο ελάχιστο την διαφυγή εσόδων από διάφορες πηγές

Να περιορίσει τις ανεξέλεγκτες παροχές

Να αξιοποιήσει με τον καλύτερο τρόπο τους πόρους του

Συνεχίζει την υλοποίηση των παραπάνω έργων που βρίσκονται σε εξέλιξη και στη συνέχεια θα προχωρήσει στα ακόλουθα έργα.

Προμήθεια μηχανογραφικού και δικτυακού εξοπλισμού για τα 35 Περίπου Υποκαταστήματα του ΤΣΜΕΔΕ καθώς και λογισμικό ώστε να συνδεθούν στο Κεντρικό Η/Υ του ΤΣΜΕΔΕ. Εγκατάσταση των παραπάνω και επικοινωνία σε πλήρη λειτουργία.

Προμήθεια εξοπλισμού και ανάπτυξη λογισμικού, σε συνεργασία με άλλους φορείς, αξιοποιώντας τα σύγχρονα πληροφοριακά συστήματα των φορέων για να δώσει στις υπηρεσίες που θα παρέχει προς τους μετόχους του μια άλλη διάσταση, υπηρεσίες που θα θέλαμε να τις έχουμε στο σύστημα μας, ηλεκτρονικά (Internet, Web Server, μηχανογραφικός εξοπλισμός, λογισμικό).

Υπηρεσίες όπως

Ενημέρωση για οφειλές εισφορών από μακριά

Πληρωμή εισφορών μέσω πιστωτικού ιδρύματος

Αποστολή βεβαίωσης ασφαλιστικής ενημερότητας

Αποστολή βεβαίωσης πληρωμής εισφορών έτους για την

Φορολογική Δήλωση

Αποστολή σήματος ενημερότητας βιβλιαρίου υγείας

Πληρωμή νοσηλιών

Αίτηση για Ε.Ε.

Έκδοση και παράδοση Ε.Ε.

Εξόφληση οφειλών μέσω πιστωτικού ιδρύματος

Παντός τύπου πληροφορίες που αφορούν Εισφορές, Ε.Ε. κλπ.

Αίτηση για κατασκηνώσεις

Και άλλα πολλά που μπορούν να συμπεριληφθούν σε αυτό το έργο

Τα έργα αυτά σκοπεύουν να δώσουν στο Ταμείο την δυνατότητα να εκμεταλλευθεί τις πραγματικές δυνατότητες που προσφέρει η Πληροφορική σήμερα.

- Το ταμείο θα αποκτήσει οργανωμένο και μακροπρόθεσμο σχέδιο παρακολούθησης και αντιμετώπισης των πληροφοριακών αναγκών του και όχι μόνο.
- Μέσα από αυτά, θα προκύψει οργανωτική αναδιάρθρωση του Ταμείου και εφαρμογή πρακτικότερων και αποτελεσματικότερων τρόπων εκτέλεσης καθημερινών εργασιών, όπου αυτό απαιτείται.
- Επιτάχυνση της εκτέλεσης των εργασιών από τους Η/Υ του Ταμείου, λόγω ταχύτερων υπολογιστών αλλά και σαφώς πιο καλοσχεδιασμένων εφαρμογών αλλά και πληρότητας των στοιχείων στα μηχανογραφικά αρχεία.
- Θα μπορέσει η Διοίκηση του Ταμείου να έχει ολοκληρωμένη εικόνα και άμεση πληροφόρηση, ώστε να μπορεί να παρεμβαίνει διορθωτικά όταν χρειάζεται καθώς και να θέτει μεσοπρόθεσμους ή μακροπρόθεσμους στόχους και τέλος να ενεργεί ότι άλλο απαιτείται για την ευρυθμότερη και αποτελεσματικότερη λειτουργία του Ταμείου, προς όφελος των ασφαλισμένων του αλλά και του προσωπικού των υπηρεσιών του.

Υπάρχουσα Κατάσταση

Το Τ.Σ.Μ.Ε.Δ.Ε. έχει ξεκινήσει την προσπάθεια εκσυγχρονισμού καθώς και αναδιοργάνωσης των δομών και διαδικασιών του.

Για το λόγο αυτό
Προχώρησε τα παρακάτω :

- Προμηθεύθηκε (και λόγω παλαιότητας του προηγούμενου Η/Υ), δύο (2) σύγχρονης τεχνολογίας Servers (HP 9000, Risk, models K370 και K360).
- Δημιούργησε δίκτυο (σε Α φάση), περίπου 120 χρηστών και το επέκτεινε με την λειτουργία του ισογείου κατά 48 θέσεις ακόμα (24+24), με την προοπτική τέλος να συνδεθούνε και τα υποκαταστήματα του με μία μικρή αναβάθμιση που θα χρειαστεί στον υπάρχοντα εξοπλισμό (Δεύτερος Επεξεργαστής, Μνήμη και Δίσκοι).
- Αντικαθιστά όλους τους παλιούς Η/Υ (Pcs) (286, 386, 486, Pentium)με νέας τεχνολογίας (Pentium III), ώστε να διαθέτει σύγχρονο και σε επίπεδο χρηστών (Τερματικά).
- Ολοκληρώνει (είμαστε σε προσωρινή παραλαβή), της υπόλοιπες εφαρμογές του (που δεν ήταν μηχανογραφημένες), με σύγχρονα εργαλεία ανάπτυξης λογισμικού (Informix 4 gl) και έτσι όλες οι εργασίες (εκτός ελάχιστων εξαιρέσεων) είναι πλέον μηχανογραφημένες.

- Μητρώα – Κλάδοι Ασφάλισης
- Εισφορές
- Συντάξεις
- Εγγυητικές Επιστολές
- Νοσήλια

- Πρωτόκολλο -Προσωπικό-Μισθοδοσία
- Λογιστήριο – Πάγια, Ακίνητα, Ενοίκια

- Έχει αναθέσει μελέτη για την αναδιοργάνωση των δομών και διαδικασιών του, όπου έχει ολοκληρωθεί το στάδιο των προτάσεων και θα προχωρήσουμε σε αλλαγές του λογισμικού των εφαρμογών όπου απαιτούνται, για να γίνουν σε πρώτη φάση πιλοτικές εφαρμογές οι οποίες θα οριστικοποιηθούν σαν λειτουργίες εφ΄ όσον κριθούν ικανοποιητικές.
- Ξεκίνησε και συνεχίζει την μηχανογραφική επεξεργασία των πληρωμών παλαιών χρόνων και των καταχωρήσεων στις χειρόγραφες καρτέλες των ασφαλισμένων, προκειμένου να κλείσει το κενό που υπάρχει, ώστε να είναι εκμεταλλεύσιμα τα στοιχεία αυτά.
- Ξεκίνησε την κατάσταση των Ισολογισμών – Απολογισμών για τα έτη 1994-1999 με την αποτύπωση και εφαρμογή παράλληλα του Νέου Λογιστικού σχεδίου του Δημοσίου.

Ξεκίνησε την κατασκευή του Web Site του ΤΣΜΕΔΕ, εξοπλισμός, λογισμικό, δημιουργία Ιστοσελίδων (Εξ΄ άλλου αυτό είναι προφανές αφού αυτή ακριβώς τη στιγμή μας έχετε επισκεφθεί και το έχετε διαπιστώσει, καθώς και την εφαρμογή για παροχή ηλεκτρονικών υπηρεσιών προς τους (αιτήσεις για βεβαιώσεις και Ε.Ε.) του, πράγμα που θα γίνει σε δεύτερη φάση μέσα στους ερχόμενους μήνες.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 6

ΤΑΜΕΙΟ ΔΗΜΟΣΙΟΥ

Το Ταμείο Δημοσίου, είναι το μεγαλύτερο Ταμείο σε αριθμό ασφαλισμένων. Περιλαμβάνει πολλούς κλάδους επαγγελμάτων.

Εμείς όμως θα επικεντρωθούμε στο Επικουρικό Ταμείο Υπαλλήλων Αστυνομίας Πόλεων (ΕΤΥΑΠ). Θα ακολουθήσει εκτενής ανάλυση του Ταμείου Υπαλλήλων Αστυνομίας Πόλεων όσον αφορά τον Κλάδο Υγείας τον Υπολογισμό Μερίσματος, τις προϋποθέσεις συνταξιοδότησης και τον Υπολογισμό της σύνταξης.

6.1. ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ ΥΠΑΛΛΗΛΩΝ ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ ΠΟΛΕΩΝ (Ε.Τ.Υ.Α.Π.).

1.ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΙ : **16845**

2.ΜΕΡΙΣΜΑΤΟΥΧΟΙ : **12271**

3.ΕΙΣΦΟΡΕΣ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΩΝ

Α΄ Ασφαλισμένοι μέχρι και 31/12/1992 3% στο βασικό μισθό και στο 20% του χρόνου επιδόματος. (ΒΜ + 20% ΕΧ)*3%

Β΄ Ασφαλισμένοι από 01/01/1993 και εντεύθεν 6% εφ΄ όλων των αποδοχών που καταμερίζεται σε 3% στον ασφαλισμένο και σε 3% στον εργοδότη, εν προκειμένου το Δημόσιο.

4.ΥΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΜΕΡΙΣΜΑΤΟΣ

Α΄ Ασφαλισμένοι μέχρι 31/12/1992 (ΒΜ +20% ΧΕ)*0,003519* έτη ασφάλισης

Β΄ Ασφαλισμένοι από 01/01/1993 και εντεύθεν 20% του μέσου όρου των συντάξιμων αποδοχών της τελευταίας 5ετίας για 35 έτη ασφάλισης. Για κάθε χρόνο ασφάλισης μικρότερο ή μεγαλύτερο των 35 χρόνων αυξομειώνεται κατά 1/35 (άρθρο 34 Ν.2084/92).

6.2. ΚΛΑΔΟΣ ΥΓΕΙΑΣ ΥΠΑΛΛΗΛΩΝ ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ ΠΟΛΕΩΝ (Κ.Υ.Υ.Α.Π.).

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ ΤΟΥ ΔΗΜΟΣΙΟΥ-ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΚΑΙ ΠΑΡΟΧΩΝ ΤΟΥ ΚΛΑΔΟΥ ΥΓΕΙΑΣ.

Για τη διευκόλυνση και εξυπηρέτηση των ασφαλισμένων του Κλάδου Υγείας Υπαλλήλων Αστυνομίας Πόλεων (Κ.Υ.Υ.Α.Π.), (εν ενεργεία – συνταξιούχων – μελών), παρέχονται οι παρακάτω πληροφορίες – οδηγίες :

6.2.1. Βιβλιάρια νοσηλείας :

1. ΕΝ ΕΝΕΡΓΕΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΩΝ – ΜΕΛΩΝ :

Το βιβλιάριο νοσηλείας είναι του Δημοσίου και εκδίδεται από Αυτό (Διευθύνσεις Υγείας Νομαρχιών). Κατ΄ έτος είναι υποχρεωτική η θεώρησή του από τον Προϊστάμενο της Υπηρεσίας του υπαλλήλου καθώς και σε περίπτωση προαγωγής (πραγματικής ή μισθολογικής). Μη θεωρημένο βιβλιάριο είναι άκυρο και δεν πρέπει να χρησιμοποιείται. Η θεώρηση ισχύει μέχρι το τέλος Φεβρουαρίου του επόμενου έτους.

Οι κ.κ. Διοικητές παρακαλούνται να θεωρούν τα βιβλιάρια των προσώπων που ανήκουν στις εξής περιπτώσεις :

α)Σύζυγοι λόγω εργασίας ή διάζευξης

β)Άρρενα τέκνα μετά το 21^{ο} έτος, λόγω στράτευσης, φοίτησης ή έναρξης εργασίας.

γ)Θήλεα τέκνα λόγω γάμου ή εργασίας

δ)Γονέων αν άλλαξαν οι προϋποθέσεις βάσει των οποίων χορηγήθηκαν και

ε)Λόγω θανάτου

Βιβλιάρια των ανωτέρω περιπτώσεων, ασφαλισμένων και στον Κλάδο Υγείας, πρέπει να παραδίδονται στις αρμόδιες Υγειονομικές Υπηρεσίες, αποστέλλοντας όμως στον Κλάδο Υγείας φωτοαντίγραφο της σχετικής βεβαίωσης παράδοσης, για ενημέρωση της καρτέλας του υπαλλήλου. Η χρήση βιβλιαρίου των ανωτέρω προσώπων συνεπάγεται εκτός της κοστολόγησης – καταλογισμού του χρηματικού ποσού των εντολών που έγινε χρήση, πειθαρχικό έλεγχο και ποινική ευθύνη.

Πέραν των ανωτέρω, οι το πρώτον εκδίδοντες βιβλιάριο νοσηλείας για κάποιο μέλος που ασφαλίζουν (και οι υπηρετούντες στην επαρχία), πρέπει να προσκομίζουν αυτό στον Κλάδο Υγείας για θεώρηση μαζί με Υπεύθυνη Δήλωση, την οποία εφοδιάζονται από την Υπηρεσία που τους χορηγεί τα βιβλιάριο (όμοια με αυτή που προσκόμισαν στη Διεύθυνση Υγείας για την έκδοση του βιβλιαρίου), συμπληρωμένη και υπογεγραμμένη από τον Υπάλληλο, θεωρημένης της υπογραφής του από τον προϊστάμενο του Διοικητή, άνω δε και αριστερά αυτής ο Διαχειριστής της υπηρεσίας αναγράφει ποια κράτηση γίνεται υπέρ του Κλάδου Υγείας στον Υπάλληλο, την οποία πράξη και υπογραφεί. Στην περίπτωση που δεν γνωρίζει ο Δ/στής ποια κράτηση γίνεται υπέρ του Κλάδου Υγείας, να προσκομίζεται το τελευταίο σημείωμα αποδοχών. Η κράτηση υπέρ του κλάδου Υγείας ανέρχεται σε 1% επί των συνταξίμων αποδοχών (βασικός + χρονοεπίδομα) η οποία μειώνεται σε 0,50 κατόπιν αιτήσεως του ενδιαφερομένου όταν δεν έχει ασφαλισμένα μέλη.

ΠΡΟΣΟΧΗ : Στα βιβλιάρια των μελών της πατρικής οικογένειας, πρέπει να γίνεται έλεγχος ποσοστών κάθε έτος στις Νομαρχίες της μονίμου κατοικίας του προστάτη υπαλλήλου και ετήσια θεώρηση από τον προϊστάμενο της υπηρεσίας τους, πρέπει δε να χρησιμοποιούνται για το είδος της περίθαλψης για το οποίο και χορηγήθηκαν (π.χ. εξωνοσοκομειακής ή νοσοκομειακής περίθαλψης). Στη περίπτωση που δεν δικαιούνται πλήρη περίθαλψη και έχουν επιλέξει τη νοσοκομειακή το βιβλιάριο ισχύει μόνο για τη διαφορά θέσεως, διότι προηγείται ο δικός τους ασφαλιστικός φορέας (π.χ. Ο.Γ.Α.). Το είδος της περίθαλψης το οποίο έχουν επιλέξει και δικαιούνται, αναγράφεται από τη Νομαρχία στη δεύτερη σελίδα του βιβλιαρίου.

2.ΣΥΝΤΑΞΙΟΥΧΩΝ

Το βιβλιάριο Νοσηλείας του συνταξιούχου δεν ισχύει αν δεν συνοδεύεται από εκκαθαριστικό σημείωμα σύνταξης του τελευταίου τριμήνου του προηγούμενου έτους ή του πρώτου τριμήνου του τρέχοντος έτους.

Οι νέοι συνταξιούχοι υποχρεούνται :

- Εάν το επιθυμούν να παραμείνουν μέλη του ΚΥΥΑΠ να υποβάλλουν σε διπλούν δήλωση στο 3ο Τμήμα αποδοχών του Αρχηγείου Ελληνικής Αστυνομίας κατά την υποβολή της αίτησης συνταξιοδότησης ή εντός έξι μηνών στο ΚΥΥΑΠ. Σε περίπτωση μη υποβολής δήλωσης εντός έξι μηνών, χάνεται το δικαίωμα εγγραφής τους στον ΚΥΥΑΠ.
- Όσοι ασφαλιστούν στον Κλάδο Υγείας και επιθυμούν να ασφαλίσουν μέλος πατρικής οικογένειας (πατέρα – μητέρα –άγαμη αδελφή) υποχρεούνται να υποβάλλουν νέα δήλωση στον Κλάδο Υγείας για την ασφάλιση αυτών.
- Υπενθυμίζεται ότι η εισφορά τους υπέρ του ΚΥΥΑΠ είναι μόνο 1% της μηνιαίας σύνταξης του Δημοσίου.
- Να προσκομίζουν τα βιβλιάρια νοσηλείας (δικά τους και μελών) στον Κλάδο Υγείας και στη συνέχεια στη Νομαρχία που ανήκουν για τη μετατροπή τους σε προσωρινά, αμέσως μετά τη διαγραφή τους.
- Με το πρώτο εκκαθαριστική σημείωμα σύνταξης, καθώς και με Πράξη Απονομής Σύνταξης να μεταβαίνουν εκ νέου στη Νομαρχία για τακτοποίηση των βιβλιαρίων από προσωρινά σε μόνιμα (συνταξιούχου).

Διαγραφόμενος κατόπιν αιτήσεώς του, **ΔΕΝ** έχει δικαίωμα επανεγραφής και δικαιούται παροχές για ένα έτος μετά τη διαγραφή του.

ΕΠΑΝΕΓΡΑΦΗ :

Οι συνταξιούχοι ή τα συνταξιοδοτούμενα μέλη της οικογενείας τους που υπέβαλαν δήλωση εγγραφής τους ως μετόχων του Κλάδου Υγείας αλλά δεν κατέβαλαν, εν όλω ή εν μέρει, τις αναλογούσες στην σύνταξή τους εισφορές, προκειμένου να επανακτήσουν το δικαίωμα ασφάλισής τους στον Κλάδο, υποχρεούνται να καταβάλουν εφάπαξ τις οφειλόμενες εισφορές με δικαίωμα παροχών στον Κλάδο Υγείας μετά την παρέλευση εξαμήνου από την ημερομηνίας εξόφλησης των οφειλομένων εισφορών.

Για τον υπολογισμό των οφειλόμενων εισφορών δεν λαμβάνεται υπόψη το πέραν της πενταετίας χρονικό διάστημα, που τυχόν έχει παρέλθει από την ημερομηνία έναρξης της μη καταβολής τους.

Οι οφειλόμενες εισφορές υπολογίζονται στο ποσό της σύνταξης που λαμβάνουν οι ενδιαφερόμενοι κατά την ημερομηνία αποπληρωμής τους.

ΟΡΘΗ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ

Σωστά συμπληρωμένη θεωρείται μια συνταγή όταν αναγράφονται σωστά και ευκρινώς, ο αριθμός Μητρώου του βιβλιαρίου, το ονοματεπώνυμο, η πάθηση, το είδος της περίθαλψης, η ημερομηνία και φέρει την σφραγίδα του θεράποντα γιατρού και στο απόκομμα και στο στέλεχος της εντολής.

Η σφραγίδα του συνταγογραφούντος θεράποντος γιατρού πρέπει να αναγράφει ονοματεπώνυμο, ειδικότητα, διεύθυνση, τηλέφωνο, Α.Φ.Μ. και Δ.Ο.Υ. με απολύτως ευκρινή τρόπο.

Συνταγές που αναγράφονται από Νοσοκομεία, πέραν της υπογραφής και σφραγίδας του γιατρού πρέπει να φέρουν και στρογγυλή σφραγίδα του Νοσοκομείου.

Το βιβλιάριο νοσηλείας είναι αυστηρά προσωπικό και η χρησιμοποίησή του για τις ανάγκες άλλου προσώπου, συνεπάγεται για τον κάτοχό του αυστηρές διοικητικές πειθαρχικές και ποινικές κυρώσεις.

Η ηθελημένη ή αθέλητη εγκατάλειψη του βιβλιαρίου νοσηλείας σε φαρμακεία, γιατρεία, εργαστήρια, ή σε άλλους χώρους, απαγορεύεται αυστηρά και συνιστά παράβαση των διατάξεων της υγειονομικής περίθαλψης των ασφαλισμένων του Δημοσίου.

Αν για οποιοδήποτε λόγο ο ασφαλισμένος χάσει το βιβλιάριό του, δεν είναι δυνατή η επανέκδοση νέου, προτού περάσει το ημερολογιακό έτος για το οποίο έγινε η θεώρηση του βιβλιαρίου που χάθηκε. Το νέο βιβλιάριο θα του εκδοθεί τον Ιανουάριο του επόμενου χρόνου.

6.2.2. Φαρμακευτική περίθαλψη.

1.Ο έλεγχος των εντολών όπου απαιτείται, διενεργείται εντός πέντε (5) εργάσιμων ημερών συμπεριλαμβανομένης της ημέρας εγγραφής και ελέγχου.

Δεν απαιτείται θεώρηση συνταγής που περιέχει φάρμακα αξίας κάτω των 60,00 ΕΥΡΩ, ανεξαρτήτως αριθμού συνταγών ανά μήνα.

Απαιτείται θεώρηση συνταγής που υπερβαίνει τα 60,00 ευρώ. (Η θεώρηση πρέπει να φαίνεται και στο στέλεχος).

Το Ταμείο δεν θα καταβάλλει το ποσοστό συμμετοχής που υποχρεούται για εντολή που δεν θεωρήθηκε από τον Ελεγκτή γιατρό, ενώ ήταν υποχρεωτική η θεώρησή της. Η θεώρηση στο στέλεχος αποδεικνύεται από την στρογγυλή σφραγίδα, την υπογραφή και την σφραγίδα του Ελεγκτή. Είναι αδιάφορο αν μια τέτοια εντολή έχει εκτελεσθεί από φαρμακείο.

ΠΡΟΣΟΧΗ : Η θεώρηση των φαρμάκων πρέπει να γίνεται από τον Ελεγκτή γιατρό εντός πέντε (5) εργάσιμων ημερών από της αναγραφής των φαρμάκων για τους Νομούς Αττικής και Θεσσαλονίκης, ενώ για τους υπόλοιπους Νομούς αμέσως μετά την προμήθεια των φαρμάκων.

Εδώ τονίζεται ιδιαίτερα ότι οι ασφαλισμένοι, εκτός των δικαιωμάτων τους έχουν και υποχρεώσεις και πρέπει να είναι συνεπείς για δική τους εξυπηρέτηση και αποφυγή διενέξεων και ταλαιπωρίας. Δηλαδή είναι υποχρεωμένοι :

α)Να προσκομίζουν έγκαιρα το βιβλιάριο στον Ελεγκτή γιατρό όταν απαιτείται στην προθεσμία που προαναφέρεται. Απαγορεύεται παραποίηση ημερομηνίας από οποιονδήποτε.

β)Να απαιτούν από τον θεράποντα γιατρό να αναγράφει την ένδειξη "Μειωμένης συμμετοχής 10% ή "Άνευ συμμετοχής", ανάλογα με την περίπτωση.

Τις παραπάνω παραλείψεις δεν μπορεί να θεραπεύσει ο Ελεγκτής γιατρός κατά την θεώρηση της εντολής.

2. Οι μέτοχοι του Κλάδου Υγείας Υπαλλήλων Αστυνομίας Πόλεων, εν ενεργεία, συνταξιούχοι και τα μέλη οικογενειών αυτών, από 01-02-1993 και μετά την υπογραφή Συλλογικής Σύμβασης προμηθείας φαρμάκων, με τον Φαρμακευτικό Σύλλογο Αττικής και τον Φαρμακευτικό Σύλλογο Πειραιά, δεν είναι υποχρεωμένοι, στην περιοχή Αττικής (περιφέρεια Αθηνών – Πειραιώς) να καταβάλλουν την με τον Ν.1902/1990 καθορισθείσα συμμετοχή του 25% ή 10% της αξίας των φαρμάκων στο Φαρμακείο εφόσον στην εντολή του βιβλιαρίου τους έχει τεθεί σφραγίδα του Κ.Υ.Υ.Α.Π. (ανεξάρτητα αν έχει θεωρηθεί από ελεγκτή γιατρό). Η σφραγίδα του Κ.Υ.Υ.Α.Π. βέβαια δεν αντικαθιστά τον έλεγχο του ελεγκτή γιατρού του Δημοσίου όπου απαιτείται.

Η συμμετοχή καταβάλλεται από τον Κ.Υ.Υ.Α.Π. στους ίδιους τους Φαρμακοποιούς μέσω του Φαρμακευτικού συλλόγου τους, με διαδικασίες που προβλέπονται από τη σύμβαση.

Σε περίπτωση που δεν τεθεί σφραγίδα του Κ.Υ.Υ.Α.Π. ένεκα εκτάκτου ανάγκης, ο ασφαλισμένος πληρώνει κανονικά την συμμετοχή στο Φαρμακείο την οποία μπορεί να εισπράξει από τον Κ.Υ.Υ.Α.Π. με την παρακάτω διαδικασία (παράγραφο 3).

3.Οι υπηρετούντες εκτός της αρμοδιότητας Φαρμακευτικού Συλλόγου Αττικής και Φαρμακευτικού Συλλόγου Πειραιά καταβάλλουν στους Φαρμακοποιούς την συμμετοχή, την οποία εισπράττουν από τον Κλάδο Υγείας προσκομίζοντας **τα παρακάτω δικαιολογητικά :**

α)Αίτηση (Υπόδειγμα 2)

β)Το χρησιμοποιηθέν βιβλιάριο νοσηλείας, στο οποίο θα υπάρχει το στέλεχος – αντίγραφο της εκτελεσθείσης εντολής κανονικά συμπληρωμένο (Α.Μ. – ονοματεπώνυμο – πάθηση – υπογραφή και σφραγίδα θεράποντος γιατρού – υπογραφή και σφραγίδα ελεγκτού – ημερομηνίες). Σ΄ αυτό θα είναι ευανάγνωστη η κοστολόγηση των φαρμάκων και στην πίσω πλευρά αυτού ημερομηνία, υπογραφή και σφραγίδα (ΕΞΟΦΛΗΘΗΚΕ) του Φαρμακείου.

γ)Απόδειξη είσπραξης συμμετοχής, στην οποία θα αναγράφεται υποχρεωτικά <u>ο αριθμός εντολής.</u> Προσοχή η απόδειξη να είναι νόμιμη, φέρουσα τον αριθμό φορολογικού μητρώου του εκδότη. Ιδιαίτερη προσοχή πρέπει να δοθεί στο θέμα της θεώρησης των εντολών από Ελεγκτή γιατρό, εφόσον αυτό απαιτείται.

Η εξόφληση των αποδείξεων για το ποσοστό συμμετοχής του Κλάδου Υγείας δύναται να γίνει εντός διετίας από της ημερομηνίας εκδόσεως αυτών.

4.<u>Χορήγηση φαρμάκων από τα φαρμακεία των κρατικών Νοσοκομείων.</u> Σε ασθενείς ασφαλισμένους του Δημοσίου, που έχουν ανάγκη τακτικής θεραπείας – παρακολούθησης λόγω της φύσεως ορισμένων παθήσεων με ορισμένα φάρμακα υψηλού κόστους, αυτά χορηγούνται από τα φαρμακεία των κρατικών Νοσοκομείων χωρίς συμμετοχή.

Σε περίπτωση αδυναμίας των Νοσοκομείων να χορηγήσουν τα φάρμακα αυτά, μπορεί η προμήθειά τους να γίνει από ιδιωτικά φαρμακεία, αφού ο υπεύθυνος του φαρμακείου του κρατικού Νοσοκομείου σημειώσει ενυπόγραφα στη συνταγή τη λέξη ¨Στερούμεθα¨.

5.<u>Φάρμακα από το εξωτερικό :</u>

Προκειμένου ο ασφαλισμένος να προμηθευτεί από το Εξωτερικό φάρμακα που δεν κυκλοφορούν στη χώρα μας, απαιτούνται τα παρακάτω:

α)Αναγραφή των φαρμάκων στο βιβλιάριο του ασθενούς

β)Ειδικό έντυπο συμπληρωμένο από τον θεράποντα γιατρό το οποίο θα συνοδεύει την συνταγή.

γ)Θεώρηση της συνταγής από ελεγκτή ιατρό.

δ)Υποβολή των δικαιολογητικών στη Δ/νση Υγείας της Νομαρχίας του τόπου κατοικίας, προκειμένου να εκδοθεί σχετική έγκριση από τον Ε.Ο.Φ.(Εθνικό Οργανισμό Φαρμάκων – Λ. Μεσογείων 284 – Αθήνα).

ε)Παραλαβή των παραπάνω δικαιολογητικών μαζί με την έγκριση του Ε.Ο.Φ. από την Δ/νση Υγείας της Νομαρχίας που είχαν υποβληθεί και εκτέλεση της συνταγής στο φαρμακείο.

Το ποσοστό συμμετοχής καθορίζεται από τις γενικές διατάξεις.

Εφόσον το φαρμακείο δέχεται τα δικαιολογητικά με την σφραγίδα του Κ.Υ.Υ.Α.Π. στην εντολή, ο ενδιαφερόμενος δεν καταβάλλει συμμετοχή.

Εάν το φαρμακείο δεχθεί τα δικαιολογητικά χωρίς την σφραγίδα του Κ.Υ.Υ.Α.Π. ο ασφαλισμένος πληρώνει την συμμετοχή του την οποία εισπράττει από τον Κ.Υ.Υ.Α.Π. προσκομίζοντας την απόδειξη και το βιβλιάριο με κοστολογημένα τα φάρμακα, με αίτησή του (Υπόδειγμα 2), περίπτωση Β3.

Σε περίπτωση που το φαρμακείο δεν δέχεται τα δικαιολογητικά, ο ασφαλισμένος καταβάλλει ολόκληρο το ποσό και υποβάλλει Δ/νση Υγείας της Νομαρχίας τα παραπάνω δικαιολογητικά μαζί με το τιμολόγιο αγοράς των φαρμάκων, καθώς και Φ/Α του τιμολογίου που ο φαρμακοποιός αγόρασε τα φάρμακα, προκειμένου να εισπράξει το ποσό που βαρύνει το Δημόσιο. Η συμμετοχή, εφόσον υπάρχει, στην περίπτωση αυτή εισπράττεται από τον Κ.Υ.Υ.Α.Π. με βεβαίωση της Νομαρχίας (Υπόδειγμα 4).

6.2.3. Νοσοκομειακή περίθαλψη.

1.Για να εγκριθεί δαπάνη Νοσοκομειακής Περίθαλψης απαραίτητη προϋπόθεση είναι η παραμονή του ασθενή σε κλίνη του Νοσοκομείου μιάς (1) τουλάχιστον ημέρας, εάν δε πρόκειται για κλινική υποχρεωτικά έκδοση απόφασης νοσηλείας από την αρμόδια Δ/νση Υγείας της Νομαρχίας. Ο ασφαλισμένος δικαιούται νοσηλεία σε συγκεκριμένη θέση. Η διαφορά θέσεως επιβαρύνει τον ίδιο.

Το ποσοστό που καλύπτει ο Κ.Υ.Υ.Α.Π. είναι συμπληρωματικό του ποσοστού που καλύπτει το Δημόσιο και μόνο για τη θέση που δικαιούται ο ασφαλισμένος.

Απαραίτητη προϋπόθεση για να καλύψει ο Κ.Υ.Υ.Α.Π. το ποσοστό συμμετοχής του είναι η έκδοση Χρηματικού Εντάλματος πληρωμής του Νοσοκομείου ή της Κλινικής από το Δημόσιο.

ΕΙΣΑΓΩΓΗ ΣΤΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ΚΑΙ ΚΛΙΝΙΚΕΣ :

α)ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ :

Για την εισαγωγή του ασθενή σε Κρατικό Νοσοκομείο (έκτακτα ή τακτικά) απαιτείται μόνο η προσκόμιση του ατομικού βιβλιαρίου νοσηλείας του.

β)ΙΔΙΩΤΙΚΕΣ ΚΛΙΝΙΚΕΣ ΣΥΜΒΕΒΛΗΜΕΝΕΣ ΜΕ ΤΟ ΔΗΜΟΣΙΟ :

βα)ΤΑΚΤΙΚΑ :

Για τις περιπτώσεις **προγραμματισμένης** εισαγωγής ασθενή σε Ιδιωτική Κλινική πρέπει πριν την εισαγωγή, να εκδοθεί σχετική απόφαση από τη Διεύθυνση Υγείας της περιφέρειας στην οποία υπάγεται η Κλινική.

Για την έκδοση απόφασης εισαγωγής πρέπει να προσκομισθούν το ατομικό βιβλιάριο ασθενείας και ιατρική γνωμάτευση, η οποία προηγουμένως εγκρίνεται από τον γιατρό – ελεγκτή Δημοσίου (για τους εν ενεργεία αστυνομικούς του Νομού Αττικής η ιατρική γνωμάτευση εγκρίνεται από τον Υπηρεσιακό γιατρό).

ββ)ΕΚΤΑΚΤΑ :

Για τις περιπτώσεις έκτακτης εισαγωγής ασθενή σε ιδιωτική Κλινική εντός της ίδιας η επόμενης ημέρας από την εισαγωγή να ζητηθεί η έγκριση του ελεγκτή γιατρού του Δημοσίου και στη συνέχεια, η γνωμάτευση με την έγκριση του ελεγκτή και το ατομικό βιβλιάριο να κατατεθούν στην αρμόδια Διεύθυνση Υγείας της περιφέρειας στην οποία υπάγεται η Κλινική, για την έκδοση της απόφασης εισαγωγής (για τους εν ενεργεία αστυνομικούς του Νομού Αττικής η γνωμάτευση εγκρίνεται από τον Υπηρεσιακό γιατρό).

γ. ΜΗ ΣΥΜΒΕΒΛΗΜΕΝΕΣ ΙΔΙΩΤΙΚΕΣ ΚΛΙΝΙΚΕΣ – ΘΕΡΑΠΕΥΤΗΡΙΑ :

Στα συνήθη τακτικά περιστατικά νοσηλείας δεν εγκρίνονται, ούτε Καταβάλλονται δαπάνες από το Δημόσιο. Μόνο εφόσον το περιστατικό είναι ΕΚΤΑΚΤΟ και ΕΠΕΙΓΟΝ και έχει εκδοθεί μέσα στην προβλεπόμενη προθεσμία η σχετική απόφαση νοσηλείας από τη Δ/νση Υγείας της περιφέρειας στην οποία υπάγεται η Ιδιωτική Κλινική, εγκρίνονται οι δαπάνες νοσηλείας.

ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΤΙΣ ΔΑΠΑΝΕΣ :

α)ΚΡΑΤΙΚΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ :

Δεν υπάρχει καμία συμμετοχή στις δαπάνες για τους εν ενεργεία, συνταξιούχους και τις χήρες. Τα προστατευόμενα μέλη έχουν συμμετοχή 10%, που σε ορισμένες κατηγορίες προστατευομένων μελών φθάνει μέχρι και 30% (μέλη πατρικής οικογένειας).

Για νοσηλεία μελών στο λεκανοπέδιο Αττική, ο ενδιαφερόμενος προσκομίζει στον Κ.Υ.Υ.Α.Π. βεβαίωση του Νοσοκομείου που νοσηλεύεται ή που θα νοσηλευτεί και εφοδιάζεται με εγγυητική επιστολή, την οποία παραδίδει στο Νοσοκομείο και δεν πληρώνει τη συμμετοχή.

Εάν ο ενδιαφερόμενος δεν εφοδιασθεί με εγγυητική επιστολή, καθώς και οι νοσηλευόμενοι σε Νοσοκομεία της επαρχίας, καταβάλουν το ποσό της συμμετοχής, λαμβάνουν δελτίο Παροχής Υπηρεσιών και στη συνέχεια, μετά την εκκαθάριση των νοσηλείων από το Δημόσιο, όποτε αυτή πραγματοποιηθεί, εφοδιάζονται από την Υπηρεσία Δημοσιονομικού Ελέγχου της οικείας Νομαρχίας με βεβαίωση (Υπόδειγμα 4), από την οποία να προκύπτει το αιτούμενο ποσό, το ποσοστό κάλυψης του Δημοσίου, το καταβληθέν από το Δημόσιο ποσό, καθώς και το Χ.Ε. του Δημοσίου, την οποία υποβάλλουν στον Κ.Υ.Υ.Α.Π. με αίτηση τους (Υπόδειγμα 1) μαζί με το πρωτότυπο Δ.Π.Υ. εισπράττοντας αμέσως τη συμμετοχή (ο Κ.Υ.Υ.Α.Π. καλύπτει 10%).

β.ΙΔΙΩΤΙΚΕΣ ΚΛΙΝΙΚΕΣ ΣΥΜΒΕΒΛΗΜΕΝΕΣ ΜΕ ΤΟ ΔΗΜΟΣΙΟ :

Πλήν των εν ενεργεία που δεν έχουν καμία συμμετοχή, όλοι οι άλλοι ασφαλισμένοι έχουν συμμετοχή στις ΓΕΝΙΚΕΣ ΚΛΙΝΙΚΕΣ 30% που σε ορισμένες κατηγορίες προστατευομένων μελών φθάνει μέχρι και 70% (μέλη πατρικής οικογένειας) και στις ΝΕΥΡΟΛΟΓΙΚΕΣ ΚΛΙΝΙΚΕΣ 10% που σε ορισμένες κατηγορίες προστατευομένων μελών φθάνει μέχρι 30% (μέλη πατρικής οικογένειας). Το ποσοστό συμμετοχής ορίζεται από την Δ/νση Υγείας της Νομαρχίας κατά την έκδοση της απόφασης νοσηλείας.

βα)Για το λεκανοπέδιο Αττικής, ο ενδιαφερόμενος προσκομίζει στον Κλάδο Υγείας αντίγραφο της αποφάσεως του Δημοσίου και εφοδιάζεται με εγγυητική επιστολή του Ταμείου μας, την οποία παραδίδει στην Κλινική για την κάλυψη του ποσοστού συμμετοχής.

ββ)Εάν η Κλινική δεν έχει σύμβαση με τον Κ.Υ.Υ.Α.Π. ή ο ασφαλισμένος δεν εφοδιασθεί με εγγυητική επιστολή, καθώς και οι νοσηλευόμενοι εκτός λεκανοπεδίου Αττικής, καταβάλλουν το ποσό της συμμετοχής, το οποίο εισπράττουν από τον Κ.Υ.Υ.Α.Π. με την διαδικασία που αναφέρεται παραπάνω (Παράγραφο Γ3α συμμετοχή σε Κρατικό Νοσοκομείο. Ο Κ.Υ.Υ.Α.Π. καλύπτει έως 30%).

γ. ΜΗ ΣΥΜΒΕΒΛΗΜΕΝΕΣ ΜΕ ΤΟ ΔΗΜΟΣΙΟ ΚΛΙΝΙΚΕΣ :

Ο μέτοχος καταβάλλει στην Κλινική όλη τη δαπάνη (Δημοσίου και Κλάδου Υγείας), λαμβάνει Δελτίο Παροχής Υπηρεσιών και υποβάλλει τα δικαιολογητικά στη Δ/νση Υγείας της Νομαρχίας του τόπου κατοικίας του. Αφού πληρωθεί από το Δημόσιο και εφόσον καταλογισθεί συμμετοχή, εφοδιάζεται από την Υπηρεσία Δημοσιονομικού Ελέγχου της οικείας Νομαρχίας με βεβαίωση (Υπόδειγμα 4) ή αναλυτική κατάσταση ατομικής δαπάνης – εκκαθαριστικό σημείωμα (από όποιες Υπηρεσίες χορηγείται αυτή για Φορολογική χρήση), από την οποία να προκύπτει το αιτούμενο ποσό, το ποσοστό συμμετοχής του Δημοσίου, το εισπραχθέν ποσό, καθώς και το Χ.Ε. του Δημοσίου, την οποία προσκομίζει στον Κλάδο Υγείας και με αίτησή του (Υπόδειγμα 1) εισπράττει αμέσως το ποσοστό συμμετοχής (ο Κ.Υ.Υ.Α.Π. καλύπτει έως 30%).

Όπως αναφερθήκαμε και παραπάνω (παράγραφος Γ2γ), δαπάνες για νοσήλεια σε μη συμβεβλημένες με το Δημόσιο Ιδιωτικές Κλινικές εγκρίνονται μόνο <u>εφόσον το περιστατικό είναι ΕΚΤΑΚΤΟ και ΕΠΕΙΓΟΝ</u> και έχει εκδοθεί η σχετική απόφαση νοσηλείας, γιατί στα συνήθη τακτικά περιστατικά δεν εγκρίνονται ούτε καταβάλλονται από το Δημόσιο Δαπάνες.

4.ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ ΣΤΟ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟ :

Ο Κ.Υ.Υ.Α.Π. συμμετέχει σε κάθε δαπάνη, η οποία εγκρίνεται από το Δημόσιο και ο ασφαλισμένος καλείται με πρόσκληση από το Δημόσιο να καταβάλλει συμμετοχή στα νοσήλεια.

Τα απαραίτητα δικαιολογητικά για έγκριση νοσηλείας στο Εξωτερικό υποβάλλονται στο Τμήμα Νοσηλειών Εξωτερικού του Υπουργείου Υγείας, Αριστοτέλους 19-Αθήνα τηλ. 8220201 για τη Νότια Ελλάδα και Μοναστηρίου 15-Θεσσαλονίκη τηλ. 525956 για τη Βόρεια Ελλάδα.

Ο Κ.Υ.Υ.Α.Π. δεν συμμετέχει σε δαπάνες που δεν έχουν εγκριθεί από το Δημόσιο ή τις έχει καλύψει εξ ολοκλήρου το Δημόσιο.

Μετά την εκκαθάριση των νοσηλειων από το Δημόσιο, εφ΄ όσον ο ασφαλισμένος έχει καταβάλλει συμμετοχή, εισπράττει αυτή από τον Κ.Υ.Υ.Α.Π. με την ίδια διαδικασία που αναφέρεται παραπάνω (παράγραφο Γ3α και γ) προσκομίζοντας και το πρωτότυπο ή Φ/Α της τριπλοτύπου αποδείξεως (πληρωμής της συμμετοχής) της Δ.Ο.Υ.

6.2.4. Αποκλειστικές νοσοκόμες.

Η δαπάνη για τις αποκλειστικές Νοσοκόμες εγκρίνεται αν αφορά νυκτερινή εργασία στα Κρατικά Νοσοκομεία, χωρίς να απαιτείται θεώρηση από ελεγκτή γιατρό του Δημοσίου. Όμως για την έγκριση απαιτείται βεβαίωση του Νοσοκομείου που να αναφέρει την ασθένεια του νοσηλευθέντος, τις ημερομηνίες που χρησιμοποιήθηκε νοσοκόμα και να είναι υπογεγραμμένη από τον Διευθυντή της Κλινικής ή τον νόμιμο αναπληρωτή του με θεώρηση για το γνήσιο της υπογραφής από την Γραμματεία του Νοσοκομείου.

Η δαπάνη για τις αποκλειστικές νοσοκόμες στις ιδιωτικές κλινικές εγκρίνεται αν αφορά νυκτερινή εργασία, <u>όμως απαιτείται θεώρηση από τον γιατρό ελεγκτή του Δημοσίου που ελέγχει την Κλινική.</u>

Η απόδειξη της αποκλειστικής νοσοκόμας πρέπει να είναι θεωρημένη από την προϊσταμένη του Νοσοκομείου ή της Ιδιωτικής Κλινικής για το γνήσιο της υπογραφής και για την χρησιμοποίησή της.

Τα δικαιολογητικά της δαπάνης για τις αποκλειστικές νοσοκόμες υποβάλλονται στη Διεύθυνση Υγείας του τόπου κατοικίας του ασθενή.

Τα ποσοστά συμμετοχής του ασφαλισμένου στη δαπάνη για τις αποκλειστικές νοσοκόμες της νυκτερινής εργασίας είναι ίδια με τα ποσοστά συμμετοχής στη δαπάνη νοσηλείας του Νοσηλευτικού Ιδρύματος για αυτούς που επιβαρύνονται με συμμετοχή.

Μετά την είσπραξη από τον ασφαλισμένο του ποσού που βαρύνει το Δημόσιο, εφ' όσον προκύπτει ποσοστό συμμετοχής σε βάρος του, αυτό εισπράττεται από τον Κ.Υ.Υ.Α.Π. με την ίδια διαδικασία που αναφέρεται (Παράγραφο Γ3γ. Ο Κ.Υ.Υ.Α.Π. καλύπτει έως 30%).

6.2.5. Εξωνοσοκομειακή περίθαλψη (παρακλινικές εξετάσεις).

1. Η εξωνοσοκομειακή περίθαλψη περιλαμβάνει τις παρακλινικές – εργαστηριακές εξετάσεις που πραγματοποιούνται από Νοσοκομεία, Κλινικές και Ιδιωτικά Εργαστήρια σε Εξωτερικούς Ασθενείς (μη νοσηλευόμενους), όπως εξετάσεις αίματος, ούρων, ακτινογραφίες, υπερηχογραφήματα, αγγειογραφίες, γαστρεντερολογικές, αξονικές – μαγνητικές τομογραφίες κ.λ.π.

ΘΕΩΡΗΣΗ ΠΑΡΑΚΛΙΝΙΚΩΝ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ :

Όσες εξετάσεις αναγράφονται στο βιβλιάριο από γιατρούς στα Κρατικά Νοσοκομεία και εκτελούνται σε αυτά, δεν απαιτούν προηγούμενη θεώρηση από γιατρούς ελεγκτές του Δημοσίου.

Σε όλες τις άλλες περιπτώσεις οι παρακλινικές εξετάσεις πρέπει, πριν από την πραγματοποίησή τους, να θεωρούνται από τους γιατρούς ελεγκτές του Δημοσίου εντός τριών(3) εργασίμων ημερών από την ημέρα που γράφτηκαν από το γιατρό.

ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΗ ΤΗΣ ΔΑΠΑΝΗΣ ΤΩΝ ΠΑΡΑΚΛΙΝΙΚΩΝ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ :

Αναγνωρίζονται, αν πραγματοποιήθηκαν σε Κρατικά Νοσοκομεία, αφού προσκομισθεί το βιβλιάριο ασθενείας του δικαιούχου.

Αναγνωρίζονται, αν πραγματοποιήθηκαν σε ιδιωτικά εργαστήρια και έχουν εκ των προτέρων θεωρηθεί από τον ελεγκτή γιατρό του Δημοσίου.

Δεν αναγνωρίζονται οι δαπάνες για την πραγματοποίηση εξετάσεων σε ιατρεία ή εργαστήρια ΙΔΙΩΤΙΚΩΝ ΚΛΙΝΙΚΩΝ, εκτός ορισμένων ιατρικών πράξεων, που είναι οι εξής : 1)Μαγνητική Τομογραφία 2)Αξονική Τομογραφία 3)Αγγειογραφίες 4)Έγχρωμο TRIPLEX 5)Κολονοσκόπηση 6)Πυελογραφία 7)Σαλπιγγογραφία 8)Γαστροσκόπηση.

Για τις παραπάνω ειδικές εξετάσεις απαιτείται να υπάρχει σύμβαση του εργαστηρίου με το Δημόσιο. Η συμμετοχή στην περίπτωση αυτή για όλους τους ασφαλισμένους, πλην των εν ενεργεία, είναι 30% (στα μέλη της πατρικής οικογένειας έως 70%), η οποία εισπράττεται από τον Κ.Υ.Υ.Α.Π.

2. ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΠΑΡΑΚΛΙΝΙΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ :

α. ΑΜΕΣΑ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΣ :

Όταν εκτελούνται σε Κρατικά Νοσοκομεία ή σε συμβεβλημένα με το Δημόσιο εργαστήρια, ο άμεσα ασφαλισμένος δεν καταβάλλει καμία δαπάνη. Εάν εκτελεσθούν όμως σε μη συμβεβλημένα με το Δημόσιο εργαστήρια, καταβάλλεται όλη η δαπάνη από τον ασφαλισμένο και κατόπιν αυτός υποβάλλει τα δικαιολογητικά στις Δ/νσεις Υγείας των κατά τόπους Νομαρχιών για να εισπράξει, ό,τι προβλέπεται από το Δημόσιο.

β. ΜΕΛΗ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ (σύζυγοι – παιδιά – μέλη πατρικής οικογένειας) :

Τα παραπάνω μέλη καταβάλλουν συμμετοχή, την οποία εισπράττουν από τον Κλάδο Υγείας προσκομίζουν τα παρακάτω δικαιολογητικά :

Σε συμβεβλημένα με το Δημόσιο Ιδιωτικά εργαστήρια και Κρατικά Νοσοκομεία (όχι Ιδιωτικές Κλινικές-πλην των παραπάνω ειδικά αναφερομένων Ιατρικών πράξεων) : Αίτηση (Υπόδειγμα 1), το βιβλιάριο νοσηλείας, θεωρημένη την εντολή από ελεγκτή γιατρό και νόμιμη απόδειξη στην οποία να φαίνεται το ποσό συμμετοχής που πληρώθηκε και ο αριθμός εντολής.

Εάν πρόκειται για Κρατικό Νοσοκομείο ή Ιδιωτικό εργαστήριο συμβεβλημένο με τον Κ.Υ.Υ.Α.Π. περιοχής Αττικής και Κέρκυρας, ο ασφαλισμένος δύναται να εφοδιασθεί με εγγυητική επιστολή του Κλάδου Υγείας προσκομίζοντας το βιβλιάριο με τη θεωρημένη εντολή και αντί συμμετοχής, δίδει την εγγυητική επιστολή.

Σε συμβεβλημένα με το Δημόσιο Εργαστήρια ο ασφαλισμένος, εφόσον διαμένει στην Αττική, υποβάλλει τα δικαιολογητικά (θεωρημένη εντολή- απόδειξη πληρωμής) στον Κλάδο Υγείας και εξ αυτού (του ταμείου του)εισπράττει το ποσό που δικαιούται (συμμετοχή Δημοσίου και Κλάδου Υγείας).

Οι υπηρετούντες στην Επαρχία υποβάλλουν τα δικαιολογητικά στις Διευθύνσεις Υγείας των κατά τόπους Νομαρχιών και με την είσπραξη του ποσού του Δημοσίου, εφοδιάζονται με βεβαίωση (Υπόδειγμα 4) ή αναλυτική κατάσταση ατομικής δαπάνης – εκκαθαριστικό σημείωμα (από όποιες Υπηρεσίες χορηγείται αυτή για Φορολογική χρήση), από την οποία να προκύπτει το αιτούμενο ποσό, το ποσοστό συμμετοχής του Δημοσίου, το εισπραχθέν ποσό και το Χ.Ε. του Δημοσίου την οποία προσκομίζουν στον Κλάδο Υγείας και με αίτηση τους (Υπόδειγμα 1) εισπράττουν αμέσως το ποσοστό συμμετοχής.

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΗ :

α)Πλην των παραπάνω μελών, ποσοστό συμμετοχής στα μη συμβεβλημένα με το Δημόσιο εργαστήριο έχουν και οι συνταξιούχοι και οι χήρες.

β)Ειδικά για τη Μαγνητική Τομογραφία, για να αναγνωρισθεί η δαπάνη εκτέλεσής της, απαιτείται απόφαση Ειδικής Υγειονομικής Επιτροπής, που εδρεύει σε διάφορα Κρατικά Νοσοκομεία. Για την αναγνώριση της συμμετοχής από τον Κ.Υ.Υ.Α.Π., εκτός των παραπάνω απαιτείται και προσκόμιση φωτ-φου της απόφασης.

3.ΕΚΤΕΛΕΣΗ ΕΙΔΙΚΩΝ ΠΑΡΑΚΛΙΝΙΚΩΝ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ ΚΑΙ ΘΕΡΑΠΕΙΩΝ :

Φυσιοθεραπείες : Απαιτείται θεώρηση από δύο ελεγκτές του Δημοσίου.

Αξονικές Τομογραφίες : Εγκρίνεται η εκτέλεσή τους μετά από προηγούμενη θεώρηση από ελεγκτή γιατρό.

Μαγνητικές Τομογραφίες : Αναγνωρίζεται η δαπάνη εκτέλεσής τους μετά από προηγούμενη απόφαση ειδικών Υγειονομικών Επιτροπών, που εδρεύουν σε διάφορα Κρατικά Νοσοκομεία.

Τα δικαιολογητικά : για την έγκριση εκτέλεσης της μαγνητικής τομογραφίας υποβάλλονται στη Διεύθυνση Υγιεινής του τόπου κατοικίας του ασφαλισμένου και είναι : 1)Ιστορικό νοσηλείας 2)Ιατρική γνωμάτευση για την ανάγκη της εκτέλεσης 3)Προηγούμενες εξετάσεις, αξονικές τομογραφίες κ.λ.π. και 4)Το βιβλιάριο νοσηλείας.

Λιθοτριψίες : Για την εκτέλεση λιθοτριψίας σε <u>Ιδιωτικές κλινικές</u> απαιτείται έγκριση Επιτροπής, που συνεδριάζει σήμερα στο Νοσοκομείο "ΕΛΠΙΣ".

Μετά την έγκριση ακολουθείται η διαδικασία νοσηλείας σε ιδιωτική κλινική.

Απαιτούμενα δικαιολογητικά : Πυελογραφία, ακτινογραφία ΝΟΚ, υπέρηχο νεφρών και παραπεμπτικό γιατρού μόνο ουρολόγου με τα χαρακτηριστικά της λιθιάσεως.

Εγχειρίσεις καρδιάς : (ανοιχτή – BUY PASS – αλλαγή βαλβίδας) σε ιδιωτικές κλινικές :

Απαιτείται έγκριση της δευτεροβάθμιας Υγειονομικής Επιτροπής της Νομαρχίας κατοικίας του ασφαλισμένου, στην οποία υποβάλλονται α)στεφανιογραφία και β)γνωμάτευση του θεράποντος γιατρού.

Αφού δοθεί η παραπάνω έγκριση ακολουθείται η διαδικασία των συμβεβλημένων με το Δημόσιο Ιδιωτικών κλινικών.

Βηματοδότης καρδιάς :

Αναγνωρίζεται σε βάρος του Δημοσίου η προμήθεια και εμφύτευση ενδοκαρδιακού βηματοδότη και στηλών (μπαταρίες) χωρίς καμία συμμετοχή του ασφαλισμένου.

Για την έκδοση απόφασης νοσηλείας υποβάλλονται στην Δ/νση Υγείας της Νομαρχίας που ανήκει Διοικητικά η κλινική, α)Ηλεκτροκαρδιογράφημα και β)ιατρική γνωμάτευση στην οποία αναφέρεται η ανάγκη τοποθέτησης βηματοδότη, υπογεγραμμένη από τον θεράποντα γιατρό, τον Δ/ντη της κλινικής και τον γιατρό του ορόφου.

4. ΙΑΤΡΙΚΗ ΕΠΙΣΚΕΨΗ :

Είναι η εξέταση που πραγματοποιείται από γιατρό, στα εξωτερικά ιατρεία Κρατικού Νοσοκομείου, στο ιατρείο του ή στο σπίτι του ασθενή (όχι οι εργαστηριακές εξετάσεις που πιθανόν θα πραγματοποιηθούν στο ιατρείο). Οι εργαστηριακές εξετάσεις καταχωρούνται σε ξεχωριστή εντολή και ακολουθείται η διαδικασία που προβλέπεται γι΄ αυτές.

<u>Εξωτερικά ιατρεία Κρατικών Νοσοκομείων :</u> (Ισχύει για όλους).

Ο εντεταλμένος υπάλληλος του νοσοκομείου γράφει στο βιβλιάριο του ασθενή την επίσκεψη και κρατάει την εντολή, αφού προηγουμένως συμπληρωθούν όλα τα στοιχεία στη πίσω πλευρά. Ο ασφαλισμένος δεν υποχρεούται σε συμμετοχή.

<u>Απογευματινά εξωτερικά ιατρεία Κρατικών Νοσοκομείων :</u> (Ισχύει για όλους).

Η δαπάνη αυτή καταβάλλεται από τον ασφαλισμένο με Α.Π.Υ. και ο ασφαλισμένος δικαιούται από το δημόσιο το ποσό 2,93 ευρώ.

Διαδικασία είσπραξης :

Ο ασφαλισμένος υποβάλλει τα δικαιολογητικά του (την Α.Π.Υ. του νοσοκομείου καθώς και την εντολή της επίσκεψης από το βιβλιάριο του) με αίτησή του στη Διεύθυνση Υγείας της Νομαρχίας του τόπου μονίμου κατοικίας του. Στη παραπάνω δαπάνη δεν συμμετέχει ο ΚΥΥΑΠ.

Γιατρός Συμβεβλημένος με το Δημόσιο : (Ισχύει για όλους).

Γράφει στο βιβλιάριο του ασθενή την επίσκεψη και κρατάει την εντολή, αφού προηγουμένως συμπληρωθούν όλα τα στοιχεία στην πίσω πλευρά. Ο ασφαλισμένος δεν υποχρεούται σε συμμετοχή.

Γιατρός ΜΗ Συμβεβλημένος με το Δημόσιο : (Ισχύει για όλους).

Γράφει στο βιβλιάριο την επίσκεψη, με την διευκρίνιση εάν πρόκειται για επίσκεψη στο ιατρείο ή στο σπίτι του ασθενή και ότι πρόκειται για ΜΗ συμβεβλημένο γιατρό.

Ο ασφαλισμένος εξοφλεί τον γιατρό, λαμβάνει δελτίο Παροχής Υπηρεσιών για το ποσό που πλήρωσε και εντός τριών(3) ημερών θεωρεί την εντολή, την οποία καταθέτει μαζί με το δελτίο Παροχής Υπηρεσιών στην αρμόδια Δ/νση Υγείας της Νομαρχίας για να εισπράξει ό,τι δικαιούται από το Δημόσιο. Στην παραπάνω δαπάνη δεν συμμετέχει ο Κ.Υ.Υ.Α.Π.

Το Δημόσιο και ο Κ.Υ.Υ.Α.Π. δεν αναγνωρίσουν δαπάνες για ιατρικές επισκέψεις που πραγματοποιούνται στα εξωτερικά ιατρεία Ιδιωτικών Κλινικών.

6.2.6. Οδοντιατρική περίθαλψη.

1. ΕΝ ΕΝΕΡΓΕΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΙ :

α)Άμεσα ασφαλισμένοι :

Στους άμεσα ασφαλισμένους χορηγείται το θεραπευτικό μέρος χωρίς συμμετοχή του ασφαλισμένου (εξαγωγές, σφραγίσματα, απονεύρωση, θεραπεία ουλίτιδας κ.λ.π.), με το τιμολόγιο πάντα του Δημοσίου.

Η επανάληψη των θεραπευτικών εργασιών χορηγείται μετά την παρέλευση έτους από την τελευταία χορήγηση.

Το προσθετικό μέρος (θήκες, γέφυρες κ.λ.π.) χορηγείται μετά την συμμετοχή 50% σε βάρος του ασφαλισμένου (δεν καλύπτεται από τον Κ.Υ.Υ.Α.Π.).

β)Μέλη οικογενειών :

Χορηγείται **μόνο** το θεραπευτικό μέρος, με συμμετοχή 40%.

Χορηγείται φθορίωση μόνο στα παιδιά ηλικίας μέχρι 13 ετών και μόνο μία φορά το χρόνο.

Δεν χορηγούνται ορθοδοντική θεραπεία και προληπτικές εμφράξεις.

2α)ΣΥΝΤΑΞΙΟΥΧΟΙ

Χορηγείται το θεραπευτικό μέρος, χωρίς συμμετοχή. Δεν χορηγείται προσθετική, εκτός ολικής οδοντοστοιχίας και μόνο μία φορά με συμμετοχή 50% σε βάρος του ασφαλισμένου (δεν καλύπτεται από τον Κ.Υ.Υ.Α.Π.).

β)ΜΕΛΗ ΣΥΝΤΑΞΙΟΥΧΩΝ :

Μόνο θεραπευτικό, με συμμετοχή 40%. Δεν χορηγείται προσθετικό.

γ)ΧΗΡΕΣ :

Χορηγείται το θεραπευτικό μέρος χωρίς συμμετοχή. Δεν χορηγείται προσθετική, εκτός ολικής οδοντοστοιχίας και μόνο φορά με συμμετοχή 50% σε βάρος του ασφαλισμένου (δεν καλύπτεται από τον Κ.Υ.Υ.Α.Π.).

Στα προστατευόμενα μέλη γενικά, δύναται να χορηγηθεί και προσθετικό μέρος σε σοβαρές χρόνιες παθήσεις, μετά από απόφαση της αρμόδιας Υγειονομικής Επιτροπής.

3.ΠΡΕΟΛΕΓΧΟΣ – ΤΕΛΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ :

Όλες οι οδοντιατρικές εργασίες υπόκεινται σε αρχικό και τελικό έλεγχο, εκτός των θεραπευτικών εργασιών που θέλουν μόνο τελικό έλεγχο εφ΄ όσον η αξία τους δεν υπερβαίνει τα σαράντα τέσσερα ευρώ και δύο λεπτά (44,02 ευρώ) με βάση το τιμολόγιο του Δημοσίου και μόνο μία φορά το χρόνο.

Για θεραπευτικές εργασίες στα παιδιά μέχρι 17 ετών δεν απαιτείται αρχικός έλεγχος, ανεξαρτήτως ύψους δαπάνης. Τα παιδιά μέχρι 17 ετών μπορούν να εκτελούν στον οδοντίατρο θεραπευτικές εργασίες χωρίς προέλεγχο, περισσότερες από μία φορά το χρόνο.

Η περάτωση των οδοντιατρικών εργασιών πρέπει να αναγράφεται απαραίτητα στο απόκομμα, στο στέλεχος και στην πίσω πλευρά του στελέχους, με υπογραφή και σφραγίδα του θεράποντος οδοντογιατρού.

Σε περίπτωση ασθένειας μπορεί να παραταθεί η εκτέλεση των εργασιών για άλλους έξι (6) μήνες, η δε ασθένεια θα διαπιστώνεται με γνωμάτευση της οικείας πρωτοβάθμιας Υγειονομική Επιτροπής.

Η εγγραφή των οδοντιατρικών εργασιών πρέπει απαραίτητα να γίνεται σε χωριστές εντολές για το θεραπευτικό μέρος και σε χωριστές εντολές για το προσθετικό.

Ο προέλεγχος σε άλλους γίνεται από τους ελεγκτές οδοντιάτρους της ΕΛ.ΑΣ (όπου υπάρχουν), άλλως από τους ελεγκτές του Δημοσίου.

Ο τελικός έλεγχος στους εν ενεργεία από τους ελεγκτές οδοντιάτρους της ΕΛ.ΑΣ, στα μέλη και τους συνταξιούχους από τους ελεγκτές του Δημοσίου. Όπου δεν υπάρχουν ελεγκτές οδοντίατροι της ΕΛ.ΑΣ, οι έλεγχοι γίνονται σε όλους από τους ελεγκτές του Δημοσίου.

4. ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΤΗΝ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ :

1.Σε συμβεβλημένους με το Δημόσιο οδοντιάτρους : Για να εισπραχθεί η συμμετοχή των προστατευομένων μελών προσκομίζονται στον Κλάδο Υγείας το βιβλιάριο νοσηλείας, από το οποίο θα προκύπτει το είδος των εργασιών και η τελική θεώρηση, νόμιμη απόδειξη, στην οποία θα φαίνεται το ποσό συμμετοχής που πλήρωσαν και με αίτηση τους (Υπόδειγμα 1) εισπράττουν αμέσως τη συμμετοψή.

Ο Κ.Υ.Υ.Α.Π. δεν συμμετέχει σε δαπάνες των άμεσα ασφαλισμένων (εν ενεργεία, συνταξιούχους, χήρες).

2. Σε μη συμβεβλημένους με το Δημόσιο οδοντιάτρους :

α) Οι εν ενεργεία, συνταξιούχοι και χήρες υποβάλλουν στις κατά τόπους Δ/νσεις Υγείας τη θεωρημένη εντολή και την απόδειξη πληρωμής για έγκριση και είσπραξης της δαπάνης που βαρύνει το Δημόσιο. Στη δαπάνη των παραπάνω δεν συμμετέχει ο Κ.Υ.Υ.Α.Π.

β)Για τα προστατευόμενα μέλη υποβάλλονται τα δικαιολογητικά (θεώρηση εντολή – απόδειξη πληρωμής) :

βα)Για τους διαμένοντες στην περιοχή Αττικής, στον Κλάδο Υγείας από όπου με αίτησή τους (Υπόδειγμα 1) εισπράττουν το ποσό του Δημοσίου και τη συμμετοχή του Κλάδου Υγείας.

ββ)Για τους υπηρετούντες στην Επαρχία, στις Δ/νσεις Υγείας των κατά τόπους Νομαρχιών. Με την είσπραξη του ποσού του Δημοσίου εφοδιάζονται με βεβαίωση (Υπόδειγμα 4) ή αναλυτική κατάσταση ατομικής δαπάνης – εκκαθαριστικό σημείωμα (από όποιες Υπηρεσίες χορηγείται αυτή για Φορολογική χρήση), από την οποία να προκύπτει το αιτούμενο ποσό, το ποσοστό συμμετοχής Δημοσίου, το εισπραχθέν ποσό και το Χ.Ε. Δημοσίου με την προσκόμιση της οποίας και με αίτηση τους (Υπόδειγμα 1) εισπράττουν αμέσως από τον Κλάδο Υγείας το ποσοστό συμμετοχής.

Η εξόφληση των αποδείξεων για το ποσοστό συμμετοχής του Κλάδου Υγείας δύναται να γίνει εντός διετίας από της ημερομηνίας εκδόσεως αυτών. Για το επιπλέον ποσό χορηγείται βεβαίωση που υποβάλλεται στην Εφορία.

6.2.7. Πρόσθετες παροχές.

1.ΕΠΙΔΟΜΑ ΦΥΣΙΟΛΟΓΙΚΟΥ ΤΟΚΕΤΟΥ :

Η επαναχορήγηση του επιδόματος φυσιολογικού τοκετού από τον ΚΥΥΑΠ μελλοντικά, η οποία είχε διακοπεί από το έτος 1999 λόγω νομικού κωλύματος, θα αρχίσει μετά την έκδοση της προβλεπόμενης από την παράγραφο 2 του άρθρου ΙΙ του Ν.3103/2003 απόφασης του Υπουργού Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων με την οποία θα καθορίζεται το ύψος του επιδόματος αυτού, η διαδικασία χορήγησής του και κάθε άλλη αναγκαία λεπτομέρεια.

Η έκταση εφαρμογής των διατάξεων του ανωτέρω νόμου (αναδρομική εφαρμογή), ο χρόνος έναρξης χορήγησης του ανωτέρω επιδόματος, η διαδικασία χορήγησής του κτλ. θα γνωστοποιηθούν στους Ασφαλισμένους μας μετά την ολοκλήρωση των απαιτούμενων διαδικασιών.

2. ΓΥΑΛΙΑ ΟΡΑΣΕΩΣ :

Από 24-05-1994 χορηγείται στους μετόχους του Κ.Υ.Υ.Α.Π. ποσό είκοσι εννέα ευρώ και τριάντα πέντε λεπτών (29,35 ευρώ) για αγορά σκελετών και κρυστάλλων γυαλιών οράσεως για παθήσεις μυωπίας-πρεσβυωπίας-υπερμετρωπίας και αστιγματισμού και μόνο μία φορά για οποιαδήποτε από τις προαναφερόμενες παθήσεις (Φ.425/439 από 06-05-94 απόφαση του Υπουργού Υγείας – Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων ΦΕΚ 382 τ.Β΄ της 24-05-1994).

Απαιτούμενα δικαιολογητικά :

α)Αίτηση (Υπόδειγμα 3).

β)Γνωμάτευση Κρατικού Νοσοκομείου ή Υπηρεσιακού γιατρού περί της ανάγκης χορηγήσεως γυαλιών οράσεως.

γ)Τιμολόγιο ή απόδειξη αγοράς, στην οποία θα αναγράφεται αναλυτικά το είδος. Η παροχή αυτή χορηγείται εφάπαξ.

6.2.8. Γενικά.

1.Ο Κ.Υ.Υ.Α.Π. συμμετέχει επίσης (όταν προκύπτει ποσοστό συμμετοχής) σε διάφορες δαπάνες όπως :

- Ορθοπεδικών ειδών.
- Τεχνιτών φακών ματιών (ενδοφακοί).
- Υλικών οστεοσυνθέσως – Μοσχευμάτων.
- Γυαλιών οράσεως μετεγχειρητικών.
- Τεχνιτού στήθους από σιλικόνη.
- Περούκας, αν η τριχόπτωση οφείλεται σε χημειοθεραπεία ή αλωπεκεία.
- Τα δικαιολογητικά υποβάλλονται στις Δ/νσεις Υγείας των κατά τόπους Νομαρχιών και το ποσοστό συμμετοχής σε βάρος του ασφαλισμένου, όταν προκύπτει, εισπράττεται από τον Κ.Υ.Υ.Α.Π., με τη διαδικασία που αναφέρεται παραπάνω.

2.Το Δημόσιο καλύπτει επίσης, εξ ολοκλήρου διάφορες άλλες δαπάνες, όπως :

- Έξοδα μετακινήσεως νεφροπαθών από πόλη σε πόλη ή μέσα στην ίδια πόλη για την εκτέλεση αιμοκάθαρσης.
- Ακουστικά βαρηκοΐας στους άμεσα ασφαλισμένους, στις χήρες και στα παιδιά που πάσχουν από βαρυκοΐα άνω του 80%.

- Ειδικά γυαλιά στους εργαζόμενους σε οθόνες οπτικής καταγραφής μηχανογραφικών κέντρων.
- Αμαξίδιο αναπηρικό σε περίπτωση ολικής παραπληγίας ή ανάπηρους με κομμένα πόδια,
- Μεταφορά ασθενή από πόλη σε πόλη μόνο για νοσηλεία σε Νοσοκομείο ή Ιδιωτική Κλινική. Η έγκριση για τη μεταφορά πρέπει να ζητείται από Επιτροπή που εδρεύει στη Διεύθυνση Υγιεινής της Νομαρχίας της πόλης από την οποία ξεκίνησε ο ασθενής. Τα δικαιολογητικά υποβάλλονται στις Δ/νσεις Υγείας των κατά τόπους Νομαρχιών.

*Δεν καταβάλλεται συμμετοχή από τον ασφαλισμένο (άμεσα ή έμμεσα) που πάσχει από νεοπλασματικές ασθένειες, στις δαπάνες Υγειονομικής Περίθαλψης.

ΠΡΟΣΟΧΗ :

α)Η αίτηση που υποβάλλεται προς τον Κ.Υ.Υ.Α.Π. για οποιαδήποτε παροχή, υποβάλλεται στο όνομα του ΑΜΕΣΑ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ (και όταν αφορά προστατευόμενο μέλος).

β)Τις παροχές (ποσό συμμετοχής) δικαιούται ο ίδιος ο άμεσα ασφαλισμένος, έστω και αν αυτές αφορούν προστατευόμενο μέλος.

γ)Εάν η υποβολή της αίτησης και λοιπών δικαιολογητικών δεν είναι αυτοπρόσωπη, απαιτείται εξουσιοδότηση σ΄ αυτόν που θα την προσκομίσει στον Κ.Υ.Υ.Α.Π. και θα εισπράξει τη συμμετοχή.

δ)Εάν η υποβολή της αίτησης και η αποστολή των βιβλιαρίων γίνεται με το Ταχυδρομείο (για τους υπηρετούντες εκτός Αττικής), στην αίτηση αναγράφεται ο τρόπος αποστολής των χρημάτων (ταχυδρομείο, αριθμός λογαριασμού τραπέζης κλπ.)

ε)Όταν η αίτηση υποβάλλεται στην Δ/νση Υγείας (Νομαρχία), υποβάλλεται ξεχωριστή για κάθε άτομο και για κάθε δαπάνη.

Είναι ανάγκη να τονισθεί ιδιαίτερα ότι τα ανωτέρω ισχύουν και για τους υπηρετούντες στην Επαρχία, οι οποίοι κατά τον ίδιο τρόπο δύναται να απολαμβάνουν των παροχών του Κλάδου Υγείας, διότι οι περισσότεροι καταβάλλουν υπέρ αυτού την εισφορά, χωρίς να έχουν όφελος στις παροχές του, λόγω αγνοίας των ενεργειών που απαιτούνται.

6.9. ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΩΝ ΤΟΥ ΚΛΑΔΟΥ ΥΓΕΙΑΣ ΥΠΑΛΛΗΛΩΝ ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ ΠΟΛΕΩΝ (Κ.Υ.Υ.Α.Π.) ΣΤΑ ΠΑΡΑΚΑΤΩ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΑ ΙΔΡΥΜΑΤΑ.

Για τη διευκόλυνση και εξυπηρέτηση των ασφαλισμένων του Κλάδου Υγείας Υπαλλήλων τ. Αστυνομίας Πόλεων (Κ.Υ.Υ.Α.Π.) παρέχουν πληροφορίες – οδηγίες για τα παρακάτω νοσηλευτικά ιδρύματα όπως μας εδόθηκαν από αυτά.

ΠΡΟΣΟΧΗ :

ΣΕ ΚΑΘΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΟΙ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟΙ ΘΑ ΠΡΕΠΕΙ ΠΡΩΤΑ ΝΑ ΕΞΑΚΡΙΒΩΝΟΥΝ ΑΝ ΤΑ ΠΑΡΑΚΑΤΩ ΕΚΤΕΘΕΝΤΑ ΓΙΑ ΚΑΘΕ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΙΔΡΥΜΑ ΕΞΑΚΟΛΟΥΘΟΥΝ ΝΑ ΙΣΧΥΟΥΝ.

1.ΩΝΑΣΕΙΟ ΚΑΡΔΙΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ
Λ.Συγγρού 356, Τ.Κ. 176 74 – Καλλιθέα

Είναι συμβεβλημένο με το Δημόσιο για τους εσωτερικούς και εξωτερικούς ασθενείς και δέχεται εγγυητικές επιστολές και για τις δύο περιπτώσεις.

2.ΜΗΤΡΟΠΟΛΙΤΙΚΟ ΘΕΡΑΠΕΥΤΗΡΙΟ
Εθνάρχου Μακαρίου 9 & Ελ. Βενιζέλου 1 Ν. Φάληρο,
τηλ : 210-4809000 Fax : 210-4814887.

Είναι συμβεβλημένο με το Δημόσιο για εσωτερικούς ασθενείς με μόνη διαφορά την αναβάθμιση θέσης. Δεν ισχύει η αναβάθμιση θέσης για επεμβάσεις καρδιοχειρουργικές και ολικές αρθροπλαστικής ισχίου και γονάτου.

Για τις παρακάτω εξετάσεις έχει σύμβαση με το Δημόσιο και ο Κ.Υ.Υ.Α.Π. χορηγεί εγγυητικές επιστολές σε όσους ασφαλισμένους του έχουν συμμετοχή :

Αξονική τομογραφία

Μαγνητική τομογραφία

Τρίπλεξ Αγγείων

Τρίπλεξ Καρδιάς

3.ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΟ ΚΑΙ ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΘΗΝΩΝ "ΥΓΕΙΑΣ" Α.Ε.

Λεωφ. Κηφισίας & Ερ. Σταύρου 4, τηλ : 210-6827940

Fax : 210-6845089.

Το Διαγνωστικό & Θεραπευτικό Κέντρο Αθηνών "ΥΓΕΙΑ" Α.Ε. είναι μη συμβεβλημένη Κλινική για εσωτερικούς και εξωτερικούς ασθενείς.

Για τους εσωτερικούς ασθενείς έχει σύμβαση με το Δημόσιο μόνο για καρδιοχειρουργικές επεμβάσεις.

ΠΡΟΣΦΕΡΕΙ :

α)ΓΙΑ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΑ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΑ.

Τα πακέτα που ισχύουν από 01-07-2001 για τα μέλη της ένωσης Ασφαλιστικών Εταιρειών Ελλάδος.

β)ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΑ κλπ. ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΑ – ΕΞΩΤΕΡΙΚΟΙ ΑΣΘΕΝΕΙΣ.

Στα μη χειρουργικά περιστατικά που οι ενδιαφερόμενοι θα νοσηλεύονται στην κλινική καθώς και στους εξωτερικούς ασθενείς την έκπτωση 25% επί του εκάστοτε ισχύοντα τιμοκαταλόγου.

γ)ΑΜΟΙΒΕΣ ΙΑΤΡΩΝ

Τις αμοιβές ιατρών και στις δύο, ως άνω, περιπτώσεις που προσφέρει στην Ένωση Ασφαλιστικών Εταιρειών Ελλάδος, με ελεύθερη επιλογή ιατρού.

Ο ασφαλισμένος θα καταβάλλει τη συνολική δαπάνη στην Κλινική και στη συνέχεια θα υποβάλλει τα δικαιολογητικά στο Δημόσιο προκειμένου να εισπράξει το ποσό που δικαιούται και εφόσον υπάρχει συμμετοχή, το Ταμείο μας θα καταβάλλει αυτή στον δικαιούχο.

4. ΟΜΙΛΟΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΑΘΗΝΩΝ

Διαχειρίζεται τις παρακάτω κλινικές :

α)ΙΑΤΡΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΘΗΝΩΝ ΑΜΑΡΟΥΣΙΟΥ

Διστόμου 5-7 Μαρούσι, Τ.Κ. 151 25, Τηλ: 231-6199991.

β)ΔΙΑΒΑΛΚΑΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ.

Ασκληπιού 10 Πυλαία Θες/νίκης Τ.Κ. 555 10, τηλ : 231-0400000.

γ)ΚΛΙΝΙΚΗ ΨΥΧΙΚΟΥ (πρώην ΑΠΟΛΛΩΝΕΙΟ ΘΕΡΑΠΕΥΤΗΡΙΟ).

Άντερσεν 1, Τ.Κ. 115 25 Ψυχικό, τηλ : 210-6926501.

δ)ΙΑΤΡΙΚΟ ΠΑΛΑΙΟΥ ΦΑΛΗΡΟΥ

Άρεως 36 Τ.Κ. 175 62, τηλ : 210-9892100.

ε)ΙΑΣΙΣ ΠΕΙΡΑΙΩΣ

Αριστοτέλους 12 Τ.Κ. 185 35, τηλ : 210-4296580-4.

στ)ΚΛΙΝΙΚΗ ΔΑΦΝΗΣ

Κλειούς 8-10 Δάφνη, Τ.Κ. 172 37, τηλ : 210-9791000,

Fax:210-9798100.

Το "ΙΑΤΡΙΚΟ ΑΘΗΝΩΝ Ε.Α.Ε." είναι μη συμβεβλημένη κλινική, για τους εσωτερικούς και εξωτερικούς ασθενείς.

Για τους εσωτερικούς ασθενείς έχει σύμβαση με το Δημόσιο μόνο για καρδιοχειρουργικές επεμβάσεις.

Για τους εξωτερικούς ασθενείς έχει σύμβαση με το Δημόσιο για τις παρακάτω εξετάσεις.

Αξονική τομογραφία

Μαγνητική τομογραφία

Ψηφιακή Αγγειογραφία

Πυρηνική Ιατρική (IN VIVO-IN VITRO)

Υπερήχους Αγγείων και

Λιθοτριψία

Ο Κ.Υ.Υ.Α.Π., για τους ασφαλισμένους του που έχουν συμμετοχή, χορηγεί εγγυητικές επιστολές.

Το "ΙΑΤΡΙΚΟ ΑΘΗΝΩΝ ΠΑΛΑΙΟΥ ΦΑΛΗΡΟΥ" είναι μη συμβεβλημένη κλινική, για τους εσωτερικούς και εξωτερικούς ασθενείς.

Για τους εξωτερικούς ασθενείς έχει σύμβαση με το Δημόσιο για τις παρακάτω εξετάσεις :

Αξονική Τομογραφία

Υπερήχους Αγγειών, Φλεβών

και Καρδιάς

Ο Κ.Υ.Υ.Α.Π., για τους ασφαλισμένους του που έχουν συμμετοχή, χορηγεί εγγυητικές επιστολές.

Το "ΙΑΤΡΙΚΟ ΔΙΑΒΑΛΚΑΝΙΚΟ ΘΕΣ/ΝΙΚΗΣ" για τους εσωτερικούς ασθενείς έχει σύμβαση με το Δημόσιο με αναβάθμιση θέσης. Δεν ισχύει αναβάθμιση θέσης για καρδιοχειρουργικές και ολικές αρθοπλαστικές ισχύου και γονάτου. Δεν έχει σύμβαση με το Δημόσιο για τους εξωτερικούς ασθενείς πλην των εξετάσεων :

Αξονική τομογραφία

Μαγνητική τομογραφία

Ψηφιακή αγγειογραφία

Υπερήχους Αγγείων και

Λιθοτριψία.-

Ο Κ.Υ.Υ.Α.Π., για τους παραπάνω ασφαλισμένους του, δεν χορηγεί εγγυητικές επιστολές για όσους έχουν συμμετοχή αλλά καταβάλλουν αυτή στο Διαβαλκανικό Κέντρο και εφόσον εκκαθαριστεί η δαπάνη από την Νομαρχία υποβάλλουν τα δικαιολογητικά στον ΚΥΥΑΠ προς είσπραξη.

Η κλινική "ΙΑΣΙΣ ΠΕΙΡΑΙΩΣ", για τους εσωτερικούς ασθενείς έχει σύμβαση με το Δημόσιο, δεν έχει σύμβαση για τους εξωτερικούς ασθενείς πλην των εξετάσεων :

Αξονική τομογραφία

Ψηφιακή αγγειογραφία

Υπερήχους Αγγείων

Ο Κ.Υ.Υ.Α.Π., για τους ασφαλισμένους του που έχουν συμμετοχή, χορηγεί εγγυητικές επιστολές.

Η «ΚΛΙΝΙΚΗ ΨΥΧΙΚΟΥ (πρώην ΑΠΟΛΛΩΝΕΙΟ ΘΕΡΑΠΕΥΤΗΡΙΟ)» για τους εσωτερικούς ασθενείς έχει σύμβαση με το Δημόσιο, δεν έχει σύμβαση για τους εξωτερικούς ασθενείς πλην των εξετάσεων :

Αξονική τομογραφία

TRIPLEX

Ο Κ.Υ.Υ.Α.Π., για τους ασφαλισμένους του που έχουν συμμετοχή, χορηγεί εγγυητικές επιστολές.

Η ΚΛΙΝΙΚΗ ΔΑΦΝΗΣ είναι ιδιωτική κλινική και στην παρούσα φάση δέχεται μόνο εξωτερικούς ασθενείς με σύμβαση με το Δημόσιο για νεφρολογικές παθήσεις.

6. ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ ΕΡΡΙΚΟΣ ΝΤΥΝΑΝ Ν.Π.Ι.Δ.

Λεωφ. Μεσογείων 107, Τ.Κ. 115 28 Αθήνα, τηλ : 210-6972005

Fax : 210-6972000.

Το νοσοκομείο ΕΡΡΙΚΟΣ ΝΤΥΝΑΝ έχει σύμβαση με το Δημόσιο για το 20% των κλινών. Σε περίπτωση νοσηλείας μέσα στο 20% και εφόσον υπάρχει συμμετοχή του ασφ/νου, ο ΚΥΥΑΠ χορηγεί στ αμέλη του εγγυητική επιστολή, εάν ο ασφ/νος εισαχθεί στο Νοσοκομείο πέραν του 20% των κλινών του Νοσοκομείου, ο ΚΥΥΑΠ χορηγεί και στις περιπτώσεις αυτές εγγυητικές επιστολές. Επιπλέον ισχύουν τα παρακάτω :

α)ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΑ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΑ :

Έκπτωση 30% επί του τιμοκαταλόγου του για χειρούργο και αναισθησιολόγο ιατρό και Ελεύθερη επιλογή αυτών.

β)ΕΞΟΔΑ ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΟΥ ΚΑΙ ΝΑΡΚΩΣΕΩΝ :

Έκπτωση 30% επί του τιμοκαταλόγου του.

γ)ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΑ κ.λ.π. ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΑ :

Στα μη χειρουργικά περιστατικά που οι ενδιαφερόμενοι θα νοσηλεύονται στο Νοσοκομείο έκπτωση 30% επί του τιμοκαταλόγου του για αμοιβές ιατρού.

δ)ΕΠΙΣΚΕΨΕΙΣ ΑΣΘΕΝΩΝ ΣΕ ΕΞΩΤΕΡΙΚΑ ΙΑΤΡΕΙΑ :

Για αμοιβή ιατρών σε έκτακτα περιστατικά 14,67 ευρώ. Για επισκέψεις κατόπιν συνεντεύξεως (ραντεβού) 14,67 ευρώ για κάθε εξέταση από ιατρό από διαφορετικής ειδικότητας.

ε)ΠΑΡΑΚΛΙΝΙΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ :

α)Εξωτερικοί ασθενείς : Υπάρχει σύμβαση με το Δημόσιο και χορηγείται εγγυητική επιστολή από τον ΚΥΥΑΠ.

β)Εσωτερικοί ασθενείς : Υπάρχει σύμβαση με το Δημόσιο.

στ)ΝΟΣΗΛΕΙΑ :

ΕΚΠΤΩΣΗ 30%επί του τιμοκαταλόγου του.

7."ΙΑΣΩ GENERAL"

Μεσογείων 264 Αθήνα, τηλ : 210-6502000

Είναι ιδιωτική κλινική και για τους εσωτερικού ασθενείς έχει σύμβαση με το Δημόσιο. Δεν έχει σύμβαση για τους εξωτερικούς ασθενείς πλην των εξετάσεων :

Μαγνητική τομογραφία

Αξονική τομογραφία

Αγγειογραφίες

Έγχρωμο TRIPLEX

Κολονοσκόπηση

Πυελογραφία

Σαλπιγγογραφία

Γαστροσκόπηση

Παρακάτω ακολουθούν μερικές πληροφορίες σχετικά με το Καθεστώς Ασφάλισης των Στρατιωτικών και των Πολιτικών Δημοσίων Υπαλλήλων.

6.3. ΚΡΑΤΗΣΕΙΣ ΑΠΟΔΟΧΩΝ ΠΟΛΙΤΙΚΩΝ ΥΠΑΛΛΗΛΩΝ.

1.Μετοχικό Ταμείο Πολιτικών Υπαλλήλων (Μ.Τ.Π.Υ).

4% επί Βασικού Μισθού και Χρονοεπιδόματος
1% επί των επιδομάτων (πλην χρονοεπιδόματος)

2.Ταμείο Αγωγής

α)5% επί του Βασικού Μισθού και Χρονοεπιδόματος για πρωτοασφαλισθέντες σε οποιοδήποτε φορέα μέχρι 31-12-1992, ανεξάρτητα από την χρονολογία διορισμού τους.

β)3% επί συνόλου αποδοχών, πλην εκτάκτων παροχών για πρωτοασφαλιζόμενους από 01-01-1993 και μετά.

3.Ταμείο Πρόνοιας Δημοσίων Υπαλλήλων (Τ.Π.Δ.Υ.).

α)4% επί του Βασικού Μισθού και Χρονοεπιδόματος για πρωτοασφαλισθέντες σε οποιοδήποτε φορέα μέχρι 31-12-1992, ανεξάρτητα από την χρονολογία διορισμού τους.

β)4% επί συνόλου αποδοχών, πλην εκτάκτων παροχών για πρωτοασφαλιζόμενους από 01-01-1993 και μετά.

4.Κύρια Σύνταξη.

α)6,67% επί του Βασικού Μισθού Χρονοεπιδόματος, για όλους είχαν ασφαλιστεί σε οποιονδήποτε φορέα κύριας ασφάλισης πριν το 1993.

β)6,67% επί συνόλου αποδοχών, πλην εκτάκτων παροχών, μόνο για όσους ασφαλίστηκαν για πρώτη φορά σε οποιονδήποτε φορέα μετά το 1992.

5.Υγειονομική Περίθαλψη.

2,55% επί του συνόλου αποδοχών, πλην εκτάκτων παροχών.

"Έκτακτη παροχή" είναι και το Κίνητρο Απόδοσης, που δεν υπόκειται σε κρατήσεις :

α)Νεοδιορισμού υπέρ Μ.Τ.Π.Υ. και Ταμείου Αρωγής.

β)Τακτικές κρατήσεις υπερ Μ.Τ.Π.Υ. και Ταμείων Πρόνοιας και Αρωγής.

γ)Κύριας σύνταξης.

Δ)Υγειονομικής περίθαλψης.

6.Εξυπακούεται ό, τι πρόσθετες κρατήσεις που προβλέπονται για ειδικές κατηγορίες, όπως μηχανικοί και λοιποί, εξακολουθούν να διενεργούνται κανονικά.

ΥΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΠΑΡΑΚΡΑΤΗΣΗΣ ΦΟΡΟΥ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΟΣ

Ο φόρος εισοδήματος που παρακρατείτε μηνιαίως από τις αποδοχές των Δημοσίων Υπαλλήλων, υπολογίζεται σύμφωνα με την λεπτομερή Εγκύκλιο που έχει εκδώσει το Υπουργείο Οικονομικών ήδη από τις 6 Δεκεμβρίου 1996 και η οποία προβλέπεται τα εξής :

1.Υπολογισμός του ποσού των μηνιαίων αποδοχών αφαιρουμένων των παγίων κρατήσεων.

6.4. ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ ΣΥΝΤΑΞΙΟΔΟΤΗΣΗΣ, ΠΟΣΑ ΣΥΝΤΑΞΗΣ, ΠΟΣΑ ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΑΠΟΧΩΡΗΣΗ(ΕΦΑΠΑΞ), ΚΡΑΤΗΣΕΙΣ, ΕΞΑΓΟΡΑ ΠΡΟΥΠΗΡΕΣΙΑΣ.

1. ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ ΣΥΝΤΑΞΙΟΔΟΤΗΣΗΣ.

Ο Νόμος δεν αναφέρεται καθόλου στο συνταξιοδοτικό καθεστώς των μονιμοποιούμενων, και συμπερασματικά προκύπτει ότι θα ισχύσει η διαδοχική ασφάλιση, γεγονός που σημαίνει ότι οι μονιμοποιούμενοι δεν έχουν να πληρώσουν ποσά για να αναγνωρίσουν συντάξιμα χρόνια, η ρύθμιση θα γίνει μεταξύ των φορέων ασφάλισης (Δημόσιο – ΙΚΑ). Απαραίτητη προϋπόθεση βέβαια για να ισχύσει η διαδοχική ασφάλιση είναι η πλήρης απασχόληση στον τελευταίο εργοδότη επί μία πενταετία τουλάχιστον.

Ο Νόμος 2084/92 "Αναμόρφωση της κοινωνικής ασφάλισης και άλλες ασφαλιστικές διατάξεις" για τους μόνιμους δημόσιους υπάλληλους προβλέπει διαφορετικές προϋποθέσεις για την στοιχειοθέτηση συνταξιοδοτικού δικαιώματος, που εξαρτώνται από το χρόνο πρόσληψης τους

α)μέχρι 31/12/82,

β)από 01-01-83 – 31-12-92

γ)από 01-01-93 και ύστερα (συνημμένα δίδονται οι πίνακες).

Για τους μονιμοποιούμενους ειδικά προβλέπεται : "Όσοι υπηρετούσαν την 31-12-92 με σχέση εργασίας Ιδιωτικού Δικαίου και μονιμοποιηθούν μετά την 01-01-93 δεν θα υπαχθούν στο νέο σύστημα αλλά θα διέπονται αλλά θα διέπονται από τις διατάξεις που ισχύουν για όσους υπηρετούν κατά την 31-12-92".

Οι προϋποθέσεις συνταξιοδότησης για ΙΚΑ –ΤΕΑΜ αναλύονται στα συνημμένα.

2. Συντάξεις (ποσά).

Από το ΙΚΑ δίδεται κύρια σύνταξη και επικουρική από το ΤΕΑΜ.

Η κύρια σύνταξη εξαρτάται από τις αποδοχές της τελευταίας πενταετία επί των οποίων γίνεται κράτηση 80% του 25πλασίου του τεκμαρτού ημερομισθίου της κλάσης που ανήκει ο συνταξιούχος.

Η επικουρική από το ΤΕΑΜ εξαρτάται από τον αριθμό ημερών ασφάλισης στο ΤΕΑΜ και από την ασφαλιστική κλάση που ανήκει ο συνταξιούχος, σε καμιά περίπτωση πάντως δεν ξεπερνά το 40% της κύριας σύνταξης.

Από το Δημόσιο δίδεται κύρια σύνταξη, μέρισμα από το Μ.Τ.Π.Υ και αρωγή από το ΤΕΑΔΥ.

Η κύρια σύνταξη δίδεται σαν ποσοστό του αθροίσματος (βασικός + Χρονοεπίδομα) της ημερομηνίας εξόδου και σε καμία περίπτωση δεν ξεπερνά το 80% του ανωτέρω αθροίσματος, στο ποσό της σύνταξης αθροίζεται το επίδομα οικογενειακών βαρών ολόκληρο.

Τα επικουρικά ταμεία Μ.Τ.Π.Υ. και ΤΕΑΔΥ δίδουν ποσοστό του αθροίσματος (βασικός + χρονοεπίδομα) το οποίο εξαρτάται από τα χρόνια υπαγωγής στην ασφάλιση τους. Σε καμία περίπτωση δε ξεπερνά το 20% της κύριας σύνταξης το καθένα.

3.Ποσό κατά την αποχώρηση (εφ΄ άπαξ).

Για όσους υπάγονται στο ασφαλιστικό – συνταξιοδοτικό του ΙΚΑ :

Κατά την αποχώρηση παίρνουν από τον εργοδότη τους το ποσό που προβλέπει ο Ν. 2112/1920 σε συνδυασμό με τις διατάξεις του Α.Ν. 173/1967 όπως ισχύουν σήμερα, ήτοι 1.500,000 δρχ. (είναι η τελευταία αναπροσαρμογή που έγινε με το άρθρο 33 του Ν. 1876/90, ΦΕΚ 27 Α/90).

Για όσους υπαχθούν στην ασφάλιση του δημοσίου λαμβάνουν από το Τ.Π.Δ.Υ. εφ΄ άπαξ που εξαρτάται από τα χρόνια υπαγωγής τους στο ταμείο αυτό και την κατηγορία που ανήκουν (υπάρχει ενδεικτικός πίνακας στα συνημμένα).

4.Κρατήσεις

Οι κρατήσεις για το καθεστώς ΙΚΑ ΤΕΑΜ γίνονται επί του συνόλου των αποδοχών πλην κινήτρου απόδοσης, δηλαδή (βασικός + χρονοεπίδομα + εξομάλυνση + επίδ. Οικογενειακό + επίδ. Μεταπτυχιακού + επίδ. Μηχανογραφικό ή άλλο + υπερωρίες).

Τα ποσοστά είναι :

ΙΚΑ – ΤΕΑΜ : 15,90%

Χαρτόσ. – ΟΓΑ χαρτόσ.: 0,72%

Σύνολο : 16,62%

Οι κρατήσεις για το καθεστώς του Δημοσίου κυρίως επί του αθροίσματος βασικός + χρονοεπίδομα και είναι :

α)Υγειονομική περίθαλψη 2,55% στο ποσό (βασ.+ χρόνου+ οικογ.+ σπουδών+ εξομάλυνση)

β)Κλάδος Σύνταξης 6,67 % (βασ. + χρόνου) και 1% στις λοιπές αποδοχές πλην του κινήτρου.

δ)ΤΕΑΔΥ (πρώην ΤΑΥΟΥ) (βασ. + χρόνου)

5% μέχρι 31/12/2000 (5+1 εργοδ.)

4% 01/01/2001 – 31/12/2001 (4+2 εργοδ.)

3% 01/01/2002 και αργότερα (3+3 εργοδ.)

Σύνολο 22,22% για το 1999-2000*

ε) και μειώνεται σε 20,22% από 01/01/2002*

*κατ΄ ελάχιστο διότι στην υγειονομική περίθαλψη και στο ΜΤΠΥ γίνονται κρατήσεις και στα λοιπά επιδόματα.

**ε)Τ.Π.Δ.Υ. 4% (βασ. + χρόνου).

5. Εξαγορά προϋπηρεσίας

Τα μερισματικά ταμεία που υπάγεται κάθε δημόσιος υπάλληλος είναι :

- Τ.Π.Δ.Υ. (Ταμείο Πρόνοιας) δίδει το εφ΄ άπαξ.
- Μ.Τ.Π.Υ. (Μετοχικό Ταμείο) δίδει μέρισμα
- ΤΕΑΔΥ (Ταμείο Αρωγής) δίδει αρωγή

Το Ταμείο Πρόνοιας περιμένει γνωμάτευση της Νομικής του Υπηρεσίας για την δυνατότητα εξαγοράς προϋπηρεσίας διότι ο νόμος δεν αναφέρει τίποτα για την συνταξιοδότηση των μονιμοποιούμενων και μάλλον θα ισχύσει το καθεστώς της διαδοχικής ασφάλισης.

Η εξαγορά των άλλων ταμείων γίνεται με τους τρόπους που αναφέρεται στα συνημμένα. Θα πρέπει να λάβετε υπόψη σας ότι σε ένα από τα δύο ταμεία ΜΤΠΥ ή ΤΕΑΔΥ μπορείτε μα μεταφέρετε τα ποσά που έχετε πληρώσει για το ΤΕΑΜ.

Η εγγραφή στα ταμεία θα γίνει ανεξάρτητα από την εξαγορά προϋπηρεσίας.

Κατατέθηκε ήδη στη Βουλή για ψήφιση (στις 18-10-99), τροπολογία (στον Νόμο για τον ΟΠΑΔ) με την οποία δίδεται το δικαίωμα επιλογής ασφαλιστικού συνταξιοδοτικού καθεστώτος σε όλους τους συναδέλφους που θα μονιμοποιηθούν.

Με την ίδια τροπολογία παρατείνεται ο χρόνος υποβολής των αιτήσεων για χρονικό διάστημα τριών μηνών από την δημοσίευση της εν λόγω τροπολογίας.

Για τους συναδέλφους που προέρχονται από το ΕΛΚΕΠΑ και θέλουν να υπαχθούν στο ασφαλιστικό – συνταξιοδοτικό καθεστώς του Δημοσίου, έχει τεθεί ερώτημα στο Γενικό Λογιστήριο του Κράτους σχετικά με τις προϋποθέσεις συνταξιοδότησης τους, (σε ποιο καθεστώς θα ενταχθούν, στο μετά την 01-01-93 ή στο από 01-01-83 έως 31-12-92).

ΠΙΝΑΚΑΣ - 1

ΠΟΛΙΤΙΚΟΙ ΔΗΜΟΣΙΟΙ ΥΠΑΛΛΗΛΟΙ

ΔΙΟΡΙΣΘΕΝΤΕΣ ως 31-12-1982 και θεμελιώνουν δικαίωμα μετά την 01-01-1998.

ιτία Εξόδου	Κατηγορίες	Έτος θεμελίωσης συνταξιοδοτικού δικαιώματος	Ελάχιστος χρόνος για τη θεμελίωση συνταξ/κού δικαιώματος	Ηλικία έναρξης καταβολής της σύνταξης	Όρια ηλικίας πρόωρης συνταξιοδότησης
	Άνδρες	1998	25	60 ½	60
		1999	25	61	
		2000	25	61 ½	
		2001	25	62	
		2002	25	62 ½	
		2003	25	63	
		2004	25	63 ½	
		2005	25	64	
		2006	25	64 ½	
		2007	25	65	
			25	65	
			ή 15		
αραίτηση	Γυναίκες ανύπαντρες και χήρες ή διαζευγμένες χωρίς παιδιά	1998	25	58 ½	55
		1999	5	59	
		2000	25	59 ½	
		2001	25	60	
		2002	25	60	
		2003	25	60	
			ή 15	65	
	Γυναίκες παντρεμένες χωρίς παιδιά ή με άγαμα παιδιά και διαζευγμένες ή χήρες ή άγαμες μητέρες με άγαμα παιδιά	1998[3]	17 ½	58 ½	55
		1999[3]	17 ½	59	
		2000[3]	17 ½	59 ½	
		2001[3]	17 ½	60	
			ή 15	65	

	Γυναίκες με ανήλικα ή ανάπηρα παιδιά ή με ανάπηρο σύζυγο (67% και άνω)[2]		17 ½ ή 15	50 65	
	Γυναίκες ή άνδρες χήροι με 3 τουλάχιστον παιδιά και διαζευγμένοι που έχουν την επιμέλεια 3 τουλάχιστον παιδιών.		20 ή 15	ΑΟΗ[4]	
Απόλυση (χωρίς υπαιτιότητα του υπαλλήλου)	Άνδρες και γυναίκες.		20 ή 15	ΑΟΗ 65	
Κατάληψη από το όριο ηλικίας (65 ή 67)	Άνδρες και γυναίκες.		15		
Σωματική ή διανοητική ανικανότητα που δεν οφείλεται στην υπηρεσία	Άνδρες και γυναίκες.		4 ½	ΑΟΗ	
Σωματική ή διανοητική ανικανότητα που οφείλ. στην υπηρεσία	Άνδρες και γυναίκες.		Οποτεδήποτε	ΑΟΗ	

1.Αφορά γυναίκες που δεν έχουν συμπληρώσει 15ετία ως και την 31-12-1997 .

2.Η ανηλικότητα του παιδιού συντρέχει κατά τον χρόνο συμπλήρωσης της 15ετίας.

3.Πρόκειται για το έτος που οι γυναίκες κατηγορίας συμπληρώνουν τη 15ετία.

4.Ανεξαρτήτως ορίου ηλικίας.

5.Η σύνταξη στην περίπτωση αυτή καταβάλλεται μειωμένη κατά 1/200 για κάθε μήνα που υπολείπεται του αντίστοιχου ορίου ηλικίας για την ...της σύνταξης.

6.Συνυπολογίζονται ο χρόνος διαδοχικής ασφάλισης και οι πλασματικές υπηρεσίες.

Πρόσληψη ως 31 Δεκεμβρίου 1992.

Οι υπάλληλοι, πολιτικοί και στρατιωτικοί, που έχουν προσληφθεί ως τις 31 Δεκεμβρίου 1992, εφόσον συμπληρώνουν 15ετή πλήρη πραγματική συντάξιμη υπηρεσία, μπορούν να αποχωρήσουν με αίτησή τους και πριν από το όριο ηλικίας θεμελιώνοντας δικαίωμα σύνταξης. Η σύνταξη αυτή αρχίζει να καταβάλλεται μετά τη συμπλήρωση του 65^{ου} έτους ηλικίας.

Αν κατά την έξοδο τους καταστούν ανίκανοι σε ποσοστό 67^{ου} και άνω ή αποβιώσουν, η σύνταξη αυτών ή των οικογενειών τους αρχίζει να καταβάλλεται από την ημέρα κατά την οποία κατέστησαν ανίκανοι ή απεβίωσαν.

Αναλυτικά για τους υπαλλήλους που έχουν προσληφθεί στο Δημόσιο ως τις 31-12-1992 ισχύουν τα εξής :

6.5. ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ ΘΕΜΕΛΙΩΣΗΣ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΟΣ ΣΥΝΤΑΞΗΣ.

- **Άνδρες – γυναίκες χωρίς παιδιά (άγαμες, χήρες, διαζευγμένες).**

Για τη συμπλήρωση της 25ετίας λαμβάνεται υπόψη και ο χρόνος στρατιωτικής θητείας (κληρωτού και εφέδρου). Επίσης για όσους είχαν διοριστεί ως τις 31-12-1982 για τη συμπλήρωση της 25ετίας λαμβάνεται υπόψη και ο χρόνος απασχόλησης στον ιδιωτικό τομέα εφόσον ο υπάλληλος συμπληρώνει 20ετή πραγματική συντάξιμη υπηρεσία και το 56° έτος της ηλικίας.

- **Γυναίκες έγγαμες ή μητέρες.**

Για τις γυναίκες που έχουν διοριστεί ως τις 31-12-1982 εξακολουθεί να ισχύει η 15ετία, εφόσον βέβαια τη συμπληρώνουν ως της 31-13-1992. Από 01-01-1993 και ως 31-12-1997 η 15ετία αυξάνεται κατά ένα εξάμηνο για κάθε έτος, έτσι ώστε το 1997 να θεμελιώνουν δικαίωμα σύνταξης με 17 ½ έτη υπηρεσίας, τα οποία δεν αυξάνονται περαιτέρω, όποτε και αν αποχωρήσουν.

Έτσι οι γυναίκες της κατηγορίας αυτής θεμελιώνουν δικαίωμα σύνταξης εφόσον συμπληρώσουν : το 1993 τα 15 ½ έτη υπηρεσίας, το 1994 τα 16, το 1995 τα 16 ½ , το 1996 τα 17, το 1997 και μετά τα 17 ½ έτη υπηρεσίας.

Για όλες τις γυναίκες που έχουν διοριστεί στο Δημόσιο από 01-01-1983 ως 31-12-1992 για τη θεμελίωση δικαιώματος σύνταξης απαιτείται η συντάξιμης υπηρεσίας.

Ηλικία συνταξιοδότησης.

Προκειμένου να καταβληθεί η σύνταξη που θεμελιώνεται, σύμφωνα με τα ανωτέρω, πρέπει ο υπάλληλος να έχει συμπληρώσει και την ηλικία που προβλέπεται για την κατηγορία του. Ηλικία αυτή ορίζεται ως εξής, κατά περίπτωση :

- **Άνδρες – γυναίκες χωρίς παιδιά ή με ενήλικα παιδιά (έγγαμες, άγαμες, χήρες, διαζευγμένες.**

Όσοι έχουν διοριστεί ως 31-12-1982 και θεμελιώνουν δικαίωμα σύνταξης ως 31-12-1997, οι μεν άνδρες πρέπει να έχουν συμπληρώσει το 55° έτος της ηλικίας, οι δε γυναίκες το 53° .

Όσοι θεμελιώνουν δικαίωμα σύνταξης από 01-01-1998 και μετά ή έχουν προσληφθεί από 1η Ιανουαρίου 1983 ως 31 Δεκεμβρίου 1992 απαιτείται να έχουν συμπληρώσει τα κατωτέρω όρια ηλικίας :

Όσοι θεμελιώνουν το δικαίωμα για σύνταξη το 1999, το 61ο έτος ηλικίας οι άνδρες και το 59° οι γυναίκες όσοι θεμελιώνουν το δικαίωμα το 2000, το 61 ½ και 59 ½ αντιστοίχως όσοι θεμελιώνουν το δικαίωμα το 2001, 62° και το 60° έτος της ηλικίας αντιστοίχως, μη αυξανόμενα περαιτέρω για τις γυναίκες οποτεδήποτε και αν αποχωρήσουν. Όσοι άνδρες θεμελιώνουν το δικαίωμα το 2002, το 2003, το 2004, το 2005, 2006 και 2007 και μετά, το 62 ½ , το 63°,το 63 ½ , το 64°,το 64 ½ και το 65° έτος ηλικίας αντιστοίχως.

Σημειώνεται ότι ο υπάλληλος σε κάθε περίπτωση θα ακολουθεί το όριο ηλικίας που προβλέπεται για την κατηγορία του κατά τον χρόνο που θεμελιώνει το δικαίωμα για σύνταξη, οποτεδήποτε και αν αποχωρήσει.

Ειδικά οι γυναίκες που είναι έγγαμες ή μητέρες με ενήλικα παιδιά και συμπληρώνουν 15ετή πραγματική συντάξιμη υπηρεσία ως τις 31-12-1997 θα ακολουθούν το 53° έτος της ηλικίας τους, ανεξάρτητα από το αν θεμελιώνουν δικαίωμα σύνταξης μετά την 01-01-1998.

Έτσι γυναίκα έγγαμη ή γυναίκα (χήρα, διαζευγμένη ή άγαμη) με ενήλικα άγαμα παιδιά που έχει διοριστεί το 1982 θεμελιώνει μεν δικαίωμα σύνταξης με 17 ½ έτη υπηρεσίας το 1999 ή το 2000, εφόσον όμως έχει 15ετία στις 31-12-1997 θα ακολουθήσεις το 53° έτος της ηλικίας αντί του 59-59 ½ που ισχύει γενικά, κατά τον χρόνο θεμελίωσης του δικαιώματος, αρκεί βεβαίως να είναι έγγαμη ή να έχει άγαμο παιδί κατά τον χρόνο συμπλήρωσης της 15ετίας.

Γυναίκες με ανήλικα ή ανίκανα παιδιά ή ανίκανο σύζυγο.

Για τις γυναίκες της κατηγορίας αυτής, εφόσον έχουν διοριστεί ως τις 31-12-1982 και θεμελιώνουν δικαίωμα σύνταξης ως τις 31-12-1992 (15ετία), απαιτείται η συμπλήρωση του 42ου έτους ηλικίας. Για όσες συμπληρώνουν τη 15ετία μετά την 01-01-1993, το όριο της ηλικίας αυτής 42° αυξάνεται από 01-01-1993 και μετά ένα εξάμηνο για κάθε έτος ως τη συμπλήρωση το 1997 του 44ου ½ έτους ηλικίας. Έτσι απαιτείται η ηλικία των 42 ½ το 1995, των 43 το 1994, των 43 ½ το 1995, των 44 το 1996 και των 44 ½ 1997 και μετά, και μετά οι γυναίκες δε αυτές θα ακολουθούν το όριο ηλικίας που ισχύει κατά τον χρόνο συμπλήρωσης 15ετίας, οπωσδήποτε θεμελιώσουν δικαίωμα σύνταξης ή αποχωρήσουν από την υπηρεσία, δηλαδή σε κάθε περίπτωση η 15ετία προσδιορίζει το όριο ηλικίας συνταξιοδότησης.

Στην προκειμένη περίπτωση η ανηλικότητα ή ανικανότητα των παιδιών ή η ανικανότητα συζύγου πρέπει να συντρέχει κατά τον χρόνο συμπλήρωσης 15ετούς πραγματικής συντάξιμης υπηρεσίας και όχι κατά τον χρόνο θεμελίωσης του δικαιώματος. Ο νομοθέτης στην περίπτωση αυτή ήθελε να μην αποτραπούν ώριμες συνταξιοδοτικές προσδοκίες από τη μεταβολή της προσωπικής – οικογενειακής κατάστασης, δοθέντος ότι μια μητέρα που το 1997 θα έχει ανήλικο παιδί και 15ετία και θα συνταξιοδοτείτε (με το προηγούμενο καθεστώς) στο 42° έτος της ηλικίας της, μετά την αύξηση του χρόνου θεμελίωσης του δικαιώματος συνταξιοδότησης από 15 σε 17 ½ έτη, θα θεμελιώσει δικαίωμα σύνταξης μετά την 01-01-1998 (παρ΄ ότι έχει διοριστεί ως τις 31-12-1982). Όσες όμως θεμελιώνουν δικαίωμα σύνταξης μετά την 01-01-1998 έχουν ηλικία συνταξιοδότησης το 50° έτος της ηλικίας εφόσον έχουν ανήλικα ή ανίκανα παιδιά ή τα 58 ½ - 60 έτη εφόσον το παιδί έχει ενηλικιωθεί, οπότε θα επιβαρύνονταν κατά 5 ½ ή κατά 14-15 ½ έτη ακόμη από το ενδεχόμενο της ενηλικίωσης του τέκνου κατά τον χρόνο θεμελίωσης του δικαιώματος.

Για τις γυναίκες της ανωτέρω κατηγορίας που έχουν διοριστεί μετά την 1.1.1983 και ως τις 31.12.1992 απαιτείται η συμπλήρωση του 50ού έτους της ηλικίας για την καταβολή της σύναξης, εφόσον βέβαια κατά τη θεμελίωση του δικαιώματος (25ετία) συντρέχουν οι προϋποθέσεις ανηλικότητας ή ανικανότητας των παιδιών ή ανικανότητας του συζύγου.

Κατοχύρωση συνταξιοδοτικού δικαιώματος.

Η ηλικία συνταξιοδότησης των υπαλλήλων που θεμελιώνουν δικαίωμα σύνταξης ως τις 31 Δεκεμβρίου 1997, δηλαδή όσων συμπληρώνουν τον ελάχιστα απαιτούμενο χρόνο παραμονής στην υπηρεσία, είναι η εξής :

ΠΙΝΑΚΑΣ - 2

Πολιτικοί Δημόσιοι Υπάλληλοι				
Διορισθέντες από 01-01-1983 ως και 31-12-1992				
Αιτία Εξόδου	**Κατηγορίες**	**Χρόνος για τη θεμελίωση συνταξ/κού δικαιώματος**	**Ηλικία έναρξης καταβολής της σύνταξης**	**Όρια ηλικίας πρόωρης συνταξιοδότησης**
Παραίτηση	Άνδρες	25 ή 35 ή 15	65 60 65	60
	Γυναίκες ανύπαντρες και χήρες ή διαζευγμένες χωρίς παιδιά	25 ή 35 ή 15	60 58 65	55
	Γυναίκες παντρεμένες χωρίς παιδιά ή με άγαμα παιδιά και διαζευγμένες ή χήρες ή άγαμες μητέρες με άγαμα παιδιά.	25 ή 15	60 65	55

	Γυναίκες με ανήλικα ή ανάπηρα παιδιά ή με ανάπηρο σύζυγο (67° και άνω).	20 ή 15	50 65	
	Γυναίκες ή άνδρες χήροι με 3 τουλάχιστον παιδιά και διαζευγμένοι με την επιμέλεια 3 τουλάχιστον παιδιών	20 ή 15	ΑΟΗ [3] 65	
Απόλυση (χωρίς υπαιτιότητα του υπαλλήλου)	Άνδρες και γυναίκες	20 ή 15	ΑΟΗ 65	
Κατάληψη από το όριο ηλικίας (65 ή 67)	Άνδρες και γυναίκες	15		
Σωματική ή διανοητική ανικανότητα που δεν οφείλεται στην υπηρεσία	Άνδρες και γυναίκες	4 ½	ΑΟΗ	
Σωματική ή διανοητική ανικανότητα που οφείλεται στην υπηρεσία	Άνδρες και γυναίκες	Οποτεδήποτε	ΑΟΗ	

1.Η ανηλικότητα του παιδιού πρέπει να συντρέχει κατά τον χρόνο συμπλήρωσης της 25ετούς ασφάλισης.

2.Στον χρόνο που απαιτείται για την θεμελίωση του συνταξιοδοτικού δικαιώματος συνυπολογίζεται και ο χρόνος ασφάλισης που έχει διανυθεί σε οποιοδήποτε ασφαλιστικό οργανισμό κύριας ασφάλισης.

3.Ανεξαρτήτως ορίου ηλικίας.

4.Η σύνταξη στην περίπτωση αυτή καταβάλλεται μειωμένη κατά 1/200 για κάθε μήνα που υπολείπεται του αντίστοιχου ορίου ηλικίας για την έναρξη καταβολής της σύνταξης.

-Για τις μητέρες που έχουν προσληφθεί ως τις 31 Δεκεμβρίου 1982 και κατά τη συμπλήρωση της 15ετίας έχουν ανήλικα ή ανίκανα παιδιά κατά ποσοστό 50% και άνω ή ανίκανο σύζυγο κατά ποσοστό 67% και άνω, το 42° – 44° 1/2 έτος, ανάλογα με το όριο που ισχύει κατά το έτος συμπλήρωσης της 15ετίας. π.χ., Μητέρα που συμπληρώνει15ετία το 1993 έχει ηλικία συνταξιοδότησης το 42° ½ έτος αν συμπληρώνει 15ετία το 1994 έχει 43° έτος, το 1995 έχει το 43° ½, το 1996 το 44° έτος και το 1997 το 44° ½ έτος.

Η ηλικία αυτή ισχύει και για της γυναίκες της ίδιας περίπτωσης που θεμελιώνουν μεν δικαίωμα σύνταξης μετά την 1 η Ιανουαριου 1998, έχουν όμως συμπληρώσει 15ετία ως τις 31 Δεκεμβρίου 1997.

-Για τις λοιπές γυναίκες (έγγαμες, με ανήλικα παιδιά) καθώς και για τις άγαμες ή διαζευγμένες χωρίς παιδιά το 53° έτος.

- Για τους Άνδρες το 55° έτος.

Τα ανωτέρω όρια ηλικίας κατοχυρώνονται και δεν αυξάνονται μετά την 1.1.1998, αφού έχει θεμελιωθεί πλέον το δικαίωμα και οι υπάλληλοι μπορούν να αποχωρήσουν όποτε το επιθυμούν, εφόσον βέβαια έχουν συμπληρώσει την ανωτέρω ηλικία.

Τα παραπάνω όρια ηλικίας δεν ισχύουν αν ο υπάλληλος έχει διοριστεί ως τις 31.12.1982 και έχει συμπληρώσει 7 ως 10 έτη ανάλογα με το πότε θεμελίωσε το συνταξιοδοτικό δικαίωμα (15+7=22 ή 25+7=32 έτη).

Π.χ., μητέρα ή γυναίκα έγγαμη, εφόσον έχει πλήρη 22-24 ½ (ανάλογα) έτη, μπορεί να αποχωρήσει και πριν από το 42° – 44° ½ ή το 53° έτος και να τις καταβάλλεται αμέσως η σύνταξη. Ομοίως γυναίκες άγαμες ή διαζευγμένες ή άνδρες με 32 έτη (25+7) παίρνουν αμέσως τη σύνταξη και έτη δεν είναι 53 ή 55 ετών αντιστοίχως. Στα επτά χρόνια (+7) λαμβάνεται υπόψη και ο χρόνος διαδοχικής ασφάλισης.

6.6. ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΜΕΤΑ ΤΗΝ 01-01-1993.(ΣΤΡΑΤΙΩΤΙΚΟΙ).

Για όσους έχουν προσληφθεί ή θα προσληφθούν στο Δημόσιο μετά την 1.1.1993 ισχύουν νέες προϋποθέσεις συνταξιοδότησης.

-Το νέο αυτό συνταξιοδοτικό καθεστώς αφορά μόνο όσους προσλαμβάνονται για πρώτη φορά στο Δημόσιο ως μόνιμοι ή ως στρατιωτικοί μετά την 1.1.1993 και δεν είχαν ασφαλιστεί ως στις (31-12-92 σε κανέναν ασφαλιστικό οργανισμό κύριας ασφάλισης.

ΠΙΝΑΚΑΣ - 3

Στρατιωτικοί		
Αιτία απομάκρυνσης.	Ελάχιστος χρόνος συντάξιμης υπηρεσίας για συνταξιοδότηση.	
	Άνδρες	Γυναίκες
Παραίτηση	24 ½ (από τα οποία 15ετή πραγματική υπηρεσία) ή 15 και 65 ετών.	Ανύπαντρες χήρες ή διαζευγμένες χωρίς παιδιά 24 ½ παντρεμένες χωρίς παιδιά ή με άγαμα παιδιά, διαζευγμένες ή χήρες ή άγαμες μητέρες με άγαμα παιδιά : 15 - 17 ½ ή 15 και 65 ετών.
Κατάληψη από το όριο ηλικίας.	15 (από τα οποία 10 πλήρη έτη πραγματικής υπηρεσίας).	

Ακούσια απομάκρυνση.	15 (από τα οποία 10 πλήρη έτη στρατιωτικής υπηρεσίας).
Σωματική ή διανοητική ανικανότητα που δεν οφείλεται στην υπηρεσία.	4 ½
Σωματική ή διανοητική ανικανότητα που οφείλεται στην υπηρεσία.	Δεν απαιτείται συμπλήρωση ελάχιστου χρόνου.
Τυφλοί, παραπληγικοί ή τετραπληγικοί, πάσχοντες από Β ομόζυγο μεσογειακή ή δρεπανοκυτταρική ή μικροδρεπανοκυτταρική αναιμία με ποσοστό αναπηρίας άνω του 67% , που υποβάλλονται σε μετάγγιση.	15 (πραγματική συντάξιμη υπηρεσία).
1.Ανεξαρτήτως ορίου ηλικίας.	

Αν είχαν ασφαλιστεί ως τις 31-12-92 σε οποιονδήποτε ασφαλιστικό οργανισμό κύριας ασφάλισης υπάγονται στο αμέσως προηγούμενο συνταξιοδοτικό καθεστώς, αυτό δηλαδή που διέπει τους διορισθέντες στο Δημόσιο από 01-01-83 ως 31-12-92.

Σύμφωνα με της νέες προϋποθέσεις, ο τακτικός δημόσιος υπάλληλος δικαιούται σύνταξη :

• Αν απομακρυνθεί της υπηρεσίας και έχει 15ετή πλήρη πραγματική υπηρεσία και το 65° έτος της ηλικίας προκειμένου για μητέρες υπαλλήλους : που έχουν ανήλικα ή ενήλικα άλλα ανίκανα για βιοποριστική εργασία παιδιά, αρκεί η συμπλήρωση του 55ου έτους της ηλικίας, εφόσον έχουν 20ετή πλήρη πραγματική συντάξιμη υπηρεσία.

Κατ΄ εξαίρεση για τις μητέρες υπαλλήλους που έχουν τρία τουλάχιστον παιδιά και 20ετή πλήρη πραγματική συντάξιμη υπηρεσία το όριο του 65ου έτους μειώνεται κατά τρία έτη για κάθε παιδί και μέχρι του 50ου έτους.

• Αν απολυθεί λόγω σωματικής ή διανοητικής ανικανότητας που δεν οφείλεται στην υπηρεσία και έχει συμπληρώσει πενταετή τουλάχιστον πραγματική συντάξιμη υπηρεσία, ανεξαρτήτως ηλικίας ειδικά για όσους καθίστανται ανίκανοι λόγω ατυχήματος που δεν οφείλεται στην υπηρεσία η πενταετία μειώνεται στο ήμισυ.

• Αν απομακρυνθεί οπωσδήποτε της υπηρεσίας λόγω σωματικής ή διανοητικής ανικανότητας συνεπεία τραύματος ή νοσήματος που προήλθε εξαιτίας της υπηρεσίας, ανεξάρτητα από τα χρόνια υπηρεσίας και την ηλικία.

ΠΙΝΑΚΑΣ - 4

Νέοι Ασφαλισμένοι				
Διορισμένοι από 01-01-1993 και εφεξής.				
Αιτία Εξόδου	**Κατηγορίες**	**Ελάχιστος χρόνος για τη θεμελίωση συνταξ/κού δικαιώματος**	**Ηλικία έναρξης καταβολής της σύνταξης**	**Ηλικία πρόωρης συνταξιοδότησης**
Παραίτηση	Άνδρες	15	65	60
	Γυναίκες ανύπαντρες και χήρες ή διαζευγμένες χωρίς παιδιά	15	65	60

	Γυναίκες παντρεμένες χωρίς παιδιά ή με άγαμα παιδιά και διαζευγμένες ή χήρες ή άγαμες μητέρες με άγαμα παιδιά.	15	65	60
	Γυναίκες με ανήλικα ή ανάπηρα παιδιά (67° και άνω).	20 ή 15	55 65	50
	Γυναίκες ή άνδρες με επιμέλεια 3 παιδιών.	15	65	
	Μητέρες με 3 παιδιά με 4 παιδιά με 5 και άνω παιδιά	20 20 20 ή 15	56 53 50 65	
Όριο ηλικίας (65 ή 67)	Άνδρες και γυναίκες	15		
Κατάργηση θέσης.	Άνδρες και γυναίκες	15	ΑΟΗ[2]	
Σωματική ή διανοητική ανικανότητα που δεν οφείλεται στην υπηρεσία	Άνδρες και γυναίκες	4 ½	ΑΟΗ	

Λόγω ατυχήματος που δεν οφείλεται στην υπηρεσία	Άνδρες και γυναίκες	2 ¼	ΑΟΗ	
Σωματική η διανοητική ανικανότητα που οφείλεται στην υπηρεσία.	Άνδρες και γυναίκες	Οποτεδήποτε	ΑΟΗ	
Παντελώς τυφλοί, παραπληγικοί, τετραπληγικοί και πάσχοντες από μεσογειακή αναιμία	Άνδρες και γυναίκες	15	ΑΟΗ	

1.Συνυπολογίζεται και ο χρόνος της διαδοχικής ασφάλισης.

2.Ανεξαρτήτως ορίου ηλικίας.

3.Η σύνταξη στην περίπτωση αυτή καταβάλλεται μειωμένη κατά 1/200 για κάθε μήνα που υπολείπεται του αντίστοιχου ορίου ηλικίας για την έναρξη καταβολής της σύνταξης.

6.7. ΕΠΙΔΟΜΑΤΑ ΠΟΥ ΚΑΤΑΒΑΛΛΟΝΤΑΙ ΜΑΖΙ ΜΕ ΤΗ ΣΥΝΤΑΞΗ.

Με τη σύνταξη καταβάλλεται και τα εξής επιδόματα :

- Επίδομα οικογενειακής παροχής (συζύγου και παιδιών). Το Επίδομα αυτό είναι δραχμικό, ίσο με αυτό που καταβάλλεται στους εν ενεργεία υπαλλήλους και χορηγείται με τις ίδιες προϋποθέσεις. Το ύψος του επιδόματος για τα παιδιά διαφοροποιείται για όσους έχουν περισσότερα από δύο παιδιά. Το επίδομα που αφορά τα παιδιά

καταβάλλεται ως την ενηλικίωση τους (συμπλήρωση του 18ου έτους της ηλικίας τους) ή μετά την ενηλικίωσή τους εφόσον σπουδάζουν και πάντως όχι μετά το 24ο έτος για όσους σπουδάζουν σε ΑΕΙ ή ΤΕΙ ή το 22ο για όσους σπουδάζουν σε ΙΕΚ.

- Εφόσον και οι δύο σύζυγοι είναι συνταξιούχοι ως εργαζόμενοι του ευρύτερου δημόσιου τομέα ή ο ένας συνταξιούχος και ο άλλος εργαζόμενος το επίδομα για τον/τη σύζυγο καταβάλλεται από μία πηγή κατ΄ επιλογή.
- Ο επιζών σύζυγος, όταν δικαιούται και λαμβάνει επίδομα για τα παιδιά, για όσο χρόνο καταβάλλεται αυτό λαμβάνει συγχρόνως και επίδομα για τον/τη σύζυγο.
- Επίδομα ανικανότητας. Το επίδομα αυτό καταβάλλεται σε όσους αποχώρησαν από την υπηρεσία λόγω σωματικής ή διανοητικής ανικανότητας και είναι ανάλογο του βαθμού μείωσης της ικανότητας για εργασία.

Υπολογίζεται ποσοστό του μηνιαίου βασικού μισθού του λοχαγού, όπως αυτός ισχύει κάθε φορά, ως εξής :

Ανικανότητα	**Ποσοστό**
25-45	2
50-55	2,5
60-65	3
70-75	3,5
80-95	4
100	4,5

Το παραπάνω επίδομα προσαυξάνεται κατά 50% εφόσον πρόκειται για συνταξιοδοτούμε από φυματίωση ή νόσημα φυματιώδους φύσεως εξαιτίας του οποίου έχει υποστεί μείωση της ικανότητος προς εργασία σε ποσοστό 80% και άνω.

Όσοι έχουν συνταξιοδοτηθεί λόγω σωματικής ή διανοητικής ανικανότητας η οποία δεν οφείλεται στην υπηρεσία δικαιούται το 50% των παραπάνω επιδομάτων, ενώ στους συνταξιούχους οι οποίοι εξαιτίας της υπηρεσίας υπέστησαν απώλεια της όρασης και των δύο οφθαλμών ή ακρωτηριασμό κατά το δύο άνω άκρα ή το δύο κάτω άκρα παρέχεται επίδομα το οποίο υπολογίζεται σε ποσοστό 50% επί του βασικού μηνιαίου μισθού του λοχαγού.

Ακόμη καταβάλλεται επίδομα ανικανότητας σε ποσοστό :

- 25% επί του βασικού μηνιαίου μισθού του λοχαγού στους συνταξιούχους οι οποίοι εξαιτίας της υπηρεσίας έπαθαν σπαστική ή υστερική παραπληγία, αχρησία των δύο άνω άκρων, τραύμα του κρανίου που συνεπάγεται ανικανότητα 100%, πολλαπλή αναπηρία από τις οποίες η μία σε ποσοστό 100%.
- 60% επί του βασικού μισθού του λοχαγού στους συνταξιούχους αξιωματικούς και οπλίτες που έχουν πάθει παραπληγία με ορθοκυστικές διαταραχές.
- 50% επί του βασικού μισθού του λοχαγού σε πολιτικούς υπαλλήλους που υπέστησαν μείωση της ικανότητας προς εργασία κατά την εκτέλεση τρομοκρατικών ενεργειών ή από βίαιο συμβάν και την εκτέλεση διατεταγμένης υπηρεσίας.
- Επίδομα Κοινωνικής Αλληλεγγύης (ΕΚΑΣ). Το επίδομα αυτό χορηγήθηκε κατ' αρχήν από 01-01-1996 σε όλους τους χαμηλοσυνταξιούχους άνω των 65 ετών με εισοδηματικά κριτήρια, κλιμακούμενο ανάλογα με το ποσό της μηνιαίας σύνταξης.

Από 01-01-1998 οι προϋποθέσεις χορήγησης του εν λόγω επιδόματος έχουν βελτιωθεί αφού διευρύνθηκε ο κύκλο των προσώπων που το δικαιούνται (μείωση του ορίου στο 60° έτος, διεύρυνση των εισοδηματικών κριτηρίων, χορήγηση σε άτομα που χρήζουν αυξημένης προστασίας χωρίς όριο ηλικίας) και αυξήθηκε το ποσό του.

6.8. ΠΩΣ ΥΠΟΛΟΓΙΖΕΤΑΙ ΣΥΝΤΑΞΗ.

Προσληφθέντες ως 31-12-1982.

Για τους παραπάνω η μηνιαία σύνταξη συνίσταται σε τόσα τριακοστά πέμπτα του μηνιαίου συντάξιμου μισθού όσα είναι τα έτη της πραγματικής συντάξιμης υπηρεσίας. Η σύνταξη αυτή προσαυξάνεται κατά 0,3 / 35 για κάθε έτος πλασματικής συντάξιμης υπηρεσίας.

Η σύνταξη προσαυξάνετε κατά 3/35 του μηνιαίου μισθού εφόσον έχει συμπληρωθεί 20ετή πραγματική συντάξιμη υπηρεσία για :

- Το τεχνικό προσωπικό του Εθνικού Τυπογραφείου και του Τμήματος Στατιστικής που υπάρχει στο Εθνικό τυπογραφείο.
- Το προσωπικό φύλαξης φυλακών.
- Τους άνδρες της τελωνοφυλακής.
- Τους διαβαθμισμένους σε ορισμένους βαθμούς της διοικητικής ιεραρχίας πολιτικούς νοσοκόμους.
- Τους παιδονόμους αναμορφωτικών καταστημάτων.
- Το προσωπικό των νοσηλευτικών ιδρυμάτων που ασχολείται κατά την άσκηση της επαγγελματικής του ειδικότητας με πηγές ραδιενέργειας και ιοντίζουσες ακτινοβολίες, καθώς και όλο το προσωπικό της Ελληνικής Επιτροπής Ατομικής Ενέργειας.

Διαφορετικά ποσοστά προσαύξησης της σύνταξης προβλέπονται από τη συνταξιοδότηση νομοθεσία για ειδικές κατηγορίες υπαλλήλων, όπως των τακτικών ή έκτακτων καθηγητών ή επικουρικών καθηγητών των πανεπιστημίων και άλλων ισότιμων ανώτατων σχολών, των γενικών επιθεωρητών Διοίκησης, των νομαρχών κ.λ.π.

Η σύνταξη υπολογίζεται στον βασικό μισθό και το χρονοεπίδομα και κάθε έτος υπηρεσίας αντιστοιχεί σε 1/35 της πλήρους σύνταξης ή σε 22,857 χιλιοστά.

- Με βάση τα παραπάνω, το ποσό της σύνταξης προκύπτει από τον τύπο:

Ποσό σύνταξης = (Β.Μ. + χρονοεπίδομα)* έτη * 22.857/1000

Παράδειγμα :

Το ποσό της σύνταξης υπαλλήλου με 33 έτη συντάξιμης υπηρεσίας, με Β.Μ.221.500 και χρονοεπίδομα 132.900 θα είναι :

(221.500 + 132.900)* 33 * 22,857/1000 = 354.400 * 754/1000=267.200

Προσληφθέντες από της 1ης Ιανουαρίου 1983 ως 31 Δεκεμβρίου 1992.

Για τους υπαλλήλους που προσελήφθηκαν από 01-01-1983 ως 31-12-1992, η σύνταξη υπολογίζεται ως εξής :

- Για πραγματική συντάξιμη υπηρεσία ως 25 ετών σε τόσα πεντηκοστά του μηνιαίου συντάξιμου μισθού όσα τα έτη της πραγματικής συντάξιμης υπηρεσίας.

Μετά τη συμπλήρωση 25ετούς πραγματικής συντάξιμης υπηρεσίας, η σύνταξη προσαυξάνεται κατά δύο πεντηκοστά του συντάξιμου μισθού για κάθε έτος πραγματικής συντάξιμης υπηρεσίας, από του 26ου ως του 30ου συμπεριλαμβανομένου για κάθε έτος πραγματικής συντάξιμης υπηρεσίας, από του 31ου ως του 35ου συμπεριλαμβανομένου.

Η παραπάνω σύνταξη προσαυξάνεται κατά τόσα πεντηκοστά αυτής όσα είναι τα έτη της συντάξιμης πλασματικής υπηρεσία. Αυξάνεται ποσοστά προσαύξησης της σύνταξης προβλέπει η συνταξιοδοτική νομοθεσία για ειδικές κατηγορίες υπαλλήλων.

Κάθε πεντηκοστό αντιστοιχεί σε 16 χιλιοστά, οπότε το ποσό της σύνταξης προκύπτει από τον τύπο :

Ποσό σύνταξης =(Β.Μ. + χρονοεπίδομα)* πεντηκοστά * 16/1000

Παράδειγμα :

Η σύνταξη του υπαλλήλου της προηγούμενης περίπτωσης θα είναι :

(221.500 + 132.900)* 44 * 16/1000 = 354.400 * 704/1000=249.500

Προσληφθέντες από της 1ης Ιανουαρίου 1993.

Για τον υπολογισμό της σύνταξης των πολιτικών υπαλλήλων, που έχουν προσληφθεί μετά την 1η Ιανουαρίου 1993, θα λαμβάνεται υπόψη ποσοστό του μηνιαίου ασφαλιστικού ποσού και η συντάξιμη υπηρεσία τους. Έτσι μηνιαία σύνταξη συνίσταται σε ποσοστό 1,714% του μηνιαίου ασφαλιστέου μισθού για κάθε έτος πραγματικής συντάξιμης υπηρεσίας.

Ασφαλιστέος μισθός είναι το πηλίκων της διαίρεσης του συνόλου των πάσης φύσεως αποδοχών που έλαβε ο υπάλληλος ή ο στρατιωτικός κατά τα πέντε ημερολογιακά έτη που προηγούνται του έτους εκείνου που υποβάλλεται η αίτηση για σύνταξη και επί των οποίων κατεβλήθηκαν εισφορές για κύρια σύνταξη, χωρίς τον υπολογισμό των δώρων και του επιδόματος αδείας, δια του αριθμού των μηνών ασφάλισης των ετών αυτών, οι οποίοι δεν μπορεί να είναι λιγότεροι των σαράντα (40).

Με βάση τα παραπάνω το ποσό της σύνταξης προκύπτει από τον τύπο :

Ποσό σύνταξης = ασφαλιστέος μισθός * 1,714/100*έτη υπηρεσίας.

Για τους υπαλλήλους που υπηρετούσαν κατά την 17-10-1999 (ημερομηνία δημοσίευσης του Ν.1902/90), καθώς επίσης και για όσους προσλήφθηκαν μετά την ημερομηνία αυτή, αυξάνεται το επί του μηνιαίου συντάξιμου μισθού ποσοστό της σύνταξης κατά 1/50

(ή 16 χιλιοστά) για κάθε έτος υπηρεσίας που έχει πράγματι παρασχεθεί, πέραν του 35ου και ως του 40ου.

Στην υπηρεσία που πράγματι έχει προσφερθεί, συνυπολογίζεται θητεία κληττωτού/εφέδρου καθώς και ο χρόνος υπηρεσία/απασχόλησης στον ιδιωτικό τομέα, όχι όμως οι πλασματικές υπηρεσίες.

Γ. Συνταξιοδότηση.

1.Προϋποθέσεις.

Οι ισχύουσες για τη συνταξιοδότηση στο Δημόσιο.

2.Ποσό σύνταξης.

Η σύνταξη που χορηγείται με τη συμπλήρωση τριάντα πέντε (35) χρόνων συντάξιμης υπηρεσίας ανέρχεται σε ποσοστό 20% των συντάξιμων αποδοχών του τελευταίου μήνα εξόδου από την υπηρεσία.

Για κάθε έτος ασφάλισης που υπολείπεται από τα 35 χρόνια ασφάλισης το ποσό της σύνταξης μειώνεται κατά 1/35.

6.9. ΜΤΠΥ (ΜΕΤΟΧΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ ΠΟΛΙΤΙΚΩΝ ΥΠΑΛΛΗΛΩΝ).

Α. Αναγνώριση Προϋπηρεσίας.

1.Ποσό που θα καταβληθεί

(Βασικός Μισθός + Χρονοεπίδομα)* 4% * μήνες αναγνώρισης.

2.Τρόπος πληρωμής

- εφ΄ άπαξ εντός τριμήνου με 10% έκπτωση.
- αν καταβληθεί μέσα σε 12 μήνες έφ΄ άπαξ ή με δόσεις δεν έχει έκπτωση ούτε και επιβάρυνση.
- Μπορεί να δανειοποιηθεί και να εξοφληθεί σε 50 μήνες με επιτόκιο 8%.

3.Προθεσμία υποβολής αίτησης αναγνώρισης

Δεν υπάρχει

4.Αναγνωριζόμενη προϋπηρεσία

Κάθε προϋπηρεσία που αναγνωρίζεται ως συντάξιμη από το Δημόσιο.

Β. Κρατήσεις.

1. Εγγραφή στο ΜΤΠΥ

Ένας (1) μισθός πλην κινήτρου σε 12 δόσεις.

2.Μηνιαίες κρατήσεις

4% στο ποσό Βασικός + Χρονοεπίδομα.

1% στα λοιπά.

Γ. Συνταξιοδότηση

1.Προϋποθέσεις

Ελάχιστο όριο υπαγωγής στο ταμείο τα 20έτη.

2.Ποσό σύνταξης.

Με σημερινά δεδομένα

- Ελάχιστο ποσό 22.000 δρχ.
- Τύπος υπολογισμού : (Βασικός (215.000) + Χρονοεπίδομα) * έτη * 4% * 12/14 * 0,567 * 0,266

αλλάζουν κάθε χρόνο.

6.10. ΤΠΔΥ (ΤΑΜΕΙΟ ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΥΠΑΛΛΗΛΩΝ).

Α. Αναγνώριση Προϋπηρεσίας

Θα γνωματεύσει η νομική υπηρεσία του ταμείου διότι ο νόμος δεν αναφέρει τον τρόπο με τον οποίο θα αναγνωρισθεί ή προϋπηρεσία συνταξιοδοτικά.

Β. Κρατήσεις

1.Εγγραφή

Δεν υπάρχει κόστος.

2.Μηνιαίες κρατήσεις

4% στο ποσό Βασικός + Χρονοεπίδομα

Γ. Συνταξιοδότηση

1.Προϋποθέσεις

Ελάχιστο όριο για την καταβολή εφ΄ άπαξ 12,5 χρόνια.

ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΗ ΠΡΟΫΠΗΡΕΣΙΑΣ ΣΤΟ ΤΠΔΥ.

(Ταμείο Πρόνοιας Δημοσίων Υπαλλήλων).

α)Ποσοστό κράτησης για την αναγνώριση προϋπηρεσίας (ΒΜ+ΧΡ) * 7% * μήνες υπηρεσίας.

β)Προθεσμία υποβολής αίτησης για την αναγνώριση προϋπηρεσίας : τα (2) έτη.

γ)Τρίτος αναγνώρισης.

Εφ΄ άπαξ καταβολή με 10% έκπτωση ή 12 εξαμηνιαίες δόσεις.

Σημείωση : Η δόση για την αναγνώριση αρχίζει μετά από 2 χρόνια περίπου.

δ) Κατώτερο όριο για δικαίωμα του εφ΄ άπαξ από το ανωτέρω Ταμείο 12,5 χρόνια υπηρεσίας.

δ) Αναγνωρίζονται όλα τα χρόνια Ι.Δ. στο Δημόσιο ή όσα χρόνια επιθυμεί ο υπάλληλος.

στ) Απαιτούμενα δικαιολογητικά :

1) Αίτηση προς το ΤΠΔΥ.

2) Πλήρες πιστοποιητικό υπηρεσιακών μεταβολών.

3) Βεβαίωση αποδοχών του μήνα που υποβάλλεται η αίτηση.

ζ) Υπολογισμός ποσών αναγνώρισης για κάθε κατηγορία:

1)Κατηγορία Υ.Ε.

133.000 + 26.600 = 159.600 159.600 * 7% = 11.172

11.172 * 126 μήνες = 1 .407.672 (σύνολο οφειλής)

1.407.672: 12 = 117.306 117.306: 6 = 19.551

19.551 (μηναία κράτηση επί 72 μήνες)

2) Κατηγορία Δ.Ε.

158.600 + 31.720 = 190.320 190.320 * 7% = 13.322

13.322 * 126 μήνες = 1.678.622 (σύνολο οφειλής)

1.678.622: 12 = 139.885 139.885: 6 = 23.314

23.314 (μηνιαία κράτηση επί 72 μήνες)

3) Κατηγορία Τ.Ε.

184.200 + 36.840 = 221.040 221.040 * 7% = 15.473

15.322 * 126 μήνες = 1 .949.573 (σύνολο οφειλής)

1.949.573: 12 = 162.464 162.464: 6 = 27.077

27.077 (μηνιαία κράτηση εττί72 μήνες)

4) Κατηγορία Π.Ε.

190.600 + 38.120 = 228.720 228.720 * 7% = 16.010

16.010 * 126 μήνες = 2.017.310 (σύνολο οφειλής)

2.017.310: 12 = 168.109 168.109: 6 = 28.018

28.018 (μηνιαία κράτηση επί 72 μήνες).

η)Τα ανωτέρω ποσά ισχύουν για όσους συμπληρώνουν 9 χρόνια υπηρεσίας τον Ιανουάριο του 2000 χωρίς να υπολογισθεί τυχούσα αύξηση στις αποδοχές.

ΤΑΜΕΙΟ ΠΡΟΝΟΙΑΣ
ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΥΠΑΛΛΗΛΩΝ

ΕΝΔΕΙΚΤΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ ΕΦΑΠΑΞ ΒΟΗΘΗΜΑΤΟΣ ΕΤΟΥΣ 1999

ΥΠΑΛΛΗΛΟΙ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ

	Υ.Ε.	Δ.Ε.	Τ.Ε.$_3$	Π.Ε.
ΕΤΗ	ΕΦΑΠΑΞ	ΕΦΑΠΑΞ	ΕΦΑΠΑΞ	ΕΦΑΠΑΞ
18	4.969.314	5.305.218	5.743.745	5.932.775
19	5.323.221	5.678.805	6.146.270	6.345.498
20	5.691.211	6.062.243	6.546.952	6.757.093
21	6.060.928	6.453.491	6.966.342	7.189.576
22	6.445.115	6.850.719	7.383.133	7.616.049
23	6.831.249	7.255.505	7.821.323	8.066.525
24	7.233.226	7.668.926	8.257.128	8.512.895
25	7.632.675	8.088.637	8.710.181	8.981.222
26	8.052.461	8.517.579	9.164.403	9.443.084
27	8.468.406	8.956.103	9.638.327	9.929.678
28	8.897.579	9.404.171	10.105.734	10.409.862
29	9.330.113	9.859.145	10.598.067	10.913.949
30	9.777.067	10.323.538	11.085.330	11.412.386
31	10.102.969	10.667.656	11.454.841	11.792.799
32	10.428.871	11.278.108	12.228.971	12.772.903
33	10.754.773	11.630.549	12.611.127	13.172.056
34	11.080.676	11.982.990	12.993.282	13.571.209
35	11.406.578	12.335.431	13.375.437	13.970.362

Στον υπολογισμό της Α.Τ.Α δεν έχουν συμπεριληφθεί οικογενειακά επιδόματα.

ΕΤΗ	ΜΗΝΕΣ	ΜΙΣΘ+ΧΡΟ	ΣΥΝΟΛΙΚΕΣ ΟΦΕΙΛΕΣ			ΜΗΝΙΑΙΑ ΔΟΣΗ		
			ΑΡΩΓΗΣ	ΠΡΟΝΟΙΑΣ	ΜΕΤΟΧΙΚΟ	ΑΡΩΓΗΣ	ΠΡΟΝΟΙΑΣ	ΜΕΤΟΧΙΚΟ
1	12	151.632	90.979	148.599	72.783	7.582	2.064	6.065
2	24	151.632	181.958	297.199	145.567	7.582	4.128	6.065
3	36	160.920	289.656	473.105	231.725	8.046	6.571	6.437
4	48	160.920	386.208	630.806	308.966	8.046	8.761	6.437
5	60	170.464	511.392	835.274	409.114	8.523	11.601	6.819
6	72	170.464	613.670	1.002.328	490.936	8.523	13.921	6.819
7	84	180.264	757.109	1.236.611	605.687	9.013	17.175	7.211
8	96	180.264	865.267	1.413.270	692.214	9.013	19.629	7.211
9	108	190.320	1.027.728	1.678.622	822.182	9.516	23.314	7.613
10	120	190.320	1.141.920	1.865.136	913.536	9.516	25.905	7.613
11	132	200.632	1.324.171	2.162.813	1.059.337	10.032	30.039	8.025
12	144	200.632	1.444.550	2.359.432	1.155.640	10.032	32.770	8.025
13	156	211.200	1.647.360	2.690.688	1.317.888	10.560	37.371	8.448
14	168	211.200	1.774.080	2.897.664	1.419.264	10.560	40.245	8.448
15	180	222.024	1.998.216	3.263.753	1.598.573	11.101	45.330	8.881
16	192	222.024	2.131.430	3.481.336	1.705.144	11.101	48.352	8.881
17	204	233.104	2.377.661	3.883.513	1.902.129	11.655	53.938	9.324
18	216	233.104	2.517.523	4.111.955	2.014.019	11.655	57.110	9.324
19	228	244.440	2.786.616	4.551.473	2.229.293	12.222	63.215	9.778
20	240	244.440	2.933.280	4.791.024	2.346.624	12.222	66.542	9.778

ΠΟΕΙΔΔ

Π. Ε.

ΕΤΗ	ΠΕ ΜΗΝΕΣ	ΒΜΙΣΘ+ΧΡΟΝ.	ΣΥΝΟΛΙΚΕΣ ΟΦΕΙΛΕΣ			ΜΗΝΙΑΙΑ ΔΟΣΗ		
			ΑΡΩΓΗΣ	ΠΡΟΝΟΙΑΣ	ΜΕΤΟΧΙΚΟ	ΑΡΩΓΗΣ	ΠΡΟΝΟΙΑΣ	ΜΕΤΟΧΙΚΟ
1	12	184.912	110.947	181.214	88.750	9.246	2.517	7.396
2	24	184.912	221.894	362.428	177.516	9.246	5.034	7.396
3	36	195.480	351.864	574.711	281.491	9.774	7.982	7.819
4	48	195.480	469.152	766.282	375.322	9.774	10.643	7.819
5	60	206.304	618.912	1.010.890	495.130	10.315	14.040	8.252
6	72	206.304	742.694	1.213.068	594.156	10.315	16.848	8.252
7	84	217.384	913.013	1.491.254	730.410	10.869	20.712	8.695
8	96	217.384	1.043.443	1.704.291	834.755	10.869	23.671	8.695
9	108	228.720	1.235.088	2.017.310	988.070	11.436	28.018	9.149
10	120	228.720	1.372.320	2.241.456	1.097.856	11.436	31.131	9.149
11	132	240.312	1.586.059	2.590.563	1.268.847	12.016	35.980	9.612
12	144	240.312	1.730.246	2.826.069	1.384.197	12.016	39.251	9.612
13	156	252.160	1.966.848	3.212.518	1.573.478	12.608	44.618	10.086
14	168	252.160	2.118.144	3.459.635	1.694.515	12.608	48.050	10.086
15	180	264.264	2.378.376	3.884.681	1.902.701	13.213	53.954	10.571
16	192	264.264	2.536.934	4.143.660	2.029.548	13.213	57.551	10.571
17	204	276.624	2.821.565	4.608.556	2.257.252	13.831	64.008	11.065
18	216	276.624	2.987.539	4.879.647	2.390.031	13.831	67.773	11.065
19	228	289.240	3.297.336	5.385.649	2.637.869	14.462	74.801	11.570
20	240	289.240	3.470.880	5.669.104	2.776.704	14.462	78.738	11.570

ΠΟΕΙΔΔ

ΤΕ

ΕΤΗ	ΤΕ ΜΗΝΕΣ	ΜΙΣΘ+ΧΡΟ	ΣΥΝΟΛΙΚΕΣ ΟΦΕΙΛΕΣ ΑΡΩΓΗΣ	ΠΡΟΝΟΙΑΣ	ΜΕΤΟΧΙΚΟ	ΜΗΝΙΑΙΑ ΔΟΣΗ ΑΡΩΓΗΣ	ΠΡΟΝΟΙΑΣ	ΜΕΤΟΧΙΚΟ
1	12	178.256	106.954	174.691	85.563	8.913	2.426	7.130
2	24	178.256	213.907	349.382	171.126	8.913	4.853	7.130
3	36	188.568	339.422	554.390	271.538	9.428	7.700	7.543
4	48	188.560	452.563	739.187	362.051	9.428	10.266	7.543
5	60	199.136	597.408	975.766	477.926	9.957	13.552	7.965
6	72	199.136	716.890	1.170.920	573.512	9.957	16.263	7.965
7	84	209.960	881.632	1.440.326	705.466	10.498	20.005	8.390
8	96	209.960	1.007.808	1.646.086	806.246	10.498	22.862	8.398
9	108	221.040	1.193.616	1.949.573	954.893	11.052	27.077	8.842
10	120	221.040	1.326.240	2.166.192	1.060.992	11.052	30.086	8.842
11	132	232.376	1.533.682	2.505.013	1.226.945	11.619	34.792	9.295
12	144	232.376	1.673.107	2.732.742	1.338.486	11.619	37.955	9.295
13	156	243.968	1.902.950	3.108.152	1.522.360	12.198	43.169	9.759
14	168	243.968	2.049.331	3.347.241	1.639.465	12.198	46.489	9.759
15	180	255.816	2.302.344	3.760.495	1.841.875	12.791	52.229	10.233
16	192	255.816	2.455.834	4.011.195	1.964.667	12.791	55.711	10.233
17	204	267.920	2.732.784	4.463.547	2.186.227	13.396	61.994	10.717
18	216	267.920	2.893.536	4.726.109	2.314.829	13.396	65.640	10.717
19	228	280.280	3.195.192	5.218.814	2.556.154	14.014	72.484	11.211
20	240	280.280	3.363.360	5.493.488	2.690.688	14.014	76.298	11.211

ΕΤΗ	ΥΕ ΜΗΝΕΣ	ΒΜΙΣΘ+ΧΡΟΝ.	ΣΥΝΟΛΙΚΕΣ ΟΦΕΙΛΕΣ ΑΡΩΓΗΣ	ΠΡΟΝΟΙΑΣ	ΜΕΤΟΧΙΚΟ	ΜΗΝΙΑΙΑ ΔΟΣΗ ΑΡΩΓΗΣ	ΠΡΟΝΟΙΑΣ	ΜΕΤΟΧΙΚΟ
1	12	125.008	75.005	122.508	60.004	6.250	1.701	5.000
2	24	125.008	150.010	245.016	120.008	6.250	3.403	5.000
3	36	133.272	239.890	391.820	191.912	6.664	5.442	5.331
4	48	133.272	319.053	522.426	255.882	6.664	7.256	5.331
5	60	141.792	425.876	694.781	340.301	7.090	9.650	5.672
6	72	141.792	510.451	833.737	408.361	7.090	11.580	5.672
7	84	150.560	632.386	1.032.896	505.908	7.528	14.346	6.023
8	96	150.560	722.726	1.180.453	578.181	7.528	16.395	6.023
9	108	159.600	861.840	1.407.672	689.472	7.980	19.551	6.384
10	120	159.600	957.600	1.564.080	766.080	7.980	21.723	6.384
11	132	168.888	1.114.661	1.820.613	891.729	8.444	25.286	6.756
12	144	168.888	1.215.994	1.986.123	972.795	8.444	27.585	6.756
13	156	178.432	1.391.770	2.273.224	1.113.416	8.922	31.573	7.137
14	168	178.432	1.498.829	2.448.087	1.199.063	8.922	34.001	7.137
15	180	188.232	1.694.088	2.767.010	1.355.270	9.412	38.431	7.529
16	192	188.232	1.807.027	2.951.478	1.445.622	9.412	40.993	7.529
17	204	198.288	2.022.538	3.303.478	1.618.030	9.914	45.882	7.932
18	216	198.288	2.141.510	3.497.800	1.713.208	9.914	48.581	7.932
19	228	208.600	2.378.040	3.884.132	1.902.432	10.430	53.946	8.344
20	240	208.600	2.503.200	4.088.560	2.002.560	10.430	56.786	8.344

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 7

ΣΥΓΚΡΙΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΩΝ ΤΑΜΕΙΩΝ ΟΜΟΙΟΤΗΤΕΣ ΚΑΙ ΔΙΑΦΟΡΕΣ.

7.1. ΕΙΣΑΓΩΓΗ ΣΤΗ ΣΥΓΚΡΙΣΗ ΙΔΙΩΤΙΚΗΣ ΜΕ ΤΗΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΚΑΙ ΠΩΣ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΞΕΠΕΡΑΣΤΕΙ Η ΚΡΙΣΗ ΤΗΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ.

Σε αυτό το κεφάλαιο θα επιχειρήσουμε να συγκρίνουμε και να βρούμε κάποιες ομοιότητες ή διαφορές που παρουσιάζουν τα Ασφαλιστικά Ταμεία.

Πρώτα θα εξετάσουμε λεπτομερώς και θα επεξηγήσουμε το χαρακτήρα της Κοινωνικής Ασφάλισης σε σχέση με την Ιδιωτική.

Η προώθηση της ιδιωτικής κερδοσκοπικής ασφάλισης σε βάρος της κοινωνικής δε γίνεται επειδή η τελευταία έχει περιέλθει σε σοβαρότατη δημοσιονομική κρίση. Θεωρείται, από τους υποστηρικτές της, ότι αυτή πλεονεκτεί σημαντικά της κοινωνικής ασφάλισης. Δεν αποτελεί μία απλή λύση στο δημοσιονομικό πρόβλημα της κοινωνικής ασφάλισης. Αποτελεί ένα νέο κοινωνικό συμβόλαιο μεταξύ των ατόμων και της κοινωνίας, επιφέροντας και ποιοτική αναβάθμιση των περιεχομένων υπηρεσιών. Απαλλαγμένη από το δυσβάσταχτο βάρος της γραφειοκρατίας και της χαμηλής παραγωγικότητας που επιφέρει ο δημόσιος χαρακτήρας της κοινωνικής ασφάλισης και εμπλεγμένη στην ανταγωνιστικότητα που προϋποθέτει ο ιδιωτικός της χαρακτήρας φιλοδοξεί να καταστεί κυρίαρχη αυτού τού χώρου.

Αυτό είναι το φιλοσοφικό, ιδεολογικό πλαίσιο μέσα στο οποίο κινούνται οι υποστηρικτές της ιδιωτικής κερδοσκοπικής ασφάλισης. Πρέπει βέβαια να τονιστεί ότι γραφειοκρατία αποτελεί δομικό πρόβλημα της κοινωνίας μας και όχι κατανάγκη της κοινωνικής ασφάλισης. Το ότι η παραγωγικότητα της ιδιωτικής κερδοσκοπικής ασφάλισης είναι υψηλότερη από αυτή της κοινωνικής ασφάλισης, είναι μία άποψη η οποία αμφισβητείται έντονα.

Καταρχήν τίθεται το πρόβλημα μέτρησης της έννοιας «**παραγωγικότητα**». Στην περίπτωση των υπηρεσιών η παραγωγικότητα παρουσιάζει σοβαρές δυσκολίες μέτρηση. Εάν υποθέσουμε ότι παραγωγικότητα στην ασφάλιση σημαίνει την ποσότητα των υπηρεσιών που προσφέρει σε σχέση με τα διοικητικά, έξοδα που έχει, τότε η κοινωνική ασφάλιση έχει λιγότερα διοικητικά έξοδα από την ιδιωτική κερδοσκοπική ασφάλιση για ίδιο επίπεδο παροχών.

Τα κυριότερα πλεονεκτήματα που προβάλλονται από τους υποστηρικτές της ιδιωτικής κερδοσκοπικής ασφάλισης είναι ο κεφαλαιοποιητικός και ο ανταποδοτικός της χαρακτήρας. Αυτά τα δύο χαρακτηριστικά αποκαλύπτουν εξάλλου και την αλήθεια γύρω από τον ρόλο της ιδιωτικής κερδοσκοπικής ασφάλισης και την ειδοποιό διαφορά της από την κοινωνική ασφάλιση. Ο κεφαλαιοποιητικός χαρακτήρας της ιδιωτικής κερδοσκοπικής ασφάλισης σημαίνει ότι δημιουργείται κάποιο απόθεμα από την καταβολή των εισφορών του ατόμου, για μια σειρά ετών το οποίο χρηματοδοτεί τις προβλεπόμενες παροχές προς τον ασφαλισμένο. Δηλαδή οι παροχές του ατόμου προέρχονται από τις ίδιες του τις εισφορές.

Ο ανταποδοτικός χαρακτήρας της ιδιωτικής κερδοσκοπικής ασφάλισης θεμελιώνει την αρχή ότι ο καθένας αμείβεται ανάλογα με αυτά που προσφέρει και δεν υπάρχει αναδιανομή του εισοδήματος προς όφελος των χαμηλότερων εισοδηματικών τάξεων.

Αυτά τα δύο στοιχεία "**υπεροχής**" της ιδιωτικής ασφάλισης προβάλλονται ως το "**φάρμακο**" της κρίσης των ασφαλιστικών ταμείων. Ανεξάρτητα από το γεγονός, αν όντως μπορούν να συμβάλλουν στη διέξοδο από την κρίση, ανεξάρτητα από το ότι μεγεθύνουν και αυξάνουν τις κοινωνικές ανισότητες, αποδεικνύουν ξεκάθαρα τις κατευθύνσεις της ιδιωτικής κερδοσκοπικής ασφάλισης.

Ο ατομικισμός αντικαθιστά κοινωνική αλληλεγγύη. Το πιο σημαντικό όμως είναι ότι ανατρέπεται η σχέση ανάμεσα στην κοινωνία και τα άτομα. Η ευθύνη της κοινωνίας απέναντι στα άτομα εξαφανίζεται ή καλύτερα περιορίζεται μόνο στο να υποχρεώνει τα άτομα να ασφαλίζονται.

Εν συνεχεία γίνεται σύγκριση της Ελλάδας με άλλες χώρες της Ευρωπαϊκής Ένωσης όσον αφορά το ύψος του Ασφαλίστρου και της εργοδοτικής εισφοράς.

7.2. ΔΙΕΘΝΕΙΣ ΣΥΓΚΡΙΣΕΙΣ.

Από πλευράς αξιολόγησης των οικονομικών επιπτώσεων και μελλοντικού σχεδιασμού ιδιαίτερο ενδιαφέρον παρουσιάζει ή εξέταση της συγκριτικής θέσης της χώρας ως προς το ύψος του ασφαλίστρου. Από τον **Πίνακα 1**, πού απεικονίζει το ύψος των ασφαλιστικών εισφορών σε έναν αριθμό βιομηχανικών χωρών, προκύπτει ότι το συνολικό ασφάλιστρο είναι στην Ελλάδα υψηλότερο εκείνου της Αυστρίας, του Βελγίου, της Γερμανίας, της Ελβετίας, του Ήν. Βασιλείου, των ΗΠΑ, της 'Ιαπωνίας και της Σουηδίας και χαμηλότερο μόνον εκείνου της Γαλλίας και της Ολλανδίας.

Παρεμφερή είναι τα συμπεράσματα πού εξάγονται και για το ύψος της εργοδοτικής εισφοράς, ή οποία επιβαρύνει άμεσα το κόστος παραγωγής και επηρεάζει επομένως την ανταγωνιστικότητα των προϊόντων. Πράγματι, το ασφάλιστρο πού αντιστοιχεί στους εργοδότες είναι στη χώρα μας υψηλότερο εκείνου της Γερμανίας, της Ελβετίας, του Ήν. Βασιλείου, των ΗΠΑ και της 'Ιαπωνίας,

παραπλήσιο εκείνου της Αυστρίας και του Βελγίου, αλλά χαμηλότερο από εκείνο πού ισχύει στη Γαλλία, την Ολλανδία και τη Σουηδία.

Θα πρέπει βέβαια να προστεθεί ότι τη διαμόρφωση του ασφαλίστρου σε συγκριτικώς χαμηλά επίπεδα επιτρέπει σε ορισμένες χώρες ή κρατική συμμετοχή στο κόστος της κοινωνικής ασφάλισης.

Τέτοια είναι για παράδειγμα ή περίπτωση της 'Αγγλίας, της Ελβετίας, της Ιαπωνίας και των ΗΠΑ. Ή έκταση της κρατικής συμμετοχής στο ΙΚΑ είναι αντίθετα περιορισμένη, αν όχι μηδαμινή, και αυτό παρά την εναπόθεση στο Ίδρυμα απομέρους του κράτους εκτεταμένων οικονομικών ευθυνών.

Πίνακας 1

"Ύψος ασφαλιστικών εισφορών κατά το 1981 σε ένα αριθμό επιλεγμένων βιομηχανικών χωρών".

Χώρα	Εισφορά (%) Εργοδότη	Εισφορά (%) εργαζομένων	Συνολικό ασφάλιστρο (%)	Σχέση εισφοράς εργαζομένων προς εργοδότη.
Αυστρία	26,10	14,20	40,30	1:1,84
Βέλγιο	26,82	10,10	36,92	1:2,65
Γαλλία	37,41	11,14	48,55	1:3,35
Γερμανία	18,13	16,62	34,75	1:1,09
Ελβετία	8,45	9,15	17,60	1:0,92
'Ελλάδα	25,15	15,45	40,60	1:1,63
Ήν. Βασίλειο	13,70	7,75	21,45	1:1,77
ΗΠΑ	11,45	6,65	18,10	1:1,72
Ιαπωνία	12,80	10,05	22,85	1:1,27
Ολλανδία	29,22	25,63	54,85	1:1,14
Σουηδία	32,65	0,11	32,76	1:296,8

Πηγή: I.R. Zeitzer, «Social Security Trends and Developments in Industrialized Countries», Social Security Bulletin, March 2004.

7.3. Η ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΤΩΝ ΔΙΑΘΕΣΙΜΩΝ.

Κατά τις δεκαετίες τού 1970 και 1980 το ΙΚΑ δεν είχε εισέλθει ακόμη σε φάση ωρίμανσης, με αποτέλεσμα να σωρεύονται σημαντικού ύψους αποθεματικά. Αποθεματικά υπήρξαν ακόμη και μέχρι το 2001, έτος μετά το οποίο απορροφώνται πλήρως και εμφανίζονται αρνητικά διαχειριστικά αποτελέσματα. Η διαχείριση πάντως των αποθεματικών δεν έγινε κατά τον πλέον επωφελή τρόπο για το ΙΚΑ, αλλά και τα άλλα ασφαλιστικά ταμεία, αφού το κράτος επέβαλε διάφορες δεσμεύσεις.

Πράγματι τα ασφαλιστικά ταμεία υποχρεώθηκαν να καταθέτουν τα διαθέσιμά τους στην Τράπεζα της Ελλάδος, με επιτόκιο πού όριζε κάθε Φορά ή Νομισματική Επιτροπή. Η ρύθμιση αυτή όχι μόνο δέσμευε τα ταμεία στον τρόπο διαχείρισης των αποθεματικών τους, αλλά κατέληγε ταυτόχρονα και σε απώλεια εσόδων, αφού το επιτόκιο των καταθέσεων αυτών οριζόταν κατά κανόνα σε χαμηλά συγκριτικά επίπεδα.

Το συμπέρασμα αυτό στηρίζουν τα στοιχεία του **Πίνακα 2**, πού εμφανίζει το επιτόκιο των υποχρεωτικών καταθέσεων των διαθεσίμων, το επιτόκιο καταθέσεων ταμιευτηρίου και το ρυθμό ανόδου των τιμών καταναλωτή. Το επιτόκιο των υποχρεωτικών καταθέσεων ήταν σημαντικά χαμηλότερο από το επιτόκιο των καταθέσεων ταμιευτηρίου κατά την περίοδο 1970-1982.

Σε σχέση εξάλλου με το ρυθμό πληθωρισμού το επιτόκιο των υποχρεωτικών καταθέσεων ήταν αισθητά χαμηλότερο στη διετία1973-1974 καθώς και στην τελευταία περίοδο 1993-2003.

Οι αποκλίσεις είναι πράγματι εντυπωσιακές κατά την πιο πρόσφατη περίοδο 1993-2004 και υποδηλώνουν το μέγεθος της διάβρωσης της αγοραστικής δύναμης των διαθεσίμων των ΙΚΑ από τον πληθωρισμό, αλλά και της απώλειας εσόδων από τη σημαντική απόκλιση του επιτοκίου των υποχρεωτικών καταθέσεων από το επιτόκιο καταθέσεων ταμιευτηρίου.

Την απώλεια εσόδων του ΙΚΑ κατά την πιο πρόσφατη περίοδο 1990-2000 μαρτυρούν, ειδικότερα, τα στοιχεία του **Πίνακα 3,** που εκφράζουν το ύψος των διαθεσίμων του Ιδρύματος, της αποστέρησης τόκων από την απόκλιση του επιτοκίου υποχρεωτικών καταθέσεων από το επιτόκιο καταθέσεων ταμιευτηρίου, και της διάβρωσης της αγοραστικής δύναμης των διαθεσίμων από τον πληθωρισμό. Είναι αξιοσημείωτο ότι από τα διαθέσιμα των ασφαλιστικών οργανισμών αντλήθηκαν μετά το 1994 κεφάλαια για τη χρηματοδότηση των συνεχώς διευρυνόμενων ελλειμμάτων του Δημοσίου.

Πίνακας 2

"Εξέλιξη του επιτοκίου καταθέσεων των ασφαλιστικών ταμείων στην Τράπεζα της Ελλάδος, του επιτοκίου καταθέσεων ταμιευτηρίου στις εμπορικές τράπεζες και του ρυθμού πληθωρισμού (σε ποσοστό)".

Έτος	Επιτόκιο καταθέσεων ασφαλιστικών ταμείων.	Επιτόκιο καταθέσεων ταμιευτηρίου εμπορικών τραπεζών.	Ποσοστό ανόδου τιμών καταναλωτή.	Απόκλιση επιτοκίου καταθέσεων ασφαλιστικών.	Απόκλιση επιτοκίου ασφλ. ταμείων από ρυθμό πληθωρισμού.
1972	5	8	5,5	-3	-0,5
1973	5	8	9,1	-3	-4,1
1974	4	7	14,9	-3	-10
1975	4	7	5,7	-3	-1,7
1976	4	10	3,7	-6	0,3
1977	4	9	2,4	-5	1,6
1978	4	8	1,2	-4	2,8
1979	4	6,5	2,5	-2,5	1,5
1980	4	4,5	1,6	-0,5	2,4
1981	4	4,5	2,0	-0,5	2
1982	4	4,5	-0,4	-0,5	4,4
1983	4	4,5	2,8	-0,5	1,2
1984	4	4,5	1,1	-0,5	2,9
1985	4	4,5	3,1	-0,5	0,9
1986	4	5	4,8	-1	-0,8
1987	4	5	1,7	-1	2,3
1988	4	5	0,4	-1	3,6
1989	4	5	2,5	-1	1,5
1990	4	5	2,9	-1	1,1
1991	4	5	3,0	-1	1
1992	4	7	4,2	-1	-0,2
1993	4	9	15,6	-3	-11,6
1994	5	7,5	26,9	-4	-21,9
1995	5	7	13,4	-2,5	-8,4
1996	5	7	13,3	-2	-8,3
1997	6	10	12,2	-1	-6,2
1998	6	13,5	12,5	-4	-6,5

1999	10	13,5	19,0	-3,5	-9
2000	11,5	13,5	24,9	-2	-13,4
2001	11,5	13,5	24,5	-2	-13
2002	11,5	13,5	20,9	-2	-9,4
2003	11,5	13,5	20,5	-2,6	-9

Πίνακας 3

"Διαθέσιμα του ΙΚΑ στην Τράπεζα της Ελλάδος (εκατ. δρχ.)".

Έτος	Διαθέσιμα του ΙΚΑ στην Τράπεζα της Ελλάδος. (1)	Υστέρηση επιτοκίου καταθ. Ασφαλιστικών ταμείων από επιτόκιο καταθέσεων ταμιευτηρίου εμπορικών τραπεζών (2)	Καθαρή απώλεια εσόδων ΙΚΑ. (3)=(1)*(2)	Υστέρηση επιτοκίου κατ. Ασφαλιστικών Ταμείων από ρυθμό πληθωρισμού. (4)	Διάβρωση αγοραστικής δύναμης διαθεσίμων ΙΚΑ. (5)=(1)*(4)
1990	905,2	1	9,06	-	-
1991	774,5	1	7,74	-	-
1992	1.717,4	1	17,17	0,2	3,43
1993	2.408,7	3	72,26	11,6	279,41
1994	2.055,0	4	82,2	21,9	450,04
1995	2.739,5	2,5	68,46	8,4	230,03
1996	4.607,5	2	92,15	8,3	382,42
1997	9.826,6	1	98,27	6,2	609,25
1998	11.560,7	4	462,43	6,5	751,44
1999	11.459,8	3,5	401,09	9,0	1.031,38
2000	5.149,4	2	102,99	13,4	690,02
2001	1.852,2	2	36,50	13,0	237,28

Πηγή : Απολογισμοί ΙΚΑ.

7.4. ΣΥΓΚΡΙΣΗ ΤΟΥ ΕΛΛΗΝΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΜΕ ΤΑ ΑΝΤΙΣΤΟΙΧΑ ΕΥΡΩΠΑΪΚΑ ΧΩΡΩΝ ΜΕΛΩΝ ΤΗΣ ΕΟΚ.

Η διαδικασία ολοκλήρωσης της ΕΟΚ αγγίζει άμεσα την πλευρά της εναρμόνισης και σύγκλισης τον τομέα της Κοινωνικής Ασφάλισης (1980). Εκφράζεται η πρόθεση εναρμόνισης των συστημάτων κοινωνικής ασφάλισης των κρατών μελών για οικονομικούς και κοινωνικούς λόγους. Καλλιεργούνται έτσι στους ασφαλισμένους των κρατών-μελών προσδοκίες σύγκλισης και εναρμόνισης του επιπέδου και του περιεχομένου της ασφαλιστικής τους προστασίας.

Η ελεύθερη διακίνηση των ατόμων οπό το ένα κράτος-μέλος της Κοινότητας σε άλλο κράτος-μέλος της Κοινότητας για οποιοδήποτε λόγω προϋποθέτει την ύπαρξη κοινών συστημάτων κοινωνικής ασφάλισης. Δεν είναι εξάλλου δυνατό από εργασιακή και κοινωνική άποψη πολίτες της ίδιος ενιαίας χώρος να υπόκεινται σε διαφορετικά συστήματα κοινωνικής ασφάλισης.

Η πλήρης ενιαιοποίηση της Ευρωπαϊκής Κοινότητας προϋποθέτει όχι μόνο τη σύγκλιση της Οικονομικής και Νομισματικής της σφαίρας αλλά και την ολοκλήρωση του κοινωνικού τομέα. Εξάλλου, η Κοινωνική Ασφάλιση στην Κοινότητα καλείται να διαδραματίσει ένα ιδιαίτερα σημαντικό ρόλο την επόμενη δεκαετία, λόγω της αναμενόμενης γήρανσης του πληθυσμού, της διατήρησης του υψηλού ποσοστού ανεργίας και της διεύρυνσης του αριθμού των κοινωνικών ομάδων που θα ζουν στα όρια της φτώχειας. Η συμβολή της κοινωνικής ασφάλισης είναι ιδιαίτερα σημαντική καθόσον η ύπαρξη των παραπάνω προβλημάτων καθιστούν δυσκολότερη την έκφραση των παραδοσιακών μορφών αλληλεγγύης.

Όμως οι εξελίξεις αυτές δεν ενέπνευσαν ούτε την Ενιαία Πράξη, ούτε την αναγκαιότητα σύστασης Συμβουλίου για τη Σύγκλιση των Στόχων και των Πολιτικών Κοινωνικής Προστασίας ούτε τη Συνθήκη του Μάαστριχτ στην οποία τροποποιείται το άρθρο 117 της Συνθήκης της Ρώμης. Η τροποποίηση αναφέρει ότι "Η Κοινότητα και τα κράτη-μέλη έχουν ως στόχο την προώθηση της απασχόλησης, τη βελτίωση των συνθηκών ζωής και εργασίας, την πλήρη κοινωνική προστασία, τον κοινωνικό διάλογο, την ανάπτυξη των ανθρώπινων πόρων επιτρέποντας έτσι ένα υψηλό και διαρκές επίπεδο απασχόλησης, καθώς και τον περιορισμό των αποκλίσεων. Στην κατεύθυνση αυτή, η Κοινότητα και τα Κράτη-μέλη παίρνουν μέτρα λαμβάνοντας υπόψη τη διαφορετικότητα των εθνικών πρακτικών και ιδιαίτερα στον τομέα των συλλογικών διαπραγματεύσεων, καθώς επίσης και την ανάγκη διατήρησης της ανταγωνιστικότητας της κοινοτικής οικονομίας". Με την τροποποίηση αυτή εκφράζεται σαφέστατα η απομάκρυνση των προθέσεων για σύγκλιση των συστημάτων κοινωνικής ασφάλισης, με τη διατήρηση της διαφορετικότητας των εθνικών ασφαλιστικών πολιτικών.

Ένα άλλο σημαντικό πρόβλημα είναι η ύπαρξη ελλειμμάτων στον χώρο της κοινωνικής ασφάλισης, τα οποία οξύνονται λόγω των ιδιαίτερων οικονομικών συνθηκών(υψηλό ποσοστό ανεργίας, μικρός ρυθμός αύξησης του προϊόντος κ.λ.π). Αυτό μπορεί να οδηγήσει σε χειροτέρευση της ποιότητας του επιπέδου της κοινωνικής ασφάλισης των ασθενέστερων οικονομικά χωρών της Κοινότητας και στη διεύρυνση εκτός του οικονομικού και του κοινωνικού χάσματος μεταξύ Βορρά και Νότου.

Έτσι, σε εθνικό επίπεδο, ο θεσμός της κοινωνικής ασφάλισης πλήττεται έντονα, προωθείται η ιδιωτική κερδοσκοπική ασφάλιση, και πληθαίνουν τα μέτρα τα οποία λαμβάνουν οι διάφορες εθνικές κυβερνήσεις για να αποτρέψουν την κατάρρευση του συστήματος της κοινωνικής ασφάλισης.

Προσπαθώντας κατά συνέπεια να διερευνήσουμε την τάση προς την οποίο προσανατολίζονται τα Εθνικά Συστήματα Κοινωνικής Ασφάλισης αναλύουμε πρώτα τη δομή των διαφορετικών Εθνικών Συστημάτων Κοινωνικής Ασφάλισης.

7.5. ΔΟΜΗ ΤΩΝ ΕΘΝΙΚΩΝ ΣΥΣΤΗΜΑΤΩΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ.

Η ιστορία της κοινωνικής ασφάλισης στην Ευρώπη έχει τις ρίζες της στις αρχές του 19ου αιώνα. Όμως η γενίκευση της κοινωνικής ασφάλισης πραγματοποιείται στη Γερμανία το 1883 μέχρι το 1889, στην Αυστρία το 1888, στη Δανία το 1891 μέχρι το 1892, στο Βέλγιο το 1894, στο Λουξεμβούργο το 1901 και στη Γαλλία το 1930. Το σύστημα της κοινωνική ασφάλισης που επικρατούσε την εποχή εκείνη, παρείχε ασφαλιστική κάλυψη για ασθένεια και γήρας στους μισθωτούς οι οποίοι είχαν πολύ χαμηλά εισοδήματα (εισοδήματα κάτω ενός ορίου). Όσοι μισθωτοί ξεπερνούσαν προς τα πάνω το επίπεδο αυτό, δεν καλυπτόντουσαν από το σύστημα της κοινωνικής ασφάλισης. Την περίοδο 1945-1989, τα περισσότερα Ευρωπαϊκά κράτη επέκτειναν την κοινωνική ασφάλιση σε όλο ή σχεδόν όλο τον πληθυσμό. Μόνο στη Γερμανία και στην Ιρλανδία αποκλείονται από τις παροχές της Κοινωνικής Ασφάλισης άτομα των οποίων το εισόδημα ξεπερνάει ένα συγκεκριμένο επίπεδο (πλαφόν). Το ποσοστό των ατόμων που αποκλείονται από την κοινωνική ασφάλιση στη Γερμανία υπολογίζεται γύρω στο 8%.

Σε ότι αφορά τη δομή των συστημάτων κοινωνικής ασφάλισης, διακρίνουμε δύο διαφορετικούς τύπους: το καθεστώς καθολικής κοινωνικής ασφάλισης (regime de securite sociale universelle) και το καθεστώς των υποχρεωτικών κοινωνικών υποστηρίξεων (regime d'assurance sociale obligatoire).

Το σύστημα της καθολικής κοινωνικής ασφάλισης καλύπτει όλο τον πληθυσμό. Οι παροχές υγείας καλύπτουν όλους τους πολίτες χωρίς καταβολή συνεισφοράς. Το ύψος των συντάξεων και των επιδομάτων ανεργίας δεν εξαρτώνται από τον προηγούμενο μισθό. Αυτό το μοντέλο κοινωνικής ασφάλισης συναντάτε κυρίως στη Μ. Βρετανία και τη Δανία. Παραλλαγές του μοντέλου συναντώνται στην Ιταλία, Ελλάδα, Ισπανία και Πορτογαλία.

Το σύστημα υποχρεωτικής κοινωνικής υποστήριξης αναφέρεται μόνο σε άτομα τα οποία είναι μέλη μίας συγκεκριμένης επαγγελματικής κατηγορίας. Καλύπτονται μόνο τα άτομα τα οποία έχουν καταβάλλει τις εισφορές τους σε ένα συγκεκριμένο Ταμείο. Το μοντέλο αυτό της κοινωνικής ασφάλισης συναντάτε στη Γαλλία, τη Γερμανία και το Βέλγιο.

Το καθεστώς αυτό της κοινωνικής ασφάλισης δεν είναι καθολικό και δεν καλύπτει όλο τον πληθυσμό (1 έως 5% είναι ανασφάλιστοι ανάλογο με τη χώρα). Το ύψος των παροχών δεν είναι ομοιόμορφο, αλλά εξαρτάται από τη διάρκεια και το ύψος των εισφορών καθώς και από το ύψος του μισθού.

Πρέπει επίσης να σημειωθεί ότι υπάρχει και η περίπτωση των Κάτω Χωρών όπου ενώ είναι υποχρεωτική η ασφάλιση, ο πολίτης μπορεί να επιλέξει ανάμεσα σε ιδιωτική ασφαλιστική κάλυψη ή κοινωνική ασφαλιστική κάλυψη.

Τέλος μία σειρά συμπληρωματικών επιδομάτων και βοηθημάτων συμπληρώνουν τα δύο συστήματα της κοινωνικής ασφάλισης. Το ύψος αυτών ανέρχεται από το 10% μέχρι το 40% των δαπανών για υγεία και σύνταξη.

Τρία είναι τα κύρια συγκρίσεων ανάμεσα στα κοινωνικά συστήματα ασφαλίσεων των χωρών της Κοινότητας :

Το πρώτο αφορά το επίπεδο των παροχών ειδικότερα στον τομέα της ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης και στον τομέα της προστασίας της οικογένειας των ηλικιωμένων ατόμων.

Το δεύτερο αφορά τον τρόπο χρηματοδότησης των παροχών της κοινωνικής ασφάλισης.

Το τρίτο αφορά τα προβλήματα τα οποία αντιμετωπίζουν τα διάφορα συστήματα εθνική κοινωνικής ασφάλισης.

7.5.1. Παροχές των διαφόρων Εθνικών Συστημάτων Κοινωνικής Ασφάλισης.

Το μοντέλο της καθολικής κοινωνικής ασφάλισης καλύπτει (1987) το 100% των δαπανών νοσοκομείου σε όλες τις χώρες στις οποίες εφαρμόζεται καθώς και το 100% των δαπανών ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης, εκτός από τις χώρες Ισπανία (καλύπτεται το 97%) και Ιρλανδία (καλύπτεται το 40%).

Πίνακας 4. Ποσοστιαία κάλυψη του πληθυσμού στον τομέα της ιατροφαρμακευτικής και νοσοκομειακής περίθαλψης το έτος 1987.

	Νοσοκομειακή Περίθαλψη	Ιατροφαρμακευτική Περίθαλψη
Κάτω Χώρες	73	61
Γαλλία	99	99
Βέλγιο	88	93
Γερμανία	95	92

Πηγή: Dumont J-P (1992) «Les systemes de protection sociale en Europe», Economica, Paris

Χαρακτηριστικό αυτού του συστήματος κοινωνικής ασφάλισης είναι ότι το ποσοστό κάλυψης των δαπανών ιατροφαρμακευτικής και νοσοκομειακής περίθαλψης διαφέρει από χώρα σε χώρα. Μπορεί να αγγίζει 100% όπως συμβαίνει στη Γαλλία, αλλά μπορεί να αποκλίνει σημαντικά όπως συμβαίνει στις Κάτω Χώρες.

Σε ότι αφορά την οργάνωση των παρερχόμενων ιατροφαρμακευτικών υπηρεσιών παρατηρούνται σημαντικές διαφορές. Σε ορισμένες χώρες όπως η Γαλλία, το Βέλγιο και το Λουξεμβούργο, ο ασθενής μπορεί να επιλέξει τον γιατρό τον οποίο θέλει να επισκεφτεί. Καταβάλλει το αντίτιμο της επίσκεψής του κα! ύστερα ή κοινωνική ασφάλιση του επιστρέφει ένα μέρος ή σχεδόν όλο το ποσό των χρημάτων. Αντίθετα στις άλλες χώρες, όπου δεν υπάρχει δυνατότητα επιλογής ιατρού, η επίσκεψη σε ιατρό του ασφαλιστικού ταμείου δε συνοδεύεται από καταβολή αμοιβής.

Δύο είναι οι κύριες διαφορές των παραπάνω συστημάτων. **Η πρώτη** αφορά την αμοιβή τού ιατρού και **η δεύτερη** αφορά τον ασθενή. Στην πρώτη περίπτωση ο ιατρός αμείβεται από την επίσκεψη, το οποίο σημαίνει ότι δεν έχει ένα καθορισμένο μισθό καθόσον το ύψος αυτού είναι συνάρτηση των επισκέψεων των ασθενών του. Σε ότι αφορά τον ασθενή, αυτός έχει δυνατότητα να επιλέξει τον γιατρό, προπληρώνει την επίσκεψή σε αυτόν και ύστερα η κοινωνική ασφάλιση του επιστρέφει ένα μέρος της δαπάνης. Υπάρχει δηλαδή άμεση οικονομική συμμετοχή του ασθενή στις δαπάνες της ιατρικής περίθαλψης.

Σε ότι αφορά τη δεύτερη περίπτωση, ο ιατρός έχει ένα σταθερό μισθό ανεξάρτητα από τον αριθμό των επισκέψεων που θα πραγματοποιηθούν. Ο αριθμός των ατόμων που θα παρακολουθούνται και θα θεραπεύονται από τον συγκεκριμένο ιατρό είναι καθορισμένος. Ο ασθενής δεν μπορεί να επιλέξει τον ιατρό της αρεσκείας του, αλλά και δε συμμετέχει άμεσα στις δαπάνες της ιατρικής περίθαλψής του.

Άλλη διαφορά σε ότι αφορά την παροχή ιατρικών υπηρεσιών παρατηρείται στη σχέση γενικού(ειδικού ιατρού. Στην περίπτωση της Γαλλίας, του Βελγίου, της Γερμανίας και του Λουξεμβούργου, η προσφυγή στην υπηρεσία του ειδικού ιατρού είναι ελεύθερη. Δηλαδή ο ασθενής μπορεί να επιλέξει να προσφύγει σε ένα ειδικό ιατρό στον οποίο θα καταβάλλει την αμοιβή της επίσκεψής του και ύστερα θα εισπράξει ένα μέρος αυτής από την κοινωνική ασφάλιση. Στις άλλες χώρες η προσφυγή στις υπηρεσίες του ειδικού ιατρού δεν είναι ελεύθερη. Για να καταφύγει ένα άτομο σε ένα ειδικό ιατρό, θα πρέπει πρώτα να έχει την έγκριση του γενικού ιατρού του ταμείου. Δηλαδή υπάρχει μία ρύθμιση μέσω των γενικών ιατρών της κοινωνικής ασφάλισης.

Παρατηρούνται επίσης σημαντικές διαφορές στον τομέα της φαρμακευτικής περίθαλψης. Η φαρμακευτική περίθαλψη δεν είναι εντελώς δωρεάν. Το ποσοστό συμμετοχής της κοινωνικής ασφάλισης στο έξοδα της φαρμακευτικής περίθαλψης ποικίλλει από 30-40% μέχρι 70-80%.

Ειδικότερα το ποσοστό συμμετοχής της κοινωνικής ασφάλισης στα έξοδα ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης ήταν το 1987 80% για την Ελλάδα (σήμερα είναι 75%) τη Νορβηγία και Μ. Βρετανία, 71% για τη Σουηδία και τη Γερμανία, 67% για την Ιταλία, 60% για τη Γαλλία και τις Κάτω Χώρες, 56% για το Βέλγιο και 44% για τη Δανία.

Σε ότι αφορά την οδοντιατρική περίθαλψη, ο ασφαλισμένος δε συμμετέχει καθόλου στις σχετικές δαπάνες στην Ισπανία, Πορτογαλία, Ιταλία και Ελλάδα εφόσον απευθυνθούν στην αντίστοιχη δημόσια υπηρεσία ή στα νοσοκομεία το συμβεβλημένα με το κράτος. Δωρεάν οδοντιατρική περίθαλψη υπάρχει και στη Γερμανία και τις Κάτω Χώρες, η οποία καλύπτει σ' αυτές το 60% του πληθυσμού και στην Ιρλανδία καλύπτει το 40% του πληθυσμού. Στη Μ. Βρετανία η οδοντιατρική περίθαλψη παρέχεται επίσης δωρεάν. Στο Λουξεμβούργο, ο ασφαλισμένος συμμετέχει στις δαπάνες με 20% στο Βέλγιο με 25%, στη Δανία με 50-60% και στη Γαλλία με 30-50%.

Σε ότι αφορά τη διαχρονική εξέλιξη της συμμετοχής των ασφαλισμένων στις δαπάνες, παρατηρούμε ότι υπάρχουν τρεις ομάδες χωρών. **Η πρώτη** περιλαμβάνει 11 Μ. Βρετανία, Δανία και Σουηδία όπου η συμμετοχή των ασφαλισμένων περιορίζεται στο 10%. **Η δεύτερη** ομάδα αποτελείται από Γερμανία, Βέλγιο, Γαλλία, Κάτω Χώρες και Ιταλία όπου είναι η συμμετοχή 20%. **Η τρίτη** ομάδα αποτελείται από τις υπόλοιπες χώρες όπου η συμμετοχή ανέρχεται σε 30%.

Σε ότι αφορά το ποσοστό των δημοσίων δαπανών της υγείας ως προς το Ακαθάριστο Εθνικό Προϊόν παρατηρείται επίσης σημαντική απόκλιση.

Πίνακας 5. Δημόσιες Δαπάνες υγείας ως ποσοστό του ΑΕΠ.				
Ιρλανδία	4	5,6	8,5	7,3
Πορτογαλία	4,7	7,2	5,9	6,3
Δανία	3,6	6,1	6,8	6,3
Μ. Βρετανία	3,9	4,5	5,8	5,8
Κάτω Χώρες	3,9	6,0	8,2	8,3
Ελλάδα	2,9	4,0	4,3	5,1
Γερμανία	4,7	5,5	7,9	8,2
Ισπανία	2,3	4,1	5,9	6,3
Βέλγιο	3,4	4,0	6,6	7,2
Γαλλία	4,2	5,6	7,6	8,7

Πηγή : Dumont J-P (1992) "Les systemes de protection sociale en Europe", Economica, Paris

Το ποσοστό των δημοσίων δαπανών για την υγεία στις χώρες της Ε.Ε κυμαίνεται από 5.1% του ΑΕΠ (Ελλάδα) μέχρι 87% του ΑΕΠ (Γαλλία). Η Ελλάδα παρουσιάζει το μικρότερο ποσοστό δημοσίων δαπανών για την υγεία σε σχέση με τις άλλες χώρες τις Κοινότητας..

Ο τρόπος χρηματοδότησης των δαπανών ασφάλισης υγείας και η αποδοτικότητα των δαπανών υγείας διαφέρει επίσης ανάλογα με τη χώρα. Διακρίνονται τρεις κύριοι τρόποι χρηματοδότησης. **Ο πρώτος** στηρίζεται εξολοκλήρου στη φορολογία. Ο τρόπος αυτός εφαρμόζεται στη Δανία, στη Μ. Βρετανία και στην Ιρλανδία. **Ο δεύτερος** τρόπος στηρίζεται κυρίως στις εισφορές. Εφαρμόζεται στη Γαλλία, στο Λουξεμβούργο, Ελλάδα και τη Γερμανία. **Ο τρίτος** στηρίζεται στις εισφορές και στη φορολογία. Εφαρμόζεται στο Βέλγιο και στην Ισπανία.

Η διαφορά ανάμεσα στη χρηματοδότηση από φορολογία και στη χρηματοδότηση από εισφορές είναι σημαντική. **Στην πρώτη** περίπτωση οι μισθωτοί με χαμηλό εισόδημα συμμετέχουν πολύ λιγότερο από όλους τους άλλους. **Στη δεύτερη** περίπτωση η συμμετοχή του καθένα είναι ένα συγκεκριμένο ποσοστό επί του εισοδήματος. Σε ότι δε αφορά τη χρηματοδότηση από τις εισφορές, πρέπει να επισημανθεί ότι αυτή μπορεί να είναι διμερής (εισφορές εργαζομένων και εργοδοτών) ή τριμερής (εισφορές εργαζομένων, εργοδοτών και συμμετοχή του κράτους).

Στην περίπτωση της Ελλάδας το ουσιαστικό πρόβλημα στη σφαίρα των δαπανών υγείας και της χρηματοδότησης των υπηρεσιών υγείας δεν είναι η πραγματική μείωση των δαπανών υγείας ή η επιδείνωση των παρερχόμενων ιατρικών φροντίδων, αλλά η διαμόρφωση μιας υγειονομικής πολιτικής, που εκτός των άλλων θα εντατικοποιεί με συγκεκριμένα μέτρα τον ορθολογισμό των δαπανών υγείας και γενικότερα του συστήματος υγείας.

Πράγματι, ενώ η τιμή των υπηρεσιών υγείας στην Ελλάδα υπολείπεται κατά 10% της μέσης τιμής των άλλων χωρών, η ποσότητα των παρερχόμενων υπηρεσιών υγείας υπολείπεται κατά 65% της μέσης ποσότητας των άλλων χωρών.

Αντίθετα, στην περίπτωση του Βελγίου, του Λουξεμβούργου, της Γαλλίας και της Ισπανίας, που η τιμή των παρερχόμενων υπηρεσιών υγείας υπολείπεται κατά 10% της μέσης τιμής των άλλων χωρών, η ποσότητα των παρερχόμενων υπηρεσιών υγείας ξεπερνά κατά 40% (Γαλλία), κατά 15% (Βέλγιο), κατά 15% (Ισπανία) και κατά 20% (Λουξεμβούργο) τη μέση ποσότητα των άλλων χωρών.

Σημειώνεται ότι στην Ελλάδα η κατά κεφαλήν δαπάνη υγείας ήταν 400 δολάρια σε σύγκριση με τη μέση κατά κεφαλήν δαπάνη υγείας των χωρών, που ήταν 1200 δολάρια (υπολογισμός που προκύπτει από τη μετατροπή σε δολάρια ΗΠΑ, σε σχέση με την αγοραστική δύναμη του ΑΕΠ).

Η παρατηρούμενη αυξητική τάση των δαπανών υγείας στη χώρας μας (5.2% του ΑΕΠ οι δημόσιες δαπάνες και 3.1% του ΑΕΠ οι ιδιωτικές δαπάνες) συσχετίζεται περισσότερο με την τιμή παρά με την ποσότητα των παρερχόμενων υπηρεσιών υγείας.

7.6. ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΕΣ ΠΑΡΟΧΕΣ ΤΗΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ.

Η κοινωνική πολιτική για την οικογένεια δεν είναι η ίδια σε όλες τις χώρες της Κοινότητας. Ουσιαστικά αυτή εκφράζεται με δύο τρόπους. Είτε με τη μείωση της φορολογίας είτε με την παροχή οικογενειακών επιδομάτων. Η περίπτωση των οικογενειακών επιδομάτων είναι γνωστή και ως έμμεσος ή κοινωνικός μισθός. Ένα μέρος του έμμεσου ή κοινωνικού μισθού αποτελείται από αυτά τα επιδόματα. Όμως και σε αυτή την περίπτωση παρατηρούνται σημαντικές διαφορές.

Πίνακας 6. Εξέλιξη των οικογενειακών επιδομάτων ως ποσοστό του ΑΕΠ.				
	1970	1980	1990	2000
Γαλλία	2.95	-	3.2	2.8
Βέλγιο	2.07	2.8	3.1	2.4
Κάτω Χώρες	1.35	2	2.9	1.7
Λουξεμβούργο	1.80	1.7	2.6	2.8
Πορτογαλία	0.85	1	1.2	1.2
Μ. Βρετανία	0.55	0.8	2.8	2.3
Γερμανία	0.30	0.4	3.2	2.1
Δανία	0.44	1	3	3.5
Ισπανία	-	1	0.7	0.3

Πηγή : Dumont J-P (1992) "Les systemes de protection sociale en Europe", Economica, Paris

Διαφορές παρατηρούνται επίσης σε ότι αφορά και τη διάρκεια της άδειας κυήσεως και λοχείας. Άλλες χώρες αύξησαν τη διάρκεια αυτής της άδειας περισσότερο και άλλες χώρες λιγότερο.

Πίνακας 7. Διάρκεια αδείας κυήσεως και λοχείας.			
	1980-1991	1990-1995	1996-2004
Γερμανία	14 εβδομ.		14 εβδομ.
Δανία	14 εβδομ.	28 εβδομ.	28 εβδομ.
Γαλλία	14 εβδομ.	16 εβδομ.	16 εβδομ.
Ιταλία	5 μήνες		5 μήνες
Μ. Βρετανία	18 εβδομ.		18 εβδομ.
Κάτω Χώρες	12 εβδομ.	12 εβδομ.	16 εβδομ.
Λουξεμβούργο	12 εβδομ.	16 εβδομ.	16 εβδομ.
Ισπανία	12 εβδομ.	14 εβδομ.	16 εβδομ.
Ελλάδα	84 ημέρες		98 ημέρες
Ιρλανδία	12 εβδομ.		14 εβδομ.

Πηγή: Dumont J-P "Les systemes de protection sociale en Europe», Economica, Paris

Σημειώνεται επίσης ότι το χρηματικό επίδομα που καταβάλλει η Κοινωνική ασφάλιση σε ότι αφορά την άδεια κυήσεως και λοχείας ποικίλει ανάλογα με τη χώρα. Είναι 50% για την Ελλάδα, 70% για την Ιρλανδία, 75% για την Ισπανία, 80-84% για την Ιταλία, Γαλλία, Βέλγιο και 100% για άλλες χώρες.

7.7. ΣΥΝΤΑΞΕΙΣ ΓΗΡΑΤΟΣ ΣΤΙΣ ΧΩΡΕΣ ΤΗΣ ΚΟΙΝΟΤΗΤΑΣ.

Ένα σημαντικό ζήτημα της Κοινωνικής πολιτικής είναι η κοινωνική προστασία των ηλικιωμένων ατόμων. Αυτή κυρίως εκφράζεται, πέρα από την ιατροφαρμακευτική νοσοκομειακή περίθαλψη, μέσα και από την πολιτική συνταξιοδότησης.

Τα κύρια σημεία της πολιτικής συνταξιοδότησης αφορούν τα όρια ηλικίας, για συνταξιοδότηση, τον υπολογισμό του ύψους της σύνταξης και το διαφορετικά επίπεδα συντάξεων.

Πίνακας 8. Όρια ηλικίας συνταξιοδότησης και αριθμός ετών για πλήρη σύνταξη.

	Όρια Ηλικίας		Αριθμός ετών.
	Άνδρες	Γυναίκες	
Ιταλία	60	55	40
Γαλλία	60	60	37,5
Μ. Βρετανία	65	60	-
Ελλάδα	65	60	35
Βέλγιο	65	60	45(Α)-40(Γ)
Πορτογαλία	65	65	36
Ισπανία	65	65	35
Κάτω Χώρες	65	65	-
Λουξεμβούργο	65	65	40
Ιρλανδία	65	65	-
Γερμανία	65	65	40
Δανία	67	67	-

Πηγή: Dumont J-P "Les systemes de protection sociale en

Europe», Economica, Paris

Η διαφοροποίηση στα όρια ηλικίας των γυναικών είναι εντονότερη από τη διαφοροποίηση στα όρια ηλικίας των ανδρών. Σε ότι αφορά τον αριθμό των ετών για συνταξιοδότηση, η διαφοροποίηση είναι επίσης έντονη. Αυτό που πρέπει να τονιστεί σχετικά με την Ελλάδα είναι ότι η χώρας μας δεν έχει τα χαμηλότερα όρια ηλικίας για συνταξιοδότηση για τους άνδρες και για τις γυναίκες.

Σε ότι αφορά τον τρόπο υπολογισμού της σύνταξης, υπάρχει η ενιαία σύνταξη (κοινή για όλους και ανεξάρτητη από το ύψος του εισοδήματος) και η αναλογική σύνταξη (κάποιο ποσοστό επί του εισοδήματος). Στην πρώτη περίπτωση ανήκουν η Μ. Βρετανία η Ιρλανδία, η Δανία και οι Κάτω Χώρες. Όμως το ύψος της σύνταξης είναι διαφορετικό σε κάθε χώρα.

Στη δεύτερη περίπτωση ανήκουν χώρες όπως Γερμανία, Ιταλία, Πορτογαλία, Ελλάδα, Ισπανία, Γαλλία κ.α. Ο τρόπος υπολογισμού της αναλογικής σύνταξης παρουσιάζει διαφορές από χώρα σε χώρα. Το ποσοστό ετήσιας σύνταξης είναι διαφορετικό (1,5% για 40 έτη εργασίας στη Γερμανία, 2% για 40 έτη εργασίας στην Ιταλία, 2.2% στην Πορτογαλία κ.α.).

Το ύψος της σύνταξης ως ποσοστό του μισθού καθορίζεται σε σχέση με συγκεκριμένο ύψος μισθού (πλαφόν) το οποίο επίσης δεν είναι το ίδιο. Η αναπροσαρμογή του επιπέδου της σύνταξης μπορεί να είναι ετήσια (η περίπτωση της Μ. Βρετανίας), διετής (η περίπτωση της Γαλλίας) ή τριετής (η περίπτωση του Βελγίου).

Η εξέλιξη των εσόδων αλλά και των δαπανών είναι ιδιαίτερα σημαντική στον καθορισμό του ελλείμματος ή του πλεονάσματος της Κοινωνικής Ασφάλισης.

Η εξέλιξη των δαπανών Κοινωνικής Ασφάλισης ως ποσοστό του ΑΕΠ παρουσιάζει σημαντικές διαφορές ανάμεσα στις διάφορες χώρες.

Πίνακας 9. Εξέλιξη δαπανών Κοινωνικής Ασφάλισης στις χώρες της ΕΟΚ ως ποσοστό του ΑΕΠ την περίοδο 1970-1987.							
	1970	1975	1980	1981	1982	1983	1987
Βέλγιο	18.7	24.2	28.1	30.0	31.4	31.9	28.1
Δανία	19.6	25.8	28.7	30.1	30.3	30.2	26.4
Γερμανία	21.5	29.8	28.5	29.4	29.4	28.9	28.5
Ελλάδα	12.2	10.9	13.9	14.6	17.3	19.3	21.3
Γαλλία	19.2	22.9	25.9	27.4	28.5	28.8	29.2
Ιρλανδία	13.2	19.7	21.0	21.9	23.8	24.6	22.7
Ιταλία	17.4	22.6	22.8	25.3	25.8	27.3	25.5
Λουξεμβούργο	15.9	22.3	25.9	27.8	28.9	29.3	27.2
Ολλανδία	20.8	28.1	30.4	31.4	33.3	34.0	32.5
Βρετανία	15.9	19.4	21.4	23.4	23.0	23.8	22.2
ΕΟΚ πλην							
Ελλάδας	19.0	24.7	25.8	27.2	27.6	28.0	26.9

Πηγή : Πόρισμα για την αναμόρφωση του συστήματος Κοινωνικών Ασφαλίσεων

Είναι χαρακτηριστικό ότι η Ελλάδα δαπανά το μικρότερο ποσοστό δαπανών για την Κοινωνική Ασφάλιση. Βέβαια οι δαπάνες κοινωνικής ασφάλισης αυξήθηκαν σημαντικά για την Ελλάδα (12.2% το 1970 σε 21.3% για το 1987), όμως παραμένουν σε ιδιαίτερα χαμηλά επίπεδα σε σχέση με τις αντίστοιχες δαπάνες άλλων χωρών.

Σε ότι αφορά την κατηγορία των εσόδων, παρατηρούμε ότι υπάρχει μεγάλη ανομοιογένεια. Οι εισφορές των ασφαλισμένων κυμαίνονται από 3.7% μέχρι 37.3%. Οι εισφορές των εργοδοτών από 10.0% μέχρι 53.3%. Η δημόσια εισφορά από 18.6% σε 81.5%. Οι άλλες εισφορές από 1.2%σε 13.5%.

Πίνακας 10. Έσοδα κατά πηγή προέλευσης (σε%) το έτος 2003.				
	Εισφορές Ασφαλισμένων	Εισφορές Εργοδοτών	Δημόσια Συνεισφορά	Άλλες Εισφορές
Βέλγιο	16.8	39.2	39.8	4.2
Δανία	3.7	10.0	81.5	4.8
Γερμανία	29.6	40.2	26.8	3.4
Ελλάδα	37.3	37.4	21.7	3.6
Γαλλία	23.6	52.8	20.5	3.1
Ιρλανδία	12.5	23.0	63.3	1.2
Ιταλία	13.9	53.3	30.6	2.2
Λουξεμβούργο	25.6	33.1	32.8	8.5
Ολλανδία	36.8	31.1	18.6	13.5
Βρετανία	15.9	31.8	43.4	8.9

Πηγή : Πόρισμα για την αναμόρφωση του συστήματος Κοινωνικών Ασφαλίσεων

Σε ότι αφορά τα έσοδα κατά πηγή προέλευσης επισημαίνεται ότι στην Ελλάδα το επίπεδο των εισφορών των ασφαλισμένων είναι υψηλότερο από το αντίστοιχο των άλλων χωρών της Κοινότητας. Η δε δημόσια συνεισφορά είναι από τις μικρότερες.

Σε ότι αφορά την κατανομή των δαπανών Κοινωνικής Ασφάλισης στις χώρες της ΕΟΚ κατά κλάδους, ως ποσοστό επί τού συνόλου, παρατηρούμε ότι ο κλάδος σύνταξης γήρατος και θανάτου, απορροφά το μεγαλύτερο ποσοστό δαπανών σε σχέση με τις άλλες δαπάνες. Ακολουθεί ο κλάδος Ασθένειας, Αναπηρίας και εργατικών ατυχημάτων, ο κλάδος Μητρότητας και οικογενειακών επιδομάτων και ο κλάδος ανεργίας.

Πίνακας 11. Κατανομή δαπανών κοινωνικής ασφάλισης στις χώρες της ΕΟΚ κατά κλάδους, ως ποσοστό του συνόλου (2003).						
	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)
Βέλγιο	21.9	14.4	39.1	10.4	15.8	1.4
Δανία	23.5	8.5	34.7	10.4	17.5	5.3
Γερμανία	27.0	11.4	43.5	7.4	9.3	1.5
Ελλάδα	15.1	71.2		1.9	2.1	9.7
Γαλλία	24.9	8.5	40.8	11.3	10.4	4.0
Ιρλανδία	29.0	7.2	31.8	12.1	14.7	5.1
Ιταλία	22.5	21.3	45.1	7.6	3.3	0.2
Λουξεμβούργο	22.8	20.6	44.0	9.2	3.3	0.1
Ολλανδία	25.6	18.5	31.5	8.4	12.7	3.2
Βρετανία	20.3	9.7	42.2	12.0	11.0	4.2

Πηγή : Πόρισμα για την αναμόρφωση του συστήματος Κοινωνικών ασφαλίσεων

*Τα στοιχεία για την Ελλάδα προέρχονται από τους Κοινωνικούς προϋπολογισμού, ενώ για τις άλλες χώρες από το EUROSTAT, το οποίο σημαίνει ότι δεν μπορεί να είναι απολύτως συγκρίσιμα.

Όπου:(1) = Κλάδος Ασθένειας

(2) = Κλάδος Αναπηρίας και εργατικών ατυχημάτων

(3) = Κλάδος Σύνταξης γήρατος και θανάτου

(4) = Κλάδος Μητρ. Οικογ.

(5) = Κλάδος Ανέργων

(6) = Άλλες δαπάνες

Είναι χαρακτηριστικό, όπως εξάλλου αποτυπώνεται και στον παραπάνω πίνακα, ότι η Ελλάδα δαπανά υψηλότερο ποσοστό για τον κλάδο Αναπηρίας, Εργατικών Ατυχημάτων και Σύνταξης γήρατος και θανάτου, σε σχέση με τα αντίστοιχα ποσοστά των άλλων χωρών, αλλά πολύ λιγότερα ποσοστά για όλους τους υπόλοιπους κλάδους.

7.8. ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΑ ΚΑΙ ΠΡΟΟΠΤΙΚΕΣ ΤΗΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΣΤΙΣ ΧΩΡΕΣ ΤΗΣ ΚΟΙΝΟΤΗΤΑΣ.

7.8.1. Το Δημοσιονομικό πρόβλημα της κοινωνικής ασφάλισης.

Σ' όλες τις χώρες της Κοινότητας έχει αναπτυχθεί ένας έντονος προβληματισμός σχετικά με το μέλλον της Κοινωνικής Ασφάλισης. Ο λόγος είναι ότι πληθαίνουν τα προβλήματα που αφορούν τη λειτουργία της ανάπτυξής της.

Οι θεωρητικές αναζητήσεις περιστρέφονται γύρω από το δημοσιονομικό πρόβλημα που χαρακτηρίζει την κοινωνική ασφάλιση και συγκεκριμένα ενδιαφέρονται για την επιδείνωση του οικονομικού ισοζυγίου της Κοινωνικής Ασφάλισης (σχέση εσόδων και δαπανών). Η μείωση του ελλείμματος ή γενικότερα η βελτίωση των όρων του οικονομικού ισοζυγίου είναι στις κύριες προτεραιότητες της οικονομικής πολιτικής των χώρων της Κοινότητας.

Σήμερα το πρόβλημα της επιδείνωσης των συνθηκών λειτουργίας της Κοινωνικής Ασφάλισης είναι εντονότερο από κάθε άλλη φορά. Το σύστημα της Κοινωνικής Ασφάλισης έχει περάσει στη φάση της ωρίμανσής του ενώ μία σειρά δημογραφικοί (γήρανση πληθυσμού κ.α.) και οικονομικοί παράγοντες (ανεργία μακράς διάρκειας, χαμηλοί ρυθμοί μεγέθυνσης κ.α.) διευρύνουν τις δαπάνες της κοινωνικής ασφάλισης σε βάρος των εσόδων.

Η «έκρηξη» του συνολικού κόστους των προγραμμάτων Κοινωνικής Ασφάλισης, οφείλεται σε δύο κύριες αιτίες : στην αύξηση των δαπανών για την υγεία και στην αύξηση των δαπανών για συντάξεις γήρατος, αναπηρίας ή και θανάτου εξαιτίας της ασφαλιστικής ωρίμανσης. Σε ότι αφορά την αύξηση των δαπανών υγείας, αυτή οφείλεται κυρίως :

α. στη χρησιμοποίηση νέων τεχνολογιών με υψηλό χρηματικό κόστος για ιατροφαρμακευτική περίθαλψη,

β. στην αύξηση της ζήτησης υπηρεσιών υγείας, λόγω της γήρανσης του πληθυσμού, της επιστημονικής προόδου της ιατρικής και της βιολογίας καθώς και της μόλυνσης του περιβάλλοντος,

γ. στην προσήλωση της ιατρικής σε πολύπλοκα ιατρικά προβλήματα μεγάλης διάρκειας και υψηλού κόστους.

Σε ότι αφορά τον κλάδο των συντάξεων, οι δαπάνες αυξήθηκαν σημαντικά. Αυτό οφείλεται στο ότι το σύστημα κοινωνικής ασφάλισης βρίσκεται στη φάση της ωρίμανσης, λόγω της γήρανσης του πληθυσμού, της επέκτασης της ασφαλιστικής κάλυψης όλου του πληθυσμού, της παράτασης της διάρκειας ζωής των συνταξιούχων κ.α.

Η δεύτερη κύρια αιτία είναι ο τρόπος χρηματοδότησης της Κοινωνικής Ασφάλισης. Η χρηματοδότηση είτε από επιδοτήσεις (διμερής ή και τριμερής), είτε από τη φορολογία, είναι άμεσα εξαρτημένη από το ρυθμό ανάπτυξης του παραγόμενου από την οικονομία προϊόντος. Ο υψηλός ρυθμός μεγέθυνσης των οικονομιών των χωρών της Δ. Ευρώπης την περίοδο μετά τον Δεύτερο Παγκόσμιο Πόλεμο και μέχρι τα μέσα της δεκαετίας του '70, συνέβαλε αποφασιστικά στην επέκταση και την οικονομική ενίσχυση του συστήματος της κοινωνικής ασφάλισης. Από τα μέσα της δεκαετίας του 70, λόγω της οικονομικής κρίσης η οποία έπληξε όλες τις χώρες της Κοινότητας, αλλά και λόγω του χαμηλού ρυθμού αύξησης του παραγόμενου προϊόντος, η κοινωνική ασφάλιση επλήγη άμεσα. Ο τρόπος χρηματοδότησης της ήταν άμεσα συνδεδεμένος με την οικονομική συγκυρία.

Μία άλλη αιτία είναι ότι η οικονομική κρίση δε μειώνει μόνο τα έσοδα της κοινωνικής ασφάλισης, αλλά πλήττει και την πλευρά των δαπανών επιβαρύνοντας σημαντικά το επίπεδό τους.

Όταν ο αριθμός των ανέργων αυξάνει, τα επιδόματα ανεργίας αλλά και γενικότερα τα προγράμματα στήριξης του ασφαλιστικού και συνταξιοδοτικού πληθυσμού ενεργοποιούνται περισσότερο από οποιαδήποτε άλλη περίοδο. Το αποτέλεσμα είναι να αυξηθούν σημαντικά οι δαπάνες. Έτσι, η οικονομική κρίση επιδρά και στις δύο βασικές οικονομικές κατηγορίες. Μειώνει τα έσοδα και αυξάνει ταυτόχρονα τις δαπάνες.

7.8.2. Πολιτικές επίλυσης του προβλήματος στις χώρες της Κοινότητας.

Το δημοσιονομικό πρόβλημα είναι ιδιαίτερα σοβαρό καθόσον αποδυναμώνει τον θεσμό της κοινωνικής ασφάλισης. Όλες οι χώρες, συμπεριλαμβανόμενης και της Ελλάδας, υιοθετούν μία σειρά μέτρων το οποία στοχεύουν στην επίλυση του προβλήματος. Τα μέτρα αυτά είναι σύμφυτα με τη φιλοσοφία των Διεθνών Οργανισμών και έγκειται κυρίως στον δραστικό περιορισμό των δαπανών υγείας και περίθαλψης, στη συμμετοχή, των ασφαλισμένων και των συνταξιούχων στη χρηματοδότηση των υπηρεσιών της κοινωνικής ασφάλισης και στην εξισορρόπηση των προσφερόμενων υπηρεσιών σε σχέση με τις χρηματικές συμμετοχές του κάθε ατόμου.

Ειδικότερα έχουν ληφθεί μία σειρά μέτρων τα οποία επιδιώκουν την εφαρμογή και τήρηση των παραπάνω στόχων. Επεκτάθηκε το όριο ηλικίας για συνταξιοδότηση (Γερμανία, Βέλγιο, Ιταλία, Ελλάδα κ.α.), αυξήθηκε το όριο των απαιτούμενων εισφορών (Ισπανία, Ελλάδα κ.α.), αυξήθηκε το ελάχιστα απαιτούμενο όριο για συνταξιοδότηση (Ελλάδα, Ισπανία κ.α.) και μεταβλήθηκε το ποσό της σύνταξης (Μ. Βρετανία, Ισπανία, Ελλάδα κ.α.).

7.8.3. Προοπτικές της Κοινωνικής Ασφάλισης στις χώρες της Ευρωπαϊκής Κοινότητας.

Το κυριότερο πρόβλημα που αντιμετωπίζουν σήμερα οι χώρες της ΕΟΚ, είναι η οικονομική και νομισματική ολοκλήρωση τους. Ειδικότερα η ενοποίηση των οικονομιών των χωρών της Νότιας Ευρώπης με τις αντίστοιχες των χωρών της Βόρειας Ευρώπης.

Μέσα στον στόχο της σύγκλισης των οικονομιών είναι και ο στόχος αποσύγκλισης των συστημάτων κοινωνικής ασφάλισης. Αυτό οφείλεται κυρίως σε δύο λόγους. Καταρχήν, υπάρχει μεγάλη απόκλιση σε ότι αφορά το επίπεδο παροχής υπηρεσιών, και δαπανών σε κάθε χώρα, ο τρόπος χρηματοδότησης των δαπανών και γενικότερα η συμβολή του πολίτη στο κόστος απόκτησης των παρεχόμενων υπηρεσιών.

Ο δεύτερος λόγος είναι ότι το οικονομικό τους ισοζύγιο είναι άμεσα εξαρτημένο από τον ρυθμό ανάπτυξης κάθε χώρας. Είναι λοιπόν κατανοητό ότι για χώρες όπως η Ελλάδα, με σχεδόν μηδενικούς ρυθμούς ανάπτυξης απαιτούνται πρόσθετοι πόροι για να εναρμονιστεί το επίπεδο παροχών με αυτό των άλλων κοινοτικών χωρών.

Ένα άλλο σημείο που είναι αρκετά σημαντικό, είναι ότι η γέννηση και η ανάπτυξη των συστημάτων κοινωνικής ασφάλισης είναι συνδεδεμένα με τις συγκεκριμένες ιδιομορφίες της κάθε χώρας. Το σύστημα κοινωνικής ασφάλισης εκφράζει ένα συγκεκριμένο τρόπο κοινωνικής προστασίας, όπως όμως τον αντιλαμβάνεται η κάθε κοινωνία. Έτσι αναπτύσσεται στενή σχέση ανάμεσα στο συγκεκριμένο σύστημα κοινωνικής ασφάλισης και στη συγκεκριμένη οικονομική και κοινωνική διάρθρωση της κάθε χώρας.

Ωστόσο θεωρεί ότι είναι χρήσιμο να αναπτυχθεί εμπεριστατωμένος προβληματισμός για στρατηγική σύγκλισης των στόχων που επιδιώκονται από τις διάφορες κυβερνήσεις, προκειμένου να διαπιστωθεί κάτω από ποιες συνθήκες είναι δυνατόν η διαφορά των εθνικών συστημάτων να μην αποτελέσει τροχοπέδη στην ελεύθερη κυκλοφορία.

Παρά το γεγονός ότι η Ε.Ε προσανατολίζεται προς την κατεύθυνση της διατήρησης των εθνικών συστημάτων κοινωνικής ασφάλισης και των χρηματοοικονομικών προβλημάτων που παρουσιάζουν, προκειμένου να ενισχύσει τη διαδικασία της οικονομικής και νομισματικής ολοκλήρωσης παράλληλα με τη διεύρυνση του κοινωνικοί ελλείμματος, εντούτοις έχουν αναπτυχθεί σοβαροί προβληματισμοί για τις προοπτικές της κοινωνικής ασφάλισης και της δυνατότητες της να συνυπάρξει με τις νέες παραγωγικές και τεχνολογικές συνθήκες της ενιαίας αγοράς.

Ανάμεσα σ' αυτούς τους προβληματισμούς ιδιαίτερη θέση κατέχουν οι απόψεις που υποστηρίζουν:

α) τη διεύρυνση της ιδιωτικής κερδοσκοπικής ασφάλισης σε νέα πεδία, όπως αυτά της ασφαλιστικής κάλυψης των νέων μορφών απασχόλησης (αυτοαπασχολούμενοι, εργασία φασόν, μερική απασχόληση, ωρομίσθιοι, εργασία με το κομμάτι),

β) τη δημιουργία του δέκατου τρίτου κράτους-μέλους της ΕΟΚ και

γ) τη διαμόρφωση του κοινωνικού φιδιού ή της κοινωνικοασφαλιστικής ομοσπονδοποίησης των κρατών – μελών της Κοινότητας. Συγκεκριμένα αναπτύσσεται η άποψη του διαχωρισμού της ασφάλισης σε δημόσια και ιδιωτική, με βάση τη μορφή της απασχόλησης, εντάσσοντας την τυπική (μισθωτή) εργασία στην κοινωνική ασφάλιση.

Αντίθετα, αναπτύσσεται η άποψη της διεύρυνσης του πεδίου της κοινωνικής ασφάλισης με την υπαγωγή σ΄αυτή των "νέων" μορφών απασχόλησης, ενδυμώνοντας τόσο τη σχέση των εργαζομένων-συνταξιούχων όσο και την οικονομική ισορροπία της κοινωνικής Ασφάλισης.

Παράλληλα, στα πλαίσια μιας ιδιότυπης ενιαιοποίησης της κοινωνικής ασφάλισης, αναπτύσσεται η άποψη του δέκατου τρίτου κοινωνικοασφαλιστικού κράτος – μέλους της Ε.Ε, με την έννοια της συγκρότησης, σε επίπεδο Κοινότητας, ενός ενιαίου και υπερεθνικού συστήματος κοινωνικών ασφαλίσεων, το οποίο θα εποπτεύεται και θα διευθύνεται από ειδικό κοινοτικό όργανο και θα διοικείται από τα εθνικά συστήματα κοινωνικής ασφάλισης. Ειδικότερα, λόγω των κοινωνικοασφαλιστικών ανισοτήτων ανάμεσα στα κράτη - μέλη, προτείνεται, ως αφετηρία βαθμιαίας ανάπτυξης του ενιαίου συστήματος, η εφαρμογή κοινής και ενιαίας ασφαλιστικής πολιτικής στους μετανάστες που εργάζονται και είναι εγκαταστημένοι στα κράτη – μέλη.

Εν συνεχεία θα αναφέρουμε τα συμπεράσματα που έχουμε εξάγει από την παραπάνω ανάλυση για την Ιδιωτική Ασφάλιση σε σχέση με την Κοινωνική.

Σύγκριση

Ιδιωτική Ασφάλιση.

(Μέσο Ιδιωτικών Επιχειρήσεων).

1.Ελεύθερη και προαιρετική.
2.Ασφάλιση προσώπων – πραγμάτων – ευθύνης.
3.Ασφάλιστρα και παροχές κατά επιλογή του Ασφαλισμένου.
4.Πληρωμή Ασφαλίστρου από τον Ασφαλιζόμενο.
5.Άμεση Κάλυψη.
6.Απαραίτητη προϋπόθεση ή καλή κατάσταση της υγείας.
7.Επιδίωξη κέρδους.

Κοινωνική Ασφάλιση.

(Μέσο Κρατικών Φορέων η Οργανισμών).

1.Υποχρεωτική.
2.Ασφάλιση Προσώπων.
3.Ασφάλιστρα και παροχές σχεδόν ενιαία τα ύψη
ισχύουσα Νομοθεσία και Κυβερνητική Πολιτική.
4.Πληρωμή Ασφαλίστρου από Ασφαλιζόμενο και εργοδότη.
5.Τις περισσότερες φορές όχι πριν 10έτη Υπηρεσία.
6.Όχι πάντα απαραίτητη η καλή κατάσταση της Υγείας.
7.Σε περίπτωση ελλείμματος :
-Διατήρηση παροχών σε χαμηλά επίπεδα.
-Αύξηση των εισφορών
-Δανεισμό από Κρατικό προϋπολογισμό ή πλεονάζοντα φορέα.

Τέλος περιέχονται σε αυτό το κεφάλαιο διάφορες ερωτήσεις σχετικά με το ΤΣΜΕΔΕ. Υπάρχουν συγκριτικοί Πίνακες και στοιχεία με άλλα Ταμεία σχετικά με της συντάξεις, τα επιδόματα και το ΕΚΑΣ.

Όλες αυτές οι συγκρίσεις Πραγματώνονται στο μέτρο του δυνατού για να μπορέσουμε να έχουμε μια καλύτερη και πιο ξεκάθαρη εικόνα για τα Ασφαλιστικά Ταμεία.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 8

ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΚΡΙΣΗ-ΑΙΤΙΑ ΚΡΙΣΗΣ ΤΩΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΤΑΜΕΙΩΝ-ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΑ.

8.1. ΚΡΙΣΗ – ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ.

Το κεντρικό ζήτημα εντοπίζεται στην απόδειξη ότι η κοινωνικόασφαλιστική κρίση είναι το αποτέλεσμα της διαδικασίας συσσώρευσης κατά την οποίο η Κοινωνική Ασφάλιση χρηματοδοτείται μέχρι του σημείου που δεν εμποδίζεται, σε κεφαλαιοκρατικούς όρους, η αναπαραγωγή του κεφαλαίου.

Μια τέτοια θέση προσδίδει στη κοινωνική ασφάλιση, στον βαθμό που την αφορά, μια λειτουργία «οικονομικού ελέγχου» στη διαδικασία αναπαραγωγής της κεφαλαιοκρατικής συσσώρευσης και μια λειτουργία «κοινωνικού ελέγχου».

Έτσι, η δημόσια διαχείριση της ασφάλισης διαμορφώνει έναν από τους όρους ύπαρξης και συσσώρευσης του κεφαλαιοκρατικού πλούτου, επιδιώκοντας την ελαχιστοποίηση της υλικής ανασφάλειας και ταυτόχρονα τον περιορισμό της αμφισβήτησης της κυριαρχίας του κεφαλαίου.

Η παρατήρηση αυτή συνιστά και τη θεωρητική αφετηρία για την ερμηνεία της σύστασης και εξέλιξης του «κράτους πρόνοιας» στις αρχές της δεκαετίας του 1960, με την έννοια της δημιουργίας μηχανισμών κατανομής των πόρων και απόδοσης ορισμένων κοινωνικών πλευρών στην λειτουργία της καπιταλιστικής οικονομίας.

Στα πλαίσια αυτά η χρηματοδότηση της κοινωνικής ασφάλισης χωρίς να αποτελεί μέρος της ανταμοιβής των εργαζομένων, εντάσσεται στα ψευδή έξοδα (faux frais δηλ. όλα τα τεχνικώς μη αναγκαία κόστη τόσο της παραγωγής όσο και της κυκλοφορίας) της καπιταλιστικής οικονομίας. Επιπλέον, το

μεγαλύτερο μέρος αυτών των εξόδων, με διάφορους άμεσους και έμμεσους τρόπους, προέρχεται από τους ίδιους τους ασφαλισμένους.

Είναι χαρακτηριστικό ότι η καπιταλιστική οικονομία χρησιμοποιεί τα ψευδή έξοδα (faux frais) ως ένα ακόμη σταθεροποιητικό μηχανισμό των αναπαραγωγικών της αναγκών. Με άλλα λόγια, αυτά τα έξοδα συμβάλλουν σημαντικά στην εξισορρόπηση της παραγωγικής και καταναλωτικής δύναμης της κοινωνιάς. Για παράδειγμα η διαφοροποίηση των ρυθμών εξέλιξης των στρατιωτικών και των κοινωνικών δαπανών αποτυπώνει το υπόβαθρο αυτής της αντιθετικής εξισορρόπησης που συντελείτε ανάμεσα στην κινητοποίηση της παραγωγικής, της μη παραγωγικής δραστηριότητας και την εξασθένιση της ικανοποίησης των κοινωνικών αναγκών.

Ειδικότερα στην μεταπολεμική Ελλάδα, οι ανάγκες της εσωτερικής συσσώρευσης δημιούργησαν στην σφαίρα της ικανοποίησης των κοινωνικό-ασφαλιστικών και υγειονομικών αναγκών πρόσθετη πηγή πόρων από την ιδιωτική δαπάνη των ασφαλισμένων πέρα από τη χρηματοδότηση διαμέσου των εισφορών τους. Έτσι, το 1990 το σύνολο των δαπανών για την υγεία ήταν 5,5% του ΑΕΠ, δηλ. 3% του ΑΕΠ ήταν δημόσιες δαπάνες (1,5% του ΑΕΠ προερχόταν από τον Τακτικό Κρατικό Προϋπολογισμό και 1,5% του ΑΕΠ προερχόταν από τους Οργανισμούς Κοινωνικής ασφάλισης) και 2,5% του ΑΕΠ ήταν ιδιωτικές δαπάνες.

Το 1998 το σύνολο των δαπανών για την υγεία ήταν 8,5% του ΑΕΠ, δηλ. 5,5% του ΑΕΠ ήταν δημόσιες δαπάνες του Τακτικού Κρατικού Προϋπολογισμού και των Οργανισμών κοινωνικής ασφάλισης και 3% του ΑΕΠ ήταν ιδιωτικές δαπάνες.

Είναι προφανές ότι με την πρόσθετη αυτή ιδιωτική δαπάνη οι ασφαλισμένοι προσπαθούν να αποτρέψουν, σε μικρό ή μεγάλο βαθμό, τη τάση εξασθένισης της ικανοποίησης των κοινωνικών τους αναγκών.

Ιδιαίτερα σε συνθήκες οικονομικής κρίσης οι ανάγκες της καπιταλιστικής συσσώρευσης απορροφούν ένα συνεχώς αυξανόμενο ποσοστό από το κοινωνικό αξιακό προϊόν. Αυτό εξηγείται από το γεγονός ότι το μέγεθος διεύρυνσης του μη αναπαραγωγικού τομέα της οικονομίας (π.χ. στρατιωτικές δαπάνες) συντελείτε ανεξάρτητα από τις πραγματικές δυνατότητες του αναπαραγωγικού τομέα. Έτσι, μεταφέρονται ολοένα και περισσότεροι πόροι από την αναπαραγωγική στη μη αναπαραγωγική σφαίρα της οικονομίας.

Με άλλα λόγια με αυτή τη διαδικασία, οι αναπαραγωγικές δαπάνες (δαπάνες για υγεία, κοινωνική ασφάλιση, υποδομή, μέρος των δαπανών για την εκπαίδευση) και οι αναπαραγωγικές αξίες χρήσης (οι οποίες εισέρχονται εκ νέου στη κοινωνική διαδικασία παραγωγής, ως συστατικό μέρος της οποίας θεωρείται και η αναπαραγωγή της εργασιακής δύναμης) περιορίζονται σε όφελος των μη αναπαραγωγικών δαπανών (στρατιωτικές δαπάνες, δαπάνες για ένα μεγάλο μέρος της δημόσιας διοίκησης) και των μη αναπαραγωγικών αξιών χρήσης (οι οποίες δεν εισέρχονται εκ νέου στη διαδικασία παραγωγής) και έτσι καταναλώνονται έξω από την άμεση διαδικασία παραγωγής δηλ. μη αναπαραγωγικά.

Η εξέλιξη αυτή που συντελείτε στη διαδικασία συσσώρευσης της καπιταλιστικής οικονομίας, σε συνδυασμό με την αντικειμενική κοινωνική αναγκαιότητα ικανοποίησης και βελτίωσης του επιπέδου των κοινωνικόασφαλιστικών και, υγειονομικών αναγκών, προκαλεί βαθμιαία στη κοινωνική ασφάλιση τη δημιουργία ελλειμμάτων.

Τα ελλείμματα αυτά που εκφράζουν το βαθμό όξυνσης των αντιθετικών σχέσεων των αναπαραγωγικών και μη αναπαραγωγικών δαπανών, μετατοπίζονται χρονικά με τη τοκοφόρο χορήγηση δανείων του τραπεζικοπιστωτικού συστήματος στη κοινωνική ασφάλιση.

Η μετατόπιση αυτή, μη αποτρέποντας τη βαθμιαία αύξηση των ελλειμμάτων, σε συνδυασμό με την παρατεταμένη στασιμότητα του επιπέδου των παροχών δημιουργεί αντικειμενικά τις προϋποθέσεις διεκδίκησης σημαντικού περιορισμού των μη αναπαραγωγικών σε όφελος των αναπαραγωγικών δαπανών.

Αντίθετα, αναζητούνται πεδία ανεύρεσης «νέων» πόρων για τη κοινωνική ασφάλιση προς τη κατεύθυνση, είτε της χρηματοδοτικής επιβάρυνσης των ασφαλισμένων, είτε της ανάληψης της διαχείρισης αυτοτελών κλάδων ασφάλισης από ιδιωτικές επιχειρήσεις ασφάλισης και περίθαλψης με την αλλοίωση του δημόσιου χαρακτήρα διαχείρισης του συστήματος κοινωνικής προστασίας. Οι οπαδοί αυτής της θεώρησης πιστεύουν ότι ο ρόλος της κοινωνικής ασφάλισης στον περιορισμό ή τη μετατόπιση (χωρίς όμως την αναίρεση) του «προλεταριακού κινδύνου» της φτώχειας και στην αντιμετώπιση της ανασφάλειας της εργατικής δύναμης, είναι δυνατό να αναληφθεί και εκπληρωθεί από το ιδιωτικό κεφάλαιο.

8.2. Η ΚΡΙΣΗ ΤΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΤΟΥ ΙΚΑ.

Στη μέχρι τώρα ανάλυση αποτυπώνεται η εξέλιξη των εσόδων και των δαπανών του ΙΚΑ Παρουσιάστηκε επίσης η επιμέρους διάρθρωσης των κατηγοριών τόσο των εσόδων όσο και των δαπανών.

Αναζητώντας τα αίτια της κρίσης της κοινωνικής ασφάλισης (στην περίπτωσή μας του ΙΚΑ) διαπιστώνουμε ότι υπάρχουν αίτια ενδογενή, εξωγενή και γενικών επιπτώσεων.

Με τον όρο ενδογενή αίτια εννοούμε τα αίτια εκείνα που προέρχονται από τη λειτουργία του συστήματος δηλαδή από εσωτερικούς λόγους.

Με τον όρο εξωγενή αίτια εννοούμε τις παρεμβάσεις εκείνες που προκάλεσαν αρνητικές επιπτώσεις ασφαλιστικό σύστημα εξυπηρετώντας σκοπούς που δεν έχουν σχέση με την κοινωνική ασφάλιση. Τέτοιες παρεμβάσεις λόγω της μονιμότητας του χαρακτήρα τους έχουν προκαλέσει δομικές δυσμορφίες στο ασφαλιστικό σύστημα. Με τον όρο αίτια γενικών επιπτώσεων θεωρούμε παράγοντες οι οποίοι επιδρούν αρνητικά όχι μόνο επί του ασφαλιστικού συστήματος αλλά επί όλης της οικονομικής και κοινωνικής διάρθρωσης της χώρας.

8.2.1. Τα ενδογενή αίτια της κρίσης του ΙΚΑ.

Είναι γνωστό ότι υπάρχει μία συστηματική υστέρηση των εσόδων σε σχέση με τις δαπάνες οι οποίες συνεχώς αυξάνουν. Η ανισορροπία στο ισοζύγιο αυτό οφείλεται σε πολλούς παράγοντες. Αυτοί μπορεί να είναι είτε ενδογενείς, είτε εξωγενείς είτε γενικών επιπτώσεων.

Συγκεκριμένα το έλλειμμα παρατηρήθηκε για πρώτη φορά την περίοδο 1979-1981 ακριβέστερα το 1980. Οι αιτίες δημιουργίας του ελλείμματος αναζητούνται τόσο προς την πλευρά των εσόδων (γιατί υπάρχει υστέρηση των εσόδων) όσο και προς την πλευρά των εξόδων (γιατί τα έξοδα αυξάνονται). Παρατηρείται μείωση του ρυθμού αύξησης των εσόδων, και ταυτόχρονα αύξηση του ρυθμού αύξησης των εξόδων.

Σε ότι αφορά τη μειωμένη αύξηση των εσόδων οι παράγοντες οι οποίοι ερμηνεύουν αυτή την πορεία είναι ενδογενείς, εξωγενείς και γενικών επιπτώσεων. Ένας από τους πρώτους παράγοντες της μειωμένης αύξησης των εσόδων είναι η αδυναμία σύλληψης της ασφαλιστέας ύλης. Αυτή αποτελεί ένα από τα πιο σημαντικά προβλήματα του ΙΚΑ. Εξίσου σημαντικός παράγοντας είναι το πρόβλημα της εισφοροδιαφυγής, δηλαδή η μη καταβολή των οφειλόμενων εισφορών στο ΙΚΑ η οποία εκτιμάται (το 1991) στο ποσό των 155 δις. δρχ.

Επίσης μία άλλη αιτία είναι η μη δήλωση εργαζομένων στο ΙΚΑ και η παντελής αποφυγή καταβολής εισφορών. Είναι φαινόμενο που παρουσιάζεται περισσότερο σε περιόδους υψηλής ανεργίας.

Πίνακας 1. Ανασφάλιστα Τμήματα εργαζομένων (30.8.2002).	
Άνεργοι	1.900.000
Απασχολούμενοι στο φασόν	150.000
Απασχολούμενοι με μερική απασχόληση	120.000
Συμβοηθούντα μέλη της οικογένειας	140.000
Εργαζόμενα ανήλικα παιδιά	850.000
Ξένοι εργάτες	1.300.000
Εργαζόμενοι στα σπίτια τους	1.500.000
Σύνολο	5.960.000

Πηγή : Πόρισμα ΓΣΕΣ, 2002

Ένας άλλος λόγος μείωσης των εσόδων είναι το απαρχαιωμένο σύστημα είσπραξης των εσόδων το οποίο εκτός των άλλων συμβάλλει και στη διεύρυνση της εισφοροδιαφυγής. Το κυριότερο πρόβλημα εντοπίζεται στην εξακρίβωση της ασφαλιστέας ύλης (δηλαδή των πραγματικών αποδοχών και της διάρκειας της απασχόλησης). Αυτό είναι απόρροια της μειωμένης αποτελεσματικότητας του μηχανισμού επικόλλησης ενσήμων. Πρέπει όμως να επισημάνουμε ότι ένας σημαντικός λόγος είναι η έλλειψη κινήτρου επικόλλησης ενσήμων μεταξύ 4500 και 7500.

Αλλά αίτια της μειωμένης αύξησης των εσόδων είναι η εκπρόθεσμη καταβολή των εισφορών, οι ρυθμίσεις για τις διάφορες καθυστερούμενες οφειλές με τις οποίες τελικά δεν αποτρέπεται η αυξητική τους τάση (οι οφειλές των επιχειρήσεων προς το ΙΚΑ την 30-6-91 ανέρχονταν σε 137 δισ. δρχ. από τα οποία τα 102 δισ. δρχ. από ιδιωτικές επιχειρήσεις και 35 δισ. δρχ.

από οργανισμούς και επιχειρήσεις του ευρύτερου δημόσιου τομέα).

Αποδεικνύεται ότι το πλέγμα των ρυθμίσεων για τις καθυστερούμενες οφειλές λειτουργεί ως κίνητρο παρακράτησης των ασφαλιστικών εισφορών από τους εργοδότες, τους οργανισμούς και τις δημόσιες επιχειρήσεις αφού το κόστος παρακράτησης των εισφορών των ασφαλιστικών οργανισμών είναι σημαντικά μικρότερο από την προσφυγή σε δανεισμό στις Τράπεζες.

Μία άλλη αιτία μείωσης των εσόδων του ΙΚΑ είναι η διατήρηση για δέκα σχεδόν χρόνια (1/1/1980-31/12/1990) αμετάβλητου του ανώτατου ορίου ασφαλιστέων αποδοχών, σε συνδυασμό με τον υπολογισμό των παροχών και ιδιαίτερα των συντάξεων με βάση τα μετά το 1985 υψηλά ποσά τεκμαρτών αποδοχών και αφετέρου του υψηλού ρυθμού αύξησης των συνταξιούχων και δικαιούχων παροχών ασθενείας σε σχέση με τον ρυθμό αύξησης των ασφαλισμένων. Αυτό συνέβαλε στη δημιουργία επιπρόσθετης ανισορροπίας στη σχέση εσόδων-δαπανών.

Σημειώνεται ότι στο διάστημα 1980-1995 οι ασφαλισμένοι του ΙΚΑ αυξήθηκαν κατά 96%, οι συνταξιούχοι κατά 177% και οι δικαιούχοι των παροχών ασθενείας κατά 125%.

Μία άλλη αιτία είναι η ένταξη στο ΙΚΑ μιας σειράς προβληματικών ταμείων. Από το 1949 μέχρι το 1981 συγχωνεύτηκαν στο ΙΚΑ 23 ελλειμματικά ταμεία. Από το 1982 και ύστερα συγχωνεύτηκαν 1 ταμείο κύριας ασφάλισης, 8 επικουρικής στο ΙΚΑ-ΤΕΑΜ και 2 κύριας στο Ταμείο Εμπόρων. Τα συγχωνευμένα ταμεία μεταφέρουν ελλείμματά τους, το βάρος των οποίων το αναλαμβάνει το ΙΚΑ.

8.2.2. Εξωγενή αίτια κρίσης του ασφαλιστικού Φορέα ΙΚΑ.

Μία από τις σημαντικότερες αιτίες μείωσης των εσόδων του ΙΚΑ ήταν ο συγκεκριμένος τρόπος χρησιμοποίησης των αποθεματικών του ασφαλιστικού φορέα. Τα αποθεματικά κατατίθενται υποχρεωτικά στην Τράπεζα της Ελλάδας με επιτόκιο που καθορίζεται με κοινή απόφαση των υπουργών Εθνικής Οικονομίας, Οικονομικών και του Διοικητή της Τράπεζας της Ελλάδας. Μέχρι το 1984, το επιτόκιο ήταν κατώτερο εκείνου των καταθέσεων ταμιευτηρίου και ακόμα πιο χαμηλό από εκείνο των καταθέσεων επί προθεσμία. Ο παρακάτω πίνακας δείχνει την εξέλιξη του επιτοκίου καταθέσεων ασφαλιστικών ταμείων στην Τράπεζα της Ελλάδας, του επιτοκίου καταθέσεων ταμιευτικών εμπορευματικών τραπεζών και του ποσοστού ανόδου του γενικού επιπέδου τιμών.

Πίνακας 2. Ρυθμός πληθωρισμού, επιτόκια καταθέσεων και διαθέσιμα του ΙΚΑ.

Χρον. περίοδο	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)
1950	8.7		4.00		7.00	-3.00			
1951	9.8	12.58	4.00	-8.58	7.00	-3.00			
1952	0.3	5.14	4.00	-1.14	7.00	-3.00			
1953	11.2	9.00	4.00	-5.00	7.00	-3.00			
1954	12.0	7.00	4.00	-3.00	7.00	-3.00			
1955	12.7	5.83	4.00	-1.83	7.00	-3.00			
1956	13.2	3.94	4.00	0.06	7.00	-3.00			
1957	13.5	2.27	4.00	1.73	7.00	-3.00			
1958	13.7	1.48	4.00	2.52	7.00	-3.00			
1959	14.0	2.19	4.00	1.81	7.00	-3.00			
1960	14.2	1.43	4.00	2.57	7.00	-3.00			
1961	14.5	2.11	4.00	1.89	7.00	-3.00			
1962	14.5	0.00	4.00	4.00	7.00	-3.00			
1963	14.9	2.76	4.00	1.24	7.00	-3.00			

1964	15.0	0.67	4.00	3.33	7.00	-3.00			
1965	15.5	3.33	4.00	0.67	7.00	-3.00			
1966	16.2	4.52	4.00	-0.52	7.00	-3.00			
1967	16.5	1.85	4.00	2.15	7.00	-3.00			
1968	16.6	0.61	4.00	3.39	7.00	-3.00			
1969	17.0	2.41	4.00	1.59	7.00	-3.00			
1970	17.5	2.94	4.00	1.06	7.00	-3.00	905.2	27.1	9.5
1971	18.0	2.86	4.00	1.14	7.00	-3.00	774.5	23.2	8.8
1972	18.8	4.44	4.00	-0.44	7.00	-3.00	1717.4	51.5	-7.5
1973	21.7	15.43	4.00	-11.43	7.00	-3.00	2408.7	72.2	-275.3
1974	27.6	27.19	4.88	-22.31	9.00	-4.13	2055.0	84.8	-458.4
1975	31.2	13.04	5.00	-8.04	9.00	-4.00	2739.5	109.5	-220.2
1976	35.4	13.46	5.17	-8.29	8.50	-3.33	4607.5	153.4	-381.9
1977	39.7	12.15	6.00	-6.15	7.00	-1.00	9826.6	98.2	-604.3

Πίνακας 3. Ρυθμός πληθωρισμού, επιτόκια καταθέσεων και διαθέσιμα του ΙΚΑ.

Χρον. περίοδο	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)
1978	44.7	12.59	6.00	-6.59	10.00	-4.00	11560.7	462.4	-761.8
1979	53.2	19.02	7.33	-11.68	9.50	-2.17	11459.8	248.6	-338.5
1980	66.4	24.81	10.75	-14.06	13.50	-2.75	5149.4	141.6	-724.0
1981	82.7	24.55	11.50	-13.05	13.50	.2.00	1825.2	36.5	-238.1
1982	100.0	20.92	11.50	-9.42	13.50	-2.00	2305.0	46.1	-217.1
1983	120.2	20.20	11.50	-8.70	13.50	-2.75	2889.0	79.4	-251.3
1984	142.4	18.47	13.40	5.07	15.00	-1.60	1712.0	27.3	-86.7
1985	169.9	19.31	15.00	-4.31	15.00	0.00	1903.0	0.0	-82.00
1986	209.0	23.01	15.00	-8.01	15.00	0.00	1639.0	0.0	-131.2
1987	243.3	16.41	15.00	-1.41	15.00	0.00	2651.0	0.0	-37.3
1988	276.2	13.52	14.76	1.24	15.00	-0.24	2203.0	5.2	27.3
1989	314.1	13.72	14.50	0.78	15.00	-0.50	2772.0	13.8	21.6
1990	378.3	20.44	15.23	-5.21	18.00	-2.77	1271.0	35.2	-66.2
1991	449.8	18.90	18.00	-0.90	18.00	0.00	2522.0	0.0	-22.6

Πηγή : ΣΔΕ, Στοιχεία ΙΚΑ για τα Διαθέσιμα.

Όπου :

(1)=Δείκτης Τιμών Καταναλωτή

(2)=Μεταβολή Δείκτη Τιμών Καταναλωτή

(3)=Επιτόκιο Υποχρεωτικής Κατάθεσης

(4)=Πληθωριστική Απομείωση (Επιτόκιο Υποχρεωτικής Κατάθεσης – Μεταβολή Τιμών).

(5)=Επιτόκιο Ταμιευτηρίου

(6)=Απώλειες Επενδυτικής Απόδοσης (Πληθωριστική Απομείωση – Επιτοκιο Ταμιευτηρίου).

(7)=Διαθέσιμα του ΙΚΑ (σε εκατ. δρχ.) στην Τράπεζα Ελλάδος.

(8)=Απώλειες Καθαρών Εσόδων του ΙΚΑ (σε εκατ.δρχ.) (γινόμενο διαθεσίμων επί της απόκλισης επιτοκίων και διαιρούμενο διά 100).

(9)=Απώλειες Εσόδων του ΙΚΑ λόγω πληθωρισμού (σε εκατ.δρχ.) (γινόμενο διαθεσίμων επί της πληθωριστικής απομείωσης και διαιρούμενο με το).

(10)=Όταν το ποσό χρημάτων που προκύπτει έχει θετικό πρόσημο σημαίνει ότι το επιτόκιο υποχρεωτικής κατάθεσης είναι υψηλότερο από τη μεταβολή τιμών. Το αντίστροφο συμβαίνει όταν υπάρχει αρνητικό πρόσημο.

Τα στοιχεία που παρατίθενται στον πίνακα 22 αποδεικνύουν τη μεγάλη απώλεια εσόδων του ΙΚΑ λόγω τις υποχρεωτικής κατάθεσης των διαθεσίμων τους στην Τράπεζα της Ελλάδας με πολύ χαμηλό επιτόκιο. Είναι χαρακτηριστικό ότι το επιτόκιο υποχρεωτικής κατάθεσης ήταν σταθερό, 4%, για την περίοδο 1950-1973. Την ίδια περίοδο το επιτόκιο ταμιευτηρίου ήταν 7.00%, ενώ ο Δείκτης Τιμών Καταναλωτή αυξήθηκε από 8.7% σε 21.7%. Η απόκλιση ανάμεσα στο επιτόκιο υποχρεωτικής κατάθεσης και στο επιτόκιο ταμιευτηρίου συνεχίζεται για όλη την περίοδο εκτός από το 1985, 1986 Και 1987. Η πληθωριστική

απομείωση (επιτόκιο υποχρεωτικής κατάθεσης μεταβολή τιμών) είναι ιδιαίτερα σημαντική το 1973, 1974, 1979, 1980 και 1981.

Έτσι, γίνεται άμεσα κατανοητό πόσο σημαντική ήταν η απώλεια εσόδων του ΙΚΑ και πόσο συνέβαλλε η απώλεια αυτή στη δημιουργία του ελλείμματος, ιδιαίτερα εάν πάρουμε υπόψη ότι από το 1972 μέχρι το 1987 η απόκλιση ανάμεσα στο επιτόκιο υποχρεωτικής κατάθεσης, το επιτόκιο ταμιευτηρίου και το ποσοστό ανόδου του γενικού επιπέδου τιμών ήταν σημαντικά μεγάλη. Συγκεκριμένα η καθαρή απώλεια εσόδων, η οποία υπολογίζεται ως το γινόμενο των διαθεσίμων επί της απόκλισης ανάμεσα στο επιτόκιο ταμιευτηρίου και στο επιτόκιο υποχρεωτικών καταθέσεων) από το 1970 ανέρχεται σε 1.716,83 εκατ.δρχ.

Η διάβρωση της αγοραστικής δύναμης των διαθεσίμων (είναι το γινόμενο των διαθεσίμων επί της πληθωριστικής απομείωσης) ανέρχεται σε 5.837,95 εκατ. δρχ.

Ένας άλλος αιτιώδης παράγοντας διαμόρφωσης του ελλείμματος είναι ότι ενώ λοιπόν το επιτόκιο καταθέσεων των ασφαλιστικών φορέων ήταν πολύ χαμηλό, την ίδια στιγμή δανείζονταν από το τραπεζοπιστωτικό σύστημα με επιτόκιο της τάξεως του 32%-35%. Ενδεικτικά αναφέρεται ότι οι επιβαρύνσεις του ΙΚΑ από τόκους δανείων ξεπέρασαν τα 250 δισ. δρχ. την περίοδο 1982-1989 και θα ξεπεράσουν τα 400 δισ. δρχ. την περίοδο 1990-1992.

Η δέσμευση των αποθεματικών με τόσο χαμηλά επιτόκια και η ουσιαστική τους απαξίωση μέσω της πολιτικής των υποχρεωτικών επενδύσεων των ασφαλιστικών οργανισμών σε χρεόγραφα και μέσω της ενίσχυσης επιχειρηματικών δραστηριοτήτων ιδίως την εποχή 1967-1974 είναι μία από τις κυριότερες αιτίες μείωσης των εσόδων του ΙΚΑ.

Ο λόγος είναι ότι ενώ από την περίοδο 1950 μέχρι 1980 που ο ασφαλιστικός φορέας βρισκόταν σε περίοδο κεφαλαιοποίησης διέθετε μέσω της Τράπεζας της Ελλάδας τα αποθεματικά του για ενίσχυση της ιδιωτικής επενδυτικής δραστηριότητας με φτηνούς

χρηματοδοτικούς όρους, από την περίοδο 1980 και μετά που ο ασφαλιστικός φορέας βρίσκεται σε διανεμητική περίοδο, δανείζεται με επαχθείς χρηματοδοτικούς όρους για την κάλυψη των ελλειμμάτων του από τις ιδιωτικές καταθέσεις στη διαμόρφωση των οποίων ως ένα βαθμό συνέβαλε η ίδια η κοινωνική ασφάλιση.

Επίσης το ΙΚΑ ως ασφαλιστικός φορέας μετετράπηκε καθόλη τη μεταπολεμική περίοδο σε φορέα άσκησης οικονομικής πολιτικής, με τη μείωση των ασφαλιστικών εισφορών των βιοτεχνικών, βιομηχανικών, μεταλλευτικών επιχειρήσεων, των επαρχιακών εφημερίδων, των ξενοδοχειακών επιχειρήσεων, των εξαγωγικών επιχειρήσεων και των επιχειρήσεων επισκευής πλοίων.

Όλες οι προαναφερθείσες εξωγενείς αιτίες αναφέρονται κυρίως στην πλευρά των εσόδων. Δηλαδή επεξηγούν τη φθίνουσα πορεία των εσόδων τα τελευταία χρόνια. Υπάρχουν όμως και εξωγενείς παράγοντες οι οποίοι αιτιολογούν την αύξουσα πορεία των δαπανών την τελευταία περίοδο.

Όπως αναφέρθηκε προηγουμένως το ΙΚΑ κατά τη μεταπολεμική περίοδο είχε εξελιχθεί σε φορέα όχι μόνο οικονομικής πολιτικής αλλά και σε φορέα κοινωνικής πολιτικής. Είναι δε οι περιπτώσεις συνταξιοδότησης ομογενών από την Αίγυπτο, Τουρκία, Ρουμανία, είναι η συνταξιοδότηση ορισμένων κατηγοριών ασφαλισμένων και η επέκταση του δικαιώματος συνταξιοδότησης με ευνοϊκότερες προϋποθέσεις ή με αναγνωρισμένες συνταξιοδοτικές προϋποθέσεις.

Μία αιτία αύξησης των δαπανών που ιδιαίτερα προβάλλεται[1] είναι οι αυξήσεις στα κατώτατα όρια των συντάξεων του ΙΚΑ του έτους 1981-1982, η αυξανόμενη συμμετοχή των γυναικών στην απασχόληση και την ασφάλιση, η αναγνώριση του πλασματικού χρόνου ασφάλισης (ο χρόνος στράτευσης και συμμετοχής στην Εθνική Αντίσταση), η μείωση των ελάχιστων προϋποθέσεων για σύνταξη, η αλόγιστη επέκταση των βαρέων και ανθυγιεινών επαγγελμάτων, η αύξηση των λοιπών κοινωνικών παροχών και η

καταστρατήγηση της αρχής της ανταποδοτικότητας στην κοινωνική ασφάλιση.

Είναι όμως τόσο σημαντικά αυτά τα αιτία στην αύξηση των δαπανών ή απλώς τονίζονται για να δοθεί έμφαση στον διαχειριστικό χαρακτήρα της κρίσης και όχι στον διαρθρωτικό της χαρακτήρα;

Ξεκινώντας από τις αυξήσεις στα κατώτατα όρια των συντάξεων του ΙΚΑ την περίοδο 1981-1982 παρατηρούμε ότι η αιτία αυτή δεν είναι πρωτογενής πηγή δημιουργίας του ελλείμματος. Το έλλειμμα έχει ήδη δημιουργηθεί την περίοδο 1979-1980.

Η αύξηση των κατώτατων ορίων, πέρα του γεγονότος ότι επιβαλλόταν κοινωνικά αλλά και οικονομικά, μπορεί να δημιούργησε πρόβλημα ρευστότητας, το οποίο όμως δε θα υπήρχε εάν τα αποθεματικά αξιοποιούνταν αποτελεσματικά για το ΙΚΑ και ο δανεισμός πραγματοποιόταν με καλύτερους όρους.

Σε ότι αφορά την αυξανόμενη συμμετοχή των γυναικών στην απασχόληση, υποστηρίζεται ότι επιβαρύνεται η κοινωνική ασφάλιση, γιατί υπάρχει η ανάγκη προστασίας της μητρότητας καθώς και γιατί συνταξιοδοτούνται κατά κανόνα 5 έτη περίπου νωρίτερα από τους άνδρες και ζουν κατά κανόνα τέσσερα έτη περισσότερο από τους άνδρες. Άρα υπάρχει μία επιβάρυνση περίπου 9 ετών η οποία κατ' αυτή την άποψη περιορίζει σε χαμηλά επίπεδα την οικονομική αποτελεσματικότητα των Ταμείων. Όμως η αξιολόγηση αυτής της αντίληψης οδηγεί στην παρατήρηση ότι η επίτευξη της οικονομικής αποτελεσματικότητας συνδέεται στενά με την κοινωνική αναγκαιότητα.

Επιπλέον θα πρέπει να επισημανθεί η αρχή της αλληλεγγύης των γενεών που εφαρμόζεται στην κοινωνική ασφάλιση. Κατά συνέπεια δεδομένου ότι οι γυναίκες εισήλθαν καθυστερημένα στην αγορά εργασίας, στη δεκαετία του '60 και 70, σημαίνει ότι το ΙΚΑ δεν έχει αρχίσει να καταβάλλει μαζικά συντάξεις, ενώ εισπράττει τις εισφορές των απασχολουμένων γυναικών.

Ένα άλλο στοιχείο είναι, ότι μεγάλο μέρος των γυναικών αν και απασχολούμενο, είναι ανασφάλιστο, είτε εργάζεται σε εργασίες φασόν, είτε εργάζεται ως συμβοηθούν και μη αμειβόμενο μέλος της οικογένειας. Σε ότι αφορά την ανάγκη προστασίας της μητρότητας, μπορεί να αποτελεί «δαπάνη» για το ΙΚΑ, συμβάλλει όμως μακροχρόνια στην ανατροπή της σχέσης ασφαλισμένων / συνταξιούχων προς όφελος των ασφαλισμένων / απασχολουμένων.

Θα πρέπει επίσης να επισημανθεί ότι λόγω των αδυναμιών του συστήματος, μη επέκτασής του κ.λ.π., και λόγω της εξέλιξης της ελληνικής κοινωνίας, πολύ μεγάλος αριθμός συνταξιούχων εξέρχονται στη σύνταξη με 4050 και με τον Ν.2084/92 με 4.500 ημερομίσθια. Έτσι η διαφορά ηλικίας στη συνταξιοδότηση κατά 5 χρόνια, δεν ασκεί ουσιαστική επίδραση στην πλευρά των εσόδων.

Η άλλη αιτία που επισημαίνεται είναι η αναγνώριση ως συντάξιμου χρόνου του χρόνου στράτευσης και της συμμετοχής στην Εθνική Αντίσταση. Βέβαια είναι γνωστό και απόλυτα σωστό ότι η επιβάρυνση του ΙΚΑ ή και άλλων ασφαλιστικών φορέων από τη ρύθμιση αυτή δε χρηματοδοτείται από τον Κρατικό Προϋπολογισμό. Παρόλα αυτά, όπως αποδείχτηκε από την εφαρμογή της ρύθμισης η επιβάρυνση δεν ήταν τόσο σημαντική ώστε να αποτελεί μία από τις κύριες αιτίες του ελλείμματος του ΙΚΑ.

Σε ότι αφορά την ύπαρξη της κατηγορίας των βαρέων και ανθυγιεινών επαγγελμάτων, πέρα των κριτηρίων και των προϋποθέσεων ένταξης σ' αυτήν την κατηγορία, δεν μπορεί να υποστηριχτεί η συμβολή της στην ελλειμματικότητα του ΙΚΑ δεδομένου ότι σ' αυτή την κατηγορία έχει θεσπιστεί πρόσθετο ασφάλιστρο.

Μία άλλη αιτία η οποία προβάλλεται είναι η αύξηση των λοιπών κοινωνικών παροχών. Υποστηρίζεται ότι οι δαπάνες περίθαλψης, σε σταθερές τιμές, υπερδιπλασιάστηκαν την περίοδο 1980-1991. Επίσης υποστηρίζεται ότι το κόστος της νοσοκομειακής περίθαλψης δεν είναι πραγματικό γιατί το κρατικό

νοσήλια παρέμεινε καθηλωμένο για μεγάλο χρονικό διάστημα και τα κρατικά νοσοκομεία επιχορηγούνται με τεράστια ποσά από τον Κρατικό Προϋπολογισμό.

Όμως αυτό που προέχει δεν είναι εάν οι δαπάνες αυξάνονται, έστω και σε σταθερές τιμές, αλλά τι ποσοστό αποτελούν ως προς το ΑΕΠ. Η σύγκριση με άλλες Κοινοτικές χώρες αποδεικνύει ότι το ποσοστό των δαπανών για την ασφάλιση υγείας στην Ελλάδα αποτελεί ένα από τα χαμηλότερα ποσοστά σε Ευρωπαϊκή κλίμακα. Οι δαπάνες για ασφάλιση στον τομέα της υγείας από το 1982 έχουν σταθεροποιηθεί με μικρές διακυμάνσεις στο επίπεδο του 14% (11% για παροχές ασθένειας σε είδος και 3% για παροχές σε χρήμα).

Ειδικότερα για το ΙΚΑ το ποσοστό αυτό διαμορφώνεται ως εξής:

-1.47% (1.13% για παροχές σε είδος και 0.34% για παροχές σε χρήμα) το 1983 και 1.49% (1.14% για παροχές σε είδος και 0.35% για παροχές σε χρήμα) το 1987.

Μία άλλη αιτία η οποία προβάλλεται, είναι η αρχή της καταστρατήγησης της αρχής της ανταποδοτικότητας η οποία διαστρεβλώνεται με τις μεγάλες και επανειλημμένες αυξήσεις των κατώτατων ορίων. Σύστημα ανταποδοτικό σημαίνει ότι οι παροχές των ασφαλισμένων αντιστοιχούν στις εισφορές που έχουν καταβάλλει κατά την περίοδο της εργασίας τους, συνυπολογισμένου και του επιτοκίου.

Όμως η αρχή αυτή καταστρατηγήθηκε στην κοινωνική ασφάλιση στην Ελλάδα και στο ΙΚΑ, από το ιδιαίτερα σημαντικό πλέγμα των κρατικών παρεμβάσεων που εφαρμόστηκε τα τελευταία 40 χρόνια, με αποτέλεσμα η αποδυνάμωση της ανταποδοτικότητας και η διάβρωση των κεφαλαιοπητικών στοιχείων να αποστερούν το ΙΚΑ από την ικανότητα ικανοποίησης της συντελούμενης ασφαλιστικής ωρίμανσης και των νέων κοινωνικό-ασφαλιστικών αναγκών που δημιουργούνται από την παρατεταμένη οικονομική κρίση (ανεργία κλπ).

Παρακάτω παρατηρούμαι τα βαθύτερα αίτια που οδήγησαν στη δυσμενή εξέλιξη των Βασικών Οικονομικών Δεικτών και γενικότερα στην Οικονομική Ανισορροπίας.

8.3. ΤΑ ΑΙΤΙΑ ΤΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΑΝΙΣΟΡΡΟΠΙΑΣ.

Η αναζήτηση των βαθύτερων αιτίων, πού υποκρύπτονται στη σαφέστατα δυσμενή εξέλιξη των βασικών οικονομικών δεικτών, οδηγεί προς τρεις κατευθύνσεις:

α) στα αιτία της απότομης διόγκωσης των παροχών,

β) στους λόγους υστέρησης των εσόδων και

γ) στους χειρισμούς της πολιτείας πού επιφόρτισαν με πολλαπλές οικονομικές ευθύνες το Ίδρυμα. Στη συνέχεια εξετάζονται λεπτομερέστερα οι δύο πρώτες κατηγορίες αιτίων, είναι ό ρόλος του κράτους και οι σχέσεις του με το Ίδρυμα διερευνώνται στο επόμενο κεφάλαιο.

8.3.1. Αιτία διόγκωσης των παροχών.

Επειδή οι συντάξεις αντιπροσωπεύουν τα 3/4 του συνόλου των παροχών, ενώ παράλληλα κινούνται από τα τέλη της δεκαετίας του 1970 με έντυνα ανοδικούς ρυθμούς, το ενδιαφέρον συγκεντρώνεται αποκλειστικά στην κατηγορία αυτή παροχών. Σχολιάζονται πιο κάτω τα κυριότερα από τα αίτια πού ερμηνεύουν τη συγκριτικά ταχεία διόγκωση των συντάξεων. .

α. Διαδικασία αυτόματης αναπροσαρμογής.

Μέχρι το 1977 οι προσαρμογές στα τεκμαρτά ημερομίσθια των ασφαλιστικών κλάσεων και το ανώτατο όριο ασφαλιστέου μισθού γίνονταν σε ad hoc βάση. Μηχανισμός αυτόματης αναπροσαρμογης των συντάξεων καθιερώθηκε για πρώτη φορά με το Ν. 825178, σύμφωνα με τον όποιο οι συντάξεις συνδέθηκαν με την πορεία ανόδου του ημερομισθίου του ανειδίκευτου εργάτη.

Παρά το γεγονός άτι ή αυτόματη αναπροσαρμογή των συντάξεων αποτελεί κατ' αρχήν μέτρο θετικό για τη διασφάλιση της αγοραστικής δύναμης των δικαιούχων, ή πρόσδεση με το ημερομίσθιο του ανειδίκευτου εργάτη ευθύνεται για τη δημιουργία μέρους των χρηματοδοτικών προβλημάτων. Από τη μία πλευρά, οι αυξήσεις στο ημερομίσθιο του ανειδίκευτου εργάτη υπερέβησαν ορισμένα έτη το ρυθμό του πληθωρισμού. Επομένως ή επιλογή του συγκεκριμένου δείκτη οδήγησε σε υπέρβαση των ορίων της επιθυμητής διατήρησης της αγορίστικης δύναμης των δικαιούχων.

Ή εμπειρική, από την άλλη πλευρά, διαπίστωση ότι ένα τμήμα μόνο των εργαζομένων αμείβεται με τα κατώτατα ημερομίσθια και ότι ή εισοδηματική πολιτική ήταν Γενικά περιοριστική για τα μεσαία και υψηλότερα κλιμάκια αμοιβών ερμηνεύει τη δυσανάλογη εξέλιξη των εισφορών σε σχέση προς τις αντίστοιχες παροχές. Και αυτό γιατί ενώ οι παροχές βελτιώνονταν στο σύνολό τους με βάση τον επιλεγέντα δείκτη, τα έσοδα δεν ακολούθησαν παράλληλη πορεία.

Συνεπώς, ή αντικατάσταση το 1982 του δείκτη κατώτατου ημερομίσθιου από το δείκτη τιμών καταναλωτή (Ν. 1305/82) θεωρείται, από την άποψη αυτή, ότι εκλογίκευσε το σύστημα. Ταυτόχρονα οδήγησε σε περιστολή της εκταμίευσης, αφού το ποσοστό βελτίωσης των παροχών κλιμακώνεται με φθίνοντα ρυθμό στα υψηλότερα επίπεδα συντάξεων.

Είναι αξιοσημείωτο ότι τα τελευταία χρόνια αρκετές χώρες έχουν τροποποιήσει τη διαδικασία προσαρμογής των συντάξεων επί το αυστηρότερο. Αναφέρεται, ενδεικτικά, ή περίπτωση της Σουηδίας, ή. οποία αφαιρεί την επίδραση των έμμεσων φόρων, των τιμών ενεργείας και των εισαγωγικών δασμών από το δείκτη τιμών καταναλωτή, ή περίπτωση της , Αγγλίας πού αναθεώρησε τον χρονικό ορίζοντα του χρησιμοποιούμενου δείκτη, ή περίπτωση της Φιλανδίας, πού παρατείνει κατά ένα εξάμηνο την ημερομηνία ισχύος των αναπροσαρμοσμένων συντάξεων, ή περίπτωση της Δ. Γερμανίας και του Καναδά, πού

αναπροσάρμοσαν τα τελευταία 4-5 χρόνια τις παροχές σε επίπεδα σαφώς χαμηλότερα εκείνων πού προδίκαζε ή μεταβολή του επιλεγέντος δείκτη κ.ά.

β) Η μεθοδολογία υπολογισμού του ύψους της σύνταξης.

Ο υπολογισμός της σύνταξης με βάση τις αποδοχές των δύο τελευταίων ετών αποτελεί, επίσης, ρύθμιση ιδιαίτερα ελαστική, αφού ενθαρρύνει την καταστρατήγηση του πνεύματος του νόμου με την τεχνητή προσαύξηση των αποδοχών των ασφαλισμένων, κατά την τελευταία διετία του ασφαλιστικού τους βίου, σε συνεννόηση με τους εργοδότες τους.

Ανεξάρτητα όμως από τη δυνατότητα αυτή καταδολίευσης του συστήματος, ή συγκεκριμένη μέθοδος υπολογισμού του συντάξιμου μισθού οδηγεί συχνά σε παροχές προς τούς δικαιούχους δυσανάλογες προς τις εισφορές πού έχουν καταβάλλει. Πράγματι, δεδομένου ότι ή αμοιβή της εργασίας ακολουθεί συνήθως ένα συγκεκριμένο διαχρονικά πρότυπο (χαμηλές σχετικά αμοιβές στα πρώτα χρόνια του εργασιακού βίου και υψηλότερες αμοιβές στη μετέπειτα φάση), ή ακολουθούμενη μεθοδολογία για τον υπολογισμό του συντάξιμου μισθού έχει ως συνέπεια να καταβάλλονται παροχές, πού βρίσκονται σε εμφανή δυσαρμονία με τις παρακρατηθείσες εισφορές.

Σε άλλες χώρες ό συντάξιμος μισθός υπολογίζεται ως μέσος όρος των αποδοχών μιας ευρύτερης χρονικής περιόδου η και ολόκληρου ακόμη του ασφαλιστικού βίου. Εξυπακούεται βέβαια ότι στην τελευταία περίπτωση οι αποδοχές του παρελθόντος «διορθώνονται» με βάση την εξέλιξη του τιμαρίθμου η της μέσης αμοιβής εργασίας. Το συμπέρασμα πού βγαίνει από την επισκόπηση της διεθνούς ασφαλιστικής πρακτικής, πού αποτυπώνει ο **Πίνακας 9**, είναι ότι ή ακολουθούμενη στην Ελλάδα μεθοδολογία είναι μάλλον ελαστική, ακόμη και σε σύγκριση με χώρες βιομηχανικές και ανεπτυγμένο ασφαλιστικό σύστημα.

Μιά πρόσθετη ρύθμιση της ασφαλιστικής νομοθεσίας πού οδηγεί σε παροχές δυσανάλογες προς τις καταβληθείσες εισφορές των ασφαλισμένων αφορά μία η άλλη πτυχή του τρόπου υπολογισμού της μηνιαίας σύνταξης. Συγκεκριμένα, ενώ για τον υπολογισμό τού συντάξιμου μισθού συνυπολογίζονται τα δώρα εορτών και το επίδομα αδείας, στη συνέχεια το ποσό της μηνιαίας σύνταξης καταβάλλεται **14** φορές το χρόνο. Με άλλα λόγια, γίνεται διπλή καταμέτρηση των δώρων και των επιδομάτων, δηλαδή δύο μηνιαίων αποδοχών, πέρα από κάθε ασφαλιστική λογική.

γ) Οι χρονικές προϋποθέσεις συνταξιοδότησης.

Σημαντική φαίνεται ότι ήταν και η επίπτωση στο ύψος της εκταμίευσης από την ελαστικοποίηση των προϋποθέσεων παροχής πλήρους η και μειωμένης σύνταξης. Ή καθιέρωση π.χ. της τριακονταπενταετίας (10.500 ημέρες ασφάλισης) το 1978 κατέβασε το όριο ηλικίας προς συνταξιοδότηση από το 65° έτος στο 58° .

Το μέτρο αυτό επιτάχυνε την έξοδο από την αγορά εργασίας των ατόμων πού συμπλήρωναν τον απαιτούμενο αριθμό των 10.500 ημερομισθίων. Είναι χαρακτηριστικό ότι ενώ το μέσο ποσοστό των νέων συνταξιούχων γήρατος ήταν 6,7% στην τριετία 1975-77, το αντίστοιχο ποσοστό κατά την τριετία 1978-80, δηλαδή μετά την ισχύ του Ν. 825178, σχεδόν τριπλασιάστηκε και έφθασε σε 17,5%. Το μέγεθος αυτό υποδηλώνει και την έκταση της αντίστοιχης εκταμίευσης για τη συνταξιοδότηση των δικαιούχων, οι οποίοι βέβαια συνταξιοδοτούμενοι στο 58° έτος της ηλικίας τους δημιουργούσαν στο ΙΚΑ την υποχρέωση επέκτασης του χρόνου καταβολής παροχών κατά επτά έτη επί πλέον των μέχρι τότε ισχυόντων.

ΠΙΝΑΚΑΣ 5. Διαδικασία υπολογισμού του συντάξιμου μισθού σε ένα αριθμό επιλεγμένων χωρών.

Χώρα	Διαδικασία υπολογισμού.
Αυστρία	Το 30% των μέσων αποδοχών της τελευταίας πενταετίας, στο όποιο προστίθεται το 0,6% των αποδοχών κάθε έτους της πρώτης δεκαετίας του ασφαλιστικού βίου, το 0,9% των αποδοχών κάθε έτους της δεύτερης δεκαετίας, το 1,2% των αποδοχών κάθε τους τις τρίτης δεκαετίας και το 1,5% των αποδοχών κάθε τους μετά την τρίτη δεκαετία τού ασφαλιστικού βίου.
Βέλγιο	Το 60% των μέσων αποδοχών καθ΄ όλη τη διάρκεια του ασφαλιστικού βίου. Οι αποδοχές τού παρελθόντος προσαρμόζονται ανάλογα με τις μεταβολές στις τιμές και τούς μισθούς.
Γαλλία	Το 25% των μέσων αποδοχών στα 10 καλύτερα από άποψη αμοιβών χρόνια. Οί αποδοχές του παρελθόντος προσαρμόζονται ανάλογα με τις μεταβολές στους μισθούς. Το προηγούμενο ποσοστό προσαυξάνεται, αν ό δικαιούχος αναβάλλει τη συνταξιοδότησή του μετά το 60° έτος της ηλικίας του.
Γερμανία	Το γινόμενο του αριθμού των ασφαλιστικών ετών επί 1,5 και επί ένα κλάσμα πού εκφράζει την αναλογία των ετήσιων αποδοχών του ασφαλισμένου προς τις ετήσιες αποδοχές του συνόλου τον ασφαλισμένων.

Ελβετία	Το 80% της κατώτατης σύνταξης συν 1,67% των μέσων ετήσιων «διορθωμένων» αποδοχών.
Ην. Βασίλειο	Ένα βασικό ποσό, κοινό για όλους, συν 1,25% των αποδοχών κάθε έτους.
Ιταλία	Το 2% των αποδοχών καθενός από τα 3 καλύτερα έτη η των τελευταίων 10 ετών πολλαπλασιαζόμενο επί τον αριθμό των ασφαλιστικών ετών.
Ισπανία	Το 50% των αποδοχών των καλύτερων 2 ετών η της τελευταίας επταετίας συν 2% για κάθε χρόνο ασφάλισης από το 11° μέχρι το 35° έτος του ασφαλιστικού βίου.
Πορτογαλία	Το 2% των μέσων ετήσιων αποδοχών των 5 ετών η της τελευταίας 10ετίας. Οι αποδοχές του παρελθόντος προσαρμόζονται με βάση τις τιμές.
	Πηγή: Sociall Security Programms Throughout the World: US Department of Health and Human Services, Washington, D.C

Θα πρέπει να σημειωθεί στο σημείο αυτό ότι το όριο ηλικίας προς συνταξιοδότηση είναι διεθνώς υψηλότερο, γεγονός πού κατατάσσει την Ελλάδα στις χώρες με την ελαστικότερη νομοθεσία.

Είναι επίσης αξιομνημόνευτο ότι στις περισσότερες χώρες το όριο ηλικίας προς συνταξιοδότηση είναι κοινό για τούς άνδρες και τις γυναίκες.

δ) Καταχρηστική εφαρμογή των διατάξεων.

Συναφές είναι και το πρόβλημα των χρονικών προϋποθέσεων (για απονομή σύνταξης αναπηρίας (1.500 ημερομίσθια), πού χορηγείται ανεξάρτητα από την ηλικία του δικαιούχου. Στο σημείο αυτό παρατηρείται μία κατάχρηση, πού αντανακλάται στον ταχύρρυθμο αύξησης του αριθμού των συνταξιούχων αναπηρίας τα τελευταία χρόνια. Το ποσοστό των συνταξιούχων αναπηρίας στο σύνολο των νέων συνταξιούχων κυμάνθηκε στην τριετία 1978-80, για την όποια υπάρχει στατιστική πληροφόρηση, σε επίπεδα υψηλότερα του 35%, μέγεθος πού θεωρείται μάλλον υπερβολικό.

Είναι μάλιστα χαρακτηριστικό ότι το ποσοστό των νέων συνταξιούχων αναπηρίας με λιγότερες από 4.050 ημέρες ασφάλισης φθάνει στην ίδια περίοδο σε 33,1%. Αυτό οφείλεται στο γεγονός ότι είναι σχετικά ευχερές σε άτομα με προχωρημένη ηλικία, συνήθως συνταξιούχους άλλων ταμείων πού συνεχίζουν εργασία και ασφάλιση στο ΙΚΑ, πού δεν έχουν συμπληρώσει τον ελάχιστο απαιτούμενο αριθμό των 4.050 ημερομισθίων, να συνταξιοδοτηθούν ως ανάπηροι.

Λξιόλογη φαίνεται επίσης ότι είναι και ή επιβάρυνση πού συνεπάγεται το μειωμένο όριο ηλικίας συνταξιοδότησης για τούς ασφαλισμένους των βαρέων και ανθυγιεινών επαγγελμάτων. Φυσικά δεν θα υπήρχε ιδιαίτερο πρόβλημα με τη ρύθμιση αυτή, αντίστοιχη της οποίας συναντάτε άλλωστε και στην ασφαλιστική νομοθεσία ορισμένων χωρών, αν δεν διαφαίνονταν κι εδώ κάποια κατάχρηση.

Την καταχρηστική εφαρμογή του μέτρου στην πράξη υπο δηλώνει το ποσοστό του αριθμού των ασφαλισμένων σε βαρέα και ανθυγιεινά επαγγέλματα, πού αγγίζει το 40% του συνόλου των ασφαλισμένων. Έχει ήδη γίνει λόγος για την αθρόα υπαγωγή στα βαρέα και ανθυγιεινά επαγγέλματα σειράς ολόκληρης ειδικοτήτων και βιομηχανικών δραστηριοτήτων.

ΠΙΝΑΚΑΣ 6. Ηλικία συνταξιοδότησης ανδρών και γυναικών σε έναν αριθμό επιλεγμένων χωρών.

Χώρα	Άνδρες	Γυναίκες	Χώρα	Άνδρες	Γυναίκες
Αυστρία	65	60	Ιρλανδία	66	66
Βέλγιο	65	60	Ισπανία	65	65
Γαλλία	60	60	Ιταλία	60	55
Δ. Γερμανία	63	63	Καναδάς	65	65
Δανία	67	67	Λουξεμ/ργο	65	60
Ελβετία	65	62	Νορβηγία	67	67
Ηνωμένο Βασίλειο	65	60	Ολλανδία	65	65
Η.Π.Α.	65	65	Πορτογαλία	65	62
Ιαπωνία	60	55	Σουηδία	65	65

Πηγή : Προϋπόθεση τα 37,5 χρόνια ασφάλισης.

Πηγή : Social Security Programs Throughout the World

ε) Δυνατότητα απασχόλησης παράλληλα με συνταξιοδότηση.

Υπενθυμίζεται άτι ή νομοθεσία επιτρέπει υπό ορισμένους όρους την παράλληλη απασχόληση των συνταξιούχων γήρατος. Η ρύθμιση αυτή φαίνεται να αποτελεί κίνητρο πρόωρης συνταξιοδότησης για αρκετούς ασφαλισμένους, ευθύς δηλαδή μετά τη συμπλήρωση του ορίου ηλικίας και του απαιτούμενου ελάχιστου αριθμού ήμερων ασφάλισης.

Η συνέχιση της απασχόλησης από το δικαιούχο το επιτρέπει άλλωστε να έχει ταυτόχρονα σύνταξη και μισθό, ενώ η παράταση της απασχόλησης του προσφέρει την ευκαιρία να βελτιώσει αργότερα και την ίδια τη σύνταξη. Το θέμα αυτό θα πρέπει να αντιμετωπισθεί έτσι ώστε να μην ενθαρρύνει την πρόωρη συνταξιοδότηση, άρα να αποτρέπει την αντίστοιχη επιβάρυνση του Ιδρύματος, αλλά και να μην εμποδίζει την ανάληψη εργασίας μετά το όριο ηλικίας πλήρους συνταξιοδότησης.

8.4. ΟΙ ΠΡΟΣΦΑΤΕΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΕΣ ΕΞΕΛΙΞΕΙΣ ΤΑ ΣΗΜΑΔΙΑ ΚΡΙΣΗΣ.

Έχει ήδη καταγραφεί η διαπίστωση, με ιδιαίτερη μάλιστα Φάση, ότι οι πρόσφατες εξελίξεις στους βασικούς δείκτες του ΙΚΑ συνθέτουν στο σύνολό τους μία εικόνα υποβόσκουσας κρίσης. Είναι πέρα από κάθε αμφισβήτηση ότι η παράταση τής κρίσης, απαύγασμα τής οποίας είναι η σταδιακή διεύρυνση της οικονομικής ανισορροπίας, θα οδηγήσει αργά η γρήγορα σε αδιέξοδα και δυσάρεστες καταστάσεις.

Ιδιαίτερα ανησυχητικό είναι μάλιστα το γεγονός ότι η ελλειμματικότητα δεν οφείλεται αποκλειστικά σε συγκυριακούς παράγοντες. Αντίθετα εκπορεύεται σε μεγάλο βαθμό από διαρθρωτικά οργανικά αίτια. Η διαπίστωση αυτή υποδηλώνει την ανάγκη άμεσης αντιστροφής των αρνητικών τάσεων, για να αποτραπεί ενδεχόμενος ανεπανόρθωτος κλονισμός, πού θα υπέσκαπτε την εμπιστοσύνη η και αυτήν ακόμη τη βιωσιμότητα του θεσμού.

Σκιαγράφηση των οικονομικών εξελίξεων.

Την εξέλιξη των συνολικών εσόδων και εξόδων του Ιδρύματος ανά πενταετία από το 1960 μέχρι το 2004 κα σε ετήσια βάση μετά το 1975. Το συμπέρασμα πού στοιχειοθετούν τα συγκεντρωτικά μεγέθη είναι ότι από το 2000 Και μετά το καθαρό διαχειριστικό αποτέλεσμα είναι αρνητικό και μάλιστα με τάση διεύρυνσης.

Βέβαια στη διετία 2000-2001 το διαχειριστικό έλλειμμα υπεραντισταθμίζεται από το αποθεματικό. Το 2002 όμως απορροφαται πλήρως το αποθεματικό της προηγούμενης χρήσης, με συνέπεια την εμφάνιση χρηματοδοτικού ανοίγματος.

Η προοδευτική επιδείνωση της οικονομικής θέσης του ιδρύματος μετά το 1977 υπήρξε φυσικά αποτέλεσμα της δυσανάλογης αυξήσεως των εσόδων και των δαπανών. Συγκεκριμένα, ενώ τα έσοδα σημείωσαν κάποια τάση στασιμότητας η και επιβράδυνσης στο ρυθμό ανόδου, οι δαπάνες παρουσίασαν ταχύτερη άνοδο.

ΠΙΝΑΚΑΣ 7

Εξέλιξη των εσόδων και των εξόδων του ΙΚΑ

Έτη	Σύνολο εσόδων (1)	Σύνολο εξόδων (2)	Διαχειριστικό αποτέλεσμα (1)-(2)
1980	1.239,8	1.839,4	-599,6
1985	4.044,8	4.002,2	42,6
1990	8.295,4	7.870,9	424,5
1995	18.838,1	18.652,2	185,9
1996	26.644,2	22.564,2	4.080,0
1997	34.690,4	29.150,8	5.539,6
1998	44.725,0	42.593,0	2.132,0
1999	56.408,0	54.051,0	2.357,0
2000	67.538,0	69.844,0	- 2.306,0
2001	85.298,1	94.925,9	- 9.627,8
2002	108.870,0	135.925,9	-27.055,9
2003	153.250,0	177.916,1	-24.666,1
2004	197.098,3	224.497,2	-27.398,9

Σημ.: Το 2003 και 2004 στα συνολικά έσοδα περιλαμβάνονται και τα έσοδα από TEAM-ETEAM. Στα έξοδα δεν περιλαμβάνονται κατά τα ίδια έτη τα χρεολύσια. Τα στοιχεία του 2004 προέρχονται από τον προσωρινό προϋπολογισμό του 2004.

Πηγή: Απολογισμοί Ιδρύματος Κοινωνικών Ασφαλίσεων.

Χρήσιμα συμπεράσματα για την εξέλιξη του ποσοστού ετήσιας μεταβολής των παροχών κατά κλάδο ασφάλισης και των εσόδων από εισφορές κατά την περίοδο μετά το 1995. Βασική είναι ή διαπίστωση ότι οι συντάξεις κινήθηκαν μετά το 1997 με ταχύτατο ρυθμό, πού ξεπερνούσε σε κατά κανόνα αισθητά την αντίστοιχη άνοδο των παροχών ασθενείας σε είδος και σε χρήμα.

Ως επακόλουθο των εξελίξεων αυτών, δηλαδή της συγκριτικά ταχύρρυθμης ανόδου των συντάξεων, ενισχύθηκε σταδιακά. ή σχετική σημασία της κατηγορίας αυτής παροχών.. Πράγματι διαπιστώνεται ότι ενώ το 1976 οι συντάξεις απορροφούσαν το 60% του συνόλου των παροχών, το 2004, μέσα σε μια οκταετία δηλαδή, διεύρυναν τη συμμετοχή τους σε 76%. Επομένως μεγάλο μέρος της ταχείας ανόδου των δαπανών του Ιδρύματος, πού σημειώθηκε από τα τέλη περίπου της προηγούμενης δεκαετίας, ερμηνεύει ή συγκεκριμένη πορεία των συντάξεων.

Το χρηματοδοτικό άνοιγμα, πού προέκυψε ως άμεση συνέπεια πιο πάνω εξελίξεων, διέγραψε την ακόλουθη πορεία την τελευταία πενταετία

Έτος	Έλλειμμα Χρήσης (1)	Αποθεματικό (2)	Καθαρό Αποτέλεσμα (3)=(2)-(1)	Χρεολύσια (4)	Χρηματοδοτικό (5)=(4-3)
1980-2000	2.306	18.047	15.741		
1981-2001	9.594	16.407	6.813	-	
1982-2002	27.056	-	-27.056	-	27.056
1983-2003	24.666	-	-24.666	14.188	38.854
1984-2004	27.399	-	-27.399	8.770	36.269

Πίνακας 8

Εξέλιξη της ποσοστιαίας σύνθεσης (%) των ασφαλιστικών παροχών.

Έτος	Συντάξεις	Παροχές ασθενείας σε είδος.	Παροχές ασθενείας σε χρήμα.	Σύνολο
1960-1980	57,4	35,1	7,5	100
1965-1985	60,0	33,1	6,9	100
1970-1990	67,2	27,7	5,1	100
1975-1995	63,1	32,4	4,5	100
1976-1996	59,8	33,7	6,5	100
1977-1997	62,0	30,2	7,8	100
1978-1998	65,9	26,1	8,0	100
1979-1999	66,1	25,9	8,0	100
1980-2000	65,8	26,8	7,4	100
1981-2001	67,7	25,4	6,9	100
1982-2002	73,2	20,6	6,2	100
1983-2003	74,5	19,7	5,8	100
1984-2004	76,1	18,2	5,7	100

Πηγή : Απολογισμοί Ιδρύματος Κοινωνικών Ασφαλίσεων και Προϋπολογισμός Έτους 1984.

Για την κάλυψη τού χρηματοδοτικού του ανοίγματος, το ΙΚΑ δανείστηκε κατά καιρούς από το χρηματοπιστωτικό σύστημα (Ταχυδρομικό Ταμιευτήριο, Εθνική Τράπεζα, Εμπορική Τράπεζα, Ταμείο Παρακαταθηκών και Δανείων) διάφορα ποσά με επιτόκιο 18-18,5%. Το συνολικό έτσι χρέος του Ιδρύματος φαίνεται ότι ξεπερνούσε στο τέλος του 1984 τα 100 δισ. δρχ., ποσό πού αντιπροσώπευε περισσότερο του ½ του προϋπολογισθέντος συνολικού ύψους εσόδων για τω ίδιο έτος και του οποίου ή

εξυπηρέτηση θα δημιουργήσει αναμφίβολα πρόσθετες υποχρεώσεις στις επόμενες χρήσεις.

Είναι τέλος αξιομνημόνευτο ότι το διαχειριστικό έλλειμμα, άρα και το αντίστοιχο χρηματοδοτικό άνοιγμα, θα ήταν σαφώς υψηλότερο, αν δεν συνυπολογίζονταν στα συνολικά έσοδα του ΙΚΑ και εκείνα τής επικουρικής ασφάλισης. Για να εκτιμηθεί πόσο υψηλότερο θα ήταν σημειώνεται ότι το καθαρό πλεόνασμα του ΤΕΑΜ ανερχόταν σε 11 και 17 δις. δρχ. κατά τα έτη 1983 και 1984 αντίστοιχα. Με άλλα λόγια, το έλλειμμα θα ήταν πραγματικά μεγαλύτερο κατά 45% και 62% κατά τα δύο έτη αντίστοιχα. Δηλαδή θα διαμορφωνόταν σε 35,7 δις. δρχ. το 1983 και σε 44,4 δις. δρχ. το 1983 και σε 44,4 δις. δρχ. το 1984.

8.5. ΑΙΤΙΑ ΚΡΙΣΗΣ ΤΩΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΤΑΜΕΙΩΝΚΑΙ ΕΙΔΙΚΟΤΕΡΑ ΤΟΥ ΙΚΑ.

Ένα πρώτο αίτιο αυτής της κατηγορίας είναι ο υψηλός ρυθμός του πληθωρισμού. Ενώ το έσοδα δεν αυξάνονται λόγω του πληθωρισμού, γιατί οι αυξήσεις στους ονομαστικούς μισθούς υστερούν τόσο σε ποσοστό όσο και χρονικά ως προς τις αυξήσεις των τιμών, οι δαπάνες αυξάνονται. Παρόλο που το πραγματικό κόστος μιας ασφαλιστικής παροχής μπορεί να μην έχει μεταβληθεί, το χρηματικό κόστος έχει αυξηθεί λόγω του πληθωρισμού. Δημιουργεί δε έντονα προβλήματα ρευστότητας στο ασφαλιστικό ταμείο. Επίσης οι όροι δανεισμού γίνονται ακόμη επαχθέστεροι λόγω του υψηλού πληθωρισμού. Μία άλλη αιτία είναι η οικονομική πολιτική που ακολουθείται κάθε φορά αλλά και η γενικότερη οικονομική συγκυρία.

Τα τελευταία χρόνια οι αυξήσεις των ονομαστικών μισθών είναι περιορισμένες με αποτέλεσμα το έσοδα, από τις εισφορές των εργαζομένων και των εργοδοτών, να περιορίζονται στο ελάχιστο καθόσον είναι ποσοστό επί του συνολικού ακαθάριστου μισθού. Η οικονομική συγκυρία επηρεάζει άμεσα τα οικονομικά της κοινωνικής ασφάλισης. Σημαντικότατο δε ρόλο έχει η

πολιτική απασχόλησης που ακολουθείται. Σε περιόδους οικονομικής κρίσης τα έσοδα της κοινωνικής ασφάλισης μειώνονται, καθόσον ολοένα και περισσότερα άτομα στερούνται την εργασία τους, ενώ ταυτόχρονα οι δαπάνες αυξάνονται.

Αυξάνονται τα ποσά που δαπανώνται για επιδόματα ανεργίας. Με αυτό τον τρόπο βαθαίνει η διαφορά ανάμεσα στα έσοδα και τις δαπάνες και το έλλειμμα διευρύνεται ανατρέποντας σημαντικά τη χρηματο-οικονομική ισορροπία του ΙΚΑ.

Ένα άλλο αίτιο είναι η μόλυνση του περιβάλλοντος και οι δυσμενείς συνθήκες εργασίας οι οποίες με τη νοσηρότητα που προκαλούν αυξάνουν όχι μόνο τις δαπάνες ιατρο-φαρμακευτικής περίθαλψης αλλά ταυτόχρονα συμβάλλουν και στην απώλεια σημαντικών πόρων από τη διεύρυνση του αριθμού των εργατικών ατυχημάτων και των επαγγελματικών ασθενειών, τους πρόωρους θανάτους και την εργασιακή ανικανότητα.

Πίνακας 9. Οικονομικές απώλειες από την επιδείνωση της υγείας των εργαζομένων.	
Επαγγελμ. Ασθένειες και εργατικά ατυχήματα	8.0
Εργασιακή ανικανότητα	30.0
Ιατρική περίθαλψη και κόστος κοινων. Ασφάλισης	21.0
Πρόωροι θάνατοι	15.9
	74.9

Πηγή : J. Rantenehen : Workplace health promotion and the future for occupational health, International Conference, Action for health at work : the next steps, Dublin, 2-4 Δεκεμβρίου 1992.

Οι πρόοδοι της ιατρικής επιστήμης συνέτειναν στην παράταση του ορίου ζωής του ανθρώπου, με αποτέλεσμα σήμερα σε σχέση με το παρελθόν να έχει αυξηθεί ο μέσος χρόνος συνταξιοδότησης. Ο παράγοντας αυτός, δηλαδή η αύξηση του προσδόκιμου ορίου ζωής παράλληλα με τη μείωση της γεννητικότητας ενισχύουν τις τάσεις γήρανσης του πληθυσμού. Η

γήρανση του πληθυσμού επιδρά με διπλό τρόπο στα οικονομικά της κοινωνικής ασφάλισης. Αφενός μεν η σχέση εργαζομένων / συνταξιούχων μεταβάλλεται σε βάρος των εργαζομένων, με συνέπεια ένας ολοένα και μικρότερος αριθμός εργαζομένων με τις εισφορές του να χρηματοδοτεί ένα ολοένα και μεγαλύτερο αριθμό συνταξιούχων σε συνδυασμό πάντοτε με την ανεργία. Το δεύτερο είναι ότι λόγω της βελτίωσης των όρων ζωής του ατόμου, αυξήθηκε ο μέσος όρος ζωής με αποτέλεσμα να αυξηθεί εξίσου το χρονικό διάστημα που μεσολαβεί από τη στιγμή της συνταξιοδότησης του μέχρι τη στιγμή του θανάτου. Δηλαδή η αναλογία της περιόδου, ενεργούς οικονομικής δραστηριότητας προς την περίοδο ζωής του ατόμου μετά τη συνταξιοδότησή του έχει διαφοροποιηθεί αισθητά. Το αποτέλεσμα είναι ότι μειώνεται ο λόγος εσόδων προς δαπάνες ανά άτομο.

Είναι γεγονός ότι η πορεία των οικονομικών του ΙΚΑ επηρεάστηκαν και από τους παραπάνω παράγοντες. Η ανεργία αυξάνει συνεχώς. Στην αρχή με μικρό ρυθμό, αλλά τα τελευταία χρόνια διευρύνεται σημαντικά. Οι αρνητικές δημογραφικές εξελίξεις επηρεάζουν το ΙΚΑ περισσότερο από οποιοδήποτε άλλο αντίστοιχο ευρωπαϊκό ασφαλιστικό φορέα, καθόσον η Ελλάδα αποτελεί την πρώτη σε γήρανση του πληθυσμού Ευρωπαϊκή χώρα.

Η πολιτική λιτότητας η οποία ακολουθείται επί μία σειρά ετών, με μικρές μόνο εξαιρέσεις, με στόχο να επιτύχει σταθεροποίηση και ανάπτυξη συμμετέχει ολοένα και περισσότερο στις αιτίες όξυνσης του ελλείμματος του ΙΚΑ

Τέλος η παραοικονομία η οποία πλήττει την Ελλάδα πολύ περισσότερο από οποιαδήποτε άλλη Ευρωπαϊκή χώρα διευρύνει τις ανισορροπίες στο έλλειμμα του ΙΚΑ.

Συνοψίζοντας επισημαίνουμε ότι το πρόβλημα του ελλείμματος του ΙΚΑ θα πρέπει να το αναλύσει κανείς από διπλή σκοπιά. **Πρώτον**, ποιοι είναι εκείνοι οι παράγοντες οι οποίοι οδήγησαν στη δημιουργία του ελλείμματος. **Δεύτερον**, ποιοι είναι εκείνοι οι παράγοντες που συντελούν στη διατήρησή του και στη μεγέθυνσή του.

Σε ότι αφορά το πρώτο, μπορούμε να υποστηρίξουμε ότι ήταν κυρίως οι ενδογενείς και οι εξωγενείς παράγοντες οι οποίοι οδήγησαν στον σχηματισμό του ελλείμματος την περίοδο 1979-1980. Σε ότι αφορά το **δεύτερο**, είναι οι εξωγενείς και οι γενικών επιπτώσεων παράγοντες, οι οποίοι οδηγούν στη συντήρηση και αύξηση του μεγέθους του ελλείμματος του ΙΚΑ. Αυτό είναι ιδιαίτερα σημαντικό σε ότι αφορά τη λήψη μέτρων για την αντιμετώπιση του προβλήματος. Το αν λυθεί το πρόβλημα της διαχείρισης των αποθεματικών ή οποιοδήποτε άλλο πρόβλημα οφειλόμενο αποκλειστικά σε ενδογενή ή εξωγενή παράγοντα, σημαίνει ότι ανακόπτεται η αυξητική τάση του ελλείμματος του ΙΚΑ; Η απάντηση είναι όχι, γιατί εξίσου σημαντικοί, ιδιαίτερα σ' αυτή τη φάση είναι και οι γενικών επιπτώσεων παράγοντες. Η κατανόηση αυτού του συμπεράσματος, στοιχειοθετεί τη στενότητα και την πολυπλοκότητα της ελλειμματικότητας του ΙΚΑ και της κοινωνικής ασφάλισης, η αντιμετώπιση της οποίας προϋποθέτει τη διαμόρφωση μιας σύνθετης και σχεδιασμένης μακρόπνοα πολιτικής.

Η κρίση της κοινωνικής ασφάλισης δεν είναι μόνο κρίση εθνική. Είναι κρίση διεθνής. Αποτελεί ένα από τα κυριότερα συστατικά στοιχεία της γενικότερης οικονομικής κρίσης στην οποία έχει περιέλθει η παγκόσμια οικονομία.

Ο βαθμός σημαντικότητας της κρίσης της κοινωνικής ασφάλισης προσδιορίζεται από το γεγονός ότι αποτελούσε επί δεκαετίες τον κεντρικό άξονα του κράτους-πρόνοιας.

Η κρίση του κράτους-πρόνοιας είναι άρρηκτα συνδεδεμένη με την κρίση της κοινωνικής ασφάλισης. Η τελευταία εκδηλώνεται σε διάφορα επίπεδα. Είναι κρίση διαχειριστική (ανισορροπία στο οικονομικό ισοζύγιο που είναι το αποτέλεσμα της διόγκωσης των ελλειμμάτων της κοινωνικής ασφάλισης), αλλά και κρίση δομική (αμφισβητείται ο ίδιος ο χαρακτήρας της κοινωνικής ασφάλισης).

Στην περίπτωση της Ελλάδας η κοινωνική ασφάλιση δεν αναπτύχθηκε ως στοιχείο της διαδικασίας συγκρότησης του κράτους-πρόνοιας. Η κρίση της κοινωνικής ασφάλισης στην Ελλάδα δεν είναι άμεσο επακόλουθο της δημοσιονομικής κρίσης του κράτους-πρόνοιας, το οποίο δεν μπόρεσε να ολοκληρωθεί λαμβάνοντας τη μορφή που είχε στις χώρες της Δύσης, είναι όμως κρίση δομική.

Ο χαρακτήρας της κρίσης της κοινωνικής ασφάλισης προσδιορίζει και τον βαθμό επιτυχίας των μέτρων οικονομικής και κοινωνικής πολιτικής. Στην Ελλάδα τα μέτρα τα οποία έχουν ληφθεί τον τελευταίο καιρό με σκοπό την αποκατάσταση της ισορροπίας στο οικονομικό ισοζύγιο της κοινωνικής ασφάλισης είναι μέτρα κυρίως διαχειριστικά.

Τα προβλήματα της κοινωνικής ασφάλισης όχι μόνο θα διευρυνθούν, λόγω της ακαταλληλότητας των αντίστοιχων μέτρων, αλλά θα διευρύνουν και το χάσμα ανάμεσα στο επίπεδο παροχών του ελληνικού συστήματος κοινωνικής ασφάλισης και των αντίστοιχων ευρωπαϊκών.

Αφού αναλύσαμε εις βάθος τα Αίτια κρίσης του ΙΚΑ αλλά και τις βαθύτερες αιτίες της Οικονομικής Ανισορροπίας θα ήταν καλό να αναφερθούμε και στα Αίτια κρίσης της Κοινωνικής Ασφάλισης.

8.5.1. Εξωγενείς Παράγοντες.

Σαν κύριες αιτίες για την κακή κατάσταση της ασφάλισης προβάλλονται τώρα ορισμένοι παράγοντες που ονομάζονται εξωγενείς, όπως η γήρανση του πληθυσμού, το κόστος περίθαλψης, η διάσπαση της οικογένειας κ.λ.π.: Από τους παράγοντες αυτούς προβάλλονται ιδιαίτερα :

Η γήρανση του πληθυσμού : Υποστηρίζεται ότι η γήρανση του πληθυσμού προκαλεί ανισορροπίες στα ισοζύγια των ασφαλιστικών ταμείων. Γίνεται επίκληση των στατιστικών στοιχείων του ΟΟΣΑ και της ΕΟΚ που αναφέρονται στις δημογραφικές εξελίξεις, και που εμφανίζουν μια σταθερή άνοδο του πληθυσμού άνω των 65 ετών. Τα αίτια είναι η υπογεννητικότητα ή η στασιμότητα στις γεννήσεις, η μείωση της βρεφικής θνησιμότητας και η παράταση του ορίου ζωής. Για ορισμένες χώρες παίζει ένα ρόλο στη δημογραφική εξέλιξη και η μετανάστευση. Η γήρανση του πληθυσμού επηρεάζει πράγματι τη σχέση εργαζομένων μη εργαζομένων, με αποτέλεσμα, να μειώνεται η συμμετοχή των εργαζομένων στα βάρη της ασφάλισης. Άλλωστε η παράταση του ορίου ζωής συνεπάγεται την καταβολή συντάξεων για μικρότερες περιόδους και δαπάνες υγείας μεγαλύτερες.

Ωστόσο, όσοι επικαλούνται το πρόβλημα της γήρανσης αποφεύγουν να πουν ότι μια από τις κύριες αιτίες της γήρανσης είναι και η ίδια η οικονομική κρίση και οι συνέπειές της. Η ανεργία π.χ. περιορίζει τη γεννητικότητα των νέων, γιατί οι άνεργοι νέοι δεν παντρεύονται και δεν αποκτούν παιδιά. Επίσης, την περιορίζουν η απογύμνωση της υπαίθρου από τον αγροτικό πληθυσμό, η μετανάστευση, η μείωση του εισοδήματος των μισθωτών, το πρόβλημα της στέγης, η ανεπάρκεια κοινωνικής μέριμνας για τα παιδιά, η αύξηση των δαπανών ανατροφής και εκπαίδευσης των παιδιών κλπ.

Όπως φαίνεται, πάντως στις χώρες της ΕΟΚ δε θα υπάρξουν σοβαρά προβλήματα στην ασφάλιση από τη γήρανση του πληθυσμού μέχρι τις αρχές του 21ου αιώνα. Οι ηλικιωμένοι θα αυξάνονται, σε σχέση με το σύνολο του πληθυσμού, με αργό ρυθμό για πολλά χρόνια. Από το 2005 μέχρι το 2010 θα σημειωθεί απότομη επιτάχυνση[83] και φυσικά θα χρειαστούν μεγαλύτερες δαπάνες.

Στη χώρα μας οι δημογραφικές εξελίξεις δεν προκάλεσαν μέχρι τώρα ουσιαστικές επιδράσεις στα οικονομικά της κοινωνικής ασφάλισης. Όπως δείχνουν τα στοιχεία, το ποσοστό των ηλικιωμένων άνω των 65 ετών στο σύνολο του πληθυσμού παρουσίασε μικρή αύξηση στη δεκαετία του '80 και θα παρουσιάσει μεγαλύτερη στη δεκαετία του '90.[84] Σήμερα δεν έχουν όλοι οι εργαζόμενοι, και ιδιαίτερα οι ηλικιωμένοι, ασφαλιστική κάλυψη. Γι' αυτό και η μικρή αύξηση των άνω των 65 ετών δε συνεπάγεται αντίστοιχη αύξηση των δαπανών της ασφάλισης. Άλλωστε η τυχόν κάλυψη απο τον ΟΓΑ περισσότερων ηλικιωμένων αγροτών ή ανασφάλιστων μικρές πρόσθετες δαπάνες προκαλεί.

Το φαινόμενο της επιδείνωσης της σχέσης μεταξύ συνταξιούχων ασφαλισμένων που εμφανίζεται οξυμμένο σε πολλά ταμεία, δε σχετίζεται παρά ελάχιστα με τη γήρανση. Οφείλεται, κατά κύριο λόγω στη λεγόμενη ωρίμανση της ασφάλισης στα διάφορα ταμεία. Οι επιπτώσεις από την ωρίμανση αυτή θα μπορούσαν να αντιμετωπιστούν, όπως ήδη σημειώσαμε, αν το κράτος παρακολουθούσε τη βιωσιμότητα των ταμείων με την κατάρτιση των απαραίτητων αναλογιστικών μελετών. Ας σημειωθεί ότι, σε πολλές περιπτώσεις, η δυσμενής εξέλιξη της σχέσης συνταξιούχων-ασφαλισμένων οφείλεται σε πρακτικές που ακολούθησε το ίδιο το κράτος. Τέτοιες πρακτικές για το ΙΚΑ ήταν η συγχώνευση σ΄ αυτό ταμείων με ομάδες εργαζομένων που βρίσκονταν σε πλήρη ασφαλιστική ωρίμανση, η εθελουσία μαζική έξοδος στη σύνταξη ηλικιωμένων για την ανανέωση του

προσωπικού επιχειρήσεων του δημόσιου τομέα, όπως πρόσφατα της Ολυμπιακής (ν. 1759/88) κλπ. Επίσης, ότι, πέρα από την ωρίμανση, τη σχέση επηρεάζουν αποφασιστικά, π.χ. στο ΙΚΑ, η στασιμότητα στην απασχόληση και η αύξηση της ανεργίας, οι μονιμοποιήσεις χιλιάδων-εκτάκτων υπαλλήλων του Δημόσιου, και ακόμη, η απόκρυψη από την εργοδοσία και μη ασφάλιση μεγάλου μέρους των εργαζομένων. Αν στους ήδη ασφαλισμένους στο ΙΚΑ το 1989 προσθέταμε 500.000 ανασφάλιστους (άνεργους κλπ.), η σχέση 1:3,06 συνταξιούχων (562.800) ασφαλισμένων (1.720.000)85 θα μεταβαλλόταν σε 1:3,95.

Βέβαια, το δημογραφικό θα αποτελέσει μελλοντικά, όπως φαίνεται, σοβαρό πρόβλημα. Γι' αυτό και πρέπει να λαμβάνεται υπόψη κατά την κατάρτιση οποιωνδήποτε προγραμμάτων για την κοινωνική ασφάλιση.

Η αύξηση των δαπανών υγείας : Υποστηρίζεται ότι αυξάνονται με γρήγορους ρυθμούς οι δαπάνες της ασφάλισης υγείας, λόγω των πολύπλοκων δαπανηρών εφαρμογών της σύγχρονης ιατρικής και της αύξησης των ηλικιωμένων που έχουν ανάγκη από περισσότερες φροντίδες υγείας. Ακόμη, προβάλλονται απόψεις για καταχρήσεις και σπατάλες στον τομέα της υγείας, λόγω της υπερβολικής τάχα προσφυγής των εργαζομένων στις υπηρεσίες της υγείας. Έτσι, είχε προγραμματιστεί, για την περίοδο 1988-1992, μια γενική συγκράτηση του κόστους περίθαλψης. Εμείς θα προσθέταμε ότι το κόστος της υγείας ανέρχεται και από την ασύδοτη δραστηριότητα του κεφαλαίου, που προκαλεί μόλυνση στο περιβάλλον. ατυχήματα. και άγχος και, γενικά, συνεπάγεται πράγματι διόγκωση των δαπανών περίθαλψης.

Οι ισχυρισμοί για αυξημένες δαπάνες, σπατάλες κλπ. δεν ανταποκρίνονται στην πραγματικότητα. Όπως ήδη σημειώσαμε, οι δαπάνες υγείας, σαν ποσοστό του συνόλου των δαπανών της κοινωνικής ασφάλισης, παρουσιάζουν μείωση τα τελευταία χρόνια και είναι καθηλωμένες σε χαμηλά επίπεδα την τελευταία τριακονταετία.

Ενώ οι δαπάνες της ασφάλισης υγείας στις άλλες χώρες της ΕΟΚ είναι, κατά μέσο όρο, 24,17% του συνόλου των δαπανών της ασφάλισης, σε μας είναι μόνο 15,11% Άλλωστε, όπως επίσης σημειώσαμε, σοβαρά κεφάλαια των κλάδων ασθενείας χρησιμοποιούνται για τις συντάξεις.

8.5.2. Ενδογενείς Παράγοντες.

Σαν κύριες αιτίες της κακής κατάστασης της ασφάλισης θεωρούνται και παράγοντες που ονομάζονται ενδογενείς. Όπως οι «ευνοϊκές προϋποθέσεις συνταξιοδότησης» οι «σπατάλες στις παροχές» κλπ. Αναφέρονται και σαν διαρθρωτικές αδυναμίες ή ατέλειες του συστήματος της κοινωνικής ασφάλισης, από τις οποίες προκύπτουν αδικαιολόγητες παροχές, Από τους παράγοντες αυτούς προβάλλονται ιδιαίτερα :

Τα όρια ηλικίας συνταξιοδότησης: Γενικά προβάλλεται η άποψη ότι είναι ευνοϊκά ιδιαίτερα των γυναικών και πολλών κατηγοριών υπαλλήλων, και ότι, συνεπώς, είναι απαραίτητη η αυστηροποίηση) τους.

Για να θεμελιωθεί η άποψη ότι τα όρια ηλικίας είναι ευνοϊκά προβάλλονται ισχυρισμοί όπως ότι το 40% των εργαζομένων συνταξιοδοτούνται σε ηλικία μικρότερη των 60 ετών[88], ότι έχουμε γίνει χώρα συνταξιούχων[89] κ.λ.π., Βέβαια τα στοιχεία δεν επιβεβαιώνουν τους ισχυρισμούς αυτούς. Οι συνταξιούχοι των μεγάλων ταμείων, στα οποία ισχύουν όρια ηλικίας άνω των 60 ετών, αποτελούν το 75% περίπου του συνόλου.[90]

Τέλος, οι συνταξιούχοι γενικά αποτελούσαν το 1983, το 15% περίπου του πληθυσμού.[91] Ας σημειωθεί ότι πολλοί από αυτούς είναι πολυσυνταξιούχοι και ότι περιλαμβάνονται στον αριθμό των συνταξιούχων περισσότερων από ένα ταμείων, με αποτέλεσμα ο συνολικός αριθμός των συνταξιούχων να εμφανίζεται αυξημένος. Το ίδιο έτος, δηλαδή το 1983, το

ποσοστό των συνταξιούχων στο σύνολο του πληθυσμού ήταν στη Βουλγαρία 23,3.%. Τσεχία 22%, Γερμανίας 20,8%, Ουγγαρία 20,79% και Ρωσία 19,6%. Τα γενικά όρια ηλικίας. αυτά δηλαδή που ισχύουν για τα ταμεία των μεγάλων ομάδων εργαζομένων (ΙΚΑ, ΤΕΒΕ) δεν είναι ευνοϊκότερα από τα ισχύοντα στις άλλες χώρες της Ε.Ε.

Άλλωστε η κοινωνική ασφάλιση δεν γνωρίζει και δεν ανέχεται προϋποθέσεις συνταξιοδότησης, χωρίς κάποιες ειδικές προβλέψεις για όσους παθαίνουν αναπηρίες, για όσους εργάζονται σε βαριά και ανθυγιεινά επαγγέλματα όπως και συντάξεις χωρίς κάποια όρια, μηχανισμούς αναπροσαρμογής οικογενειακά επιδόματα κλπ.

Βαριά και ανθυγιεινά επαγγέλματα : Διατυπώνονται αιτιάσεις για πιεστική προσφυγή εργαζομένων στις ρυθμίσεις για τα βαριά και ανθυγιεινά επαγγέλματα, για να επωφελούνται από τα προβλεπόμενα μειωμένα όρια συνταξιοδότησης (60° έτος για τους άντρες και 55° για τις γυναίκες).

Υποστηρίζεται, σχετικά, ότι το 50% των ασφαλισμένων του ΙΚΑ έχουν υπαχθεί στα βαριά και ανθυγιεινά επαγγέλματα.[93] Επίσης ότι οι πρόσθετες εισφορές που προβλέπονται (ασφαλισμένου 2.20%, εργοδότη 1,40%) δεν επαρκούν, με αποτέλεσμα να προκύπτουν αδικαιολόγητες επιβαρύνσεις για το ΙΚΑ και άλλα ταμεία.

Η συνταξιοδότηση με μικρότερα όρια των εργαζομένων σε βαριά και ανθυγιεινά επαγγέλματα προβλέπονται από τη νομοθεσία των περισσότερων χωρών. Στη χώρα μας,όμως, τα βαριά και ανθυγιεινά έχουν γίνει στόχος κριτικής από παλιά. Για τον περιορισμό ή την κατάργησή τους πιέζουν μόνιμα οι βιομήχανοι. Με το Ν. 1469/1984 και το Ν. 2654/1986 καθιερώθηκε μια διαδικασία επανάκρισης των ειδικοτήτων που έχουν περιληφθεί στα βαριά και ανθυγιεινά. Μετά το 1986 πάγωσε η διαδικασία ένταξης άλλων κατηγοριών εργαζομένων. Οι ισχυρισμοί που προβάλλονται για ένταξη του 50% των

ασφαλισμένων του ΙΚΑ στα βαριά και ανθυγιεινα, χαμηλό επασφάλιστρο κλπ. δεν επιβεβαιώνονται από τα στοιχεία. Όπως φαίνεται από τα στοιχεία του προϋπολογισμού) ΙΚΑ 1989, οι υπαγόμενοι στα βαριά και ανθυγιεινά αντιστοιχούν στο 36.49% του συνόλου των ασφαλισμένων στο ΙΚΑ και όχι στο 50%. Επίσης, σύμφωνα με άποψη της Αναλογιστικής Υπηρεσίας του ΙΚΑ, οι πρόσθετες εισφορές επαρκούν και δεν προκύπτουν επιβαρύνσεις για το ΙΚΑ από την υπαγωγή στα βαριά και ανθυγιεινά.

Αναπηρικές συντάξεις : Προβάλλεται και εδώ ο ισχυρισμός ότι παρατηρείται ελαστικότητα στην απονομή των συντάξεων αναπηρίας και ότι οι συνταξιούχοι λόγω αναπηρίας στο ΙΚΑ έσπασαν να αποτελούν κατά άλλους το 40% και κατά άλλους το 1/3[98] του συνόλου των συνταξιούχων του. Και οι ισχυρισμοί αυτοί δεν επιβεβαιώνονται από τα στοιχεία. Ενώ το 1982 αντιστοιχούσαν στο 27% του συνόλου το 1989 αντιστοιχούσαν μόνο στο 25.1 %..

Έχει λεχθεί ότι μεγάλο μέρος των συντάξεων αναπηρίας είναι αποτέλεσμα πιέσεων, λύσεων ευκολίας.. Επίσης, έχει, γίνει, λόγος για κάποιες «μεθοδεύσεις» των εργαζομένων για τη συνταξιοδότησή τους λόγω αναπηρίας. Αλλά από τα στοιχεία φαίνεται ότι και ο αριθμός των συνταξιούχων λόγω θανάτου είναι αυξημένος. Βγαίνει απ' αυτό ότι οι εργαζόμενοι «μεθοδεύουν» και το θάνατο τους;

Υπολογισμός Συντάξεων : Στόχο κριτικής αποτελεί ακόμη και ο υπολογισμός των συντάξεων, που συνεπάγεται δαπάνες πάνω από τις εισφορές των εργαζομένων.

Κύρια ασκείται κριτική στη βάση υπολογισμού της σύνταξης (μέσος όρος αποδοχής τελευταίας διετίας και όχι κάτω των 400 ημερών ασφάλισης). Επίσης, τα ποσοστά του συντάξιμου μισθού, που αλλού αποτελούν το 80% και αλλού το 70% των πραγματικών αποδοχών, ο υπολογισμός των δώρων εορτών στις συντάξιμες αποδοχές.

8.6. Η ΚΡΙΣΗ ΤΗΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ.

Τα βαθύτερα αίτια και ο συστατικός χαρακτήρας της κρίσης της κοινωνικής ασφάλισης.

Η κρίση της κοινωνικής ασφάλισης εκφράζεται τόσο με την ανισορροπία στο ισοζύγιο ικανοποίησης των κοινωνικο-ασφαλιστικών αναγκών όσο και με την ανισορροπία του οικονομικού ισοζυγίου που αποτελεί το αποτέλεσμα της προοδευτικής διόγκωσης των ελλειμμάτων της κοινωνικής ασφάλισης. Η βαθμιαία αύξηση των ελλειμμάτων αυτών τα καθιστά από τα πιο σοβαρά προβλήματα της κοινωνικής ασφάλισης στην Ελλάδα.

Πίνακας Α

Εξέλιξη των τρεχόντων εσόδων και εξόδων των οργανισμών κοινωνικής ασφάλισης στην Ελλάδα.

Έτος	Τρέχοντα Έσοδα	Τρέχοντα Έξοδα	Αποταμίευση	Αποταμίευση ως% των εσ.
1960	5.600	5.044	556	9.9
1965	13.454	12.401	1.053	7,8
1970	26.164	23.070	3.094	11,8
1975	57.110	49.147	7.963	13,9
1976	75.752	62.450	13.302	17.6
1977	94.172	80.620	13.552	14,4
1978	115.130	105.050	14.080	11,8
1979	144.050	126.640	17.410	12,1
1980	181.890	163.580	18.310	10,1

1981	236.750	231.610	5.140	2,2
1982	336.270	338.070	.1.800	-0,5
1983	430.650	433.250	-2.600	-0,6
1984	523.400	560.4 70	-37.070	-7,1
1985	635.500	704.150	-68.650	-10,8

Πηγή : Εθνικοί λογαριασμοί της Ελλάδος

Η υστέρηση των εσόδων σε σχέση με τη βαθμιαία αύξηση των δαπανών συνοδεύεται και από την επιδείνωση της σχέσης συνταξιούχων προς ασφαλισμένους. Για παράδειγμα στο ΙΚΑ, σύμφωνα με τον προϋπολογισμό του έτους 1988 του ιδρύματος, το 1987 ο αριθμός των άμεσα ασφαλισμένων ήταν1.710.000 και οι συνταξιούχοι ήταν 540.000 άτομα. Το 1988 ο αριθμός των ασφαλισμένων ήταν 1.725.000 και οι συνταξιούχοι ήταν 570.000 άτομα. Έτσι, η σχέση συνταξιούχων προς ασφαλισμένους που ήταν 1:3,82 το 1983, 1:3,75 το 1984, 1:3,56 το 1985, 1:3.16 το 1987 και 1:3.02 το 1988. Η σχέση αυτή αντανακλά ουσιαστικά τη σχέση εσόδων και δαπανών εξαιτίας της γήρανσης του ασφαλιστικού πληθυσμού και της βαθμιαίας αύξησης της ανεργίας. Με δεδομένο ότι οι εργαζόμενοι που πλήττονται κατά κύριο λόγω από την ανεργία είναι ασφαλισμένοι του ΙΚΑ, παρατηρούνται και σ΄ αυτόν τον ασφαλιστικό οργανισμό ανάλογες εξελίξεις στη σχέση εσόδων και δαπανών.

Πίνακας Β

Εξέλιξη των εσόδων και των δαπανών του ΙΚΑ

Έτος	Έσοδα	Δαπάνες	Έλλειμμα
1960	1.239,8	1.839,4	-599,6
1965	4.044,8	4.002,2	42,6
1970	8.295,4	7.870,9	424,5
1975	18.838,1	18652,2	185,9
1976	26.644,2	22.564,2	4080,0
1977	34.690,4	29.150,8	5.539,6
1978	44.725,0	42.593,0	2.132,0
1979	56.408,0	54.051,0	2.357,0
1980	67.538,0	69.844,0	-2.306,0
1981	85.298,1	94.925,9	-9.627,8
1982	108.870,0	135.925,9	-27.055,9
1983	153.250,0	177.916,1	-24.666,1
1984	177.295,2	230.326,9	.53.031,7
1985	221.714,9	291.945,7	-70.230,8
1986	250.143,4	368.011,2	117.867,7

Εξέλιξη των εσόδων και δαπανών του ΙΚΑ

Έτος	Έσοδα	Δαπάνες	Έλλειμμα
1987*	360.855,5	459.170,2	-98.314,7
1988*	470.605,0	531.714,2	-61.109,2
1989*	571.560,4	681.005,0	-109.444,6

Σημείωση : Τα στοιχεία που αναφέρονται στα έτη με τον αστερίσκο προέρχονται από τους αντίστοιχους προϋπολογισμούς.

Πηγή : Απολογισμοί και προϋπολογισμοί του ΙΚΑ των αναφερόμενων ετών.

Επιπλέον η διατήρηση για δέκα σχεδόν χρόνια (1/10/1960 - 31/12/1969) αμετάβλητου του ανώτατου ορίου ασφαλιστέων αποδοχών, σε συνδυασμό αφενός με τον υπολογισμό των παροχών και ιδιαίτερα των συντάξεων με βάση τα μετά το 1975 υψηλά ποσά τεκμαρτών αποδοχών και αφετέρου του ρυθμού αύξησης των συνταξιούχων και δικαιούχων παροχών ασθενείας σε σχέση με τον ρυθμό αύξησης των σφαλισμένων, συνέβαλαν στη δημιουργία επιπρόσθετης; ανισορροπίας στη σχέση εσόδων δαπανών. Σημειώνεται ότι στο διάστημα 1965 - 1980 οι ασφαλισμένοι του ΙΚΑ αυξήθηκαν κατά 96%, οι συνταξιούχοι κατά 177% και οι δικαιούχοι των παροχών ασθενείας κατά 125%.

Η υστέρηση όμως των εσόδων έναντι των δαπανών, εκτός από την προαναφερόμενη αιτία, έχει και μία ακόμη σημαντική πλευρά που είναι η διαρκής διαρροή πόρων από την κοινωνική ασφάλιση. Θεωρούμαι μάλιστα, όπως αποδεικνύεται και από την ανάλυσή μας, ότι σ' αυτό το πεδίο ενυπάρχουν και τα βαθύτερα αίτια της οικονομικής κρίσης της κοινωνικής ασφάλισης.

Ο μεθοδολογικός μας προσανατολισμός στη διερεύνηση των βαθύτερων αυτών αιτίων που επικεντρώνεται στην περίπτωση του ΙΚΑ (λόγω της σημαντικής θέσης και του ρόλου του στην κοινωνική ασφάλιση) καθιστά περισσότερο κατανοητή και πολύπλευρα αντιληπτή τη διάσταση αυτού του προβλήματος.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 9

ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΤΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΙΣΟΡΡΟΠΙΑΣ ΤΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΩΝ ΤΑΜΕΙΩΝ ΚΑΙ ΕΙΔΙΚΟΤΕΡΑ ΤΟΥ ΙΚΑ

Στο προηγούμενο κεφάλαιο αναφερθήκαμε στην Οικονομική Ανισορροπία των Ταμείων. Σε αυτό το κεφάλαιο θα αναφερθούμε θα εξετάσουμε και θα προσπαθήσουμε να βρούμε τους τρόπους και τις προϋποθέσεις για αποκατάσταση της Οικονομικής Ισορροπίας των Ασφαλιστικών Ταμείων και ειδικότερα του ΙΚΑ.

9.1. Προϋποθέσεις για την αποκατάσταση Οικονομικής Ισορροπίας.

Ή συνεχής επιδείνωση των διαχειριστικών αποτελεσμάτων του κυριότερου ασφαλιστικού φορέα της χώρας και ή προϊούσα διόγκωση των δανειακών του υποχρεώσεων γεννούν, εύλογα, έντονο προβληματισμό και ανησυχία για τη μελλοντική πορεία των Ιδρυμάτων της Κοινωνικής Ασφάλισης.

9.1.1. Το πρώτο βήμα : Εξόφληση της κρατικής οφειλής.

Από τη σύντομη ανάλυση πού προηγήθηκε, διαπιστώθηκε ότι οι χρηματοδοτικές δυσχέρειες έχουν χαρακτήρα οργανικό διαρθρωτικό, συνδέονται όμως σε κάποιο βαθμό και με τη γενικότερη οικονομική στασιμότητα των τελευταίων ετών. Είναι συνεπώς αυτονόητο ότι τυχόν ευνοϊκότερη τροπή των οικονομικών εξελίξεων στο μέλλον δεν θα είναι ικανή να οδηγήσει αυτόματα σε αποκατάσταση της κλονισθείσης οικονομικής ισορροπίας.

Το πρώτο αναγκαίο διορθωτικό μέτρο προς την κατεύθυνση της εξασφάλισης των προϋποθέσεων για τη βελτίωση της οικονομικής κατάστασης του ΙΚΑ είναι λογικά ή άμεση τακτοποίηση των συσσωρεμένων οφειλών του κράτους. Το αθροιστικό της κρατικής οφειλής υπερβαίνει, ακόμη και με πολύ συντηρητικούς υπολογισμούς, τα 200 εκ. ευρώ., ενώ ταυτόχρονα ή πολιτεία έχει την υποχρέωση να αναλάβει η ίδια την αποπληρωμή των τόκων των δανείων πού συνήφθησαν στη διετία 1982-83, για τούς λόγους που έχουν ήδη εκτεθεί. Ή άμεση τακτοποίηση των εκκρεμοτήτων του παρελθόντος αποτελεί βέβαια ένα πραγματικά σημαντικό βήμα βραχυπρόθεσμα, με την έννοια της ελάφρυνσης του συσσωρευθέντος βάρους. Δεν εξασφαλίζει ωστόσο τις οργανικές προϋποθέσεις για την αντιμετώπιση σε σταθερή και μόνιμη βάση του προβλήματος.

Με την πορεία πού διαγράφουν αυτή τη στιγμή τα οικονομικά μεγέθη του ΙΚΑ είναι βέβαιο ότι σύντομα θα δημιουργηθεί αδήριτη ανάγκη για ενίσχυση των εσόδων η και συγκράτηση των εξόδων με εκλογίκευση του συστήματος παροχών. Η διαφαινόμενη εξάλλου προοπτική επιδείνωσης της αναλογιστικής βάσης, πού έχει ήδη πέσει σε επίπεδα ανησυχητικά, κάνει επιτακτικότερη την αναζήτηση και εφαρμογή των ενδεδειγμένων λύσεων.

Παράλληλα θα χρειαστεί ίσως να επαναπροσδιοριστούν με περισσότερη σαφήνεια και καθαρότητα οι βασικές αρχές λειτουργίας του Ιδρύματος. Σήμερα φαίνεται να αιωρούνται αναπάντητα κάποια καίρια ερωτήματα ως προς τη γενικότερη φιλοσοφία πού διαπνέει η πού πρέπει να διαπνέει το ΙΚΑ και το ρόλο του τελευταίου στη διαμόρφωση και υλοποίηση της κοινωνικής πολιτικής του κράτους.

9.1.2. Πηγές ενίσχυσης των εσόδων.

Όπως έχει αναλυτικά εκτεθεί, το ΙΚΑ ακολουθεί, με κάποιες αποκλίσεις, σύστημα στο όποιο οι παροχές συνδέονται με τις ήμερες ασφάλισης. Στα πλαίσια αυτά, με την επίδειξη πνεύματος εσωτερικής αλληλεγγύης, εξασφαλίζεται παράλληλα και αναδιανομή του εισοδήματος υπέρ των οικονομικά ασθενέστερων ασφαλισμένων.

Το κράτος, όμως, έχει επισωρεύσει στο ΙΚΑ και εξακολουθεί να επισωρεύει ευθύνες, οι όποιες ανήκουν, χωρίς αμφιβολία, στη άσφαιρα της οικονομικής και κοινωνικής πολιτικής του. Ή χρησιμοποίηση του ΙΚΑ από το κράτος, στα πλαίσια των πολλαπλών κοινωνικοοικονομικών επιδιώξεων του τελευταίου, είχε αντίστοιχα ως συνέπεια την απομάκρυνση από τις αμιγείς αρχές του γνωστού ως διανεμητικού κοινωνικοασφαλιστικού συστήματος.

'Η έντονη παρέμβαση της πολιτείας στο εσωτερικό πρότυπο λειτουργίας του ΙΚΑ προϋποθέτει αναμφισβήτητα την ανάλογη συμμετοχή του κράτους στη χρηματοδότηση των παροχών. Προϋποθέτει, με άλλα λόγια, ενεργοποίηση τής αρχής περί «τριμερούς χρηματοδότησης», αρχή ή οποία έχει μείνει μέχρι σήμερα νεκρό γράμμα παρά τη σχετική πρόβλεψη του Ν.Δ. 465/70. Τονίζεται εμφαντικά ότι ή έκταση τής κρατικής χρηματοδότησης νοείται εδώ ως συνάρτηση του βαθμού εμπλοκής του 'Ιδρύματος στην υλοποίηση εξωασφαλιστικών ρυθμίσεων κοινωνικού ή οικονομικού χαρακτήρα. Από τη στιγμή πού αναγνωρίζεται ή αναγκαιότητα μερικής χρηματοδότησης, σε σταθερή βάση, με έσοδα από τον κρατικό προϋπολογισμό, το επόμενο ερώτημα πού τίθεται είναι : ποιος φόρος κρίνεται πιο πρόσφορο να χρησιμοποιηθεί ως πηγή άντλησης των αναγκαίων εσόδων : Ένα τέτοιο ερώτημα μπορεί να απαντηθεί : με μιας ομάδας γενικών δημοσιονομικών κριτηρίων (ουδετερότητα ελαχιστοποίηση των δυσμενών επιδράσεων, δικαιότερη κατανομή του φορολογικού βάρους, κόστος διαχείρισης).

Η επιλογή περιορίζεται πρακτικά ανάμεσα σε τρεις ευρείες κατηγορίες φόρων : το φόρο προστιθέμενης αξίας (ΦΠΑ), πού θα εφαρμοστεί : από 1.1.1986 σε αντικατάσταση μιας σειράς έμμεσων φόρων ευρείας βάσης (π.χ. τέλη χαρτοσήμου, ΦΚΕ κλπ.), το φόρο εισοδήματος φυσικών προσώπων (ΦΕΦΠ) και το φόρο εισοδήματος νομικών προσώπων (ΦΕΝΠ).

Τα πορίσματα προηγούμενης ειδικής έρευνας αλλά και εκείνα της διεθνής δημοσιονομικής βιβλιογραφίας, συνοψίζονται στα ακόλουθα σημεία :

Με κριτήριο το βαθμό ουδετερότητας, ο ΦΠΑ είναι σαφώς πλεονεκτικότερος του ΦΕΦΠ και του ΦΕΝΠ. Επίσης ο ΦΠΑ δεν επιδρά δυσμενώς στο κίνητρο για αποταμίευση κα επένδυση, σε αντίθεση με τις δύο μορφές φορολογίας εισοδήματος, που λειτουργούν ως αντικίνητρα. Από πλευράς επίδρασης στο εξωτερικό εμπόριο, ο ΦΠΑ συγκεντρώνει αδιαφιλονίκητη υπεροχή, αφού απαλλάσσει τις εξαγωγές και επιβαρύνει ομοιόμορφα τα εγχωρίως παραγόμενα και τα εισαγόμενα προϊόντα. Τέλος από άποψη διοικητικού κόστους και δυνατοτήτων φοροδιαφυγής, ο ΦΠΑ υπερέχει έναντι των φόρων εισοδήματος.

Ελαφρά μειονεκτικός θα μπορούσε μόνο να θεωρηθεί ο ΦΠΑ σε δύο σημεία : πρώτο, ή προσαύξηση του βασικού συντελεστή ΦΠΑ ασκεί μία εφάπαξ πληθωριστική επίδραση και, δεύτερο, ό φόρος δεν έχει προοδευτικό χαρακτήρα. Ως προς το τελευταίο ειδικότερα σημείο επισημαίνεται ως αντίλογος ότι υπάρχουν στην Ελλάδα εγγενή στοιχεία στη φορολογία εισοδήματος που αμβλύνουν την οποία θεωρητική προοδευτικότητά τους.

Θα πρέπει παρενθετικά να μνημονευτεί, ότι ενδεχόμενη αναπροσαρμογή των ασφαλιστικών εισφορών των εργαζομένων και των εργοδοτών γεια την αντιμετώπιση των χρηματοδοτικών προβλημάτων δεν είναι, οικονομικά και κοινωνικά, ούτε επιβεβλημένη ούτε σκόπιμη.

Δεν είναι πρώτα - πρώτα σκόπιμη, στο βαθμό πού τα διαχειριστικά ανοίγματα οφείλονται σε εξασφαλιστικού χαρακτήρα ρυθμίσεις. Δεν είναι όμως και οικονομικά πρόσφορη, αφού πιθανή αναπροσαρμογή του ασφαλίστρου θα φαλκιδεύσει το διαθέσιμο εισόδημα των εργαζομένων και θα υποβαθμίσει παραπέρα την ήδη χαμηλή ανταγωνιστικότητα των ελληνικών προϊόντων, σε μία δύσκολη φάση της οικονομικής συγκυρίας. Όπως άλλωστε διαπιστώθηκε, το ασφάλιστρο ανέρχεται ήδη στη χώρα μας σε επίπεδα πού υπερβαίνουν εκείνα πολλών άλλων βιομηχανικά ανεπτυγμένων χωρών. Το γεγονός αυτό θα πρέπει φυσικά να εκτιμηθεί ως ιδιαίτερης βαρύτητας στοιχείο.

9.2. ΘΕΜΕΛΙΩΔΕΙΣ ΑΡΧΕΣ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗΣ ΤΗΣ ΚΡΙΣΗΣ ΚΑΙ ΑΝΑΜΟΡΦΩΣΗΣ ΤΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ.

9.2.1. Βασικές Προϋποθέσεις της αναμόρφωσης του συστήματος κοινωνικών ασφαλίσεων.

Η ανάλυση των αιτιών της κρίσης τού ΙΚΑ και του συστήματος κοινωνικών ασφαλίσεων αναδεικνύει ότι τα κύρια προβλήματα εστιάζονται κατά κύριο λόγω:

- στη συγκρότηση και λειτουργία του
- στη χρηματοδότηση και στα ελλείμματα
- στο χαμηλό επίπεδο και στη γραφειοκρατική διαδικασία απονομής των παροχών.

Η βαθμιαία επιδείνωση αυτών των προβλημάτων συνθέτει τη σημερινή πολύπλευρη και πολύπλοκη κρίση τού ΙΚΑ και του συστήματος κοινωνικών ασφαλίσεων, η οποία με τον οργανο-συστατικό χαρακτήρα που έχει αποκτήσει, δε διαθέτει αντικειμενικά τις προϋποθέσεις αντιμετώπισης της, με την εφαρμογή μιας πολιτικής συμπίεσης του βιοτικού επιπέδου των

εργαζομένων και των συνταξιούχων προκειμένου να δημιουργηθούν όπως αποδεικνύεται το τελευταία χρόνια, εξαιρετικά ασήμαντες προϋποθέσεις εξυγίανσης τού ΙΚΑ καθώς και ασήμαντων και αθέμιτων ανταγωνιστικών πλεονεκτημάτων γιο την ελληνική οικονομία. Τα ασήμαντα αυτά «πλεονεκτήματα» αποδεικνύουν από την εξέλιξη του δείκτη κόστους εργασίας ανά μονάδα παραγόμενου προϊόντος την περίοδο 1981-2002 όπου σε μία σειρά ανταγωνιστριών χωρών της Ελλάδας ο σχετικός δείκτης παρουσίασε μικρή άνοδο, όπως για παράδειγμα στη Γαλλία από 100 σε 222, στη Γερμανία από 100 σε 123. Αντίθετα, στην Ελλάδα, την ίδια περίοδο, ο σχετικός δείκτης αυξήθηκε από 100 σε 683, γεγονός που αποτυπώνει την αποδυνάμωση της ανταγωνιστικότητας των ελληνικών προϊόντων και της ελληνικής οικονομίας.

Κατά συνέπεια, είναι προφανές ότι στις σημερινές συνθήκες διεθνοποίησης και ολοκλήρωσης της παγκόσμιας οικονομίας, η βελτίωση της ανταγωνιστικότητας και παραγωγικότητας των εθνικών οικονομιών δεν επιτυγχάνεται με την εφαρμογή κοινωνικού dumping αλλά με την εφαρμογή των νέων τεχνολογικών μέσων παραγωγής.

Πράγματι, όπως αποδεικνύεται από τα διεθνή στατιστικά συγκριτικά στοιχεία, ο συντελεστής μείωσης του κόστους εργασίας ανά μονάδα παραγόμενου προϊόντος με την εφαρμογή κοινωνικού dumping είναι πολλαπλάσια μικρότερος από τον αντίστοιχο με την εφαρμογή των νέων τεχνολογιών στην παραγωγική διαδικασία.

Γι' αυτό άλλωστε παρατηρείται διεύρυνση του αναπτυξιακού χάσματος της χώρας μας με τις άλλες χώρες της κοινότητας, μεταξύ των οποίων οι πλέον ανταγωνιστικές είναι αυτές που διαθέτουν υψηλό επίπεδο μισθών και κοινωνικής προστασίας. Στον ορίζοντα αυτών των εξελίξεων η αντιμετώπιση της κρίσης και η επίτευξη των στόχων του συστήματος κοινωνικών ασφαλίσεων (αποτελεσματική διαχείριση του κοινωνικού πλούτου στη σφαίρα της κοινωνικής ασφάλισης που

εκφράζεται με τη δυναμική ικανοποίηση των κοινωνικό-ασφαλιστικών αναγκών κατά τη διάρκεια της ασφαλιστικής και συνταξιοδοτικής περιόδου, άρση των ανισοτήτων στην κατεύθυνση της αναβάθμισης των παροχών και της χρηματοδότησης, ομαλή μετάβαση από τις σημερινές στις νέες συνθήκες του κοινωνικό-ασφαλιστικού συστήματος απαιτεί τη δημιουργία των ακόλουθων βασικών προϋποθέσεων:

9.2.2. Αναμόρφωση και όχι διαχείριση των προβλημάτων (ελλείμματα - δυσλειτουργίες).

Είναι προφανές ότι οι αποσπασματικές ασφαλιστικές παρεμβάσεις επιδεινώνουν τους όρους της ασφαλιστικής προστασίας και ταυτόχρονα περιπλέκουν τα ασφαλιστικά και χρηματό-οικονομικά προβλήματα των οργανισμών κοινωνικής ασφάλισης. Από την άποψη αυτή είναι χαρακτηριστικές οι πρόσφατες ασφαλιστικές παρεμβάσεις (Ν.1902Ι90, Ν.1976Ι91, Ν.2084Ι92) οι οποίες δε διακρίνονται ουσιαστικά από μεταρρυθμιστικές προϋποθέσεις αφού δεν αποσκοπούν στην αντιμετώπιση των στοιχείων που συνθέτουν τη διαρθρωτική κρίση του συστήματος κοινωνικών ασφαλίσεων. Έτσι, με αφετηρία τις εκδηλώσεις της κρίσης του συστήματος κοινωνικών ασφαλίσεων (ελλείμματα των ταμείων, δυσμενείς δημογραφικές εξελίξεις και αδυναμία χρηματοδότησης της κοινωνικής ασφάλισης από τον Κρατικό Προϋπολογισμό) που εμπεριέχονται στην επιχειρηματολογία των πρόσφατων ασφαλιστικών παρεμβάσεων, διαπιστώνεται η προσήλωση στη διαχείριση των εκδηλώσεων και όχι στην αντιμετώπιση των αιτίων της κρίσης. Κατά συνέπεια, διχοτομούνται σε δύο κατηγορίες τα ασφαλιστικά ταμεία και επιχειρείται να μεταφερθούν πόροι στα ελλειμματικά ταμεία από την επιδείνωση της επικουρικής και εφάπαξ ασφάλισης, με την οποία δημιουργούνται δυσμενείς όροι ανταγωνισμού με την ιδιωτική κερδοσκοπική ασφάλιση με ό, τι συνεπάγεται (υποβάθμιση) για την κοινωνική ασφάλιση και

αναβάθμιση για την ιδιωτική κερδοσκοπική ασφάλιση. Αυξάνονται με «συναισθηματικούς όρους» τα όρια ηλικίας, δεδομένου ότι η επιστημονική προσέγγιση των ορίων ηλικίας συνταξιοδότησης προϋποθέτει προηγουμένως τον προσδιορισμό του δείκτη νοσηρότητας, του δείκτη θνησιμότητας του προσδόκιμου ορίου ζωής των επαγγελματικών κατηγοριών της χώρας.

Τριχοτομείται ο ασφαλιστικός πληθυσμός και παράλληλα προκαλούνται σοβαρές ανακατατάξεις με σημαντικές επιβαρύνσεις των ασφαλισμένων και των συνταξιούχων στις χρηματοοικονομικές εισροές των ταμείων κύριας ασφάλισης, επικούρισης κα εφάπαξ, σε βαθμό που να ανατρέπονται οι όροι βιωσιμότητας των ταμείων και δημιουργούνται νέα ελλειμματικός ταμεία, ιδιαίτερα στους κλάδους κύριας σύνταξης , επικουρικής ασφάλισης, εφάπαξ ασφάλισης.

Οι βασικές αυτές αξιολογήσεις της πρόσφατης ασφαλιστικής παρέμβασης (Ν.2084/92) προσδιορίζουν και τον χαρακτήρα της στρατηγικής της, η οποία επικεντρώνεται, οργανωτικά και ασφαλιστικά, στη σταδιακή ένταξη των ταμείων κύριας και επικουρικής ασφάλισης στο ΙΚΑ, με την αντίστοιχη διαμόρφωση του επιπέδου των παροχών προς τα κάτω, ιδιαίτερα για τους νεοασφαλισμένους από 1/1/1993,

Κατά συνέπεια, η πρόσφατη ασφαλιστική παρέμβαση, παρά την εισπρακτική της λογική, δεν αντιμετωπίζει τα ζητήματα ρευστότητας των ασφαλιστικών οργανισμών. Επιπλέον, δε δημιουργεί προϋποθέσεις βελτίωσης του δημογραφικού προβλήματος στην κοινωνική ασφάλιση, δε θεμελιώνει τις αρχές της ανταποδοτικότητας και της κοινωνικής αλληλεγγύης, δε ρυθμίζει τα χρέη των ταμείων και δεν προωθεί την αυτοτελή αξιοποίηση των περιουσιακών στοιχείων των ασφαλιστικών οργανισμών. Έτσι, αναπαράγεται η κρίση της κοινωνικής ασφάλισης σε επίπεδα πλέον ελάχιστων ορίων και οι πόροι που αναδεικνύονται από την αύξηση των εισφορών και την επιδείνωση των παροχών, μετατρέπονται σε κέρδη των τραπεζών και σε

έσοδα του Κρατικού Προϋπολογισμού και όχι - όπως υποστηρίζεται - σε βελτίωση των συντάξεων του ΙΚΑ ή άλλων υποβαθμισμένων ασφαλιστικά κατηγοριών οι οποίες πλήττονται καίρια.

9.2.3. Αποκατάσταση της θέσης και του ρόλου της κοινωνικής ασφάλισης στην παραγωγική διαδικασία.

Είναι προφανής η διαπίστωση ότι στην Ελλάδα η διαδικασία εκβιομηχάνισης δε συνοδεύτηκε από τη διαμόρφωση ενός επιπέδου παροχών που να ανταποκρίνεται στην ικανοποίηση των κοινωνικά αναγκαίων ασφαλιστικών δικαιωμάτων του πληθυσμού. Αντίθετα δημιουργήθηκαν οι προϋποθέσεις αποδυνάμωσης των χρηματοδοτικών προϋποθέσεων βελτίωσης του επιπέδου των παροχών που αντικειμενικά βρίσκονται στο εσωτερικό του συστήματος κοινωνικών ασφαλίσεων.

9.2.4. Θεσμοθέτηση σταθερών αρχών χρηματοδότησης και αυτοτελούς χρηματοοικονομικής διαχείρισης των πόρων της κοινωνικής ασφάλισης.

Η μη αυτοτελής χρηματοοικονομική διαχείριση των πόρων των ασφαλιστικών ταμείων και η μεταφορά τους στο τραπεζικό-πιστωτικό σύστημα της χώρας καθόλη τη μεταπολεμική περίοδο έχει συμβάλλει καθοριστικά στη διάβρωση των κεφαλαιοποιητικών στοιχείων στο σύστημα κοινωνικής ασφάλισης και στην αποδυνάμωση της ανταποδοτικότητας της, με συνέπεια να αδυνατεί να ικανοποιήσει την ασφαλιστική ωρίμανση που έχει συντελεστή αλλά και τις νέες κοινωνικό-ασφαλιστικές ανάγκες που προκύπτουν από την παρατεταμένη οικονομική κρίση (ανεργία κλπ.). Τα στοιχεία αυτά προσδιορίζουν τον χαρακτήρα της αξιοποίησης των περιουσιακών στοιχείων ως θεμελιώδη αιτία της ελλειμματικότητας των ασφαλιστικών ταμείων αλλά και ως

διαρθρωτικό και όχι διαχειριστικό πρόβλημα της κοινωνικής ασφάλισης. Γι' αυτούς ακριβώς τους λόγους, η αυτοδιοίκηση στη διοίκηση των ασφαλιστικών ταμείων, η αξιοποίηση των περιουσιακών στοιχείων και η διαμόρφωση αυτοτελούς επενδυτικής πολιτικής με την κατάργηση του Ν.1611/50 αποτελούν θεμελιακές προϋποθέσεις της στρατηγικής αναμόρφωσης του συστήματος κοινωνικών ασφαλίσεων.

9.2.5. Αναδιαμόρφωση της οργάνωσης του θεσμού της κοινωνικής ασφάλισης και χρήση πληροφοριακών συστημάτων διοίκησης με στόχο την υπέρβαση της γραφειοκρατικής δυσκαμψίας και αναποτελεσματικότητας.

Οι προϋποθέσεις αυτές θεμελιώνουν ένα κοινωνικό-ασφαλιστικό σύστημα που διαπνέεται από διαφορετική φιλοσοφική σύλληψη (κοινωνικό-ασφαλιστικός θεσμός και όχι πιστωτικός με την έννοια της χρηματοδότησης οικονομικών δραστηριοτήτων διαμέσου της υποχρεωτικής κατάθεσης των αποθεματικών της κοινωνικής ασφάλισης στην Τράπεζα Ελλάδος, της εισφοροδιαφυγής και των εισφοροαπαλλαγών).

Προϋποθέτει αυτοτελή λειτουργία του συστήματος κοινωνικών ασφαλίσεων, του οποίου η ανάπτυξη απαιτείται να λαμβάνει υπόψη τις νέες δημογραφικές τάσεις της κοινωνίας, τη νέα σύνθεση του κοινωνικό-ασφαλιστικού πληθυσμού, την ικανοποίηση των σύγχρονων ασφαλιστικών αναγκών και τον προσδιορισμό των απαιτούμενων πόρων με μακροχρόνια προοπτική, με την αναβαθμισμένη, διαμέσου της διεύρυνσης της άμεσης φορολογίας, συμμετοχή του Κρατικού Προϋπολογισμού. Η στρατηγική της εξυγίανσης και αναμόρφωσης του συστήματος κοινωνικής ασφάλισης αναδεικνύει σε κυρίαρχο τον κοινωνικό της χαρακτήρα και τον αναδιανεμητικό της ρόλο. Με τη δυναμική προοπτική της ενσωμάτωσης νέων πεδίων ασφαλιστικής δραστηριότητας, η κοινωνική ασφάλιση μπορεί να συμβάλει καθοριστικά στη

μετατροπή μέρους της κατανάλωσης σε εθνική αποταμίευση, με έντονο αναπτυξιακό και κοινωνικό περιεχόμενο. Από αυτή την άποψη, η στρατηγική της εξυγίανσης και της αναμόρφωσης συνδέει άρρηκτα το «αναπτυξιακό» με το «κοινωνικό» στοιχείο στη διαχείριση του κοινωνικού πλούτου στη σφαίρα της κοινωνικής ασφάλισης. Η κατεύθυνση αυτή της αναμόρφωσης, ως λυδία προϋπόθεση υπέρβασης της κρίσης της κοινωνικής ασφάλισης και εξασφάλισης ισόρροπης και μακροχρόνιας προοπτικής, απαιτεί :

ι)νέους όρους διαχείρισης άμεσης απόδοσης, που συμπυκνώνονται σε μέτρα άμεσης αποτελεσματικότητας και άμεσων ρυθμίσεων, και

ιι)νέους όρους σύστασης, συγκρότησης και λειτουργίας της κοινωνικής ασφάλισης που θα προσαρμόζονται στις νέες δημογραφικές και χρηματοδοτικές συνθήκες καθώς και σ' αυτές του επιπέδου παροχών.

9.3. ΧΡΗΜΑΤΟΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΙ ΟΡΟΙ ΒΙΩΣΙΜΟΤΗΤΑΣ ΤΟΥ ΙΚΑ.

Το σύστημα της κοινωνικής ασφάλισης (συγκεκριμένα το ΙΚΑ) λειτουργώντας μέσα στους προαναφερόμενους χρηματοοικονομικούς περιορισμούς, προσπαθεί να προσφέρει στους ασφαλισμένους και συνταξιούχους συγκεκριμένες υπηρεσίες.

Η λειτουργία του ΙΚΑ θεωρητικά είναι συνυφασμένη με ζητήματα ορθολογισμού καθώς και δίκαιης κατανομής των πόρων του η οποία πραγματοποιείται με τέτοιο τρόπο ώστε να καθίσταται απρόσκοπτη η αναπαραγωγή της λειτουργίας του οργανισμού.

Η βιωσιμότητα του επηρεάζει άμεσα και τη λειτουργία της κοινωνίας καθόσον, στο βαθμό που το αφορά, εκφράζει την απρόσκοπτη αναπαραγωγή των γενεών και αναπαραγωγή της ίδια της κοινωνίας.

Η βιωσιμότητα του βασίζεται στη σχέση έσοδα - δαπάνες. Το σύστημα λειτουργεί με την εισροή πόρων τους οποίους απαιτείται να διαχειριστεί αποτελεσματικά για να ανταποκριθεί στις ανειλημμένες υποχρεώσεις του. Η ιδιομορφία του ασφαλιστικού φορέα είναι ότι το ύψος των δαπανών του δεν είναι συνάρτηση των εσόδων του αλλά συνάρτηση της κοινωνικής ευημερίας των ασφαλισμένων και των συνταξιούχων. Οι δαπάνες της κοινωνικής ασφάλισης είναι ανελαστικές. Το επίπεδο των παροχών που η κοινωνική ασφάλιση προσφέρει είναι ανεξάρτητο του ποσού των εισφορών που καταβάλλονται. Εδώ έγκειται η σημαντική αντίθεση ανάμεσα στην κοινωνική ασφάλιση και στην ιδιωτική κερδοσκοπική ασφάλιση. Ο ιδιωτικός ασφαλιστικός φορέας παρέχει ένα επίπεδο παροχών το οποίο εξαρτάται και καθορίζεται άμεσα από το ύψος του ποσού που ο ασφαλισμένος καταβάλει.

Η ισορροπία ανάμεσα στα έσοδα και τις δαπάνες της κοινωνικής ασφάλισης είναι ιδιαίτερα ασταθής. Επηρεάζεται τόσο από την εσωτερική λειτουργία του ασφαλιστικού φορέα, όσο και από εξωγενείς παράγοντες. Ο τρόπος διαχείρισης των περιουσιακών στοιχείων του φορέα δημιουργεί καταστάσεις ισορροπίας ή και ανισορροπίας στο «ισοζύγιο» του ασφαλιστικού φορέα. Η δυνατότητα σύλληψης της ασφαλιστέας ύλης και ο περιορισμός της εισφοροδιαφυγής επιδρά εξίσου σημαντικά στη σχέση εσόδων-δαπανών. Όμως υπάρχουν και εξωγενείς παράγοντες οι οποίοι καθορίζουν την ισορροπία «των οικονομικών» του ασφαλιστικού φορέα. Η διάρκεια της οικονομικής κρίσης, η γήρανση του πληθυσμού κ.α. μειώνουν σε σημαντικό βαθμό τα έσοδα της κοινωνικής ασφάλισης ενώ αυξάνουν τις δαπάνες.

Η ακεραιότητα του ασφαλιστικού συστήματος εξαρτάται από τους μηχανισμούς και τις διαδικασίες που οδηγούν στον προσδιορισμό της σχέσης εισροών και εκροών. Η βιωσιμότητα του συστήματος προϋποθέτει ότι θα διατηρείται συσχέτιση των μεγεθών εσόδων και δαπανών σε βάση.

Είναι εξίσου για τη βιωσιμότητα του συστήματος της κοινωνικής ασφάλισης να μπορεί να απορροφά τις υπάρχουσες διακυμάνσεις χωρίς να διαταράσσεται σημαντικά ούτε η σχέση εσόδων-δαπανών αλλά ούτε η σχέση βραχυπρόθεσμων - μακροπρόθεσμων αναγκών.

9.3.1. Η σχέση εσόδων – δαπανών ως προσδιοριστικός παράγοντας της βιωσιμότητας του ασφαλιστικού συστήματος.

Η βιωσιμότητα του συστήματος εξαρτάται, όπως ήδη έχει αναφερθεί, από τον τρόπο προσδιορισμού των εσόδων και των δαπανών του.

Βασική υπόθεση είναι ότι τα στοιχεία του συστήματος (ύψος και χρόνος εισφορών, χρόνοι συνταξιοδότησης, επίπεδα παροχών, όροι συμμετοχής στο σύστημα εργοδοτών και εργαζομένων κ.α.) είναι σταθερά. Διακρίνονται δύο περιπτώσεις. **Πρώτη περίπτωση** είναι όταν το ασφαλιστικό σύστημα βρίσκεται στην πρώτη φάση της εξέλιξής του. **Λεύτερη περίπτωση** είναι όταν το ασφαλιστικό σύστημα βρίσκεται στη φάση της ωρίμανσής του. Οι πόροι και οι δαπάνες του ασφαλιστικού φορέα τόσος την πρώτη όσος και στη δεύτερη περίπτωση επηρεάζονται από τις κυκλικές διακυμάνσεις της οικονομίας. Όταν η παραγωγή και η απασχόληση αυξάνει, τα έσοδα της κοινωνικής ασφάλισης αυξάνουν σε σχέση με τις δαπάνες. Στην περίπτωση όμως της ύφεσης οι δαπάνες αυξάνονται ταχύτερα από τα έσοδα τα οποία είναι δυνατόν και να μειώνονται. Η βιωσιμότητα του συστήματος σ' αυτή την περίπτωση εξαρτάται από το πόσο γρήγορα μπορούν να απορροφηθούν αυτές οι διακυμάνσεις από το ίδιο το σύστημα.

Η χρονική διάρκεια των κυκλικών διακυμάνσεων είναι εξίσου σημαντική. Εάν ο οικονομικός κύκλος χαρακτηρίζεται συνεχώς από μικρότερες περιόδους ανάκαμψης και μεγαλύτερες περιόδους ύφεσης, η δυνατότητα ταχύτερης απορρόφησης των διακυμάνσεων από το ασφαλιστικό σύστημα περιορίζεται σημαντικά. Εάν το σύστημα βρίσκεται στη φάση της ωρίμανσής του, το οποίο σημαίνει ότι οι δαπάνες του είναι περισσότερο αυξημένες από ότι όταν βρίσκεται στην πρώτη φάση εξέλιξής του, τότε οι κυκλικές διακυμάνσεις γίνονται ακόμη σοβαρότερες.

Η βιωσιμότητα του συστήματος εξαρτάται από τον τρόπο χρήσης των πλεονασμάτων (αποθεματικών) το οποία δημιουργούνται τόσο κατά την πρώτη φάση της εξέλιξης του συστήματος όσο και κατά την περίοδο των οικονομικών ανακάμψεων. Ο τρόπος χρήσης των πλεονασμάτων του συστήματος κοινωνικής ασφάλισης καθορίζει τη βιωσιμότητα του συστήματος μακροχρόνια.

Επειδή όμως το στοιχεία του συστήματος του ασφαλιστικού φορέα δεν είναι σταθερά στη μακροχρόνια περίοδο, η βιωσιμότητα του συστήματος απαιτείται να υπολογιστεί όταν το στοιχεία του μεταβάλλονται. Η μεταβολή των στοιχείων προκαλεί χρόνια μεταβολή στις εισροές και στη σχέση εισροών-εκροών του κοινωνικό-ασφαλιστικού φορέα. Η χρόνια μεταβολή είναι ιδιαίτερα σημαντική εάν μειώνει τα έσοδα και αυξάνει τις δαπάνες. Τα στοιχεία που μεταβάλλονται είναι η σχέση ασφαλισμένων/συνταξιούχων και η σχέση εσόδων/δαπανών λόγω της γήρανσης του πληθυσμού και της παρατεταμένης οικονομικής κρίσης (ανεργία, μείωση του παραγόμενου προϊόντος). Το αποτέλεσμα της μεταβολής αυτών στοιχείων είναι ότι τα έσοδα του ασφαλιστικού φορέα μειώνονται (μικρότερος αριθμός νεοεισερχομένων στην παραγωγική διαδικασία και μεγαλύτερος αριθμός ανέργων). Οι δαπάνες αυξάνονται (μεγαλύτερος αριθμός συνταξιούχων, αύξηση των ανέργων και αύξηση του αριθμού των αναγκών ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης). Η σταθεροποίηση τόσο των εσόδων όσο και των δαπανών δεν είναι εφικτή εφόσον τα στοιχεία του συστήματος μεταβάλλονται διαχρονικά και εξαρτώνται από εξωγενείς παράγοντες.

Αν υποθέσουμε ότι ο χρηματοοικονομικός ισολογισμός ενός ασφαλιστικού φορέα είναι ο παρακάτω:

9.4. ΧΡΗΜΑΤΟΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΣ ΙΣΟΛΟΓΙΣΜΟΣ.

Ενεργητικό	Παθητικό
Τρέχουσες Απαιτήσεις (A1)	Τρέχουσες Υποχρεώσεις (Y1)
Περιουσιακά Στοιχεία (A0)	Μελλοντικές Υποχρεώσεις (Y2)
Σύνολο Απαιτήσεων (A=A1+A2)	Σύνολο Υποχρεώσεων (Y=Y1+Y2)
	Υπολειμματική Αξία (K)

Η πλευρά του ενεργητικού εμφανίζει στοιχεία τα οποία τοποθετούνται στο παρελθόν (περιουσιακά στοιχεία) και στο παρόν (τρέχουσες απαιτήσεις). Η πλευρά του παθητικού περιέχει στοιχεία των οποίων οι χρονικοί άξονες τοποθετούνται στο παρόν (τρέχουσες υποχρεώσεις) και στο μέλλον (μελλοντικές υποχρεώσεις).

Η βιωσιμότητα του συστήματος εξασφαλίζεται για Α - V = Κ = Ο. Δηλαδή όταν το σύνολο των απαιτήσεων είναι ίσο ή μεγαλύτερο από το σύνολο των υποχρεώσεων. Η ταμειακή επάρκεια προσδιορίζεται από τη σχέση Α1 - Υ1 = Κ1 = Ο. Δηλαδή όταν οι τρέχουσες απαιτήσεις είναι ίσες ή μεγαλύτερες από τις τρέχουσες υποχρεώσεις.

Η διαχρονική μεταβολή των στοιχείων λόγω των οικονομικών διακυμάνσεων επηρεάζει άμεσα τα Α1 και V1. Όταν Α 1 - Υ1 0, τότε το έλλειμμα αυτό θα πρέπει να καλυφτεί. Πρώτος τρόπος κάλυψης του ελλείμματος είναι ο δανεισμός.

0 δανεισμός λύνει το πρόβλημα της ταμειακής επάρκειας αλλά μπορεί να απειλήσει σταδιακά τη βιωσιμότητα του συστήματος, εάν αρχίσει να αυτονομείται. Αυτονόμηση του δανεισμού από το σύστημα σημαίνει ότι το ύψος των τοκοχρεολυσίων είναι τόσο υψηλό ώστε απαιτείται νέος δανεισμός για την εξόφληση τους. Ο δανεισμός είναι ιδανική λύση για τον ασφαλιστικό φορέα μόνο όταν η διάρκεια της περιόδου ύφεσης είναι μικρή και όταν οι τρέχουσες υποχρεώσεις στο τέλος της περιόδου ανάκαμψης ισούται ή υπερβαίνει τις τρέχουσες υποχρεώσεις (στο τέλος της περιόδου) συν τα τοκοχρεολύσια της περιόδου ύφεσης.

Ένας άλλος τρόπος χρηματοδότησης της ταμειακής επάρκειας όταν αυτή είναι αρνητική είναι η σταδιακή ρευστοποίηση μέρους των περιουσιακών στοιχείων. Η ρευστοποίηση αυτή μπορεί να γίνει μέχρι το βαθμό που τα υπολείποντα περιουσιακά στοιχεία πρέπει να είναι μεγαλύτερα ή τουλάχιστον ίσα των μελλοντικών υποχρεώσεων.

Ο τρόπος αυτός χρηματοδότησης της ταμειακής επάρκειας εμπεριέχει μία σημαντική αδυναμία. Το ύψος των περιουσιακών στοιχείων είναι γνωστό (αποτελεί στοιχείο του παρελθόντος), ενώ το ύψος των μελλοντικών υποχρεώσεων δεν είναι γνωστό (μόνο εκτίμηση μπορεί να γίνει) καθόσον αποτελεί στοιχείο του μέλλοντος. Ακόμη όμως και να είναι γνωστό το ύψος των μελλοντικών υποχρεώσεων, η ρευστοποίηση των περιουσιακών στοιχείων δε θέτει σε κίνδυνο τη βιωσιμότητα του συστήματος μόνο εφόσον το υπολείποντα περιουσιακά στοιχεία (στο τέλος της περιόδου ύφεσης) υπερβαίνουν ή τουλάχιστον ισούνται με τις τρέχουσες υποχρεώσεις + μελλοντικές υποχρεώσεις στο τέλος αυτής της περιόδου.

Επειδή όμως μία σειρά εξωγενών παραγόντων επηρεάζουν άμεσα τη διαρθρωτική δομή του ασφαλιστικού συστήματος, δηλαδή τόσο τα έσοδα όσο και τις δαπάνες, η σταθεροποίηση του και η βιωσιμότητα του δεν μπορεί να εξαρτάται μόνο από τις ενδογενείς παράγοντες του συστήματος. Απαιτούνται και εξωγενείς σταθεροποιητικοί παράγοντες οι οποίοι θα συμβάλλουν στη χωρίς κλονισμούς απορρόφηση των κυκλικών και των άλλων εξωγενών διακυμάνσεων. Τέτοιοι παράγοντες είναι η κρατική συμμετοχή στις εισροές του ασφαλιστικού φορέα και η αποτελεσματική επένδυση των αποθεματικών του σε μακροχρόνια βάση.

9.5. Η ΒΙΩΣΙΜΟΤΗΤΑ ΤΟΥ ΙΚΑ.

Το ΙΚΑ έχει καταστεί ένας ελλειμματικός ασφαλιστικός φορέας. Η κύρια πηγή των εσόδων του είναι οι εισφορές. Η βιωσιμότητα του έγκειται στον τρόπο αντιμετώπισης και χρηματοδότησης του ελλείμματός του και στην παραπέρα ισορρόπηση της σχέσης εσόδων/δαπανών.

Το ΙΚΑ απαιτείται πρώτον, να περιορίσει την εισφοροδιαφυγή και να εκσυγχρονιστεί οργανωτικά και λειτουργικά χρησιμοποιώντας τις νέες τεχνολογίες της πληροφορικής, με σκοπό τη μείωση του κόστους λειτουργίας του, Δεύτερον. το έλλειμμα του ΙΚΑ απαιτείται να περιοριστεί σε τέτοια επίπεδα ώστε ο δανεισμός για τη χρηματοδότηση του να μην αυτονομηθεί. Όμως τόσο η οικονομική συγκυρία (οικονομική κρίση, μείωση ή ελάχιστη αύξηση του παραγόμενου προϊόντος, ανεργία), όσο και η μη σωστή χρήση των αποθεματικών του την περίοδο ανάπτυξής του καθώς και η ύπαρξη μια σειρά εξωγενών παραγόντων (γήρανση πληθυσμού, άσκησης κοινωνικής πολιτικής κ.α.) δε συνηγορούν ποιοτικά και ποσοτικά στη μείωση του ελλείμματος. Κατά συνέπεια η μείωση του ελλείμματος θα πρέπει να προέλθει μόνο από εξωγενή σταθεροποιητικό παράγοντα. Η αποπληρωμή των τοκοχρεολυσίων και η αποκλιμάκωση του ελλείμματος μέσω του κρατικού προϋπολογισμού (αύξηση των εσόδων οπό την άμεση φορολογία) αποτελεί τη μόνη διέξοδο στο σημερινό αδιέξοδο της χρηματοοικονομικής κατάστασης του ΙΚΑ.

Εφόσον το έλλειμμα μειωθεί σε βαθμό που βραχυχρόνια η βιωσιμότητα του συστήματος δεν απειλείται, θα πρέπει να εξασφαλιστεί και η μακροχρόνια-βιωσιμότητα του. Η πλευρά των εισροών είναι ανάγκη να επηρεάζεται όσο το δυνατόν λιγότερο από την οικονομική συγκυρία και έτσι απαιτείται να αναπτυχθούν τέτοιοι μηχανισμοί στο σύστημα, ώστε να απορροφούνται οι τυχόν κυκλικές και λοιπές εξωγενείς διακυμάνσεις. Η θεσμοθέτηση της τριμερούς χρηματοδότησης προσδιορίζει ότι το 1/3 των εσόδων του ΙΚΑ δε θα επηρεάζεται άμεσα από τις οικονομικές διακυμάνσεις. Δεύτερο απαιτείται ο σχηματισμός ενδογενών εισροών στο ασφαλιστικό σύστημα. Αυτό γίνεται μέσα από την επένδυση και αποτελεσματική αξιοποίηση των περιουσιακών στοιχείων του ΙΚΑ.

Η καθαρή επενδυτική απόδοση των περιουσιακών στοιχείων θα πρέπει να είναι τέτοιου βαθμού ώστε βαθμιαία να συμβάλλει στον χρηματοδοτικό εμπλουτισμό - κεφαλαιοποιητικών στοιχείων του ασφαλιστικού φορέα.

Η ορθολογική λειτουργία του ΙΚΑ, η ύπαρξη εξωγενών σταθεροποιητικών παραγόντων και η δημιουργία ενδογενών πόρων, αποτελούν, όπως αποδεικνύεται, τις απαραίτητες προϋποθέσεις για τη μελλοντική βιωσιμότητά του.

9.5.1. Οι λύσεις για την αντιμετώπιση των χρηματοδοτικών προβλημάτων.

Παρακάτω θα αναλύσουμε την τριμερή χρηματοδότηση της Κοινωνικής Ασφάλισης. Η άντληση πρόσθετων πόρων για την αντιμετώπιση άμεσων χρηματοδοτικών προβλημάτων της ασφάλισης έχει ενταχθεί σε βραχυχρόνια ή μεσοχρόνια προγράμματα.

Η κυβέρνηση ΠΑΣΟΚ έκανε λόγω για τριμερή χρηματοδότηση της κοινωνικής ασφάλισης, αλλά την τριμερή αυτή χρηματοδότηση την είχε εντάξει σε κάποιο μακροχρόνιο πρόγραμμα[118]. Την άντληση πρόσθετων πόρων, ωστόσο, για την αντιμετώπιση των άμεσων χρηματοδοτικών προβλημάτων της ασφάλισης, την είχε εντάξει σε βραχυχρόνια ή μεσοχρόνια προγράμματα. Στις επιδιώξεις του πενταετούς είναι η άντληση πόρων με την αποκατάσταση αρμονικής σχέσης εισφορών παροχών και πρόσθετων πόρων μέσω της φορολογίας.

Σαν εναλλακτικές επιλογές για την άντληση πόρων υποδείχνονται ανάμεσα σε άλλες :

-Σταδιακή αύξηση των εισφορών για την αποκατάσταση υγιούς σχέσης εισφορών παροχών[125], αύξηση των εισφορών για τα βαριά και ανθυγιεινά επαγγέλματα και καταβολή εισφορών εξαγοράς για την προϋπηρεσία σ' αυτά[126].

-Κατάργηση της απαλλαγής από το φόρο εισοδήματος των ασφαλιστικών εισφορών[127].

-Επιβολή προσαύξησης στο ΦΠΑ υπέρ της κοινωνικής ασφάλισης[128]. Σαν παραλλαγή αυτού του μέτρου προτείνεται η επιβολή ειδικού φόρου στα οινοπνευματώδη, τον καπνό, τα αυτοκίνητα κ.α. Οι αρνητικές επιπτώσεις από την προσαύξηση στο ΦΠΑ θεωρούνται μικρές για τις επιχειρήσεις και την απασχόληση.

-Σταδιακή ανακατανομή των κοινωνικών πόρων των ταμείων επικουρικής ασφάλισης για την ενίσχυση των ταμείων κύριας ασφάλιση.

Η θεσμοθέτηση εφάπαξ παροχής ΙΚΑ. Οι εισφορές για την παροχή αυτή θα χρησιμοποιηθούν για την ενίσχυση των οικονομικών του ΙΚΑ, τα πρώτα 5-10 χρόνια τουλάχιστον. Όπως είναι φανερό, οι εισφορές θα αρχίσουν να εισπράττονται αμέσως, ενώ τα πρώτα εφάπαξ θα δοθούν μετά 5-10 χρόνια.

9.5.2. Συνέπειες και προεκτάσεις από την προσφυγή στο ΦΠΑ.

Πέρα από τα συγκεκριμένα δημοσιονομικά κριτήρια, πού αποτέλεσαν τη βάση της προηγούμενης ανάλυσης, αξίζει να μνημονευτούν και κάποιες άλλες συνέπειες η προεκτάσεις από την πιθανή χρησιμοποίηση του ΦΠΑ.

Το πρώτο σημείο είναι ή μικρή ανακατανομή των βαρών για τη χρηματοδότηση της κοινωνικής ασφάλισης, που επέρχεται με την προσφυγή στο ΦΠΑ. Πρόκειται πράγματι για μιά μικρή μετατόπιση του βάρους πού γίνεται εις βάρος των δραστηριοτήτων εντάσεως κεφαλαίου, οι οποίες ευνοούνται με το σημερινό καθεστώς. Ή μετατόπιση αυτή, πού πάντως δεν είναι ουσιώδης, ενθαρρύνει γενικά την απασχόληση και από την άποψη αυτή είναι ευεργετική. Ως αντίβαρο όμως του πλεονεκτήματος αυτού σημειώνεται ότι αποθαρρύνονται οι δραστηριότητες πού αφομοιώνουν ευχερέστερα την τεχνολογική πρόοδο και οδηγούν σε βελτίωση της παραγωγικότητας.

Το δεύτερο στοιχείο είναι ή δυνατότητα πού προσφέρεται στο κράτος να αντικαταστήσει με το ΦΠΑ όλους ανεξάρτητα τούς φόρους υπέρ τρίτων, οι οποίοι σήμερα δημιουργούν δυσεπίλυτα προβλήματα. Οι φόροι αυτοί, συγκεκραμένα, είναι πολυάριθμοι, συνεπάγονται υψηλό δημοσιονομικό και κοινωνικό κόστος, υπεισέρχονται στο κόστος παραγωγής των εγχώριων κυρίως προϊόντων υποβαθμίζοντας την ανταγωνιστικότητά τους και εμφανίζουν αδυναμία να υπολογιστούν και να επιστραφούν κατά την εξαγωγή των ελληνικών προϊόντων στο εξωτερικό. Όλες οι παραπάνω αδυναμίες παρακάμπτονται πλήρως με την μαζική αντικατάσταση των υπέρ τρίτων φόρων από το ΦΠΑ.

Μιά πρόσθετη αξιοπρόσεκτη συνέπεια της προσφυγής στο ΦΠΑ για τη συμπλήρωση της χρηματοδότησης του ΙΚΑ είναι ή αποκατάσταση μιας αδικίας, πού γίνεται εδώ και πολλά χρόνια εις βάρος του κύριου ασφαλιστικού φορέα των μισθωτών του ιδιωτικού τομέα. Συγκεκριμένα, ενώ στο Ίδρυμα επιβλήθηκαν από την πολιτεία σημαντικά βάρη για την επίτευξη των ευρύτερων οικονομικών και κοινωνικών της επιδιώξεων, ή συμμετοχή της κρατικής επιχορήγησης στα συνολικά έσοδα του ΙΚΑ υπήρξε αμελητέα.

Αντίθετα το κράτος ενίσχυσε συγκριτικά γενναιόδωρα άλλους ασφαλιστικούς οργανισμούς, για λόγους πού δεν εξηγούνται βεβαίως από τη μεταφορά σε αυτούς των δικών του ευθυνών.

Αυτό προκύπτει καθαρά από τον Πίνακα 14, στον οποίο εμφανίζεται το ύψος των κοινωνικών πόρων κατά κεφαλή ασφαλισμένου μιας σειράς ταμείων κύριας ασφάλισης κατά το έτος 1983. Έτσι, ενώ οι κοινωνικοί πόροι κατ' ασφαλισμένο περιορίζονται στο ΙΚΑ σε 540 δρχ., το αντίστοιχο ποσό ανέρχεται σε 446.100δρχ. στο Ταμείο Ασφάλισης Τεχνικών Τύπου Αθηνών, σε 285.549 δρχ. στο Ταμείο Ασφάλισης Προσωπικού ΑΤΕ, σε 149.102 δρχ. στο Ταμείο Ασφάλισης Συντακτών Τύπου κ.ο.κ.

ΠΙΝΑΚΑΣ 1. Κοινωνικοί πόροι κατά κεφαλή ασφαλισμένου σε φορείς κύριας ασφάλισης πού εποπτεύονται από το Υ.Κ.Α.

Φορέας ασφάλισης	**Κοινωνικοί πόροι κατά Κεφαλή ασφαλισμένου(δρχ).**
ΙΚΑ	540
ΤΣΑ	144.919
Ταμείο ασφάλισης τυπογράφων	5.280
Ταμείο ασφάλισης προς. ΑΤΕ	285.549
ΤΕΒΕ	37.899
ΤΑΕ	20.767
Ταμείο συντάξεως νομικών	74.436
ΤΣΑΥ	43.044
ΤΣΜΕΔΕ	5.238
Ταμείο συν. προσωπικού εφημερ.	101.937
Ταμείο ασφ. Συντακτών τύπου	149.102
Ταμείο ασφ. Τεχνικών τύπου Αθηνών	446.100

Πηγή : Υπουργείο Κοινωνικών Ασφαλίσεων, Κοινωνικός

Με τη χρηματοδότηση συνεπώς του ΙΚΑ από τον κρατικό προϋπολογισμό γίνεται το πρώτο βήμα για την αποκατάσταση ίσων όρων μεταχείρισης. Παράλληλα καλούνται να συμμετάσχουν στα βάρη της χρηματοδότησης, σε μικρό έστω βαθμό, και κοινωνικές ομάδες, οι οποίες αντλούσαν από άλλες ομάδες για τη δική τους ασφάλιση αλλά δεν συμμετείχαν μέχρι τώρα στη χρηματοδότηση της ασφάλισης λοιπών ομάδων (π.χ. οι αγρότες).

Ίσως, όμως, ή σπουδαιότερη θετική συνέπεια από τη συστηματική προσφυγή στα έσοδα του ΦΠΑ για τη συμπλήρωση της χρηματοδότησης του ΙΚΑ εντοπίζεται στις προοπτικές πού διανοίγονται να αποτελέσει το "Ίδρυμα πόλο έλξης και συσπείρωσης ασφαλιστικών φορέων. Πράγματι ή κρατική επιχορήγηση σε μόνιμα και σταθερή βάση εξασφαλίζει όχι μόνο την οικονομική ισορροπία και βιωσιμότητα του 'Ιδρύματος, αλλά έμμεσα δημιουργεί και τις προϋποθέσεις προοδευτικής εκούσιας ένταξης των οργανισμών, που αναπόφευκτα θα αντιμετωπίσουν στο μέλλον οικονομικές δυσκολίες.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 10

ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΕΝΑΛΛΑΚΤΙΚΩΝ ΠΗΓΩΝ ΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΗΣΗΣ ΤΟΥ ΙΚΑ.

10.1. ΕΙΣΑΓΩΓΗ.

Η χρηματοδότηση του ΙΚΑ αποτελεί ένα από τα σοβαρότερα προβλήματα της κρίσης αυτού του ασφαλιστικού φορέα. Στο κεφάλαιο αυτό αξιολογούνται οι εναλλακτικές πηγές χρηματοδότησης του ΙΚΑ, προσδιορίζοντας ταυτόχρονα τις επιπτώσεις που θα έχει η επιλογή τους σε κρίσιμα μακροοικονομικά μεγέθη της οικονομίας. Για την επιδίωξη αυτή χρησιμοποιείται μία οικονομετρική προσέγγιση που συνίσταται στην εκτίμηση ενός υποδείγματος αποτελούμενου από εξισώσεις που περιγράφουν τις σχέσεις μεταξύ των μακροοικονομικών μεταβλητών στόχων και των εναλλακτικών πηγών χρηματοδότησης του ΙΚΑ. Με βάση τις εκτιμήσεις του ΙΚΑ, το οργανικό έλλειμμα το 1991 ανήλθε στο ύψος των 236 δισ. δρχ., ενώ σύμφωνα με τις προβλέψεις το 1992 θα ανέλθει στο ύψος των 250 δισ. δρχ.

Πίνακας 1. Οικονομική Εξέλιξη 1991 - 1995 (ΙΚΑ -ΤΕΑΜ - ΕΤΕΑΜ) (δισ. δρχ.)

Έτος	Σύνολο Εσόδων	Σύνολο Εξόδων	Έλλειμμα
1991	639	875	236
1992	756	1006	250
1993	857	1152	295
1994	967	1319	352
1995	1102	1531	429

Οι εκτιμήσεις για τα έτη 1992, 1993, 1994 και 1995 πραγματοποιήθηκαν με βάση τις προβλέψεις για την εξέλιξη διαφόρων μεταβλητών, όπως, αριθμός ασφαλισμένων,αριθμός συνταξιούχων, εξέλιξη μισθών, συντάξεων και ασφαλίστρων και επομένως είναι ενδεικτικές αφού είναι δυνατόν να συμβούν κατά τη διάρκεια των επόμενων ετών ορισμένες αλλαγές στα μεγέθη αυτά (βλ. οικονομική πολιτική, εισοδηματική πολιτική, ασφαλιστικός νόμος, κλπ.).

Παρά τους περιορισμούς αυτούς είναι χρήσιμο να εξετάσουμε την εξέλιξη (τάση) ενός αριθμού μεταβλητών άμεσα συσχετιζόμενων με τα έσοδα - έξοδα του ΙΚΑ και επομένως με το προκαλούμενο έλλειμμα. Ειδικότερα η εξέλιξη αυτή παρουσιάζεται στα παρακάτω διαγράμματα που στηρίζονται σε στοιχεία της τελευταίας δεκαετίας και εικοσαετίας.

Συγκεκριμένα το διάγραμμα 1 περιγράφει την παράλληλη εξέλιξη στην τελευταία δεκαετία του ακαθάριστου εθνικού εισοδήματος και του ελλείμματος του ΙΚΑ, παρουσιάζοντας μία αυξάνουσα απόκλιση των δύο μεγεθών. Στο διάγραμμα 2 παρουσιάζεται η εξέλιξη κατά τη διάρκεια της τελευταίας εικοσαετίας του πληθυσμού της χώρας, του αριθμού των ασφαλισμένων και του αριθμού των συνταξιούχων του ΙΚΑ. Παρατηρείται ότι ο πληθυσμός και ο αριθμός των ασφαλισμένων παρουσιάζουν μία παράλληλη εξέλιξη ενώ ο αριθμός των συνταξιούχων υστερεί συγκρινόμενος με τις υπόλοιπες μεταβλητές.

Στο διάγραμμα 3 παρουσιάζεται η εξέλιξη δύο ακόμα μεταβλητών που επηρεάζουν σε μεγάλο βαθμό τα έξοδα και συγκεκριμένα παρέχουν τη δυνατότητα σύγκρισης μεταξύ της εξέλιξης του ύψους του συνόλου των συντάξεων από όλους τους ασφαλιστικούς οργανισμούς και της εξέλιξης του ύψους του συνόλου των συντάξεων που καταβάλλει ΙΚΑ.

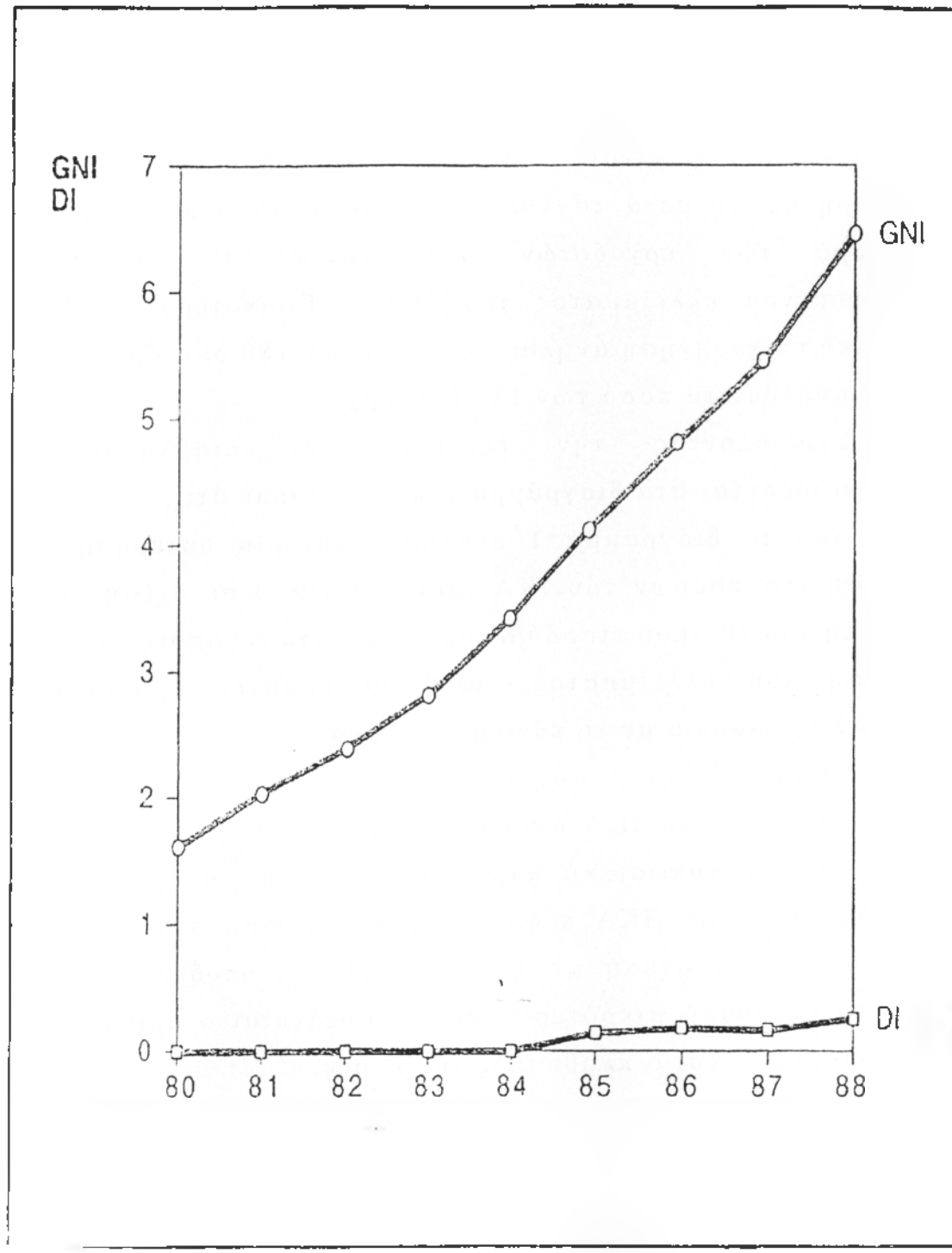
Τέλος στο διάγραμμα 4 παρουσιάζεται η εξέλιξη τριών μεγεθών που αποτελούν συνιστώσες των συνολικών εσόδων του ΙΚΑ και συγκεκριμένα των εισφορών, εργοδοτών και εργαζομένων καθώς και των κρατικών επιχορηγήσεων. Χαρακτηριστική είναι η κατακόρυφη αύξηση των κρατικών επιχορηγήσεων μετά το 1986 η οποία το 1990 προσεγγίζει την εισφορά των εργοδοτών, επιδιώκοντας την κάμψη του αυξανόμενου ελλείμματος του ΙΚΑ. Ειδικότερα το 1991 η κρατική επιχορήγηση ανήλθε στο ποσό των 180 δισ. δρχ. και το 1992 ανήλθε στο ποσό των 187 δισ. δρχ.

Σχολιάζοντας την εξέλιξη των μεταβλητών που παρουσιάζονται στα διαγράμματα παρατηρούμε ότι :

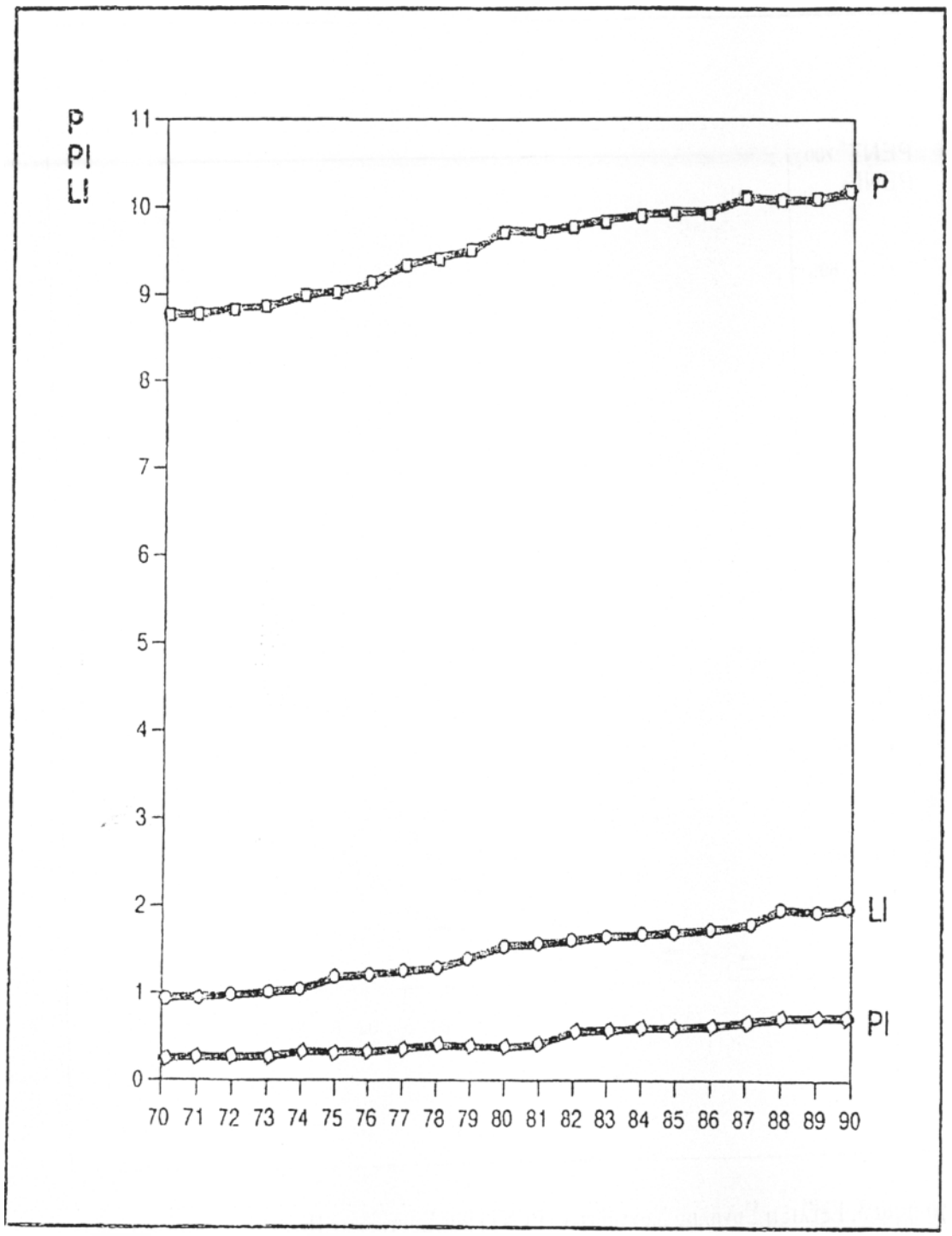
Από το διάγραμμα 1 αναδεικνύεται μία υστέρηση στην αύξηση των εσόδων του ΙΚΑ (μετά το 1984) σε σχέση με την εξέλιξη του εθνικού εισοδήματος. Αυτό είχε ως αποτέλεσμα την αύξηση του ελλείμματος, αφού οι δαπάνες ακολούθησαν παράλληλη πορεία με το εθνικό εισόδημα.

Το διάγραμμα 2 συμπεραίνουμε ότι ενώ ο αριθμός των ασφαλισμένων στο ΙΚΑ ακολουθεί την αύξηση του πληθυσμού της χώρας (εντυπωσιακά παράλληλη εξέλιξη), ο αριθμός των συνταξιούχων του ΙΚΑ εμφανίζει μία απόκλιση στο τέλος της εικοσαετίας σε σχέση με την αρχή (1970) υποδηλώντας μία αύξηση με ρυθμό μικρότερο από ότι αυξάνεται ο αριθμός των ασφαλισμένων και ο πληθυσμός της χώρας.

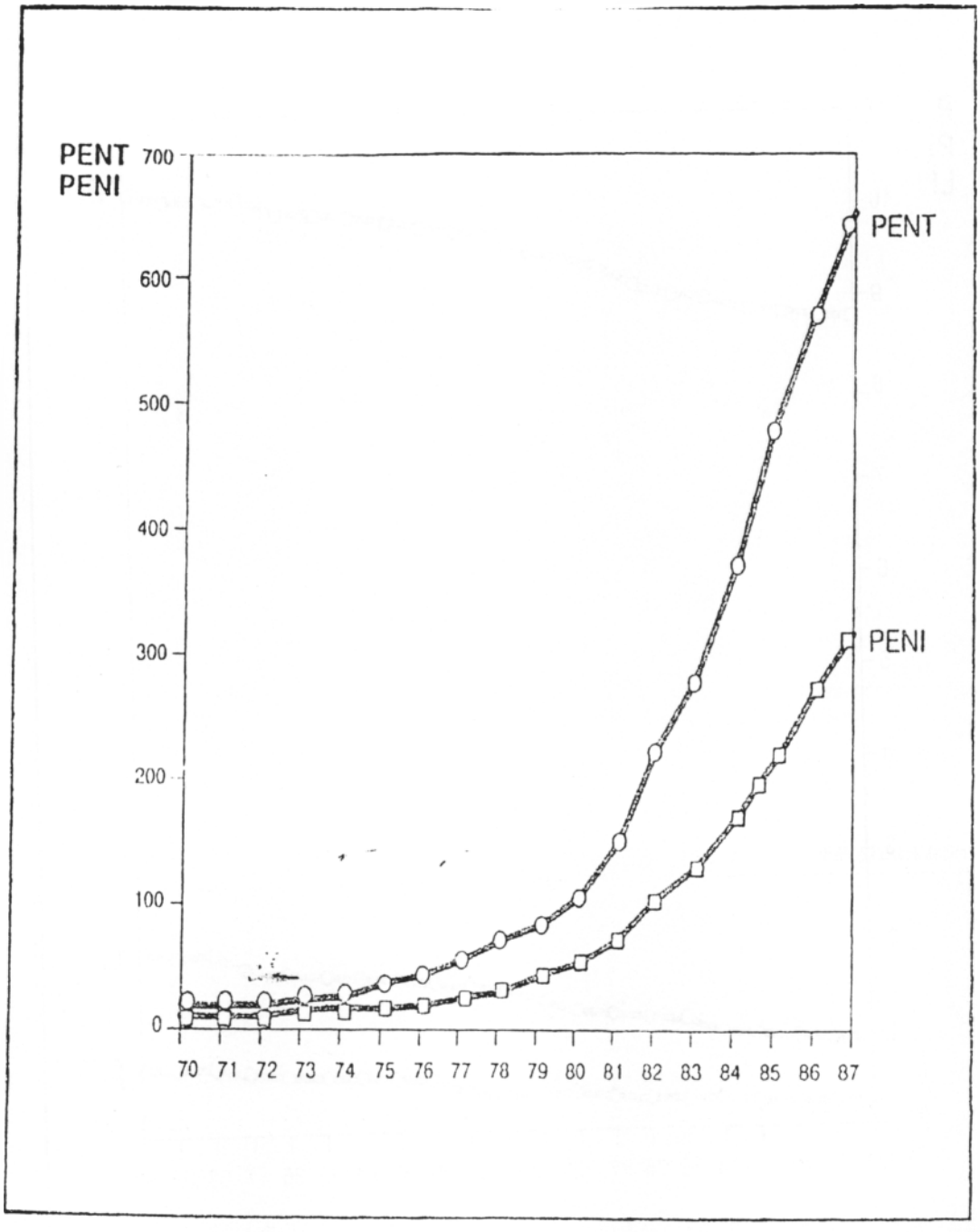
Σύμφωνα με τα πρόσφατα στατιστικά στοιχεία η απόκλιση αυτή εμφανίζει μία μικρή μείωση το 1992 (αύξηση του ρυθμού των συνταξιούχων με ρυθμό μεγαλύτερο της αύξησης του αριθμού των ασφαλισμένων) και προβλέπεται η απόκλιση αυτή του 1992 να διατηρηθεί για την επόμενη τριετία (1993-1995).



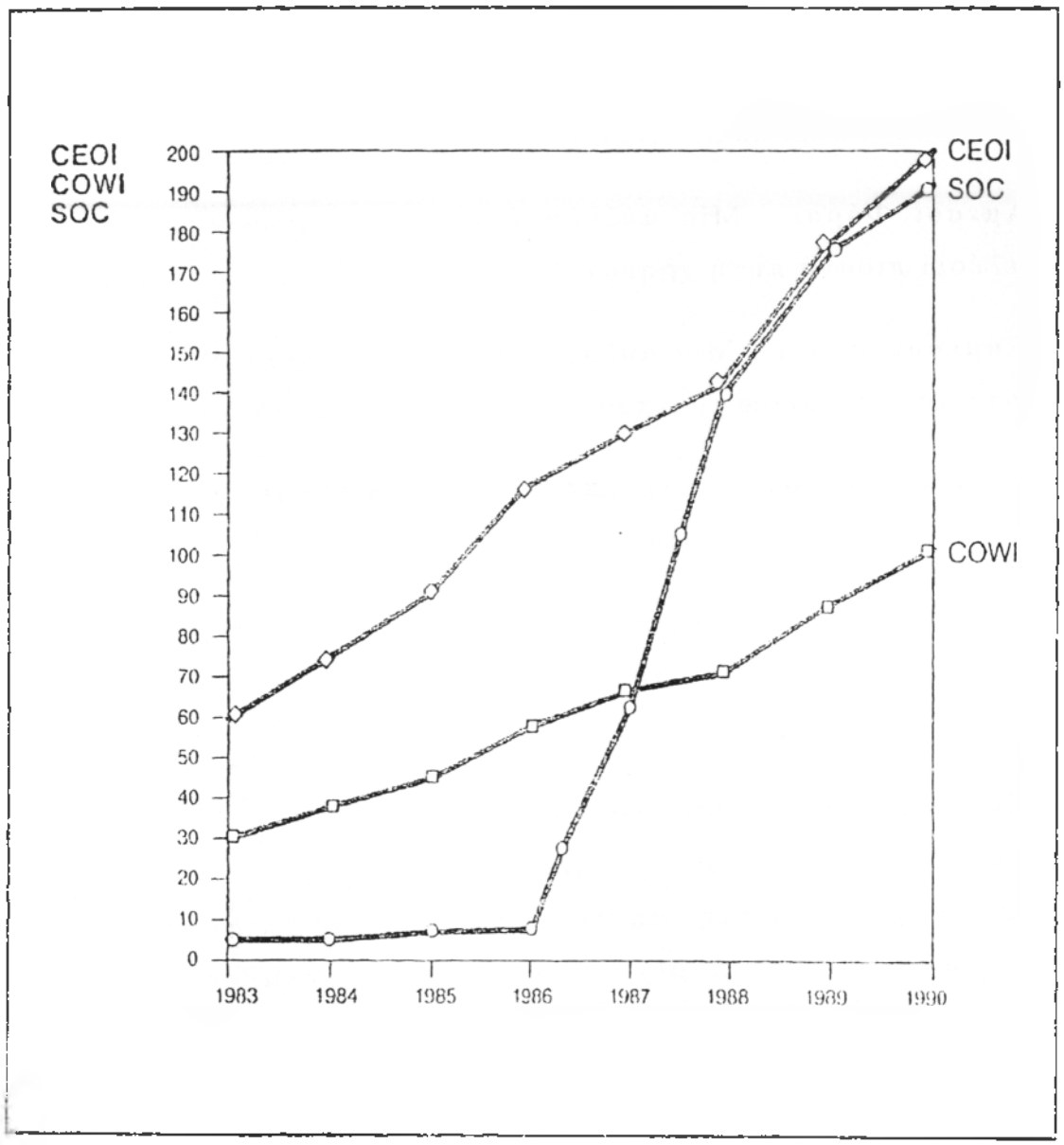
Διάγραμμα 1. Εξέλιξη Ακαθάριστου Εθνικού Εισοδήματος (GNI) και Ελλείμματος ΙΚΑ (DI) (σε τρέχουσες τιμές)



Διάγραμμα 2. Εξέλιξη πληθυσμού (P), αριθμού συνταξιούχων ΙΚΑ (PI), αριθμού ασφαλισμένων ΙΚΑ (LI)



Διάγραμμα 3. Εξέλιξη Συνόλου Συντάξεων (PENT) και Συντάξεων ΙΚΑ (PENI) (σε δισ. δρχ)



Διάγραμμα 4. Εξέλιξη εισφορών εργοδοτών στο ΙΚΑ (COEI), εισφορών εργαζομένων στο ΙΚΑ (COWI), κρατικής επιχορήγησης στο ΙΚΑ (Soc) (σε τρέχ. τιμές)

Στο διάγραμμα 4 επιβεβαιώνεται η σχέση εισφορών εργοδοτών - εργαζομένων (2:1) (διατηρείται σταθερή), ενώ αποτυπώνεται η σημαντική αύξηση της κρατικής επιχορήγησης μέσα στο 1986, η οποία μέσα σε τέσσερα χρόνια (1986-1990) προσεγγίζει το σύνολο των εσόδων από τις εισφορές των εργοδοτών για τη χρηματοδότηση των ελλειμμάτων.

10.2. ΟΙΚΟΝΟΜΕΤΡΙΚΗ ΠΡΟΣΕΓΓΙΣΗ.

Οι εναλλακτικές πηγές χρηματοδότησης του ΙΚΑ που αξιολογούνται παρακάτω είναι οι εξής:

Άμεσοι Φόροι : Μία αύξηση των άμεσων φόρων μπορεί να αποτελέσει πιθανή πηγή χρηματοδότησης του ΙΚΑ.

Έμμεσοι Φόροι : Μία αύξηση των έμμεσων φόρων μπορεί να χρηματοδοτήσει, μέσω των προσθέτων εσόδων, το ΙΚΑ.

Δημόσιες Δαπάνες : Άλλη πηγή εξεύρεσης πόρων μπορεί να αποτελέσει η μείωση των δημοσίων δαπανών.

Εισφορές εργοδοτών και εργαζομένων : Τέλος, μία αύξηση στις εισφορές εργοδοτών και εργαζομένων μπορεί να εξασφαλίσει πρόσθετους πόρους για τη χρηματοδότηση του ΙΚΑ.

Η Ποσοτική ανάλυση των δυνατών εναλλακτικών πηγών για την κινητοποίηση πρόσθετων πόρων για τη χρηματοδότηση του ΙΚΑ κρίθηκε απαραίτητη για την ανάδειξη των επιπτώσεων σε κρίσιμα μακροοικονομικά μεγέθη των πιθανών παρεμβάσεων.

Έτσι, διερευνήθηκαν οι εξής δυνατές παρεμβάσεις : αύξηση άμεσων φόρων, αύξηση έμμεσων φόρων, μείωση δημοσίων δαπανών (επενδύσεων ή κατανάλωσης) και αύξηση των εισφορών εργοδοτών και εργαζομένων.

Οι μακροοικονομικές μεταβλητές - στόχοι, πάνω στις οποίες διερευνούμε τις επιπτώσεις, είναι : η Παραγωγή (Ακαθάριστο Εθνικό Προϊόν), η Απασχόληση και οι Τιμές (πληθωρισμός)

Σημειώνεται ότι δυσκολίες στη συλλογή στοιχείων και στην εκτίμηση απαραίτητων μεταβλητών μαζί με ανυπέρβλητες δυσχέρειες στην εκτίμηση ενός εκτεταμένου υποδείγματος παρεμπόδισαν τη διερεύνηση των επιπτώσεων και σε μεταβλητές όπως η ανταγωνιστικότητα, ανακατανομή, εμπορικό ισοζύγιο

Η αξιολόγηση των εναλλακτικών πηγών χρηματοδότησης επιτυγχάνεται με την ποσοτικοποίηση των σχέσεων που συνδέσουν τις μεταβλητές στόχους με τις πιθανές πηγές εξεύρεσης πόρων για τη χρηματοδότηση του ΙΚΑ.

Την ποσοτικοποίηση των σχέσεων εξασφαλίζει η εκτίμηση ενός υποδείγματος που περιγράφει τις παραπάνω σχέσεις με την υπόθεση εργασίας ότι δεν υπάρχει εξωτερικός τομέας.

Το υπόδειγμα που περιγράφεται παρακάτω καταρτίστηκε αφού ελήφθησαν υπόψη οι πρόσφατες εμπειρικές μελέτες, οι ανάγκες της έρευνας (επιλογή βραχυπρόθεσμου υποδείγματος αντί μεσοπρόθεσμου και μακροπρόθεσμου λόγω των συχνών και απρόβλεπτων μεταβολών σε βασικές μεταβλητές - μισθοί, συντάξεις, ασφάλιστρο, απασχόληση - άσκηση μακροοικονομικής πολιτικής) αλλά και οι σοβαρές δυσκολίες στη συλλογή στοιχείων σε σχέση με τη χρονική διάρκεια της έρευνας.

Σημειώνεται ότι, οι επιπτώσεις και σε άλλες μεταβλητές, όπως ανταγωνιστικότητα, ανακατανομή εισοδήματος, επενδύσεις, εμπορικό ισοζύγιο στα πλαίσια μιας μέσο-μακροπρόθεσμης προοπτικής είναι δυνατόν να αποτελέσουν αντικείμενο μελλοντικών ερευνητικών επιδιώξεων με την κατασκευή (στη βάση του παρόντος) ενός εκτεταμένου υποδείγματος. Το υπόδειγμα αυτό θα παρέχει τη δυνατότητα μέσο-μακροπρόθεσμων προβλέψεων με την προϋπόθεση επίτευξης σταθεροποιητικών συνθηκών στην οικονομία και ύπαρξης σαφών στόχων οικονομικής και κοινωνικής πολιτικής.

Έτσι, κατ' αυτόν τον τρόπο διευκολύνεται η κατάρτιση εναλλακτικών σεναρίων στη βάση συνθηκών μεγαλύτερης βεβαιότητας και σαφήνειας στην εξέλιξη βασικών μεταβλητών πολιτικής - στόχων, τόσο στην εσωτερική όσο και στην εξωτερική (Διεθνής Οικονομία - ΕΟΚ) σφαίρα της ελληνικής οικονομίας.

Το υπόδειγμα που εκτιμήθηκε περιλαμβάνει πέντε εξισώσεις που συνδέουν τις μεταβλητές - στόχους με τις μεταβλητές άσκησης πολιτικής (πηγές χρηματοδότησης). Συγκεκριμένα οι τρεις μακροοικονομικές μεταβλητές - στόχοι συσχετίζονται με τις εξής μεταβλητές :

Οι τιμές (εξίσωση 1) εξαρτώνται από τους έμμεσους φόρους, την παραγωγικότητα και την κατανάλωση.

Η απασχόληση (εξίσωση 2) εξαρτάται από το εθνικό εισόδημα.

Η παραγωγή (ΑΕΠ) από την κατανάλωση, τις επενδύσεις και τις δημόσιες δαπάνες (εξίσωση 3).

Η κατανάλωση εξαρτάται από το διαθέσιμο εισόδημα, τις τιμές και την κατανάλωση του προηγούμενου έτους (εξίσωση 4).

Το διαθέσιμο εισόδημα εξαρτάται από το εθνικό εισόδημα τους άμεσους φόρους, και μία ομάδα μεταβλητών (αποταμιεύσεις επιχειρήσεων, έσοδα δημοσίου από επιχειρηματική δραστηριότητα, τόκοι δημόσιου χρέους, καθαρές μεταβιβάσεις του δημοσίου προς τους ιδιώτες).

$P = f (IT, PR, CON)$ (Εξίσωση 1)

$L=f (Y)$ (Εξίσωση 2)

$GNP = f (CON, I, G)$ (Εξίσωση 3)

$CON = f (Yd, P, CON\ 1)$ (Εξίσωση 4)

$Yd = f (Y, DT, X)$ (Εξίσωση 5)

P : Τιμές

L : Απασχόληση (χιλ. άτομα)

GNP : ΑΕΠ (δισ. δρχ. σταθερές τιμές)

IT : Έμμεσοι φόροι (δισ. δρχ. σε σταθερές τιμές)

DT : Άμεσοι φόροι (δισ. δρχ. σε σταθερές τιμές)

PR : Παραγωγικότητα που προσεγγίζεται διαμέσου της πραγματικής μεταβολής του ακαθάριστου εγχώριου προϊόντος ανά απασχολούμενο άτομο.

CON : κατανάλωση (Ιδιωτική, σε σταθερές τιμές)

J : Επενδύσεις (σταθερές τιμές)

G : Δημόσιες δαπάνες (σταθερές τιμές)

Y : Εθνικό εισόδημα (σταθερές τιμές)

Yd : Διαθέσιμο εισόδημα (σταθερές τιμές)

X : αντιπροσωπεύει τις υπόλοιπες μεταβλητές που προσδιορίζουν το διαθέσιμο εισόδημα

CON1: κατανάλωση του προηγούμενου έτους.

Οι μεταβλητές του υποδείγματος αναφέρονται στη χρονική περίοδο 1970-1990 (ετήσια στοιχεία). Λόγω της στενής αλληλεξάρτησης των μεταβλητών μεταξύ τους και εντός των εξισώσεων αλλά και μεταξύ εξισώσεων (feed back effects) το υπόδειγμα εκτιμήθηκε συνολικά ως σύστημα ταυτόχρονα προσδιοριζόμενων εξισώσεων.

Οι εξισώσεις του υποδείγματος είναι υπερταυτοποιημένες και ως μέθοδος εκτίμησης ακολουθήθηκε η μέθοδος των δύο σταδίων ελαχίστων τετραγώνων (2 SLS). Η εκτίμηση πραγματοποιήθηκε με τη χρήση του στατιστικού-οικονομετρικού πακέτου TSP (Time - Series - Package). Με αφετηρία στο συγκεκριμένο υπόδειγμα μία μεταβολή στις εναλλακτικές πηγές χρηματοδότησης θα προκαλέσει τις παρακάτω μεταβολές:

Μία αύξηση (μεταβολή) των άμεσων φόρων θα προκαλέσει μείωση του διαθέσιμου εισοδήματος το οποίο με τη σειρά του επηρεάζει αρνητικά τη ζήτηση (κατανάλωση).

Η μείωση της κατανάλωσης μειώνει την παραγωγή (ΑΕΠ) το οποίο με τη σειρά του θα προκαλέσει μείωση της απασχόλησης (οι επενδύσεις θεωρούνται αυτόνομες, δηλαδή ανεξάρτητες από τη μεταβολή του εισοδήματος). Επίσης η μείωση του διαθέσιμου εισοδήματος συνεπάγεται μείωση των τιμών (πληθωρισμός).

Μία αύξηση των έμμεσων φόρων θα προκαλέσει αύξηση των τιμών η οποία με τη σειρά της θα προκαλέσει μείωση της κατανάλωσης. Η μείωση της ζήτησης συνεπάγεται μείωση της παραγωγής και στη συνέχεια μείωση της απασχόλησης.

Μια μείωση των δημοσίων δαπανών θα προκαλέσει μείωση στην παραγωγή και στη συνέχεια μείωση της απασχόλησης. Επίσης θα μειωθεί το διαθέσιμο εισόδημα το οποίο με τη σειρά του θα προκαλέσει μείωση της ζήτησης και επομένως μείωση των τιμών.

Πίνακας 2. Επιπτώσεις των εναλλακτικών πηγών χρηματοδότησης του ΙΚΑ στις βασικές μακροοικονομικές μεταβλητές – στόχους.

ΑΕΠ	ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ	ΤΙΜΕΣ
(1) Μία αύξηση των άμεσων φόρων μειώνει το ΑΕΠ, η επίδραση όμως είναι μικρότερη, συγκρινόμενη με τις μεταβλητές πολιτικής.	Επίσης μειώνεται η απασχόληση ως αποτέλεσμα μείωσης της παραγωγής σε ποσοστό μικρότερο από τις άλλες περιπτώσεις.	Οι τιμές θα μειωθούν σε μικρό ποσοστό, αλλά λιγότερο από τη μείωση που προκαλούν οι δημόσιες δαπάνες.
(2) Μια ποσοστιαία αύξηση των εισφορών θα προκαλέσει μείωση της παραγωγής σε ποσοστό μεγαλύτερο από τους άμεσους φόρους αλλά μικρότερο από ότι οι υπόλοιπες πηγές χρηματοδότησης.	Η απασχόληση μειώνεται λίγο περισσότερο από την μείωση που προκαλούν οι άμεσοι φόροι αλλά όχι όσο προκαλούν οι υπόλοιπες μεταβλητές.	Οι τιμές θα αυξηθούν ως αποτέλεσμα της αύξησης του κόστους που με τη σειρά του μετακυλίεται στις τιμές.
(3) Μια μείωση των δημοσίων δαπανών θα προκαλέσει μείωση της παραγωγής σε μεγαλύτερο ποσοστό	Ως αποτέλεσμα της μείωσης της παραγωγής και του εισοδήματος θα μειωθεί και η	Οι τιμές ως αποτέλεσμα της μείωσης της ζήτησης θα μειωθούν κατά

από ότι οι δύο προηγούμενες πηγές χρηματοδότησης.	απασχόλησης κατά ένα ποσοστό μεγαλύτερο από τις προηγούμενες μεταβλητές.	ποσοστό μεγαλύτερο από το ποσοστό που προκαλούν οι άμεσοι φόροι.
(4) Αύξηση των εμμέσων φόρων προκαλεί μείωση της ζήτησης και στη συνέχεια της παραγωγής κατά ένα ποσοστό μεγαλύτερο από εκείνο των υπολοίπων πηγών χρηματοδότησης.	Η μείωση της παραγωγής συνεπάγεται μείωση της απασχόλησης κατά ένα ποσοστό μεγαλύτερο από το ποσοστό που προκαλούν οι άλλες μεταβλητές πολιτικής.	Οι τιμές θα αυξηθούν ως αποτέλεσμα της επιβολής νέων έμμεσων φόρων σε ένα ποσοστό μεγαλύτερο από το ποσοστό που προκαλεί η αύξηση των εισφορών.

Όπου (1)=Άμεσοι φόροι
(2)=Εισφορές εργοδοτών – εργαζομένων
(3)=Δημόσιες Δαπάνες
(4)=Έμμεσοι φόροι

Μία αύξηση των εισφορών των εργοδοτών και των εργαζομένων θα προκαλέσει αύξηση στο κόστος των επιχειρήσεων, δεδομένου ότι το πραγματικό εισόδημα των εργαζομένων (μισθός) παραμένει σταθερό. Η αύξηση αυτή στο κόστος θα προκαλέσει αύξηση στις τιμές (σύμφωνα με εκτιμήσεις δείγματος μεταποιητικών επιχειρήσεων, μία ποσοστιαία αύξηση των εισφορών θα προκαλέσει αύξηση των τιμών των προϊόντων μεταποίησης κατά 0.6%). Η αύξηση των ημών θα έχει τα ίδια αποτελέσματα με την αύξηση των έμμεσων φόρων, δηλαδή μείωση της παραγωγής και της απασχόλησης.

Η ταυτόχρονη εκτίμηση των εξισώσεων του υποδείγματος (σε λογαριθμική μορφή) ποσοτικοποιεί τις σχέσεις μεταξύ των μεταβλητών και παρέχει τη δυνατότητα, με βάση τους συντελεστές παλινδρόμησης κάθε εξίσωσης, να υπολογίσουμε ποσοτικά μία μεταβολή (αύξηση ή μείωση) κατά 1% στις μεταβλητές πολιτικής και τις επιπτώσεις που έχει στις μεταβλητές- στόχους.

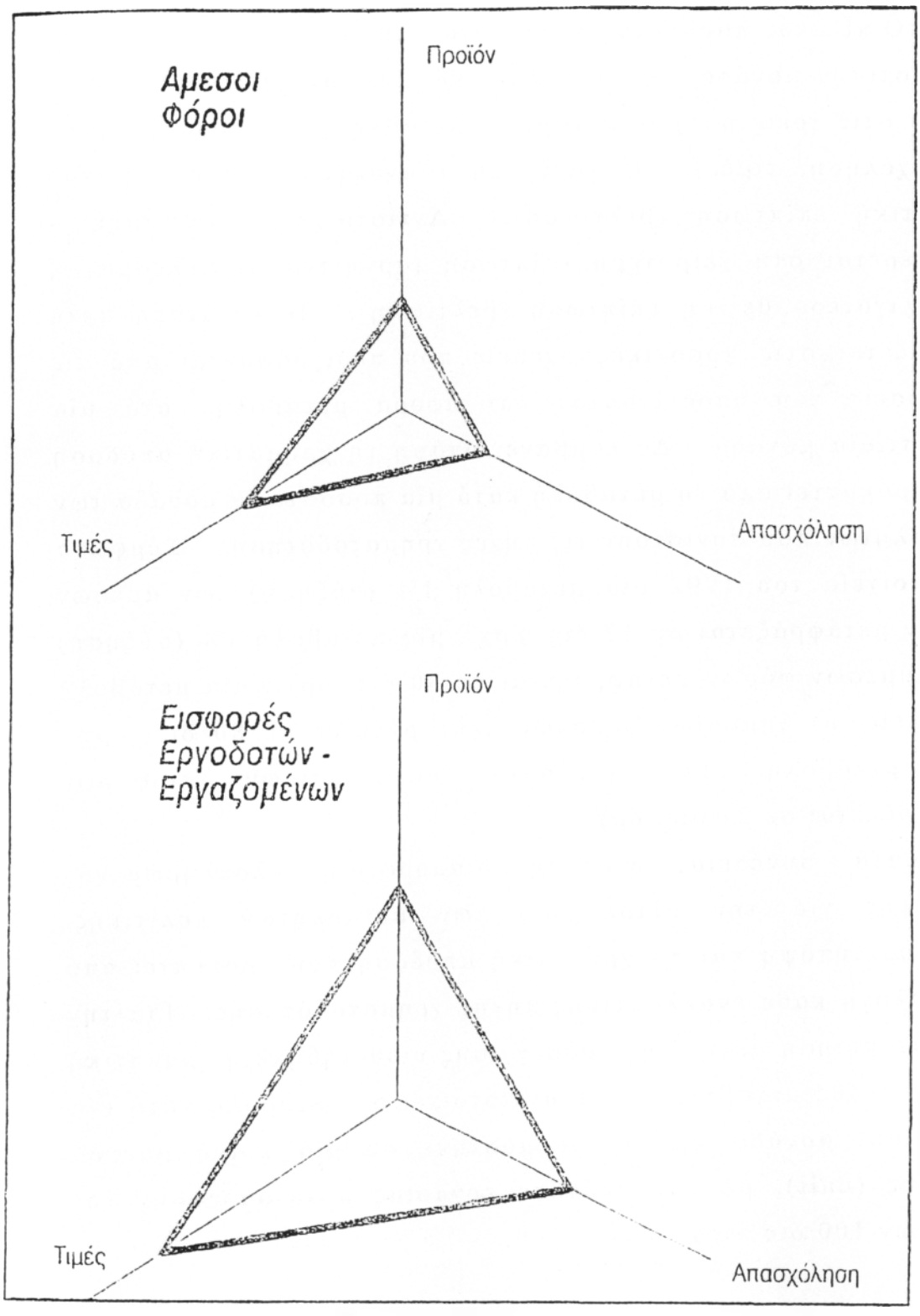
Το μέγεθος των επιπτώσεων (μεταβολών) στις μακροοικονομικές μεταβλητές – στόχους ταξινομείται στον παρακάτω πίνακα.

Πίνακας 3. Μεταβλητές – Στόχοι εναλλακτικών πηγών χρηματοδότησης του ΙΚΑ.

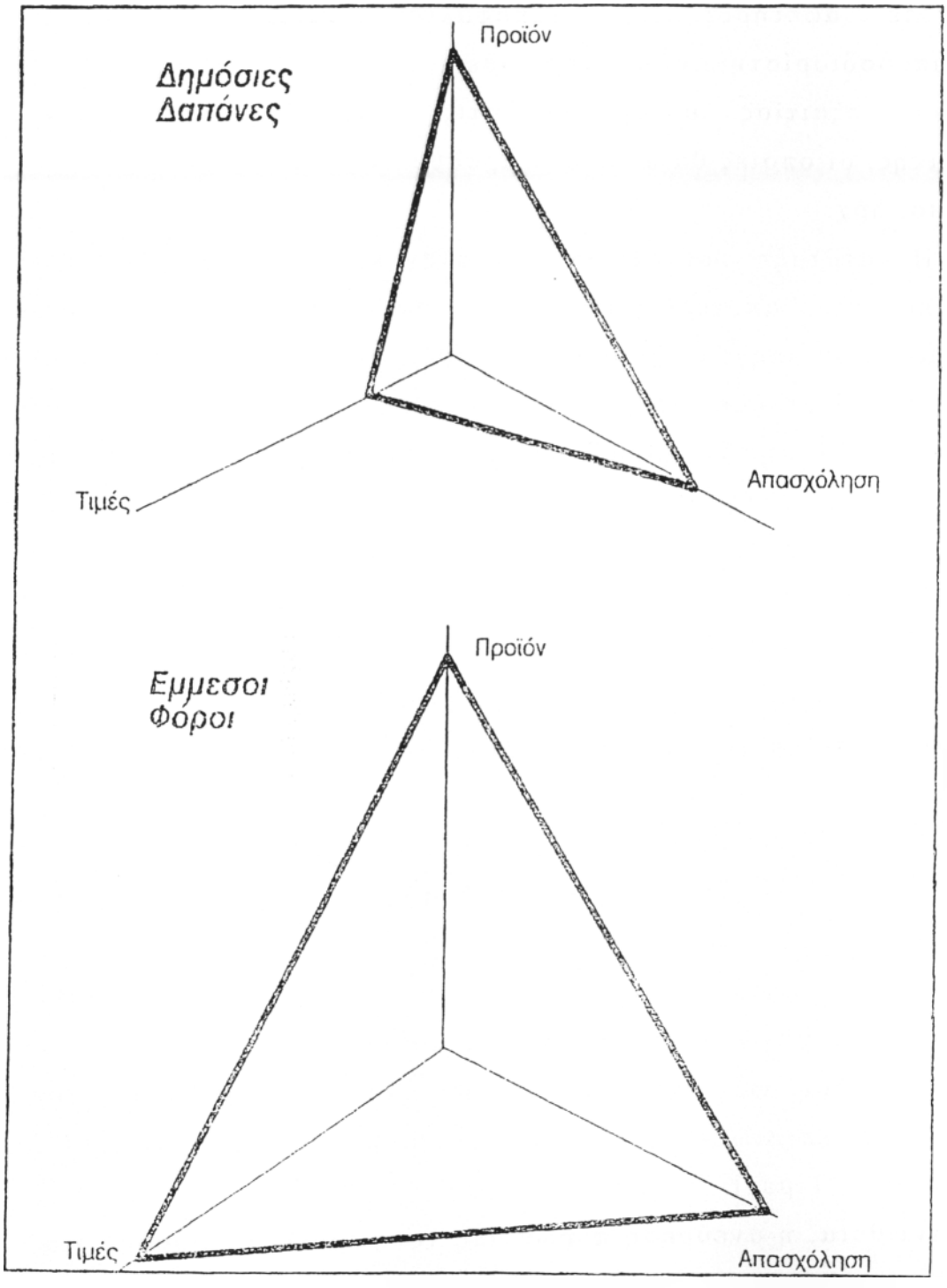
Εναλλακτικές πηγές χρηματοδότησης.	ΑΕΠ	Απασχόληση	Τιμές
Άμεσοι φόροι. ↑	1 ↓	1 ↓	2 ↓
Έμμεσοι φόροι ↑	4 ↓	4 ↓	4 ↓
Δημόσιες δαπάνες. ↓	3 ↓	3 ↓	1 ↓
Εισφορές (εργοδ.+εργαζ.). ↑	2 ↓	2 ↓	3 ↓

Ο πίνακας παρουσιάζει την κατάταξη που προκύπτει από μια ποσοστιαία μονάδα των εναλλακτικών πηγών χρηματοδότησης, πάνω στις τρεις μακροοικονομικές μεταβλητές – στόχους (ΑΕΠ, απασχόληση, τιμές). Η κατάταξη 1 αναφέρεται στη λιγότερο αρνητική επίπτωση (βελτίωση). Αντίστοιχα η κατάταξη 4 αναφέρεται στη χειρότερη επίπτωση (αρνητικό αποτέλεσμα) ή στη λιγότερο θετική επίπτωση (βελτίωση). Η κατάταξη αυτή στηρίζεται στις ποσοτικές σχέσεις που περιγράφονται από τις εξισώσεις του υποδείγματος και αφορά μεταβολή κατά μία ποσοστιαία μονάδα. Δε λαμβάνει υπόψη τη χρηματική απόδοση που προκύπτει από τη μεταβολή κατά μία ποσοστιαία μονάδα των μεταβλητών που συνιστούν τις πηγές χρηματοδότησης. Σύμφωνα με στοιχεία του 1992 μία μεταβολή 1% (αύξηση) των άμεσων φόρων μεταφράζεται σε 12 δις. δρχ., μία μεταβολή 1% (αύξηση) των έμμεσων φόρων μεταφράζεται σε 30 δις. δρχ., μία μεταβολή 1% (μείωση) δημοσίων δαπανών μεταφράζεται σε 80 δις. δρχ., μία μεταβολή 1% (αύξηση) ασφαλιστικών εισφορών μεταφράζεται σε 21 δις. δρχ.

Κατά συνέπεια, για τη διαμόρφωση ολοκληρωμένης αντίληψης για την αξιολόγηση των μεταβλητών πολιτικής, παίρνουμε υπόψη και τη χρηματική απόδοση που προκύπτει από την επιλογή κάθε εναλλακτικής πηγής χρηματοδότησης. Για την πραγματοποίηση αυτής της προσέγγισης υιοθετήθηκε η χρηματική απόδοση κάθε μεταβλητής που αντιστοιχεί σε μεταβολή κατά μία ποσοστιαία μονάδα και προσαρμόστηκε σε μία κοινή μονάδα μέτρησης (unit), με την υπόθεση εργασίας μιας απόδοσης της τάξης των 100 δισ. δρχ.



Διάγραμμα 5 Η επίδραση της αύξησης των άμεσων φόρων και των εισφορών εργοδοτών -εργαζομένων επί των τιμών, της απασχόλησης και του προϊόντος



Διάγραμμα 6 Η επίδραση της αύξησης των δημοσίων δαπανών και των έμμεσων φόρων επί των τιμών, της απασχόλησης και του προϊόντος

Με αφετηρία την εξασφάλιση αυτού του ποσού επαναπροσδιορίστηκαν οι επιπτώσεις πάνω στις μεταβλητές – στόχους εξαιτίας μεταβολών στις αντίστοιχες μεταβλητές πολιτικής, οι οποίες θα απέδιδαν πρόσθετους πόρους ύψους 100 δισ. δρχ.

Η κατάταξη των επιπτώσεων στην κλίμακα 1 μέχρι 4 δεν αλλάζει τα αποτελέσματα του πίνακα κατάταξης των εναλλακτικών πηγών χρηματοδότησης, τον οποίον μπορούμε πλέον να δεχτούμε ότι αντιπροσωπεύει την αξιολόγηση των εναλλακτικών πηγών χρηματοδότησης προσαρμοσμένων σε μία κοινή μονάδα μέτρησης.

Τα αποτελέσματα της κατάταξης των εναλλακτικών πηγών χρηματοδότησης του ΙΚΑ (Πίνακας 2) αποτυπώνονται επίσης στα παρακάτω διαγράμματα. Η επιφάνεια με το μικρότερο εμβαδόν αντιστοιχεί στην πηγή χρηματοδότησης που παρουσιάζει τις ευνοϊκότερες επιπτώσεις στις μακρο-οικονομικές μεταβλητές στόχους.

10.3. ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ.

Συμπεράσματα από τη μελέτη της κατάταξης των εναλλακτικών πηγών χρηματοδότησης του ΙΚΑ προκύπτει ότι οι έμμεσοι φόροι ως πηγή εξεύρεσης πόρων παρουσιάζει τις ευνοϊκότερες επιπτώσεις στα τρία μακροοικονομικά μεγέθη (ΑΕΠ, Απασχόληση, Τιμές).

Αντίθετα, η ανεύρεση πόρων από τους έμμεσους φόρους για τη χρηματοδότηση της κοινωνικής ασφάλισης παρουσιάζει τις δυσμενέστερες επιπτώσεις στα τρία προαναφερόμενα μακροοικονομικά μεγέθη. Το εύρημα αυτό της έρευνας σημαίνει ότι το τμήμα της χρηματοδότησης της κοινωνικής ασφάλισης και ειδικότερα του ΙΚΑ από την έμμεση φορολογία προκαλεί τις δυσμενέστερες επιπτώσεις στα εξεταζόμενα μακροοικονομικά μεγέθη της οικονομίας. Κατά συνέπεια, η αναζήτηση νέων πόρων

για τη χρηματοδότηση της κοινωνικής ασφάλισης διαμέσου της κρατικής επιχορήγησης και της τριμερούς φορολογία η οποία παρουσιάζει τις ευνοϊκότερες επιπτώσεις στα εξεταζόμενα βασικά μακροοικονομικά μεγέθη σε σύγκριση με τις άλλες πηγές χρηματοδότησης.

Σημειώνεται ότι σύμφωνα με τα στοιχεία του Κρατικού Προϋπολογισμού του έτους 1993 τα έσοδα από την άμεση φορολογία αποτελούν το 29% και από την έμμεση το 71% των συνολικών εσόδων τού Κρατικού Προϋπολογισμού.

Είναι χαρακτηριστικό ότι οι άμεσοι φόροι στην Ελλάδα αποτελούν 8.5% του ΑΕΠ και οι έμμεσοι φόροι το 20% του ΑΕΠ σε αντίθεση με τον μέσο όρο των χωρών της ΕΟΚ όπου οι άμεσοι φόροι αποτελούν το 14% του ΑΕΠ. Κατά συνέπεια οι δυνατότητες εξασφάλισης πόρων από την άμεση φορολογία συνδέονται εκτός των προαναφερθέντων και με το μέγεθος της φοροδιαφυγής (1 τρισ. δρχ.) καθώς και με το μέγεθος της παραοικονομίας στην Ελλάδα (31% του ΑΕΠ, δηλ. 4 τρισ. δρχ). Συμπερασματικά, όπως αποδεικνύεται από την έρευνα, η χρηματοδότηση της κοινωνικής ασφάλισης εξασφαλίζεται αποτελεσματικότερα και δικαιότερα με πόρους που προέρχονται από το παραγόμενο προϊόν της οικονομίας.

Ταυτόχρονα, με την αναγκαία φορολογική μεταρρύθμιση (αύξηση των εσόδων που προέρχονται από την άμεση φορολογία, ελαχιστοποίηση των φοροαπαλλαγών, της φοροδιαφυγής και της παραοικονομίας) δημιουργούνται οι προϋποθέσεις ενός κοινωνικά αποτελεσματικού και οικονομικά βιώσιμου και ορθολογικού χρηματοδοτικού εμπλουτισμού της κοινωνικής ασφάλισης που βασίζεται στη δικαιότερη κατανομή των φορολογικών βαρών και στην ευνοϊκότερη επίδραση στα βασικά μακροοικονομικά μεγέθη της οικονομίας (ΑΕΠ, απασχόληση, Τιμές).

10.4. ΑΝΕΠΑΡΚΗΣ Η ΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΗΣΗ – ΠΗΓΕΣ ΚΑΙ ΣΥΣΤΗΜΑΤΑ ΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΗΣΗΣ.

Δύο είναι οι βασικές πηγές άντλησης των πόρων της κοινωνικής ασφάλισης : α. οι εισφορές (εργαζομένων και εργοδοτών) και β. οι κρατικοί ή κοινωνικοί πόροι.

Η προσφυγή στη μια ή στην άλλη πηγή τελεί σε κάποια συνάρτηση με τα εφαρμοζόμενα συστήματα ασφαλιστικής κάλυψης. Όπου εφαρμόζονται συστήματα ασφαλιστικής κάλυψης με βάση την απασχόληση, η χρηματοδότηση στηρίζεται, συνήθως, στις εισφορές και η συμβολή των κρατικών ή κοινωνικών πόρων έχει συμπληρωματικό χαρακτήρα. Όπου εφαρμόζονται συστήματα καθολικής κάλυψης, η χρηματοδότηση στηρίζεται σε κρατικούς ή κοινωνικούς πόρους.

Για τον καθορισμό του ύψους των εισφορών και τη συγκέντρωση των απαραίτητων χρηματικών πόρων ακολουθούνται κατά βάση δύο συστήματα, το κεφάλαιο ποιητικό και το διανεμητικό. Με το κεφάλαιο ποιητικό σύστημα καθορίζεται ένα μέσο ασφάλιστρο, με βάση τους κανόνες της αναλογιστικής επιστήμης, το οποίο εξασφαλίζει τη συσσώρευση ενός αποθεματικού από το οποίο και χρηματοδοτούνται οι ασφαλιστικές παροχές. Το σύστημα αυτό έχει καθαρά ανταποδοτικό χαρακτήρα και ακολουθείται, κύρια, από την ιδιωτική ασφάλιση. Η εφαρμογή του στην κοινωνική ασφάλιση έχει θεωρηθεί ότι παρουσιάζει σοβαρά μειονεκτήματα, γι΄ αυτό και έχει εγκαταλειφθεί σχεδόν. Με την εφαρμογή του συγκεντρώνονται μεγάλα αποθεματικά, τα οποία δεν αξοποιούνται και τελικά εξαμενίζονται από τον πληθωρισμό.

Με το διανεμητικό σύστημα το ύψος των εισφορών καθορίζεται με βάση τις ανάγκες μιας χρονικής περιόδου. Συνήθως καθορίζεται ένα τέτοιο ύψος στις εισφορές, ώστε να συγκεντρώνονται από την παρούσα γενιά των εργαζομένων οι πόροι που είναι απαραίτητοι για να καλυφτούν οι ασφαλιστικές

παροχές της παρελθούσας γενιάς εργαζομένων. Είναι δηλαδή σύστημα αλληλεγγύης των γενεών. Με το διανεμητικό σύστημα δεν συγκεντρώνονται μεγάλα αποθεματικά και μπορούν να αντιμετωπίζονται με κάποια ευλυγισία οι ανάγκες των διαφόρων κλάδων της ασφάλισης.

Η χρηματοδότηση όλων των άλλων ταμείων στηρίζεται στις εισφορές. Ορισμένα απ΄ αυτά ενισχύονται και από κοινωνικούς πόρους. Το ΙΚΑ χρηματοδοτείται σχεδόν αποκλειστικά από τις εισφορές. Γενικά τους πόρους της η ελληνική κοινωνική ασφάλιση τους αντλεί, κατά κύριο λόγο, από τις εισφορές των εργαζομένων. Η εφευρετικότητα στις μεθοδεύσεις επιβολής εισφορών σε βάρος των εργαζομένων είναι απίστευτη. Πλήθος ασφάλιστρα, ίσως πάνω από 1000, ισχύουν και εισπράττονται από τα διάφορα ταμεία.

10.4.1. Κρατικοί και κοινωνικοί πόροι.

Τη δεύτερη πηγή χρηματοδότησης της ασφάλισης την αποτελούν οι λεγόμενοι κρατικοί και κοινωνικοί πόροι.

Κρατικοί πόροι είναι η ετήσια επιχορήγηση του ΟΓΑ και οι έκτακτες επιχορηγήσεις του ΙΚΑ. Κοινωνικοί πόροι είναι οι έμμεσοι φόροι που έχουν προβλεφθεί για τα ασφαλιστικά ταμεία, και εισπράττονται από τα ίδια τα ταμεία, αλλά και μέσω ΦΠΑ.

Μια γενική εικόνα των κοινωνικών πόρων στα ταμεία, την περίοδο 1981-1986, δίνει ο πίνακας 4.

Πίνακας 4. Κοινωνικοί πόροι ταμείων ΥΥΠΚΑ (σε εκατομμύρια δραχμές).

Έτη	Έσοδα ταμείων πλην κοιν. πόρων	Κοινων. πόροι ΟΓΑ	% επί Εσόδων	Κοινων. πόροι άλλων ταμ.	% επί Εσόδων
1981	156.246	25.785	16,50	15.501	9,92
1982	205.657	46.145	22,44	20.251	9,85
1983	270.142	58.988	21,83	31.462	11,65
1984	342.896	77.543	22,61	39.004	11,37
1985	428.567	88.358	20,62	46.486	10,85
1986	538.694	95.241	17,68	47.399	8,80

Πηγή : Κοινωνικοί Προϋπολογισμοί Επεξεργασία στοιχείων.

Από τα ταμεία αρμοδιότητας ΥΥΠΚΑ έχουν προικοδοτηθεί με κρατικούς και κοινωνικούς πόρους τα 49 μόνο. Εκτός από τους πόρους για τον ΟΓΑ και το ΤΕΒΕ, καθώς και τις έκτακτες επιχορηγήσεις ΙΚΑ, οι υπόλοιποι πόροι έχουν καθιερωθεί, κύρια, για ταμεία που ασφαλίζουν μικρές ομάδες εργαζομένων και που, με κοινωνικά κριτήρια, έχουν λιγότερη ανάγκη ενίσχυσης από τρίτους.

Η ύπαρξη κοινωνικών πόρων δημιουργεί συχνά συντεχνιακό πνεύμα στις ομάδες που τους καρπώνονται, με αποτέλεσμα να φροντίζουν απεγνωσμένα για τη διατήρησή τους.

10.4.2. Κατανομή των εσόδων.

Η ποσοστιαία κατανομή των εσόδων της ασφάλισης κατά πηγή προέλευσης φαίνεται στον πίνακα 5. Επίσης, η ποσοστιαία κατανομή των εσόδων των ταμείων αρμοδιότητας ΥΥΠΚΑ, κατά πηγή προέλευσης, αλλά και κατηγορία ασφάλισης, φαίνεται στον πίνακα 6.

Πίνακας 5. Ποσοστά εσόδων κοινωνικής ασφάλισης κατά πηγή προέλευσης.

Πηγή	1957	1976	1980	1982	1983	1984	1985	1986
Εισφορές ασφ/νων	35.95	36.98	39.35	37.28	37.23	36.92	37.94	38.56
Εισφορές εργ/των	43.21	36.55	37.34	35.51	34.95	35.08	34.48	36.22
Κοινωνικοί πόροι	14.44	20.98	7.79	21.50	22.21	22.85	21.56	19.11
Λοιπά έσοδα	6.40	5.49	5.52	5.71	5.61	5.15	6.02	6.11
Σύνολο	**100.00**	**100.00**	**100.00**	**100.00**	**100.00**	**100.00**	**100.00**	**100.00**

Όπως φαίνεται, σημειώνεται μια συνεχής αύξηση στα ποσοστά εσόδων από εισφορές ασφαλισμένων και αντίθετα μείωση στα ποσοστά από εισφορές εργοδοτών, και στασιμότητα ή μείωση στα ποσοστά από κρατικούς και κοινωνικούς πόρους. Τα έτη 1987-1989 έχει σημειωθεί μια απότομη άνοδος στα ποσοστά

Πίνακας 6. Ποσοστά εσόδων ταμείων ΥΥΠΚΑ κατά πηγή προέλευσης και κατηγορίας ασφάλισης.

	Κύριας ασφάλισης		Επικουρικής ασφάλισης		Πρόνοιας		Ασθένειες	
Πηγή	**1981**	**1986**	**1981**	**1986**	**1981**	**1986**	**1981**	**1986**
Εισφορές ασφ/νων	35.62	35.80	45.63	45.47	71.42	73.86	37.65	32.71
Εισφορές εργ/των	37.90	37.70	27.60	17.98	8.33	8.12	46.93	43.74
Κοινωνικοί πόροι	23.45	23.71	10.57	8.57	7.01	3.12	3.45	4.24
Λοιπά έσοδα	3.03	2.79	16.20	17.98	13.24	14.90	9.97	19.31
Σύνολο	**100.00**	**100.00**	**100.00**	**100.00**	**100.00**	**100.00**	**100.00**	**100.00**

από κρατικούς και κοινωνικού πόρους, που οφείλονται στις έκτακτες επιχορηγήσεις ΙΚΑ.

Όπως φαίνεται από τον πίνακα 6, στα ταμεία επικουρικής ασφάλισης και πρόνοιας τα ποσοστά από εισφορές ασφαλισμένων είναι υψηλότερα, ενώ αντίθετα είναι περισσότερο μειωμένα τα ποσοστά από κοινωνικούς πόρους. Τέλος, στα ταμεία ασφάλισης ασθένειας τα ποσοστά από εισφορές εργοδοτών είναι υψηλότερα, τα ποσοστά από εισφορές ασφαλισμένων χαμηλότερα και τα ποσοστά από κοινωνικούς πόρους, πολύ χαμηλά.

Η ποσοστιαία κατανομή των εσόδων της ασφάλισης στις χώρες της ΕΟΚ, κατά πηγή προέλευσης, φαίνεται στον πίνακα 7.

Πίνακας 7. Ποσοστά % εσόδων της ασφάλισης στις χώρες της ΕΟΚ-10, κατά πηγή προέλευσης (1983).

Πηγή	ΒΕΛΓ.	ΔΑΝ.	ΟΔΓ.	ΕΛΛ.	ΓΑΛΛ.	ΙΡΛΑΝ.	ΙΤΑΛ.	ΛΟΥΞ.	ΟΛΛ.	ΒΡΕΤ.
ισφορές σφ/νων	16,8	3,7	29,6	37,3	23,6	12,5	13,9	25,6	36,8	15,9
ισφορές γοδοτών	39,2	10,0	40,2	37,4	52,8	23,0	53,3	33,1	31,1	31,8
ημόσια νεισφορά	39,8	81,5	26,8	21,7	20,5	63,3	30,6	32,8	18,6	43,4
Άλλες ισφορές	4,2	4,8	3,4	3,6	3,1	1,2	2,2	8,5	13,5	8,9

Στοιχεία : 1977 / 78

Στατιστικό Παράρτημα : Βρυξέλλες - Λουξεμβούργο, Απρίλης 1986.

Παρατήρηση : Όπως φαίνεται από τον Κοινωνικό Προϋπολογισμό 1983 τα ποσοστά για την Ελλάδα, ήταν, αντίστοιχα, 37,23, 34,95 και 5,61.

Αντίθετα από ό,τι συμβαίνει στη χώρα μας, τα ποσοστά από εισφορές ασφαλισμένων είναι χαμηλά, ενώ είναι υψηλά τα ποσοστά από εισφορές εργοδοτών και τα ποσοστά της δημόσιας συνεισφοράς. Η συμμετοχή των ασφαλισμένων της χώρας μας αποτελεί ρεκόρ και είναι ίση σχεδόν με το διπλάσιο του μέσου όρου της συμμετοχής των εργαζομένων στις άλλες χώρες της ΕΟΚ (19,8%). Η συμμετοχή των εργοδοτών είναι πολύ περιορισμένη σε σχέση με τη συμμετοχή των εργοδοτών της Ιταλίας, Γαλλίας, Γερμανίας. Η χαμηλή συμμετοχή των εργοδοτών στη Δανία, Ιρλανδία, Βρετανία οφείλεται στη λειτουργία εθνικών συστημάτων ασφάλισης, στα οποία το κύριο βάρος των δαπανών φέρει ο κρατικός προϋπολογισμός. Η συμμετοχή από κρατικούς και κοινωνικούς πόρους (δημόσια

συνεισφορά) στη χώρα μας είναι από τις μικρότερες. Σημαντική είναι η συμμετοχή του κράτους στη Δανία, Ιρλανδία, Βρετανία και Βέλγιο. Η συμμετοχή του κράτους στη χρηματοδότηση της κοινωνικής ασφάλισης γίνεται συνήθως μέσω των γενικών φορολογικών εσόδων. Η προσφυγή στους κοινωνικούς πόρους έχει θεωρηθεί αναχρονιστική και έχει εγκαταλειφθεί από όλες σχεδόν τις άλλες χώρες της ΕΟΚ.

Τέλος, το ύψος των εισφορών και η κατανομή τους κατά κλάδο ασφάλισης φαίνονται στον πίνακα 8.

Πίνακας 8 : Ύψος και κατανομή ασφάλιστρου κατά κλάδους ασφάλισης σε ορισμένες χώρες της ΕΟΚ.

Κλάδοι	ΕΛΛ.	ΒΕΛΓ.	ΟΔΓ.	ΓΑΛΛ.	ΙΤΑΛ.	ΛΟΥΞ.	ΟΛΛ.
1.Ασθένειες και συντάξεις	21,00	27,00	31,00	32,10	44,24	24,30	59,60
2.Εργ.ατυχ. και επαγ. κινδ. Βαρ. και ανθυγιεινά	4,60	4,00	4,00	4,00	4,00	4,00	-
3.Ανεργίας	3,00	2,10	4,40	3,60	1,00	0,25	5,40
4.Οικογενειακό επίδομα	2,00	7,00	-	9,00	6,20	2,50	1,85
Σύνολο	30,60	40,10	39,40	48,70	55,44	31,05	66,85

10.5. ΝΕΟΙ ΟΡΟΙ ΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΗΣΗΣ.

Για την εξυγίανση της κοινωνικής ασφάλισης είναι ανάγκη να εγκαταλειφθεί η απλή διαχείριση των ελλειμμάτων του ΙΚΑ και άλλων ταμείων και να θεσπιστούν νέοι όροι χρηματοδότησης. Όσο μεγαλώνει, άλλωστε, το πρόβλημα των ελλειμμάτων τόσο δυσκολότερη γίνεται η εξυγίανση του συστήματος ασφάλισης.

Η οικονομική ενίσχυση των ταμείων έχει επείγοντα χαρακτήρα. Η ενίσχυση τους μπορεί να επιτευχθεί με το χτύπημα της εισφοροδιαφυγής, που μπορεί να γίνει με την κατάργηση του αναχρονιστικού συστήματος των ενσήμων και την ανάπτυξη προγραμμάτων μηχανογράφησης της βεβαίωσης και είσπραξης των εσόδων.

Επίσης, με τη συνεργασία των υπηρεσιών εσόδων των ταμείων με τις υπηρεσίες των δημόσιων ταμείων και με την ανάθεση στις συνδικαλιστικές οργανώσεις των εργαζομένων, αρμοδιοτήτων ελέγχου στις επιχειρήσεις για την κανονική ασφάλιση των εργαζομένων και την καταβολή των προβλεπόμενων εισφορών. Ακόμη με τη θεσμοθέτηση μέτρων, που θα έκαναν ασύμφορη την απόκρυψη και μη ασφάλιση των εργαζομένων όπως π.χ. καταβολή αποζημίωσης από τους εργοδότες στους εργαζόμενος για την απώλεια ασφαλιστικών τους δικαιωμάτων.

Επίσης, με το χτύπημα της καθυστέρησης των οφειλών, που μπορεί να γίνει με τη λήψη αναγκαστικών μέτρων κατά των εργοδοτών του δημοσίου και του ιδιωτικού τομέα, με την κατάργηση οποιουδήποτε ορίου για τα πρόσθετα τέλη και με τη λήψη εγγυήσεων, στις περιπτώσεις «ρυθμίσεις» τους σε δόσεις, για την εξασφάλιση των ταμείων από ενδεχόμενη πτώχευση του οφειλέτη. Ακόμη, με την κατάργηση της Επιτροπής Αναστολών ΙΚΑ, που έχει μεταβληθεί σε μηχανισμό καθυστέρησης, με την παροχή δικαιώματος στους διευθυντές υποκαταστημάτων ΙΚΑ για ρύθμιση μεγαλύτερων ποσών οφειλών και ανάθεση σχετικών αρμοδιοτήτων στο ΔΣ του ΙΚΑ.

Η ενίσχυση των ταμείων πρέπει να βασιστεί και στην αποκατάσταση κανονικής σχέσης μεταξύ εισφορών εργαζομένων και εργοδοτών. Όπως σημειώσαμε, ενώ οι εργαζόμενοι συμμετέχουν στα βάρη της ασφάλισης με ποσοστό εισφορών που αποτελεί ρεκόρ στις χώρες της ΕΟΚ, η συμμετοχή των εργοδοτών υπολείπεται της συμμετοχής των εργοδοτών άλλων χωριών της ΕΟΚ. Μπορούν λοιπόν, να αυξηθούν εισφορές των εργοδοτών. Η αύξησή τους μπορεί να προέλθει μέσω της φορολογίας, με την

επιβολή επιβαρύνσεων όχι μόνο στις επιχειρήσεις έντασης εργασίας, αλλά και στις επιχειρήσεις έντασης κεφαλαίου.[201] Η αύξηση αυτή των εισφορών θα αποτελούσε, μάλιστα, μέτρο άμεσης απόδοσης.

Πρέπει να απορριφτούν οι προτάσεις και για αύξηση των εισφορών των εργαζομένων. Οι εργαζόμενοι της χώρας μας πέρα από το ότι βαρύνονται ήδη για την ασφάλιση τους με μεγάλα ποσά εισφορών, δεν αντέχουν άλλες επιβαρύνσεις. Ύστερα από τις συνεχείς αυξήσεις των φορολογικών βαρών, τις χιονοστιβάδες των ανατιμήσεων σε όλα τα είδη της αγοράς, στα τιμολόγια των δημόσιων επιχειρήσεων κλπ., καθώς και τις απώλειες του εισοδήματός τους με την πολιτική της λιτότητας, τα περιθώρια για νέους περιορισμούς στο εισόδημά τους έχουν εξαντληθεί.

Σταθερή χρηματοδότηση δε θα υπάρχει, αν δε θεσμοθετηθεί πάγια κρατική οικονομική ενίσχυση. Άλλωστε, το κράτος οφείλει στο ΙΚΑ και στα ταμεία αυτή την ενίσχυση έναντι των μεγάλων επιβαρύνσεων τους από τη λεγόμενη «προνοιακή» πολιτική του κράτους (αυξήσεις κατωτάτων ορίων συντάξεων, συντάξεις ομογενών από Αίγυπτο και Τουρκία, συγχωνεύσεις ταμείων), την «οικονομική» πολιτική (εισφοροαπαλλαγές), αλλά και την κακοδιαχείριση, τη ρουσφετολογία κλπ. Τέλος, το ΙΚΑ, αλλά και άλλα ταμεία δεν είναι δυνατό να δανείζονται επ΄ άπειρο. Με τους ισχύοντες όρους δανεισμού (μέσο επιτόκιο 27,5%), το ΙΚΑ καταβάλλει μεγάλο μέρος των εσόδων του για πληρωμή τοκοχρεολυσίων.

Η κρατική ενίσχυση δεν πρέπει βέβαια να συμβάλει στη διατήρηση της σημερινής κατάστασης της άνισης χρηματοδότησης των ταμείων, αλλά αντίθετα πρέπει να αποτελέσει μοχλό για την άρση της ανισότητας, με την ενίσχυση ταμείων που στερούνται κοινωνικών πόρων και για την κάλυψη, αποκλειστικά των ελάχιστων ορίων συντάξεων και μιας ανθρώπινης περίθαλψης.

Από πολλούς προτείνεται η κατάργηση ή η αναδιανομή των κοινωνικών πόρων που αποτελούν μια μορφή κρατικής ενίσχυσης. Για τους εργαζόμενους το θέμα των κοινωνικών πόρων είναι υπαρκτό, γιατί επιβαρύνουν υπερβολικά τα πλατιά λαϊκά στρώματα και γιατί ο τρόπος κατανομής τους αντιστρατεύεται πράγματι τις αρχές της ισότητας και της κοινωνικής δικαιοσύνης. Ωστόσο, δέχονται ότι με τη σημερινή οικονομική θεμελίωση των ταμείων, η κατάργηση ή η αναδιανομή των κοινωνικών πόρων θα δημιουργούσε σοβαρά προβλήματα βιωσιμότητας σε πολλά ταμεία. Τυχόν κατάργηση π.χ. των πόρων για τον ΟΓΑ, το ΤΕΒΕ, το Ταμείο Νομικών, ορισμένα ταμεία προσωπικού τραπεζών κ.α. θα σήμαινε λουκέτο για τα ταμεία αυτά. Άλλωστε. όπως φαίνεται από τον πίνακα 4, αν αφαιρεθούν οι πόροι για τον ΟΓΑ οι υπόλοιποι δεν αποτελούν παρά ένα μικρό μέρος των εσόδων των ταμείων στο σύνολό τους. Οι εργαζόμενοι θέτουν ζήτημα σταδιακής αντικατάστασης των κοινωνικών πόρων με τις αναγκαίες κρατικές ενισχύσεις, στη βάση μάλιστα της ανακατανομής των έμμεσων και άμεσων φόρων για να ανακουφιστούν από το ασφυκτικό βάρος των έμμεσων φόρων.

Είναι φανερό ότι το πραγματικό μέγεθος της έμμεσης φορολογίας θα το βρούμε αν προσθέσουμε στους έμμεσους όρους και τους κοινωνικούς πόρους των ταμείων και ακόμα και τις εργοδοτικές εισφορές, που κι αυτές τελικά αποτελούν έμμεση φορολογία. Η ενίσχυση της χρηματοδότησης των ταμείων μπορεί να επιτευχθεί και με την αξιοποίηση στο έπακρο των διαθεσίμων των ταμείων και των άλλων περιουσιακών τους στοιχείων (ακίνητης περιουσίας, εγκαταστάσεων). Μέτρα για την αξιοποίηση αυτή θα μπορούσαν να αποτελέσουν η αποδέσμευση των αποθεματικών τους η καθιέρωση ελέγχων των εργαζομένων για το χτύπημα κυκλωμάτων που λυμαίνονται την περιουσία των ταμείων (έλεγχος προμηθειών, συμβάσεων μίσθωσης-εκμίσθωσης ακινήτων), η διάθεση αποθεματικών μόνο για τη στέγαση και τον εξοπλισμό υπηρεσιών των ταμείων και όχι για εκμεταλλεύσεις. π.χ. ξενοδοχείων κλπ. που δεν αποφέρουν ουσιαστική πρόοδο.

Επίσης, η ενίσχυση της χρηματοδότησης μπορεί να γίνει και με την επανεξέταση της καθιέρωσης εισφορών για ορισμένους κλάδους, όπως ασθενειας σε είδος, ανεργίας, στράτευσης και για τα οικογενειακό επιδόματα την Εργατική Εστία, το Λογαριασμό Βελτίωσης Κοινωνικής Ασφάλισης (ΛΒΚΑ) κ.ά. Μέρος των εισφορών ανεργίας χρησιμοποιείται για σκοπούς της εκπαίδευσης, που δεν μπορούν να βαρύνουν τους εργαζόμενους.

Επίσης, οι εισφορές Εργατικής Εστίας ή οι πόροι του ΛΒΚΑ χρησιμοποιούνται σε μεγάλο βαθμό, για δημόσιες σχέσεις και άλλους σκοπούς. Οι εισφορές εξάλλου, για την περίθαλψη και τα οικογενειακά επιδόματα εξυπηρετούν σκοπούς που ανάγονται στην αποστολή του κράτους. Δεν αφορούν την αναπλήρωση εισοδήματος των εργαζομένων και αποτελούν αδικαιολόγητες επιβαρύνσεις της απασχόλησης. Το ίδιο ισχύει, σε ένα βαθμό και για τις εισφορές ανεργίας. Οι παροχές υγείας πρέπει να παρέχονται ανεξάρτητα από τη σχέση των εργαζομένων στη διαδικασία της παραγωγής, με βάση τις αρχές της κοινωνικής αλληλεγγύης. Η επανεξέταση, συνεπώς, θα πρέπει να αποβλέπει στη σταδιακή υποκατάσταση μέρους ή του συνόλου των εισφορών αυτών με κρατικούς πόρους και τη μεταφορά των εισφορών στους κλάδους σύνταξης και παροχών ασθένειας σε χρήμα. Η μεταφορά εισφορών από το λογαριασμό στράτευσης (υπολοίπου), το ΛΒΚΑ, αλλά και το Ταμείο Εργατικών Στελεχών και την Εργατική Εστία (του γνωστού 8%), μπορεί να γίνει άμεσα για την ενίσχυση των οικονομικών του ΙΚΑ.

Βέβαια, ριζικές λύσεις στο πρόβλημα της χρηματοδότησης θα υπάρξουν μόνο με την εφαρμογή αναπτυξιακών προγραμμάτων, που θα αυξήσουν σημαντικά την απασχόληση και το εισόδημα των εργαζομένων. Με την τυχόν αποδοχή του νεοσυντηρητικού προτύπου της κοινωνίας των 2/3, οι πόροι της κοινωνικής ασφάλισης θα είναι περιορισμένοι και η χρηματοδότηση δεν θα επαρκεί παρά μόνο για πολύ χαμηλές παροχές, παροχές τύπου πρόνοιας.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 11

ΠΑΡΑΔΕΙΓΜΑΤΑ ΥΠΟΛΟΓΙΣΜΟΥ ΣΥΝΤΑΞΗΣ ΤΩΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΤΑΜΕΙΩΝ.

ΥΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΤΗΣ ΣΥΝΤΑΞΗΣ Ι.Κ.Α.

Το ύψος της σύνταξης γήρατος για τους συνταξιούχους του ΙΚΑ προσδιορίζεται από τρεις (3) παράγοντες :

1) Από τις αμοιβές του ασφαλισμένου

2) Από τα χρόνια ασφάλισης

3) Από. τα οικογενειακά βάρη.

Οι δυο πρώτοι παράγοντες χρησιμοποιούνται σε κάθε περίπτωση ενώ ο τρίτος χρησιμοποιείται μόνο στην περίπτωση που πράγματι υπάρχουν οικογενειακά βάρη.

Η σύνταξη ΙΚΑ προσδιορίζεται από το άθροισμα δύο ποσών:

Α) Βασικό ποσό

Β) Προσαυξήσεις

1. Ημερών Ασφάλισης
2. Οικογενειακών Βαρών.

Α) Το Βασικό Ποσό της σύνταξης του ΙΚΑ.

Το βασικό ποσό της σύνταξης του ΙΚΑ εξαρτάται από το ύψος των αποδοχών που είχε 0 ασφαλισμένος κατά την τελευταία πριν από την συνταξιοδότηση του ημερολογιακή πενταετία. Α ν π. χ. κάποιος υποβάλλει αίτηση για συνταξιοδότηση εντός του 2002 τότε η ημερολογιακή πενταετία που θα ληφθεί υπ' όψιν για τον προσδιορισμό των συντάξιμων αποδοχών του είναι η πενταετία 1997,1998,1999,2000

και 2001. Για τον υπολογισμό των συντάξιμων αποδοχών δεν λαμβάνονται υπόψη τα δώρα εορτών, Χριστουγέννων και Πάσχα καθώς και το επίδομα αδείας.

Το άθροισμα των αποδοχών της πενταετίας διαιρείται στην συνέχεια δια του αριθμού των ημερών απασχόλησης. Αν δεν υπάρχουν τουλάχιστον 1000 ημέρες εργασίας μετά την τελευταία πενταετία τότε προχωράμε και στην προηγούμενη χρονική περίοδο μέχρι να συμπληρωθεί 0 απαιτούμενος χρόνος των 1000 ημερών εργασίας.

Αν υπάρχει πολλαπλή απασχόληση ταυτόχρονα σε πολλούς εργοδότες που έχουν υποχρέωση ασφάλισης στο ΙΚΑ τότε τα ποσά των αμοιβών από όλους τους εργοδότες αθροίζονται αλλά το άθροισμά τους δεν πρέπει να ξεπερνά το ποσό της 28ης ασφαλιστικής κλάσης που είναι το ανώτατο ασφαλιστικό ποσό.

Αφού προσδιορισθούν ως ανωτέρω οι συντάξιμες αποδοχές, εντάσσεται α ασφαλισμένος σε μια ασφαλιστική κλάση στην οποία αντιστοιχεί ένα **Τεκμαρτό Ημερομίσθιο** και ένα **ποσοστό σύνταξης.** Ο πολλαπλασιασμός του Τ.Η. επί το ποσοστό μας δίνει το Βασικό ποσό της σύνταξης. (βλέπετε κατωτέρω πίνακα με τα βασικά ποσοστά σύνταξης).

Τέλος θα πρέπει να τονιστεί ότι οι συντάξιμες αποδοχές της τελευταίας ημερολογιακής πενταετίας λαμβάνονται υπόψη αναπροσαρμοσμένες και η αναπροσαρμογή γίνεται με βάση την εξέλιξη του τεκμαρτού Ημερομισθίου της 15ης ασφαλιστικής κλάσης. Πιο συγκεκριμένα η αναπροσαρμογή γίνεται με βάση τον λόγο του Τ.Η. της 15ης Ασφαλιστικής Κλάσης καθενός από τα προηγούμενα έτη.

Έτσι για κάποιων που υποβάλλει αίτηση το 2002 και οι συντάξιμες αποδοχές του θα προκύψουν από την πενταετία 1997 - 2001 οι αναπροσαρμογές των αποδοχών του θα γίνουν με βάση τους ακόλουθους συντελεστές:

1.Αποδοχές έτους 1997 :	13.040	= 1.1833
	11.020	
2.Αποδοχές έτους 1998 :	13.040	= 1.1408
	11.430	
3.Αποδοχές έτους 1999 :	13.040	= 1.0976
	11.880	
4.Αποδοχές έτους 1999 :	13.040	= 1.0550
	12.360	
5. Αποδοχές έτους 1999 :	13.040	= 1
	13.040	

Β) Ποσό Προσαυξήσεων.

1)Προσαύξηση ημερών ασφάλισης

Στο Βασικό ποσό της σύνταξης όπως το υπολογίσαμε πιο πάνω προστίθεται άλλο ένα ποσό το οποίο εξαρτάται **από την ασφαλιστική κλάση και από τις ημέρες εργασίας** που έχει πραγματοποιήσει 0 κάθε ασφαλισμένος. Εδώ στις ημέρες εργασίας προσμετράμε τόσο της ημέρες στρατιωτικής υπηρεσίας που αναγνωρίσαμε όσο και τις μέρες από διαδοχική ασφάλιση αν υπάρχουν.

Μέχρι 3.000 ημέρες εργασίας δεν υπάρχει προσαύξηση. Για κάθε 300 ημέρες πάνω από τις 3.000 και μέχρι τις 7.799 η προσαύξηση είναι 1%. Από τις 7.800 ημέρες και άνω για κάθε 300 ημέρες η προσαύξηση διαφέρει ανάλογα με την ασφαλιστική κλάση στην οποία εντάσσεται ο ασφαλισμένος. (βλέπετε κατωτέρω σχετικό πίνακα). **Τα ποσοστά της προσαύξησης πολλαπλασιάζονται επί το Τ.Η. του ασφαλισμένου.**

2) Προσαυξήσεις Οικογενειακών Βαρών.

α)Επίδομα συζύγου

Η βασική σύνταξη προσαυξάνεται με το επίδομα συζύγου το οποίο ανέρχεται σε ενάμιση (1,5) ημερομίσθιο ανειδίκευτου εργάτη και χορηγείται μόνο εφ' όσον η σύζυγος δεν ασχολείται με οποιοδήποτε επάγγελμα και δεν είναι η ίδια συνταξιούχος του Δημοσίου ή άλλου ασφαλιστικού οργανισμού.

Έτος 2001: 7.221 δρχ. Χ 1,5 = 10.831,50 δρχ.

β) Επίδομα παιδιών

Η βασική σύνταξη μαζί με την προσαύξηση των ημερών εργασίας προσαυξάνεται επίσης με το επίδομα τέκνων το οποίο ανέρχεται σε 20% για το πρώτο παιδί, 15% για το δεύτερο και 10% για το τρίτο. Τα ποσοστά των παιδιών υπολογίζονται στο ποσό της σύνταξης που προκύπτει από το Βασικό ποσό συν την προσαύξηση των ημερών εργασίας. Το επίδομα τέκνων χορηγείται μόνο εφ' όσον τα παιδιά είναι ανήλικα ήτοι μέχρι 18 ετών ή είναι μέχρι 24 ετών εφ' όσον σπουδάζουν σε αναγνωρισμένες ανώτερες ή ανώτατες σχολές.

Ένας ασφαλισμένος είναι δυνατόν αα πάρει μόνο μια σύνταξη γήρατος ή αναπηρική από το ΙΚΑ. Δεν είναι δυνατόν να πάρει και δεύτερη. Σύνταξη γήρατος ή αναπηρίας μπορεί να πάρει κάποιος **μόνο παράλληλα με σύνταξη θανάτου.**

Το ποσό της σύνταξης ΙΚΑ σε καμία περίπτωση δεν μπορεί να ξεπερνά το 25πλάσιο του Τεκμαρτού Ημερομισθίου της ασφαλιστικής κλάσης με βάση την οποία υπολογίσθηκε η σύνταξη του ασφαλισμένου.

ΠΙΝΑΚΑΣ ΒΑΣΙΚΩΝ ΠΟΣΟΣΤΩΝ ΣΥΝΤΑΞΗΣ ΙΚΑ.

Ασφαλιστική Κλάση	Τεκμαρτό Ημερομίσθιο	Ποσοστό Σύνταξης
1η	2.820	70%
2η	3.390	60%
3η	4.080	55%
4η	4.690	50%
5η	5.410	46%
6η	6.150	43%
7η	6.830	40%
8η	7.500	38%
9η	8.190	36%
10η	8.850	34%
11η	9.470	32%
12η και άνω	.....	30%

ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΟΣΟΣΤΩΝ ΠΡΟΣΑΥΞΗΣΗΣ ΛΟΓΩ ΗΜΕΡΩΝ ΕΡΓΑΣΙΑΣ.

Ασφαλιστικές Κλάσεις	**Ημέρες Εργασίας**	**Ποσοστό Προσαύξησης**
1 η & 2η	Από 3.300 - 7.799	1%
«	7.800 >	1,5%
3η	3.300 - 7.799	1%
«	7.800 >	1,8%
4η	3.300 -7.799	1%
«	7.800 >	1,9%

5η	3.300 -7.799	10/0
«	7.800 >	2,1%
6η	3.300-7.799	1%
	7.800 >	2,2%
7ηέως και 11η	3.300 -7.799	1%
	7.800 >	2,3%
12η και άνω	3.300 -7.799	10%
	7.800 >	2,5%

Παράδειγμα Υπολογισμού Σύνταξης ΙΚΑ.

Ο κ.Κώστας Κωστάκος 65 ετών εργαζόταν ως βιομηχανικός εργάτης σε διάφορες βιομηχανίες της περιοχής του και έχει συγκεντρώσει συνολικά 9.500 ημέρες εργασίας. Κατά τα τελευταία πέντε χρόνια πραγματοποίησε 1200 ημερομίσθια. Το μέσο ημερομίσθιο που πέτυχε αυτά τα χρόνια χωρίς να υπολογίζονται δώρα εορτών και επίδομα αδείας έχουν ως εξής:

1) Έτος 1997 250 ημέρες μέσο ημερομίσθιο10.000
2) Έτος 1998 200 ημέρες μέσο ημερομίσθιο10.500
3) Έτος 1999 250 ημέρες μέσο ημερομίσθιο 11.000
4) Έτος 2000 300 ημέρες μέσο ημερομίσθιο11.500
5) Έτος 2001 200 ημέρες μέσο ημερομίσθιο12.000

1.200

Δεδομένου ότι 0 κ. Κωστάκος έχει σύζυγο που ασχολείται με τα Οικοκυρικά, ένα γιο 31 ετών μηχανικό, ένα δεύτερο γιο 27 ετών που υπηρετεί την στρατιωτική του θητεία και μια κόρη 24 ετών τελειόφοιτο της Φιλολογικής σχολής.

Ζητείται

1) Να διευκρινίσετε εάν δικαιούται σύνταξη.

2) Ποιο το ποσό της σύνταξης.

Λύση

1) Ο κ. Κωστάκος δικαιούται σύνταξη γήρατος διότι έχει την ηλικία των65 ετών και έχει πραγματοποιήσει πάνω από 4.500 ημέρες εργασίας που είναι το ελάχιστο όριο.

2) Υπολογισμός ποσού σύνταξης.

Πρώτα πρέπει να αναπροσαρμόσουμε τις κατ' έτος συντάξιμες αποδοχές του κ. Κωστάκου με τους συντελεστές που ισχύουν για τα έτη 1997 - 2001.

1)Έτος 1997 : 10.000 * 1,1833 = 11.833 δρχ.
2)Έτος 1998 : 10.500 * 1,1408 = 11.978 δρχ.
3)Έτος 1999 : 11.000 * 1,0976 = 12.074 δρχ.
4)Έτος 2000 : 11.500 * 1,050 = 12.133 δρχ.
5)Έτος 2001 : 12.000 * 1 = 12.000 δρχ.

Οι μέσες αναπροσαρμοσμένες συντάξιμες αποδοχές πρέπει να λάβουν υπόψη τους και τις ημέρες εργασίας για κάθε έτος ήτοι :

1)Έτος 1997 : 11.833 * 250 = 2.958.250 δρχ.
2)Έτος 1998 : 11.978 * 200 = 2.395.600 δρχ.
3)Έτος 1999 : 12.074 * 250 = 3.018.500 δρχ.
4)Έτος 2000 : 12.133 * 300 = 3.639.900 δρχ.
5)Έτος 2001 : 12.000 * 200 = 2.400.000 δρχ.

14.412.250 / 1.1200 = 12.010 δρχ. μέσες συντάξιμες αναπροσαρμοσμένες αποδοχές.

Το ανώτερο ποσό μέσων συντάξιμων αναπροσαρμοσμένων αποδοχών εντάσσεται στην 14η ασφαλιστική κλάση 11.780,5 έως 12.700 δρχ. Σ΄ αυτή την κλάση το Τ.Η. είναι 12.200 δρχ. (βλέπετε σχετικό πίνακα με τις κλάσεις του ΙΚΑ).

Α) Βασικό ποσό Σύνταξης.

Τ.Η. * βασ. Ποσοστό * 25 ημέρες

12.200 * 30% * 25 = 91.500 δρχ. Βασική Σύνταξη

Β1) Προσαύξηση Ημερών Εργασίας.

7.800 – 3000 = 4.800 / 300 = 16

Ανά 300 ημέρες 1% προσαύξηση

Υπάρχουν 16 300άρια άρα => 16%

9.500 – 7.800 = 1700 / 300 = 5,67

Άρα υπάρχουν 5 ολοκληρωμένα 300άρια για τα οποία δικαιούται προσαύξηση 2,5%.

ήτοι : 5*2,5% = 12,5%

Άρα : 16% + 12,5% = 28,50%

Τ.Η. 12.200 * 28,5% = 3.477 * 25 = 86.925 δρχ.

Β2) Προσαύξηση Οικογενειακών Βαρών.

α)Επίδομα Συζύγου : 7.221 * 1,5 = 10.831,50 δρχ.

β)Επίδομα παιδιών :

Για τα 2 πρώτα παιδιά δεν δικαιούνται προσαύξηση διότι έχουν ξεπεράσει τα όρια ηλικίας. Για το τρίτο δικαιούται διότι ακόμα σπουδάζει σε αναγνωρισμένη σχολή.

91.500 + 86.925 = 178.425 * 20% = 35.685 δρχ.

ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΣΥΝΤΑΞΗ

1)Βασική	91.500
2)Προσαύξηση ημερών εργασίας	86.925
3)Προσαύξηση Συζύγου	10.831,50
4)Προσαύξηση παιδιών	35.685
	224.941,50

Συνολική Σύνταξη 224.941,50 δρχ. ή 660,14 Ε

ΑΣΚΗΣΗ 3η

(Σύνταξη γήρατος ΤΕΒΕ Νο 2)

Έστω ο κ. Σ.Σ. έχει 15 συντάξιμα χρόνια στο ΤΕΒΕ κα επειδή συμπλήρωσε το 65ο έτος της ηλικίας του επιθυμεί να συνταξιοδοτηθεί.

Της ζητά να του υπολογίζετε το ποσό της κύριας σύνταξης που δικαιούται με βάση τα παρακάτω χρόνια ασφάλισης:

Ε' κλάση 1 έτος ασφάλισης
Στ' κλάση 5 έτη ασφάλισης
Ζ' κλάση 9 έτη ασφάλισης

Λύση

ΒΑΣΙΚΗ

33 * 4 = 132,00

ΠΡΟΣΘΕΤΗ:

Ε' 101 * 15% * 1 = 15,15

Σ Τ' 16 * 15 % * 5 = 17,40 * 5 = 87,00

Ζ' 143 * 15% * 9 = 21,45 * 9 = 193.05

15 427,20

ΑΣΚΗΣΗ 4η

(Σύνταξης Ανικανότητας Τ.Ε.Β.Ε.)

Ο κ. Βασίλης Βασιλάκος που είναι ασφαλισμένος στο Τ.Ε.Β.Ε. επί 18 χρόνια και πρωτοασφαλίστηκε πριν την 31/12/82 αναγκάζεται να σταματήσει το επάγγελμα του λόγω βαριάς ασθενείας που του προκαλεί ανικανότητα σε ποσοστό 70%. Ο κ. Β. Βασιλάκος προχωρεί έχοντας διανύσει τα εξής χρόνια στην ασφάλιση του ΤΕΒΕ.

1) έτος ασφάλισης στην Ε' κλάση
2) 5 έτος « « Στ' «
3) 8 έτη« « « Ζ' «
4) 4 έτη« « « Η' «

Ζητείται

1) εξηγείστε αν δικαιούται σύνταξη ανικανότητας

2) ποιο το ποσό της σύνταξης

Λύση

ΒΑΣΙΚΗ :

4 X 33 =	132,00

ΠΡΟΣΑΥΞΗΣΕΙΣ :

101 * 15% * 1= 15,15	
116 * 15% * 5= 87,00	
143 * 15% * 8 = 171,60	
189 * 15% * 4 = 113.40	387,15
Σύνταξη Ανικανότητος	519,15
(ίση με σύνταξη γήρατος)	

1)Δικαιούται σύνταξη ανικανότητος διότι :

1)έχει συμπληρώσει 10 έτη ασφάλισης και εξακολουθεί να εργάζεται.

2)το ποσοστό ανικανότητας υπερβαίνει το 66,7%.

Άσκηση 5η

(Σύνταξη Θανάτου Παλαιού Ασφαλισμένου του ΤΕΒΕ)

Ο κ. Αργύρης Αργυρόπουλος 55 ετών που είναι ασφαλισμένος στο ΤΕΒΕ επί 26 έτη πεθαίνει από σοβαρή ασθένεια αφήνοντας πίσω του σύζυγο 52 ετών και δύο παιδιά την Φωτεινή 22 ετών φοιτήτρια και τον Αποστόλη 28 ετών δικηγόρο. Όλα αυτά τα χρόνια ο κ. Α.Α. ήταν ασφαλισμένος στις εξής κλάσεις :

1) έτος στην Ε' κλάση
2) 5 έτη στην Στ' κλάση
3) 20 έτη στην Ζ' κλάση

26

Ζητείται:

1) αν δικαιούται σύνταξη θανάτου η οικογένεια των Α.Α.
2) ποιο το ποσό της σύνταξης.

Λύση :

1) Δικαιούται σύνταξη θανάτου διότι έχει τα 10 χρόνια που θεμελιώνουν το δικαίωμα.
2) Δικαιούται το ποσό της σύνταξης γήρατος που θα έπαιρνε κατά την ημέρα του θανάτου του.

ΒΑΣΙΚΗ :

4 Χ 33 = 132,00

ΠΡΟΣΑΥΞΗΣΕΙΣ :

101 * 15% * 1 = 15,15

116 * 15% * 20 = 87,00

143 * 15% * 20 = 429,00 531,15

663,15

Σύνταξη Ανικανότητος

(ίση με σύνταξη γήρατος)

Σύνταξη θανάτου δικαιούται μόνο η σύζυγος η κόρη Φωτεινή λόγω του ότι είναι φοιτήτρια. Ενώ δεν δικαιούται το άλλο παιδί διότι είναι ενήλικος και έχει δικό του εισόδημα.

Άρα :

Χήρα 70%

1 τέκνο 20%

90% * 663,15 = 596,84 Ε

Σύνταξη θανάτου

Χήρα με 1 παιδί

Άσκηση 6η

(Σύνταξη Γήρατος ΤΑΕ Ν° 1).

Ο Έμπορος Σ.Σ. αποφασίζει να συνταξιοδοτηθεί μετά από 38 έτη ασφάλισης στο ΤΑΕ αφού είχε διανύσει τον κατωτέρω χρόνο κατά ασφαλιστική κατηγορία :

Στην Δ΄ κατηγορία : 5 έτη

Στην Ε΄ κατηγορία : 7 έτη

Στην Στ΄ κατηγορία : 10 έτη

Ποια σύνταξη δικαιούται ο κύριο Σ.Σ.

Λύση :

Δ΄ 576,38 * 5/35 = 82,34
Ε΄ 670,58 * 7/35 = 134,12
Στ΄760,97 * 10/35 = 217,42
Ζ΄ 851,36 * 13/35 = 316,22
750,10

Πλέον των 35ετών : 3 * 5% = 15% * 750,10 = 112,52
862,62 Ε

Άσκηση 7η

(Σύνταξη Γήρατος ΤΑΕ Νο 2).

Ο Έμπορος Φ.Φ. ύστερα από 35 έτη ασφάλισης όλα στην ανώτερη 2η ασφαλιστική κατηγορία αποφασίζει να συνταξιοδοτηθεί.

Ποιο το ποσό της σύνταξης τους ?

851,36 * 35/35 = 851,36 Ε

Άσκηση 8η

(Σύνταξη Γήρατος ΤΣΑ)

Ο κ. Ξ. Ξένος με σύζυγο και 2 ανήλικα τέκνα ασφαλισμένος στο ΤΣΑ. Πρωτοασφαλίσθηκε πριν την 31-12-92 και έχει συμπληρώσει 33 έτη ασφάλισης.

Ποιο το ποσό της σύνταξης που δικαιούται ?

Λύση :

Από τον Πίνακα Συντάξεων του ΤΣΑ βρίσκουμε.

Βασική σύνταξη 33 ετών : 325,22
Επίδομα συζύγου : 21,13
Επίδομα τέκνων : 10,5*2 : 21,12
Σύνολο Κύριας Σύνταξης 367,47

Άσκηση 9η

(Σύνταξη Αναπηρίας ΤΣΑ).

Ο κύριος Ζαχαρίας Ζαχαρόπουλος αυτοκινητιστής πρωτοασφαλίστηκε στο ΤΣΑ πριν την 31-12-92. Έχει σύζυγο με ένα ανήλικο παιδί και λόγω παραπληγίας συνταξιοδοτείται ύστερα από 24 χρόνια ασφάλισης.

Ποιο το ύψος της σύνταξης αναπηρίας που δικαιούται :

Λύση :

Βασική Σύνταξη αναπηρίας ίση με την Γήρατος.
Β.Σ. 24 ετών : 268,20
Επίδομα συζύγου : 21,13
Επίδομα τέκνου : 10,56
Επίδομα παραπληγίας : 439,20
(20 * 21,96 = 439,20) 739,09

Άσκηση 10η

(Σύνταξη Θανάτου ΤΣΑ)

Ο κ. Ευάγγελος Ευαγγελόπουλος αυτοκινητιστής από το έτος 1970 ασφαλισμένος του ΤΣΑ πεθαίνει ύστερα από 32 έτη ασφάλισης αφήνοντας σύζυγο χωρίς παιδιά.

Ποιο το ποσό της σύνταξης που δικαιούται η σύζυγος του θανόντος ?

Λύση :

Από τον πίνακα Σύνταξης λόγω θανάτου και την στήλη 70% για τα 35 έτη ασφάλισης βρίσκουμε 223,31 €.

ΑΣΚΗΣΗ 11η

(Σύνταξη Γήρατος Δημοσίου)

Ο Δημόσιος υπάλληλος Χ.Χ. αποφασίζει να συνταξιοδοτηθεί ύστερα από 28 χρόνια υπηρεσίας αφού έχει θεμελιώσει συνταξιοδοτικό δικαίωμα. Ο βασικός του μισθός κατά τον τελευταίο μήνα υπηρεσίας του ήταν 570 € και το χρονοεπίδομα 290 €.

Ποιο ποσό δικαιούται ως κύρια Σύνταξη ;

<u>Λύση</u>

(Β.Μ. + Χ.Ρ.) * (ΕΤΗ * 22,857) / 1000
(570 + 290) * (28 * 22,857) / 1000
(860 * 639,996) / 1000
550396,56 / 1000 = 551,40 €

ΑΣΚΗΣΗ 12η

(Σύνταξη Αναπηρίας Δημοσίου Ν^{Ο}1)

Ο Δημόσιος υπάλληλος Ψ.Ψ. με 17 χρόνια υπηρεσίας τραυματίζεται κατά την υπηρεσία του σε ποσοστό 65% την στιγμή που ο βασικός του μισθός ήταν 730 € και το χρονοεπίδομα 410 €.

Αποφασίζει για να μην επιδεινώσει την κατάστασή του να συνταξιοδοτηθεί. Ποιο το ποσό της σύνταξης αναπηρίας του ;

ΑΣΚΗΣΗ 13η

(Άσκηση Αναπηρίας Δημοσίου Ν^{Ο}2)

Ποιο το ποσό της Σύνταξης Αναπηρίας του ανωτέρου Δημοσίου υπαλλήλου αν ο τραυματισμός του γινόταν εκτός υπηρεσίας ;

Λύση :

Σ.Α. (Β.Μ. + ΧΡ) * (ΕΤΗ 22,857)/1000

(730 +410) * (17 * 22,857) / 1000 (1.140 * 388,569) / 1000

442,968,60 / 1000 = **442,97 €**

Άσκηση 14η

(Σύνταξη Θανάτου Δημοσίου)

Ο Δημόσιος Υπάλληλος Χ.Ψ. σκοτώνεται σε τροχαίο ατύχημα ύστερα από 23 έτη υπηρεσίας αφήνοντας πίσω του την σύζυγο του και τρία ανήλικα παιδιά.

ΠΙΝΑΚΑΣ ΕΙΣΦΟΡΩΝ

	Ασθένεια, παροχές σε είδος	2,15	4,30	6,45
Ι.Κ.Α.	Ασθένεια, παροχές σε χρήμα	0,40	0,80	1,20
	Σύνταξης	6,67	13,33	20
	Επαγγελματικού κινδύνου	-	1	1
	Βαρέων επαγγελμάτων	2.20	1,40	3,60
ΟΑΕΔ	Ανεργίας	1,33	2,67	4
	Στράτευσης	1	1	1
	Οικογενειακά επιδόματα (ΔΟΛΟΕΜ)	1	1	2
	Επαγγελματική Εκπαίδευση (Ε.Λ.Π.Ε.Κ.Ε.)	-	0,45	0,45
	Προστασία Εργαζομένων (Λ.Π.Ε.Α.Ε.)	-	0,15	0,15
Ε.Κ.Λ.Α.		0,10	0,26	0,36
Εργατικής κατοικίας		1	0,75	1,75
Εργατικής εστίας		0,25	0,25	0,50
Τ.Ε.Α.Μ.		3	3	6

- ✓ Εφαρμόζονται στις μικτές μηνιαίες αποδοχές.
- ✓ Δώρα Χριστουγέννων, Πάσχα και επίδομα αδείας.

ΕΠΕΞΗΓΗΣΗ ΣΥΝΤΟΜΟΓΡΑΦΙΩΝ

1) Ε.Λ.Π.Ε.Κ.Ε.

Ειδικός Λογαριασμός Προγραμμάτων Επαγγελματικής Κατάρτισης και Εκπαίδευσης (0,45)

2) Λ.Π.Ε.Α.Ε.

Λογαριασμός Προστασίας Εργαζομένων από Αφερεγγυότητα Εργοδότη (0,15).

3) Ε.Κ.Λ.Α.

Ειδικός Κοινός Λογαριασμός Ανενεργείας (0,10 + 0,26 = 0,36)

Για την καταπολέμηση της ανεργίας νέων και μακροχρόνια ανέργων.

4) Δ.Λ.Ο.Ε.Μ.

Διανεμόμενος Λογαριασμός Οικογενειακών Επιδομάτων Μισθωτών.

(Δίδονται Οικογενειακά επιδόματα μέσω ΟΑΕΔ) (1 % + 1 % = 2%).

ΠΙΝΑΚΑΣ ΤΕΚΜΑΡΤΩΝ ΗΜΕΡΟΜΙΣΘΙΩΝ Ι.Κ.Α.

ΗΜΕΡΗΣΙΟΣ ΜΙΣΘΟΣ (ΣΕ ΔΡΑΧΜΕΣ)	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΚΛΑΣΗ	ΤΕΚΜΑΡΤΟ ΗΜΕΡΟΜΙΣΘΙΟ	
		ΔΡΑΧΜΕΣ	ΕΥΡΩ
0-3000	1η	2820	8,28
3000,05-3570	2η	3390	9,95
3570,05-4240	3η	4080	11,97
4240,05-4980	4η	4690	13,76
4980,05-5700	5η	5410	15,88
5700,05-6440	6η	6150	18,05
6440,05-7120	7η	6830	20,04
7120,05-7750	8η	7500	22,01
7750,05-8470	9η	8190	24,04
8470,05-9090	10η	8850	25,97
9090,05-9990	11η	9470	27,79
9990,05-10830	12η	10320	30,29
10830,05-11780	13η	11240	32,99
11780,05-12700	14η	12200	35,80
12700,05-13560	15η	13040	38,27
13560,05-14430	16η	13930	40,88
14430,05-15240	17η	14750	43,29
15240,05-16080	18η	15590	45,75
16080,05-16950	19η	16430	48,22
16950,05-17730	20η	17230	50,56
17730,05-18480	21η	18020	52,88
18480,05-19310	22η	18780	55,11
19310,05-20220	23η	19660	57,70
20220,05-21150	24η	20600	60,45
21150,05-22070	25η	21520	63,15
22070,05-22900	26η	22430	65,83

22900,05-23870	27η	23350	68,53
23870,05-24820	28η	24220	71,08

Προϋποθέσεις Συνταξιοδότησης για Ασφαλισμένους από 01/01/83 – 31/12/92.

Φορέας	Κατηγορία	Συντάξιμα έτη η ημερήσιες ασφαλίσεις.	Ηλικία συνταξιοδότησης για πλήρη σύνταξη.	Για μειωμένη σύνταξη.
Ι.Κ.Α.	**ΜΙΚΤΑ**			
	ΑΝΔΡΕΣ	4.500-9.999	65	60
		10.000-10.499	62	60
		10500 και άνω	58	-
	ΓΥΝΑΙΚΕΣ	4.500-9.999	60	55
		10.000 & άνω	57	55
	ΜΗΤΕΡΕΣ ΑΝΗΛΙΚΩΝ	5.500 & άνω	55	50
	Β.Α.Ε.			
	ΑΝΔΡΕΣ	4.500-10.499	60	-
		10.500 & άνω	55	53
	ΓΥΝΑΙΚΕΣ	4.500 & άνω	55	-
		10.500 & άνω	55	50
	ΜΗΤΕΡΕΣ ΑΝΗΛΙΚΩΝ	5.500 & άνω	55	-
	ΟΙΚΟΔΟΜΟΙ	4.500-10.499	58	53
	ΟΔΟΚΑΘΑΡΙΣΤΕΣ	10.500 & άνω	55	
	ΕΡΓΑΤ. ΣΕ	4.500 & άνω	50	-
	ΥΠΟΓ. ΣΤΟΕΣ	4.050-4.499	55	-
	ΤΥΦΛΟΙ, ΠΑΡ/ΚΟΙ	4.500 & άνω	Χ.Ο.Η.	-
ΔΗΜΟΣΙΟ	ΑΝΔΡΕΣ	15 & άνω	65	-

ΔΕΚΟ		25 & άνω	65	60
ΤΡΑΠΕΖΕΣ		35 & άνω	60	-
	ΓΥΝΑΙΚΕΣ	15 & άνω	65	-
		25 & άνω	60	55
		35 & άνω	58	55
	ΜΗΤΕΡΕΣ ΑΝΗΛΙΚΩΝ	25	50	-

Πίνακας Γενικών Κατώτατων Ορίων Μισθών και Ημερομισθίων από 01-01-2002 και από 01-07-2002.

(Κατά την από 15-04-2002)

- Ποσοστό αυξήσεως : 1,1% και 2,5% από 01-01-2002 και 1,8% από 01-07-2002.

Περιπτώσεις	A Υπάλληλοι (άνω του 15ου έτους ηλικίας).		B Εργατοτεχνίτες (και μαθητευόμενοι).	
	01-01-02	**01-07-02**	**01-01-02**	**01-07-02**
1. Χωρίς προϋπηρεσία και άγαμοι	490,04	498,86	21,96	22,35
2. Χωρίς προϋπηρεσία και έγγαμοι	539,04	548,75	24,16	24,59
3. Με μία (1) τριετία και άγαμοι	539,04	548,75	23,06	23,47
4. Με μία (1) τριετία και έγγαμοι	588,04	598,64	25,26	25,71
5. Με δύο (2) τριετίες- και άγαμοι	588,05	598,63	24,16	24,59
6. Με δύο (.2) τριετίες και έγγαμοι	637,05	648,52	26,36	26,83
7. Με τρεις (3) τριετίες και άγαμοι	637,05	648,52	25,25	25,70
8. Με τρεις: (3) τριετίες και έγγαμοι	686,05	698,41	27,45	27,94
9.(*) Με Τέσσερις (4) τριετίες(*) και άγαμοι	-	-	26,35	26,82
10.(*) Με. Τέσσερις- (4) τριετίες(*) και έγγαμοι	-	-	28,55	29,06
11.(*) Με πέντε (5) τριετίες(') και άγαμοι	-	-	27,45	27,94
12.(*) Με πέντε (5) τριετίες(.) και έγγαμοι	-	-	29,65	30,18

(!) Τα επιδόματα υπολογίζονται στον κατώτατο βασικό μισθό ή ημερσμισθιο. Τα ποσά πού προκύπτουν από τον υπολογισμό των επιδομάτων κλπ. **στρογγυλοποιούνται** σύμφωνα με τον Ν.2842/200-ΔΕΝ 2000 > σελ. 1497 .

(*) Μόνον για εργατοτεχνίτες. Ή 4η τριετία χορηγήθηκε με την ΕΓΣΣΕ της- 2.4.96 και ή 5η πέμπτη τριετία από 1.1.2001.,

Ποια προϋπηρεσία λαμβάνεται ύπ' όψη για τις τριετίες εργατών και υπαλλήλων

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 12

Η ΙΔΙΩΤΙΚΟΠΟΙΗΣΗ ΤΗΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ.

12.1. Η ΙΔΙΩΤΙΚΟΠΟΙΗΣΗ ΓΕΝΙΚΟΤΕΡΗ ΕΝΑΛΛΑΚΤΙΚΗ ΛΥΣΗ.

Η ιδιωτικοποίηση της κοινωνικής ασφάλισης έχει κυρίαρχη θέση στα σχέδια της άρχουσας τάξης για ανασυγκρότηση του καπιταλιστικού συστήματος.

Προβάλλεται σαν γενικότερη εναλλακτική λύση για την ασφαλιστική κάλυψη των εργαζομένων και επιδιώκεται μ' αυτή η παράδοση μέρους των σημαντικών πόρων της ασφάλισης στο κεφάλαιο. Επίσης, επιδιώκεται η απαλλαγή του κρατικού προϋπολογισμού από τις όποιες ενισχύσεις της κοινωνικής ασφάλισης.

Η λειτουργία της ιδιωτικής ασφάλισης στηρίζεται στο λεγόμενο κεφαλαιοποιητικό σύστημα, με το οποίο δημιουργούνται αποθεματικά. Όπως είναι γνωστό, από τις αρχές της δεκαετίας του '90, τα σημαντικά. αποθέματα της ασφάλισης αποδυναμώθηκαν, κύρια λόγω της ασφαλιστικής ωρίμανσης των ταμείων και της εκμετάλλευσής τους από το κεφάλαιο. Έτσι, οι ασφαλίσεις ζωής προβάλλονται τώρα και σαν απαραίτητες για την κινητοποίηση αποταμιεύσεων για την ενίσχυση της κεφαλαιαγοράς.

Από το άλλο μέρος, επιδιώκεται, με τις λεγόμενες ομαδικές ασφαλίσεις, που πραγματοποιούνται ιδιαίτερα από τις πολυεθνικές εταιρίες, η καλλιέργεια κλίματος συνεργασίας και ταύτισης της τύχης των εργαζομένων με την τύχη των καπιταλιστικών επιχειρήσεων.

Γενικότερα με τις ιδιωτικές ασφαλίσεις που απευθύνονται κύρια στα στρώματα εργαζομένων με τα μέσα ή ανώτερα εισοδήματα και ιδιαίτερα στα στελέχη των επιχειρήσεων.

Η ιδιωτικοποίηση της κοινωνικής ασφάλισης αποτελεί σήμερα τον μοναδικό τρόπο ανάπτυξης του κοινωνικό ασφαλιστικού
Συστήματος της χώρας για τη λειτουργία των ασφαλιστικών ταμείων.

12.2. Η ΔΡΑΣΗ ΤΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΩΝ ΕΤΑΙΡΙΩΝ.

Στη χώρα μας ουσιαστικά προγράμματα ασφάλισης ζωής πραγματοποίησε πρώτη η ασφαλιστική εταιρία ALICO (1964).

Αργότερα εμφανίστηκε η INTERAMERICAN και σήμερα υπάρχουν πάνω από 40 ελληνικές και ξένες εταιρίες που πραγματοποιούν προγράμματα ασφάλειας ζωής μα σημαντικότερη τη Φοίνιξ Metrolife Εμπορική. Με τα προγράμματα αυτά οι ασφαλιστικές εταιρίες προσφέρουν συμπληρωματική συνταξιοδότηση, κύρια λόγω ανικανότητας ή θανάτου, εφάπαξ νοσοκομειακή και εξωνοσοκομειακή περίθαλψη κ.α.

Οι εταιρίες απευθύνονται σήμερα στις ομάδες με ελλιπή κοινωνικοασφαλιστική κάλυψη όπως επαγγελματίες, βιοτέχνες, αγρότες. νοικοκυρές τους απασχολούμενους στη λεγόμενη παρά οικονομία. Σύμφωνα με στοιχεία του Συλλόγου Συντονιστών Παραγωγών Ασφαλίσεων Ελλάδας, υπήρχαν, το 2003, γύρω στα 3.500.000 συμβόλαια ασφαλειών κλάδου ζωής.

Καλές δουλειές κάνουν και με τις ομαδικές ασφαλίσεις. Η INTERAMERICAN και εν συνεχεία η Φοίνιξ Metrolife έχει βεβαιώσει ότι περισσότερες από 1.500 επιχειρήσεις με συνολικό απασχολούμενο προσωπικό πάνω από 410.000 άτομα πραγματοποιούν προγράμματα ομαδικών ασφαλίσεων .

Στον κλάδο ζωής, η εταιρία αυτή ελέγχει το 34% της αγοράς . Ορισμένες ασφαλιστικές εταιρίες είχαν, το 1999, αύξηση εργασιών της τάξης του 70% .

Γενικά όμως η ελληνική αγορά ασφαλίσεων ζωής βρίσκεται σε χαμηλά επίπεδα σε σχέση με άλλες χώρες. Η δαπάνη σε ασφάλιστρα αντιστοιχεί στη χώρα μας μόνο στο 0,3% του ΑΕΠ. Αντίθετα, στη Βρετανία αντιστοιχεί στο 4,2% του ΑΕΠ, στην Ιρλανδία στο 5,1% στην Γερμανία στο 2,45, στη Δανία στο 2,3%. Η κοινοτική αγορά ασφαλίσεων ζωής και υγείας, με μερίδιο 21,5% των συνολικών ασφαλίστρων, κατέχει τη δεύτερη θέση στην παγκόσμια αγορά, έναντι των χωρών της Β. Αμερικής, που με 50,4% κατέχουν την πρώτη θέση. Σε πολλές χώρες της Ευρωπαϊκής ένωσης, αλλά ιδιαίτερα στις ΗΠΑ, οι επιχειρήσεις ενθαρρύνονται με ειδικές φορολογικές μειώσεις για την εφαρμογή προγραμμάτων ιδιωτικής ασφάλισης.

Στη Βρετανία, το μεγαλύτερο μέρος της συμπληρωματικής (επικουρικής) ασφάλισης διαχειρίζονται εταιρίες ιδιωτικής ασφάλισης. Στην Γερμανία, επίσης, το μεγαλύτερο μέρος των μισθωτών καλύπτεται. Για συμπληρωματική ασφάλιση, από τις επιχειρήσεις στις οποίες εργάζονται. τα Γαλλικά PER (Plans Epargne Retraite), που θεσμοθετήθηκαν το 1987, επιτρέπουν, με τις ισχυρές φορολογικές εκπτώσεις που προβλέπουν, διάφορα ασφαλιστικά προγράμματα για τη συγκέντρωση των αποταμιεύσεων των εργαζομένων.
Στη Νορβηγία, επίσης, δόθηκαν ιδιαίτερα κίνητρα για τη σύναψη ιδιωτικών συμβάσεων ασφάλισης.

12.3. ΟΙ ΙΔΙΩΤΙΚΕΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΙΣ ΥΓΕΙΑΣ.

Ο Ιδιωτικός τομέας ασκεί ουσιαστική παρέμβαση στο χώρο των υπηρεσιών υγείας. Οι υπηρεσίες που παρέχει χρηματοδοτούνται είτε με βάση συμβάσεις ταμείων είτε απευθείας από το εισόδημα των εργαζομένων.

Το ιδιωτικό κεφάλαιο εκμεταλλεύεται το επίπεδο περίθαλψης και προχωρεί σε μεγάλες επενδύσεις στο χώρο της υγείας. Δεκάδες είναι τα πολυτελή ιδιωτικά μαιευτήρια και νοσηλευτήρια. Ιδιαίτερη άνθηση παρουσιάζουν τα ιδιωτικά διαγνωστικά κέντρα. Στα αστικά κέντρα η, λειτουργία του ιδιωτικού τομέα στο χώρο της υγείας είναι ανεξέλεγκτη[162].

Άνθηση παρουσιάζουν ακόμη και οι ποικίλης μορφής και ποιότητας οίκοι ευγηρίας και κέντρα (άσυλα) για πάσχοντες από χρόνια νοσήματα.

Υπολογίζεται ότι στην ιδιωτική δαπάνη για την παροχή υπηρεσιών υγείας σε 7,6% του ΑΕΠ, ενώ η παραοικονομία στο χώρο αυτό υπολογίζεται σε 70 δισεκατομμύρια το χρόνο (κρυφές αμοιβές για εγχειρήσεις, εκτρώσεις, οδοντιατρικές πράξεις).

Η ιδιωτικοποίηση της ασφάλισης και της υγείας παίρνει σήμερα ένα πολύμορφο σχήμα, με τις ποικίλες δραστηριότητες των ασφαλιστικών εταιριών από το ένα μέρος, και από το άλλο των ιδιωτικών κλινικών, ινστιτούτων, κέντρων κλπ. Οι ασφαλιστικές εταιρίες σχεδιάζουν να συμμετάσχουν ή και συμμετέχουν ήδη σε υπηρεσίες υγείας.

Οι ιδιωτικές εταιρίες σχεδιάζουν ακόμη και τη δημιουργία, σε βιομηχανικές περιοχές, ινστιτούτων ιατρικής της εργασίας, σε συνδυασμό με ομαδική ιδιωτική ασφάλιση για παροχές ασφάλισης υγείας.

12.4. Η ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΕΙΝΑΙ ΠΙΟ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΙΚΗ.

Προβάλλεται ο ισχυρισμός ότι η ιδιωτική ασφάλιση είναι αποτελεσματική από την κοινωνική ασφάλιση έχει μικρότερο κόστος και χαμηλά ασφάλιστρα.

Πράγματι η λειτουργία των ταμείων δεν είναι αποτελεσματική, αλλά μπορεί να γίνει αν το ταμείο υποβοηθηθούν από μια κυβέρνηση που θα ασκούσε θετική

κοινωνική πολιτική. Όσον αφορά την περίθαλψη πάντως, το επιχείρημα της αναποτελεσματικότητας είναι σχετικό, αφού οι ιδιωτικές ασφαλίσεις παραπέμπουν τους ασφαλισμένους τους στο υπάρχον δίκτυο ιατρικής και νοσοκομειακής περίθαλψης.

Όμως όσα λέγονται για χαμηλό κόστος και χαμηλά, ασφάλιστρα δεν είναι παρά ένας μύθος. Στο κόστος συμπεριλαμβάνονται και τα έξοδα διαφημίσεων, αμοιβές νομικών συμβούλων ,καθώς και τα κέρδη των εταιριών. Σύμφωνα με στοιχεία του Ινστιτούτου Ασφαλιστικών Σπουδών, τα γενικά έξοδα λειτουργίας των ασφαλιστικών εταιριών στη χώρα μας ξεπερνούν το 41 % της παραγωγής ασφαλίστρων.
Σε αρκετές χώρες οι διοικητικές δαπάνες και τα κέρδη των ασφαλίσεων ζωής απορροφούν το 40% των εσόδων από ασφάλιστρα, κι αυτό το ποσό μπορεί να φτάσει ή να ξεπεράσει το 50%. Αντίθετα, τα λεγόμενα έξοδα διοίκησης ασφαλιστικών ταμείων δεν ξεπερνούν, κατά κανόνα, το 5% των εσόδων τους.

Τα χαμηλά ασφάλιστρα εξάλλου οι ασφαλιστικές εταιρίες τα πετυχαίνουν με την άρνηση κάλυψης των ευπαθών ομάδων του πληθυσμού. Περιορίζονται στην κάλυψη του ενεργού πληθυσμού και κάποτε μόνο των ομάδων υψηλότερα εισοδήματα, κρατούν δηλαδή το μπον φιλέ της ασφάλισης. Δεν καλύπτουν τους συνταξιούχους, τους ανάπηρους, τους ασθενείς με σοβαρές και χρόνιες παθήσεις (ψυχασθένειες, ανίατες ασθένειες κλπ.), τις μειονότητες, τους άνεργους, τους μετανάστες, τους ηλικιωμένους, τους εργαζόμενους που έχουν πολυμελείς οικογένειες κ.ά. Η ιδιωτική ασφάλιση δεν θα χορηγήσει ποτέ συντάξεις γήρατος με 13,5 χρόνια ασφάλισης, συντάξεις αναπηρίας και θανάτου με 5 χρόνια και περίθαλψη για μακροχρόνιες ασθένειες, με μικρό μάλιστα χρόνο ασφάλισης. Για τα έξοδα νοσηλείας, όπως είναι γνωστό οι ασφαλιστικές εταιρίες βάζουν όρια (σήμερα το πολύ 3000-6000 Ευρώ)

αποδέχονταν και τις πιο πάνω πληθυσμιακές ομάδες θα ζητούσαν υψηλότατα ασφάλιστρα.

Τα ποσά, εξάλλου, που αναφέρονται στα ασφαλιστήρια συμβόλαια συνήθως δεν αναπροσαρμόζονται με τις εξελίξεις του τιμαρίθμου. Η κοινωνική ασφάλιση, αντίθετα αναπροσαρμόζει τις παροχές της, και αυτό είναι βέβαια βασικό πλεονέκτημά της έναντι της ιδιωτικής ασφάλισης. Άλλωστε, σοβαρό πρόβλημα για τις ιδιωτικές ασφαλίσεις αποτελούν οι χρεοκοπίες ασφαλιστικών εταιριών, καθώς και των εταιριών που πραγματοποιούν ομαδικές ασφαλίσεις. Πολλές φορές οι τελευταίες διακόπτουν αυθαίρετα την ασφάλιση που έχουν πραγματοποιήσει. Η πολυεθνική χάλυβα, η γνωστή LTY Corporation έπαψε να παρέχει υγειονομική κάλυψη στους 78.000 συνταξιούχους της, που η ίδια είχε ασφαλίσει, με πρόσχημα το χρηματικό κόστος. Έτσι απλά. Με το κραχ των χρηματιστηρίων (19.10.1987) οι ασφαλιστικές εταιρίες των ΗΠΑ είχαν μεγάλες ζημιές.

Είναι φανερό ότι η όποια ανάπτυξη της ιδιωτικής ασφάλισης, λόγω του μεγάλου όγκου των πότων που θα απορροφήσει, θα σημάνει την απότομη χειροτέρευση της ασφάλισης των ομάδων του πληθυσμού που έχουν περισσότερο την ανάγκη της. Μάλιστα, αν επιβληθεί τελικά στην ελληνική ζωή, υπάρχει κίνδυνος να διαμορφώσει υψηλές μονοπωλιακές τιμές, ιδιαίτερα στις υπηρεσίες υγείας, με αποτέλεσμα τη σοβαρή αφαίμαξη, γενικότερα, του εισοδήματος των εργαζομένων.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 13

ΠΡΟΟΠΤΙΚΕΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ ΚΑΙ ΟΙ ΕΝΑΛΛΑΚΤΙΚΕΣ ΠΟΛΙΤΙΚΕΣ.

13.1. ΕΙΣΑΓΩΓΗ.

Οι εκδηλώσεις των βαθύτερων αιτίων της κοινωνικής ασφάλισης που επισημάναμε, συμπυκνώνονται σε δύο επίπεδα : **Πρώτον**, στην ανισορροπία του ισοζυγίου ικανοποίησης των κοινωνικό-ασφαλιστικών αναγκών, και **δεύτερον**, στην ανισορροπία του οικονομικού ισοζυγίου λόγω της προοδευτικής διόγκωσης των ελλειμμάτων της κοινωνικής ασφάλισης.

Ιδιαίτερα το επίπεδο των ελλειμμάτων και όπως αυτό προβλέπεται ότι θα διαμορφωθεί την προσεχή πενταετία αποτελεί ανασταλτικό παράγοντα για τη βελτίωση του επιπέδου των παροχών και την ικανοποίηση των κοινωνικών αναγκών του πληθυσμού.

Μάλιστα όταν τα ελλείμματα καλύπτονται με δανεισμό από το τραπεζικό-πιστωτικό σύστημα, αυξάνεται στο επίπεδο του κόστους εξυπηρέτησης των δανείων, η δαπάνη των παρερχόμενων υπηρεσιών των οργανισμών κοινωνικής ασφάλισης. Σημειώνεται, ότι εκτός από τη δανειοδότηση το ΙΚΑ χρησιμοποιεί για τη κάλυψη των ελλειμμάτων του, πλεονάσματα του κλάδου ασθενείας και του ΤΕΑΜ (Ταμείο Επικουρικής Ασφάλισης Μισθωτών) το ποσό των οποίων φθάνει τα 75 δισ. δρχ.

Επίσης, χρησιμοποιεί ποσά από τα συνεισπρατόμενα έσοδα του ΟΑΕΔ (Οργανισμός Απασχόλησης Εργατικού Δυναμικού), του ΟΕΚ (Οργανισμός Εργατικής Κατοικίας) και της Εργατικής Εστίας.

Το κεντρικό ερώτημα επομένως που προκύπτει, με βάση την παρατηρούμενη δυσμενή εξέλιξη των οικονομικών και κατά συνέπεια και των κοινωνικών διαστάσεων της κοινωνικής ασφάλισης, είναι προς ποια κατεύθυνση και με ποιο μακροχρόνιο και όχι προσωρινό και αποσπασματικό τρόπο θα διαμορφωθεί η αναγκαία κοινωνική πολιτική που θα αντιμετωπίσει τη διόγκωση των ελλειμμάτων και παράλληλα θα δυναμώσει το περιεχόμενο της κοινωνικής ασφάλισης στην Ελλάδα ;

Παράλληλα, ο προσανατολισμός αυτός αναδεικνύει τη σοβαρότητα και τη συνθετότητα των προοπτικών και των εναλλακτικών πολιτικών της κοινωνικής ασφάλισης. Ιδιαίτερα μάλιστα, όταν μια δυναμική κοινωνικόασφαλιστική προοπτική προϋποθέτει αύξηση των κοινωνικών δαπανών τη στιγμή, που ανεξάρτητα αν για μια χώρα «είναι εξαιρετικά ασήμαντο να κερδίσει ένα σοβαρό αθέμιτο ανταγωνιστικό πλεονέκτημα, τα καθεστώτα κοινωνικής ασφάλισης, οι ρυθμίσεις για την προστασία της απασχόλησης και τα επίπεδα των μισθών κινδυνεύουν να συμπιέζονται υπερβολικά από κοινοτικές χώρες σε αναζήτηση αθέμιτων ανταγωνιστικών πλεονεκτημάτων παρόμοιες με ανταγωνιστικές υποτιμήσεις της τιμής συναλλάγματος ή με βιομηχανικές επιδοτήσεις».

Η παρατήρηση αυτή σημαίνει ότι χώρες όπως η Ελλάδα ή η Πορτογαλία θα επιχειρήσουν μέσα από το κοινωνικό ντάμπινγκ να ανταπεξέλθουν στην ανταγωνιστική πίεση που θα ασκήσει η πλήρης ενοποίηση της αγοράς της Ευρωπαικης Ένωσης με την οποία η κατανάλωση κοινοτικών προϊόντων στη χώρα μας θα συνοδεύεται και με συμβολή στην χρηματοδότηση της κοινωνικής ασφάλισης των χωρών που έχουν παραχθεί.

Στον ορίζοντα αυτών των εξελίξεων θα επεξεργαστούμε τις εναλλακτικές πολιτικές που έχουν διατυπωθεί για το μέλλον της κοινωνικής ασφάλισης στην Ελλάδα.

13.2. ΑΠΟΨΕΙΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΟΠΤΙΚΗ ΤΗΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ.

Με την επιδείνωση της κρίσης της κοινωνικής ασφάλισης, η συζήτηση που διεξάγεται και οι απόψεις που διατυπώνονται για την προοπτική της, αποκτούν ολοένα και περισσότερο ενδιαφέρον από την άποψη της διαφοροποίησης τους, τόσο σε σχέση με τον προσδιορισμό του χαρακτήρα της κρίσης όσο και με την αντιμετώπισή της.

13.2.1. Αύξηση του ασφαλίστρου του κλάδου σύνταξης.

Η άποψη αυτή επικεντρώνει την ανεύρεση πόρων για την κάλυψη των ελλειμμάτων της κοινωνικής ασφάλισης στην αύξηση των εισφορών του κλάδου σύνταξης, επειδή τα ελλείμματα εκδηλώνονται κατά κύριο λόγω στον κλάδο αυτό. Ειδικότερα, όπως υποστηρίζεται «στην παρούσα περίοδο της οικονομίας μας, η αύξηση πρέπει να προχωρήσει με περίσκεψη και να μην υπερβεί το 2%, το οποίο θα μπορούσε να κατανεμηθεί, ανά μία μονάδα στον κλάδο συντάξεως και στον κλάδο ασθένειας σε χρήμα, που είναι ελλειμματικός.

Με ένα τέτοιο μέτρο, «μόνο μέρος των ανοιγμάτων του ΙΚΑ θα καλυφθεί, ενόψει μάλιστα των υψηλών δανειακών του υποχρεώσεων και της επιβαρύνσεως που θα προκύψει τα προσεχή χρόνια από τα δημογραφικά δεδομένα, στην εξέλιξη των δαπανών των νομοθετημένων παροχών του Οργανισμού. Το αποφασιστικό βήμα για την οικονομική σταθεροποίηση του ΙΚΑ πρέπει να γίνει με την καθιέρωση συμπληρωματικής πηγής χρηματοδότησής του, που θα βαρύνει το κοινωνικό σύνολο».

Πράγματι, μια ικανή αύξηση για να καλύψει το ετήσιο ύψος του οργανικού ελλείμματος του ΙΚΑ, θα πρέπει να είναι τουλάχιστο της τάξης του 10% (δεδομένου ότι η αύξηση μιας ποσοστιαίας μονάδας του ασφάλιστρου του ΙΚΑ αποφέρει σε ετήσια βάση 12,5 δισ. δρχ.), με συνέπεια το ασφάλιστρο του κλάδου σύνταξης να γίνει 24,25% γεγονός αναμφισβήτητο δύσκολο να πραγματοποιηθεί γιατί, όπως είναι φανερό οι συνέπειες στο εισόδημα των ασφαλισμένων και όπως θα υποστηριχθεί, στην ανταγωνιστικότητα των ελληνικών προϊόντων, είναι σοβαρές.

13.2.2. Αύξηση του συνολικού ασφαλίστρου.

Η άποψη αυτή αντιμετωπίζει την κάλυψη των ελλειμμάτων της κοινωνικής ασφάλισης, και ειδικότερα του ΙΚΑ, με την αύξηση του συνολικού ασφαλίστρου, το επίπεδο του οποίου χαρακτηρίζεται ως μη υπερβολικό. Τα στοιχεία του παρακάτω πίνακα όμως αποδεικνύουν ακριβώς το αντίθετο.

Πίνακας 1

«Το ασφάλιστρο του ΙΚΑ με εισφορά επαγγελματικού κινδύνου και βαρέων-ανθυγιεινών επαγγελμάτων σε % των μηνιαίων αποδοχών των ασφαλισμένων.

Κλάδος Ασφ/σης	Εισφ. Εργοδότη	Εισφ. Εργ/νων	Συνολική Εισφ.
-Ασθένειας	4,50	2,25	6,75
(σε είδος)	(3,70)	(1,85)	(5,55)
(σε χρήμα)	(0,80)	(0,40)	(1,20)
- Σύνταξης	9,50	4,75	14,25
- Επαγγελμ. κινδύνου	1,00	-	1,00
- Βαρέων Επαγγελ/τ.	1,40	2,20	3,60
-ΤΕΑΜ	3,00	3,00	6,00
-Ανεργίας	2,00	1,00	3,00
-Στράτευσης	2,00	-	2,00
-ΔΛΟΕΜ (Οικογ. επ.)	1,00	1,00	2,00
-Εργατ. Κατοικία	0,50	1,00	1,50
-Εργατ. Εστία	0,25	0,25	0,50
Σύνολο	**25,15**	**15,45**	**40,60**

Πηγή : Ίδρυμα Κοινωνικών Ασφαλίσεων.

Η εφαρμογή ενός τέτοιου μέτρου για να έχει την ικανότητα να καλύψει το ετήσιο έλλειμμα π.χ. του ΙΚΑ θα πρεπει να είναι τουλάχιστο της τάξης του 10% και με τη βασική, βέβαια, προϋπόθεση ότι δεν θα επιδεινωθεί η σχέση συνταξιούχων προς ασφαλισμένους.

Για τους ίδιους λόγους δεν μπορεί να υποστηριχθεί η ανεύρεση πόρων για την κοινωνική ασφάλιση προς την κατεύθυνση της αύξησης μόνο των εισφορών των ασφαλισμένων, δεδομένου ότι όπως αποδεικνύεται από το περιεχόμενο του επόμενου πίνακα το επιχείρημα ότι το ύψος τους δεν είναι υπερβολικό δεν ευσταθή.

Πίνακας 2

«Ύψος ασφαλιστικών εισφορών στην Ελλάδα και σε άλλες χώρες (1981)».

Χώρα	Εισφ. Εργοδ.%	Εισφ.Εργαζ.%	Σύνολο%	Σχέση εισφ. εργαζ.προς εργοδ.
Αυστρία	26,10	14,20	40,30	1:1,84
Βέλγιο	26,82	10,10	36,92	1:2,65
Γαλλία	37,41	11,14	48,55	1:3,35
Δ. Γερμανία	18,13	16,62	34,75	1:1,09
Ελβετία	8,45	9,15	17,60	1:0,92
Ελλάδα	25,15	15,45	40,60	1:1,63
Ην. Βασίλειο	13,70	7,75	21,45	1:1,77
ΗΠΑ	11,45	6,65	18,10	1:1,72
Ιαπωνία	12,80	10,05	22,85	1:1,27
Ολλανδία	29,22	25,63	54,85	1:1,14
Σουηδία	32,65	0,11	32,76	1:296,8

Πηγή : I.R. Zectzer : social security trends and developments in industrialized countries, social security Bulletin, March 2003

Από τα προαναφερόμενα στοιχεία προκύπτει ότι το ασφάλιστρο στην Ελλάδα ανήκει στην κατηγορία του υψηλού επιπέδου μαζί με την Ολλανδία, Γαλλία, Βέλγιο και Αυστρία. Επομένως, για τους λόγους που έχουμε διατυπώσει δεν μπορεί να υποστηριχθεί η εφαρμογή ενός τέτοιου μέτρου (αύξηση του συνολικού ασφαλίστρου) δεδομένου ότι η ικανοποιητική απόδοση του προϋποθέτει αύξηση τουλάχιστον της τάξης του 10%.

13.2.3. Ανεύρεση πόρων από το Φόρο Προστιθέμενης Αξίας (Φ.Π.Α.).

Η ανεύρεση πόρων για την αντιμετώπιση των ελλειμμάτων της κοινωνικής ασφάλισης από τον Φ.Π.Α. θεωρείται η πλεονεκτικότερη πηγή μεταξύ τριών κατηγοριών φόρων (τον φόρο προστιθέμενης αξίας, το φόρο Εισοδήματος φυσικών προσώπων και το φόρο εισοδήματος νομικών προσώπων) με βάση :

- το κριτήριο του βαθμού ιδιαιτερότητας,
-την περιορισμένη δυσμενή επίδραση στην αποταμίευση και την επένδυση,
- την ομοιόμορφη επιβάρυνση στα παραγόμενα στη χώρα και εισαγόμενα προϊόντα, και
- την υπεροχή του έναντι των φόρων εισοδήματος από άποψη διοικητικού κόστους και δυνατοτήτων φοροδιαφυγής.

Σημειώνεται ότι, ως «αδύνατα σημεία του Φ.Π.Α. θεωρούνται η εφάπαξ πληθωριστική επίπτωση και η αντίστροφη προοδευτικότητα του, η οποία θά μπορούσε και να μεταστραφεί αν αποφασιζόταν να μην επιβαρυνθούν καθόλου τα αγαθά πρώτης ανάγκης που θα υπαχθούν στον χαμηλό συντελεστή». Ειδικότερα, όπως υποστηρίζεται, η προσφυγή στον Φ.Π.Α. για συμπλήρωση της χρηματοδότησης της Κοινωνικής ασφάλισης, αποτελεί προϋπόθεση αποκατάστασης ίσων όρων χρηματοδοτικής μεταχείρισης των ασφαλιστικών οργανισμών από μέρους του κράτους, με την αντικατάσταση από τον Φ.Π.Α. των υπέρ τρίτων φόρων, που αποτελούν πηγή άνισης χρηματοδότησης των Ταμείων κοινωνικής ασφάλισης.

Πίνακας 3

"Κοινωνικοί πόροι κατά κεφαλή ασφαλισμένου σε φορείς κύριας ασφάλισης που εποπτεύονται από το Υπουργείο Κοινωνικής Ασφάλισης".

Φορέας Ασφάλισης	Ποσοστό των εσόδων από κοιν. πόρους στις εισφορές.	Κοινωνικ. πόροι κατά κεφαλή ασφαλ. δρχ.
2,89		
-ΙΚΑ	2,89	4.873
-ΤΣΑ	6,01	6.818
-Ταμείο Ασφ. Τυπογράφων και Μισθωτών Γραφ. Τεχνών	8,04	12.024
-Ταμείο Συντ. Προσ. ΗΣΑΠ	0,17	767
-Ταμείο Συντ. Προσωπικού της Εθνικής Τράπεζας Ελλάδος	83,12	198.443
-Ταμείο Ασφάλ. Προσ. ΑΤΕ	168,3	403,515
-ΤΕΒΕ	59,79	40,885
-ΤΑΕ	37,68	20.165
-Ταμείο Συντ. Νομικών	233,55	106.082
-ΤΣΑΥ	68,22	73.478
-ΤΣΜΕΔΕ	13,69	4.579
-Ταμείο Ασφ. Ιδιοκτ. Συντακτών και Υπαλλήλων Τύπου	100,00	210.000
-Ταμείο Συντ. Εφημ. Αθηνών	25,00	27.700
-Ταμείο Συντ. Εφημερίδα Θεσσαλονίκης	2,53	14.705
-Ταμείο Ασφ. Τεχν. Τύπου Αθηνών	57.00	388.000
Ταμείο Ασφ. Κληρικών	7,66	18.441

*Εισφορά Τραπέζης για την κάλυψη διαφοράς μεταξύ τακτικών εσόδων και εξόδων.

Πηγή : Υπουργείο Κοινωνικών Ασφαλίσεων : Κοινωνικός Προϋπολογισμός, 2003.

Από τα στοιχεία του πίνακα είναι φανερή η χρηματοδοτική ανισότητα της κοινωνικής ασφάλισης διαμέσου των κοινωνικών πόρων. Είναι χαρακτηριστική η δυσμενής θέση του μεγαλύτερου ασφαλιστικού οργανισμού, του ΙΚΑ σε σχέση με τα άλλα Ταμεία και ιδιαίτερα των τραπεζικών, των τεχνικών τύπου Αθηνών, των ιδιοκτητών Συντακτών και υπαλλήλων τύπου, των Νομικών και των υγειονομικών. Έτσι, με αυτό τον άνισο χρηματοδοτικό τρόπο (κοινωνικοί πόροι) περιορισμού του εισοδήματος της πλειοψηφίας των ασφαλισμένων, επιδιώκεται η αποκατάσταση της οικονομικής ισορροπίας των προαναφερόμενων ασφαλιστικών ταμείων.

Οι παρατηρήσεις που έχουμε να διατυπώσουμε στην άποψη της προσφυγής στον Φ.Π.Α. συνίστανται :

- στην περιορισμένη δυνατότητα χρηματοδότησης των ελλειμμάτων της κοινωνικής ασφάλισης, για το λόγω ότι εάν ένα ποσοστό της τάξης του 2% από κάθε συντελεστή των τριών κατηγοριών του Φ.Π.Α. αποδίδεται στη κοινωνική ασφάλιση, τότε το ετήσιο ποσό απόδοσης θα είναι, σύμφωνα με εκτιμήσεις του Υπουργείου Οικονομικών για τα Έσοδα από τον Φ.Π.Α. της τάξης των 70 δισ. δρχ.
- στο γεγονός ότι η ανεύρεση πόρων για την κοινωνική ασφάλιση από τον Φ.Π.Α. προέρχεται από την ήδη επιβαρυμένη στη χώρα μας έμμεση φορολογία, δεδομένου ότι η τελευταία συμμετέχει κατά 70% στη σύνθεση των εσόδων του Κρατικού Προϋπολογισμού. Αυτό δεν μπορεί από μία εναλλακτική πολιτική να αγνοηθεί, γιατί στην ουσία και με αυτόν τον τρόπο, πηγή χρηματοδότησης είναι η ίδια η μεγάλη πλειοψηφία των ασφαλισμένων.

13.2.4. Εκλογίκευση των προϋποθέσεων απονομής των κοινωνικό ασφαλιστικών παροχών.

Η εφαρμογή της εκλογίκευσης ή της επέκτασης των προϋποθέσεων απονομής των κοινωνικό – ασφαλιστικών παροχών προτείνεται ως εναλλακτική πολιτική άμεσης αντιμετώπισης των οικονομικών προβλημάτων της κοινωνικής ασφάλισης. Ανεξάρτητα αν δεν συμφωνεί κανείς με τον χαρακτήρα ανάλογων μέτρων, όπως την αύξηση του ορίου ηλικίας συνταξιοδότησης, των προϋποθέσεων απονομής σύνταξης, τη διαφοροποίηση της μεθόδου υπολογισμού του ποσού της σύνταξης των μισθωτών του ιδιωτικού τομέα, το σημείο που απαιτείται να υπογραμμισθεί είναι η περιορισμένη, από τη χρηματική άποψη, συμβολή τους στην αντιμετώπιση των σοβαρών οικονομικών προβλημάτων της κοινωνικής ασφάλισης. Εκτιμάται ότι η ανεύρεση πόρων, για παράδειγμα στο ΙΚΑ, από μία ενδεχόμενη εφαρμογή ανάλογων περιοριστικών μέτρων είναι της τάξης των 18,5 δισ. δρχ. Το χρόνο.

Κατά συνέπεια, αποδεικνύεται ότι η εφαρμογή μιας μορφής περιοριστικής πολιτικής στην κοινωνική ασφάλιση, εκτός των εμφανών συνεπειών της σε βάρος του επιπέδου των παροχών, δεν συμβάλλει στην αποκατάσταση της οικονομικής ισορροπίας και στη δημιουργία προϋποθέσεων ουσιαστικής αντιμετώπισης της χρηματοδοτικής της αναιμίας.

13.2.5. Αύξηση της Χρηματοδότησης της Κοινωνικής Ασφάλισης από τον Κρατικό Προϋπολογισμό.

Το περιεχόμενο αυτής της άποψης περιλαμβάνει κατά κύριο λόγω, εκτός από την άμεση ρύθμιση των οφειλών του Κράτους (Ν. 465/70 που αφορά απαλλαγή της εργοδοτικής Εισφοράς) προς την κοινωνική ασφάλιση, τη χρηματοδοτική αναβάθμιση του Κρατικού Προϋπολογισμού σε βαθμό που να εγκαθιδρυθεί στην Ελλάδα η αρχή της τριμερούς χρηματοδότησης.

Στις αναπτυγμένες καπιταλιστικές χώρες, η χρηματοδότηση από φορολογικά έσοδα που διαφοροποιείται από χώρα σε χώρα, αποτελείστη Γαλλία το 17,7%, στην Ολλανδία το 20,4%, στην Ιταλία το 24,9%, στη Γερμανία το 26,7%, στο Λουξεμβούργο το 31,6%, στο Βέλγιο το 34,7%, στην Ιρλανδία με έναν από τους πιο υψηλούς ρυθμούς ανάπυξης στην Ευρωπαϊκή Ένωση αποτελεί το 62,5% και στη Δανία το 84,9% των εσόδων της Κοινωνικής Ασφάλισης.

Είναι χαρακτηριστικό ότι η χρηματοδοτική συμβολή του Κρατικού Προϋπολογισμού στην Ελλάδα είναι σημαντικά περιορισμένη στα έσοδα των οργανισμών κοινωνικής ασφάλισης. Όπως αποδεικνύεται από τα στοιχεία του παρακάτω πίνακα, το 70% των εσόδων τους προέρχεται από τις εισφορές των ασφαλισμένων και των εργοδοτών, το 10% προέρχεται από τους λεγόμενους κοινωνικούς πόρους και το υπόλοιπο ποσοστό προέρχεται από επιχορηγήσεις του Κρατικού Προϋπολογισμού καθώς και από προσόδους των περιουσιακών στοιχείων των οργανισμών κοινωνικής ασφάλισης.

Πίνακας 4

"Διάρθρωση εσόδων των Οργανισμών Κοινωνικής Ασφάλισης (σε %)".

Κατηγορία	1974	1975	1976	1977	1978	1979	1980	1981	1982
Εισφορά ασφαλ/νων	36,0	36,4	35,9	35,3	35,0	38,7	38,0	36,4	35,5
Εισφορά εργοδοτών	36,3	36,1	37,4	38,6	38,4	39,9	38,2	36,7	35,1
Κοινωνική εισφορά	13,3	14,3	14,5	12,8	12,7	11,0	10,5	10,0	13,1
Επιχορηγής.Κρ.Πρ.	5,6	6,4	6,0	6,6	6,2	3,8	5,7	9,6	7,7
Πρόσοδοι περιουσ.	5,1	5,1	4,6	4,7	5,8	4,9	6,2	5,9	7,1
	3,7	1,7	1,6	2,0	1,9	1,7	1,4	1,4	1,5

Πηγή :ΕΣΥΕ : Ετήσια έρευνα δραστηριότητας οργανισμών Κοινωνικής ασφάλισης των αναφερόμενων ετών.

Πρέπει όμως να σημειωθεί, ότι η εφαρμογή αυτής της άποψης προϋποθέτει την αναδιάρθρωση των πηγών των εσόδων του Κρατικού Προϋπολογισμού ώστε, όπως προαναφέραμε, η αύξηση της χρηματοδότησης να μην προέρχεται, κατά κύριο λόγω, από την έμμεση φορολογία και κατ' επέκταση από τους ασφαλισμένους. Παράλληλα, είναι αντικειμενικά αναγκαίο να συνοδεύεται και από μία πολιτική αναδιάρθρωσης του συστήματος κοινωνικής ασφάλισης, έτσι ώστε η δημόσια χρηματοδότηση να μην έχει τον χαρακτήρα κάλυψης των ελλειμμάτων αλλά εμπλουτισμού των παροχών και γενικότερα των κοινωνικό - ασφαλιστικών συνθηκών μέσα από τις οποίες αναπαράγεται η εργατική δύναμη στη χώρα μας.

13.2.6. Η προοπτική της ιδιωτικοποίησης.

Η προοπτική της ιδιωτικοποίησης επικεντρώνεται στην αναβάθμιση του ρόλου του ιδιωτικού τομέα ασφάλισης και περίθαλψης. Το επιχείρημα γι' αυτή την αναβάθμιση είναι ότι οι όροι της δημόσιας διαχείρισης της κοινωνικής προστασίας εξαντλούμενοι λειτουργούν σε βάρος του επιπέδου των κοινωνικών παροχών. Είναι χαρακτηριστικός ο ισχυρισμός ότι το ύψος των ασφαλίστρων παρέχει περισσότερες, παροχές αν επενδυθεί σε ιδιωτική ασφαλιστική εταιρεία σε σύγκριση με τους οργανισμούς κοινωνικής ασφάλισης.

Η επιδίωξη αυτή της βαθμιαίας εκτόπισης της δημόσιας συγκρότησης και διαχείρισης των κοινωνικόυγειονομικών παροχών που θεωρεί ως συμπληρωματική τη λειτουργία της ιδιωτικής στην κοινωνική ασφάλιση, εκτός από τη κοινωνικό - πολιτική και ιστορική της πλευρά περιλαμβάνει και την πλευρά της καπιταλιστικής διαχείρισης.

Συγκεκριμένα, οι ιδιωτικές επιχειρήσεις παροχής ασφάλισης και περίθαλψης (Health maintenance organizations) που συγχωνεύουν τη χρηματοδότηση (ασφάλιση) και τις υπηρεσίες (περίθαλψη) θεωρούνται ως μια από τις δυνατές απαιτήσεις στην ανάγκη για αλληλεπίδραση χρηματοδότησης και παροχής υπηρεσιών στον τομέα της κοινωνικής προστασίας γιατί για να μειώσουν το κόστος τους ως ασφαλιστικοί οργανισμοί απαιτείται να αυξήσουν την αποτελεσματικότητα τους στον τομέα των υπηρεσιών υγείας.

Η διατύπωση αυτών των παρατηρήσεων συνιστά την ειδικότερη :

- ερμηνεία των εξελίξεων που αναφέρονται στην αναβάθμιση του ρόλου του ιδιωτικού τομέα.

- αξιολόγηση της άποψης της συμπληρωματικής λειτουργίας της ιδιωτικής ασφάλισης στην κοινωνική ασφάλιση.

- αποσαφήνιση για τις συνέπειες της ιδιωτικοποίησης της κοινωνικής ασφάλισης στους ασφαλισμένους.

Γίνεται έτσι σαφής η επιδίωξη αλλαγής του χαρακτήρα συνύπαρξης των οργανισμών δημόσιας διαχείρισης της κοινωνικής προστασίας και των ιδιωτικών επιχειρήσεων παροχής ασφάλισης και περίθαλψης, καθώς και της αλλαγής της θέσης τους στο σύστημα κοινωνικής πολιτικής στη χώρα μας συνεπικουρούμενες και από το ιδιωτικό τραπεζικό σύμπλεγμα.

Βέβαια, οι επιδιώξεις αυτές χαρακτηρίζονται ως πεδία συμπληρωματικότητας και υποβοήθησης και διόλου υποκατάστασης και εκτόπισης της κοινωνικής ασφάλισης. Έτσι, υποστηρίζεται στο βαθμό που η ιδιωτική ασφάλιση λειτουργεί ως συμπλήρωμα και όχι ως υποκατάστατο της κοινωνικής ασφάλισης, είναι γενικά σε θέση να ανταποκριθεί στο αίτημα για ποιοτική βελτίωση της προστασίας.

Επίσης έχει διατυπωθεί η πρόταση της δυνατότητας ελεύθερης προσφυγής του ασφαλισμένου και συνταξιούχου στις υπηρεσίες της ιδιωτικής ασφάλισης και της ιδιωτικής νοσοκομειακής περίθαλψης στη χώρα μας.

Παράλληλα, σε κοινοτικό επίπεδο έχει εκφρασθεί η άποψη παρέμβασης της ΕΟΚ ώστε να αναπτυχθούν αρμονικά τα στοιχεία συμπληρωματικότητας στην κοινωνική ασφάλιση.

Όμως στην πράξη η ανάπτυξη των ιδιωτικών επιχειρήσεων παροχής ασφάλισης και περίθαλψης, όπως αποδεικνύεται από την εμπειρία της ανάπτυξής τους στις ΗΠΑ, παρά τις αθώες προθέσεις της συμπληρωματικότητας, αποδυναμώνει τη χρηματοδοτική δυναμική της κοινωνικής ασφάλισης αφού προσελκύει από αυτή τις υψηλές εισοδηματικές κατηγορίες ασφαλισμένων.

Παράλληλα, δημιουργεί ένα κατακερματισμό του ασφαλιστικού πληθυσμού και του συστήματος κοινωνικής ασφάλισης και υγείας κατά ομάδες εισοδήματος. Έτσι, οι υψηλότερες εισοδηματικές κατηγορίες με λιγότερα προβλήματα υγείας ασφαλίζονται για ορισμένους κινδύνους στις ιδιωτικές επιχειρήσεις παροχής ασφάλισης και περίθαλψης και οι χαμηλότερες εισοδηματικές κατηγορίες, με μεγαλύτερα προβλήματα υγείας λόγω δυσμενών συνθηκών ζωής και εργασίας, ασφαλίζονται για όλους τους κινδύνους στη κοινωνική ασφάλιση. Το χρηματοδοτικό αποτέλεσμα αυτού του τύπου συνύπαρξης της δημόσιας και ιδιωτικής διαχείρισης των παροχών ασφάλισης και υγείας, εντοπίζεται στην αναγκαιότητα αύξησης των δημόσιων δαπανών για την επίτευξη ενός στοιχειώδους επιπέδου παροχών σε ύψος τουλάχιστον ανάλογα με τα πραγματοποιούμενα κέρδη των ιδιωτικών επιχειρήσεων παροχής ασφάλισης και περίθαλψης.

Κατά συνέπεια, ο συμπληρωματικός ρόλος των ιδιωτικών αυτών επιχειρήσεων μετεξελίσσεται αντικειμενικά σε κυρίαρχο, αφού η λειτουργία, η έκταση και το επίπεδο των χρηματοδοτικών απαιτήσεων έχουν σχέση με τους νόμους κίνησης, ανάπτυξης και με το επίπεδο κερδοφορίας του ιδιωτικού ασφαλιστικού και υγειονομικού σχηματισμού. Ο κυρίαρχος όμως ρόλος των ιδιωτικών επιχειρήσεων ασφάλισης και περίθαλψης αναδύεται μέσα από μία διαδικασία αντίφασης των δυο κοινωνικό ασφαλιστικών και υγειονομικών σχηματισμών. Παράλληλα, η προοπτική άρσης αυτής της αντίφασης, όπως είναι φανερό, αποτελεί κοινωνικά και πολιτικά πεδίο σύγκρουσης στα πλαίσια αναβάθμισης και εμπλουτισμού των όρων και συνθηκών αναπαραγωγής της εργατικής δύναμης.

Το ερώτημα όμως που προβάλλεται είναι, ποιες ειδικότερες εξελίξεις διαγράφονται για τους ασφαλισμένους στον ορίζοντα της ιδιωτικοποίησης της κοινωνικής ασφάλισης στη χώρα μας ;

Η ολοκληρωμένη απάντηση αυτού του ερωτήματος, που συνδέει μεθοδολογικά το γενικό προς το ειδικό, προϋποθέτει μια κοινωνικοπολιτική και μια τεχνικού χαρακτήρα προσέγγιση.

Σ' ό,τι αφορά την πρώτη προσέγγιση, η μορφή που είναι δυνατό να πάρει μια τέτοια προοπτική στα πλαίσια ενός νέου τύπου συνύπαρξης των δύο κοινωνικό - ασφαλιστικών και υγειονομικών σχηματισμών είναι να κυριαρχήσουν οι ιδιωτικές επιχειρήσεις ασφάλισης και περίθαλψης και να αρθεί βαθμιαία η υποχρεωτικότητα της ασφάλισης στους κοινωνικό - ασφαλιστικούς οργανισμούς. Η σημασία μιας τέτοιας προοπτικής εντοπίζεται στο γεγονός ότι οι όροι και οι συνθήκες κοινωνικό - ασφαλιστικής αναπαραγωγής της εργατικής δύναμης θα εξαρτώνται από το ιδιωτικό κεφάλαιο, που σημαίνει εκτός των άλλων, εξασθένιση κάθε κοινωνικής και πολιτικής παρέμβασης για τη βελτίωσή τους.

Αναφορικά με την τεχνικού χαρακτήρα προσέγγιση, παρατηρούμε ότι η έναρξη της ασφαλιστικής σχέσης στην ιδιωτική ασφάλιση δημιουργείται με την καταβολή του ασφαλίστρου. Στην κοινωνική ασφάλιση, η ασφαλιστική σχέση υπάρχει και όταν δεν έχουν καταβληθεί οι εισφοράς, αρκεί να έχουν βεβαιωθεί.

Ο συνδυασμός χαμηλού ασφάλιστρου και υψηλού επιπέδου παροχών στην ιδιωτική ασφάλιση, προϋποθέτει τον αποκλεισμό από την ασφάλιση προσώπων με ελάχιστες χρονικές προϋποθέσεις ασφάλισης, προχωρημένη ηλικία και δυσμενή κατάσταση υγείας.

Είναι εξάλλου προβληματικό και κατά πόσο η ιδιωτική ασφάλιση θα μπορούσε να καλύψει παροχές, όπως π.χ. επ' αόριστο νοσηλεία οποιασδήποτε ασθενείας, όπως καλύπτει π.χ. το ΙΚΑ και ο ΟΓΑ και να θεσπίσει κατώτατα όρια συντάξεων σε ασφαλισμένους που ίσως να μην έχουν τις προϋποθέσεις.

Η επιφύλαξη μας αυτή βασίζεται στο γεγονός ότι στην ιδιωτική ασφάλιση, το ύψος του ασφαλίστρου διαμορφώνεται σε συνδυασμό με τις υπολογιζόμενες πιθανότητες επέλευσης του κινδύνου, σε βαθμό που η διαφοροποίηση του κινδύνου να αντανακλάται στη διαφοροποίηση του ύψους του ασφάλιστρου.

Στην ιδιωτική ασφάλιση με το κεφαλαιοποιητικό σύστημα (οι εισφορές του ασφαλισμένου με τη απόδοση τους μέσα στο χρόνο χρησιμοποιούνται για την καταβολή της παροχής) η ασφαλιστική λειτουργία κινείται σε πλαίσιο προσωπικής αποταμίευσης, ενώ στη κοινωνική ασφάλιση ο κάθε ασφαλισμένος καταβάλλει την εισφορά του ανάλογα με το εισόδημά του και είναι δικαιούχος παροχών ανάλογα με τις ανάγκες τού.

Έτσι, με αυτόν τον τρόπο επιτυγχάνεται η κάλυψη με χαμηλού ύψους εισφορές των εργατικών ατυχημάτων, των συνταξιοδοτικών παροχών θανάτου και αναπηρίας καθώς και των ιδιαίτερα δαπανηρών περιπτώσεων νοσηλείας και όταν ακόμα οι ασφαλισμένοι κατά την έναρξη της ασφάλισης είχαν μεγάλη ηλικία ή βεβαρημένο ιατρικό ιστορικό. Όλες αυτές τις περιπτώσεις, η ιδιωτική ασφάλιση θα τις αποδεχόταν με υψηλό ασφάλιστρο το οποίο οι ενδιαφερόμενοι και ιδιαίτερα των χαμηλών εισοδημάτων κατηγοριών δεν θα μπορούσαν να αντιμετωπίσουν.

Στην ιδιωτική ασφάλιση επίσης, υπάρχουν ορισμένης μορφής υψηλές δαπάνες (διαφήμιση, νομικές υπηρεσίες) από τις οποίες είναι απαλλαγμένη η κοινωνική ασφάλιση. Υπάρχει επιπλέον και η επιδίωξη του κέρδους. Έτσι, σε αρκετές χώρες οι προαναφερόμενες δαπάνες και τα κέρδη απορροφούν το 40% -50% των εσόδων από ασφάλιστρα.

Αντίθετα, στα ταμεία κοινωνικής ασφάλισης οι δαπάνες διοίκησης κυμαίνονται συνήθως γύρω στο 5%.

Επιπλέον, με την ιδιωτική ασφάλιση, οξύνονται οι ανισότητες στις παροχές, ανάμεσα στους περισσότερο και λιγότερο αμειβόμενους ασφαλισμένους. Ο πληθωρισμός στην ιδιωτική ασφάλιση αποτελεί σοβαρό πρόβλημα, αφού δεν πραγματοποιείται όπως στην κοινωνική ασφάλιση αναπροσαρμογή των συντάξεων στη βάση της εξέλιξης των τιμών.

Είναι χαρακτηριστική η περίπτωση του ΙΚΑ όπου η τιμαριθμική αύξηση των συντάξεων δημιουργεί στο ίδρυμα περισσότερες πρόσθετες δαπάνες από τα πρόσθετα έσοδα που δημιουργεί διαμέσου των εισφορών η τιμαριθμική αύξηση των μισθών των ασφαλισμένων. Συγκεκριμένα το 1986 το ΙΚΑ εξαιτίας της κατά 7% Αυτόματης Τιμαριθμικής Αναπροσαρμογής των μισθών είχε πρόσθετα έσοδα της τάξης των 21,2 δισ. δρχ. Το ίδιο έτος η εφαρμογή της ΑΤΑ στις συντάξεις του ΙΚΑ δημιούργησε πρόσθετες δαπάνες της τάξης των 35 δισ. δρχ. Το 2002 το ΙΚΑ εξαιτίας της κατά 6,5% Αυτόματης Τιμαριθμικής Αναπροσαρμογής των μισθών είχε πρόσθετα έσοδα της τάξης των 21,3 δισ. δρχ. Το ίδιο έτος η εφαρμογή της Α Τ Α στις συντάξεις του ΙΚΑ δημιούργησε πρόσθετες δαπάνες της τάξης των 37,8 δισ. δρχ.

Η διαφορά αυτή που αυξάνει προοδευτικά ανάμεσα στα πρόσθετα έσοδα και τις πρόσθετες δαπάνες οφείλεται στο γεγονός ότι ενώ στο σκέλος των εσόδων η ΑΤΑ εφαρμόζεται τεμαχισμένα ανάλογα με το ύψος του μισθού, στο σκέλος των συντάξεων από τη στιγμή που το 90% των συντάξεων του ΙΚΑ βρίσκεται στο επίπεδο μέχρι των 70.000 δρχ. η ΑΤΑ καταβάλλεται ολόκληρη. Είναι προφανές, ότι αν η εφαρμογή της ΑΤΑ είναι ανάλογη στα έσοδα και στις δαπάνες τότε δεν θα υπάρχει αυτή η διαφοροποίηση. Μια τέτοια όμως περίπτωση θα πρέπει να προβλέπει τη σημαντικότερη σε ρυθμούς αύξηση των κατώτερων συντάξεων του ΙΚΑ.

Το συμπέρασμα επομένως που αναδύεται από την εξέταση της προοπτικής ιδιωτικοποίησης της κοινωνικής ασφάλισης είναι ότι δεν φαίνεται να συμβάλλει στην άρση των προβλημάτων της κοινωνικής ασφάλισης.

Κατά συνέπεια, παραμένει το ερώτημα του τρόπου αντιμετώπισης της κρίσης της κοινωνικής ασφάλισης στη χώρα μας. Όσον αφορά τις άλλες υποστηριζόμενες ως εναλλακτικές προτάσεις, διατυπώσαμε ήδη τις επιφυλάξεις μας για τη λειτουργικότητα τους τονίζοντας ότι διαπνέονται κατά κύριο λόγω από πνεύμα διαχείρισης των ελλειμμάτων και αναδιανομής σε ομάδες ή στο σύνολο του πληθυσμού της πρόσθετης χρηματοδότησης της κοινωνικής ασφάλισης.

Παράλληλα, όπως είναι γνωστό, οι διεθνείς οργανισμοί (ΔΝΤ, ΟΟΣΑ) έχουν προβλέψει κατάρρευση του συστήματος των κοινωνικών ασφαλίσεων στην Ελλάδα κατά τη διάρκεια του 1990, εφόσον συνεχισθούν οι πληθυσμιακές τάσεις και εφόσον δεν αυξηθούν οι πόροι των ταμείων. Ειδικότερα, το θέμα των προβληματικών μαζί με το θέμα των ασφαλιστικών ταμείων ήταν τα κύρια ζητήματα που περιέχονται στο σχέδιο της έκθεσης που παρέδωσαν οι πέντε εμπειρογνώμονες του Διεθνούς Νομισματικού Ταμείου (ΔΝΤ) στο Υπουργείο Εθνικής Οικονομίας .

Έτσι, η κοινωνική ασφάλιση στη χώρα μας δοκιμάζεται γύρω από προτάσεις διαχείρισης των ελλειμμάτων. Οι οπαδοί αυτών των προτάσεων εκτιμούν ότι με την εφαρμογή τους θα επιτευχθεί η ανασύνθεση της κοινωνικής ασφάλισης και ο μακροχρόνιος δεσμός της με την ικανοποίηση των κοινωνικών αναγκών. Είναι όμως φανερή η εσωτερική αντίφαση αυτών των προτάσεων, δεδομένου ότι η ικανοποίηση των κοινωνικών αναγκών προτείνεται να επιτευχθεί με μεγαλύτερες επιβαρύνσεις (πρόσθετη χρηματοδότηση με διάφορες μορφές για την κάλυψη των ελλειμμάτων).

Επιπλέον η αντιμετώπιση αυτή καθεαυτή των ελλειμμάτων της κοινωνικής ασφάλισης δεν μπορεί να υποστηριχθεί ότι αποτελεί ανασύνθεση του κοινωνικό- ασφαλιστικού συστήματος. Αποτελεί προσωρινή εξασφάλιση της οικονομικής ισορροπίας της κοινωνικής ασφάλισης από τη στιγμή που δεν προβλέπονται παρεμβάσεις συνολικού και αναδιαρθρωτικού χαρακτήρα στο σύστημα κοινωνικής προστασίας.

Κατά συνέπεια γίνεται φανερό ότι η ολοκληρωμένη απάντηση στο κεντρικό ερώτημα της αντιμετώπισης της κρίσης της κοινωνικής ασφάλισης προϋποθέτει καταρχήν διαφοροποίηση στην προσέγγιση του προβλήματος, με την έννοια της θεωρητικής αποσαφήνισης της κοινωνικής ασφάλισης, της θέσης της στην αναπαραγωγική διαδικασία και του προσδιορισμού του χαρακτήρα της κρίσης του συστήματος κοινωνικής προστασίας.

Προς την κατεύθυνση αυτή θεωρούμε απαραίτητη τη διαμόρφωση θεωρητικού υπόβαθρου από το οποίο θα απορρέει ο χαρακτήρας των συγκεκριμένων μέτρων αντιμετώπισης της κρίσης της κοινωνικής ασφάλισης.

Το στίγμα του χαρακτήρα αυτών των μέτρων πρέπει να αποτελεί τη συμπύκνωση της επιστημονικής αντίληψης και της πολιτικής επιλογής που θα διαγράφει τη στρατηγική κατεύθυνση αντιμετώπισης των κοινωνικό-οικονομικών προβλημάτων. Για παράδειγμα, το ποσοστό του εθνικού εισοδήματος που διατίθεται για την παιδεία, την άμυνα, τη κοινωνική ασφάλιση, την υγεία κλπ, αποτελεί βασική πολιτική επιλογή που απορρέει από μια συγκεκριμένη θεωρητική αντίληψη η οποία εμπνέει και καθοδηγεί το περιεχόμενο και τον χαρακτήρα των μέτρων πολιτικής.

Η παρατήρηση αυτή σημαίνει ότι η αφετηρία των προβλημάτων της κοινωνικής ασφάλισης στην Ελλάδα εντοπίζεται κατά κύριο λόγω στον ρόλο και τη θέση της στο οικονομικό σύστημα και στους όρους αναπαραγωγής της, οι οποίοι εκφράζονται με την ύπαρξη των ελλειμμάτων, το στοιχειώδες επίπεδο των παροχών, τις ανισότητες των παροχών

και της χρηματοδότησης, την αδυναμία ικανοποίησης των νέων κοινωνικό-ασφαλιστικών αναγκών και την οργανωτικό-λειτουργική της συγκρότηση.

Έτσι η άρση της κρίσης της κοινωνικής ασφάλισης στην χώρα μας, δεν θα επιτευχθεί, εξαιτίας του πολύπλευρου και οργανικό-συστατικού χαρακτήρα της, με τη χρηματοδοτική της ενίσχυση από τον περιορισμό του επιπέδου των παροχών και του εισοδήματος των ασφαλισμένων, όπως επιδιώκεται στις άλλες χώρες της κοινότητας. Η εφαρμογή μιας τέτοιας πολιτικής, εκτός από τις εισοδηματικές και κοινωνικό-ασφαλιστικές επιβαρύνσεις που θα προκαλέσει, θα αποκτήσει αντικειμενικά περιορισμένο, βραχυχρόνιο και μονοδιάστατο χαρακτήρα στην επιδίωξη κάλυψης των ελλειμμάτων της κοινωνικής ασφάλισης.

13.3. ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΞΥΓΙΑΝΣΗ ΤΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ.

Γενικές Τοποθετήσεις.
Ο ρόλος της κοινωνικής ασφάλισης.

Η κοινωνική ασφάλιση έχει αναγνωριστεί σαν ένα βασικό ανθρώπινο δικαίωμα από την Οικουμενική Διακήρυξη των Δικαιωμάτων του Ανθρώπου.

Ο ρόλος της δεν είναι άλλο από το να εξασφαλίζει στους εργαζόμενους, στις περιπτώσεις απώλειας της ικανότητας τους για εργασία (γηρατειά, αναπηρίες, ασθένεια, θάνατος, ανεργία, μητρότητα), επαρκείς παροχές για την αντιμετώπιση των αναγκών τους και των αναγκών των οικογενειακών τους. Βέβαια, τους εξασφαλίζει ουσιαστικά, όταν δίνει τη δυνατότητα να αποσύρονται από την παραγωγική διαδικασία πριν αρχίσει η βιολογική τους κατάρρευση. Όταν οι συντάξεις και τα επιδόματα, που τους παρέχει, ανταποκρίνονται σε μια αξιοπρεπή διαβίωση και όταν τους παρέχει ανθρώπινη περίθαλψη.

Σε συνθήκες οικονομικής κρίσης η κοινωνική ασφάλιση οφείλει, ακριβώς λόγω της κρίσης, να διευρύνει τις παροχές της προς τους εργαζόμενους που πλήττονται περισσότερο απ' αυτή. Είναι σημαντικό να καλύπτει την ανάγκη συνταξιοδότησης από μικρότερο όριο ηλικίας, καθώς και την ανάγκη αύξησης των συντάξεων και των άλλων χρηματικών παροχών για να αντιμετωπίζουν τις στοιχειώδεις, συνεχής όμως ακριβότερες, ανάγκες διαβίωσής τους.

Ένας από τους βασικούς **στόχους** της κοινωνικής ασφάλισης έχει θεωρηθεί και η αναδιανομή μέρους του εθνικού εισοδήματος προς όφελος των εργαζομένων. Η αναδιανομή αυτή επιτυγχάνεται με τον περιορισμό του λεγόμενου «ανταποδοτικού συστήματος» και την εξασφάλιση βασικών αναγκών των εργαζομένων με τη μεταφορά πόρων προς αυτούς αυτό το κεφάλαιο. Με τους πόρους αυτούς μπορούν να καλύπτονται οι ανάγκες όσων δεν καταφέρνουν να συμπληρώσουν τις προϋποθέσεις για ικανοποιητικές παροχές(άνεργοι, υποαπασχολούμενοι, ανάπηροι), άλλες ανάγκες που προκύπτουν από την ανεργία, την ύπαρξη ηλικιωμένων χωρίς οικογενειακό περίγυρο, τις μη έγγαμες συμβιώσεις, τη λεγόμενη «νέα φτώχεια» κ.ά.

Το δικαίωμα για κοινωνική ασφάλιση, το βασικό αυτό ανθρώπινο δικαίωμα, κατοχυρώνεται όταν εξασφαλίζονται στους εργαζόμενους, πέρα από τις παροχές που χορηγούνται σε ανταποδοτική βάση, ορισμένες εγγυημένες από το κράτος κατώτερες παροχές, που διασφαλίζουν ένα ελάχιστο όριο διαβίωσης.

Βέβαια, οι σύγχρονες αντιλήψεις για κοινωνική προστασία επιβάλλουν τη συμπλήρωση και των παροχών της κοινωνικής ασφάλισης με μέτρα ευρύτερης προστασίας των εργαζομένων (ίδρυση γηροκομείων, παιδικών σταθμών, υπηρεσιών προληπτικής υγιεινής, κέντρων μητρότητας, χρονίως πασχόντων, αποκατάστασης αναπήρων).

Το κόστος ενός εγγυημένου ελάχιστου ορίου κοινωνικής προστασίας δεν μπορεί να τίθεται σε ζυγαριά. Πρέπει να αποτελεί μια από τις βασικές κοινωνικές προτεραιότητες, μαζί με αυτές της υγείας και της παιδείας, στο συγκεκριμένο βέβαια επίπεδο αντικατάστασης και του διατιθέμενου κοινωνικού πλούτου.

Επίσης προτείνονται και ορισμένα μέτρα άμεσης στήριξης των ταμείων που αντιμετωπίζουν οικονομικά, προβλήματα, καθώς και ορισμένα μέτρα άμεσης ανακούφισης των εργαζομένων. Τα μέτρα, αυτά που βέβαια μπορούν να παρθούν σε μια πορεία κλιμάκωσης και ιεράρχησης των σχέσεων δυνατοτήτων, είναι :

-Άμεση ενίσχυση του ΙΚΑ από τον κρατικό προϋπολογισμό.

-Πάταξη της εισφοροδιαφυγής ΙΚΑ και άλλων ταμείων, κατάργηση εισφοροαπαλλαγών, είσπραξη καθυστερημένων οφειλών και αποδέσμευση των αποθεματικών τους.

-Ρύθμιση δανείων ΙΚΑ.

- Εξασφάλιση των απαραίτητων όρων και προϋποθέσεων για να είναι ουσιαστική και αποτελεσματική η συμμετοχή εκλεγμένων και ανακλητών εκπροσώπων των περισσότερο αντιπροσωπευτικών οργανισμών των εργαζομένων στα ΔΣ των ταμείων.

-Ουσιαστική βελτίωση των χαμηλών συντάξεων.

-Προστασία όλων των συντάξεων από τον πληθωρισμό,

-Ανάκληση των μέτρων κατάργησης των προσωρινών αναπηρικών συντάξεων και περιορισμού των επιδομάτων ασθενείας, των φαρμάκων και της λουτροθεραπείας.

-Άμεση βελτίωση των εξωνοσοκομειακών παροχών υγείας των ταμείων και αποτελεσματική διασύνδεση των υπηρεσιών υγείας των ταμείων με τα δημόσια νοσοκομεία.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 14

ΤΟ ΜΕΛΛΟΝ ΤΗΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ ΚΑΙ Η ΕΞΥΓΙΑΝΣΗ ΤΗΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ.

14.1. ΕΙΣΑΓΩΓΗ.

Στο κεφάλαιο αυτό και με αφετηρία τις προαναφερόμενες μεθοδολογικές παρατηρήσεις θα επεξεργαστούμε τα θέματα που έχουν τεθεί για την αντιμετώπιση της κοινωνικό-ασφαλιστικής κρίσης, με προοπτική να διαγράψουμε το μέλλον της κοινωνικής ασφάλισης στη χώρα μας στο οποίο περιλαμβάνεται και η έναρξη (1992) της ευρωπαϊκής ολοκλήρωσης.

Συγκεκριμένα, η σημερινή κρίση της κοινωνικής ασφάλισης με τον όργανο-συστατικό χαρακτήρα που αυτή έχει αποκτήσει δεν διαθέτει αντικειμενικά τις προϋποθέσεις αντιμετώπισης της με την εφαρμογή μιας πολιτικής, έστω και συνολικού χαρακτήρα, που θα παρεμβαίνει στη μορφή του συστήματος κοινωνικής ασφάλισης και όχι στο περιεχόμενό του.

Η παρατήρηση αυτή σημαίνει, όπως εξάλλου αποδείχθηκε, ότι η προοπτική της αύξησης του ασφαλίστρου ή της εκλογίκευσης των προϋποθέσεων ή της προσφυγής στον φόρο προστιθέμενης αξίας προωθούν κοινωνικό-ασφαλιστικά της χρηματοδοτικές ανισότητες και αυτές των παροχών σε βάρος των ασφαλισμένων και οικονομικά, εκτός από ανεπαρκείς, δημιουργούν συνέπειες σε βασικά μακροοικονομικά μεγέθη (απασχόληση, παραγωγή ,επένδυση, πληθωρισμό, ανταγωνιστικότητα και ανακατανομή).

Είναι χαρακτηριστική η σχετική έρευνα που πραγματοποιήθηκε στη Γαλλία, αναφορικά με τη διερεύνηση πρόσθετων πηγών χρηματοδότησης, εκτός από την τριμερή, της κοινωνικής ασφάλισης.

Τα αποτελέσματα αυτής της έρευνας συμπυκνώνονται στον παρακάτω πίνακα, στον οποίο απεικονίζονται δείκτες αξιολόγησης των διαφόρων εναλλακτικών τρόπων χρηματοδότησης της κοινωνικής ασφάλισης σε συνδυασμό με τις επιπτώσεις τους σε βασικά μακροοικονομικά μεγέθη.

Ο δείκτης 1 εκφράζει ότι η εφαρμογή του τρόπου χρηματοδότησης που αναφέρεται (κάθετη ταξινόμηση) έχει τα καλύτερα δυνατά αποτελέσματα στο μακροοικονομικό μέγεθος που αντιστοιχεί (οριζόντια ταξινόμηση).

Αντίθετα, ο δείκτης 6 εκφράζει ότι η εφαρμογή του τρόπου χρηματοδότησης που αναφέρεται (κάθετη ταξινόμηση) έχει τα χειρότερα δυνατά αποτελέσματα στο μακροοικονομικό μέγεθος που αντιστοιχεί (οριζόντια ταξινόμηση).

Πίνακας 1

«Αξιολογική ταξινόμηση των διάφορων τρόπων χρηματοδότησης».

Τρόπος χρηματοδότησης	Απασχόληση	Παραγωγή	Επένδυση	Πληθυσμός	Αντ/τητα	Ανακατ/νομη
		6	6	4	1	3
Εισφορές μισθωτών	6	6	4	1	3	5
Εισφορές εργοδοτών	4	1	1	4	6	2
Φ.Π.Α. (επαγωγικό	5	4	2	6	2	6
Φ.Π.Α	1	2	5	5	5	2
Φόρος ανάλογος						

της κλίμακας του εισοδήματος.	3	3	3	1	1	1
Φόρος επί της ακαθ. αξίας του σταθερού κεφαλαίου.	2	5	6	3	4	2

Αξιολογώντας το περιεχόμενο αυτού του Πίνακα (αποτυπώνεται στο Παράρτημα 1 της μελέτης με τη μορφή γραφικών απεικονίσεων) παρατηρούμε ότι με βάση τα κριτήρια της ισότητας, της αποτελεσματικότητας και της δικαιότερης ανακατανομής των κοινωνικών δαπανών, η ταξινόμηση κατά προτεραιότητα, με την έννοια ότι η εφαρμογή του τρόπου χρηματοδότησης (κάθετη ταξινόμηση έχει τα καλύτερα δυνατά αποτελέσματα στο μακροοικονομικό μέγεθος που αντιστοιχεί (οριζόντια ταξινόμηση) έχει ως εξής:

1. Φόρος ανάλογος της κλίμακας του εισοδήματος.
2. Εισφορές Εργοδοτών.
3. Φόρος επί της προστιθέμενης αξίας.
4. Φόρος επί της ακαθάριστης αξίας του σταθερού κεφαλαίου.
5. Εισφορές μισθωτών.
6. Φόρος προστιθέμενης αξίας (επαγωγικός).

Με άλλα λόγια, η ταξινόμηση αυτή σημαίνει ότι στη Γαλλική οικονομική και κοινωνική πραγματικότητα ο τρόπος χρηματοδότησης, σύμφωνα με τα αποτελέσματα της έρευνας, που εξασφαλίζει πρόσθετους οικονομικούς πόρους στη κοινωνική

ασφάλιση και καλύτερα δυνατά αποτελέσματα στα μακροοικονομικά μεγέθη, είναι η θέσπιση φόρου ανάλογου της κλίμακας του εισοδήματος. Ακολουθεί η αύξηση των εισφορών των εργοδοτών

14.2. Η ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ ΚΑΙ ΤΟ ΜΕΛΛΟΝ ΤΗΣ.

Στην περίπτωση της κοινωνικής ασφάλισης στη χώρα μας η συγκυριακή κάλυψη των ελλειμματικών παροξυσμών στις σημερινές συνθήκες καθώς και η περιορισμένη άμβλυνση των ανισοτήτων και όχι η αποκατάσταση της χρηματοδοτικής ισορροπίας και της κοινωνικό-ασφαλιστικής ισότητας είναι κοινωνικά και οικονομικά αναποτελεσματική. Τέλος, όπως αποδείχθηκε, η προοπτική της ιδιωτικοποίησης του κοινωνικό-ασφαλιστικού συστήματος για τους λόγους που αναφέρθηκαν, δεν συμβάλλει στην αντιμετώπιση των κοινωνικό-ασφαλιστικών προβλημάτων των ασφαλισμένων.

Γι' αυτό θεωρούμε ότι η άρση της κρίσης της κοινωνικής ασφάλισης στη χώρα μας επιτυγχάνεται με την ανασυγκρότηση και όχι με τη διαχείριση των προβλημάτων της (ελλείμματα, ανισότητες, και δυσλειτουργίες) του κοινωνικό-ασφαλιστικού σχηματισμού.

Η παρατήρηση αυτή σημαίνει ότι το θεμελιακό και ουσιαστικό στοιχείο της ανασυγκρότησης εντοπίζεται στην αποκατάσταση της θέσης και του ρόλου της κοινωνικής ασφάλισης στη διαδικασία της κεφαλαιακής αναπαραγωγής και συσσώρευσης.

Σημαίνει με άλλα λόγια ότι οι αναπαραγωγικές δαπάνες (δαπάνες κοινωνικής ασφάλισης, υγείας, υποδομής..) αυξάνονται σε βάρος των μη αναπαραγωγικών δαπανών (στρατιωτικές δαπάνες) με αποτέλεσμα οι κοινωνικές υπηρεσίες στη χώρα μας να απορροφούν ένα προοδευτικά αυξανόμενο μέρος από το κοινωνικό αξιακό προϊόν.

Σημαίνει επίσης ότι το οικονομικό πρόβλημα της κοινωνικής ασφάλισης στην Ελλάδα δεν έχει κατά κύριο λόγο την αφετηρία του, όπως στις αναπτυγμένες καπιταλιστικές χώρες της ηπείρου μας, στην αύξηση της ανεργίας, αλλά, εκτός των άλλων, στην αποδυνάμωση των χρηματοδοτικών ωθήσεων που βρίσκονται στο εσωτερικό του συστήματος κοινωνικής ασφάλισης.

Είναι χαρακτηριστική η διαπίστωση ότι στις αναπτυγμένες καπιταλιστικές χώρες η διαδικασία της κεφαλαιακής συσσώρευσης συνοδεύτηκε με την ισχυρή παρουσία των εργατικών συνδικάτων από τη βαθμιαία βελτίωση των όρων και συνθηκών των παροχών υγείας και κοινωνικής ασφάλισης. Στην Ελλάδα, η διαδικασία αυτή είναι πασιφανές ότι συνοδεύτηκε από τη διαμόρφωση στοιχειώδους επιπέδου παροχών και την αποδυνάμωση των χρηματοδοτικών προϋποθέσεων βελτίωσης τους.

Κατά συνέπεια, μετά από αυτή τη θεμελιακή αποσαφήνιση, διαγράφοντας το μέλλον της κοινωνικής ασφάλισης στην Ελλάδα, επισημαίνουμε ότι η προοπτική προς τη κατεύθυνση της ανασυγκρότησης προϋποθέτει τη δημιουργία ενός συστήματος που να διαπνέεται από διαφορετική φιλοσοφική σύλληψη (κοινωνικό-ασφαλιστικός και όχι πιστωτικός θεσμός με την έννοια της χρηματοδότησης οικονομικών δραστηριοτήτων διαμέσου της υποχρεωτικής κατάθεσης των αποθεματικών της κοινωνικής ασφάλισης στην Τράπεζα Ελλάδος) με χαρακτήρα ακραιφνώς κοινωνικό στη χρηματοδότηση και στις παροχές.

Προϋποθέτει επίσης αυτοτελή οργανωτικό-λειτουργική συγκρότηση διαχωρίζοντας λειτουργικά και διαχειριστικά το πεδίο της κοινωνικής ασφάλισης απ' αυτό της δημόσιας υγείας και περίθαλψης των ασφαλισμένων. Προσαρμοσμένο στις νέες δημογραφικές τάσεις της κοινωνίας μας, της νέας σύνθεσης του κοινωνικό-ασφαλιστικού πληθυσμού, της ικανοποίησης των σύγχρονων κοινωνικό-ασφαλιστικών αναγκών, της άρσης των ανισοτήτων και του προσδιορισμού των πόρων με μακροχρόνια προοπτική και συμμετοχή του Τακτικού Προϋπολογισμού.

Η συμμετοχή αυτή θα πρέπει να καλύπτει διαρκή βάση τουλάχιστον το 1/3 των δαπανών της κοινωνικής ασφάλισης ανταποκρινόμενο έτσι στη βασική χρηματοδοτική αρχή της τριμερούς συμμετοχής και στην αναγκαιότητα αναδιάρθρωσης των εσόδων του Προϋπολογισμού.

Η πολιτική της εξυγίανσης και ανασυγκρότησης του συστήματος κοινωνικής ασφάλισης αναδεικνύεται σε κυρίαρχο τον κοινωνικό χαρακτήρα και τον αναδιανεμητικό της ρόλο. Με τη δυναμική προοπτική της ενσωμάτωσης νέων πεδίων ασφαλιστικής δραστηριότητας η κοινωνική ασφάλιση μπορεί να συμβάλει καθοριστικά στη μετατροπή μέρους της κατανάλωσης σε εθνική αποταμίευση με έντονο αναπτυξιακό και κοινωνικό περιεχόμενο.

Από αυτή την άποψη η πολιτική της εξυγίανσης και της ανασυγκρότησης συνδέει άρρηκτα το «αναπτυξιακό» με το «κοινωνικό» στοιχείο στη διαχείριση του κοινωνικού πλούτου στη σφαίρα της κοινωνικής ασφάλισης.

Η κατεύθυνση αυτή της εξυγίανσης και ανασυγκρότησης ως λυδία προϋπόθεση υπέρβασης της κρίσης της κοινωνικής ασφάλισης απαιτεί :

- Νέους όρους διαχείρισης άμεσης απόδοσης, που συμπυκνώνονται σε μέτρα άμεσης αποτελεσματικότητας και άμεσων ρυθμίσεων, και

-Νέους όρους σύστασης, συγκρότησης και λειτουργίας της κοινωνικής ασφάλισης που θα προσαρμόζονται στις νέες δημογραφικές και χρηματοδοτικές συνθήκες, καθώς και σ' αυτές του επιπέδου των παροχών.

Συγκεκριμένα, η επέμβαση των μέτρων άμεσης απόδοσης επικεντρώνεται στην πολιτική άμεσης είσπραξης των οφειλόμενων και νομοθετημένων εσόδων καθώς και στη δημιουργία νέων πόρων της κοινωνικής ασφάλισης και όχι στην περικοπή των δαπανών με την επιδείνωση του επιπέδου των παροχών.

Παράλληλα, επικεντρώνεται στη λήψη άμεσων θεσμικών ρυθμίσεων για την αντιμετώπιση της εισφοροδιαφυγής, για τον εκσυγχρονισμό του μηχανισμού των προμηθειών της κοινωνικής ασφάλισης, για την αξιοποίηση της ακίνητης περιουσίας των Ταμείων και για τον εκδημοκρατισμό και τη διαφάνεια των οικονομικών και κοινωνικών λειτουργιών της κοινωνικής ασφάλισης,

Οι βασικές αρχές που απαιτεί η ριζική ανασυγκρότηση και εξυγίανση της κοινωνικής ασφάλισης για την υπέρβαση της κρίσης και την αποκατάσταση της κοινωνικής και οικονομικής της ισορροπίας επικεντρώνεται κατά κύριο λόγω σε τρία επίπεδα:

Επίπεδο χρηματοδότησης :

- Ανασυγκρότηση της κεφαλαιακής βάσης (π.χ. νέοι πόροι διαμέσου της τριμερούς χρηματοδότησης, νέα ευέλικτα προγράμματα, κλπ.).
- Άρση των χρηματοδοτικών ανισοτήτων.
- Ανταποδοτική δυναμική ανάμεσα στη χρηματοδότηση και στο επίπεδο και το περιεχόμενο των παροχών.

• Αναδιάρθρωση των όρων χρηματοδότησης και θέσπιση της τριμερούς χρηματοδότησης με την αναγκαία προϋπόθεση της δημοσιονομικής και φορολογικής μεταρρύθμισης.

Επίπεδο παροχών :

- Επέκταση, βελτίωση και εκσυγχρονισμός του επιπέδου των παροχών.
- Εκσυγχρονισμός της διαδικασίας απονομής των παροχών.
- Άρση των ανισοτήτων των παροχών.
- Πολιτική διεκδίκησης από Ευρωπαϊκή ένωση της άμεσης προώθησης της

  ολοκλήρωσης του κοινωνικού τομέα ως μέσου συμβολής στη διαρκή βελτίωση του επιπέδου των παροχών και της ανταγωνιστικότητας της κοινωνικής ασφάλισης.

14.3. ΕΠΙΠΕΔΟ ΟΡΓΑΝΩΣΗΣ ΚΑΙ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΤΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ ΤΗΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ :

• Οργανωτική και λειτουργική συγκρότηση του νέου συστήματος κοινωνικής ασφάλισης με βάση τους κλάδους των παροχών που παρέχονται στον ασφαλιστικό και συνταξιοδοτικό πληθυσμό (π.χ. Ταμείο κλάδου σύνταξης, Ταμείο κλάδου επιδομάτων, Ταμείο ασφάλισης υγείας,).

• Χρήση πληροφοριακών μέσων στη διοίκηση και λειτουργία της κοινωνικής ασφάλισης.

• Ενίσχυση της διαχειριστικής αυτοτέλειας των οργανισμών κοινωνικής ασφάλισης από την κεντρική διοίκηση.

• Σύνταξη κώδικα κοινωνικής ασφάλισης.

Οι βασικές αυτές αρχές που διαπνέουν το νέο σύστημα κοινωνικής ασφάλισης εξασφαλίζουν :

-Την αποτελεσματική διαχείριση του κοινωνικού πλούτου στη σφαίρα της κοινωνικής ασφάλισης.

-Την άρση των ανισοτήτων των παροχών και της χρηματοδότησης.

-Την ομαλή μετάβαση από τις σημερινές τις νέες συνθήκες και προϋποθέσεις του κοινωνικό-ασφαλιστικού συστήματος.

-Τη δυνατότητα ανάληψης της διαχείρισης νέων ασφαλιστικών προγραμμάτων.

Οι δυνατότητες αυτές του νέου συστήματος κοινωνικής ασφάλισης αναπτύσσονται με τη δημιουργία και δραστηριότητα ειδικού πιστωτικού ιδρύματος που εκτός από την ανάληψη των συναλλαγών των ασφαλιστικών οργανισμών, θα αναπτύξει ειδικά δανειοδοτικά προγράμματα για τους ασφαλισμένους και τους συνταξιούχους καθώς επίσης και νέα προγράμματα ασφάλισης. Είναι φανερό ότι το πιστωτικό αυτό ίδρυμα ενισχύει την οικονομική αυτοτέλεια και δημιουργεί συνθήκες ιδιοσυντήρησης της κοινωνικής ασφάλισης. Επίσης, αναπτύσσονται με την οργανωτική και λειτουργική συγκρότηση του νέου συστήματος στη βάση των κλάδων παροχών που παρέχονται στον ασφαλιστικό και συνταξιοδοτικό πληθυσμό.

Η άποψη της ομαδοποίησης συγγενών ασφαλιστικών ταμείων συμβάλει στην μείωση του αριθμού των ασφαλιστικών οργανισμών, αλλά η φιλοσοφία της οργανωτικής και λειτουργικής του σύστασης, παραμένοντας ουσιαστικά η ίδια, αναπαράγει με άλλους όρους την οικονομική ανισορροπία και τις ανισότητες των παροχών και της χρηματοδότησης και της εξυγίανσης της κοινωνικής ασφάλισης είναι όσο ποτέ προφανής.

Με άλλα λόγια, η **προοπτική της ανασυγκρότησης του συστήματος κοινωνικής ασφάλισης** γίνεται φανερό ότι συνδέεται όχι μόνο με την ορθολογική και κοινωνικής διάστασης διαχείριση των πόρων για την κοινωνική προστασία αλλά συνδέεται κύρια με την αναπτυξιακή και παραγωγική προοπτική της οικονομίας.

Συνδέεται επίσης με τη σύσφιξη του συστήματος κοινωνικής ασφάλισης με την ταυτόχρονη ενσωμάτωση σ' αυτή των νέων πεδίων ασφαλιστικής δραστηριότητας, η αποκλειστική διαχείριση των οποίων σήμερα πραγματοποιείται από την ιδιωτική ασφάλιση. Από αυτή την άποψη η ανάπτυξη της κοινωνικής ασφάλισης και η δημιουργία προϋποθέσεων για τη δυναμική ικανοποίηση των σύγχρονων κοινωνικό-ασφαλιστικών και υγειονομικών αναγκών θα συμβάλλει ουσιαστικά στην παρεμπόδιση της ανάπτυξης των ιδιωτικών επιχειρήσεων ασφάλισης και περίθαλψης.

Ιδιαίτερο, η προοπτική της ευρωπαϊκής ολοκλήρωσης με την οποίο ενθαρρύνονται οι προϋποθέσεις ανάπτυξης ξένων ή εγχώριων ιδιωτικών επιχειρήσεων και περίθαλψης, συντελούμενη στη χώρα μας σε μια περίοδο βαθμιαίας υποβάθμισης της κοινωνικής ασφάλισης και ανάληψης με τον ένα ή τον άλλο τρόπο μεγαλύτερου μέρους της χρηματοδότησης της από τους ασφαλισμένους, επιταχύνει προοδευτικά τη διαδικασία συγκρότησης του ιδιωτικό-ασφαλιστικού και υγειονομικού συμπλέγματος επιχειρήσεων ασφάλισης και περίθαλψης.

14.4. ΟΥΣΙΑΣΤΙΚΗ ΒΕΛΤΙΩΣΗ ΚΑΙ ΓΕΝΙΚΕΥΣΗ ΤΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ.

Τα σχέδια για συμπιέσεις στις συντάξεις με την προτεινόμενη αποσυσχέτιση των κατωτάτων ορίων συντάξεων από το ημερομίσθιο του ανειδίκευτου εργάτη, τη μη χορήγηση ΑΤΑ., πρέπει να αποκρουστούν και να επιδιωχθεί η κατοχύρωση των παροχών προς τις μεγάλες ομάδες εργαζομένων, αλλά και η ενίσχυση τους.

Κεντρικό ζήτημα πρέπει να είναι το ζήτημα της εξασφάλισης ενός ελάχιστου ορίου διαβίωσης των απομάχων της δουλειάς. Η έλλειψη ενός τέτοιου ορίου συντείνει στη διαμόρφωση εστιών φτώχειας στο ευρύ στρώμα των ηλικιωμένων.

Οι προτάσεις για την καθιέρωση «εθνικής» ή «ενιαίας» σύνταξης για όλους τους Έλληνες δεν αποτελούν παρά δημαγωγικές διακηρύξεις. Ο θεσμός μιας τέτοιας γενικής παροχής μπορεί να εφαρμοστεί μόνο με τη μορφή ενός πολύ χαμηλού βοηθήματος. Αλλά τότε θα υπονομεύονταν τα κατώτατα όρια συντάξεων ΙΚΑ και άλλων ταμείων αφού σε αρκετή έκταση η λεγόμενη «οργανική» σύνταξη και μαζί το βοήθημα της «εθνικής» ή «ενιαίας» σύνταξης θα υπολείπονταν των κατωτάτων ορίων.

Τα κατώτατα όρια είναι δοκιμασμένος θεσμός, που πρέπει να διασφαλιστεί για όλους όσους συμπληρώνουν τις ελάχιστες προϋποθέσεις συνταξιοδότησης. Άλλωστε η καθιέρωση ενός ελάχιστου συνταξιοδοτικού ορίου, με τη μορφή αυτοτελούς δικαιώματος για ειδική παροχή, που θα καταβαλλόταν παράλληλα με την κύρια οργανική σύνταξη όλων των ταμείων, μάλλον δεν θα συντελούσε στην επίλυση του προβλήματος της ασφάλισης, αλλά θα περιέπλεκε τις δυνατότητες επίλυσής του αφού σήμερα αλλά και για αρκετά χρόνια οι προσπάθειες για την κατοχύρωση και βελτίωση της ασφάλισης πρέπει να συγκεντρώνονται, κατά κύριο λόγω, στα ταμεία των μεγάλων ομάδων εργαζομένων, που αντιμετωπίζουν σοβαρές και επείγουσες ανάγκες.

Άλλωστε, η καταβολή έστω και κάποιας χαμηλής παροχής στους συνταξιούχους ισχυρών ταμείων, θα ευνοούσε τη διατήρηση, στο βαθμό που υπάρχουν, των ανισοτήτων στη χρηματοδότηση και στις παροχές.

Για όσους δεν συμπληρώνουν τον ελάχιστο χρόνο συνταξιοδότησης ή δεν έχουν απασχοληθεί καθόλου να ισχύει ο θεσμός της «κοινωνικής» ή «λαϊκής» σύνταξης. Ο θεσμός αυτός, για τον οποίο θα ισχύσουν καθαρά κριτήρια κοινωνικής αλληλεγγύης, θα στηρίζεται σε κρατικούς πόρους και θα αποτελεί αναβάθμιση του σημερινού θεσμού συνταξιοδότησης των υπερηλίκων.

Φορέας του θεσμού μπορεί να είναι το ΙΚΑ. Το ποσό της σύνταξης πρέπει να είναι ανώτερο του βοηθήματος των υπερηλίκων και να πλησιάζει περίπου στο μισό των κατωτάτων ορίων ΙΚΑ.

Με τη «λαϊκή» σύνταξη θα καλυφτούν όλοι οι ανασφάλιστοι (μακροχρόνια άνεργοι νοικοκυρές) και οι ανάπηροι των αστικών κέντρων. Η χορήγησή της θα αποτελέσει τη δικλείδα του κοινωνικό-ασφαλιστικού συστήματος, που δεν θα επιτρέπει την ανάπτυξη του φαινόμενου της «νέας φτώχειας», μπροστά και μέχρι το 2000.

Βέβαια ο θεσμός θα αποδυναμώνεται με την ουσιαστική ανάπτυξη της χώρας και την αύξηση της απασχόλησης, που θα στηρίζει δικαιώματα ασφάλισης με εισφορές. Πάντως, με την καθιέρωση του θεσμού δεν θα καλυφτεί παρά ένα μικρό μέρος του πληθυσμού και συνεπώς δεν θα μεταβληθεί ο χαρακτήρας του συστήματος ασφάλισης που στηρίζεται κατά βάση, στην απασχόληση και στις εισφορές των εργαζομένων.

Ένα ερώτημα που τίθεται είναι αν η «λαϊκή» θα πρέπει να συσχετιστεί ή όχι με το ατομικό ή οικογενειακό εισόδημα του δικαιούχου. Ωστόσο, γίνεται δεκτό ότι δεν πρέπει ο έλεγχος των μέσων συντήρησης να σημάνει την επαναφορά των γνωστών πιστοποιητικών απορίας, με όλες τις ταπεινώσεις που συνεπάγεται για τους δικαιούχους.

Οπως έχει δείξει σχετική μελέτη, εάν χορηγούνταν μια σύνταξη στους ανασφάλιστους και στους εργαζόμενους που δε συμπληρώνουν τις ελάχιστες προϋποθέσεις συνταξιοδότησης, άνω των 65-60 ετών (άνδρες-γυναίκες), και στους ανάπηρους των αστικών κέντρων, με μόνο περιορισμό το μηνιαίο οικογενειακό εισόδημα τους να μην υπερβαίνει το ποσό της καλύτερης σύνταξης ΙΚΑ, θα καλύπτονταν, το 1990, 140.000 άτομα περίπου και κάθε επόμενο χρόνο 7.000 άτομα.

Η εξεύρεση των σχετικών πόρων για τη θεσμοθέτηση της «λαϊκής» σύνταξης δεν είναι έξω από τις δυνατότητες της εθνικής οικονομίας. Εξάλλου, η θεσμοθέτηση μπορεί να γίνει σταδιακά, σε μια πορεία ιεράρχησης των σχετικών δυνατοτήτων.

Είναι φανερό ότι με την κατοχύρωση των κατωτάτων ορίων συντάξεων και με τη θεσμοθέτηση της «λαϊκής» σύνταξης θα επέλθει μια ουσιαστική βελτίωση στην ασφαλιστική κάλυψη. Ακόμη, ότι οι κίνδυνοι για την επέκταση της ιδιωτικής ασφάλισης στον τομέα των συντάξεων ελαχιστοποιούνται. Ένα από τα πιο σοβαρά και επείγοντα προβλήματα της ασφάλισης είναι, σήμερα, το χαμηλό επίπεδο περίθαλψης και ιδιαίτερα της πρωτοβάθμιας περίθαλψης του ΙΚΑ, του ΤΕΒΕ είναι ανάγκη να υπάρξει άκρα προτεραιότητα για την υγεία των εργαζομένων.

Η νοσηλεία στα θεραπευτήρια, οι εργαστηριακές εξετάσεις, τα φάρμακα κλπ., πρέπει να εξασφαλίζονται στο βαθμό που είναι αναγκαία για την αποκατάσταση της υγείας τον ασφαλισμένων και συνταξιούχων. Η πολιτική της ασφάλισης υγείας πρέπει να εναρμονιστεί με τη γενικότερη πολιτική για το ΕΣΥ (Εθνικό Σύστημα Υγείας και όχι βέβαια της καρικατούρας του ΕΣΥ που γνωρίσαμε, αλλά του ΕΣΥ με την υποδομή και τα μέσα που έχουν προτείνει οι εργαζόμενοι. Είναι καιρός να αναπτυχθούν κέντρα υγείας και στα αστικά κέντρα, στα οποία να υπαχθούν και τα πολυιατρεία του ΙΚΑ.

Για τη νοσηλεία των ασθενειών με σοβαρά νοσήματα (καρδιολογικά κ.ά.) πρέπει να αναπτυχθούν ειδικά κέντρα στα πλαίσια του ΕΣΥ και να μην αφεθούν στις ιδιωτικές επιχειρήσεις υγείας. Προτεραιότητα, βέβαια, πρέπει να δοθεί στην ανάπτυξη της προληπτικής ιατρικής, που κοστίζει πολύ φθηνότερα από τη θεραπευτική αγωγή.

Σοβαρό πρόβλημα αποτελεί και η αναβάθμιση της ασφάλισης ανεργίας και των οικογενειακών επιδομάτων. Είναι αναγκαία η ουσιαστική αύξηση των επιδομάτων ανεργίας, η επέκταση της χρονικής διάρκειας της επιδότησης και η διεύρυνση της επιδότησης, ώστε να καταλάβει όλους όσους ζητούν δουλειά και δεν βρίσκουν. Επίσης, η διασφάλιση παροχών υγείας και συνταξιοδότησης για όλους τους άνεργους (περίθαλψη, αναγνώριση χρόνου ανεργίας σαν συντάξιμου).

Ακόμη, αναγκαίο είναι και η ουσιαστική αύξηση των οικογενειακών επιδομάτων και η γενίκευσή τους σε όλους τους εργαζόμενους. Τα επιδόματα δεν πρέπει να υπολογίζονται στο ποσό του μισθού ή της σύνταξης, αλλά να είναι ανάλογα με τον αριθμό των παιδιών, πάντοτε μεγαλύτερα για το 2° και 3° κλπ. παιδί, και με τις ανάγκες ανατροφής τους. Η πολιτική για τα οικογενειακά επιδόματα πρέπει να εναρμονίζεται προς τη δημογραφική πολιτική του κράτους.

Τέλος, πρέπει να δοθεί λύση στο πρόβλημα της ασφάλισης των απασχολούμενων που δεν ασφαλίζονται. Πρώτα απ' όλα να ληφθούν μέτρα για να περιοριστούν οι καταστρατηγήσεις της νομοθεσίας από τους εργοδότες και να περιοριστούν οι παλιές και νέες μορφές εκμετάλλευσης της εργατικής τάξης, που οξύνουν το πρόβλημα της ασφαλιστικής κάλυψης.

Ένας σοβαρός παράγοντας του εμποδίζει την αντιμετώπιση της ασφαλιστικής κάλυψης είναι οι ισχύοντες νομικοί τύποι για την υπαγωγή των εργαζομένων στην ασφάλιση. Το στοιχείο π.χ. της εξαρτημένης εργασίας, που πρέπει να συντρέχει για την υπαγωγή στην ασφάλιση του ΙΚΑ, αποτελεί ήδη τη βάση για πολλές καταστρατηγήσεις από την πλευρά της εργοδοσίας, και

κύρια για την απόκρυψη της απασχόλησης πολλών εργαζομένων. Η απαγκίστρωση από παλιά σχήματα και νομικούς τύπους και η ανάδειξη του απλού γεγονότος της απασχόλησης θα αποτελούσε βασικό όρο για τον περιορισμό των προβλημάτων της ασφαλιστικής κάλυψης.

Η γενίκευση της ασφαλιστικής κάλυψης θα ολοκληρωθεί με τη γενίκευση του θεσμού διαδοχικής ασφάλισης. Ο θεσμός αυτός δεν έχει εφαρμογή για τους αγρότες. Ήδη η μη εφαρμογή του πέρα από τα προβλήματα που προκαλεί στους αγρότες που περνούν για δουλειά στα αστικά κέντρα, προκαλεί προβλήματα και στους αγρότες που μεταναστεύουν σε άλλες χώρες της ΕΟΚ, με συνέπεια, πολλές φορές, να χάνουν δικαιώματα που προκύπτουν από την απασχόλησή τους στις χώρες αυτές.

Επίσης, η ασφαλιστική κάλυψη θα ολοκληρωθεί και με την ικανοποίηση ασφαλιστικών αιτημάτων των μεγάλων ομάδων εργαζομένων, που εκκρεμούν πολλά χρόνια. Τέτοια αιτήματα είναι η εξασφάλιση προστασίας επιπέδου ΙΚΑ στους αγροεργάτες, η ουσιαστική κάλυψη των απασχολούμενων με το κομμάτι (φασόν), των ξένων εργατών και των απασχολούμενων στη λεγόμενη 4η βάρδια, καθώς και η συνταξιοδοτική αποκατάσταση όλων των αγωνιστών της Εθνικής Αντίστασης και όλων των πολιτικών προσφύγων.

Αντίθετα, η ασφαλιστική κάλυψη θα αποδυναμωθεί με την τυχόν προώθηση των σχεδίων για αύξηση των ορίων συνταξιοδότησης που ανάμεσα σε άλλα, θα σήμαινε και την παραμονή εκτός ασφάλισης τμημάτων ηλικιωμένων που δεν έχουν μόνιμη εργασία. Το αίτημα για ευέλικτα όρια ηλικίας για τους μισθωτούς και άλλους εργαζόμενους αντιστοιχεί σε βασική ανάγκη να απαλλαγούν έγκαιρα από το βάρος της δουλειάς, για να προλάβουν, μετά τον πολύχρονο μόχθο τους, να δουν μια άσπρη μέρα. Πέρα απ' αυτό, η όποια μείωση των ορίων ηλικίας θα αποτελούσε σημαντική συνεισφορά για τη λύση του προβλήματος της απελευθέρωσης θέσεων εργασίας για τους άνεργους.

14.5. ΠΡΟΣ ΕΝΑ ΕΝΙΑΙΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ.

Πέρα από τις ενοποιήσεις ταμείων ή παράλληλα προς αυτές, μπορεί να σχεδιαστεί ένα ενιαίο σύστημα ασφάλισης για το μέλλον, που θα προβλέπει ενιαίες αρχές, σχετικά με τις εισφορές, τις προϋποθέσεις για τις παροχές, το ύψος των παροχών κλπ., και προς το οποίο θα έπρεπε να κατατείνουν όλες οι προσπάθειες αναμόρφωσης των επιμέρους συστημάτων, που υπάρχουν σήμερα. Είναι αυτονόητο, βέβαια, ότι πρέπει ν' αποκλειστούν, για το μέλλον, οποιεσδήποτε παρεκκλίσεις και αντιασφαλιστικές διατάξεις και ότι δεν θα πρέπει να θιγούν δίκαιες κατακτήσεις των εργαζομένων.

Το ενιαίο ασφαλιστικό σύστημα αποτελεί αίτημα της εργατικής τάξης και όλων των εργαζομένων, που συμπορεύεται με το γενικότερο αίτημα για κοινωνική δικαιοσύνη.

Η εφαρμογή του σχεδίου αυτού πρέπει να γίνει προοδευτικά, με προγράμματα μακροπρόθεσμα, που να παίρνουν υπόψη, απαραίτητα, τις οικονομικές εξελίξεις στα ταμεία, τη σχέση ασφαλισμένων και συνταξιούχων κ.α., και να συμβάλλουν στην αντιμετώπιση του δημογραφικού προβλήματος της χώρας.

Η πορεία προς ένα ενιαίο ασφαλιστικό σύστημα πρέπει να πραγματοποιηθεί, κύρια, με τη βελτίωση της ασφάλισης των μεγάλων ομάδων εργαζομένων, που βρίσκεται σε χαμηλά επίπεδα, δηλαδή με εξίσωση των ασφαλιστικών δικαιωμάτων των εργαζομένων προς τα πάνω. Το ενιαίο σύστημα μπορεί να πραγματοποιηθεί με τη λήψη θετικών μέτρων για την αναβάθμιση της περίθαλψης των μεγάλων ομάδων εργαζομένων, με τη γενίκευση θετικών διατάξεων, όπως επέκταση στους επαγγελματοβιοτέχνες των διατάξεων για τα οικογενειακά επιδόματα και τα βαριά και ανθυγιεινά, επέκταση της διαδοχικής ασφάλισης στους αγρότες.

Ακόμα με την αποκάθαρση της ασφάλισης από τις ειδικές προνομιακές ρυθμίσεις. Ένα ενιαίο σύστημα πρέπει να έχει σημείο αναφοράς την εξασφάλιση συντάξεων, που να επιτρέπουν μια αξιοπρεπή διαβίωση σε όλους τους συνταξιούχους και την εξασφάλιση ανθρώπινης περίθαλψης για όλους γενικά τους εργαζομένους.

Οι αναγκαίες συγκλίσεις στα όρια ηλικίας μπορούν να επιτευχθούν με την εξίσωσή τους προς τα γενικά όρια ηλικίας του ΙΚΑ, που είναι περίπου όμοια με τα ισχύοντα στις περισσότερες χώρες του κόσμου. Η πρόωρη συνταξιοδότηση που επιβάλλεται από τη γενικότερη πολιτική ανάδειξης και ανανέωσης στελεχών στον δημόσιο και τον ευρύτερο δημόσιο τομέα είναι ένα ειδικό θέμα. Όσο κρίνεται απαραίτητη η διατήρηση της πολιτικής αυτής, τα σχετικά οικονομικά βάρη πρέπει να τα αναλαμβάνουν το Δημόσιο και ο ευρύτερος δημόσιος τομέας και να μη φορτώνονται στα ταμεία.

Στο σχεδιασμό του ενιαίου συστήματος ασφάλισης πρέπει να προβλεφθεί και ο λεγόμενος εξανθρωπισμός του συστήματος ασφάλισης. Αυτό μπορεί να γίνει με την επέκταση των παροχών της ασφάλισης σε πρόσωπα με ανεπαρκή ή ανύπαρκτη κοινωνική προστασία, όπως ανάπηρους και νέους φτωχούς, ιδιαίτερα με τη διεύρυνση της προστασίας υγείας, την περίθαλψη σε άσυλα κλπ. Επίσης, με προγράμματα οικιακής βοήθειας στους υπερήλικες και ανάπτυξης των ΚΑΠΗ σε όλη τη χώρα, με προγράμματα για τη προστασία της μητρότητας, της παιδικής ηλικίας.

ΕΠΙΛΟΓΟΣ

Ο θεσμός της κοινωνικής ασφάλισης τόσο στην Ελλάδα όσο και στις άλλες Κοινοτικές χώρες δέχεται στις μέρες μας μία σοβαρή αμφισβήτηση. Η ιδιωτική κερδοσκοπική ασφάλιση επεκτείνεται σε βάρος της δημόσιας. Βέβαια το αίτια της κρίσης της κοινωνικής ασφάλισης, αλλά και ο ίδιος της ο χαρακτήρας διαφέρουν από χώρα σε χώρα. Οι ιδιομορφίες της αναπτυξιακής διαδικασίας κάθε χώρος, που καθόρισαν σε σημαντικό βαθμό, τη δομή και τη δυναμική του συστήματος κοινωνικής ασφάλισης, εξηγούν τη μορφή και τον χαρακτήρα της κρίσης.

Στις αναπτυγμένες χώρες της Ευρωπαϊκής Κοινότητας η κοινωνική ασφάλιση αποτέλεσε ένα από τα συστατικά στοιχεία της συγκρότησης του κράτους-πρόνοιας. Η ανάπτυξη του κράτους-πρόνοιας προϋπόθετε την ανάπτυξη της κοινωνικής αλληλεγγύης μεταξύ των γενεών και της ευθύνης της κοινωνίας απέναντι στα άτομα - μέλη της. Όμως και η επέκταση της κοινωνικής ασφάλισης προϋπόθετε τη συγκρότηση του κράτους-πρόνοιας. Ο φροντικός (από τον FORD) τρόπος παραγωγής, όπως αυτός επικράτησε στις χώρες της Δύσης μετά το δεύτερο παγκόσμιο πόλεμο, στηρίχτηκε στο θεσμό της κοινωνικής ασφάλισης, αλλά παρείχε και την απαραίτητη χρηματοδότηση για την επέκταση του συστήματος των κοινωνικών ασφαλίσεων.

Οι ρυθμοί αύξησης του ΑΕΠ την ίδια περίοδο, επέτρεπαν στο κράτος να χρηματοδοτεί μέσω των δημοσίων δαπανών την κοινωνική ασφάλιση. Από το μέσο της δεκαετίας του '70, η οικονομική κρίση επηρεάζει σε σημαντικό βαθμό τη μείωση των εσόδων του κράτους-πρόνοιας, με αποτέλεσμα να εμφανίζονται τα πρώτα διαχειριστικά του προβλήματα. Εάν δε αυτά συνδυαστούν με μία σειρά παραγόντων, όπως δημογραφικοί, ωρίμανση του συστήματος κοινωνικής ασφάλισης τότε η ομαλή λειτουργία του συστήματος κοινωνικής ασφάλισης εισέρχεται σε περίοδο κρίσης.

Σε ότι αφορά την Ελλάδα, η κοινωνική ασφάλιση δεν αναπτύσσεται ως αναπόσπαστο στοιχείο του κράτους-πρόνοιας, επειδή το τελευταίο αναπτύσσεται πολύ αργότερα από ότι στις άλλες χώρες της Ευρώπης. Επιπλέον το κράτος-πρόνοιας στην Ελλάδα δεν αναπτύχθηκε ποτέ στο βαθμό που αυτό αναπτύχθηκε στις χώρες της Δύσης. Το κράτος-πρόνοιας στην Ελλάδα πέρασε από την υπανάπτυξη στην κρίση.

Τα αίτια της κρίσης της κοινωνικής ασφάλισης στην Ελλάδα δε θα πρέπει να αναζητηθούν μόνο στην κρίση του κράτους-πρόνοιας. Είναι συνυφασμένα επίσης, με το συγκεκριμένο πρότυπο ανάπτυξης του ελληνικού κοινωνικού σχηματισμού, τη θέση που πήρε σ' αυτό και τον ρόλο που ανέπτυξε το σύστημα κοινωνικών ασφαλίσεων.

Η δημοσιονομική φύση της κρίσης της κοινωνικής ασφάλισης είναι ιδιαίτερα σημαντική. Όμως, απαιτείται να διευκρινιστεί ότι στις χώρες της Κοινότητας η δημοσιονομική κρίση είναι κυρίως αποτέλεσμα εξωγενών παραγόντων, ενώ στην Ελλάδα είναι συνέπεια ενδογενών και εξωγενών παραγόντων. Επίσης στην Ελλάδα παρά το γεγονός ότι η περίοδος γέννησης και ανάπτυξης της κοινωνικής ασφάλισης ακολουθεί με σημαντική καθυστέρηση τις χώρες της Κοινότητας, η κρίση της κοινωνικής ασφάλισης εκδηλώνεται σχεδόν την ίδια περίοδο με την κρίση των κοινοτικών συστημάτων κοινωνικής ασφάλισης. Ο δημοσιονομικός χαρακτήρας της κρίσης αναγορεύεται ως σημαντικότερος παράγοντας της κρίσης της Κοινωνικής ασφάλισης, τόσο στην Ελλάδα όσο και στις υπόλοιπες χώρες της Κοινότητας.

Στην ουσία αντανακλά μία διαφορετική αντίληψη οργάνωσης του «κοινωνικού» και αναπαραγωγής της ίδιας της κοινωνίας. Η αντίληψη περί ενίσχυσης του «ιδιωτικού» σε βάρος του «δημόσιου» αποτελεί τη λυδία λίθο της νεοφιλελεύθερης αντίληψης για την οικονομία αλλά και την οργάνωση και αναπαραγωγή της κοινωνίας.

Η κρίση της κοινωνικής ασφάλισης αποτελεί, κατά κυριο λόγο, την κρίση του τρόπου οργάνωσης της κοινωνικής σφαίρας, που ήταν γνωστός ως κράτος-πρόνοιας. Είναι κρίση δομική και κατά δεύτερο λόγω κρίση δημοσιονομική και διαχειριστική. Η παρατήρηση αυτή δε σημαίνει ότι υποβαθμίζεται η σοβαρότητα της δημοσιονομικής κρίσης. Όμως οι προτεινόμενες λύσεις τόσο στην Ελλάδα όσο και στις υπόλοιπες χώρες της Κοινότητας, στοχεύουν στην καθιέρωση ενός άλλου τρόπου οργάνωσης της κοινωνικής σφαίρας και της αναπαραγωγής της κοινωνίας.

Η προώθηση της ιδιωτικής κερδοσκοπικής ασφάλισης δεν αποτελεί, όπως υποστηρίζεται, τη λύση στη δημοσιονομική κρίση της κοινωνικής ασφάλισης, γιατί η φιλοσοφία της και ο τρόπος λειτουργίας της, είναι εντελώς διαφορετικός από αυτόν της κοινωνικής ασφάλισης. Η ιδιωτική κερδοσκοπική ασφάλιση δεν είναι ούτε καλύτερη ούτε χειρότερη οπό την κοινωνική ασφάλιση. Είναι διαφορετική. Πρόκειται για δύο πρότυπα, με εντελώς διαφορετική σύλληψη, λειτουργία, και στόχους.

Η παρατήρηση αυτή σημαίνει, ότι η επιχειρούμενη αποδυνάμωση ή η υποκατάσταση της κοινωνικής ασφάλισης από την ιδιωτική κερδοσκοπική, εμπεριέχει ουσιαστικά την απορρύθμιση και αποδιοργάνωση της κοινωνικής σφαίρας, με ότι αυτό συνεπάγεται για τη διεύρυνση της φτώχειας, την επιδείνωση των όρων διαβίωσης των ανέργων, των συνταξιούχων των ασθενών. Κατά συνέπεια η ανάπτυξη του θεσμού της κοινωνικής ασφάλισης στη χώρα μάς προϋποθέτει την αντιμετώπιση της δημοσιονομικής κρίσης. Όμως η λήψη μόνο εισπρακτικών μέτρων, χωρίς τη λήψη των αντίστοιχων και αναγκαίων διαρθρωτικών παρεμβάσεων, δεν ενισχύει την κοινωνική ασφάλιση και δεν την αποκρίνει από την κρίση. Δημιουργεί τις προϋποθέσεις για την επέκταση της ιδιωτικής κερδοσκοπικής ασφάλισης.

Στα πλαίσια των εφαρμοσμένων αυτών διεργασιών διαπιστώνεται ότι η χρηματοοικονομική κατάσταση του ΙΚΑ είναι ιδιαίτερα σοβαρή. Τα αίτια που οδήγησαν τον φορέα αυτό στην κρίση είναι ενδογενή, εξωγενή και γενικών επιπτώσεων. Παράλληλα η νέα ασφαλιστική νομοθεσία που εμπνέεται από πνεύμα καθαρά εισπρακτικό δεν αγγίζει την ίδια την ουσία και τα αίτια της οικονομικής του ανισορροπίας.

Η πρόσφατη ασφαλιστική πολιτική όπως έχει κατά κύριο λόγω εκφραστεί με τους Ν.1902/90, 1976/91 και 2084/92, κινείται στο τρίπτυχο αύξηση των εισφορών, μείωση των παροχών και σταδιακή ανατροπή επικούρησης και εφάπαξ, προκειμένου, από καθαρά εισπρακτική σκοπιά, να «εξοικονομηθούν» πόροι, οι οποίοι θα χρηματοδοτήσουν το έλλειμμα της κοινωνικής ασφάλισης (1,1 τρις. δρχ. ή 9% του ΑΕΠ).

Έτσι, στα τρία χρόνια της εφαρμογής της, αποδεικνύεται η όξυνση της κρίσης της κοινωνικής ασφάλισης, δεδομένου ότι η εισπρακτική στρατηγική δεν αντιμετωπίζει ούτε τα προβλήματα ρευστότητας των ταμείων, ούτε το περιεχόμενο της ασκούμενης ασφαλιστικής πολιτικής συμβάλλει στην εξυγίανση του συστήματος, και στην άρση των ανισοτήτων ανάμεσα στις διάφορες κατηγορίες των ασφαλισμένων. Η οργανωτική σύλληψη προσανατολίζει ανορθολογικά και μη προγραμματισμένα τα ελλειμματικά ταμεία κύριας ασφάλισης στο ΙΚΑ, επιδεινώνοντας ακόμα περισσότερο τις χρηματό-οικονομικές αδυναμίες του ιδρύματος κοινωνικών ασφαλίσεων.

Κατά συνέπεια η σημερινή πολιτική στην κοινωνική ασφάλιση, είναι πολιτική απορρύθμισης, καθυποτάσσοντας τη σε επίπεδα ελαχίστων ορίων παροχών πλήττοντας καίρια όλους τους ασφαλισμένους και ιδιαίτερα τις υποβαθμισμένες ασφαλιστικές κατηγορίες (ΙΚΑ, κλπ.). Ιδιαίτερα η προοπτική αυτή για τους νεοασφαλισμένους από 01/01/93, εκφραζόμενη με την παροχή συντάξεων που δεν ξεπερνούν το 1/3 του επιπέδου του 1990, οδηγεί την κοινωνική ασφάλιση σε αδυναμία να ανταποκριθεί στον πραγματικό οικονομικό και κοινωνικό της ρόλο.

Έτσι, κατ΄αυτόν τον τρόπο ενισχύονται οι όροι και οι προϋποθέσεις ανάπτυξης της ιδιωτικής κερδοσκοπικής ασφάλισης, με ό,τι αυτό δυσμενές συνεπάγεται για την κοινωνική σφαίρα της ελληνικής οικονομίας.

Παράλληλα, αυξάνεται ο αριθμός των συνταξιούχων που αγγίζει τα όρια της φτώχειας (στην Ελλάδα είναι 45.000 δρχ. για ένα άτομο και 85.000 δρχ. για ένα ζευγάρι)δεδομένου ότι, το 85% των συνταξιούχων του ΙΚΑ (το 1993) ανήκει στην κατηγορία των συντάξεων που κυμαίνονται από 45.000 δρχ. μέχρι 72.000 δρχ. Το αποτέλεσμα αυτής της εισοδηματικής κατάστασης των συνταξιούχων, είναι το υψηλό ποσοστό απασχόλησης μετά τα 65 έτη, κατέχοντας η Ελλάδα την τρίτη θέση στην Ευρωπαικη ένωση (7,5% του συνόλου των συνταξιούχων), μετά την Πορτογαλία (13,2%) και την Ιρλανδία (9,6%) (ΕΚΚΕ, 1993).

Προοπτική η ολοκλήρωση της ενιαίας αγοράς, όπως αυτή προβλέπεται από τη συνθήκη του Μάαστριχτ, από τη σκοπιά της κοινωνικής ασφάλισης, σηματοδοτεί τη διεύρυνση του χάσματος ανάμεσα στα διαφορετικά εθνικά συστήματα κοινωνικής ασφάλισης. Έτσι, η ολοκλήρωση των όρων της οικονομικής και νομισματικής ένωσης στον ορίζοντα του 1997 συντελείται με τη διατήρηση του «εθνικού κοινωνικό-ασφαλιστικού κράτους» σε μία περίοδο μετάβασης από την εθνική στη διεθνή διαχείριση της κρίσης του οικονομικού και κοινωνικού σχηματισμού.

Η εξέλιξη αυτή διαμορφώνει τον χαρακτήρα συμπληρωματικότητας του συστήματος κοινωνικών ασφαλίσεων στη διαδικασία ανάπτυξης της ΟΝΕ(Οικονομική Νομισματική Ένωση),με αποτέλεσμα τη διεύρυνση του κοινωνικού ελλείμματος, ιδιαίτερα των κρατών-μελών που η κοινωνική τους υποδομή υπολείπεται των αναγκών των ασφαλισμένων και των συνταξιούχων.

Η σημερινή οικονομική πολιτική παρουσιάζει την επιδίωξη της οικονομικής και κοινωνικής Ευρώπης, στο όραμα της ενότητας της οικονομικής και νομισματικής σφαίρας του ευρωπαϊκού σχηματισμού. Κατά συνέπεια απαιτείται σθεναρή διεκδίκηση, από μέρους της χώρας μας, για την εναρμόνιση της οικονομικής και κοινωνικής ως προωθητικής δύναμης της ανάπτυξης του κοινωνικού τομέα σε ελάχιστο όρια, πράγμα που θα συμβάλλει στην αποτροπή της θεσμοποίησης του κοινωνικού ελλείμματος στον ορίζοντα της τελευταίας δεκαετίας του αιώνα.

Από την άποψη αυτή, η ασφαλιστική πολίτική στερείται της στρατηγικής ανάπτυξης του κοινωνικού τομέα, θεσμοποιώντας την εμβάνθυση του κοινωνικό-ασφαλιστικού ελλείμματος στη χώρα μας και υιοθετώντας τη μη διεκδίκηση της Κοινωνικής Ευρώπης.

Στο πλαίσιο αυτών των εξελίξεων η κρίση της κοινωνικής αντιμετωπιστεί στη χώρα μας, απαιτεί τη λήψη βραχυχρόνιων και μέτρων. Τα μέτρα αυτά στοχεύουν στην κάλυψη του ελλείμματος και στην χρηματοοικονομικών πόρων. Σημειώνεται ότι η εφαρμογή της τριμερούς χρηματοδότησης αποφέρει ετησίως στο ΙΚΑ το ποσό των 300 δισ. δρχ., το οποίο μπορεί να καλύψει το ετήσιο έλλειμμα του (συσσωρευμένο έλλειμμα (1993) 600 δισ. δρχ. Η κάλυψη του ελλείμματος είναι απολύτως αναγκαία να πραγματοποιηθεί άμεσα γιατί η διατήρηση του σε υψηλά επίπεδα οδηγεί στην παράταση της αυτονόμησής του. Έτσι, οι πόροι που συγκεντρώνεται, αντί να χρηματοδοτούν τις παροχές κοινωνικής ασφάλισης, θα συνεχίζουν να χρησιμοποιούνται για την αποπληρωμή των τοκοχρεολυσίων.

Κατά συνέπεια η αποπληρωμή των τοκοχρεολυσίων και η αποκλιμάκωση του ελλείμματος του ΙΚΑ απαιτείται να πραγματοποιηθεί άμεσα από εξωγενή σταθεροποιητικό χρηματοδοτικά παράγοντα, διαμέσου του κρατικού προϋπολογισμού (αύξηση των εσόδων από την άμεση φορολογία).

Η επιλογή αυτή αντιμετώπισης του ελλείμματος του ΙΚΑ εκφράζει χρηματοοικονομικά την ετεροχρονισμένη απαίτηση εξόφλησης των υποχρεώσεων του κράτους προς τον ασφαλιστικό φορέα. Απομακρύνεται από την πρόσφατη επιλογή κάλυψης του ελλείμματος διαμέσου της αύξησης των εισφορών και μείωσης των παροχών.

ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑ

Μετά από τη συγγραφή της εργασίας είμαστε σε θέση να κάνουμε μια διαπίστωση που προφανώς θα βρούμε σύμφωνους τους συμπολίτες μας. Η αβεβαιότητα για το μέλλον της κοινωνικής ασφάλισης και η ασάφεια στην διαδικασία αντιμετώπισης μεγάλων θεμάτων επέδρασαν και επιδρούν αρνητικά, οδηγώντας σε αγκύλωση αποφάσεων και στασιμότητα. Και για να σημειωθεί πραγματική συναινετική πρόοδος στην κοινωνική ασφάλιση θα πρέπει να πραγματοποιηθεί λήψη σαφούς θέσης στα μεγάλα θέματα και να υπάρξει μια διασαφήνιση στα επιμέρους μικρά θέματα.

Βέβαια από την άλλη μεριά δεν μπορούμε να μην αναφέρουμε ότι η κυβέρνηση κατανοεί ότι η αναβάθμιση της κοινωνικής ασφάλιση και των κοινωνικών ταμείων δεν είναι ένα ζήτημα απλώς ψήφισης μερικών νομοθετικών διατάξεων. Και είναι γνώστης του ότι η εφαρμογή των διατάξεων στην πράξη, οι ενέργειες στην αγορά εργασίας, στην κοινωνική πολιτική, αλλά και η κατανόηση και στήριξη των διαφόρων ρυθμίσεων από τους ίδιους τους ενδιαφερόμενους, εργοδότες και εργαζόμενους, έχει καθοριστική σημασία.

Γι' αυτό το λόγο έχει γίνει και ένα μεγάλο βήμα με το Νόμο του 3029, επειδή αυτός ο Νόμος θα φέρει το τέλος της ενασχόλησης με τις συντάξεις, γιατί θα οριστικοποιήσει το θέμα.

Επίσης, αυτό ο Νόμος λέγεται ότι θα πάρει θέση σε μεγάλες κοινωνικές επιλογές και ότι θα διευκολύνει τις εργασιακές σχέσεις. Εμείς δεν έχουμε παρά να κάνουμε υπομονή, ώστε να δούμε να υλοποιείται ο Νόμος 3029. Το σίγουρο είναι ότι ο Οργανισμός Κοινωνικής Ασφάλισης, μπορεί με ένα ολοκληρωμένο και εύστοχο προγραμματισμό να αντιμετωπίσει τα προβλήματα ειδικών κοινωνικών ομάδων που «χάνονται» μέσα στα γενικά πλαίσια λειτουργίας του σημερινού κράτους πρόνοιας.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΑ

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 2

ΙΚΑ

Η πλήρης σύνταξη γήρατος από το ΙΚΑ

Με πόσες ημέρες ασφάλισης, σε ποια ηλικία και με ποιες προϋποθέσεις δικαιούνται οι ασφαλισμένοι πλήρη σύνταξη από το ΙΚΑ

Προϋποθέσεις
Πρώτον:

Ημέρες ασφάλισης	Ηλικία ανδρών	Ηλικία γυναικών
4.500	65	60
10.000	62	57
10.500 (35ετία)	58	58

Δεύτερον: Να μην παίρνουν σύνταξη γήρατος ή αναπηρίας από το Δημόσιο ή από ΝΠΔΔ ή από άλλον ασφαλιστικό οργανισμό κύριας ασφάλισης (πλην ΟΓΑ).

Προσοχή: Για τους ασφαλισμένους που ως τις 31.12.1991 είχαν συμπληρώσει οι άνδρες το 63ο έτος (γέννηση ως τις 31.12.1928) και οι γυναίκες το 58ο έτος της ηλικίας τους (γέννηση ως τις 31.12.1933) απαιτούνται 4.050 ημέρες εργασίας.

Μειωμένη σύνταξη γήρατος

Προϋποθέσεις
Πρώτον:

Ημέρες ασφάλισης	Ηλικία ανδρών	Ηλικία γυναικών
4.500	60	55
10.000	60	55
5.500 (μητέρες αντιλίκων)		50

Δεύτερον: Να έχουν πραγματοποιήσει την τελευταία πενταετία πριν από την υποβολή της αίτησης για συνταξιοδότηση ή τη συμπλήρωση του ορίου ηλικίας 100 Ημέρες Εργασίας (ΗΕ) ανά έτος.

Τρίτον: Να μην παίρνουν σύνταξη γήρατος ή αναπηρίας από το Δημόσιο ή από ΝΠΔΔ ή άλλον ασφαλιστικό οργανισμό κύριας ασφάλισης (πλην ΟΓΑ).

Προσοχή: Η μείωση ανέρχεται σε 1/200 για κάθε μήνα που λείπει ως τη συμπλήρωση του ορίου ηλικίας που απαιτείται για την πλήρη σύνταξη.

Πλήρης σύνταξη γήρατος με τις διατάξεις της 35ετίας

Προϋποθέσεις
- Ηλικία: 58 ετών (άνδρες - γυναίκες).
- Ημέρες ασφάλισης: 10.500
- Να μην παίρνουν σύνταξη γήρατος ή αναπηρίας από το Δημόσιο ή από ΝΠΔΔ ή από άλλον ασφαλιστικό οργανισμό κύριας ασφάλισης.

Μειωμένη σύνταξη γήρατος με τις διατάξεις της 35ετίας

Προϋποθέσεις
- Ηλικία: 56 ετών (άνδρες - γυναίκες).
- Ημέρες ασφάλισης: 10.500, από τις οποίες 7.5[illegible] σε βαρέα και ανθυγιεινά επαγγέλματα.
- Να μην παίρνουν σύνταξη γήρατος ή αναπηρίας από το Δημόσιο ή από ΝΠΔΔ ή από άλλον ασφαλιστικό οργανισμό κύριας ασφάλισης (πλην ΟΓΑ).

Προσοχή: Η μείωση ανέρχεται σε 1/200 για κάθε μήνα που λείπει ως τη συμπλήρωση του ορίου ηλικίας που απαιτείται για την πλήρη σύνταξη.

Πλήρης σύνταξη γήρατος με τις διατάξεις των βαρέων

Προϋποθέσεις
- Ηλικία: 60 ετών για τους άνδρες - 55 ετών για τις γυναίκες.
- Ημέρες ασφάλισης: 4.500 τουλάχιστον, από τις οποίες οι 3.600 σε βαρέα και ανθυγιεινά επαγγέλματα και από αυτές 1.000 την τελευταία δεκαετία πριν από τη συμπλήρωση του ορίου ηλικίας ή την υποβολή της αίτησης για συνταξιοδότηση.
- Να μην παίρνουν σύνταξη γήρατος ή αναπηρίας από το Δημόσιο ή από ΝΠΔΔ ή από άλλον ασφαλιστικό οργανισμό κύριας ασφάλισης (πλην ΟΓΑ).

Προσοχή: Για τους ασφαλισμένους που ως τις 31.12.1991 είχαν συμπληρώσει οι άνδρες το 5[illegible] έτος της ηλικίας τους (γέννηση ως τις 31.12.193[illegible] και οι γυναίκες το 53ο έτος της ηλικίας τους (γέννηση ως τις 31.12.1938) απαιτούνται 4.050 από τις οποίες 3.240 ΗΕ σε βαρέα και ανθυγιεινά επαγγέλματα και από αυτές 1.000 ΗΕ την τελευταία δεκαετία πριν από τη συμπλήρωση του ορίου ηλικίας ή την υποβολή της αίτησης για συνταξιοδότηση.
- Από την ισχύουσα νομοθεσία δεν προβλέπεται η χορήγηση μειωμένης σύνταξης με τις διατάξεις των βαρέων.

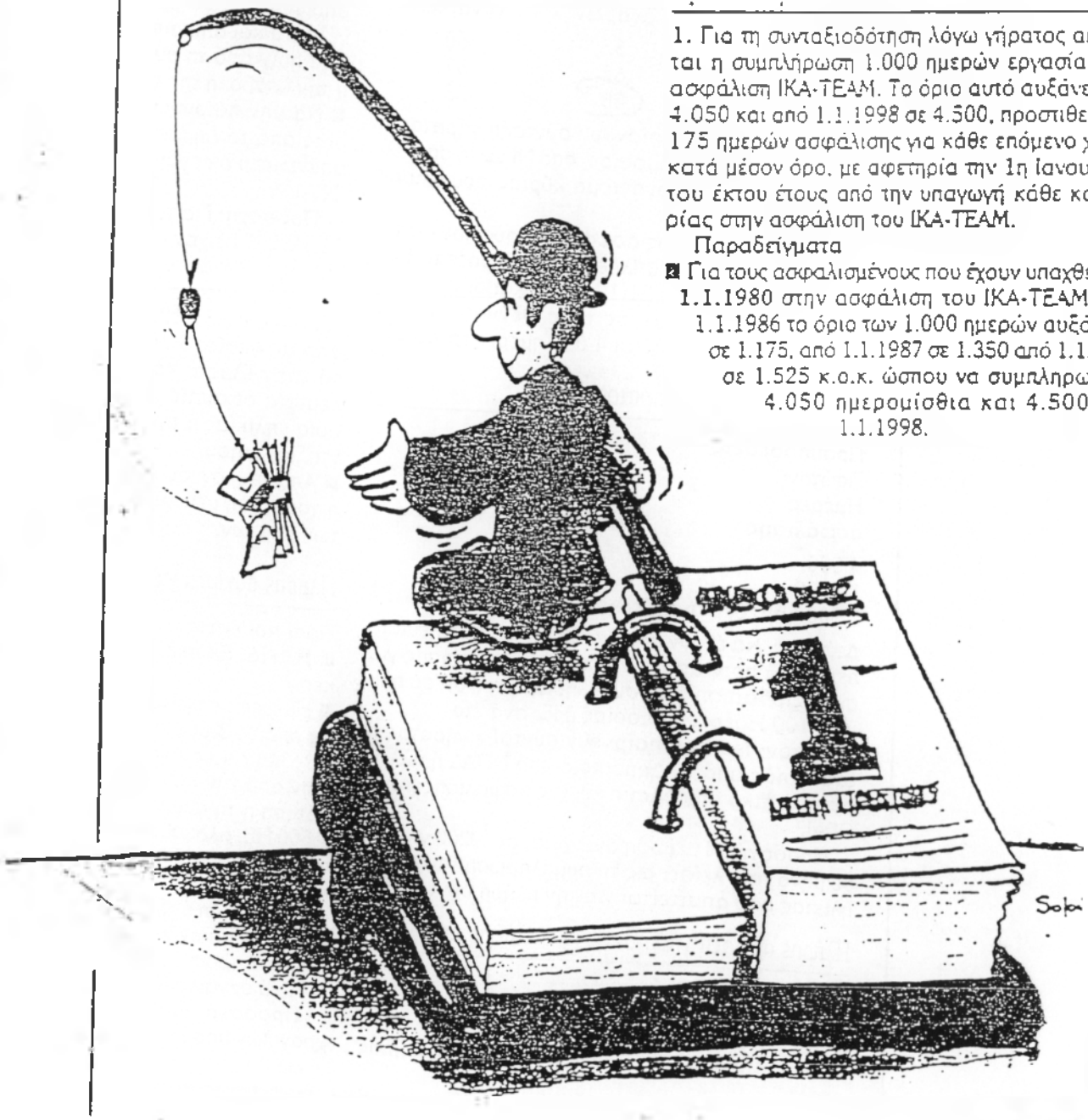
Πλήρης σύνταξη γήρατος σε οικοδόμους

Προϋποθέσεις:
- Ηλικία: 58 ετών οι άνδρες – 53 ετών οι γυναίκες.
- Ημέρες ασφάλισης: α) 4.500 τουλάχιστον, από τις οποίες 3.600 σε οικοδομικές ή τεχνικές εργασίες και από αυτές 1.000 την τελευταία δεκαετία πριν από την υποβολή της αίτησης για συνταξιοδότηση ή τη συμπλήρωση του ορίου ηλικίας· 4.500 ΗΕ, άλες σε οικοδομικές ή τεχνικές εργασίες από τις οποίες 500 τουλάχιστον την τελευταία δεκαετία πριν από την υποβολή της αίτησης για συνταξιοδότηση ή τη συμπλήρωση του ορίου ηλικίας
- Να μην παίρνουν σύνταξη γήρατος ή αναπηρίας από το Δημόσιο ή από ΝΠΔΔ ή από άλλον ασφαλιστικό οργανισμό κύριας ασφάλισης (πλην Ο[illegible]

Προσοχή: Για τη συμπλήρωση των ανωτέρω χρονικών προϋποθέσεων λαμβάνονται υπόψ[illegible]

Επικουρική σύνταξη ΙΚΑ

ΒΑΣΙΚΗ και γενική προϋπόθεση για την απονομή επικουρικής σύνταξης από το ΙΚΑ-ΤΕΑΜ είναι η προηγούμενη συνταξιοδότηση του ασφαλισμένου



από το ΙΚΑ ή από άλλο φορέα κύριας ασφά πλην Δημοσίου ή δημοσιοϋπαλλήλικών δια ων.

Κατ' εξαίρεση δικαιούνται σύνταξη από τα ΤΕΑΜ παρ' όλο που επέλεξαν το Δημόσιο ω ρέα κύριας σύνταξης οι ασφαλισμένοι συγχ θέντων στο ΙΚΑ-ΤΕΑΜ Ταμείων που μονιμο θηκαν με τις διατάξεις του ΝΔ 874/71, καθώ σης και οι ασφαλισμένοι που προέρχονται συγχωνευθέντα Ταμεία και κατά την ημερομ της συγχώνευσης το Ταμείο τους τούς επέτ την ασφάλιση σ' αυτό ανεξάρτητα από το γεγ ότι για κύρια σύνταξη ασφαλίζονται στο Δημ Η αιτία συνταξιοδότησης από το ΙΚΑ-ΤΕΑΜ ρας, αναπηρία κτλ.) είναι πάντα η ίδια με τη τία συνταξιοδότησης από τον φορέα κύριας α λισης.

Χρονικές προϋποθέσεις

1. Για τη συνταξιοδότηση λόγω γήρατος απα ται η συμπλήρωση 1.000 ημερών εργασίας ασφάλιση ΙΚΑ-ΤΕΑΜ. Το όριο αυτό αυξάνετ 4.050 και από 1.1.1998 σε 4.500, προσθεμ 175 ημερών ασφάλισης για κάθε επόμενο χρ κατά μέσον όρο, με αφετηρία την 1η Ιανουα του έκτου έτους από την υπαγωγή κάθε κα ρίας στην ασφάλιση του ΙΚΑ-ΤΕΑΜ.

Παραδείγματα

- Για τους ασφαλισμένους που έχουν υπαχθει 1.1.1980 στην ασφάλιση του ΙΚΑ-ΤΕΑΜ, 1.1.1986 το όριο των 1.000 ημερών αυξά σε 1.175, από 1.1.1987 σε 1.350 από 1.1. σε 1.525 κ.ο.κ. ώσπου να συμπληρω 4.050 ημερομίσθια και 4.500 1.1.1998.

■ Για τους ασφαλισμένους που έχουν υπαχθεί στην ασφάλιση του ΙΚΑ-ΤΕΑΜ από 1.1.1981, το όριο των 1.000 ημερών αυξάνεται σε 1.175 από 1.1.1987, σε 1.350 από 1.1.1998 κ.ο.κ. ώσπου να συμπληρωθούν 4.050 ημερομίσθια και 4.500 από 1.1.1998.

■ Για τους ασφαλισμένους που έχουν υπαχθεί στην ασφάλιση του ΙΚΑ-ΤΕΑΜ από 1.2.1983, το όριο των 1.000 ημερών αυξάνεται σε 1.175 από 1.1.1989, σε 1.350 από 1.1.1990 κ.ο.κ. ώσπου να συμπληρωθούν 4.050 ημερομίσθια και 4.500 από 1.1.1998.

2. Οι ασφαλισμένοι που απασχολούνται σε εποχικές εργασίες συνταξιοδοτούνται με 1.000 ημέρες εργασίας οι οποίες μετά την πρώτη πενταετία από την ημερομηνία υπαγωγής της κατηγορίας στην ασφάλιση προσαυξάνονται ανά 175 κατ' έτος και ώσπου να συμπληρωθούν οι 4.050 ημέρες εργασίας (πλήρεις προϋποθέσεις) και από 1.1.1998 οι 4.500 ημέρες εργασίας.

3. Οι παραπάνω ημέρες εργασίας μπορούν να συμπληρωθούν με αναγνώριση χρόνου εφόσον ο ασφαλισμένος έχει πραγματοποιήσει 750 ημέρες εργασίας στην πραγματική ασφάλιση του Ταμείου. Οι ημέρες αυτές (750) μετά την πρώτη πενταετία από την ημερομηνία υπαγωγής της κατηγορίας στην ασφάλιση προσαυξάνονται ανά 150 ώσπου να συμπληρωθούν οι πλήρεις χρονικές προϋποθέσεις.

4. Οι ασφαλισμένοι των συγχωνευθέντων στο ΙΚΑ-ΤΕΑΜ Ταμείων θεμελιώνουν δικαίωμα σύνταξης εφόσον συμπλήρωσαν συνολικό χρόνο ασφάλισης 4.050 ημερών εργασίας και από 1.1.1998 4.500 ημέρες εργασίας στο Ταμείο από το οποίο προέρχονται και στο ΙΚΑ-ΤΕΑΜ. Δηλαδή δεν ισχύουν για αυτούς οι μειωμένες χρονικές προϋποθέσεις.

Επικουρική σύνταξη αναπηρίας από κοινή νόσο

Για τη συνταξιοδότηση λόγω αναπηρίας από το ΙΚΑ-ΤΕΑΜ απαιτείται η συμπλήρωση 700 ημερών εργασίας στην ασφάλιση του ΙΚΑ-ΤΕΑΜ από τις οποίες 300 τουλάχιστον μέσα στα πέντε προηγούμενα χρόνια εκείνου που ο ασφαλισμένος έγινε ανάπηρος, ή 1.000 ημέρες εργασίας οπωσδήποτε ή όπως θα έχουν διαμορφωθεί.

Το όριο των 700 ημερών αυξάνεται προοδευτικά σε 1.500 ημέρες με την προσθήκη 100 ημερών για κάθε επόμενο ημερολογιακό χρόνο με αφετηρία την 1η Ιανουαρίου του έκτου έτους από την υπαγωγή κάθε κατηγορίας στην ασφάλιση του ΙΚΑ-ΤΕΑΜ, ενώ για 1.000 αυξάνονται ανά 175 μετά την πρώτη πενταετία ώσπου να συμπληρωθούν οι πλήρεις προϋποθέσεις των 4.050 ημερών εργασίας (βλ. παραδείγματα ανωτέρω) και από 1.1.1998 των 4.500 ημερών εργασίας. Οι μειωμένες χρονικές προϋποθέσεις για την κατηγορία της σύνταξης λόγω αναπηρίας δεν ισχύουν γιατί έχουν ήδη καλύψει τις πλήρεις χρονικές προϋποθέσεις.

Οι ασφαλισμένοι των συγχωνευθέντων Ταμείων συνταξιοδοτούνται με τις πλήρεις προϋποθέσεις τελευταία πριν από τη [illegible] πενταετία ή 4.050 οπωσδήποτε.

Από 1.1.1998 ισχύουν οι 1.500 ημέρες εκ των οποίων 600 την τελευταία πριν από τη διαπίστωση της αναπηρίας πενταετία ή 4.500 οπωσδήποτε.

Επικουρική σύνταξη θανάτου

Δικαίωμα σε σύνταξη αναγνωρίζεται στα μέλη οικογενείας θανόντος ασφαλισμένου ή συνταξιούχου τα οποία έχουν αναγνωρίσει παρόμοιο δικαίωμα σε κύρια σύνταξη από το ΙΚΑ ή από άλλο φορέα κύριας ασφάλισης στον οποίο είχε υπαχθεί ο ασφαλισμένος προστάτης τους.

Το δικαίωμα θεμελιώνεται με τη συμπλήρωση των απαιτουμένων ημερομισθίων που χρειάζονται κάθε φορά για τη σύνταξη αναπηρίας.

Προϋποθέσεις χορήγησης επικουρικής σύνταξης αναπηρίας ή θανάτου από ατύχημα ή επαγγελματική νόσο

Αν από τα αρμόδια όργανα κριθεί ότι η αναπηρία ή ο θάνατος του ασφαλισμένου οφείλεται σε εργατικό ατύχημα ή σε επαγγελματική νόσο που επήλθε μετά την υπαγωγή της κατηγορίας του στην ασφάλιση του ΙΚΑ-ΤΕΑΜ, η σύνταξη χορηγείται χωρίς να απαιτείται η συμπλήρωση ορισμένου αριθμού ημερών εργασίας.

Αν η αναπηρία ή ο θάνατος οφείλεται σε ατύχημα εκτός εργασίας, οι απαιτούμενες χρονικές προϋποθέσεις μειώνονται στο ½ των απαιτουμένων κάθε φορά για αναγνώριση δικαιώματος σε σύνταξη αναπηρίας.

Δικαιολογητικά

1. Αίτηση - δήλωση (το έντυπο παρέχεται από το ΙΚΑ).
2. Αντίγραφο της απόφασης απονομής της κύριας σύνταξης.

Έναρξη καταβολής

Η καταβολή της σύνταξης του ΙΚΑ-ΤΕΑΜ αρχίζει από την ημερομηνία έναρξης καταβολής της κύριας σύνταξης αν η αίτηση για συνταξιοδότηση υποβληθεί μέσα σε προθεσμία τριών μηνών από την ημερομηνία κοινοποίησης της απόφασης απονομής της κύριας σύνταξης.

Αν η αίτηση υποβληθεί μετά την προθεσμία αυτή, η καταβολή της σύνταξης του ΙΚΑ-ΤΕΑΜ θα αρχίσει από την ημερομηνία υποβολής της αίτησης για συνταξιοδότηση.

ΔΙΑΔΟΧΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ

Η διαδοχική ασφάλιση είναι μια μορφή ή ένα είδος ασφάλισης που παρουσιάζεται στο άτομο το οποίο, ενώ ήταν ασφαλισμένο σε έναν ασφαλιστικό οργανισμό, λόγω αλλαγής επαγγέλματος ή εργασίας αναγκάζεται να ασφαλισθεί σε άλλον ασφαλιστικό φορέα.



Στις περιπτώσεις συνταξιοδότησης με τις διατάξεις της διαδοχικής ασφάλισης, αρμόδιος οργανισμός για να εξετάσει το συνταξιοδοτικό αίτημα είναι ο τελευταίος οργανισμός, αρκεί ο ασφαλισμένος να έχει πραγματοποιήσει στην ασφάλισή του 1.500 ημέρες, από τις οποίες τουλάχιστον 300 ημέρες την τελευταία πενταετία πριν από την υποβολή της αίτησης ή πριν από τη διακοπή της απασχόλησης.

Αν ο ασφαλισμένος δεν συμπληρώνει κάποια από τις παραπάνω προϋποθέσεις ή τις προϋποθέσεις που απαιτούνται από τη νομοθεσία του τελευταίου οργανισμού για την κατηγορία του (γήρας, αναπηρία), τότε ο τελευταίος οργανισμός διαβιβάζει την αίτηση συνταξιοδότησης στον προηγούμενο οργανισμό ή αν οι προηγούμενοι είναι πολλοί σε αυτόν όπου έχει τις περισσότερες ημέρες ασφάλισης για να την κρίνει με τη βασική προϋπόθεση ότι:

- αν η περίπτωση είναι γήρατος, θα πρέπει ο ασφαλισμένος να έχει συμπληρώσει όριο ηλικίας με το οποίο χορηγεί σύνταξη (ο τελευταίος οργανισμός),
- αν η περίπτωση είναι αναπηρίας, θα πρέπει ο ασφαλισμένος να έχει κριθεί ανάπηρος τη νομοθεσία του (του τελευταίου οργ και
- αν η περίπτωση είναι θανάτου, δεν απαι μία προϋπόθεση.

Αν ο ασφαλισμένος δεν συμπληρώνε ϋποθέσεις της νομοθεσίας του οργανισ περισσότερες ημέρες ασφάλισης, τότε διαβιβάζεται στους άλλους οργανισμούς ράν αριθμού ημερών εργασίας).

Αν ο ασφαλισμένος δεν συμπληρών ϋποθέσεις της νομοθεσίας όλων των γανισμών (πλην του τελευταίου), τότε ο ος καθίσταται εκ νέου αρμόδιος για τ του αιτήματος συνταξιοδότησης γήρ πηρίας, αρκεί ο ασφαλισμένος να έχει ποιήσει στην ασφάλισή του 1.000 ημ σίας, από τις οποίες τουλάχιστον 300 τελευταία πενταετία πριν από την αίτη κοπή της απασχόλησης – και για το νταξιοδότησης λόγω θανάτου, αν ο πραγματοποιήσει 300 ημέρες εργασί ποτε (άρθρο 14 του Ν. 1902/90).

ΤΑ ΠΟΣΑ ΑΝΑ ΤΑΜΕΙΟ ΜΕ ΤΙΣ ΝΕΕΣ ΡΥΘΜΙΣΕΙΣ

ΟΙ ΣΥΝΤΑΞΕΙΣ με «διαδοχική»

ιθμιση για τον υπολογισμό και τη ορήγηση της σύνταξης με διαδο- ική ασφάλιση, με πολλές παγί- υφές και φανερές, προωθεί για στη Βουλή το υπουργείο Εργα- ι Κοινωνικών Ασφαλίσεων με το φαλιστικό νομοσχέδιο.

ιπος υπολογισμού αλλά και ο χρόνος ης της σύνταξης είναι τα δυο κλειδιά ικης που έχει επεξεργαστεί η αρμό πη- Επιτροπή του υπουργείου Εργα- ης αλλαγές στη διαδοχική ασφάλιση *πών, σε κάθε περίπτωση, η σύνταξη η κατά 3% για κάθε χρόνο που υπο- από τον ασφαλισμένο μέχρι να συ- τει το 65ο έτος της ηλικίας του.*

ιρόπο υπολογισμού, καθιερώνονται αλογιστικοί» συντελεστές για όλο τα ότε αφενός να προκύπτει ποσό συ- άλογα με τις εισφορές που έχουν κα- από τους ασφαλισμένους, αλλά και ιζονται οι αιτιολείες εισοδήματος για αξιούχους, που προκαλεί σε κάθε πε- εναλλαγή Ταμείων.

ντελεστές που καθορίστηκαν ανά άλιση βάσει των συντάξιμων απο- των τεκμαρτών ασφαλιστικών ει- 2% για ΙΚΑ, ΝΑΤ και ΤΣΑ, 2,28% για ΔΕΚΟ και τράπεζες, 2,5% για το 2,7% για το τοτελούν τη ο να ολοκλη- τέα ρύθμιση δοχική ασφά- λωσε στον υφαίο στέλε- ηγείσης του ου Εργασίας ικών Ασφαλί- Συμπλήρωσε ι όποιες τελι-



Του ΚΩΣΤΑ ΚΑΤΙΚΟΥ

οσεις γίνουν στην πρόταση που ανα- κατατεθεί στη Βουλή μέσα στην ερ- δομάδα θα κινούνται στη λογική του ισμού τους!

ι προς την κατεύθυνση συγκράτη- εξήσεων που προκύπτουν σε σύγ- ο ισχύον καθεστώς της διαδοχικής

άδειγμα, στο ΙΚΑ, όπου καθιερώ- ελεστής 2% επί των συντάξιμων (5ετία) επέρχεται ουσιαστικά κα- η υφιστάμενου συστήματος υπο- ης σύνταξης (βάσει ασφαλιστικών αι συζήτηση σημαντικά τα ποσά συ- ου μπορεί να υποχρεωθεί να πλη- συμμετέχει σε διαδοχική ασφά- τα, όταν το ΙΚΑ είναι τελευταίο τα- διαδοχική, τότε το τμήμα της σύντα- αναλογεί δεν θα υπολογίζεται με τή αλλά βάσει των ασφαλιστικών ν. Σε αυτές τις περιπτώσεις, η σύ- ισθητά μικράτερη

Τα... μαθηματικά

«Α.Τ.», σε συνεργασία με στελέχη η αρμόδιους υπαλλήλους του παρουσιάζει με ενδεικτικά παρα- α τα «συν» και τα «πλην» που κρυ- για τη διαδοχική ασφάλιση, εφό- ξει (επί το δυσμενέστερο είναι η ρι να φτάσει στη Βουλή το ασφα- χέδιο.

εήματα βασίζονται στην πρότα- και μελετά το υπουργείο Εργα- ία και δημοσίευσε την Πέμπτη ήνα ο «Α.Τ.».

είναι πως για να υπολογιστεί η η νέα «διαδοχική» οι ασφαλισμέ- καλού – κακού να «φρεσκάρουν» ικά τους. Εκτός από τους συντε- άζεται να θυμούνται τι μισθό ν πρωτοασφαλίστηκαν στο ΙΚΑ ή ή σε άλλο Ταμείο μισθωτών, ώστε ό το μισθό να βάλουν - αφού βρουν τους μέσους ετήσιους πληθωρισμούς των παρελθόντων ετών, προκειμένου να «βγάλουν» έτσι με σημερινή αξία το μισθό στον οποίο θα «μπει» ο συντελεστής και, στη συνέχεια, θα πολλαπλασιαστεί το αποτέλεσμα με τα χρόνια ασφάλισης για να βγει το τμήμα της σύνταξης από κάθε Ταμείο!

Ολα τα παραπάνω συνοψίζονται στον εξής τύπο υπολογισμού της σύνταξης: Συντάξιμες αποδοχές, Χ συντελεστής Ταμείου, Χ χρόνια ασφάλισης στο Ταμείο = ποσό σύνταξης συμμετέχοντος Ταμείου.

Αυτός ο υπολογισμός θα γίνεται μόνον εφόσον πρόκειται για κάθε προηγούμενα Ταμείο και όχι για το τελευταίο ταμείο ασφάλισης, γιατί, σύμφωνα με την πρόταση του υπουργείου, ο φορέας που απονέμει τη σύνταξη υπολογίζει το δικό του τμήμα βάσει του ισχύοντος καταστατικού του, χωρίς τη χρήση των συντελεστών.

Στον ΟΑΕΕ η αναγωγή των εισφορών σε σημερινές συντάξιμες αποδοχές γίνεται πολλαπλασιάζοντας το ποσόν κάθε κλάσης Χ5.

Οι ζημιωμένοι

Σύμφωνα με έγκυρες πληροφορίες το υπουργείο Εργασίας έχει αποδεχθεί αίτημα του ΤΕΒΕ να μην ισχύσει άμεσα ο συντελεστής (2,7%) για τον υπολογισμό των συντάξιμων αποδοχών αλλά να εφαρμοστεί μετά την ενοποίηση και των τριών Ταμείων του ΟΑΕΕ (ΤΕΒΕ, ΤΑΕ, ΤΣΑ).

Από τις συγκρίσεις που έχει κάνει ο «Α.Τ.», προκύπτει ότι ένας ασφαλισμένος θα εξακολουθεί να παίρνει μικρότερη σύνταξη έως και 20% όταν «βγαίνει» με διαδοχική ασφάλιση απ' ό,τι αν είχε για τα ίδια χρόνια ασφάλιση σε ένα Ταμείο!

Σημειωμένοι είναι όσοι έχουν ασφάλιση σε ταμείο αυτοαπασχολουμένων, χωρίς να είναι οι τελευταίοι φορείς, γιατί ειδικά στην περίπτωση αυτή, το ΤΕΒΕ για παράδειγμα πληρώνει λόγω του ειδικού συντελεστή λιγότερα απ' ό,τι θα πλήρωνε αν ήταν ο απονέμων φορέας στη διαδοχική και όχι ο συμμετέχων.

Μεγάλη παγίδα, τέλος, που είναι ίσως και η πιο σημαντική είναι η διάταξη - βόμβα που ορίζει ότι η σύνταξη με διαδοχική ασφάλιση θα μειώνεται κατά 3% για κάθε χρόνο που υπολείπεται από τη συμπλήρωση του εκάστοτε ορίου ηλικίας που προβλέπει η νομοθεσία του κάθε Ταμείου, εφόσον ο ασφαλισμένος θελήσει να συνταξιοδοτηθεί νωρίτερα.

Για παράδειγμα, ένας ασφαλισμένος που σήμερα είναι 62 ετών και έχει 20 χρόνια στον ΟΑΕΕ (ΤΕΒΕ, ΤΣΑ, ΤΑΕ) και 15 στο ΙΚΑ (ήτοι συνολικά 35 χρόνια) θα πάρει σύνταξη μεν με διαδοχική ασφάλιση αλλά άμεσα μόνο το ΙΚΑ θα του δώσει το ποσό που αναλογεί για το 15 χρόνια που είχε στην ασφάλισή του. Το ποσό της σύνταξης για τα 20 χρόνια του ΟΑΕΕ θα χορηγηθεί στο ακέραιο στον εν λόγω ασφαλισμένο, εφόσον συμπληρώσει το 65ο έτος της ηλικίας του γιατί στα εν λόγω ταμεία το όριο ηλικίας για συνταξιοδότηση με λιγότερα από 35 χρόνια είναι το 65ο. Αν πάρει ολόκληρη τη σύνταξη τότε θα λάβει μειωμένο κατά 9% τα τμήμα που αναλογεί στον ΟΑΕΕ.

1. ΗΛΙΚΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ 58 ΕΤΩΝ

Ταμεία	Χρόνια ασφάλισης	Συντάξιμες αποδοχές	Υπολογισμός σύνταξης	Τμήμα σύνταξης
ΤΣΑ (εισφορά 176 ευρώ)	10 (1968-78)	880 ευρώ	880x2%x10 χρόνια	176 ευρώ*
ΤΕΒΕ (Ι΄ κλάση)	10 (78-88)	770 ευρώ	770x2,7%x10 χρόνια	207,9 ευρώ*
ΙΚΑ	15 (88-03)	Κατώτατο όριο		392 ευρώ
Σύνολο χρόνου ασφάλισης	35			Σύνολο σύνταξης 776 ευρώ

2. ΗΛΙΚΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ/ΗΣ 63 ΕΤΩΝ

Ταμεία	Χρόνια ασφάλισης	Συντάξιμες αποδοχές	Υπολογισμός σύνταξης	Τμήμα σύνταξης
ΙΚΑ	10 (1968-78)	1.027 ευρώ	1.027x2%x10 χρόνια	205 ευρώ*
Δημόσιο	25 (1978-03)	Βάσει μισθού + χρονοεπιδόματος		494 ευρώ
Σύνολο χρόνου ασφάλισης	35			Σύνολο σύνταξης 699 ευρώ

3. ΗΛΙΚΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ/ΗΣ 65 ΕΤΩΝ

Ταμεία	Χρόνια ασφάλισης	Συντάξιμες αποδοχές	Υπολογισμός σύνταξης	Τμήμα σύνταξης
ΤΕΒΕ (στ΄ κλάση)	15 (1968-82)	625 ευρώ	625x2,7%x15 χρόνια	253,12 ευρώ
ΤΑΕ (ζ΄ κλάση)	5 (1982-87)	770 ευρώ	770x2,5%x5 χρόνια	96,25 ευρώ
ΙΚΑ	15 (1987-03)	Κατώτατο όριο		392 ευρώ
Σύνολο χρόνου ασφάλισης	35			Σύνολο σύνταξης 741 ευρώ

4. ΗΛΙΚΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ/ΗΣ 62 ΕΤΩΝ

Ταμεία	Χρόνια ασφάλισης	Συντάξιμες αποδοχές	Υπολογισμός σύνταξης	Τμήμα σύνταξης
ΙΚΑ	5 (1968-73)	800 ευρώ	800x2%x5 χρόνια	80 ευρώ*
ΤΕΒΕ	30 (1973-03)	Βάσει καταστατικού ΤΕΒΕ		800 ευρώ
Σύνολο χρόνου ασφάλισης	35			Σύνολο σύνταξης 880 ευρώ

5. ΗΛΙΚΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ 63 ΕΤΩΝ

Ταμεία	Χρόνια ασφάλισης	Συντάξιμες αποδοχές	Υπολογισμός σύνταξης	Τμήμα σύνταξης
ΤΕΒΕ (αναγωγή σε στ΄ κλάση)	23 (1967-90)	625	625x2,7%x23 χρόνια	388,12 ευρώ
ΙΚΑ	13 (1990-03)	Κατώτατο όριο		392 ευρώ
Σύνολο χρόνου ασφάλισης	36			Σύνολο σύνταξης 780,12 ευρώ

Σημείωση: Στα ποσά των συντάξεων δεν έχει υπολογιστεί η μείωση 3% για κάθε έτος μέχρι να συμπληρωθεί το 65ο για τα Ταμεία που έχουν αστερίσκο (*).

- *Αναλυτικοί πίνακες και παραδείγματα για 1,5 εκατ. ασφαλισμένους*
- *Τα «συν» και «πλην» στον υπολογισμό των αποδοχών*
- *Οι κρυφές παγίδες που οδηγούν σε απώλειες έως και 20%*

ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟΣ ΟΔΗΓΟΣ ΤΟΥ ΕΡΓΟΔΟΤΗ

ΑΘΗΝΑ 2004

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

Σελίς

Α. ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ ΕΡΓΟΔΟΤΩΝ ΕΝΑΝΤΙ ΤΟΥ ΙΚΑ 7

α) Υποχρέωση απογραφής του εργοδότη στο ΙΚΑ 7

β) Υποχρέωση τήρησης ειδικού βιβλίου καταχώρισης νεοπροσλαμβανομένου προσωπικού 8

γ) Υποχρέωση τήρησης μισθολογίου 8

δ) Χορήγηση εκκαθαριστικών σημειωμάτων αποδοχών (αποδείξεις πληρωμής) 9

ε) Υποχρέωση διευκόλυνσης των οργάνων του ΙΚΑ 9

στ) Υποχρέωση έκδοσης ασφαλιστικού βιβλιαρίου επικόλλησης ενσήμων 9

ζ) Υποχρέωση παρακράτησης και πληρωμής ασφαλιστικών εισφορών 10

η) Τρόπος υπολογισμού των εισφορών 10

θ) Υπόχρεοι προς καταβολή των εισφορών παρακράτησης μερίδας ασφαλισμένου 11

ι) Τρόπος συμπλήρωσης καταστάσεων ασφάλισης Προσωπικού (Μισθολόγιο Ι.Κ.Α.) 11

ια) Λοιπές υποχρεώσεις εργοδοτών 13

ιβ) Αμειβόμενοι με κυμαινόμενες αποδοχές 14

Β. ΣΥΝΕΠΕΙΕΣ ΕΡΓΟΔΟΤΩΝ ΓΙΑ ΜΗ ΕΚΠΛΗΡΩΣΗ ΤΩΝ ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΩΝ ΤΟΥΣ ΠΡΟΣ ΤΟ ΙΚΑ 17

α) Πράξη επιβολής εισφορών (ΠΕΕ) 17

β) Πράξη επιβολής πρόσθετου τέλους (Π.Ε.Π.Τ.) 17

γ) Πράξη επιβολής πρόσθετης επιβάρυνσης εισφορών (Π.Ε.Π.Ε.Ε.) 17

δ) Πράξη επιβολής προστίμου ακαταχωρίστων εργαζομένων (ΠΕΠΑΕ) 17

ε) Ποινική Δίωξη 17

στ) Αστικές και προσωπικές συνέπειες 17

ζ) Διευκολύνσεις εφάπαξ ή τμηματικής εξόφλησης των οφειλών στο ΙΚΑ 18

η) Βεβαιώσεις ασφαλιστικής ενημερότητας 18

θ) Υπηρεσίες Είσπραξης Καθυστερουμένων Εισφορών 18

ι) Πίνακας ποσοστών εισφορών ΙΚΑ και συνεισπρατομένων Οργανισμών 19

ια) Πίνακας ποσοστών εισφορών ΙΚΑ κατά κλάδο ασφάλισης και κατηγορία εργαζομένων 20

Πίνακας ποσοστών εισφορών εργατοτεχνιτών οικοδόμων 21

Γ. ΟΙΚΟΔΟΜΙΚΑ - ΤΕΧΝΙΚΑ ΕΡΓΑ 25

Σελίς
α) Γενικές αρχές 25
β) Τρόπος ασφάλισης οικοδόμων - Ασφάλιστρο 25
γ) Υπόχρεος εργοδότης 27
δ) Απογραφή έργων 27
ε) Υποχρεώσεις εργοδοτών - κυρώσεις 28

Δ. ΜΗΧΑΝΟΓΡΑΦΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ «ΕΣΟΔΑ - ΑΣΦΑΛΙΣΗ» 33
α) Εργοδότες που έχουν ενταχθεί στο Μηχανογραφικό Σύστημα «ΕΣΟΔΑ - ΑΣΦΑΛΙΣΗ» 33
β) Υποχρεώσεις Ασφαλισμένων 33
γ) Υποχρεώσεις εργοδοτών 34

Ε. ΤΗΛΕΦΩΝΙΚΟΣ ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΙΚΑ 39

Α. ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ ΕΡΓΟΔΟΤΩΝ ΕΝΑΝΤΙ ΤΟΥ ΙΚΑ

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ

Ως Εργοδότες από τον Νόμο χαρακτηρίζονται τα φυσικά και τα νομικά πρόσωπα δημοσίου ή ιδιωτικού δικαίου, για λογαριασμό των οποίων προσφέρουν την εργασία ή υπηρεσία τους τα υπαγόμενα στην ασφάλιση πρόσωπα (άρθρο 8 παρ. 5 Α.Ν. 1846/51)

Ο εργοδότης είναι ένας από τους τρεις συντελεστές της ασφάλισης (οι άλλοι δύο είναι: ο Ασφαλιστικός Οργανισμός και ο ασφαλισμένος).

Α. ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ ΕΡΓΟΔΟΤΩΝ ΕΝΑΝΤΙ ΤΟΥ Ι.Κ.Α.

Οι υποχρεώσεις του εργοδότη, από τις ισχύουσες διατάξεις είναι περιληπτικά οι κάτωθι:

α) Υποχρέωση απογραφής του εργοδότη στο Ι.Κ.Α

Κάθε εργοδότης που απασχολεί προσωπικό υπαγόμενο στην ασφάλιση του ΙΚΑ ή Οργανισμού (ΟΑΕΔ, ΟΕΚ κ.λ.π.) του οποίου οι εισφορές συνεισπράτονται από το ΙΚΑ πρέπει να απογράφεται στο Υποκ/μα στην ασφαλιστική περιοχή του οποίου λειτουργεί η επιχείρησή του (άρθρο 14 παρ. 8 του Α.Ν. 1846/51, άρθρο 12 παρ. 1 Κ.Α ΙΚΑ).

Αν ο εργοδότης διατηρεί περισσότερες εγκαταστάσεις σε διαφορετικές πόλεις, υποχρεούται σε χωριστή απογραφή για κάθε εγκατάσταση. Αν διατηρεί περισσότερες εγκαταστάσεις στην περιφέρεια του αυτού Υποκ/τος υποχρεούται σε μία απογραφή αλλά να τηρεί διαφορετικά μισθολόγια για κάθε εγκατάσταση (άρθρο 12 παρ.1 και 6 Κ.Α. ΙΚΑ) και αντίστοιχα ειδικά βιβλία καταχώρησης νεοπροσλαμβανομένου προσωπικού.

Προκειμένου να απογραφεί μια επιχείρηση απαιτείται υποβολή Αίτησης Δήλωσης Απογραφής, το έντυπο της οποίας χορηγείται από το Υποκ/μα ΙΚΑ. Στην αίτηση αναγράφονται τα στοιχεία της επιχείρησης (επωνυμία, δ/νση, αριθ. τηλεφώνου κ.λ.π.), τα πλήρη στοιχεία ταυτότητας των υπευθύνων της επιχείρησης καθώς επίσης και του ΑΦΜ της επιχείρησης και των μελών και τα στοιχεία των απασχολουμένων (ονοματεπώνυμο, αριθ. μητρώου ΙΚΑ, ειδικότητα, ημερομηνία πρόσληψης, αποδοχές, ημέρες εργασίας).

Η ως άνω αίτηση, μετά τη συμπλήρωσή της, υποβάλλεται στο Τμήμα Εσόδων του Υποκ/τος, συνοδευόμενη από τα κατωτέρω δικαιολογητικά.

- Φωτοαντίγραφο της άδειας άσκησης επαγγέλματος για την ατομική επιχείρηση
- Φωτοαντίγραφο εταιρικού για την Ο.Ε. ή Ε.Ε.
- Φωτοαντίγραφο εταιρικού και ΦΕΚ για την ΕΠΕ.
- Αποδεικτικό καταχώρισης στο οικείο μητρώο του Υπουργείου Εμπορίου της διοικητικής απόφασης της Α.Ε. για τη σύσταση της εταιρείας και την έγκριση του καταστατικού της. (εγκ. 22/95).
- Φωτοαντίγραφο άδειας κυκλοφορίας για αυτοκίνητα (ταξί, φορτηγά, πούλμαν) και άδειας οδήγησης για τον απασχολούμενο οδηγό ή οδηγούς.
- Πλήρη στοιχεία διαχειριστή και όλων των συνιδιοκτητών για διαχείριση πολυκατοικίας.
- Αντίγραφο της σύμβασης εργασίας κατά το Π.Δ. αριθ. 156/94 (ΦΕΚ αριθ. 102 τ. Α /5-7-94).

Επισημαίνεται ότι συμφωνα με τις διαταξεις του άρθρου 2 παρ.1 του Ν.2556/97 οι εργοδότες υποχρεούνται να γνωστοποιούν με Υ.Δ του Ν.1599/86 στις αρμόδιες υπηρεσίες του ΙΚΑ, τη διακοπή ή μεταβολη των εργασιών τους, καθώς και οποιαδήποτε αλλαγή υπευθύνου μέλους, της έδρας του τόπου της επαγγελματικής τους εγκατάστασης, προκειμένου περί φυσικών προσώπων του τόπου της νέας κατοικίας ή διαμονής τους, σε προθεσμία 10 ημερών αφότου έγιναν οι μεταβολές

Η εγγραφή της επιχείρησης στο Μητρώο Εργοδοτών πραγματοποιείται άμεσα και χορηγείται αυθημερόν το ΕΙΔΙΚΟ ΒΙΒΛΙΟ ΚΑΤΑΧΩΡΗΣΗΣ ΝΕΟΠΡΟΣΛΑΜΒΑΝΟΜΕΝΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ, ενώ μετά την διαπίστωση από τα όργανα του Ιδρύματος της λειτουργίας της επιχείρησης και της απασχόλησης προσωπικού χορηγείται το Μισθολόγιο και το Βιβλίο αγοράς ενσήμων (ΒΑΕ, ΒΥΚΕ, ΒΑΚΕ)

Σύμφωνα με την παρ. 1 του άρθρου 2 Ν. 2556/97, ο εργοδότης υποχρεούται να καταχωρει σε θεωρημένο, από το ΙΚΑ, έντυπο, τους προσλαμβανομένους μισθωτούς του, αμέσως μετά την πρόσληψη και πριν αυτοί αναλάβουν εργασία. Η παράλειψη καταχώρισης των εργαζομένων ή η άρνηση επίδειξης του Ειδικού Βιβλίου, από τον εργοδότη, στα αρμόδια όργανα του ΙΚΑ έχει σαν συνέπεια την επιβολή προστίμου. Για την παραλαβή του ειδικού βιβλίου απαιτείται μόνο η υποβολή αίτησης απογραφής με δήλωση απασχόλησης προσωπικού. Οι εργοδότες έχουν υποχρέωση να αναγγέλουν στον Ο.Α.Ε.Δ την οικειοθελή για οιονδήποτε λόγο αποχώρηση του μισθωτού εντός 8 ημερών προκειμένου να είναι δυνατή η εξακρίβωση της ημερομηνίας της αποχώρησής του από την εργασία (άρθρο 2 παρ. 1 περίπτωση στ΄Ν.2556/97).

Το Μισθολόγιο είναι το βιβλίο που χορηγείται από το Ι.Κ.Α. και στο οποίο καταχωρίζονται κατά μήνα οι απασχοληθέντες μισθωτοί με καταγραφή των ατομικών και ασφαλιστικών τους στοιχείων.

Ο εργοδότης είναι υποχρεωμένος να καταχωρίζει στο μισθολόγιο όλους τους απασχοληθέντες κατά τη διάρκεια του μήνα μισθωτούς, δηλαδή να συμπληρώνει πλήρως το Μισθολόγιο ΙΚΑ, για την αποφυγή της Ειδικής Πρόσθετης Επιβάρυνσης ΠΕΠΕΕ η οποία είναι ίση με το 30% (αρ. 57 Ν.2676/99) των οφειλομένων εισφορών για τις επιχειρήσεις με χειρόγραφο σύστημα Ασφάλισης και 50% για εκείνες που υπάγονται στο Μηχανογραφικό σύστημα "ΕΣΟΔΑ - ΑΣΦΑΛΙΣΗ". Η πρόσθετη επιβάρυνση είναι ανεξάρτητη από τα πρόσθετα τέλη λόγω εκπρόθεσμης καταβολής των εισφορών και επιβαρύνεται με ΠΤ, αν δεν εξοφληθεί ως το τέλος του επόμενου μήνα εκείνου της κοινοποίησης.

Οι εργοδότες έχουν υποχρέωση να διατηρούν σε καλή κατάσταση τα Μισθολόγια ΙΚΑ και τα Βιβλιάρια Αγοράς Ενσήμων και να τα επιδεικνύουν πρόθυμα στους αρμόδιους για τον έλεγχο, υπαλλήλους ΙΚΑ, όταν αυτοί τα ζητούν.

Τα ανωτέρω διατηρούνται, έστω και αν σταματήσουν οι εργοδότες να απασχολούν προσωπικό, για 10 χρόνια. (άρ.2 Ν.2556/97)

Όταν πρόκειται για πολυκατοικίες ο εκάστοτε διαχειριστής πρέπει να παραδίδει τα Μισθολόγια ΙΚΑ και τα Βιβλιάρια Αγοράς Ενσήμων στον επόμενο διαχειριστή και αυτός πάλι στον επόμενο κ.ο.κ που θα αναλάβει τη διαχείριση, ώστε να διατηρούνται για να επιδεικνύονται στους υπαλλήλους ελέγχου του ΙΚΑ όταν ζητούνται.

δ) Χορήγηση εκκαθαριστικών σημειωμάτων αποδοχών (αποδείξεις πληρωμής).

Κάθε εργοδότης πρέπει να χορηγεί στους μισθωτούς του κατά την εξόφληση των αποδοχών τους εκκαθαριστικά σημειώματα αποδοχών, στα οποία να απεικονίζονται αναλυτικά οι κάθε φύσης αποδοχές τους και οι κρατήσεις που γίνονται επί των αποδοχών αυτών.

Οι εργοδότες, που εφαρμόζουν μηχανογραφικό σύστημα, μπορούν να χορηγούν, αντί του παραπάνω εκκαθαριστικού σημειώματος, ανάλυση μισθοδοσίας. Την υποχρέωση αυτή έχουν μόνο οι εργοδότες, που είναι φυσικά πρόσωπα ή νομικά πρόσωπα ιδιωτικού δικαίου, σύμφωνα με το άρθρο 20, παράγραφο 2 του Νόμου 1469/1984.

ε) Υποχρέωση διευκόλυνσης των οργάνων του Ι.Κ.Α

Οι εργοδότες υποχρεούνται να επιτρέπουν στους αρμόδιους επί του ελέγχου υπαλλήλους του Ι.Κ.Α. να διενεργούν τον έλεγχο στην επιχείρησή τους, να τους διευκολύνουν σ' αυτόν με προθυμία και να θέτουν στη διάθεσή τους κάθε στοιχείο που είναι απαραίτητο για τον έλεγχο, όπως:

1. Μισθολόγια Ι.Κ.Α.
2. Ειδικό Βιβλίο Καταχώρισης Νεοπροσλαμβανομένου Προσωπικού
3. Βιβλιάρια αγοράς ενσήμων
4. Βιβλιάρια επικόλλησης ενσήμων των ασφαλισμένων
5. Αποδείξεις πληρωμής και εκκαθαριστικά σημειώματα αποδοχών.
6. Κάρτες πρόσληψης εργασίας.
7. Κατάσταση προσωπικού Επιθεώρησης εργασίας.
8. Συμβάσεις εργασίας και καταγγελίες συμβάσεων εργασίας.
9. Δήλωση Φόρου Μισθωτών Υπηρεσιών.
10. Φορολογικά βιβλία και στοιχεία που η τήρησή τους προβλέπεται από τον ΚΒΣ

στ) Υποχρέωση έκδοσης ασφαλιστικού βιβλιαρίου επικόλλησης ενσήμων

Ο εργοδότης έχει υποχρέωση να φροντίζει προκειμένου να εφοδιάζεται ο μισθωτός του με ασφαλιστικό βιβλιάριο επικόλλησης ενσήμων (εάν δεν έχει βγάλει ποτέ τέτοιο βιβλιάριο) μέσα σε τρεις ημέρες αφότου αναλάβει εργασία, δηλαδή θα πρέπει να στείλει τον εργαζόμενο στο Μητρώο Ασφ/νων του Υποκ/τος Ι.Κ.Α. της περιοχής που απασχολείται μαζί με την αστυνομική του ταυτότητα για την υποβολή σχετικής αίτησης (υπάρχει ειδικό έντυπο που συμπληρώνει ο ασφαλισμένος και το υπογράφει ενώπιον του αρμοδίου υπαλλήλου του Ι.Κ.Α.).

Εάν ήδη ο ασφαλισμένος διαθέτει τέτοιο βιβλιάριο, οφείλει να το παραδώσει στον εργοδότη για την επικόλληση των σχετικών ενσήμων. Όταν συμπληρωθεί το ασφ/κό βιβλιάριο επικόλλησης ενσήμων ο εργοδότης πρέπει να το δώσει αμέσως στον ασφ/νο, ο οποίος υποχρεούται να το προσκομίσει στο Μητρώο Ασφ/νων του Ι.Κ.Α. του τόπου διαμονής ή απασχόλησής του για να ανακεφαλαιωθεί και να' εκδοθεί νέο.

Όταν αποχωρήσει από την εργασία του ο ασφ/νος δικαιούται να παραλάβει το ασφ/κό του βιβλιάριο. Σε καμιά περίπτωση δεν επιτρέπεται ο εργοδότης να παρακρατήσει το ασφ/κό βιβλιάριο (ενσήμων) αφού λυθεί η εργασιακή σχέση.

Εάν τυχόν γίνει παράνομη παρακράτηση ασφαλιστικού βιβλιαρίου, αυτή συνεπάγεται ποινικές και αστικές κυρώσεις.

ζ) Υποχρέωση παρακράτησης και πληρωμής ασφαλιστικών εισφορών

Σύμφωνα με τη νομοθεσία του Ι.Κ.Α. οι εργοδότες είναι υπεύθυνοι για την καταβολή όχι μόνον των εισφορών που τους βαρύνουν (εργοδοτικές εισφορές), αλλά και των εισφορών που βαρύνουν τους μισθωτούς τους (εργατικές εισφορές).

Επίσης σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία (άρθρο 26 Α.Ν. 1846/51 όπως τροποποιήθηκε με το άρθρο 21 Ν. 1902/90), ο εργοδότης (κοινών επιχειρήσεων ή οικοδομικών εργασιών) υποχρεούται να καταβάλλει τις εισφορές υπέρ Ι.Κ.Α. ως το τέλος του επομένου μήνα (30ή, 31η και 28η ή 29η για τον Φεβρουάριο) εκείνου κατά τον οποίο, παρασχέθηκε η εργασία ή η υπηρεσία, π.χ. οι εισφορές Ιανουαρίου στο τέλος Φεβρουαρίου, οι εισφορές Ιουνίου στο τέλος Ιουλίου κ.λ.π..

Για το Δημόσιο τα Ν.Π.Δ.Δ. και τους Ο.Τ.Α. η προθεσμία καταβολής των εισφορών ορίζεται σε δίμηνο σύμφωνα με την παρ. 3 του άρθρου 26 του Α.Ν. 1846/51, όπως τροποποιήθηκε με την παρ. 4 του άρθρου 3 του Ν. 1759/88 και το άρθρο 21 του Ν. 1902/90.

Από το μήνα Μάρτιο 1999 (εισφορές για απασχόληση Μαρτίου) σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 56 του Ν.2676/99, ο εργοδότης (κοινών επιχειρήσεων ή οικοδομικών εργασιών) υποχρεούται να καταβάλλει τις εισφορές υπέρ ΙΚΑ έως την τελευταία εργάσιμη για τις δημόσιες υπηρεσίες ημέρα του επόμενου μήνα εκείνου που παρασχέθηκε η εργασία ή υπηρεσία.

Για το Δημόσιο, ΝΠΔΔ και τους ΟΤΑ, ως προθεσμία καταβολής εισφορών ορίζεται η τελευταία εργάσιμη ημέρα του μεθεπόμενου μήνα (δίμηνο) εκείνου που παρασχέθηκε η εργασία ή υπηρεσία.

Ως προθεσμία καταβολής των εισφορών επί των επιδομάτων εορτών Χριστουγέννων και Πάσχα, για όλους τους υπόχρεους, ορίζεται η τελευταία εργάσιμη ημέρα του Φεβρουαρίου και Ιουνίου αντίστοιχα.

Όταν ο εργοδότης δεν καταβάλλει τις εισφορές εμπρόθεσμα επιβαρύνεται με πρόσθετα τέλη 5% για το πρώτο δεκαήμερο καθυστέρησης και στη συνέχεια για περαιτέρω καθυστέρηση 1 % επιπλέον την 11η και 21η ημέρα του πρώτου μήνα και την 1η, 11η και 21η ημέρα των επομένων μηνών και μέχρι 120% κατά ανώτατο όριο συνολικά.

Σε εισφορές που καταβάλλονται εκπρόθεσμα από 1/3/99 επιβάλλεται πρόσθετο τέλος, το οποίο ορίζεται σε 5% για τον πρώτο μήνα καθυστέρησης και 2% για κάθε επόμενο μήνα και μέχρι 120% συνολικά. Ως μήνας θεωρείται ο ημερολογιακός μήνας.

Όταν ο εργοδότης παραβαίνει την υποχρέωσή του να τηρεί και να φυλάσσει τα μισθολόγια Ι.Κ.Α. ή τις μισθοδοτικές καταστάσεις της επιχείρησής του ή δεν τηρεί αυτό κανονικά ή αρνείται να τα επιδείξει στα όργανα του Ι.Κ.Α. και από το γεγονός αυτό δυσχεραίνεται ο έλεγχος για την εξακρίβωση των ασφαλιζομένων προσώπων ή των αποδοχών τους, τότε οι εισφορές καθορίζονται με βάση τα στοιχεία της προηγούμενης χρονικής περιόδου ή εφόσον δεν υπάρχουν τέτοια στοιχεία κατά την ανεξέλεγκτη κρίση των οργάνων του Ι.Κ.Α. (άρθρο 26 παρ. 11 του Α.Ν. 1846/51).

Οι εργοδότες οφείλουν επίσης να γνωστοποιήσουν στο Υποκ/μα Ι.Κ.Α. στο οποίο ανήκουν κάθε αλλαγή σχετική με την επιχείρησή τους (π.χ. αλλαγή διεύθυνσης, νομικής μορφής, επωνυμίας κ.λ.π.).

η) Τρόπος υπολογισμού εισφορών

Οι εισφορές υπολογίζονται επί των πραγματικών ακαθαρίστων αποδοχών των εργαζομένων (σε χρήμα και σε είδος).

Οι αποδοχές αυτές δεν επιτρέπεται να είναι κατώτερες των νομίμων, δηλ. αυτών που προβλέπονται κάθε φορά από τις κατά κλάδο συλλογικές συμβάσεις εργασίας.

Εξάλλου για όσους έχουν ασφαλισθεί έως την 31/12/92, αν οι αποδοχές υπερβαίνουν το ανώτατο όριο ημερήσιου μισθού της τελευταίας ασφαλιστικής κλάσης (25η από 1/1/91 - 28η από 1/1/92) του Ι.Κ.Α., όπως ισχύει κάθε φορά, για το επιπλέον ποσό δεν υπολογίζονται εισφορές.

Αντίθετα για τους ασφαλισμένους για πρώτη φορά μετά την 1/1/93 δεν υπάρχει κανένας περιορισμός στο ύψος των αποδοχών επί των οποίων υπολογίζονται οι εισφορές υπέρ ΙΚΑ (εγκ. 73/93).

Κατ' εξαίρεση οι εισφορές δεν υπολογίζονται επί των πραγματικών αποδοχών για ορισμένες κατηγορίες μισθωτών που αμείβονται με κυμαινόμενες αποδοχές (π.χ. σερβιτόροι, κομμωτές, οδηγοί ταξί, πλασιέ κ.λ.π.).

Οι μισθωτοί αυτοί κατατάσσονται κάθε χρόνο σε ασφαλιστικές κλάσεις με απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του Ι.Κ.Α. και οι εισφορές υπολογίζονται επί των τεκμαρτών αποδοχών των κλάσεων της κατάταξης, όπως αυτές διαμορφώνονται κάθε φορά.

Ο υπολογισμός των εισφορών γίνεται ποσοστιαία με τα κατά περίπτωση ισχύοντα ασφάλιστρα.

Για τον υπολογισμό των εισφορών (από 1/1/91 και μετά) οι εισφορές στρογγυλοποιούνται στις εκατό δραχμές.

Συγκεκριμένα τα ποσά μέχρι πενήντα δραχμές παραλείπονται, τα δε πάνω από τις πενήντα στρογγυλοποιούνται στην επόμενη εκατοντάδα.

π.χ. το ποσό 31.535 γίνεται 31.500
το ποσό 31.550 γίνεται 31.500
το ποσό 30.570 γίνεται 30.600
το ποσό 30.551 γίνεται 30.600

Η στρογγυλοποίηση της συνολικής εισφοράς δεν έχει εφαρμογή προκειμένου περί εισφορών προσώπων που ασφαλίζονται με μηχανογραφικά συστήματα, καθώς και για εισφορές που καταβάλλονται «μετρητοίς», ή από οποιαδήποτε άλλη αιτία (προαιρετική ασφάλιση, αναγνώριση ασφάλισης μέσω Σωματείου κ.λ.π.) αλλά γίνεται στρογγυλοποίηση σε ακέραιες μονάδες δραχμών.

Για περισσότερες πληροφορίες σχετικά με τα ισχύοντα ασφάλιστρα και τον τρόπο στρογγυλοποίησης, οι ενδιαφερόμενοι εργοδότες θα πρέπει να απευθύνονται στα Υποκ/ματα του Ι.Κ.Α.

θ) Υπόχρεοι προς καταβολή των εισφορών παρακράτησης μερίδας ασφαλισμένου

Όπως αναφέρεται ανωτέρω, υπόχρεος για την καταβολή του συνόλου των εισφορών (εργατικών και εργοδοτικών) είναι ο εργοδότης. Κατά την πληρωμή των αποδοχών πρέπει ο εργοδότης να παρακρατεί από τους ασφαλισμένους τις εισφορές που τους βαρύνουν. Αν δεν παρακρατήσει τις εισφορές 2 μήνες από την πληρωμή των αποδοχών, χάνει το δικαίωμα της παρακράτησης (αρθ. 26 παρ. 5 Α.Ν. 1846/51).

Εξάλλου, αν ο εργοδότης δεν παρακρατήσει τις εισφορές από τους ασφαλισμένους, ο μισθός προσαυξάνεται κατά το αντίστοιχο προς τις κρατήσεις ποσό και το ποσό που προκύπτει αποτελεί τον ακαθάριστο μισθό, πάνω στον οποίο υπολογίζονται οι ασφαλιστικές εισφορές.

ι) Τρόπος συμπλήρωσης καταστάσεων ασφάλισης Προσωπικού (Μισθολόγιο ΙΚΑ).

1. Οι καταστάσεις ασφάλισης προσωπικού (Μισθολόγιο ΙΚΑ) πρέπει να συμπληρώνο

νται σε όλες τις ενδείξεις και να συντάσσονται σε δύο αντίγραφα.

2. Η καταχώριση του προσωπικού στις καταστάσεις πρέπει να γίνεται κατά ομάδες, ανάλογα με την κατηγορία των ενσήμων, που θα πρέπει να αγοραστούν, χωριστά ΜΙΚΤΑ, χωριστά ΒΑΡΕΑ, χωριστά ΑΣΘΕΝΕΙΑΣ, ή ΙΚΑ ΜΙΚΤΑ - ΤΕΑΜ, ΙΚΑ ΒΑΡΕΑ ΤΕΑΜ, ΙΚΑ ΑΣΘΕΝΕΙΑΣ - ΤΕΑΜ κ.λ.π., σε κάθε κατηγορία γίνονται αθροίσεις ημερών, αποδοχών εισφορών χωριστά και τότε μόνο κλείνει ο μήνας. Σημειώνεται ότι για κάθε κατηγορία ενσήμων χρησιμοποιείται ιδιαίτερο "Βιβλιάριο Αγοράς Ενσήμων" (ΒΑΕ). Τα Βιβλιάρια Αγοράς Ενσήμων οι εργοδότες τα προμηθεύονται δωρεάν από τα Υποκ/τα της περιοχής όπου λειτουργούν οι επιχειρήσεις τους.
3. Η συμπλήρωση των καταστάσεων δεν παρουσιάζει δυσκολίες. Σημειώνεται σχετικά ότι:

   Τα στοιχεία της επιχείρησης (επωνυμία, διεύθυνση κ.λ.π.) θα πρέπει να συμφωνούν με τα αντίστοιχα στοιχεία που αναγράφονται στα "Βιβλιάρια Αγοράς Ενσήμων.

   Τα στοιχεία των ασφαλισμένων (επώνυμο, όνομα, όνομα πατέρα και αριθμός μητρώου Ι.Κ.Α.) θα πρέπει να συμφωνούν με τα στοιχεία τους, όπως αντιγράφονται στα ασφαλιστικά τους βιβλιάρια. Η ειδικότητα του μισθωτού να γράφεται συγκεκριμένα και μονολεκτικά (π.χ. κλώστρια, τορναδόρος κ.λ.π.).

   Στη στήλη "ΛΟΙΠΕΣ ΑΠΟΔΟΧΕΣ" καταχωρίζονται στην ίδια οριζόντια γραμμή με τις τακτικές αποδοχές" μόνο όσες αφορούν τον συγκεκριμένο μήνα (υπερωρίες, πριμ απόδοσης του συγκεκριμένου μήνα κ.λ.π.). Τυχόν άλλες αποδοχές, που δεν αφορούν τον συγκεκριμένο μήνα (αναδρομικά, επιδόματα ισολογισμού κ.λ.π.) καταχωρίζονται σε ξεχωριστή οριζόντια γραμμή (κάτω από την οριζόντια γραμμή των αποδοχών του μήνα).

   Στη στήλη "ΕΙΣΦΟΡΕΣ ΙΚΑ" πρέπει να καταχωρίζονται και οι εισφορές του κλάδου "ΙΚΑ-ΤΕΑΜ" ως ένα ποσό, αφού, όπως είναι γνωστό, οι εισφορές του ΤΕΑΜ έχουν ενοποιηθεί με τις εισφορές του Ι.Κ.Α. Εάν μια επιχείρηση απασχολεί αρκετό προσωπικό, π.χ. πάνω από 30 άτομα, η ολοκληρωμένη εικόνα του μισθολογίου ΙΚΑ μπορεί να εμφανιστεί για κάθε μήνα εάν στο τέλος της κατάστασης γίνεται ανακεφαλαίωση των ασφαλιστικών στοιχείων, κατά κατηγορία εργαζομένων όπως το παρακάτω παράδειγμα:

ΑΝΑΚΕΦΑΛΑΙΩΣΗ πχ. ΜΗΝΟΣ ΜΑΡΤΙΟΥ [illegible] 2004

	ΑΤΟΜΑ	ΗΜΕΡΕΣ		ΑΠΟΔΟΧΕΣ	ΕΙΣΦΟΡΕΣ
ΜΙΚΤΑ	ΑΝΔΡΕΣ ΓΥΝΑΙΚΕΣ	20 10	750	1.800.000	559.800
1. ΣΥΝΟΛΟ		30	750	1.800.000	559.800
ΜΙΚΤΑ ΙΚΑ-ΤΕΑΜ	ΑΝΔΡΕΣ ΓΥΝΑΙΚΕΣ	3 2	125	300.000	111.300
2. ΣΥΝΟΛΟ		5	125	300.000	111.300
ΒΑΡΕΑ	ΑΝΔΡΕΣ ΓΥΝΑΙΚΕΣ	2 1	75	180.000	62.500
3. ΣΥΝΟΛΟ		3	75	180.000	62.500
ΒΑΡΕΑ ΙΚΑ-ΤΕΑΜ	ΑΝΔΡΕΣ ΓΥΝΑΙΚΕΣ	1 1	50	120.000	48.800
4. ΣΥΝΟΛΟ		2	50	120.000	48.800
ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ	ΑΝΔΡΕΣ ΓΥΝΑΙΚΕΣ	26 14	1.000	2.400.000	782.400

μι). Λοιπές υποχρεώσεις εργοδοτών

Το Ι.Κ.Α. εκδίδει και διαθέτει μέσω των Υποκαταστημάτων του και των Τραπεζών ένσημα τα οποία από το νόμο απολαμβάνουν της ίδιας νομικής προστασίας που έχει θεσπισθεί για τα χαρτόσημα του Κράτους με τα οποία και εξομοιουνται απόλυτα (άρθρ.26, παράγρ. 4 Α.Ν. 1846/51).

Για την ακριβή απεικόνιση της ασφάλισης του εργαζομένου κυκλοφορούν ένσημα διαφόρων κατηγοριών (π.χ. ΜΙΚΤΑ, ΜΙΚΤΑ ΒΑΡΕΑ, ΜΙΚΤΑ-ΤΕΑΜ, ΜΙΚΤΑ ΒΑΡΕΑ ΤΕΑΜ κ.λ.π.).

Με βάση τις υποχρεώσεις του εργοδότη σε εισφορές, όπως καταγράφονται στο οικείο μισθολόγιο του Ι.Κ.Α. συμπληρώνεται στο Βιβλιάριο αγοράς ενσήμων αίτηση αγοράς σε δύο αντίγραφα όταν πρόκειται για τις ατομικές επιχειρήσεις Α.Ε., Ε.Π.Ε., κ.λ.π. και σε τέσσερα αντίγραφα όταν πρόκειται για το δημόσιο και Ν.Π.Δ.Δ.

Η αγορά γίνεται στο Υποκ/μα του Ι.Κ.Α., ή στην Τράπεζα αφού προσκομιστεί από τον εργοδότη το βιβλιάριο αγοράς ενσήμων στο οποίο έχει συμπληρωθεί η αίτηση αγοράς ενσήμων με όλες τις ενδείξεις και καταβληθεί χρηματικό ποσό ίσης αξίας με την αξία των ενσήμων.

Η Τράπεζα ή το Ι.Κ.Α. αφού κρατήσει την αίτηση και χορηγήσει τα αντίστοιχα ένσημα, σφραγίζει το αντίτυπο που απομένει στο στέλεχος του βιβλιαρίου αγοράς ενσήμων. Το αντίτυπο αυτό χρονολογείται, σφραγίζεται και υπογράφεται από τον αρμόδιο υπάλληλο της Τράπεζας, ή του Ι.Κ.Α. που χορηγεί τα ένσημα.

Τονίζεται ιδιαίτερα ότι το αντίτυπο της σελίδας αγοράς ενσήμων, που παραμένει στο βιβλιάριο αγοράς ενσήμων, αποτελεί τη μόνη απόδειξη για την αγορά των ενσήμων και επομένως έχει ιδιαίτερη σημασία για τους εργοδότες. Θα πρέπει λοιπόν η σφραγίδα και η ημερομηνία αγοράς ενσήμων να είναι ευανάγνωστες.. Για το λόγο αυτό ο εργοδότης ή αυτός που μεταβαίνει στην Τράπεζα ή στο ΙΚΑ για την παραλαβή των ενσήμων θα πρέπει να απαιτεί από τον αρμόδιο υπάλληλο να τίθεται η σφραγίδα και η ημερομηνία αγοράς ενσήμων πολύ καθαρά.

Επισημαίνεται ότι τα στοιχεία του αντιτύπου αυτού συγκρίνονται από τις Υπηρεσίες του Ι.Κ.Α. με τα στοιχεία της "αίτησης αγοράς ενσήμων" και κάθε παραποίηση, ιδιαίτερα ως προς το ποσό και την ημερομηνία αγοράς ενσήμων, έχει ιδιαίτερα σοβαρές οικονομικές και ποινικές συνέπειες για τον εργοδότη.

Η υποχρέωση του εργοδότη για την ασφαλιστική τακτοποίηση των μισθωτών δεν ολοκληρώνεται με την καταβολή των εισφορών και την προμήθεια των ενσήμων, αλλά με την επικόλλησή τους στα ασφαλιστικά βιβλιάρια των δικαιούχων ασφ/νων. Έτσι οι εργοδότες, οφείλουν αμέσως μετά την αγορά ενσήμων να τα επικολλούν στα ασφαλιστικά βιβλιάρια των ασφ/νων, θέτοντας και την σφραγίδα τους πάνω σ' αυτά, ώστε να αποκλείεται μια παραπέρα παράνομη χρησιμοποίησή τους.

Εάν ο εργοδότης δεν επικολλήσει τα αγορασθέντα ένσημα στα ασφαλιστικά βιβλιάρια των ασφαλισμένων λόγω απώλειας των ενσήμων από οποιαδήποτε αιτία, συντάσσεται σε βάρος του Πράξη Επιβολής εισφορών ΠΕΕ ποσού ίσου με την αξία των μη επικολληθέντων ενσήμων. Εάν η εν λόγω ΠΕΕ εξοφληθεί μέχρι το τέλος του επόμενου μήνα της κοινοποίησης της, δεν επιβαρύνεται με πρόσθετα τέλη.

Σε περίπτωση που τα ένσημα παραμένουν στην επιχείρηση του εργοδότη χωρίς να έχουν επικολληθεί, γιατί ο ασφαλισμένος δεν προσκόμισε το ασφαλιστικό του βιβλιάριο, είτε γιατί αποχώρησε από την εργασία ή για οποιοδήποτε άλλο λόγο, ο εργοδότης υποχρεούται να τα επιστρέψει στο Υποκ/μα Ι.Κ.Α., όπου είναι απογεγραμμένος, προσκομίζοντας και ονομαστική κατάσταση η οποία θα περιέχει όλα τα ατομικά και ασφαλιστικά στοιχεία των ασφαλισμένων στους οποίους ανήκουν τα ένσημα.

Εάν ο εργοδότης έχει τη δυνατότητα να μηχανογραφήσει τη μισθοδοσία του προ-

σωπικού του, τότε μπορεί ν' απαλλαγεί από την αγορά και επικόλληση των ενσήμων και να ενταχθεί στο ειδικό μηχανογραφικό σύστημα ασφάλισης. Υποχρεούται δε στις κατωτέρω ενέργειες:

1. Καταβολή των εισφορών τοις μετρητοίς μέσα στις νόμιμες προθεσμίες σε Υποκ/ματα ΙΚΑ ή σε Τράπεζα και υποβολή των μηνιαίων αποδείξεων καταβολής εισφορών στο αρμόδιο Υποκ/μα ΙΚΑ που ελέγχει την έδρα της επιχ/σης.
2. Υποβολή ανά τρίμηνο στη Διεύθυνση Πληροφορικής μαγνητικών μέσων (ταινίες-δισκέτες) που περιέχουν στοιχεία απασχόλησης των εργαζομένων στην επιχ/ση μέσα στο πρώτο 15μερο του επόμενου μήνα από τη λήξη κάθε τριμήνου.
3. Υποβολή ανά τρίμηνο στο Υποκ/μα ΙΚΑ που ελέγχει την επιχ/ση μηχανογραφικής συγκεντρωτικής και αναλυτικής κατάστασης που περιέχουν τα στοιχεία, απασχόλησης των εργαζομένων (ημέρες, αποδοχές, εισφορές κατά μήνα και χωριστές εγγραφές για δώρα εορτών, επιδόματα αδείας κ.λ.π.) μέσα στις προθεσμίες της προηγούμενης παραγράφου.
4. Παραλαβή κάθε 3 μήνες από την Δ/νση Πληροφορικής των εκτυπωθέντων Ατομικών Δελτίων Εισφορών (ΑΔΕ) των εργαζομένων, τα οποία με ευθύνη της επιχ/σης παραδίδονται στους ασφ/νους.

Οι εργοδότες των περιοχών Πατρών, Ιωαννίνων, Ηγουμενίτσας, Ηρακλείου, Θεσ/νίκης, Χαλκίδας και Λαυρίου που έχουν ενταχθεί στο Μηχανογραφικό Σύστημα "Εσοδα - Ασφάλιση", καταβάλλουν τις εισφορές τοις μετρητοίς, υποβάλλοντας στο Ίδρυμα συγκεκριμένα παραστατικά στις οριζόμενες από τις ειδικές διατάξεις ημερομηνίες σύμφωνα με τις οδηγίες που πρέπει να ζητούν από τ' αρμόδια Υποκαταστήματα.

Οι ενδιαφερόμενοι για περισσότερες πληροφορίες, μπορούν να απευθύνονται στη Δ/νση Πληροφορικής (ΠΑΠΑΔΙΑΜΑΝΤΟΠΟΥΛΟΥ 87, 115 27 ΑΘΗΝΑ τηλ. 77.54.698, 77.84.981), από την οποία μπορούν να προμηθευτούν τις σχετικές προδιαγραφές - οδηγίες του συστήματος.

ιδ) Αμειβόμενοι με κυμαινόμενες αποδοχές

Οι ασφαλισμένοι, των οποίων ο συμφωνημένος μισθός δεν είναι σταθερός, γιατί αμείβονται, είτε εξ ολοκλήρου είτε εν μέρει, με ποσοστά, κατ' αποκοπή, με προμήθειες, με φιλοδωρήματα κ.λ.π., κατατάσσονται με απόφαση του Δ.Σ. του Ι.Κ.Α. σε ασφαλιστικές κλάσεις τεκμαρτών ημερησίων μισθών (ημερομισθίων) για το επόμενο έτος με βάση τον μέσο όρο των τεκμαιρομένων μηνιαίων αποδοχών τους. Τέτοιοι μισθωτοί είναι οι σερβιτόροι, οι πλασιέ, οι οδηγοί ταξί, οι κουρείς, οι κομμωτές κ.λ.π.

Η απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του Ι.Κ.Α. εκδίδεται το τελευταίο τρίμηνο κάθε έτους.Η παραπάνω κατάταξη δεν ισχύει για τους εν λόγω μισθωτούς στην περίπτωση που:

- αμείβονται αποκλειστικά και μόνο με σταθερές αποδοχές, οι οποίες όμως δεν πρέπει να είναι κατώτερες των Συλλογικών Συμβάσεων Εργασίας(Γενικής και Ειδικής) για κανονική απασχόληση.
- αμείβονται με σταθερές αποδοχές και ποσοστά, φιλοδωρήματα κ.λ.π. και οι σταθερές αποδοχές υπερβαίνουν τις τεκμαρτές αποδοχές της κλάσης κατάταξής τους. Σ' αυτήν την περίπτωση ασφαλίζονται επί σταθερών αποδοχών (άρθρο 18 παρ. 6 του Κ.Α. Ι.Κ.Α.).

Ως σταθερές αποδοχές νοούνται οι συμφωνημένες, υπό την προϋπόθεση να είναι ανώτερες της Γενικής ή Ειδικής Συλλογικής Σύμβασης Εργασίας.

Β. ΣΥΝΕΠΕΙΕΣ ΕΡΓΟΔΟΤΩΝ ΓΙΑ ΜΗ ΕΚΠΛΗΡΩΣΗ ΤΩΝ ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΩΝ ΤΟΥΣ ΠΡΟΣ ΤΟ ΙΚΑ

Όταν από τον έλεγχο διαπιστωθεί ότι δεν έγινε κανονικά η ασφάλιση των εργαζομένων και ο εργοδότης έχει παραλείψει να καταβάλλει τις νόμιμες ασφαλιστικές εισφορές, συντάσσεται σε βάρος του "Πράξη Επιβολής Εισφορών" Π.Ε.Ε. (άρθρο 26 Κανονισμού Ασφάλισης Ι.Κ.Α.).

Επίσης, αν διαπιστωθεί ότι ο εργοδότης κατέβαλε τις ασφαλιστικές εισφορές όχι όμως μέσα στην προθεσμία του μηνός (διμήνου για το Δημόσιο, Ν.Π.Δ.Δ., Ο.Τ.Α.) τότε συντάσσεται "Πράξη Επιβολής Προσθέτου Τέλους" ΠΕΠΤ (άρθρο 18 Ν. 1469/84).

"Πράξη Επιβολής Προσθετης Επιβάρυνσης Εισφορών" συντάσσεται όταν ο εργοδότης παραλείψει να καταχωρίσει στις καταστάσεις προσωπικού τους μισθωτούς του, με τα ακριβή στοιχεία απασχόλησης και αμοιβής, μέσα στην προθεσμία που ορίζεται από τις σχετικές διατάξεις και το αργότερο ως τη λήξη της προθεσμίας καταβολής των αντιστοίχων εισφορών (άρθρο 57 Ν. 2676/ 99) .

Όταν από τον έλεγχο διαπιστωθεί ότι ο εργοδότης δεν έχει καταχωρίσει τους μισθωτούς του στο Ειδικό Βιβλίο Καταχώρισης Νεοπροσλαμβανομένου Προσωπικού ή δεν επιδεικνύει αυτό στα αρμόδια όργανα του ΙΚΑ, τότε επιβάλλεται Πράξη Επιβολής Προστίμου Ακαταχώριστων Εργαζομένων (ΠΕΠΑΕ).,(άρθρο 2 Ν.2556/97).

Κατά των εργοδοτών που δεν πλήρωσαν τις εισφορές στο Ι.Κ.Α. ασκείται ποινική δίωξη από τον αρμόδιο εισαγγελέα (αυτεπάγγελτα) για τα αδικήματα της παρακράτησης των εργοδοτικών εισφορών και της υπεξαίρεσης των εργατικών, βάσει των διατάξεων του Α.Ν. 86/67.

Για να αποφύγουν οι εργοδότες την επιβολή των ποινών που προβλέπονται από τις διατάξεις του ανωτέρω νόμου, φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών ή έξι μηνών αντίστοιχα και χρηματική ποινή τουλάχιστον 10.000 δρχ., πρέπει να εξοφλήσουν ή να ρυθμίσουν σε δόσεις τις οφειλές τους πριν από τη δικάσιμο, απευθυνόμενοι γι' αυτό στην αρμόδια υπηρεσία του Ι.Κ.Α.

Ανεξάρτητα όμως από την εξόφληση ή ρύθμιση της οφειλής τους, πρέπει να παραστούν αυτοπροσώπως στο δικαστήριο κατά την ημέρα της δικασίμου.

Οι υπηρεσίες του Ι.Κ.Α. που επιμελούνται την είσπραξη των καθυστερουμένων ασφαλιστικών εισφορών (ταμείο ή ταμιακή υπηρεσία Υποκ/τος Ι.Κ.Α.) προβαίνουν στις εξής ενέργειες για την αναγκαστική είσπραξη αυτών.

Δίνουν εντολή στα αρμόδια όργανα για κατάσχεση των περιουσιακών τους στοιχείων (κινητών ή ακινήτων) ως και των απαιτήσεών τους στα χέρια τρίτων.

Εκπλειστηριάζουν τα κατασχεθέντα περιουσιακά τους στοιχεία σε περίπτωση που δεν εξοφληθεί ή ρυθμιστεί σε δόσεις η οφειλή τους.

Υποβάλλουν αίτηση για έκδοση απόφασης δικαστηρίου προσωποκράτησης του οφειλέτη.

Με τις διατάξεις των άρθρων 51-55 του ν. 2676/99 παρέχονται στους οφειλέτες του ΙΚΑ οι εξής δυνατότητες :
α) Εφάπαξ εξόφλησης της οφειλής τους με έκπτωση 20% στα οίκοθεν πρόσθετα τέλη και
β) Τμηματικής καταβολής των ληξιπρόθεσμων οφειλών τους, καταρχήν σε 24 ισόποσες μηνιαίες δόσεις, με έκπτωση 10% στα οίκοθεν πρόσθετα τέλη, εφόσον καταβληθεί η κλιμακωτά προσδιοριζόμενη από το νόμο προκαταβολή. Μετά την παρέλευση εξαμήνου από την έκδοση της απόφασης ρύθμισης και με την προϋπόθεση τήρησης των όρων αυτής, είναι δυνατή η αναπροσαρμογή του αριθμού των δόσεων, ανά τρίμηνο, ώστε να φθάσουν συνολικά τις 36. Στην περίπτωση αυτή η έκπτωση στα οίκοθεν πρόσθετα θα διαμορφωθεί σε 5%. (εγκ 52/99, 111/99)

Στις επιχειρήσεις που δεν οφείλουν στο ΙΚΑ ή εξοφλούν τμηματικά την οφειλή τους και είναι ενήμερες με τη σχετική ρύθμιση , χορηγείται βεβαίωση ασφαλιστικής ενημερότητας για είσπραξη εκκαθαρισμένης απαίτησής τους από το Δημόσιο, ΝΠΔΔ, ΟΤΑ κλπ, θεώρηση φορολογικών βιβλίων κ΄ στοιχείων, συμμετοχή τους σε διαγωνισμό κλπ.
Η βεβαίωση χορηγείται από την υπηρεσία εσόδων του υποκαταστήματος ΙΚΑ που βρίσκεται η έδρα της επιχείρησης, στην οποία εκτός από την σχετική αίτηση θα πρέπει να προσκομισθούν τα βιβλιάρια αγοράς ενσήμων και οι μισθολογικές καταστάσεις ΙΚΑ (από τον προηγούμενο έλεγχο και μετά) καθώς και Υπηρεσιακά Σημειώματα από το αντίστοιχο Ταμείο Είσπραξης ή την ταμιακή υπηρεσία και τα Υποκαταστήματα ΙΚΑ όπου λειτουργούν ή λειτούργησαν παραρτήματα της επιχείρησης.

Οι ΠΕΕ, ΠΕΠΤ, ΠΕΠΕΕ κ.λ.π. εξοφλούνται στις παρακάτω υπηρεσίες του ΙΚΑ, για Αθήνα-Πειραιά- Θεσ/νίκη. Για την υπόλοιπη Ελλάδα η εξόφληση γίνεται στις Ταμιακές Υπηρεσίες των Υποκ/των.
1) **Α' Ταμείο Είσπραξης Εσόδων ΙΚΑ Αθηνών** (Οδός Αγ. Κων/νου 16, Αθήνα, τηλέφωνο: 52.23.264). Εισπράττει τις καθυστερούμενες εισφορές των Υποκ/των ΙΚΑ: Αθηνών, Πλ. Ομονοίας, Πλ. Συντάγματος, Κορωπίου και Μαρκοπούλου.
2) **Β' Ταμείο Είσπραξης Εσόδων ΙΚΑ Αθηνών** (Οδός Καποδιστρίου 33 και Γ' Σεπτεμβρίου, Αθήνα, τηλέφωνο: 52.43.115). Εισπράττει τις καθυστερούμενες εισφορές των Υποκ/των Ι.Κ.Α.: Αγ. Παρασκευής, Ραφήνας Σπάτων, Άνδρου, Καρύστου, Αμαρουσίου, Ωρωπού, Χαλανδρίου, Ν. Ιωνίας, Πατησίων, Γαλατσίου, Ν. Φιλαδέλφειας, Αλεξάνδρας, Αγ. Στεφάνου, Ν.Ηρακλείου.
3) **Γ' Ταμείο Είσπραξης Εσόδων ΙΚΑ Αθηνών** (Οδός Αγ. Κων/νου 16, Αθήνα, τηλέφωνο: 52.25.059). Εισπράττει τις καθυστερούμενες εισφορές των Υποκ/των ΙΚΑ: Καλλιθέας, Ν. Κόσμου, Δάφνης, Παγκρατίου, Γλυφάδας, Ηλιούπολης, Ζωγράφου, Μοσχάτου, Βύρωνα, Βάρκιζας, Αμφιθέας.

4) Δ' Ταμείο Εισπραξης **Εσόδων ΙΚΑ Αθηνών** (Οδός Μενάνδρου 41-43 Αθήνα, τηλέφωνο: 5238615). Εισπράττει τις καθυστερούμενες εισφορές των Υποκ/των ΙΚΑ: Κεραμεικού, Αγ. Αναργύρων, Καματερού, Περιστερίου, Αγ. Ιεροθέου, Πλ. Αττικής, Αιγάλεω, Χαϊδαρίου, Ιλίου, Αχαρνών (Μενίδι).

5) **Ταμείο Είσπραξης Εσόδων ΙΚΑ Πειραιώς** (Οδός Κέκροπος 8 Πειραιάς, τηλέφωνο: 41.25.952). Εισπράττει τις καθυστερούμενες εισφορές τ ων Υποκ/των ΙΚΑ: Πειραιά, Αγ. Σοφίας, Δραπετσώνας, Καμινίων, Νίκαιας, Περάματος και Σαλαμίνος.

6) **Ταμείο Είσπραξης Εσόδων ΙΚΑ Θεσ/νίκης** (Οδός Δωδεκανήσου 7, Θεσ/νίκη τηλέφωνο: 031-53.88.23). Εισπράττει τις καθυστερούμενες εισφορές των Υποκ/των ΙΚΑ: Θεσ/νίκης, 25ης Μαρτίου, Νεάπολης, Πύλης Αξιού, Ιωνίας (Θεσ/νίκης), Τούμπας, Ευόσμου Καλαμαριάς, καθώς και των Παρ/των Μηχανιώνας, Βασιλικών, Κουφαλίων, Σταυρού και Χαλκηδόνας.

ΦΟΡΕΑΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ	ΚΛΑΔΟΙ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ	ΠΟΣΟΣΤΑ ΑΣΦ.	ΕΡΓ.	ΣΥΝ	ΝΟΜΟΘΕΣΙΑ	ΙΣΧΥΟΥΝ ΑΠΟ	ΕΓΚ. ΙΚΑ	ΦΕΚ
Ι Κ Α	ΑΣΘΕΝΕΙΑΣ α) ΠΑΡΟΧΕΣ ΣΕ ΕΙΔΟΣ	2.15	4,30	6,45	άρθ. 55 & 1.Ν. 2084/22	1/1/93	110/92	165/7-10-92 -33/70 τ.Α'
	β) ΠΑΡΟΧΕΣ ΣΕ ΧΡΗΜΑ	0.40	0,80	1,20	άρθ. 2 Ν.Δ. 465/70, 1/1/70	1/1/70	33/70	57/10-3-70 τ.Α'
	ΣΥΝΤΑΞΕΩΣ	6,67	13,33	20	άρθ. 44 & 1Ν. 2084/92	1/1/93	110/92	165/7-10-92 τ.Α'
	ΕΠΑΓΓ. ΚΙΝΔΥΝΟΥ	-	1	1	άρθ. 3 Ν.Δ. 4104/60 Β.Δ. 473161 173/61	1/8/61	158/61 173/61	119/26-7-61 τ.Α'
	ΒΑΡΕΩΝ ΕΠΑΓΓΕΛ-ΜΑΤΩΝ	2,20	1,40	3,60	άρθ. 1 Ν. 4350/64 άρθ. 1 και 4Ν. 237/75	1/3/76	21/64 27/64, 11/76	126/30-7-64 τ.Α' 284/19-12-75 τ.Α'
	ΤΕΑΜ	3	3	6	άρθ. 4Ν. 997/79 Π.Δ. 633/82	1/2/83	30/83	287/28-12-79 τ.Α' 129/13-10-82 τ.Α'
	ΒΑΡΕΩΝ-ΤΕΑΜ	1.25	0.75	2	άρθ. 45 82 Ν. 2084/92	1/1/93	110/92	165/7-10-92 τ.Α'
	ΑΝΕΡΓΙΑΣ	1.33	2.67	4	άρθ. 32 Ν.Δ. 2961 /54	1/1/93	216/54	197/25-8-54
	ΣΤΡΑΤΕΥΣΕΩΣ	-	1	1	Ν. 2054/52	1/6/52	120/52	96/19-4-52
ΟΑΕΔ	(Λ.Ε.Π.Ε.Ε.)	-	0.20	0.20	άρθ. 2 Ν. 1766/88	1/1/88	13/89	61/4-4-88 τ.Α'
	ΕΛ.ΠΕ..Κ.Ε.	-	0.25	0.25	άρθ.14 Ν. 2224/94	1/1/94	13/95	
		-	0.45	0.45				
	Λ.ΠΕ.Α Α.Ε	-	0.15	0.15	Π.Δ. 1/90 άρθ.16 Ν. 1836/89	1/3/90	21/90	1/8-1-90 τ.Α' 79/14-3-89 τ.Α'
	ΕΚΛΑ	0.10	0.26	0.36	άρθ. 4 Ν. 2335/95	1/1/94		185/6-9-95 τ.Α'
Ο.Ε.Κ	ΕΡΓΑΤΙΚΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ	1	0.75	1.75	άρθ. 2 Ν. 1766/88 αρθ.11 Ν. 1849/89	1/1/88	13/89 93/89	61/4-4-88 τ.Α' 113/8τ58τ.Α
ΕΡΓΑΤΙΚΗ ΕΣΤΙΑ	ΕΡΓΑΤΙΚΗ ΕΣΤΙΑ	0.25	0.25	0.50	ν 678/77	1/1/78	122/77	246/2-9-77 τ.Α'

ια). Πίνακας ποσοστών εισφορών ΙΚΑ κατά κλάδο ασφάλισης και κατηγορία εργαζομένων

ΚΛΑΔΟΙ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ	ΑΠΟ 1/1/93			ΑΠΟ 1/1/94		
		ΑΣΦ	ΕΡΓ.	ΣΥΝ.	ΑΣΦ	ΕΡΓ.	ΣΥΝ.
ΜΙΚΤΑ	α) Άνω των 18 ετών	12,80	24,45	37,25	12,90	24,96	37,86
	με επαγ. Κίνδυνο	12,80	25,45	38,25	12,90	25,96	38,86
	β) Από 15-18 ετών	12,80	23,45	36,25	12,90	23,96	36,86
	με επαγ. Κίνδυνο	12,80	24,45	37,25	12,90	24,96	37,86
	γ) Μέχρι 15 ετών	11,22	20,53	31,75	11,32	21,04	32,36
	με επαγ. Κίνδυνο	11,22	21,53	32,75	11,32	22,04	33,36
ΜΙΚΤΑ- ΤΕΑΜ	α) Άνω των 18 ετών	15,80	27,45	43,25	15,90	27,96	43,86
	με επαγ. κίνδυνο	15,80	28,45	44,25	15,90	28,96	44,86
	β) Από 15-18 ετών	15,80	26,45	42,25	15,90	26,96	42,86
	με επαγ. κίνδυνο	15,80	27,45	43,25	15,90	27,96	43,86
	γ) Μέχρι 15 ετών	14,22	23,53	37,75	14,32	24,04	38,36
	με επαγ. κίνδυνο	14,22	24,53	38,75	14,32	25,04	39,36
ΒΑΡΕΑ	α) Άνω των 18 ετών	15,00	25,85	40,85	15,10	26,36	41,46
	με επαγ. κίνδυνο	15,00	26,85	41,85	15,10	27,36	42,46
	β) Απο 15-18 ετών	15,00	24,85	39,85	15,10	25,36	40,46
	με επαγ. κίνδυνο	15,00	25,85	40,85	15,10	26,36	41,46
	γ) Μέχρι 15 ετών	13,42	21,93	35,35	13,52	22,44	35,96
	με επαγ. κίνδυνο	13,42	22,93	36,35	13,52	23,44	36,96
ΒΑΡΕΑ-ΤΕΑΜ	α) Άνω των 18 ετών	19,25	29,60	48,85	19,35	30,11	49,46
	με επαγ. κίνδυνο	19,25	30,60	49,85	19,35	31,11	50,46
	β) Από 15-18 ετών	19,25	28,60	47,85	19,35	29,11	48,46
	με επαγ. κίνδυνο	19,25	29,60	48,85	19,35	30,11	49,46
	γ) Μέχρι 15 ετών	17,67	25,68	43,35	17,77	26,19	43,96
	με επαγ. κίνδυνο	17,67	26,68	44,35	17,77	27,19	44,96
ΑΣΘΕΝΕΙΑΣ	α) Άνω των 18 ετών	6,13	11,12	17,25	6,23	11,63	17,86
	με επαγ. κίνδυνο	6,13	12,12	18,25	6,23	12,63	18,86
	β) Από 15-18 ετών	6,13	10,12	16,25	6,23	10,63	16,86
	με επαγ. κίνδυνο	6,13	11,12	17,25	6,23	11,63	17,8
	γ) Μέχρι 15 ετών	4,55	7,20	11,75	4,65	7,71	12,36
	με επαγ. κίνδυνο	4,55	8,20	12,75	4,65	8,71	13,36
ΑΣΘΕΝΕΙΑΣ-ΤΕΑΜ	α) Άνω των 18 ετών	9,13	14,12	23,25	9,23	14,63	23,86
	με επαγ. κίνδυνο	9,13	15,12	24,25	9,23	15,63	24,86
	β) Από 15-18 ετών	9,13	13,12	22,25	9,23	13,63	22,86
	με επαγ. κίνδυνο	9,13	14,12	23,25	9,23	14,63	23,86
	γ) Μέχρι 15 ετών	7,55	10,20	17,75	7,65	10,71	18,36
	με επαγ. κίνδυνο	7,55	11,20	18,75	7,65	11,71	19,36
ΣΥΝΤΑΞΕΩΣ (ΑΠΛΑ)	α) Άνω των 18 ετών	10,25	19,35	29,60	10,35	19,86	30,21
	με επαγ. κίνδυνο	10,25	20,35	30,60	10,35	20,86	31,21
	β) Από 15-18 ετών	10,25	18,35	28,60	10,35	18,86	29,21
	με επαγ. κίνδυνο	10,25	19,35	29,60	10,35	19,86	30,21
	γ) Μέχρι 15 ετών	8,67	15,43	24,10	8,77	15,94	24,71
	με επαγ. κίνδυνο	8,67	16,43	25,10	8,77	16,94	25,71
ΣΥΝΤΑΞΕΩΣ-ΤΕΑΜ (ΑΠΛΑ)	α) Άνω των 18 ετών	13,25	22,35	35,60	13,35	22,86	36,21
	με επαγ. κίνδυνο	13,25	23,35	36,60	13,35	23,86	37,21
	β) Από 15-18 ετών	13,25	21,35	34,60	13,35	21,86	35,21
	με επαγ. κίνδυνο	13,25	22,35	35,60	13,35	22,86	36,21
	γ) Μέχρι 15 ετών	11,67	18,43	30,10	11,77	18,94	30,71
	με επαγ. κίνδυνο	11,67	19,43	31,10	11,77	19,94	31,71
ΣΥΝΤΑΞΕΩΣ-(ΒΑΡΕΑ)	α) Άνω των 18 ετών	12,45	20,75	33,20	12,55	21,26	33,81
	με επαγ. κίνδυνο	12,45	21,75	24,20	12,55	22,26	34,81
	β) Από 15-18 ετών	12,45	19,75	32,20	12,55	20,26	32,81
	με επαγ. κίνδυνο	12,45	20,75	33,20	12,55	21,26	33,81
	γ) Μέχρι 15 ετών	10,87	16,83	27,70	10,97	17,34	28,31
	με επαγ. κίνδυνο	10,87	17,83	28,70	10,97	18,34	29,31
ΣΥΝΤΑΞΕΩΣ ΒΑΡΕΑ-ΤΕΑΜ	α) Άνω των 18 ετών	16,70	24,50	41,20	16,80	25,01	41,81
	με επαγ. κίνδυνο	16,70	25,50	42,20	16,80	26,01	42,81
	β) Από 15-18 ετών	16,70	23,50	40,20	16,80	24,01	40,81
	με επαγ. κίνδυνο	16,70	24,50	41,20	16,80	25,01	41,81
	γ) Μέχρι 15 ετών	15,12	20,58	35,70	15,22	21,09	36,31
	με επαγ. κίνδυνο	15,12	21,58	36,70	15,22	22,09	37,31

ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΟΣΟΣΤΩΝ ΕΙΣΦΟΡΩΝ ΕΡΓΑΤΟΤΕΧΝΙΤΩΝ ΟΙΚΟΔΟΜΩΝ

ΚΛΑΔΟΙ	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ	ΑΠΟ 1/1/93			ΑΠΟ 1/1/94		
ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ	ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ	ΑΣΦ.	ΕΡΓ.	ΣΥΝ.	ΑΣΦ.	ΕΡΓ.	ΣΥΝ.
Ι.Κ.Α. (χωρίς	α) Άνω των 18 ετών	15,00	34,81	49,81	15,10	35,45	50,55
Τ.Ε.Α.Ε.Δ.Ξ.Ε.)	β) Από 15-18 ετών	15,00	33,56	48,56	15,10	34,20	49,30
	γ) Μέχρι 15 ετών	13,42	29,91	43,33	13,52	30,55	44,07
Ι.Κ.Α.	α) Άνω των 18 ετών	20,20	40,31	60,51	20,30	40,95	61,25
Τ.Ε.Α.Ε.Δ.Ξ.Ε.	β) Από 15-18 ετών	20,20	39,06	59,26	20,30	39,70	60,00
	γ) Μέχρι 15 ετών	18,62	35,41	54,03	18,72	36,05	54,77
ΕΛΔΕΟ	(ΔΩΡΟΣΗΜΟ)	-	25%		-	25%	

ΣΗΜΕΙΩΣΕΙΣ

1. Για τις Βιομηχανικές Επιχειρήσεις της τέως Διοικήσεως Πρωτευούσης τα παραπάνω ποσοστά ασφάλισης προσαυξάνονται κατά 1% (εργοδότη) δεδομένου ότι η εισφορά κλάδου στρατεύσης για τις επιχειρήσεις αυτές ανέρχεται σε 2% (άρθρο 1 παρ. 2 Ν. 2054/52).

Για απασχολήσεις από 12/9/95 (Ν. 2336/95) οι βιομηχανικές επιχειρήσεις που λειτουργούν εντός των ορίων της τέως διοικήσεως πρωτευούσης καταβάλλουν για τον Λογαριασμό Στράτευσης Μισθωτών το ποσοστό 1 % και όχι 2% (εγκ. 84/95).

2. Από 1/1/88 δημιουργείται στον ΟΑΕΔ "Λογαριασμός Ενίσχυσης Προγραμμάτων Επαγγελματικής Εκπαίδευσης" (Λ.ΕΠ.ΕΕ) σε ιδιωτικές επιχειρήσεις με εργοδοτική εισφορά ποσοστού 0,20%. Υποχρέωση για καταβολή της εισφοράς 0,20% έχουν όλοι γενικά οι εργοδότες (συμπεριλαμβανομένων και του Δημοσίου, ΝΠΔΔ, ΟΤΑ) για τους ασφ/νους που υπάγονται στην ασφάλιση έστω και σε έναν από τους κλάδους του ΟΑΕΔ (Ανεργία, Στράτευση, ΔΛΟΕΜ). Από 1/1/94 ο Λ.ΕΠ.ΕΕ αυξάνεται κατά *0,25%* ήτοι σύνολο 0,45% και ταυτόχρονα μετονομάζεται σε Ειδικό Λογαριασμό Προγραμμάτων Επαγγελματικής Κατάρτισης και Εκπαίδευσης ΕΛΠΕΚΕ (άρθρ. 14 Ν. 2224/94 ΦΕΚ 112/6.7.94 τ.Α).

3. Από 1/3/90 αυξάνεται η εργοδοτική εισφορά 0,15% μετά τη σύσταση στον ΟΑΕΔ αυτοτελούς λογαριασμού με τον τίτλο "Λογαριασμός Προστασίας Εργαζομένων από Αφερεγγυότητα του Εργοδότη" (Λ.Π.Ε.α.Α.Ε.). Υποχρέωση καταβολής της εισφοράς 0,15% έχουν όλοι γενικά οι εργοδότες (συμπεριλαμβανομένων και του Δημοσίου Ν.Π.Δ.Δ., ΟΤΑ) για τους ασφ/νους που υπάγονται στην ασφάλιση έστω και σέ έναν από τους κλάδους του ΟΑΕΔ (Ανεργία, Στράτευση, ΔΛΟΕΜ) εγκ. 21/90.

4. Από 1/1/94 συνιστάται στον ΟΑΕΔ νέος Ειδικός Κοινός Λογαριασμός Ανεργίας (ΕΚΛΑ) με πρόσθετη εισφορά 0,36%, (εργ. *0,26%,* ασφ. 0,10%). Η εισφορά αυτή υπολογίζεται επί των αποδοχών που υπολογίζονται και οι εισφορές του ΙΚΑ (άρθ. 4 παρ. 3 Ν. 2335/95 - ΦΕΚ 185/τ.Α/6.9.95).

5. Επίσης από 1/1/88 αυξάνεται η εργοδοτική εισφορά κατά 0,25% υπέρ του ΟΕΚ. Η αύξηση αυτή καταβάλλεται για όλους τους ασφ/νους που υπάγονται στην ασφάλιση του ΟΕΚ (Εγκ. 13/89, 93/89).

6. Από 21/3/90 αυξάνεται κατά 1% το ποσοστό κλάδου Ασθενειας σε χρήμα και βαρύνει εξ'ολοκλήρου τους εργοδότες που απασχολούν οικοδόμους (άρθρο 4 παρ. 1 Ν. 1880 - ΦΕΚ 39, τ.Α/21.3.90, εγκ. 33/90).

7. Για απασχολήσεις από 6/9/95 (Ν. 2335/95) τα ποσοστά εισφορών των ανηλίκων είναι τα ίδια με εκείνα των ενηλίκων. Κατά συνέπεια τα ποσοστά των περιπτώσεων β) και γ) των παραπάνω πινάκων δεν εφαρμόζονται (εγκ. 19/96). Από 12.7.96 που συγχωνεύθηκε το τ.ΤΕΑΕΔΕ στο ΙΚΑ-ΤΕΑΜ, τα ποσοστά εισφορών εργατοτεχνιτών οικοδόμων αναγράφονται παρακάτω στο κεφάλαιο Οικοδομικά Τεχνικά έργα με τίτλο Ασφαλιστρο.



Γ. ΟΙΚΟΔΟΜΙΚΑ - ΤΕΧΝΙΚΑ ΕΡΓΑ

ΟΙΚΟΔΟΜΙΚΑ - ΤΕΧΝΙΚΑ ΕΡΓΑ

α. Γενικές Αρχές

Η ασφάλιση και η καταβολή των εισφορών στο Ι.Κ.Α. για τα πρόσωπα που απασχολούνται σε οικοδομικές και τεχνικές εργασίες, πραγματοποιείται με διαφορετικό τρόπο από εκείνον που ισχύει για τους λοιπούς μισθωτούς.

Το ιδιαίτερο αυτό σύστημα ασφάλισης θεσπίστηκε λόγω του ιδιόρρυθμου της φύσης της εργασίας των προσώπων αυτών, χαρακτηριστικό της οποίας είναι η συχνή αλλαγή εργοδότη και η μικρή χρονική διάρκεια απασχόλησης σε κάθε οικοδομικό έργο ή τεχνική εργασία.

Ο τρόπος ασφάλισης αυτών των προσώπων και η καταβολή των εισφορών ρυθμίζονται από τις διατάξεις του ΣΤ' Κεφαλαίου (άρθρα 35-51) του Κανονισμού Ασφάλισης Ι.Κ.Α.

Οι ειδικές αυτές διατάξεις του Κανονισμού Ασφάλισης Ι.Κ.Α. εφαρμόζονται αποκλειστικά και μόνο στα πρόσωπα που απασχολούνται σε οικοδομικές και τεχνικές εργασίες και:

ως οικοδομικές εργασίες λογίζονται η ανέγερση, συμπλήρωση, μεταρρύθμιση, επισκευή ή κατεδάφιση κάθε φύσεως κτισμάτων για κατοικίες, αποθήκες, αίθουσες συγκέντρωσης κ.λ.π., κατασκευή περιτοιχισμάτων, εκβραχισμοί, επιχωματώσεις οικοπέδων, ανόρυξη φρέατος ή βόθρου, ανέγερση παραπήγματος κ.λ.π.

ως τεχνικά έργα λογίζονται η κατασκευή ή συντήρηση οδών, γεφυρών, σιδηροδρομικών γραμμών, λιμένων, αεροδρομίων, υδραυλικών, ηλεκτρικών ή μηχανολογικών εγκαταστάσεων, καθώς και εγκαταστάσεων μηχανών και λοιπών εξαρτημάτων βιομηχανικών και λοιπών επιχειρήσεων.

Η παραπάνω απαρίθμηση των εργασιών και στις δύο περιπτώσεις είναι ενδεικτική και όχι περιοριστική.

β. Τρόπος ασφάλισης οικοδόμων - ασφάλιστρο

Η ασφαλιστική τακτοποίηση των απασχολουμένων στις οικοδομικοτεχνικές εργασίες πραγματοποιείται με μηχανογραφική παρακολούθηση των λογαριασμών των οικοδόμων, από 1-5-92 που ισχύει το Μηχανογραφικό Σύστημα Ασφάλισης Οικοδόμων σ' όλη τη χώρα.

Το ασφάλιστρο για τους εργατοτεχνίτες οικοδόμους ανέρχεται σε 53,34% κατά τη χρονική περίοδο 1/10/90-30/6/91, 55,09% κατά τη χρονική περίοδο από 1/7/91-31/12/92, 60,51% κατά τη χρονική περίοδο από 1/1-31/12/93, 61,25% κατά τη χρονική περίοδο από 1/1/94-11/7/96 και 59,49% από 12/7/96 και εξής μετά τη συγχώνευση του τ. ΤΕΑΕΔΞΕ στο ΙΚΑ-ΤΕΑΜ για ΙΚΑ, ΤΕΑΕΔΞΕ, ΟΑΕΔ κ.λ.π., και επιπλέον καταβάλλεται ειδική εισφορά αδειοδωροσήμου σε ποσοστό 25% για κάθε χρονική περίοδο. Μολονότι σε πρώτη άποψη οι καταβαλλόμενες εισφορές για τους οικοδόμους παρουσιάζονται αυξημένες σε σχέση με άλλες κατηγορίες εργαζομένων, στην πραγματικότητα είναι ίδιες όπως προκύπτει από την παρακάτω ανάλυση:

36,70% ασφάλιστρο μικτής ασφάλισης κατά τη χρονική περίοδο 1/10/90-30/6/91, 38,20% από 1/7/91-31/12/92, 42,85% από 1/1/93-31/12/93 και 43,46% από 1/1/94 και εξής για τους κλάδους Ασθενείας και Σύνταξης ΙΚΑ, Βαρέων και Ανθυγιεινών Επαγγελμάτων, Επαγγελματικού Κινδύνου, ΟΑΕΔ, Ο.Ε.Κ. και Εργατικής Εστίας.

5,94% εργοδοτική εισφορά δωροσήμου κατά τη χρονική περίοδο 1/10/90-30/6/91, 6,19% από 17/91-31 /12/92, 6,96% από 1 /1 /93-31 /12/93 και 7,09% από 1/1/94 για εργοδοτική εισφορά υπέρ ΕΛΔΕΟ.

10,70% για επικουρική ασφάλιση (ΤΕΑΕΔΞΕ) η οποία από 1/9/83 συνεισπ-

βαίνεται από το ΙΚΑ, για διευκόλυνση των εργοδοτών.
8,94% για επικουρική ασφάλιση ΙΚΑ-ΤΕΑΜ από 12/7/96, ημερομηνία συγχώνευσης του τ. ΤΕΑΕΔΞΕ στο ΙΚΑ-ΤΕΑΜ.
25% για ΕΛΔΕΟ. Οι εισφορές ΕΛΔΕΟ αποτελούν στην ουσία αποδοχές για Δωρα Εορτών, άδεια και Επίδομα αδείας που δικαιούνται οι εργαζόμενοι από τους εργοδότες και οι οποίες λόγω ιδιομορφίας της εργασιακής σχέσης (συχνή αλλαγή εργοδότη, μικρή διάρκεια απασχόλησης) εισπράττονται από το Ίδρυμα και αποδίδονται στους δικαιούχους.

Τα ποσοστα εισφορών για την ασφάλιση των εργατοτεχνιτών οικοδόμων, όπως αυτά ισχύουν σήμερα είναι: α) Όσοι απασχολούνται σε οικοδομικοτεχνικά έργα για τα οποία συνεισπράττεται η εισφορά του τ. ΤΕΑΕΔΞΕ (έκδοση άδειας από 1/9/83):

ΑΠΑΣΧΟΛΟΥΜΕΝΟΙ	ΕΙΣΦΟΡΕΣ ΙΚΑ		ΕΛΔΕΟ	ΕΙΣΦΟΡΕΣ ΙΚΑ	ΕΛΔΕΟ
	1/1/93-31/12/93			1/1/94	
Από 18 ετών και άνω	Εργοδ.	40,31%		40,95%	
	Ασφαλ.	20,20%		20,30%	
	Σύνολο	60,51%	25%	61,25%	25%
Από 15 μέχρι 18 ετών	Εργοδ.	39,06%		39,70%	
	Ασφαλ.	20,20%		20,30%	
	Σύνολο	59,26%	25%	60,00%	25%
Μέχρι 15 ετών	Εργοδ.	35,41%		36,05%	
	Ασφαλ.	18,62%		18,72%	
	Σύνολο	54,03%	25%	54,77%	25%

β) Όσοι απασχολούνται σε οικοδομικά έργα για τα οποία δεν συνεισπράττεται η εισφορά υπέρ του τ. ΤΕΑΕΔΞΕ (έκδοση άδειας έως 31/8/83):

ΑΠΑΣΧΟΛΟΥΜΕΝΟΙ	ΕΙΣΦΟΡΕΣ ΙΚΑ		ΕΛΔΕΟ	ΕΙΣΦΟΡΕΣ ΙΚΑ	ΕΛΔΕΟ
	1/1/93-31/12/93			1/1/94-11/7/96	
Από 18 ετών και άνω	Εργοδ.	34,81%		35,45%	
	Ασφαλ.	15,00%		15,10%	
	Σύνολο	49,81%	25%	50,55%	25%
Από 15 μέχρι 18 ετών	Εργοδ.	33,56%		34,20%	
	Ασφαλ.	15,00%		15,10%	
	Σύνολο	48,56%	25%	49,30%	25%
Μέχρι 15 ετών	Εργοδ.	29,91%		30,55%	
	Ασφαλ.	13,42%		13,52%	
	Σύνολο	43,33%	25%	44,07%	25%

ΑΠΑΣΧΟΛΟΥΜΕΝΟΙ	ΕΙΣΦΟΡΕΣ ΙΚΑ		ΕΛΔΕΟ
	12/7/96		
Ανεξαρτήτως ηλικίας	Εργοδ.	40,14%	
	Ασφαλ.	19,35%	
	Σύνολο	59,49%	25%

Με το Π.Δ 200/96 (ΦΕΚ 159 τ.Α'/12-7-96 -εγκ. 94/96) συγχωνεύθηκε από 12-7-96 στο ΙΚΑ - ΤΕΑΜ το τ. ΤΕΑΕΔΞΕ

γ) Υπόχρεος εργοδότης

Ειδικά για τις οικοδομικοτεχνικές εργασίες, υπόχρεος για την καταβολή των εισφορών είναι:

για οικοδομικά έργα που ανήκουν σε φυσικά ή νομικά πρόσωπα ο κύριος του ανεγειρομένου, συμπληρουμένου, επισκευαζομενου κ.λ.π. κτίσματος (αρθρο 8 περ. 5γ Α.Ν. 1846/51). Ως κύριος του έργου θεωρείται κατά τις σχετικές διατάξεις του Αστικού Κώδικα ο κύριος της οικοδομής, δηλαδή ο ιδιοκτήτης του οικοπέδου επί του οποίου ανεγείρεται η οικοδομή (Α.Γί. 239/76). Από 5/1/99, ημερομηνία δημοσιεύσεως του Ν. 2676/99 (ΦΕΚ 1/τΑ΄/5-1-99), ειδικά επί ανάθεσης οικοδομικών εργασιών εργολαβικώς κατά το σύστημα της αντιπαροχής, εργοδότες θεωρούνται για την καταβολή των εισφορών, αλληλεγγύως και εις ολόκληρο, ο κυριος ή οι αρχικά συγκύριοι του οικοπέδου και ο εργολάβος κατασκευαστης.

Για οικοδομικά ή τεχνικά έργα του Δημοσίου, των Νομικών Προσώπων Δημοσίου Δικαίου και Οργανισμών Τοπικής Αυτοδιοίκησης που εκτελούνται εργολαβικά ο ανάδοχος ή εργολάβος (άρθρο 8 περ. 5ε΄ του Α.Ν. 1846/51). Επίσης από 5/1/99, την ίδια υποχρέωση έχει ο ανάδοχος ή εργολάβος και για τα έργα του ευρύτερου δημόσιου τομέα (άρθρο 60 παρ. 1 ν. 2676/99).

Για ιδιωτικά τεχνικά έργα ο κύριος του έργου και ο εργολάβος (άρθρο 8 περ. 5 στ. του Α.Ν. 1846/51).

δ) Απογραφή έργων

Ο κύριος του έργου ή νόμιμα εξουσιοδοτημένο απ' αυτόν πρόσωπο, σύμφωνα με τη διάταξη του άρθρου 37 & 39 του Κ.Α. του Ι.Κ.Α. και του άρθρου 2 του Κανονισμού περί του τρόπου ασφάλισης εργατοτεχνιτών οικοδόμων μέσω Μηχανογραφικού Συστήματος, υποχρεούται πριν από την έναρξη κάθε εργασίας να αναγγείλει στο αρμόδιο Υποκ/μα ΙΚΑ την εκτέλεση του οικοδομικοτεχνικού έργου.

Προκειμένου για έργα του Δημοσίου, ΝΠΔΔ, ΟΤΑ κ.λ.π. εκτελούμενα κατόπιν παραχωρήσεως ή εργολαβίας την παραπάνω υποχρέωση έχει ο ανάδοχος ή εργολάβος.

Για την αναγγελία του έργου απαιτείται υποβολή "Αναγγελίας Εκτέλεσης Οικοδομικής ή Συναφούς Εργασίας", το έντυπο της οποίας χορηγείται από το Υποκ/μα.

Η ως άνω αναγγελία πρέπει να είναι συμπληρωμένη με όλες τις συνήθεις ενδείξεις, υπογεγραμμένη από τον υπόχρεο εργοδότη ή εξουσιοδοτημένο πρόσωπο και να υποβάλλεται στο Τμήμα Εσόδων συνοδευόμενη από τα παρακάτω δικαιολογητικά:

Προκειμένου για Ιδιωτικά οικοδομικά έργα απαιτείται:

- Σημείωμα κατάθεσης εισφορών για την έκδοση της οικοδομικής άδειας εις διπλούν
- συμπληρωμένο πίνακα 1, 2, 3 (ανάλογα με το είδος των εργασιών) εις διπλούν
- τίτλους ιδιοκτησίας
- ταυτότητά του ή των κυρίων του έργου ή φωτοτυπία αυτής όταν η αναγγελία υποβάλλεται από εξουσιοδοτημένο πρόσωπο.Τονίζεται ότι με την υποβολή των πρώτων ανακεφαλαιωτικών καταστάσεων θα πρέπει να προσκομίζεται στην υπηρεσία η πρωτότυπη άδεια για επαλήθευση των στοιχείων με βάση τα οποία έγινε η απογραφή και φωτοτυπία αυτής για τον εργοδοτικό φάκελο.

ε) Υποχρεώσεις εργοδοτών - κυρώσεις

Κάθε ιδιοκτήτης ιδιωτικού οικοδομικοτεχνικού έργου που εκτελείται είτε μετά από άδεια που εκδίδεται από τα Πολεοδομικά γραφεία ή από άλλη Δημόσια Αρχή, είτε κατά παράβαση των διατάξεων που διέπουν την έκδοση οικοδομικών αδειών σύμφωνα με τις ισχύουσες διατάξεις, υποχρεούται:

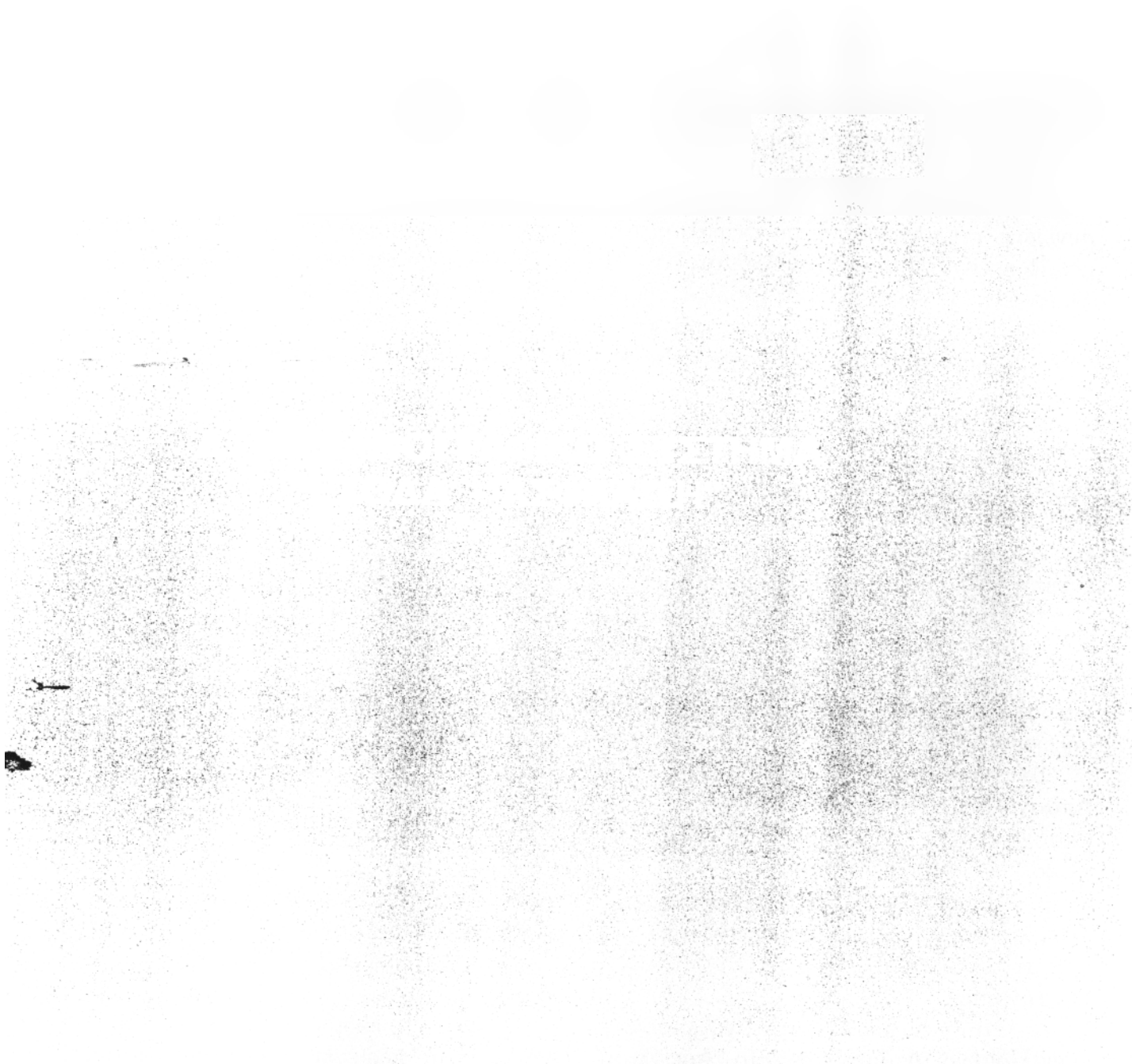
- Να καταβάλλει τις ασφαλιστικές εισφορές που αντιστοιχούν στις κατ' ελάχιστα, καθοριζόμενες από το άρθρο 38 ΚΑ ΙΚΑ, ημέρες εργασίας οι οποίες, σύμφωνα με τις διατάξεις των άρθρων 23 Ν. 2434/96 και 38 του ΚΑ ΙΚΑ, όπως τροποποιήθηκε με την παρ. 4 του αρ. 88 του Ν.2676/99, λογίζονται ως πραγματοποιηθείσες και οι αντιστοιχούσες σ' αυτές ασφαλιστικές εισφορές είναι απαιτητές και δεν λαμβάνονται υπόψη κατασκευαστικές ιδιαιτερότητες ή τοπικά κατασκευαστικά έθιμα.
- Να συμπληρώνει και να υποβάλλει ο ίδιος ή νόμιμα εξουσιοδοτημένο πρόσωπο ανακεφαλαιωτικές καταστάσεις εντολών ασφάλισης μέσα στο πρώτο δεκαήμερο του επόμενου της απασχόλησης μήνα, στο αρμόδιο υποκατάστημα ΙΚΑ. Σε περίπτωση μη υποβολής, ή εκπρόθεσμης υποβολής αυτών, επιβαρύνεται με ειδική προσαύξηση, η οποία υπολογίζεται στις ασφαλιστικές εισφορές ΙΚΑ-ΤΕΑΜ και ΕΛΔΕΟ και ανέρχεται σε 25% το πρώτο δεκαήμερο καθυστέρησης, 5% για κάθε επόμενο δεκαήμερο και μέχρι 100% (άρθρο 15 παρ. 2 Ν. 825/78). Σύμφωνα με το άρθρο 57 του Ν.2676/99 που ισχύει από 1/3/99, η ανωτέρω προσαύξηση (πρόσθετη επιβάρυνση) ανέρχεται στο 50% των εισφορών(και για ΙΚΑ-ΤΕΑΜ και για ΕΛΔΕΟ).

  Οι οφειλές της πρόσθετης επιβάρυνσης πρέπει να εξοφλούνται από τον υπόχρεο εργοδότη, ως το τέλος του επόμενου μήνα εκείνου της κοινοποίησης της καταλογιστικής πράξης, αλλιώς προσαυξάνεται με τα αναλογούντα πρόσθετα τέλη, όπως ορίζονται από το τρίτο εδάφιο της παρ. 2 του άρθρου 56 του Ν. 2676/99, δηλαδή με 5% για τον πρώτο μήνα καθυστέρησης και 2% για κάθε ένα από τους επόμενους μήνες με ανώτατο όριο προσθέτων τελών 120%.
- Να καταβάλλει τις ασφαλιστικές εισφορές μέχρι το τέλος του επόμενου της απασχόλησης μήνα, στο αρμόδιο Υποκ/μα ΙΚΑ. Σε περίπτωση εκπρόθεσμης καταβολής επιβαρύνεται με πρόσθετα τέλη, τα οποία υπολογίζονται στο οφειλόμενο ποσό ασφαλιστικών εισφορών και ανέρχονται:
  - για μεν τις ασφαλιστικές εισφορές ΙΚΑ-ΤΕΑΜ σε 5% το πρώτο δεκαήμερο καθυστέρησης, 1% για κάθε επόμενο δεκαήμερο και μέχρι 120% (άρθρο 21 παρ. 3 Ν. 1902/90).
  - για δε την ειδική εισφορά ΕΛΔΕΟ σε 25% το πρώτο δεκαήμερο καθυστέρησης, 5% για κάθε επόμενο δεκαήμερο και μέχρι 100% (άρθρο 7 Ν. 1239/82). Ήδη για εκπρόθεσμη καταβολή εισφορών χρονικής περιόδου απασχόλησης Μαρτίου 1999 και εφεξής, τα πρόσθετα τέλη υπολογίζονται σε 5% για τον πρώτο μήνα καθυστέρησης και 2% για κάθε επόμενο μήνα και μέχρι 120% (άρθρο 56 παρ. 2 εδ. γ΄ Ν. 2676/99).
- Να ενημερώνει εγγράφως την υπηρεσία μας:
  - Την αποπεράτωση τόσο των επιχρισμάτων όσο και της τελευταίας φάσης "λοιπές εργασίες αποπεράτωσης" προκειμένου για έργα του πίνακα 1 του άρθρου 38 του ΚΑ ΙΚΑ.
  - Την πλήρη αποπεράτωση του έργου, προκειμένου για έργα του πίνακα 2 του άρθρου 38 του ΚΑ ΙΚΑ.
  - Την αποπεράτωση της κάθε εργασίας προκειμένου για έργα του πίνακα 3 του άρθρου 38 του ΚΑ ΙΚΑ., ώστε σε περίπτωση διαφορών να συντάσσεται το

συντομότερο δυνατόν η έκθεση ελέγχου για την αποφυγή επιβολής προσαυξήσεων σε βάρος του.

- Να ενημερώνει εγγράφως και πριν από την έναρξη των εργασιών την υπηρεσία μας όταν ο ίδιος η οι πρώτου βαθμού συγγενείς αυτού πρόκειται να απασχοληθούν σε εργασίες του έργου του, αλλιώς δεν λαμβάνεται υπόψη η προσωπική απασχόληση. Για να ληφθεί υπόψη η προσωπική απασχόληση, πέρα από την έγκαιρη ενημέρωση της υπηρεσίας μας, απαιτείται:
  - οι εργασίες να εκτελούνται σε πρώτη κατοικία η οποία κατασκευάζεται με άδεια και είναι μέχρι 150 τ.μ. χώρου κύριας χρήσης.
  - ο κύριος του έργου ή οι πρώτου βαθμού συγγενείς αυτού να έχουν ασφαλιστεί σαν οικοδόμοι για 600 τουλάχιστον ημέρες εργασίας για την ειδικότητα του τεχνίτη και για 100 τουλάχιστον ημέρες εργασίας για την ειδικότητα του εργάτη. Η μείωση των ασφαλιστικών εισφορών λόγω προσωπικής απασχόλησης δεν μπορεί να είναι μεγαλύτερη από 30% για κάθε φάση εργασίας του έργου.
- Να προσκομίζει στην υπηρεσία μας τιμολόγιο ή δελτίο παροχής υπηρεσιών, σε περίπτωση που στα δάπεδα του έργου ή σε τμήματα αυτών τοποθετηθούν μάρμαρα από εστεγασμένη επιχείρηση και όχι οικοδόμους, προκειμένου να μειωθούν, αναλογικά, οι ασφαλιστικές εισφορές.

Από το τιμολόγιο ή το δελτίο παροχής υπηρεσιών θα πρέπει να προκύπτει σαφώς η επιφάνεια (σε τ.μ.) στην οποία τοποθετήθηκαν τα μάρμαρα και ότι η αμοιβή αφορά την τοποθέτησή τους.



Δ. ΜΗΧΑΝΟΓΡΑΦΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ " ΕΣΟΔΑ - ΑΣΦΑΛΙΣΗ "

α) Εργοδότες που έχουν ενταχθεί στο μηχανογραφικό σύστημα «έσοδα - ασφάλιση»

Το Μηχανογραφικό Σύστημα "Εσοδα - Ασφάλιση ΙΚΑ" είναι κατανεμημένο Πληροφοριακό Σύστημα που στηρίζει τις διαδικασίες ασφάλισης καθώς και τις διαδικασίες βεβαίωσης και είσπραξης των εισφορών με κατάργηση των ενσήμων

Στηρίζεται δε στην αρχή της περιφερειακής αποκέντρωσης της επεξεργασίας των πληροφοριών και λειτουργεί σε Δίκτυο Ηλεκτρονικών Υπολογιστών.

Στο προαναφερόμενο μηχανογραφικό σύστημα εντάσσονται οι ασφαλισμένοι (και συνεπώς οι υπόχρεοι για την ασφάλισή τους εργοδότες) των παρακάτω ασφαλιστικών μονάδων ΙΚΑ: Πατρών, Αγ. Αλεξίου, Άνω Πόλης, Ρίου, Κ. Αχαΐας, Ιωαννίνων, Κόνιτσας, Μετσόβου, Ηγουμενίτσας, Φιλιατών, Παραμυθιάς, Θεσσαλονίκης, 25ης Μαρτίου, Ευόσμου, Ιωνίας, Καλαμαριάς, Νεάπολης, Πύλης Αξιού, Τούμπας, Λαγκαδά, Βασιλικών, Ν. Μηχανιώνας, Ηρακλείου, Καμινίων, Ν. Αλικαρνασσού, Λιμένα Χερσονήσου, Βιάννου, Χαλκίδας, Λαυρίου.

Συνοπτική Περιγραφή του Συστήματος

Με το νέο αυτό σύστημα οι εισφορές καταβάλλονται "τοις μετρητοίς" χωρίς αντίστοιχη προμήθεια ενσήμων, με το Βιβλιάριο Υποχρεώσεων και Καταβολής Εισφορών (Β.Υ.Κ.Ε), το οποίο αντικαθιστά το Β.Α.Ε. Ο εργοδότης είναι υποχρεωμένος μαζί με τις εισφορές που καταβάλλει κάθε μήνα στην Τράπεζα, να συμπληρώνει και την έντυπη δήλωση του ΒΥΚΕ, με την οποία δηλώνει το ποσό των εισφορών που οφείλει και το ποσό, που έναντι αυτού καταβάλλει.

Από τη μηχανογραφική επεξεργασία του εντύπου αυτού γίνεται η ενημέρωση του λογαριασμού του εργοδότη, ενώ παράλληλα εντοπίζονται εκείνοι οι εργοδότες, που δεν υπέβαλαν δήλωση, καθώς και αυτοί που κατέβαλαν εισφορές λιγότερες απ' αυτές που δήλωσαν.

Το ασφαλιστικό βιβλιάριο (ΔΑΤΕ) αντικαθίσταται με το νέο Ασφαλιστικό Βιβλιάριο Απασχολούμενου (ΑΒΑ). Σ' αυτό ο εργοδότης καταχωρεί κάθε μήνα τα στοιχεία απασχόλησης του ασφαλισμένου όπως είναι γραμμένα στο Μισθολόγιο, χωρίς να επικολλά ένσημα.

Σ' όσες περιπτώσεις ο ασφαλισμένος θέλει το ασφαλιστικό του βιβλιάριο, ο εργοδότης του χορηγεί αντίγραφο θεωρημένο από το ΙΚΑ. Κάθε εξάμηνο ο εργοδότης υποβάλλει τα ασφαλιστικά βιβλιάρια (ΑΒΑ) στο ΙΚΑ, για την περαιτέρω μηχανογραφική τους επεξεργασία.

Απ' αυτά ενημερώνεται ο λογαριασμός ασφαλισμένου και εκδίδεται για τον κάθε ασφαλισμένο Ατομικό Δελτίο Ασφάλισης (ΑΔΑ), που περιέχει αναλυτικά και συγκεντρωτικά, κατά εργοδότη, τα ημερομίσθια, αποδοχές και εισφορές του ασφαλισμένου.

Στόχοι του Συστήματος

- Η σταδιακή δημιουργία αξιόπιστου και πληρέστερου Μητρώου Ασφαλισμένων,που θα μπορεί να υποστηρίζει Συστήματα παρακολούθησης της Ασφάλισης.
- Η παρακολούθηση των Εσόδων του ΙΚΑ
- Η παρακολούθηση των λογαριασμών των Ασφαλισμένων, έτσι ώστε να δημιουργηθούν οι προϋποθέσεις για μελλοντική υποστήριξη Συστήματος Παροχών.
- Η αποκέντρωση των Μηχ/κών Επεξεργασιών και η κατάργηση της διακίνησης παραστατικών μεταξύ Κέντρου - Περιφέρειας.

β) Υποχρεώσεις Ασφαλισμένων

Ο ασφαλισμένος που απασχολείται στις περιοχές που εφαρμόζεται το νέο μηχ/κό σύστημα πρέπει :

Να φροντίσει για την απογραφή του στο σύστημα και τον εφοδιασμό του με το Ασφαλιστικό Βιβλιάριο Απασχολούμενου (ΑΒΑ) το οποίο θα παραδίδει στον εργοδότη του.

Να υπογράφει τη σχετική δήλωση που υπάρχει στο πίσω μέρος της κάθε σελίδας του ΑΒΑ αφού λάβει γνώση των ασφαλιστικών εγγραφών που καταχωρεί σ' αυτή ο εργοδότης του πριν την παραδώσει στο ΙΚΑ (κάθε εξάμηνο).

Να φροντίζει για την παραλαβή από τον εργοδότη του της θεωρημένης από το ΙΚΑ σελίδας ΑΒΑ. Η σελίδα αυτή αποτελεί το προσωρινό ασφαλιστικό βιβλιάριο του και πρέπει να την έχει μαζί του σε κάθε επαφή με το ΙΚΑ.

Να δηλώνει έγκαιρα στο ΙΚΑ και οπωσδήποτε μέσα σε 6 μήνες από την αποχώρησή του από τον εργοδότη, κάθε αντίρρησή του σχετική με τα αναγραφόμενα στο ΑΒΑ (ημέρες ασφάλισης, αποδοχές κ.λ.π) .

- Να φροντίζει για την παραλαβή του Ατομικού Δελτίου Ασφάλισης (ΑΔΑ) που θα εκδίδεται από τη μηχανογράφηση, να συγκρίνει τις ασφαλιστικές εγγραφές του ΑΔΑ με τις αντίστοιχες του ΑΒΑ και να υποβάλει στο ΙΚΑ τις ενδεχόμενες αντιρήσεις του μέσα σε 6 μήνες από την ημερομηνία παραλαβής του. Το ΑΔΑ αποτελεί το οριστικό ασφαλιστικό βιβλιάριο και χρησιμοποιείται για να παίρνει ο ασφαλισμένος οποιαδήποτε παροχή από το ΙΚΑ αλλά και για να αποδεικνύει την ασφάλισή του.

Αν ο ασφαλισμένος για κάποιο εξάμηνο που απασχολήθηκε δεν πήρε από το ΙΚΑ το αντίστοιχο ΑΔΑ, αυτό σημαίνει ότι τα ημερομίσθια του εξάμηνου αυτού δεν καταχωρήθηκαν ενδεχομένως στον ασφαλιστικό λογαριασμό του και κατά συνέπεια θα πρέπει το συντομότερο να απευθυνθεί στο ΙΚΑ για να μην τα χάσει.

γ) Υποχρεώσεις Εργοδοτών

Οι εργοδότες της περιοχής που εφαρμόζεται το μηχανογραφικό σύστημα έχουν τις πιο κάτω πρόσθετες υποχρεώσεις :

- Να καταχωρούν κάθε μήνα τα ασφαλιστικά στοιχεία (αποδοχές, εισφορές, ημέρες εργασίας, ασφάλιστρο και κλάδο ασφάλισης) στο ΑΒΑ των μισθωτών που απασχόλησαν το μήνα αυτό, όπως αυτά αναγράφονται στις μισθολογικές καταστάσεις.
- Μετά τη λήξη κάθε ημερολογιακού εξάμηνου να συγκεντρώνουν όλα τα ΑΒΑ των μισθωτών που απασχόλησαν το συγκεκριμένο εξάμηνο, να ελέγχουν αν καταχωρήθηκαν σ' αυτά τα ασφαλιστικά στοιχεία των ασφαλισμένων (περίοδος απασχόλησης, ημέρες, αποδοχές, εισφορές, κλάδος ασφάλισης) να τα αθροίζουν, να συμπληρώνουν και να υπογράφουν την προβλεπόμενη σχετική **"δήλωση εργοδότη"** που υπάρχει στο πίσω μέρος, να τα δίνουν στους ασφαλισμένους για υπογραφή και ενημέρωση, και τέλος με Συνοδευτική Κατάσταση να τα υποβάλλουν στο αρμόδιο Υποκ/μα του ΙΚΑ μέσα σε ένα μήνα από το τέλος κάθε ημερολογιακού εξαμήνου (μέχρι 31/7 για το πρώτο εξάμηνο και μέχρι 31/1 του επόμενου έτους για το δεύτερο εξάμηνο).
- Να παραδίδουν στους ασφαλισμένους τις θεωρημένες από το ΙΚΑ σελίδες των ΑΒΑ τους.
- Η κατά τα παραπάνω υποχρέωση υποβολής του ΑΒΑ στο ΙΚΑ και η παράδοση των θεωρημένων σελίδων αυτού, στον ασφαλισμένο υπάρχει όχι μόνο κατά τη

λήξη κάθε ημερολογιακού εξάμηνου αλλά και κατά τη διάρκεια του εξαμήνου εφ' όσον παρουσιαστεί ειδικός λόγος (αποχώρηση, απόλυση, λήψη παροχών κ.λ.π.)

Να προμηθεύονται από το ΙΚΑ τα ειδικού τύπου ΑΒΑ (πράσινα) για τους μισθωτούς εκείνους που αποχώρησαν και ο εργοδότης δεν γνωρίζει τα ατομικά τους στοιχεία. Τα ΑΒΑ αυτά υποβάλλονται στο ΙΚΑ κατά τα προαναφερθέντα με ειδική Συνοδευτική Κατάσταση. Τα ημερομίσθια των πράσινων ΑΒΑ δεν ενημερώνουν τον λογαριασμό των ασφαλισμένων και κατά συνέπεια θα πρέπει να αποφεύγεται κατά το δυνατό η χρησιμοποίησή τους.

Να υποβάλλουν μέχρι το τέλος του επόμενου μήνα από εκείνον που παρασχέθηκε η εργασία ή η υπηρεσία, δήλωση με το Βιβλίο Υποχρέωσης και Καταβολής Εισφορών (ΒΥΚΕ) που να αναφέρει το ύψος των υποχρεώσεων που έχουν από εισφορές για τους μισθωτούς που απασχόλησαν κατά την αντίστοιχη περίοδο. Το παραπάνω ΒΥΚΕ υποβάλλεται σε συμβεβλημένη με το ΙΚΑ τράπεζα της περιοχής του Υποκ/τος με ταυτόχρονη καταβολή του συνόλου ή τμήματος των δηλουμένων εισφορών. Σε περίπτωση αδυναμίας καταβολής εισφορών η δήλωση και πάλι είναι υποχρεωτική και υποβάλλεται αποκλειστικά και μόνο στο αρμόδιο Υποκ/μα ΙΚΑ.

- Παράλειψη του εργοδότη να υποβάλλει τα ΑΒΑ των μισθωτών του καθώς και τη δήλωση του ΒΥΚΕ στις προαναφερόμενες προθεσμίες έχει σαν αποτέλεσμα την επιβολή σε βάρος του πρόσθετης επιβάρυνσης ποσοστού 20% επί των εισφορών σύμφωνα με το Ν. 2676/99 αρθ.57 όπως τροποποιήθηκε με τον Ν. 2747/99 άρθρο 16 παρ.2 (ΦΕΚ 226 τ.Α' - 27/10/99).

Πλεονεκτήματα του Συστήματος

Το νέο αυτό μηχανογραφικό σύστημα έχει σημαντικά πλεονεκτήματα για τον ασφαλισμένο, τον εργοδότη και το ΙΚΑ. Πιο συγκεκριμένα:

Για τον ασφαλισμένο:

- Θα μπορεί να παρακολουθεί την ασφάλισή του από το Ατομικό Δελτίο Ασφάλισης (ΑΔΑ), που θα εκδίδει η μηχανογράφηση.
- Θα μπορεί να παίρνει παροχές με την προσκόμιση του ΑΔΑ ή ΑΒΑ, ακόμα και στην περίπτωση, που ο εργοδότης δεν έχει καταβάλλει εισφορές.
- Θα παίρνει μαζί του, όταν θα φεύγει από τον εργοδότη του, το ασφαλιστικό του βιβλιάριο, θα μπορεί να το ελέγχει και έτσι δεν θα ταλαιπωρείται να επανέλθει σ' αυτόν μετά από δύο μήνες, για την επικόλληση των ενσήμων, όπως γινόταν μέχρι σήμερα.
- Θα είναι εξασφαλισμένος για τα ημερομίσθιά του, γιατί σε περίπτωση που χάσει το αντίγραφο του ασφαλιστικού του βιβλιαρίου ΑΒΑ, αυτά θα είναι καταχωρημένα στον ατομικό του λογαριασμό.
- Θα μειωθεί σημαντικά ο χρόνος που χρειάζεται για να βγει η απόφαση της συνταξιοδότησής του.

Για τον εργοδότη:

Διευκολύνεται με τη μερική καταβολή των εισφορών σε περίπτωση που δεν είναι σε θέση να εξοφλήσει όλες τις εισφορές μίας περιόδου.

Μειώνεται το κόστος ασφάλισης, αφού ο εργοδότης δε θα απασχολείται για την αγορά, διαφύλαξη και επικόλληση ενσήμων και απλουστεύεται η σχετική διαδικασία τακτοποίησης του ασφαλισμένου.

Εκπληρώνει τις υποχρεωσεις του, έναντι του ΙΚΑ (υποβολή ΑΒΑ), ακόμα και στην περίπτωση που ο ασφαλισμένος αρνείται να προσκομίσει το ΑΒΑ του.

Για το ΙΚΑ:

Εξασφαλίζεται σωστή τήρηση του λογαριασμού ασφαλισμένου και περιορίζονται οι καταστρατηγήσεις που γίνονται μέχρι σήμερα με τα ένσημα.

Περιορίζεται κατά πολύ η δυνατότητα εισφοροδιαφυγής

Απλουστεύεται και μειώνεται σημαντικά η εργασία γιατί:

Καταργείται το μέτρημα των ημερομισθίων κάθε βιβλιαρίου για ανακεφαλαίωση

Καταργείται ο έλεγχος προϋποθέσεων για περίθαλψη και χορήγηση ικανότητας

Απλουστεύεται και περιορίζεται χρονικά η διαδικασία ελέγχου καταγγελιών **ασφαλισμένων, απωλειών ασφαλιστικών βιβλιαρίων,διαπιστώσεων κ.λ.π.**

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 3&4

ΟΑΕΕ, ΤΑΕ, ΤΣΑ, ΤΕΒΕ

Διώξουν υπάξιω και
εφ. 38/98

ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΕΛΕΥΘΕΡΩΝ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΩΝ (ΟΑΕΕ) (ΤΕΒΕ)
ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ – ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ – ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΓΙΑ ΑΠΟΝΟΜΗ ΣΥΝΤΑΞΕΩΣ ΓΗΡΑΤΟΣ

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ

ια όσους έχουν ασφαλισθεί για πρώτη φορά μέχρι 31-12-1992 – Παλαιοί ασφαλισμένοι

Ο παλαιός ασφαλισμένος του Τ.Ε.Β.Ε. δικαιούται σύνταξη γήρατος μετά τη διακοπή επαγγέλματος εφόσον:
χει συμπληρώσει το 65° έτος της ηλικίας του και 15 έτη στην ασφάλιση, ή
χει συμπληρώσει το 60° έτος της ηλικίας του 35 έτη στην ασφάλιση, ή
:χει συμπληρώσει 15 έτη στην ασφάλιση, ανεξάρτητα από την ηλικία, εφόσον είναι τυφλός. Στην πτωση αυτή για τον υπολογισμό της σύνταξης θεωρείται ότι έχει 35 έτη στην ασφάλιση, ή
:χει συμπληρώσει 15 έτη στην ασφάλιση, ανεξάρτητα από ηλικία, εφόσον είναι παραπληγικός ή απληγικός (Ν. 1902/90 κ΄ 2084/92). Ο υπολογισμός της σύνταξης είναι ο ίδιος που ισχύει για τους ούς.

ΕΙΩΣΗ: Τα έτη ασφάλισης που προαναφέρθηκαν μπορεί να είναι χρόνος ασφάλισης μόνο στο Τ.Ε.Β.Ε. ή να ελούν προσμέτρηση χρόνου ασφάλισης και σε άλλα Ταμεία κύριας ασφάλισης. Στις περιπτώσεις αυτές (διαδοχική λιση) απαιτείται η πραγματοποίηση 1500 ημερομισθίων στην ασφάλιση του Τ.Ε.Β.Ε., εκ των οποίων τα 500 την ταία 5ετία, πριν από την αίτηση ή την διακοπή επαγγέλματος. Επίσης, χρόνος ασφάλισης σε χώρα Ε.Ε. ή σε ος με το οποίο υπάρχει διακρατική σύμβαση, συνυπολογίζεται για τη συμπλήρωση χρονικών προϋποθέσεων.

) ασφαλισμένος του Τ.Ε.Β.Ε. που είναι συνταξιούχος γήρατος ή αναπηρίας άλλου ασφαλιστικού ργανισμού έχει συμπληρώσει το 65° έτος της ηλικίας του και 18 ½ έτη ασφάλισης (ή 5550 ημερομίσθια) το Τ.Ε.Β.Ε. για το 2000 προσαυξανόμενο κατά 150 ημερομίσθια για κάθε έτος έως το 2003. – 20 χρόνια
) ασφαλισμένος του Τ.Ε.Β.Ε. που είναι και συνταξιούχος γήρατος ή αναπηρίας άλλου ασφαλιστικού ργανισμού Κύριας Ασφάλισης δικαιούται το 50% της πλήρους σύνταξης γήρατος, εφόσον έχε υμπληρώσει το 65° έτος της ηλικίας του και 16 έτη ασφάλισης (ή 4800 ημερομίσθια) στο Τ.Ε.Β.Ε.
ι τυφλοί συνταξιούχοι γήρατος, εφόσον κριθούν από τη Υγ. Επιτροπή ολικά ανίκανοι, λαμβάνουν τίδομα συμπαράστασης ίσο με μισή σύνταξη.

α όσους έχουν ασφαλισθεί για πρώτη φορά μετά 01-01-1993 – Νέοι ασφαλισμένοι

φαλισμένος μετά την 01-01-93 (Νέος) δικαιούται σύνταξη γήρατος από το Τ.Ε.Β.Ε. μετά τη διακοπ γέλματος εφόσον:

χει συμπληρώσει το 65° έτος της ηλικίας και έχει 15 χρόνια ασφάλισης (ή 4500 ημέρες) (πλήρης σύνταξη

χει συμπληρώσει το 60° έτος της ηλικίας και έχει 15 χρόνια ασφάλισης, από τα οποία 2,5 χρόνια ή 750 ες μέσα στην τελευταία πριν την αίτηση πενταετία τότε δικαιούται σύνταξη μειωμένη κατά το 1/200 τη ους μηνιαίας σύνταξης για κάθε μήνα που λείπει από το όριο ηλικία των 65 ετών (μειωμένη σύνταξη) ή ναι μητέρα με ανήλικα ή ανίκανα τέκνα για κάθε βιοποριστική εργασία παιδιά και έχει συμπληρώσει τ τος της ηλικίας της και 20 χρόνια στην ασφάλιση (πλήρη σύνταξη ή έχει συμπληρώσει το 50° έτος τη ις της και 20 χρόνια στην ασφάλιση, οπότε δικαιούται μειωμένη σύνταξη, σύμφωνα με όσα αναφέροντ προηγούμενη παράγραφο.
ναι μητέρα με 3 παιδιά και έχει συμπληρώσει το 65° έτος της ηλικίας και έχει χρόνο ασφάλισης 20 έτη ημέρες
αι μητέρα με 4 παιδιά και έχει συμπληρώσει το 53° έτος της ηλικίας της και έχει χρόνο ασφάλισης 20 έτ 0 ημέρες
ίναι μητέρα με 5 παιδιά και έχει συμπληρώσει το 50° έτος της ηλικίας και έχει χρόνο ασφάλισης 20 έτη ημέρες
ει συμπληρώσει 15 έτη στην ασφάλιση, ανεξάρτητα απο ηλικία εφόσον είναι τυφλός.
περίπτωση αυτή για τον υπολογισμό της σύνταξης θεωρείται ότι έχει 35 έτη στην ασφάλιση
χει συμπληρώσει 15 έτη στην ασφάλιση, ανεξάρτητα από ηλικία, εφόσον είναι παραπληγικός πληγικός. Ο υπολογισμός της σύνταξης είναι ο ίδιος που ισχύει για τους τυφλούς.

*ο ποσό της σύνταξης προσαυξάνεται κατά 8% για το 1ο παιδί, 10% για το 2ο παιδί και 12% για το τρίτ
αι άνω παιδιά εφόσον: 1) Είναι άγαμα και ανήλικα και δεν εργάζονται ή είναι ανίκανα για κάθε βιοποριστική
εργασία και δεν παίρνουν σύνταξη από οποιονδήποτε ασφαλιστικό οργανισμό ή το Δημόσιο 2) Φοιτούν σε
αναγνωρισμένες ανώτερες ή ανώτατες σχολές του εσωτερικού ή εξωτερικού και μέχρι το 24ο έτος της ηλικίας
ους. (Οι προσαυξήσεις αυτές υπολογίζονται επί του μισού μέσου μηνιαίου κατά κεφαλή ΑΕΠ κατά το 1981
πως έχει κάθε φορά αναπροσαρμοσθεί λόγω της αύξησης των συντάξεων των δημοσίων υπαλλήλων).*

*Οι συνταξιούχοι λόγω γήρατος, τυφλοί και από τους δύο οφθαλμούς, εφόσον η κατάστασή τους απαιτε
συμπαράσταση ετέρου προσώπου παίρνουν προσαύξηση στη βασική σύνταξη κατά 25% στο μέσο μηνιαίο
κατά κεφαλή ΑΕΠ κατά το 1981, όπως έχει κάθε φορά αναπροσαρμοσθεί λόγω της αύξησης των συντάξεων
ων δημοσίων υπαλλήλων.*

Β. ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

1. Η υποχρέωση του Ταμείου για την καταβολή της σύνταξης αρχίζει από την 1η του επόμενου μηνός εκείνο
του υποβλήθηκε η αίτηση, εκτός αν υπάρχει οφειλή μεγαλύτερη των 10 μηνιαίων συντάξεων Κατώτατω
Ορίων, οπότε: αν μεν η οφειλή εξοφληθεί μέσα στο δίμηνο από την κοινοποίησή της στον ενδιαφερόμενο τότ
ισχύει η 1η του επόμενου της αίτησης μήνα, αν όμως η οφειλή εξοφληθεί μετά το δίμηνο, τότε η σύνταξ
αρχίζει από την 1η του επόμενου της εξόφλησης μήνα.

2.α. Η καταβολή της σύνταξης αναστέλλεται αν ο συνταξιούχος επαναλάβει άσκηση επαγγέλματος πο
υπάγεται στην ασφάλιση του Τ.Ε.Β.Ε. ή του Τ.Α.Ε., ατομικά ή σαν μέλος εταιρίας. (Ισχύει για παλαιού
ασφαλισμένους)

2.β. Αν ο συνταξιούχος λόγω γήρατος που ασφαλίστηκε για πρώτη φορά μετά την 1-1-93 (Νέ
ασφαλισμένος) επαναλάβει οποιαδήποτε απασχόληση, περικόπτεται το 1/3 της καταβαλλομένης σύνταξης κ
μέχρι του ποσού του κατωτάτου ορίου. Ο συνταξιούχος υποχρεούται να δηλώσει στο φορέα συνταξιοδότησή
του την έναρξη απασχόλησης. Η παράλειψη της δήλωσης ή η παροχή ανακριβών στοιχείων συνεπάγετ
αναστολή καταβολής της σύνταξης για ένα χρόνο.

3. Το δικαίωμα για απόληψη σύνταξης ηρεμεί δηλαδή η σύνταξη δεν δίδεται εφόσον η επιχείρης
μεταβιβασθεί σε ανήλικο παιδί (μέχρι 18 ετών).

4. Το δικαίωμα για σύνταξη είναι απαράγραπτο σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν. 1027/80 και του άρθρου 2
του Π.Δ. 116/88.

5. Η ηλικία αποδεικνύεται: α) Με το δελτίο της Αστυνομικής Ταυτότητας. β) Με τη ληξιαρχική πρά
γεννήσεως, η οποία έχει συνταχθεί ή διορθωθεί μέσα σε 90 ημέρες από τη γέννηση ή με την εγγραφή σ
μητρώα αρρένων ή στα δημοτολόγια που ισχύουν εφόσον δεν υπάρχει Αστυνομική Ταυτότητα. γ) Στ
περίπτωση που δεν υπάρχει κανένα από τα ανωτέρω στοιχεία η ηλικία βεβαιώνεται με απόφαση της Ειδικ
Επιτροπής του ΙΚΑ μετά από την αίτηση του αρμοδίου οργάνου του Τ.Ε.Β.Ε. ή του ασφαλισμένου. δ) Η ηλικ
των αλλοδαπών ή ακαθόριστης υπηκοότητας ασφαλισμένων αποδεικνύεται με το νόμιμο θεωρημέ
διαβατήριό τους (ή με την ταυτότητα με την οποία τους έχει εφοδιάσει η αρμόδια αστυνομική αρχή). Όταν δ
υπάρχει κανένα από αυτά τα στοιχεία, η ηλικία αποδεικνύεται με έγγραφο στοιχείο που προβλέπεται από
Νομοθεσία του Κράτους που γεννήθηκε ο ασφαλισμένος, εφόσον είναι θεωρημένο από την αρμόδια Ελληνι
Προξενική Αρχή.

6. Ως ημερομηνία γεννήσεως των ασφαλισμένων και των μελών της οικογένειάς τους, θεωρείται εκείνη π
προκύπτει από την Αστυνομική Ταυτότητα, τη Ληξιαρχική Πράξη, το πιστοποιητικό γεννήσεως, καθώς και
διαβατήριό τους.

7. Στην περίπτωση που η ηλικία βεβαιώνεται με απόφαση της Ειδικής Επιτροπής Αξιολόγησης, καθώς
στην περίπτωση που από τα στοιχεία δεν προκύπτει ακριβής ημερομηνία γεννήσεως, ως ημερομη
γεννήσεως, θεωρείται η 1η Ιουλίου του έτους γεννήσεως.

Γ. ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΓΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΣΥΝΤΑΞΗΣ ΓΗΡΑΤΟΣ

1. Όλα τα ασφαλιστικά βιβλιάρια ενσήμων Τ.Ε.Β.Ε.
2. Τα ασφαλιστικά βιβλιάρια άλλου ασφαλιστικού Οργανισμού Κύριας Ασφάλισης (αν ζητε
συνυπολογισμός χρόνου ασφάλισης που είχε σ' άλλον Ασφαλιστικό Οργανισμό).
3. Οι κάρτες εργασίας ξένου φορέα (αν ζητείται συνυπολογισμός χρόνου ασφάλισης σε φορέα ξέ
κράτους).

ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ

ΥΠΕΡΗΧΟΙ
ΝΙΚΟΛΟΠΟΥΛΟΣ Α- ΑΑΜΕΡ ΑΛΗ-ΜΕΡΖΑΝΗΣ Κ.
ΚΑΡΑΒΟΤΑΣ Α. - ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ
ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΙΔΟΥ ΑΝΤΡΗ

ΑΞΟΝΙΚΕΣ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΕΣ
ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ

ΜΕΤΡΗΣΗ ΟΣΤΙΚΗΣ ΠΥΚΝΟΤΗΤΑΣ
ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ-ΝΙΚΟΛΟΠΟΥΛΟΣ Α.
ΤΟΥΜΠΟΥΡΟΣ ΜΙΧΑΗΛ- ΑΑΜΕΡ ΑΛΗ
ΜΕΡΤΖΑΝΗΣ ΚΩΝ/ΝΟΣ - ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΙΔΟΥ ΑΝΤΡΗ

ΚΥΤΤΑΡΟΛΟΓΙΚΑ
ΝΑΣΟΠΟΥΛΟΥ Β. -ΖΩΝΤΑΝΟΣ Γ.- ΦΙΛΙΠΠΑΣ Σ.

ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΚΑ
ΝΙΚΟΛΟΠΟΥΛΟΣ Δ - ΣΩΦΡΟΝΑΣ Γ.- ΓΚΟΤΣΗΣ ΤΗΛΕΜΑΧΟΣ
ΜΑΥΡΕΑΣ ΗΛΙΑΣ - ΜΠΟΥΡΑΣ Ι. - ΠΑΝΑΓΙΩΤΑΚΟΣ Η.
ΜΗΤΡΟΠΟΥΛΟΣ

ΓΑΣΤΡΕΝΤΕΡΟΛΟΓΟΙ
ΚΟΥΝΑΔΗΣ Γ. - ΤΣΟΛΑΚΟΣ Χ.

ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΥΤΗΡΙΑ
ΚΑΠΟΓΙΑΝΝΗ Μ.- ΚΑΡΑΒΑΝΤΟΥΖΗ Μ.- ΑΔΑΜΟΠΟΥΛΟΥ Κ.
ΛΙΑΝΟΥ Ε. - ΑΒΡΑΜΗΣ Ε. - ΚΟΥΤΙΒΑ ΣΤ.- ΠΕΦΑΝΗΣ Γ.
ΜΑΥΡΟΕΙΔΗΣ Π.- ΜΠΑΛΙΩΤΗ Ε.ΜΕΣΣΗΝΗ-ΒΑΚΑ ΚΕΛΥ.
ΑΣΤΑΣΙΔΗΣ ΑΓΓΕΛΟΣ

ΠΝΕΥΜΟΝΟΛΟΓΟΙ
ΝΙΚΟΛΟΠΟΥΛΟΣ Γ.- ΑΒΑΡΛΗΣ Π.-ΛΑΦΑΖΑΝΟΣ Γ.

ΜΑΣΤΟΓΡΑΦΙΕΣ
ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ
ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΙΔΟΥ Α.-ΜΕΡΤΖΑΝΗΣ Κ.

ΝΕΥΡΟΛΟΓΟΣ
ΓΕΩΡΓΑΚΑΡΑΚΟΥ ΧΡΥΣΟΥΛΑ

ΑΚΤΙΝΟΓΡΑΦΙΕΣ
ΜΕΡΤΖΑΝΗΣ Κ.-ΑΑΜΕΡ ΑΛΗ.-ΣΟΛΔΑΤΟΣ ΑΝ.
ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΙΔΟΥ ΑΝ.

ΜΙΚΡΟΒΙΟΛΟΓΙΚΑ ΟΛΑ ΕΙΝΑΙ ΣΥΜΒΕΒΛΗΜΕΝΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ 25%

(ΤΕΒΕ)

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ - ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ – ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΓΙΑ ΑΠΟΝΟΜΗ ΣΥΝΤΑΞΕΩΣ ΛΟΓΩ ΘΑΝΑΤΟΥ

Α ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΙ ΜΕΧΡΙ 31/12/1992 (Παλαιοί ασφ/νοι)

1) ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

α) Σύνταξη λόγω θανάτου συνταξιούχου ή ασφ/νου δικαιούνται :

1.α. Ο, Η **επιζών σύζυγος** ανεξαρτήτως ηλικίας για μια τριετία από την πρώτη του επόμενου του θανάτου μήνα εφόσον έχει υποβληθεί έγκαιρα αίτηση.

1.β. Ο, Η **επιζών σύζυγος** εφόσον : 1) Κατά την ημερομηνία του θανάτου είχε συμπληρώσει το 40ο έτος της ηλικίας του η σύνταξη καταβάλλεται και πέραν της τριετίας αν δεν εργάζετο ή δεν συνταξιοδοτείται. Αν εργάζεται ή συνταξιοδοτείται η σύνταξη περιορίζεται στο 50% 2) Κατά την ημερομηνία του θανάτου είναι ανάπηρος σε ποσοστό 67% και άνω παίρνει ολόκληρη τη σύνταξη για όσο χρόνο κριθεί από την Υγ. Επιτροπή (ανεξάρτητα από ηλικία) 3) Εάν ήταν συνταξιούχος λόγω θανάτου, διακόπηκε η σύνταξή του ή μειώθηκε, όταν συμπληρώσει το 65° έτος της ηλικίας του επαναχορηγείται ολόκληρη εφόσον δεν εργάζεται και δεν συνταξιοδοτείται, διαφορετικά, αν συντρέχει μια απ΄ αυτές τις προϋποθέσεις παίρνει 70% αυτής.

2. **Τα άγαμα τέκνα αυτού (αυτής)**, νόμιμα νομιμοποιηθέντα, αναγνωρισθέντα και υιοθετημένα αν η υιοθεσία έγινε ένα χρόνο πριν το θάνατο του ασφ/νου ή επί συνταξιούχων ένα χρόνο πριν την χορήγηση σύνταξης στους θετούς γονείς και τα οποία δεν παίρνουν σύνταξη για οποιαδήποτε αιτία από το Ταμείο. Ακόμη και τα φυσικά (νόθα) τέκνα θανούσης ασφ/νης εφ΄ όσον εσυντηρούντο κυρίως απ΄ αυτήν. Ως επίσης και τα ορφανά εκ των δύο γονέων εφόσον ο θανών είχε τουλάχιστον 1500 ημέρες ασφάλισης.

3. Οι **εγγονοί και πρόγονοι** εφόσον εσυντηρούντο κυρίως από τον θανόντα (θανούσα) και είναι ορφανοί από τους δύο γονείς.

4. Οι **γονείς** εφόσον εσυντηρούντο κυρίως από τον θανόντα (θανούσα) και εφόσον το ποσοστό σύνταξης δεν εξαντλείται από την χήρα (χήρο) και τα τέκνα.

β) Η υποχρέωση του Ταμείου για την καταβολή της σύνταξης αρχίζει από την πρώτη του επομένου μηνός του θανάτου. Η καταβολή της σύνταξης δεν μπορεί να ανατρέξει σε χρόνο μεγαλύτερο του έτους από την ημέρα υποβολής της αίτησης για απονομή σύνταξης. Αν υπάρχει οφειλή ασφαλίστρων μεγαλύτερη των 10 μηνιαίων συντάξεων κατωτάτων ορίων τότε : αν μεν η οφειλή εξοφληθεί μέσα στο δίμηνο από την κοινοποίησή της στον ενδιαφερόμενο ισχύει ή 1η του επομένου μηνός του θανάτου, αν όμως η οφειλή εξοφληθεί μετά το δίμηνο τότε η σύνταξη αρχίζει από την 1η του επόμένου της ολοσχερούς εξόφλησης μήνα

γ) Αν η χήρα συνάψει γάμο : Η συνταξιοδότηση διακόπτεται, τα δικαιούμενα τέκνα λογίζονται ορφανά και από τους δύο γονείς

δ) Το ποσό της σύνταξης κυμαίνεται ανάλογα με τα μέλη και το βαθμό συγγενείας τους με το θανόντα και είναι ποσοστό επί της σύνταξης που έπαιρνε ή που θα έπαιρνε ο θανών ως εξής :

1) χήρα (χήρος) το70% 2) Σε κάθε τέκνο το 20% κλπ και μέχρι το 100% του θανόντος.

ε) Το δικαίωμα της σύνταξης είναι απαράγραπτο, σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν.1027/80 και του άρθρου 21 του Π.Δ 116/88

στ) Η ηλικία αποδεικνύεται : α) Με δελτίο Αστυν. Ταυτότητας β) Με ληξιαρχική πράξη γέννησης γ) Αν δεν υπάρχει κανένα από τα (α), (β) στοιχεία, με απόφαση της ειδικής επιτροπής του ΙΚΑ, ύστερα από αίτηση του ενδιαφερόμενου ή του ΤΕΒΕ δ) Με το διαβατήριο κλπ

ζ) Την αίτηση για τα ανήλικα τέκνα υποβάλλει η μητέρα ή ελλείψει αυτής ο Επίτροπος. Τα ενήλικα υποβάλλουν δικές τους.

2 ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ

1. **Αν ο αποθανών ήταν συνταξιούχος του ΤΕΒΕ** για μεταβίβαση της σύνταξης απαιτείται : α) Παρέλευση διετίας από την τέλεση του γάμου μέχρι την ημερομηνία του θανάτου του συνταξιούχου εκτός εάν : Ο θάνατος οφείλεται σε ατύχημα ή η χήρα τελεί σε κατάσταση εγκυμοσύνης ή υφισταμένου του γάμου γεννήθηκε η νομιμοποιήθηκε τέκνο.
2. **Αν ο αποθανών ήταν ασφ/νος του ΤΕΒΕ**

α) Ο αποθανών να είχε 10 χρόνια ασφάλισης εκτός αν ασφαλίστηκε στο ΤΕΒΕ πρώτη φορά μετά την συμπλήρωση του 50ου έτους της ηλικίας του, οπότε απαιτούνται 15 έτη ασφάλισης, ή

... για το οποία ασφαλίστηκε στο ΤΕΒΕ πριν το θάνατό του, τα μέλη της οικογενείας του δικαιούνται σύνταξη εφόσον δεν άσκησε άλλο επάγγελμα για το οποίο και ν΄ ασφαλίστηκε στο άλλο ασφαλιστικό οργανισμό Κύριας Ασφάλισης, από τον οποίο δικαιώθηκε ή επρόκειτο να δικαιωθεί σύνταξης, ή

γ) Ο αποθανών να είχε πραγματοποιήσει 20 χρόνια ασφάλισης, ανεξάρτητα από το χρόνο διακοπής άσκηση του επαγγέλματός του.

δ) Παρέλευση εξαμήνου από την τέλεση του γάμου μέχρι την ημερομηνία θανάτου του ασφ/νου – εκτός εάν : ο θάνατος οφείλεται σε ατύχημα ή η χήρα τελεί σε κατάσταση εγκυμοσύνης ή υφισταμένου του γάμου γεννήθηκε ή νομιμοποιήθηκε τέκνο.

3. Εάν ο αποθανών ήταν ασφ/νος και ο θάνατος προήλθε από το βίαιο συμβάν απαιτούνται :

α) Εγγραφή στα μητρώα του ΤΕΒΕ, όταν πρόκειται για βίαιο συμβάν κατά την άσκηση του επαγγέλματος, ή 5 έτη ασφάλισης, όταν πρόκειται για βίαιο συμβάν εκτός εργασίας

4. Εάν ο αποθανών (ασφ/νος ή συνταξιούχος) έχει άγαμη ή διαζευγμένη κόρη, απαιτούνται :

α) Συμπλήρωση του 65ου έτους της ηλικίας κατά το χρόνο υποβολής της αίτησης.

3) Η ενδιαφερόμενη να μην εργάζονται ούτε να συνταξιοδοτείται από το ΤΕΒΕ ή άλλη πηγή. Ειδικά για ις διαζευγμένες επιπλέον των (α) και (β) προϋποθέσεων απαιτείται :

Ο θάνατος του γονέα και η λύση του γάμου να επήλθαν πριν από την 17/10/1990 ενώ για τις άγαμες ο θάνατος του πατέρα να επήλθε μετά την 17/10/1990 & η ενδιαφερόμενη να ήταν –50- ετών την 17/10/1990.

5. Εάν ο αποθανών (ασφ/νος ή συνταξιούχος) έχει ανίκανα τέκνα, απαιτούνται :

α) Το τέκνο να κριθεί από την αρμόδια Υγειονομική Επιτροπή του ΤΕΒΕ ανίκανο για άσκηση κάθε ιοποριστικού επαγγέλματος.

) Η ανικανότητα προς εργασία να υπάρχει κατά τον χρόνο θανάτου του γονέα.

) ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΙ ΜΕΤΑ ΤΗΝ 1/1/1993 (Νέοι ασφ/νοι)

) ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

) Σε περίπτωση θανάτου συνταξιούχου ασφ/νου (νέου) δικαιούται σύνταξη λόγω θανάτου:

1) Ο, Η επιζών σύζυγος, α2) Τα προστατευόμενα παιδία.

Ό,τι αναφέρεται στις ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ για τους παλαιούς ασφ/νους και τις παραγράφους β,ε,στ,ζ, χύει και για τους νέους.

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ

Αν ο αποθανών συνταξιούχος ή ασφ/νος έχει πραγματοποιήσει στην ασφάλιση 1 έτος ή 300 ημέρες όσον δεν έχει συμπληρώσει το 21° έτος της ηλικίας του. Οι πιο πάνω 300 ημέρες ή 1 έτος ιοσαυξάνονται κατά 120 ημέρες ή 5 μήνες εργασίας για κάθε έτος ηλικίας πέραν του 21ου και μέχρι να άσουν 1500 ή 5 έτη εργασίας, ή

1. Έχει 1500 ημέρες ή 5 έτη στην ασφάλιση από τα οποία τα 2 έτη ή 600 ημέρες μέσα στην τελευταία νταετία (συνταξιοδότηση κατά τη διάρκεια της πενταετίας επεκτείνει την πενταετία για τον αντίστοιχο ος συνταξιοδότηση χρόνο), ή

. Έχει 4500 ημέρες ασφάλισης ή 15 έτη ανεξαρτήτως ηλικίας, τότε δικαιούνται σύνταξη :

Ο, Η επιζών σύζυγος ανεξαρτήτως ηλικίας για μια τριετία από την πρώτη του επόμενου του θανάτου μήνα εφόσον έχει υποβληθεί έγκαιρα αίτηση.

Ο, Η επιζών σύζυγος εφόσον : 1) κατά την ημερομηνία του θανάτου είχε συμπληρώσει το 40ο έτος της ηλικίας του η σύνταξη καταβάλλεται και πέραν της τριετίας, αν δεν εργάζεται ή δεν συνταξιοδοτείται. Αν εργάζεται ή συνταξιοδοτείται η σύνταξη περιορίζεται στο 50% 2) Κατά την ημερομηνία του θανάτου είναι ανάπηρος σε ποσοστό 67% και άνω παίρνει ολόκληρη τη σύνταξη για όσο χρόνο κριθεί από την Υγ. Επιτροπή, ανεξάρτητα από ηλικία 3) Εάν ήταν συνταξιούχος λόγω θανάτου, διακόπηκε η σύνταξή του ή μειώθηκε όταν συμπληρώσει το 65° της ηλικίας του επαναχορηγείται ολόκληρη εφόσον δεν εργάζεται και δεν συνταξιοδοτείται διαφορετικά αν συντρέχει μια απ αυτές τις προϋποθέσεις παίρνει το 70% αυτής.

Τα προστατευόμενα παιδία, εφόσον είναι νόμιμα, ή νομιμοποιηθέντα ή αναγνωρισθέντα ή ιοθετημένα και προκειμένου για γυναίκα και τα φυσικά αυτής τέκνα εφόσον:

ίναι άγαμα και δεν έχουν συμπληρώσει το 18° έτος της ηλικίας τους (ή το 24° εφόσον φοιτούν σ΄ τερες ή ανώτατες σχολές του εσωτερικού ή εξωτερικού) 2) Κατά το χρόνο του θανάτου του ασφ/νου νταξιούχου είναι ανίκανα για κάθε εργασία και η ανικανότητα τους επήλθε πριν το 18 έτος ή κατά τη κεια της φοίτησης.

ατυχήματος εκτός εργασίας.

1. Για εργατικό ατύχημα απαιτείται ασφαλιστικός δεσμός (αρκεί μία μέρα ασφάλισης)
2. Για το ατύχημα εκτός εργασίας απαιτείται ο μισός χρόνος ασφάλισης που απαιτείται για συνταξιοδότηση λόγω αναπηρίας.

3) ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ:

Ο, Η επιζών σύζυγος δεν δικαιούται σύνταξη : α) Αν ο θάνατος του ασφ/νου συζύγου επήλθε πριν την πάροδο ενός έτους από την τέλεση του γάμου, εκτός εάν 1) ο θάνατος οφείλεται σε ατύχημα εργατικό ή μη 2) κατά την διάρκεια του γάμου γεννήθηκε ή με το γάμο νομιμοποιήθηκε τέκνο 3) η χήρα κατά το χρόνο του θανάτου τελεί σε κατάσταση εγκυμοσύνης β) αν ο θανών έπαιρνε κατά την τέλεση του γάμου σύνταξη γήρατος ή αναπηρίας, ο δε θάνατος επήλθε πριν την πάροδο δύο ετών από την τέλεση του γάμου, εκτός εάν συντρέχει ένας εκ των προηγουμένως αναφερθέντων 1,2,3 λόγων

Το δικαίωμα σύνταξης λόγω θανάτου του (της) επιζώντος συζύγου καταργείται :

α) Με το θάνατο του δικαιούχου, β) με την τέλεση γάμου του δικαιούχου, γ) με την τέλεση γάμου του δικαιούχου, γ) με την συμπλήρωση του 18ου ή 24ου έτους ηλικίας (ανάλογα) των τέκνων δ) όταν παύσει η ανικανότητα των τέκνων για εργασία.

4) ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ ΣΥΝΤΑΞΙΟΥΧΩΝ:

Αν ο συνταξιούχος λόγω θανάτου επαναλάβει οποιαδήποτε απασχόληση περικόπτεται το 1/3 της καταβαλλομένης σύνταξης και μέχρι του ποσού του κατωτάτου ορίου.

Ο συνταξιούχος υποχρεούται να δηλώσει στον φορέα συνταξιοδότησής του την έναρξη απασχόλησης. Η παράλειψη δήλωσης ή η παροχή ανακριβών στοιχείων συνεπάγεται αναστολή καταβολής της σύνταξης για ένα χρόνο.

5) ΠΟΣΟΣΤΑ ΣΥΝΤΑΞΗΣ:

α) Ο,Η επιζών σύζυγός το 50% της βασικής (χωρίς προσαυξήσεις) σύνταξης του θανόντος, β) Κάθε παιδί το 25% και αν δεν υπάρχουν καθόλου γονείς, το παιδί θα παίρνει το 50% της σύνταξης του θανόντος. Το σύνολο των καταβαλλομένων συντάξεων δεν μπορεί να είναι μεγαλύτερο από αυτό που έπαιρνε ή εδικαιούτο να πάρει ο θανών.

6) ΚΑΤΩΤΑΤΟ ΟΡΙΟ:

Για Σύνταξη λόγω θανάτου : το 80% του κατωτάτου ορίου λόγω γήρατος

Γ. ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΓΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΣΥΝΤΑΞΗΣ ΛΟΓΩ ΘΑΝΑΤΟΥ

1. Εάν ο αποθανών ήταν συνταξιούχος, για τη μεταβίβαση της σύνταξης απαιτούνται :α)Ληξιαρχική πράξη θανάτου του συνταξιούχου (εκδίδεται από το αρμόδιο ληξιαρχείο) β) Ληξιαρχική πράξη γάμου ή πιστοποιητικό της αρμόδιας μητροπόλεως, που χορήγησε την άδεια γάμου ή αρχιερατικού Επιτρόπου ή του αρμοδίου Δήμου ή κοινότητος, όταν πρόκειται για πολιτικό γάμο. Για γάμους που ετελέστηκαν στην αλλοδαπή ή γάμους μεταξύ ετεροδόξων ή αλλοθρήσκων απαιτείται βεβαίωση των αρμοδίων θρησκευτικών (για θρησκευτικό) ή πολιτικών (για πολιτικό γάμο) αρχών γ) Πιστοποιητικό από το οποίο να προκύπτει η μη λύση του γάμου (εκδίδεται από τη γραμματεία του οικείου πρωτοδικείου) δ) Υπεύθυνη δήλωση Ν.1599/86 στην οποία να αναφέρεται αν η (ο) χήρα (ος) εργάζεται ή παίρνει ή δεν παίρνει σύνταξη εξ ιδίου δικαιώματος από το ΤΕΒΕ ή άλλο ασφαλιστικό Οργανισμό ε) Πιστοποιητικό από Δήμο ή Κοινότητα οικογενειακ. Κατάστασης του θανόντος το οποίο να έχει εκδοθεί κατόπιν ένορκης βεβαίωσης δύο μαρτύρων στο Ειρηνοδικείο.

Σε περίπτωση που παίρνει σύνταξη από το ΤΕΒΕ θα πρέπει απαραίτητα να αναγράφεται ο αριθμός μητρώου συνταξιούχου ΤΕΒΕ. Αν συνταξιοδοτείται από άλλο φορέα, απαιτείται επικυρωμένο φωτοαντίγραφο της απόφασης ε) Ληξιαρχική πράξη γέννησης των ανηλίκων τέκνων (εκδίδεται από το οικείο Ληξιαρχείο) και απαιτείται μόνο αν υπάρχουν ανήλικα τέκνα.

2. Εάν ο αποθανών ήταν ασφ/νος ΤΕΒΕ, για την χορήγηση σύνταξης στα μέλη της οικογενείας του απαιτούνται: α) Όλα τα ασφαλιστικά βιβλιάρια ενσήμων ΤΕΒΕ (και ταχυπληρωμές) ή και άλλου Ασφαλιστικού Οργανισμού Κυρίας Ασφάλισης αν ζητείται συνυπολογισμός χρόνου ασφάλισης σε άλλο φορέα. β) Οι κάρτες εργασίας ξένου φορέα, αν ζητείται συνυπολογισμός χρόνου ασφάλισης ξένου φορέα γ) Ληξιαρχική πράξη θανάτου του ασφ/νου (εκδίδεται από το οικείο Ληξιαρχείο) δ) Ληξιαρχική πράξη γάμου (όπως και στο (β) σημείο της προηγ. παραγράφου αναφέρεται) ε) Πιστοποιητικό μη λύσης του γάμου (εκδίδεται από τη γραμματεία του οικείου Πρωτοδικείου) στ) Δήλωση Ν.1599/86 στην οποία θ΄ αναγράφεται αν η (ο) χήρα (ος) εργάζεται, παίρνει ή δεν παίρνει σύνταξη εξ ιδίου δικαιώματος από το ΤΕΒΕ. Σε περίπτωση που παίρνει σύνταξη από το ΤΕΒΕ θ΄ αναγράφεται ο αριθμός μητρώου Συνταξιούχου ΤΕΒΕ. Ακόμη ν΄ αναφέρεται εάν ο θανών μετά τη διακοπή άσκησης επαγγέλματος από το ΤΕΒΕ, ασφαλίστηκε ή δεν ασφαλίστηκε σε άλλο ασφαλιστικό Οργανισμό και σε θετική περίπτωση αν

ικαιώθηκε η πρόκειται να δικαιωθεί σύνταξης. Αν είναι συνταξιούχος επικυρωμένο αντίγραφο της υνταξιοδοτικής απόφασης ζ) Ληξιαρχική πράξη γέννησης των ανηλίκων τέκνων (εκδίδεται από το ρμόδιο Ληξιαρχείο) και απαιτείται μόνο εφόσον υπάρχουν ανήλικα τέκνα η) Εφόσον ο θανών μετά τη ακοπή του από το ΤΕΒΕ ασφαλίστηκε σε άλλο ασφαλιστικό Οργανισμό απαιτείται βεβαίωση του ργανισμού αυτού στην οποία θα φαίνεται αν έλαβε σύνταξη ή πρόκειται να συνταξιοδοτηθεί από αυτόν. Πιστοποιητικό από Δήμο ή Κοινότητα οικογενειακ. Κατάστασης του θανόντος το οποίο να έχει εκδοθεί ιτόπιν ένορκης βεβαίωσης δύο μαρτύρων στο Ειρηνοδικείο. Ι) βεβαίωση επαγγελματικής κατάστασης ς ειδικής επιτροπής του άρθρου 18 του Ν.Δ. 717/77, στην οποία να αναφέρονται : Οι ημερομηνίες ρήγησης και κατάθεσης του Πτυχίου του εκτελωνιστή ή της άδειας ασκήσεως του επαγγέλματος, θώς και οι λοιπές υπηρεσιακές μεταβολές, αν ο θανών ασκούσε το επάγγελμα του εκτελωνιστή κ) βαίωση του Συλλόγου Εκτελωνιστών περί ασκήσεως του επαγγέλματος, αν ο θανών ασκούσε το άγγελμα του εκτελωνιστή.

Από βίαιο συμβάν : α) Όλα τα αναφερόμενα στην περίπτωση θανάτου ασφ/νου (παράγραφος 3- 3,γ,δ,ε,ζ,η,θ,ι) δικαιολογητικά εκτός της Υπεύθ. Δήλωσης Ν.1599/86 στην οποία πρέπει να αναφέρεται: ν η χήρα παίρνει ή δεν παίρνει σύνταξη από το ΤΕΒΕ εξ ιδίου δικαιώματος και αν παίρνει ν΄ αγράφεται ο Αριθμ. Μητρώου Συνταξιούχου – Οι ακριβείς συνθήκες υπό τις οποίες επήλθε το βίαιο μβάν (πρώτες βοήθειες, τόπος μεταφοράς παθόντος, εάν υπήρξαν αυτόπτες μάρτυρες κλπ) β) Κάθε λο στοιχείο που θα κριθεί απαραίτητο από την αρμόδια υπηρεσία ΤΕΒΕ.

Σε ανίκανα τέκνα : α) Ιατρικό πιστοποιητικό από το οποίο να προκύπτει η πάθηση (εκδίδεται από σοκομείο ή ιδιώτη γιατρό, αντιστοίχου με την πάθηση ειδικότητας) β) Ληξιαρχική πράξη θανάτου του νέα (εκδίδεται από το οικείο Ληξιαρχείο) γ) Πιστοποιητικό αγαμίας (εκδίδεται από τον οικείο Δήμο ή νότητα). δ) Διαζευκτήριο (εκδίδεται από την οικεία Μητρόπολη) και απαιτείται μόνο αν ο αιτών είναι ζευγμένος ε) Υπεύθυνη δήλωση Ν. 1599/86, ότι ο αιτών δεν παίρνει σύνταξη από οποιαδήποτε πηγή, ψος της οποίας να είναι μεγαλύτερο των εκάστοτε ισχυόντων κατωτάτων ορίων ΤΕΒΕ.

Σε άγαμη ή διαζευγμένη θυγατέρα α) Ληξιαρχική πράξη θανάτου του γονέα (εκδίδεται από το ίο Ληξιαρχείο) β) Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης του θανόντα (εκδίδεται από το Δήμο ή νότητα) γ) Πιστοποιητικό αγαμίας (εκδίδεται από τον οικείο Δήμο ή Κοινότητα) Απαπείται αν είναι μη δ) Υπεύθυνη δήλωση Ν. 1599/86 ότι : Η ενδιαφερόμενη εργάζεται ή όχι και ότι συνταξιοδοτείται ή από το ΤΕΒΕ ή άλλο φορέα.

ΡΟΝΟΣ ΟΡΙΣΤΙΚΗΣ ΔΙΕΚΠΕΡΑΙΩΣΗΣ ΤΗΣ ΥΠΟΘΕΣΗΣ (ενδεικτικό χρόνοι ανάλογα με τη ρώρευση των αιτήσεων)

όνος υπολογίζεται από την ημερομηνία υποβολής της αίτησης)
τις περιπτώσεις: Θανάτου συνταξιούχου και αγάμων ή διαζευγμένων θυγατέρων 3 μήνες
τις περιπτώσεις : Θανάτου ασφ/νου και βιαίου συμβάντος : 3 μήνες αν ο θανών είχε μόνο χρόνο Ε, 9 μήνες αν είχε χρόνο και σε άλλο ασφ/κό οργ/σμό και 1 έτος αν είχε χρόνο σε χώρα του ερικού.

ΝΔΙΚΑ ΜΕΣΑ – ΕΦΕΣΗ – ΕΝΣΤΑΣΗ

την περίπτωση απονομής σύνταξης σε ανίκανα τέκνα : κατά της γνωμάτευσης της ΑΥΕ ΤΕΒΕ ει ν΄ ασκηθεί έφεση ενώπιον της ΒΥΕ μέσα σε δύο μήνες από την κοινοποίηση της γνωμάτευσης ΥΕ.

την περίπτωση απονομής σύνταξης σ΄ ανίκανα τέκνα που θα απορριφθεί το αίτημα από την ΒΥΕ, ς και στις περιπτώσεις : αγάμων ή διαζευγμένων θυγατέρων, βίαιου συμβάντος, θανάτου ασφ/νου- ιξιούχου που το αίτημα απερρίφθη μπορεί ν΄ ασκηθεί ένσταση ενώπιον της ΤΔΕ μέσα σε εσμία 1 μηνός από την κοινοποίηση της απορριπτικής απόφασης. γ) Σε περίπτωση που και η ση στην ΤΔΕ απορριφθεί μπορεί ν΄ ασκηθεί προσφυγή ενώπιον του αρμόδιου Διοικ. Πρωτοδικείου σε προθεσμία –60- ημερών από την κοινοποίηση της απορριπτικής απόφασης δ) Έχετε δικαίωμα, ν το αίτημα σας δεν διεκπεραιώνεται μέσα σ΄ αυτές τις προθεσμίες, να υποβάλλετε αίτηση στη ιατεία του Σώματος ελεγκτών Δημόσιας Διοίκησης, ώστε να επιβληθούν οι νόμιμες κυρώσεις για ιθυστέρηση.

ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΕΛΕΥΘΕΡΩΝ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΩΝ (ΟΑΕΕ)
(Τ.Ε.Β.Ε.)
ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ – ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ – ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΓΙΑ ΑΠΟΝΟΜΗ ΣΥΝΤΑΞΕΩΣ ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ

Α. ΠΡΟΥΠΟΘΕΣΕΙΣ

α) Για όσους έχουν ασφαλισθεί μέχρι την 31/12/92-Παλαιοί ασφ/νοι

Ο παλαιός ασφ/νος του Τ.Ε.Β.Ε. δικαιούται σύνταξης Αναπηρίας εφόσον :

1. Είναι ανίκανος για άσκηση του επαγγέλματος εξαιτίας σωματικής ή πνευματικής πάθησης διάρκει τουλάχιστον 6 μηνών, ή έχει
2. α) Διακόψει το επάγγελμα του γιατί κατέστη ανίκανος λόγω σωματικής ή πνευματικής πάθησης και έχει 10 έτη ασφάλισης, ή

   β) Έχει 15 έτη ασφάλισης και έχει υπαχθεί στην ασφάλιση του Τ.Ε.Β.Ε. για πρώτη φορά μετά τη συμπλήρωση του 50ου έτους της ηλικίας του , ή

   γ) Έχει 20 έτη ασφάλισης και έγινε ανάπηρος οποιαδήποτε στιγμή μετά την άσκηση του επαγγέλματός του.

ΣΗΜΕΙΩΣΗ: Σε περίπτωση διαδοχικής ασφάλισης δηλ. όταν ο χρόνος ασφάλισης δεν είναι μόνο χρόνος Τ.Ε.Β.Ε., αλ προέρχεται α.ο προσμέτρηση χρόνου ασφάλισης και σε άλλα Ταμεία κύριας ασφάλισης τότε απαιτείται η πραγματοποίη 1500 ημερομισθίων στην ασφάλιση του Τ.Ε.Β.Ε. εκ των οποίων τα 500 θα πρέπει να έχουν πραγματοποιηθεί την τελευτ πενταετία πριν τη διακοπή της απασχόλησης ή την υποβολή της αίτησης για συνταξιοδότηση. Επίσης χρόνος ασφάλισης Χώρα της Ε.Ε. ή σε Κράτος με το οποίο υπάρχει διακρατική σύμβαση, συνυπολογίζεται για τη συμπλήρωση χρονικ προϋποθέσεων.

3. Ο υποψήφιος συνταξιούχος που είναι και συνταξιούχος άλλου ασφαλιστικού οργανισμού έχει α 1/1/2000: 11,5 από 1/1/2001:12 έτη ασφάλισης εκ των οποίων 600 ημερομίσθια να έχο πραγματοποιηθεί την τελευταία 5 ετία πριν την επέλευση αναπηρίας. Αν δεν υπάρχουν τα 6 ημερομίσθια να έχουν πραγματοποιηθεί την τελευταία 5ετία πριν την επέλευση αναπηρίας. Αν δ υπάρχουν τα 600 ημερομίσθια την τελευταία 5ετία, τότε δικαιούται το μισό της πλήρους σύνταξη Εξαιρούνται : Συντ/χοι ΟΓΑ, πολύτεκνες μητέρες, ανάπηροι ή θύματα πολέμου.
4. Αν διακόψει την άσκηση του επαγγέλματος από βίαιο συμβάν που επήλθε κατά την άσκηση τ επαγγέλματος, ανεξάρτητα με το χρόνο ασφάλισης του. Αν το βίαιο επήλθε εκτός εργασία απαιτείται χρόνος ασφάλισης 5 ετών.
5. Η ανικανότητα του για εργασία κριθεί από τις αρμόδιες Υγειονομικές επιτροπές ότι ανέρχεται ποσοστό τουλάχιστον 66,6%.

β) Για όσους έχουν ασφαλισθεί μετά 01/01/1993-Νέοι ασφαλισμένοι.

Ο Νέος ασφ/νος Τ.Ε.Β.Ε. δικαιούται σύνταξη Αναπηρίας.

α) Αν κατέστη ανάπηρος από κοινή νόσο εφόσον:

1. Έχει πραγματοποιήσει στην ασφάλιση 1 έτος εργασίας ή 300 ημέρες και δεν έχει συμπληρώσει 21° έτος της ηλικίας του. Οι πιο πάνω 300 ημέρες ή 1 έτος προσαυξάνονται κατά 120 ημέρες ή μήνες εργασίας για κάθε έτος ηλικίας πέραν του 21ου και μέχρι να φτάσουν 1500 ή 5 έτη εργασίας,
2. Έχει 1500 ημέρες ή 5 έτη στην ασφάλιση από τα οποία τα 2 έτη ή 600 ημέρες μέσα στην τελευτ πενταετία από το έτος, που έγινε ανάπηρος (συνταξιοδότηση κατά τη διάρκεια της πενταετί επεκτείνει την πενταετία για τον αντίστοιχο προς συνταξιοδότηση χρόνο), ή
3. Έχει 4500 ημέρες ασφάλισης ή 15 έτη ανεξαρτήτως ηλικίας.

β) Λόγω εργατικού ατυχήματος ή ατυχήματος εκτός εργασίας

1. Για το εργατικό ατύχημα απαιτείται ασφαλιστικός δεσμός (αρκεί μία ημέρα ασφάλισης)
2. Για ατύχημα εκτός εργασίας απαιτείται ο μισός χρόνος ασφάλισης που απαιτείται για συνταξιοδότη λόγω αναπηρίας.

ΣΗΜΕΙΩΣΗ : α) Τα ποσοστά αναπηρίας είναι : 80%για πλήρη ανικανότητα, 67% για συνήθη ανικανότητα και 50% μερική ανικανότητα. Η διαπίστωση της αναπηρίας γίνεται από τις Υγειον. Επιτροπές και το τελικό ποσοστό διαμορφώνεται α τον αρμόδιο Δ/ντη ΤΕΒΕ. Βαριά ανάπηρος, συνήθης ανάπηρος, μερικά ανάπηρος είναι εκείνος που λόγω της πάθηση βλάβης ή σωματικής ή πνευματικής εξασθένησης, μετά την υπαγωγή του στην ασφάλιση, ετήσιας διάρκειας κατά ιατρ πρόβλεψη, δεν μπορεί ένεκα αυτών να κερδίζει περισσότερα από το 1/5/, 1/3, 1/2 αντίστοιχα του ποσού που κερδίζει υ άνθρωπος της ίδιας μόρφωσης. Αν η πάθηση κλπ προϋπήρχε της ασφάλισης (εκτός ψυχικών παθήσεων) θα πρέπει για θεμελιωθεί δικαίωμα συνταξιοδότησης το ποσοστό επιδείνωσης ν' ανέρχεται στο μισό των ποσοστών αναπηρίας.

Το ποσό της σύνταξης λόγω αναπηρίας καθορίζεται ως εξής : α) Αν ο ασφ/νος κριθεί από την Υγ. Επιτροπή βαριά ανάπηρος (80% και άνω) και για 1 τουλάχιστον έτος, δικαιούται ολόκληρο το ποσό της σύνταξης, όπως αυτό υπολογίζεται για όλες τις κατηγορίες. **β)** Αν κριθεί ανάπηρος (συνήθης) δηλ. (67% και πάνω) για 1.τουλάχιστον έτος δικαιούται το 75% του ποσού της σύνταξης, εκτός αν έχει 20 έτη ασφάλισης ή η αναπηρία του οφείλεται σε ψυχιατρική πάθηση, οπότε δικαιούται ολόκληρη τη σύνταξη. **γ)** αν κριθεί μερικά ανάπηρος (50%-66, 6%) και για 6 μήνες τουλάχιστον, δικαιούται τη μισή σύνταξη εκτός αν ισχύουν οι εξαιρέσεις της προηγούμενης παραγράφου, οπότε δικαιούται το 75% της σύνταξης. Ο συντ/χος λόγω αναπηρίας δικαιούται & επίδομα συμπαράστασης ίσο με μισή σύνταξη εφόσον κριθεί από την Υγ. Επιτροπή ολικά ανάπηρος.

Κατώτατο όριο σύνταξης: Το πόσο που αναλογεί σε 15 χρόνια ασφάλισης και συντάξιμες αποδοχές ίσες με το μέσο μηνιαίο κατά κεφαλή ΑΕΠ του 1991 αναπροσαρμοσμένο με το εκάστοτε ποσοστό αύξησης των συντάξεων των Δημ. Υπαλλήλων προσαυξημένο κατά 50% (Ν.2676/99).

Ανώτατο όριο σύνταξης : Δεν μπορεί να υπερβαίνει το 4/πλάσιο του μέσου μηνιαίου κατά κεφαλή ΑΕΠ (κλπ ως ανωτέρω)

Το κατώτατο όριο σύνταξης από εργ. ατύχημα : καθορίζεται στο ποσό του αναλογεί σε 20 έτη κλ.π. Το ποσό της σύνταξης προσαυξάνεται κατά 8% για το 1° παιδί, 10% για το 2° παιδί και 12% για το τρίτο και άνω παιδιά εφόσον :
1) Είναι άγαμα και ανήλικα και δεν εργάζονται ή είναι ανίκανα για κάθε βιοποριστική εργασία και δεν παίρνουν σύνταξη από οποιοδήποτε ασφαλιστικό οργανισμό ή το Δημόσιο
2) Φοιτούν σε αναγνωρισμένες ανώτερες ή ανώτατες σχολές του εσωτερικού ή εξωτερικού και μέχρι το 24° έτος της ηλικίας τους. (Οι προσαυξήσεις αυτές υπολογίζονται επί του μισού μέσου μηνιαίου κατά κεφαλή ΑΕΠ κατά το 1981, όπως έχει κάθε φορά αναπροσαρμοσθεί λόγω της αύξησης των συντάξεων των δημοσίων υπαλλήλων).

Β. ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

1. Η υποχρέωση του Ταμείου για την καταβολή της σύνταξης αρχίζει από την 1η του επόμενου μηνός εκείνου που υποβλήθηκε η αίτηση. Αν ο ασφαλισμένος διακόψει το επάγγελμα μετά την υποβολή της αίτησης η τότε υποχρέωση του Ταμείου για την καταβολή της σύνταξης αρχίζει από την 1η του επομένου μηνός εκείνου που έγινε η διακοπή επαγγέλματος. Αν υπάρχει οφειλή ασφαλίστρων μεγαλύτερη των 10 μηναίων συντάξεων κατωτάτων ορίων, τότε : αν μεν η επιπλέον οφειλή εξοφληθεί μέσα στο δίμηνο από την κοινοποίηση της στον ενδιαφερόμενο τότε ισχύει η 1η του επόμενου μηνός της αίτησης, αν όμως η οφειλή εξοφληθεί μετά το δίμηνο τότε η σύνταξη αρχίζει από την 1η του επόμενου μηνός της εξόφλησης μήνα.

2. Οι ασφ/νοι που συνταξιοδοτήθηκαν λόγω αναπηρίας για ορισμένο χρονικό διάστημα, δικαιούνται παράτασης της συνταξιοδότησής τους εφόσον υποβάλλουν αίτηση για κρίση και κριθούν από τις αρμόδιες Υγειον. Επιτροπές σε προθεσμία 6 μηνών από τη λήξη της ημερομηνίας συνταξιοδότησης (ισχύει για παλαιούς & νέους).Η αίτηση μπορεί να υποβληθεί εντός του τελευταίου διμήνου πριν από τη λήξη της συνταξιοδότησης.

3α. Ο ασφ/νος που πέρασε 3 φορές από την Υγειον. Επιτροπή και πήρε σύνταξη 5 χρόνια συνέχεια και είναι ηλικίας 60 ετών, καθώς και εκείνος που πέρασε 5 φορές, πήρε σύνταξη – 10 - χρόνια συνέχεια και είναι 55 ετών, μετατρέπεται η σύνταξη, σε σύνταξη εφ όρου ζωής.
χωρίς αίτηση και χωρίς να περάσει για 4η ή 6η φορά αντίστοιχα από Υγειον. Επιτροπή (αφορά παλαιούς ασφ/νους).

β. Οι συντάξεις αναπηρίας των νέων ασφ/νων γίνονται οριστικές (εφ΄ όρου ζωής) εφόσον:
α) Ο συνταξιούχος είναι 55 ετών, έχει συνταξιοδοτηθεί 7 έτη συνεχώς και έχει περάσει 3 φορές από Υγ. Επιτροπή
β) Ο συνταξιούχος είναι 60 ετών, έχει συνταξιοδοτηθεί 5 έτη συνεχώς και έχει περάσει 2 φορές από Υγ. Επιτροπή.
γ) Ανεξάρτητα από όριο ηλικίας αν έχει συνταξιοδοτηθεί επί 12 έτη συνεχώς
δ) Ανεξάρτητα από όριο ηλικίας αν έχει συνταξιοδοτηθεί επί 20 έτη διακεκομμένα, αλλά τα τρία τελευταία συνεχόμενα.

4. Ο ασφ/νος που κρίθηκε οριστικά από τις Υγειον. Επιτροπές με ποσοστό αναπηρίας κάτω από 66,6% δεν δικαιούται να ζητήσει την επανάκρισή του για την ίδια πάθηση αν δεν περάσει 1 έτος από την τελευταία κρίση από τις Υγ. Επιτροπές, εκτός αν επέλθει επιδείνωση της κατάστασης της υγείας του. (ισχύει για παλαιούς και νέους ασφ/νους)

5α. Η καταβολή της σύνταξης αναστέλλεται αν ο συνταξιούχος επαναλάβει άσκηση επαγγέλματος που υπάγεται στην ασφάλιση του ΤΕΒΕ ή ΤΑΕ, ή άλλο ταμείο αυτοτελώς απασχ/νων ατομικά ή σαν μέλος εταιρείας (ισχύει για παλιούς ασφ/νους) β) Αν ο συνταξιούχος λόγω αναπηρίας που ασφαλίστηκε για πρώτη φορά μετά την 1/1/1993, επαναλάβει οποιαδήποτε απασχόληση περικόπτεται το 1/3 της καταβαλλομένης σύνταξης και μέχρι του ποσού του κατωτάτου ορίου.

Ο συνταξιούχος υποχρεούται να δηλώσει στο φορέα συνταξιοδότησής του την έναρξη απασχόλησης. παράλειψη της δήλωσης ή η παροχή ανακριβών στοιχείων συνεπάγεται αναστολή καταβολής τ σύνταξης για ένα χρόνο. Επίσης η σύνταξη θ΄ αναστέλλεται εφόσον κερδίζει από την απασχόληση τ περισσότερα από το διπλάσιο του κατά το 1991 μέσου μηνιαίου ΑΕΠ, αναπροσαρμοσμένου με τ εκάστοτε ποσοστό αύξησης των συντάξεων των δημοσίων υπαλλήλων.

6. Το δικαίωμα της σύνταξης είναι απαράγραπτο σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν. 1027/80 και τ άρθρου 21 του Π.Δ. 116/88 (ισχύει για παλαιούς και νέους ασφ/νους).

7. Το δικαίωμα για απόληψη σύνταξης Αναπηρίας ηρεμεί δηλ. η σύνταξη δεν δίδεται για όσα χρόνια επιχείρηση έχει μεταβιβασθεί σε ανήλικο παιδί μέχρι 18 ετών (ισχύει για παλαιούς και νέους ασφ/νους)

8. Ασφ/νος του ΤΕΒΕ που έληξε η συνταξιοδότησή του λόγω αναπηρίας, αν έχει πραγματοποιήσει 1 χρόνια στην ασφάλιση του ΤΕΒΕ δικαιούται μετά τη διακοπή της συνταξιοδότησης του να ζητήσει ν συνεχίσει προαιρετικά την ασφάλιση του με αίτηση που υποβάλλεται μέσα σε δύο χρόνια από τη λήξ της συνταξιοδότησης ή σε ένα χρόνο από την κοινοποίηση της απορριπτικής απόφασης. (ισχύει γι παλαιούς και νέους ασφ/νους).

9. Η ηλικία αποδεικνύεται α) Με το Δελτίο Αστυνομικής Ταυτότητας β) Με ληξιαρχική πράξη γεννήσεω γ) Αν δεν υπάρχει κανένα από (α), (β) στοιχεία, με απόφαση της ειδικής επιτροπής του ΙΚΑ ύστερα απ αίτηση του ασφ/νου ή του ΤΕΒΕ δ) Με το διαβατήριο κλπ. (ισχύει για παλαιούς και νέους ασφ/νους).

Γ. ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΓΙΑ ΑΠΟΝΟΜΗ ΣΥΝΤΑΞΗΣ ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ (ισχύουν για παλαιούς και νέους ασφ/νους)

α) Για αρχική σύνταξη αναπηρίας (ύστερα από διακοπή επαγγέλματος)

1.Βεβαίωση γιατρού ιδιώτη ή κρατικού νοσοκομείου, ειδικού στην πάθηση, από την οποία να προκύπτ η πάθηση και η χρονολογία από την οποία πάσχει από την συγκεκριμένη νόσο.

2.Όλα τα ασφαλιστικά βιβλιάρια ενσήμων ΤΕΒΕ

3Τα ασφαλιστικά βιβλιάρια άλλου ασφαλιστικού Οργανισμού Κύριας Ασφάλισης (Αν ζητείτ συνυπολογισμός χρόνου ασφάλισης που είχατε σ΄ άλλο Ασφαλιστικό Οργανισμό)

4. Οι κάρτες εργασίας ξένου φορέα (Αν ζητείται συνυπολογισμός χρόνου ασφάλισης σε φορέα ξένο <ράτους)

5. Βεβαίωση διακοπής επαγγέλματος της οικείας ΔΟΥ ή όταν δεν υπάρχει διακοπή υπεύθυνη δήλωση Ν 1599/86, σφραγισμένη από την οικεία ΔΟΥ.

6. Αντίγραφο της τελευταίας δήλωσης στην εφορία

7.α. Αν ο υποψήφιος συνταξιούχος ήταν μέλος Ο.Ε. απαιτείται : Διαλυτικό ή τροποποιητικό το καταστατικού της εταιρείας νόμιμα δημοσιευμένο, από το οποίο να προκύπτει ότι ο υποψήφιος έπαυσ να είναι μέλος της εταιρείας για την οποία είχε ασφαλιστεί στο ΤΕΒΕ (Δημοσιεύεται στο οικεί Πρωτοδικείο, όπου και η έδρα της επιχείρησης)

β. Αν ο υποψήφιος συνταξιούχος ήταν μέλος ΕΠΕ ή Δ.Σ. Α.Ε. με ποσοστό 5% τουλάχιστον απαιτούνται 1) ΦΕΚ στο οποίο θα είναι καταχωρημένο το τελευταίο καταστατικό της εταιρίας 2) θεωρημέν απόσπασμα πρακτικού της τελευταίας Γεν. Συνέλευσης της Εταιρίας, από το οποίο να προκύπτει ότι υποψήφιος απώλεσε την ιδιότητα του μέλους της ΕΠΕ ή την ιδιότητα του μέλους του Δ.Σ. της Α.Ε. μειώθηκαν οι μετοχές του κάτω του 5%. Η θεώρηση του πρακτικού δίνεται από τον νόμιμο εκπρόσωπ της Εταιρείας.

8. Αν ο υποψήφιος συνταξιούχος ασκούσε επάγγελμα για το οποίο απαιτείται ειδική άδεια π.χ. μεσίτο αστικών συμβάσεων, πρατηριούχου υγρών καυσίμων, ηλεκτρολόγου κ.α., απαιτείται βεβαίωση από τη οποία να προκύπτει η κατάθεση της ειδικής άδειας άσκησης επαγγέλματος. Χρειάζεται μόνο αν από τ λοιπά υποβαλλόμενα στοιχεία δεν προκύπτει σαφώς η διακοπή επαγγέλματος. (Η βεβαίωση εκδίδετ από την Αρχή που είχε εκδόσει τη συγκεκριμένη άδεια).

9. Αν ο υποψήφιος συνταξιούχος είναι τυφλός ή τετρα-παραπληγικός, απαιτείται ιατρικό πιστοποιητικ από κρατικό νοσοκομείο, ή από ιδιώτη γιατρό από το οποίο να προκύπτει : ολική τύφλωση ότα πρόκειται για τυφλό ή τετρα-παραπληγία, όταν πρόκειται για τετρα-παραπληγικό. Αν ο τετρα παραπληγικός παίρνει επίδομα από το ΤΕΒΕ αρκεί φωτοτυπία της απόφασης χορήγησης το επιδόματος.

10. Αν ο υποψήφιος ήταν εκτελωνιστής απαιτούνται επί πλέον:

α) Βεβαίωση επαγγελματικής κατάστασης της ειδικής επιτροπής του άρθρου 18 του ΝΔ 717/77, στη οποία θ΄ αναφέρονται : η ημερομηνία χορήγησης και κατάθεσης του πτυχίου του ή της άδειας άσκηση του επαγγέλματος, καθώς και οι λοιπές υπηρεσιακές μεταβολές.

β) Βεβαίωση του Συλλόγου Εκτελωνιστών περί ασκήσεως του επαγγέλματος

β) Για παράταση συντάξεως

1) Αίτηση όπως και στην αρχική σύνταξη Αναπηρίας 2) Το συνταξιοδοτικό βιβλιάριο.

γ) Για το βίαιο συμβάν απαιτούνται επί πλέον :

1. Υπεύθυνη δήλωση Ν.1599/86 του υποψηφίου συντ/χου στην οποία ν΄ αναφέρονται οι ακριβείς συνθήκες του βίαιου συμβάντος. Αυτή πρέπει να υποβληθεί μέσα σε τρεις μήνες από την ημερομηνία του ατυχήματος.
2. Ένορκες βεβαιώσεις δύο τουλάχιστον αυτόπτων μαρτύρων (εφόσον υπάρχουν) για τις συνθήκες του συμβάντος.
3. Θεωρημένο απόσπασμα βιβλίου συμβάντων της τροχαίας εφόσον πρόκειται για τροχαίο ατύχημα.
4. Ιατρικό πιστοποιητικό από το οποίο να προκύπτει η πάθηση που προκλήθηκε από το βίαιο συμβάν (εκδίδεται από ιδιώτη γιατρό που εξέτασε τον παθόντα ή από Νοσοκομείο στο οποίο μεταφέρθηκε).
5. Οποιοδήποτε άλλο στοιχείο κριθεί αναγκαίο για την απόδειξη του βίαιου συμβάντος.

δ) Για την επιδείνωση

1. Αίτηση
2. Ιατρικό πιστοποιητικό από το οποίο να προκύπτει η επιδείνωση της υγείας του ενδιαφερόμενου (εκδίδεται από ιδιώτη γιατρό αντιστοίχου με την πάθηση ειδικότητας ή Νοσοκομείο).

ε) Για παραπομπή στην ΑΥΕ (άνευ διακοπής επαγγέλματος)

1. Αίτηση
2. Κατάθεση όλων των ασφαλιστικών βιβλιαρίων ενσήμων ΤΕΒΕ ή και άλλων ασφαλιστικών Οργανισμών
3. Βεβαίωση κρατικού νοσοκομείου ή ιδιώτη γιατρού ειδικού στην πάθηση, από την οποία να προκύπτει η πάθηση και η χρονολογία από την οποία πάσχει από τη συγκεκριμένη νόσο.
4. Υπεύθυνη δήλωση Ν.1599/86 του αιτούντα, στην οποία θ΄ αναφέρεται η υποχρέωσή του να διακόψει το επάγγελμα εφόσον κριθεί ανίκανος με ποσοστό 66,6% και άνω από την Υγειον. Επιτροπή.

ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΕΝΔΙΚΑ ΜΕΣΑ ΕΦΕΣΗΣ ΕΝΣΤΑΣΗ

1. Κατά της απόφασης της ΑΥΕ (Πρωτοβ. Υγ. Επιτροπής) μπορείτε ν΄ ασκήσετε έφεση ενώπιον της Β/θμιας Υγ. Επιτροπής (ΒΥΕ), μέσα σε δύο μήνες από την κοινοποίηση της γνωμάτευσης της ΑΥΕ.
2. Κατά την απορριπτικής ή εν μέρει εγκριπικής απόφαση της ΒΥΕ μπορείτε ν΄ ασκήσετε ένσταση ενώπιον της Τοπικής διοικητικής επιτροπής ΤΕΒΕ (ΤΔΕ) μέσα σ΄ ένα μήνα από την κοινοποίηση της απόφασης.
3. Κατά της απορριπτικής απόφασης της ΤΔΕ μπορείτε ν΄ ασκήσετε έφεση ενώπιον του Διοικητικού Πρωτοδικείου σε προθεσμία –60- ημερών από την κοινοποίηση της απορριπτικής απόφασης.
4. Σ΄ ότι αφορά την περίπτωση μόνο της αίτησης για απονομή σύνταξης λόγω Αναπηρίας χωρίς διακοπή επαγγέλματος τότε : Κατά της απορριπτικής απόφασης της ΑΥΕ μπορείτε να ασκήσετε έφεση ενώπιον της ΒΥΕ σε προθεσμία δύο -2- μηνών από την κοινοποίηση της απόφασης της ΑΥΕ. Δεν προβλέπεται η άσκηση άλλου ενδίκου (Διοικ. Πρωτοδ.) ή ενδικοφανούς (ΤΔΕ) μέσου.
5. Έχετε δικαίωμα, εφόσον το αίτημά σας δεν διεκπεραιώνεται μέσα σ΄ εύλογο χρόνο, να υποβάλλετε αίτηση στη Γραμματεία του Σώματος Ελεγκτών Δημόσιας Διοίκησης, ώστε να επιβληθούν οι νόμιμες κυρώσεις για την καθυστέρηση.

4. Βεβαίωση διακοπής επαγγέλματος της οικείας Δ.Ο.Υ ή υπεύθυνη δήλωση Ν. 1599/86, σφραγισμένη απ την οικεία ΔΟΥ.
5. Αντίγραφο της τελευταίας δήλωσης στην εφορία.
6. α) Αν ο υποψήφιος συνταξιούχος ήταν μέλος Ο.Ε., ΕΕ απαιτείται: Διαλυτικό η τροποποιητικό το καταστατικού της εταιρίας, νόμιμα δημοσιευμένο, από το οποίο να προκύπτει ότι ο υποψήφιος έπαυσε ν είναι μέλος της εταιρίας για την οποία έχει ασφαλιστεί στο Τ.Ε.Β.Ε. (δημοσιεύεται στο Πρωτοδικείο, όπο και η έδρα της επιχείρησης).
β) Αν ο υποψήφιος συνταξιούχος ήταν μέλος ΕΠΕ ή Δ.Σ. Α.Ε. με ποσοστό 5% τουλαχιστον απαιτούνται: 1) ΦΕΚ στο οποίο θα είναι καταχωρημένο το καταστατικό της εταιρείας 2) Θεωρημένο απόσπασμα πρακτικού της τελευταίας Γενικής Συνέλευσης της εταιρίας, από το οποίο να προκύπτει ότι ο υποψήφιος απώλεσε την ιδιότητα του μέλους της ΕΠΕ ή την ιδιότητα του μέλους του Δ.Σ. της Α.Ε. ή μειώθηκαν οι μετοχές του κάτω του 5% ή έπαυσε να είναι μέλος του Δ.Σ. της εταιρίας. Η θεώρηση του πρακτικού γίνετο από τον νόμιμο εκπρόσωπο της εταιρίας.
7. Αν ο υποψήφιος συνταξιούχος ασκούσε επάγγελμα για το οποίο απαιτείται ειδική άδεια π.χ. μεσίτο αστικών συμβάσεων, πρατηριούχου υγρών καυσίμων, ηλεκτρολόγου κ.α., απαιτείται βεβαίωση από τη οποία να προκύπτει η κατάθεση της ειδικής άδειας άσκησης επαγγέλματος (η βεβαίωση εκδίδεται από τη Αρχή που είχε έκδοση τη συγκεκριμένη άδεια). Εφόσον όμως η διακοπή αποδεικνύεται σαφώς από τ λοιπά υποβαλλόμενα στοιχεία (διακοπή Εφορίας, λύση Εταιρίας κλπ) δεν απαιτείται η κατάθεση τη Ειδικής άδειας.
8. Αν ο υποψήφιος συνταξιούχος είναι τυφλός ή τετρα-παραπληγικός, απαιτείται ιατρικό πιστοποιητικό απ ιδιώτη γιατρό ή νοσοκομείο, από το οποίο να προκύπτει: ολική τύφλωση όταν πρόκειται για τυφλό ή τετρ παραπληγικό όταν πρόκειται για τετρα-παραπληγικό.-
Αν ο τετρα-παραπληγικός παίρνει επίδομα από το Τ.Ε.Β.Ε. αρκεί φωτοτυπία της απόφασης χορήγησης τ επιδόματος.
9. Αν ο υποψήφιος συνταξιούχος ήταν εκτελωνιστής απαιτούνται επιπλέον:
α) Βεβαίωση επαγγελματικής κατάστασης της Ειδικής Επιτροπής του άρθρου 18 του Ν.Δ. 717/77, στην οποία αναφέρονται: η ημερομηνία χορήγησης και κατάθεσης του πτυχίου του ή της άδειας άσκησης του επαγγέλματος, καθώς και λοιπές υπηρεσιακές μεταβολές.
β) Βεβαίωση του συλλόγου εκτελωνιστών περί ασκήσεως του επαγγέλματος.
10. Για μητέρες ασφαλισμένες με ανήλικα, ανίκανα και 3 ή περισσότερα τέκνα, απαιτείται επιπλέ πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης, ληξιαρχική πράξη γέννησης του ανηλίκου τέκνου κ γνωμάτευση γιατρού στην οποία θα αναγράφεται η πάθηση, προκειμένου να παραπεμφθεί στην αρμόδ Υγ. Επιτροπή, για έκδοση σχετικής απόφασης.

Δ. ΕΝΔΙΚΑ ΜΕΣΑ – ΕΝΣΤΑΣΗ, ΠΡΟΣΦΥΓΗ

1. Αν το αίτημά σας απορριφθεί ή ικανοποιηθεί μερικώς μπορείτε να ασκήσετε ένσταση ενώπιον της τοπικ διοικητικής επιτροπής Τ.Ε.Β.Ε. σε προθεσμία 1 μηνός από την κοινοποίηση της απορριπτικής απόφασης.
2. Αν η ένσταση αυτή απορριφθεί από την ΤΔΕ μπορείτε να ασκήσετε προσφυγή στο αρμόδιο Διοικητι Πρωτοδικείο σε προθεσμία 60 ημερών από την κοινοποίηση της απορριπτικής απόφασής της.

Ε. ΧΡΟΝΟΣ ΟΡΙΣΤΙΚΗΣ ΔΙΕΚΠΕΡΑΙΩΣΗΣ ΤΗΣ ΥΠΟΘΕΣΗΣ (ευδεικτικός χρόνος ανάλογ με τη συσσώρευση των αιτήσεων)

- 3 μηνες από την ημερομηνία υποβολής της αίτησης αν έχετε χρόνο μόνο στο Τ.Ε.Β.Ε., δεν χρωστάτε έχετε πλήρη τα δικαιολογητικά
- 4 μήνες από την ημερομηνία υποβολής της αίτησης αν έχετε χρόνο μόνο στο Τ.Ε.Β.Ε., με κεφ/σεις ή πολ αλλαγές της έδρας της επιχείρησης, ή απώλεια ασφαλιστικού βιβλιαρίου
- 9 μήνες εφόσον έχετε χρόνο ασφάλισης και σε άλλον ασφαλιστικό Οργανισμό
- 1 χρόνος αν έχετε χρόνο ασφάλισης σε χώρα του εξωτερικού.

Έχετε δικαίωμα εφόσον το αίτημά σας δεν διεκπεραιώνεται μέσα σ' αυτές τις προθεσμίες, να υποβάλλετε αίτηση στη Γραμματεία του Σώματος Ελεγκτών Δημόσιας Διοίκησης, ώστε να επιβληθούν οι νόμιμες κυρώσεις για την καθυστέρη

ΝΙΣΜΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΕΛΕΥΘΕΡΩΝ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΩΝ (ΟΑΕΕ)
(Τ.Ε.Β.Ε.)
ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ – ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ – ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ κλπ
ΓΙΑ ΠΑΡΑΤΑΣΗ ΣΥΝΤ/ΣΗΣ ΛΟΓΩ ΣΠΟΥΔΩΝ & ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΤΩΝ ΕΠΙΔΟΜΑΤΩΝ:
ΦΥΜΑΤΙΩΣΗΣ, ΑΠΟΛΥΤΟΥ ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ, ΕΞΩΪΔΡΥΜΑΤΙΚΟΥ ΚΑΙ ΑΕΡΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ

Σπουδάτες

Α. ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ

1. ΕΠΙΔΟΜΑ ΦΥΜΑΤΙΩΣΗΣ:

Το δικαιούται ο συνταξιούχος που κρίθηκε ανίκανος λόγω φυματίωσης. Είναι επίδομα πέραν της συντάξεώς του και είναι ίσο με το εκάστοτε ποσόν του ασφαλίστρου του κλάδου σύνταξης της Α΄ ασφαλιστικής κατηγορίας. Χορηγείται αυτοδίκαια σ΄ όσους καταστούν συν/χοι λόγω φυματίωσης.

2. ΕΠΙΔΟΜΑ ΑΠΟΛΥΤΟΥ ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ:

Το δικαιούνται οι συνταξιούχοι λόγω Αναπηρίας, εφόσον χρειάζονται συμπαράσταση άλλου προσώπου λόγω ολικής ανικανότητας και οι συνταξιούχοι λόγω γήρατος, όταν πάσχουν από ολική τύφλωση και τα μέλη αποβιωσάντων ασφ/νων και συνταξιούχων εφόσον καταστούν συνταξιούχοι και παρουσιάζουν ολική ανικανότητα. Το ποσό του επιδόματος αυτού είναι η κατά 50% προσαύξηση της σύνταξης.

3. ΕΠΙΔΟΜΑ ΕΞΩΪΔΡΥΜΑΤΙΚΟ:

Το δικαιούνται συνταξιούχοι και ασφ/νοι, καθώς και τα μέλη των οικογενειών τους, εφόσον πάσχουν από τετρα-τετραπληγία, πάρεση ή τετραπάρεση, που θα διαπιστωθεί από Υγ. Επιτροπή.
Οι συνταξιούχοι θα πρέπει να μην λαμβάνουν επίδομα απολύτου αναπηρίας, όσο χρόνο διαρκεί η συνταξιοδότησή τους ίσο ή μεγαλύτερο του εξωϊδρυματικού επιδόματος.
Οι ασφαλισμένοι θα πρέπει να έχουν πραγματοποιήσει 40 μήνες ασφάλισης (οποτεδήποτε) μετρσμετρουμένου και του χρόνου διαδοχικής ασφάλισης και να έχουν ασφαλιστική ικανότητα κατά το χρόνο που έγιναν ανάπηροι.
Η χορήγηση του επιδόματος διακόπτεται (και για όσο διάστημα είναι στο ίδρυμα), όταν ο ασθενής νοσηλευθεί σε ίδρυμα ασυλιακής μορφής πάνω από 30 ημέρες αφού προσκομίσει βεβαίωση από το ίδρυμα.
Το επίδομα αυτό καταβάλλεται μόνο από μία πηγή.

4. ΕΠΙΔΟΜΑ ΑΕΡΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ:

Το δικαιούνται συνταξιούχοι που πάσχουν από φυματίωση ή καρκίνο πνευμόνων, πνευμονοκονίωση & νεφροπάθεια, καθώς και οι νεφροπαθείς ασφ/νοι όσοι έχουν υποβληθεί σε μεταμόσχευση νεφρού συντ/χοι ή ασφ/νοι) για 10 χρόνια από την εγχείρηση. Το επίδομα δίδεται μία φορά το χρόνο.

5. ΠΑΡΑΤΑΣΗ ΣΥΝΤΑΞΙΟΔΟΤΗΣΗΣ

ΛΟΓΩ ΣΠΟΥΔΩΝ : **α) Για παλαιούς ασφ/νους**: Η συντ/τηση των τέκνων παρατείνεται μέχρι του 23ου τους, εφόσον φοιτούν σε σχολές ανώτερες ή ανώτατες ή ιδιωτικές αναγνωρισμένες. **β) Για νέους ασφ/νους**: Η συντ/τηση των τέκνων παρατείνεται μέχρι του 24ου έτους, εφόσον φοιτούν σε ανώτερες ή ανώτατες σχολές του εσωτερικού ή του εξωτερικού.

Β. ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

1. ΕΠΙΔΟΜΑ ΦΥΜΑΤΙΩΣΗΣ:

Αρκεί ο χαρακτηρισμός του συνταξιούχου λόγω αναπηρίας ως φυματικού στην συνταξιοδοτική απόφαση (χωρίς ξεχωριστή αίτηση).

2. ΕΠΙΔΟΜΑ ΑΠΟΛΥΤΟΥ ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ :

α) Αίτηση, β) Ιατρική γνωμάτευση από την οποία να προκύπτει ότι ο ενδιαφερόμενος δεν μπορεί να αυτοεξυπηρετηθεί και ότι δεν μπορεί να μετακινηθεί (αν αυτό συμβαίνει) γ) Υπεύθυνη δήλωση Ν. 1599/86 στην οποία να δηλώνεται αν παίρνει ή όχι εξωϊδρυματικό επίδομα από το Τ.Ε.Β.Ε. ή άλλο φορέα

ΠΙΔΟΜΑ ΕΞΩΙΔΡΥΜΑΤΙΚΟ:

, Αίτηση, β) Ιατρική γνωμάτευση από την οποία να προκύπτει ότι ο ενδιαφερόμενος πάσχει από τετρα-παραπληγία ή πάρεση-τετραπάρεση, γ) Υπεύθυνη δήλωση Ν. 1599/86 με την οποία θα δηλώνεται ότι δεν παίρνει παραπληγικό επίδομα από άλλη πηγή και το ποιος θα παίρνει τα χρήματα αν είναι κάτω των 18 ετών (Για παιδία άνω των 18 ετων χρειάζεται συμβολαιογραφικό πληρεξούσιο, ποιος θα παίρνει τα χρήματα) δ) Προκειμένου για τις συζύγους τις έμμεσα ασφαλισμένες και για τα παιδιά (πέραν όσων στην προηγούμενη (γ) περίπτωση αναφέρονται), απαιτείται και ληξιαρχική πράξη γεννήσεως του παιδιού, ληξιαρχική πράξη γάμου και βεβαίωση του πρωτοδικείου ότι δεν λύθηκε ο γάμος ε) Όλα τα ασφαλιστικά βιβλιάρια (ή το συνταξιοδοτικό αν πρόκειται για συντ/χο).

4. ΕΠΙΔΟΜΑ ΑΕΡΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ:

Δεν απαιτείται εκτός της αίτησης πρόσθετο δικαιολογητικό πέραν του χαρακτηρισμού του συντ/χου λόγω αναπηρίας ως φυματικού στην απόφαση.
Για τους νεφροπαθείς ασφ/νους, οι οποίοι δεν παραπέμπονται σε Υγ. Επιτροπή απαιτούνται : Αίτηση, βεβαίωση νοσοκομείου ότι ο υποψήφιος υποβάλλεται σε αιμοκάθαρση και δήλωση του Ν.1599/86, ότι δεν παίρνει το επίδομα από άλλο φορέα.

5. ΠΑΡΑΤΑΣΗ ΣΥΝΤΑΞΙΟΔΟΤΗΣΗΣ ΛΟΓΩ ΣΠΟΥΔΩΝ:

α) Αίτηση, β) Πιστοποιητικό σπουδών

Γ. ΕΝΔΙΚΑ ΜΕΣΑ – ΕΦΕΣΗ – ΕΝΣΤΑΣΗ

1. **Επίδομα απολύτου αναπηρίας :** Κατά την γνωμάτευσης της ΑΥΕ μπορεί ν΄ ασκηθεί έφεση στην ΒΥΕ μέσα σε δύο μήνες από την κοινοποίηση της γνωμάτευσης της ΑΥΕ.
2. **Επίδομα εξωϊδρυματικό:** Κατά της γνωμάτευσης της ΑΥΕ μπορεί ν΄ ασκηθεί έφεση στη ΒΥΕ εντός 10 ημέρου από την κοινοποίηση της γνωμάτευσης ΑΥΕ.
3. Κατά των απορριπτικών αποφάσεων για επίδομα απολύτου αναπηρίας, για επίδομα εξωϊδρυματικό ή αεροθεραπείας καθώς και παράτασης λόγω σπουδών, μπορεί ν΄ ασκηθεί ένσταση στην Τ.Δ.Ε. μέσα σε ένα μήνα από την κοινοποίηση της απόφασης.
4. **Κατά της απόφασης της Τ.Δ.Ε.** μπορεί ν΄ ασκηθεί προσφυγή στο αρμόδιο Διοικητικό Πρωτ/κείο σε προθεσμία 60 ημερών από την κοινοποίηση της απόφασης.

ΟΑΕ
ΤΕΛΙΚΗ ΔΙΑΚΙΝΗΣΗ
ΑΡΙΘ. ΠΡΩΤ. 2011
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ 24/2/04

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓ. & ΚΟΙΝ. ΑΣΦ/ΣΕΩΝ
ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ
ΕΛΕΥΘΕΡΩΝ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΩΝ
(Τ.Ε.Β.Ε.)

ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ

Δ/ΝΣΗ ΠΑΡΟΧΩΝ
ΤΜΗΜΑ ΠΑΡ. ΣΥΝΤΑΞΕΩΝ
Ταχ. Δ/νση Σατωβριάνδου 18
Πληροφ. Μπλέκος Αν.
Τηλέφ. 5285563
FAX: 5228857

ΔΙΑΤΗΡΗΤΕΟ ΜΕΧΡΙ
Βαθμός Ασφάλειας
Αθήνα 17/2/2004
Αριθ. Πρωτ. ΔΙΠΑ/Φ9/20/8847 Βαθμός Προτ.

ΠΡΟΣ: A) Όλες τις Περιφερειακές Δ/νσεις
B) Όλα τα Περιφερειακά Τμήματα Υγραφ.

ΚΟΝ: - Γραφ. κ. Γενικού
- Τμήμα Επιθεώρησης

ΘΕΜΑ: "Νέες διατάξεις: a) Για την διαδοχική ασφάλιση b) συνταξιοδότηση με 37 έτεια χωρίς όριο ηλικίας γ) συνταξιοδότηση με 11½ έτη ασφάλισης και ηλικία 65 ετών"

Σχετ: Ν 3232/04 (ΦΕΚ: Τεύχ. Α, αριθ. φύλλου 48/12-2-2004)

Με του παραπάνω προσφατα ψηφισθεντα νόμο ρυθμίζεται — μεταξύ των άλλων θεμάτων — σε εντελώς νέα βάση ο τρόπος (και διαδικασία) υπολογισμού του ποσού σύνταξης του συμμετέχοντος οργανισμού επί διαδοχικής.

Επίσης για πρώτη φορά προβλέπεται:

a) Η συνταξιοδότηση για τους ασφαλισμένους (και) του Τ.Ε.Β.Ε., με 37 έτη ασφαλίσης, χωρίς όριο ηλικίας.

Ο χρόνος ασφαλίσης που λαμβάνεται υπόψη για την συμπλήρωση της 37 έτειας είναι μόνον ο χρόνος ασφαλίσης που πράγμα τοποιήθηκε στο Τ.Ε.Β.Ε. ή σε άλλο φορέα ασφαλίσης εξ θέμων επαγγελματιών ή ανεξαρτητα απασχολουμένων. Κάθε άλλος χρόνος (π.χ. Ι.Κ.Α) πραγματικός ή πλασματικός δεν συνυπολογίζεται για την συμπλήρωση της 37 έτειας.

b) (προβλέπεται) η συνταξιοδότηση με 11½ έτη ασφάλισης στην ηλικία των 65 ετών, με την προϋπόθεση ότι ο αιτών δεν λαμβάνει άλλη σύνταξη.

//

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓ. & ΚΟΙΝ. ΑΣΦ/ΣΕΩΝ
ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ
ΕΛΕΥΘΕΡΩΝ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΩΝ
(Τ.Ε.Β.Ε.)

ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ

ΝΣΗ .....
ΛΗΜΑ .....
ιχ. Δ/νση .....
ληροφ. .....
ιλ/φ. .....
x : .....

ΔΙΑΤΗΡΗΤΕΟ ΜΕΧΡΙ .....

Βαθμός Ασφάλειας .....

..... 200 .....

Αριθ. Πρωτ. ..... Βαθμός Προτ. .....

ΠΡΟΣ .....

.....

.....

.....

.....

ΚΟΙΝ .....

.....

.....

.....

.....

Για την συμπλήρωση του ασφαλιστικού χρόνου 11½ ετών λαμβάνεται υπόψη μόνον ο χρόνος Τ.Ε.Β.Ε. τα χρόνια ασφάλισης που πραγματοποιήσατε σε άλλο ταμείο ασφάλισης ελευθέρων επαγγελματιών ή συναφούς απασχολούμενων. Για το παρελθόν αλλά και όλες τις νέες διατάξεις δίδονται στο πρωτοβάθμιο έντυπο που είναι σύμφωνο με τον περιεχόμενο του Νόμου 3232/04 - θα σας εξοδοσ, μετά και από ενημερωτικό έμφραγμα του υπουργείου, αναπομπές οδηγίες και εγκυκλίους για την διαδικασία, δικαιολογητικά, προϋποθέσεις. Εν τω μεταξύ τύποι αιτήσεως που υποβάλλονται για αίτημα που προβλέπεται από τις νέες διατάξεις θα χίνονται δεκτές για απόφαση επιτροπής αιτήσεων - δεδομένου ότι το δικαίωμα δικαίωμα χορήγησης από τον έλεγχο ενός της αίτησης και μετά μήνα ισχύος της νέου νομοθεσίας ή μετρονυμία διοικήσεως (12-2-04). Πλην όμως η χορήγηση και εκδοση αποφάσεων για τις περιπτώσεις αυτές θα γίνει μόνο όταν λάβετε τις εξακριβώσεις και δικαιώματα με οσα θα ορίζονται σ' αυτές.

Για οποιαδήποτε διευκρινήσεις πληροφορίες και μέχρι την οριστική και απόφαση της επιτροπής παρακαλούμε να απευθύνεσθε στο τμήμα παροχών του τηλ. 5205563 & 5205639

ΑΚΡΙΒΕΣ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ
Ο ΤΜΗΜΑΤΑΡΧΗΣ.

Η ΔΙΕΥΘ/ΝΤΡΙΑ α.α.

(ΕΥΡΩ

3/1992 - 12/1992	1/1993 - 12/1993	1/1994 - 12/1994	1/1995 - 12/1995
12,62 + 5,87 = 18,49	15,26 + 11,74 = 27,00	16,73 + 15,85 = 32,58	18,40 + 21,80 = 40,20
17,31 + 6,16 = 23,47	20,84 + 12,03 = 32,87	22,89 + 16,14 = 39,03	25,18 + 22,07 = 47,25
22,60 + 7,63 = 30,23	27,00 + 14,09 = 41,09	29,64 + 18,49 = 48,13	32,60 + 24,62 = 57,22
27,88 + 8,80 = 36,68	33,46 + 15,55 = 49,01	36,83 + 20,10 = 56,93	40,50 + 26,41 = 66,91
32,58 + 10,56 = 43,14	39,03 + 17,61 = 56,64	42,85 + 22,30 = 65,15	54,03 + 29,02 = 83,05
42,55 + 11,45 = 54,00	51,06 + 18,78 = 69,84	56,05 + 23,48 = 79,53	61,63 + 30,23 = 91,86
52,53 + 14,09 = 66,62	63,10 + 22,01 = 85,11	69,41 + 27,15 = 96,56	76,33 + 34,31 = 110,64
76,30 + 15,55 = 91,85	91,56 + 23,77 = 115,33	100,66 + 29,35 = 130,01	110,64 + 36,68 = 147,32
98,90 + 15,85 = 114,75	118,56 + 24,36 = 142,92	130,30 + 29,64 = 159,94	143,21 + 36,98 = 180,19
120,91 + 16,14 = 137,05	144,97 + 24,65 = 169,62	159,35 + 29,93 = 189,28	175,20 + 37,27 = 212,47

1/1996 - 12/1996	1/1997 - 12/1997	1/1998 - 12/1998	1/1999 - 6/1999
20,25 + 27,00 = 47,25	22,60 + 30,23 = 52,83	24,86 + 33,25 = 58,11	26,35 + 33,25 = 59,60
27,70 + 27,18 = 54,88	31,11 + 30,52 = 61,63	34,22 + 33,57 = 67,79	38,27 + 33,57 = 71,84
35,89 + 30,14 = 66,03	40,21 + 33,75 = 73,96	44,17 + 37,12 = 81,29	49,04 + 37,12 = 86,16
44,55 + 32,05 = 76,60	49,89 + 35,80 = 85,69	54,88 + 39,33 = 94,21	60,51 + 39,33 = 99,84
59,57 + 34,92 = 94,49	66,62 + 39,03 = 105,65	73,37 + 42,85 = 116,22	80,41 + 42,85 = 123,26
67,79 + 36,39 = 104,18	76,01 + 40,79 = 116,80	83,64 + 44,90 = 128,54	91,56 + 44,90 = 136,46
84,05 + 40,67 = 124,72	94,20 + 45,49 = 139,69	103,60 + 50,18 = 153,78	112,99 + 50,18 = 163,17
101,70 + 43,23 = 164,93	136,17 + 48,42 = 184,59	149,96 + 53,12 = 203,08	162,00 + 53,12 = 215,12
157,53 + 43,49 = 201,02	176,38 + 48,72 = 225,10	193,98 + 53,71 = 247,69	208,95 + 53,71 = 262,66
192,72 + 43,82 = 236,54	215,99 + 49,01 = 265,00	237,71 + 54,00 = 291,71	255,32 + 54,00 = 309,32

1/1999 – 12/1999	01/2000 – 12/2000	01/2001 – 12/2001	1/2002 - 12/2002
26,35 + 49,89 = 76,24	27,94 + 49,89 = 77,83	30,81 + 49,89 = 80,70	A 3300 + 53,00 = 8500
38,27 + 49,89 = 88,16	40,56 + 49,89 = 90,45	44,61 + 49,89 = 94,50	B 48,00 + 53,00 = 101,00
49,04 + 49,89 = 98,93	51,97 + 49,89 = 101,86	57,23 + 49,89 = 107,12	Γ 68,00 + 53,00 = 121,00
60,51 + 49,89 = 110,40	64,15 + 49,89 = 114,04	70,43 + 49,89 = 120,32	Δ 78,00 + 53,00 = 131,00
80,41 + 49,89 = 130,30	85,22 + 49,89 = 135,11	93,91 + 49,89 = 143,80	E 101,00 + 53,00 = 154,00
91,56 + 49,89 = 141,45	97,05 + 49,89 = 146,94	106,82 + 49,89 = 156,71	ΣΤ 116,00 + 53,00 = 169,00
112,99 + 49,89 = 162,88	119,77 + 49,89 = 169,66	131,77 + 49,89 = 181,66	Z 143 + 53,00 = 196,00
140,00 + 49,89 = 211,89	147,71 + 49,89 = 221,60	188,99 + 49,89 = 238,88	H
208,95 + 49,89 = 258,84	221,48 + 49,89 = 271,37	243,58 + 49,89 = 293,47	Θ
255,32 + 49,89 = 305,21	270,64 + 49,89 = 320,53	297,58 + 49,89 = 347,47	I

2003 1/2003

Λογαριασμός

Χ + 53,00 = 89,00
Χ + 53,00 = 105,00
Χ + 53,00 = 120,00
Χ + 53,00 = 135,00
Χ + 53,00 = 162,00
Χ + 53,00 = 178,00
Χ + 53,00 = 200,00
Χ + 53,00 = 242,00
Χ + 53,00 = 334,00
Χ + 53,00 = 420,00

Α 3,00
Β 3,00
Γ 5,00
Δ 6,00
Ε 8,00
ΣΤ 9,00
Ζ 11,00
Η
Θ
Ι 21,00

Νέα τιμή

Λιπ των Ε δραφεται
ο Λογαριασμός
+ ένδειξη ανεξοφλητα
1 έτους

Ανεβαίνει στη ΣΤ
+ ένδειξη 5 χρονια

Στη Ζ η Χρονια

3.

ΠΟΧΡΕΩΤΙΚΕΣ ΠΡΟΑΙΡΕΣ	01-01-2000/ 31-12-2000	01-01-2001/31-12-2001
1η	69,73 + 38,09 =107,82	72,28 + 39,50 =111,78
2η	85,75 + 46,87 =132,62	88,86 + 48,57 =137,43
3η	145,24 + 55,55 =200,79	150,52 + 57,58 =208,10
4η	167,89 + 64,21 =232,10	174,00 + 66,56 =240,56
5η	189,61 + 72,52 =262,13	196,51 + 75,16 =271,67
6η	206,25 + 78,88 =285,13	213,76 + 81,76 =295,52
7η	222,39 + 85,05 =307,44	230,49 + 88,16 =318,65
8η	238,50 + 91,24 =329,74	247,19 + 94,56 =341,75
9η	254,61 + 97,40 =352,01	263,89 +100,92 =364,81
10η	270,73 +103,57 =374,30	280,59 +107,32 =387,91
11η	286,84 +109,73 =396,57	297,29 +113,72 =411,01
12η	302,95 +115,89 =418,84	313,98 +120,09 =434,07
13η	319,09 +122,05 =441,14	330,68 +126,49 =457,17
14η	335,20 +128,22 =463,42	347,38 +132,88 =480,26

	1-1-2002 / 31-12-2002
1η	79,21 - 41,10 = 116,31
2η	92,49 - 50,54 = 143,03
3η	156,65 - 59,92 = 216,57
4η	181,09 - 69,27 = 250,36
5η	204,50 - 78,22 = 282,72
6η	222,47 - 85,10 = 307,57
7η	239,85 - 91,74 = 331,59
8η	257,24 - 98,39 = 355,63
9η	274,62 - 105,04 = 379,66
10η	292,00 - 111,69 = 403,69
11η	309,38 - 118,34 = 427,72
12η	326,76 - 124,99 = 451,75
13η	344,15 - 131,64 = 475,79
14η	361,53 - 138,29 = 499,82

	1-1-2003 / 31-12-2003
1η	72,22 + 48,74 = 120,96
2η	96,20 + 52,56 = 148,76
3η	162,93 + 62,32 = 225,25
4η	188,35 + 72,04 = 260,39
5η	212,70 + 81,36 = 294,06
6η	231,39 + 88,51 = 319,90
7η	249,47 + 95,42 = 344,89
8η	267,55 + 102,34 = 369,89
9η	285,63 + 109,25 = 394,88
10η	303,71 + 116,17 = 419,88
11η	321,79 + 123,08 = 444,87
12η	339,87 + 130,00 = 469,87
13η	357,95 + 136,92 = 494,87
14η	

2η	
3η	
4η	
5η	
6η	
7η	
8η	
9η	
10η	
11η	
12η	
13η	
14η	

Διαφορες Ν Ε ΩΝ

1η 3,01 + 1,64 = 4,65

2η 3,71 + 2,02 = 5,73

3η 6,28 + 2,40 = 8,68

4η 7,26 + 2,77 = 10,03

5η 8,20 + 3,14 = 11,34

~~6,3 - 1,97 = 5,60~~

~~6,7 - 2,34 = 8,47~~

~~7,09 - 2,71 = 9,80~~

~~7,49 - 3,06 = 11,05~~

13η

14η

ΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
Υ.ΕΡΓ. & ΚΟΙΝ.ΑΣΦ/ΣΕΩΝ
ΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ
ΕΡΩΝ ΕΠΑΓΓ/ΤΙΩΝ (ΤΕΒΕ)

ΡΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ
ΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ
Η ΠΑΡΟΧΩΝ
Α ΠΑΡΟΧΩΝ ΣΥΝΤΑΞΕΩΝ
Δ/νση : ΣΑΤΩΒΡΙΑΝΔΟΥ 18
οφ. : ΜΠΛΕΚΟΣ ΑΝ.-ΤΣΟΥΝΗ Π.
φ. : 52 28 857
: 52 28 857

Αθήνα 2 - 3 - 1999
Αρ.Πρωτ.:ΔΙ.ΠΑ/Φ6/5

ΠΡΟΣ Τους Αποδέκτες Πίνακα Α΄

ΕΓΚΥΚΛΙΟΣ : 11

2443
19/3/99

: " Γενική ενημέρωση επί διατάξεων (που αφορούν τις παροχές) του πρόσφατα ψηφισθέντος Ν. 2676/99 με περιεχόμενο την οργανωτική και λειτουργική αναδιάρθρωση των φορέων Κοινων. Ασφ/σης " .

Σας γνωρίζουμε ότι στις 5-1-99 δημοσιεύθηκε ο ανωτέρω ασφα-
τικός Νόμος με τον οποίο θεσπίζονται νέες ασφαλιστικές ρυθμί-
ς ή συμπληρώνονται και τροποποιούνται ισχύουσες ασφ/κές
τάξεις για τις οποίες θα δοθούν αναλυτικές οδηγίες με σχετικές
κάθε θέμα εγκυκλίους που θα ακολουθήσουν .
Πέραν όμως των ανωτέρω διατάξεων που ρυθμίζουν ασφαλιστικά
ατα , ο Νέος Νόμος με το αρθρο 1 Προχωρεί στην σύσταση Οργα-
μού Ασφάλισης Ελεύθερων Επαγγελματιών - Ο.Α.Ε.Ε - με την
ρφή ΝΠΔΔ στον οποίο εντάσσονται τα Ταμεία ΤΕΒΕ , ΤΑΕ , ΤΣΑ
, ασφαλιζονται σ΄αυτόν επίσης το τακτικό προσωπικό του ΤΣΑ
θώς και ξενοδόχοι των οποίων η επιχειρηματική δραστηριότητα
χίζει μετά την έναρξη ισχύος του Ν. 2676/99 , (ημερ. ισχύος
3-99) με όσα ειδικότερα ορίζονται στα άρθρα 1-13- του ΚΕΦ.Α
ΝΟΠΟΙΗΣΕΙΣ - ΣΥΓΧΩΝΕΥΣΕΙΣ - ΚΑΤΑΡΓΗΣΕΙΣ - ΑΣΦ/ΚΩΝ ΟΡΓΑΝΙΣΜΩΝ " .
Με την παρούσα εγκύκλιο η Δ/νση Παροχών επισημαίνει προς ενημέ-
ση σας και μόνο , όσες διατάξεις του παραπάνω Κεφαλαίου
, άρθρ. 1-13) αφορούν θέματα της αρμοδιότητά της , ενώ μ: εγκυ-
ίους που θα ακολουθήσουν θα δοθούν αναλυτικές οδηγίες σχετικά
τις γενικές διατάξεις και ρυθμίσεις του Ν. 2676/99.

δικότερα :

θρο 6 Με το άρθρο αυτό ορίζεται ρητά ότι για τους Νέους Ασφ/νους
(ασφ/ντες 1-1-93 και μετά) θα εξακολουθήσει και μετά την
αρξη ισχύος του οργανισμού του ΟΑΕΕ να ισχύουν οι ασφαλιστικές
ατάξεις του Ν. 2084/92 όπως αυτές ισχύουν καθε φορά .
Διατηρείται δηλ. στην κατηγορία των Νέων Ασφ/νων το ασφαλι-
κό καθεστώς του Ν.2084/92 .

ρο 7 ρυθμίζει το καθεστώς συνταξιοδότησης παλαιών ασφ/νων
(μέχρι 31-12-92) , προβλέπει δε ότι :
οι από τους παλαιούς ασφ/νους θεμελιώσουν συνταξιοδοτικό δικαιω-
μετά την ψήφιση του νέου καταστατικού του ΟΑΕΕ θα συνταξιοδο-
νται σύμφωνα με τις διατάξεις του!
ς : Για μια μεταβατική περίοδο 3 ετών , αρχομένη από την ισχύ
κανονισμού του ΟΑΕΕ θα υπάρχει δικαίωμα επιλογής του υποψηφίου
/χου ως προς το καθεστώς με το οποίο επιθυμεί

να συνταξιοδοτηθεί δηλ. είτε της εφαρμογής των καταστατικών διατ
ξεων των Ταμείων που καταργούνται είτε τις καταστατικές διατάξει
του ισχύοντος πλέον κανονισμού του ΟΑΕΕ .

Σημειώνουμε ότι μέχρι την ισχύ του νέου καταστατικού του ΟΑΕΕ με ψήφιση Π/Δ (που πρέπει να έχει εκδοθεί μέσα σε δύο χρόνι απο την δημοσίευση του παρόντος νόμου) δεν αλλάζει απολύτως τίποι ως προς τις προϋποθέσεις και τον τρόπο υπολογισμού των συντάξεων οι δε υποψήφιοι Συν/χοι των ως άνω Ταμείων συνταξιοδοτούνται με τις (νυν) ισχύουσες καταστατικές διατάξεις κάθε Ταμείου καθ τις Γενικές .

Αρθρο 8 Με το άρθρο αυτό προβλέπεται ότι :εντός μεταβατικής περιό δου τριών ετών αρχής γενομένης από την 1η Ιανουαρίου του επομένου έτους ισχύος του νόμου αυτού (1-1-2000) θα προσαρμοσθούν τα ποσά των Συν/ξεων των Συν/χων του ΤΣΑ αλλά και όσων συνταξιοτηθούν μετά την έναρξη ισχύος του παρόντος νόμου στο ύψος των Κ.Ο ΤΕΒΕ .

Αρθρο 9 Παραμένει για τον ΟΑΕΕ η ισχύουσα ρύθμιση του άρθρου 66 του Ν.2084/92 που προβλέπει για την αύξηση των Συν/ξεων έκδοση Υπουργικής Απόφασης ύστερα από γνώμη των ΔΣ των φορέων εντός των ορίων της εισοδηματικής πολιτικής .

Στο άρθρο 9 του 2676/99 ορίζεται βεβαίως ότι την εισήγηση (γνώμη) προς τον Υπουργό έχει πλέον το ΔΣ του ΟΑΕΕ .

Αρθρο 10 Με το άρθρο αυτό προβλέπεται ότι στον κλάδο Υγείας του ΟΑΕΕ υπάγονται υποχρεωτικά οι ασφαλιζόμενοι στο Κλάδο Ασθένειας του ΤΕΒΕ και του ΤΑΕ καθώς επίσης οι ξενοδόχοι των οποίων η επιχειρηματική δραστηριότητα αρχίζει μετά την έναρξη ισχύος του παρόντος νόμουκαι προαιρετικά οι ξενοδόχοι των οποίων η επιχειρηματική δραστηριότητα άρχισε πριν από την έναρξη ισχύος αυτού .

Στην ασφάλιση του κλάδου Υγείας υπάγονται και τα μέλη οικογένειας όλων των παραπάνω κατηγοριών .

Η λειτουργία του κλάδου αρχίζει δύο (2) έτη μετά τη δημοσίευση του Νόμου .

Με το ίδιο άρθρο προβλέπεται η έκδοση Υ.Α - εντός έξι (6) μηνών από τη δημοσίευση του Νόμου - με την οποία θα καθοριστούν οι ασφαλιστικές κατηγορίες για όσους υπήχθησαν στην ασφάλιση πριν από την 31-12-92 καθώς επίσης το ύψος των εισφορών κατά κατηγορία .

Ακόμη προβλέπεται η έκδοση - εντός έξι (6 μηνών από τη δημοσίευση - Υ.Α με την οποία θα εγκριθεί Κανονισμός Παροχών σε είδος και σε χρήμα .

Με τον Κανονισμό θα καθοριστούν η έκταση και το ύψος των παροχών ασθένειας , ο τρόπος και η διαδικασία χορήγησής τους καθώς και κάθε άλλη λεπτομέρεια .

Μέχρι την έκδοση των Υπουργικών Αποφάσεων εξακολουθούν να χύουν οι διατάξεις του κλάδου Ασθένειας του ΤΕΒΕ .
Μετά την έκδοσή τους και μέχρι την έναρξη λειτουργίας του ΕΕ (2001) , οι Υπουργικές Αποφάσεις θα εφαρμόζονται υποχρεωτικά ι τους ασφ/νους του ΤΕΒΕ , ΤΑΕ και τους ξενοδόχους , οι οποίοι . θα εξυπηρετούνται από τις υφιστάμενες διοικητικές και υγειοικές υπηρεσίες του Ταμείου .

ρο 12 Με το άρθρο αυτό προβλέπεται προθεσμία δύο (2) ετών εντός των οποίων - εκτός των άλλων - θα πρέπει να καταρτί Κανονισμός Παροχών Συν/ξεων και να ψηφισθεί το σχετικό Π/Δ.
Στην ίδια χρονική προθεσμία (δύο ετών) πρέπει να έχει εκδοτο Π/Δ για το Κανονισμό λειτουργίας του ΟΑΕΕ .
Τέλος το τελευταίο άρθρο (13) του Κεφ. Α΄(στο οποίο αναφερότε) ορίζει :
Μέχρι την έναρξη ισχύος του οργανισμού του ΟΑΕΕ το κάθε είο από τα καταργούμενα εξακολουθεί να λειτουργεί και να καταβάλ τις Συντάξεις σύμφωνα με τις ισχύουσες καταστατικές του διατά- .

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ
ΚΩΝ. ΚΟΝΤΟΣ

Ακριβές Αντίγραφο
Ο Τμ/ρχης Παρ. Συντάξεων

ΑΝ. ΜΠΑΕΚΟΣ

ΕΦΗΜΕΡΙΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ

ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

ΤΕΥΧΟΣ ΠΡΩΤΟ Αρ. Φύλλου 1

5 Ιανουαρίου 1999

ΝΟΜΟΣ ΥΠ' ΑΡΙΘ. 2676

Οργανωτική και λειτουργική αναδιάρθρωση των φορέων κοινωνικής ασφάλισης και άλλες διατάξεις

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ
ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

Εκδίδομε τον ακόλουθο νόμο που ψήφισε η Βουλή:

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Α'
ΕΝΟΠΟΙΗΣΕΙΣ - ΣΥΓΧΩΝΕΥΣΕΙΣ - ΚΑΤΑΡΓΗΣΕΙΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΩΝ ΟΡΓΑΝΙΣΜΩΝ

Άρθρο 1
Σύσταση Οργανισμού Ασφάλισης Ελευθέρων Επαγγελματιών

1. Συνιστάται νομικό πρόσωπο δημοσίου δικαίου (Ν.Π.Δ.Δ.) με την επωνυμία Οργανισμός Ασφάλισης Ελευθέρων Επαγγελματιών (Ο.Α.Ε.Ε.). Ο Οργανισμός τελεί υπό την εποπτεία του Υπουργείου Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων και έχει έδρα την Αθήνα.

2. Ο Ο.Α.Ε.Ε. περιλαμβάνει τον Κλάδο Σύνταξης και τον Κλάδο Υγείας με πλήρη οικονομική και λογιστική αυτοτέλεια έκαστος.

Άρθρο 2
Σκοπός Ο.Α.Ε.Ε.

Ο Οργανισμός Ασφάλισης Ελευθέρων Επαγγελματιών έχει ως σκοπό την ασφαλιστική κάλυψη των προσώπων που αναφέρονται στο επόμενο άρθρο σε περίπτωση γήρατος, αναπηρίας, θανάτου, ατυχήματος, ασθένειας και μητρότητας, καθώς και των μελών της οικογενείας τους σε περίπτωση ασθένειας ή θανάτου τους.

Άρθρο 3
Ασφαλιζόμενα πρόσωπα στον Ο.Α.Ε.Ε.

1. Στην ασφάλιση του ανωτέρω Οργανισμού υπάγονται υποχρεωτικά τα πρόσωπα, που ασκούν επάγγελμα υπαγόμενο στην ασφάλιση του Ταμείου Ασφαλίσεως Εμπόρων (Τ.Α.Ε.) του Ταμείου Επαγγελματιών και Βιοτεχνών Ελλάδος (Τ.Ε.Β.Ε.), του Ταμείου Συντάξεων Αυτοκινητιστών (Τ.Σ.Α.), το τακτικό προσωπικό του Τ.Σ.Α., καθώς και οι ξενοδόχοι των οποίων η επιχειρηματική δραστηριότητα αρχίζει μετά την έναρξη ισχύος του παρόντος νόμου. Προαιρετικά υπάγονται στην ασφάλιση του Ο.Α.Ε.Ε. οι ξενοδόχοι των οποίων η επιχειρηματική δραστηριότητα έχει αρχίσει πριν από την έναρξη ισχύος του νόμου αυτού.

2. Από την έναρξη ισχύος του κατά το άρθρο 12 παρ. 2 Οργανισμού, όλοι οι ασφαλισμένοι των καταργούμενων Ταμείων μεταφέρονται στον Ο.Α.Ε.Ε. και θεωρούνται ασφαλισμένοι αυτού.

3. Ο χρόνος ασφάλισης, που πραγματοποιήθηκε στα καταργούμενα Ταμεία, ο χρόνος που αναγνωρίσθηκε και εξαγοράσθηκε ως συντάξιμος στα Ταμεία αυτά, καθώς και ο χρόνος που διανύεται ή αναγνωρίζεται έως την έναρξη ισχύος του Οργανισμού, λογίζεται ότι πραγματοποιήθηκε στην ασφάλιση του Ο.Α.Ε.Ε..

4. Με προεδρικά διατάγματα, τα οποία εκδίδονται μετά πρόταση του Υπουργού Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων, γνώμη του Δ.Σ. του Ο.Α.Ε.Ε., αναλογιστική μελέτη και γνώμη του Σ.Κ.Α., υπάγονται στην ασφάλιση του Ο.Α.Ε.Ε. οι αυτοτελώς απασχολούμενοι και οι ελεύθεροι επαγγελματίες, που σύμφωνα με τις κείμενες διατάξεις δεν είναι υποχρεωτικά ασφαλισμένοι σε άλλο Φορέα κύριας ασφάλισης.

5. Από την έναρξη ισχύος του Οργανισμού του Ο.Α.Ε.Ε. κάθε δήλωση φυσικού ή νομικού προσώπου προς τις Διευθύνσεις Οικονομικών Υπηρεσιών (Δ.Ο.Υ.) για την έναρξη ασκήσεως επαγγέλματος, κατά την παράγραφο 1 του παρόντος, πρέπει να συνοδεύεται υποχρεωτικά από βεβαίωση του Ο.Α.Ε.Ε. ότι ο δηλών υπέβαλε απογραφική δήλωση ασφάλισης.

Άρθρο 4
Καταργούμενοι Οργανισμοί

1. Από την έναρξη ισχύος του προβλεπόμενου από το άρθρο 12 παρ. 2 του παρόντος νόμου Οργανισμού, το Τ.Α.Ε., το Τ.Ε.Β.Ε. και το Τ.Σ.Α. καταργούνται και το σύνολο του ενεργητικού και παθητικού της περιουσίας αυτών περιέρχεται αυτοδικαίως στον Κλάδο Σύνταξης και στον Κλάδο Υγείας του Ο.Α.Ε.Ε., αντίστοιχα, ως καθολικό διάδοχο, χωρίς την καταβολή φόρου, τέλους

η του παρόντος νόμου οικονομικές υποχρεώσεις Τ.Σ.Α. προς το Ι.Κ.Α. του Κλάδου Ασθένειας καλοντα από το Λ.Α.Φ.Κ.Α., σύμφωνα με τις διας του άρθρου 67 του ν. 2084/1992 (ΦΕΚ 165 Α') ε τη διαδικασία που προβλέπεται από το άρθρο 4 Κανονισμού Λειτουργίας του Λογαριασμού (Φ3/οικ. /11.11.1992, ΦΕΚ 693 Β').

Για τη μεταβίβαση της κυριότητας των ακινήτων καταργούμενων Ταμείων εκδίδεται διαπιστωτική η από τον Υπουργό Εργασίας και Κοινωνικών λίσεων, η οποία μεταγράφεται ατελώς στα οικεία ι του αρμόδιου υποθηκοφυλακείου.

Εκκρεμείς δίκες, με διάδικο το Τ.Α.Ε., το Τ.Ε.Β.Ε. το Τ.Σ.Α. συνεχίζονται από τον Ο.Α.Ε.Ε. χωρίς ιπη.

Το Ταμείο Προνοίας Ξενοδόχων εξακολουθεί να ται από τις διατάξεις του ν.δ. 688/1948 (ΦΕΚ 133 πως ισχύει, και καταβάλλει στα ασφαλιζόμενα από πρόσωπα τις προβλεπόμενες παροχές ως συρωματικό βοηθημα.

Άρθρο 5
Πόροι του Οργανισμού Ασφάλισης Ελευθέρων Επαγγελματιών

ρους του Ο.Α.Ε.Ε. αποτελούν τα πάσης φύσεως α των καταργούμενων Ταμείων, έσοδα από ατομικές ορές ή άλλες εισφορές, επιχορηγήσεις από τον κό Προϋπολογισμό, έσοδα από κοινωνικούς πό-, πρόσοδοι περιουσίας, απόδοση των κεφαλαίων αποθεματικών των Κλάδων των καταργούμενων ίων, καθώς και κάθε άλλο έσοδο, που προκύπτει τη δραστηριοτητά του.

Άρθρο 6
θμίσεις για τους ασφαλισμένους από 1.1.1993

πρόσωπα που ασφαλίζονται στα καταργούμενα ία από 1ης Ιανουαρίου 1993 και εφεξής και από έναρξη ισχύος του Οργανισμού, ασφαλίζονται στον Ε.Ε., εξακολουθούν να διέπονται από τις σχετικές ιξεις του ν. 2084/1992, όπως αυτές ισχύουν κάθε ι.

Άρθρο 7
Ρυθμίσεις για τους ασφαλισμένους μέχρι 31.12.1992

Όσοι από τους ασφαλισμένους θεμελιώσουν συιοδοτικό δικαίωμα μετά την έναρξη ισχύος του βλεπομένου από το άρθρο 12 παρ. 1 του παρόντος υ Καταστατικού του Ο.Α.Ε.Ε. και υποβάλλουν αιτηση ς δεκαετίας από την έναρξη ισχύος τούτου, μπορούν πιλέξουν, ως προς τις προϋποθέσεις συνταξιοδό-ς, τον τρόπο υπολογισμού του ποσού της σύνταξης τα χορηγούμενα επιδόματα, την εφαρμογή των στατικών διατάξεων των καταργούμενων Ταμείων, ς ισχύουν μετά τις τροποποιήσεις τους από γενικές ικές διατάξεις, συμπεριλαμβανομένων και των διαων περί κατωτάτων ορίων ή τις καταστατικές διαις του Ο.Α.Ε.Ε..

Όσοι μέχρι την έναρξη ισχύος του Οργανισμού παραλληλα ασφαλισμένοι στα καταργούμενα Ταμεία ξιοδότησή τους και για κάθε χρόνο παράλληλης ασφάλισης δικαιούνται προσαύξηση κατά ποσοστό 2% στο ποσό της σύνταξής τους.

Άρθρο 8
Κατώτατα Όρια Σύνταξης

1. Ως κατώτατα όρια σύνταξης για τους ασφαλισμένους μέχρι 31 Δεκεμβρίου 1992, οι οποίοι συνταξιοδοτούνται μετά την έναρξη ισχύος του παρόντος νόμου, ορίζονται τα κατώτατα όρια σύνταξης του Ταμείου Επαγγελματιών και Βιοτεχνών Ελλάδος (Τ.Ε.Β.Ε.), όπως αυτά διαμορφώνονται με τις χορηγούμενες κάθε φορά αυξήσεις. Μετά την έναρξη ισχύος του Καταστατικού του Ο.Α.Ε.Ε., το διαμορφούμενο κατώτατο όριο δεν μπορεί να είναι μικρότερο του κατωτάτου ορίου του προηγούμενου εδαφίου.

2. Στους συνταξιούχους του Τ.Σ.Α., καθώς και σε όσους συνταξιοδοτηθούν από της ενάρξεως ισχύος του παρόντος νόμου, των οποίων το ποσό της καταβαλλόμενης σύνταξης είναι κάτω από το κατώτατο όριο του Τ.Ε.Β.Ε., καταβάλλεται, εντός μεταβατικής περιόδου τριών (3) ετών και από 1ης Ιανουαρίου εκάστου έτους, αρχής γενομένης από την 1η Ιανουαρίου του επόμενου έτους ισχύος του νόμου αυτού, το 1/3 της αρχικής διαφοράς και, πέραν του κατ' έτος χορηγούμενου ποσοστού αυξήσεως των κατώτατων ορίων του Τ.Ε.Β.Ε..

Η επιβάρυνση που θα προκύψει από τη διαφορά αυτή καταβάλλεται από το Λ.Α.Φ.Κ.Α., σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 67 του ν. 2084/1992, και με τη διαδικασία που προβλέπεται από το άρθρο 4 του Κανονισμού Λειτουργίας του Λογαριασμού (Φ3/οικ.4331/ 11.11.1992, ΦΕΚ 693 Β').

3. Στους συνταξιούχους του Ταμείου Εμπόρων (Τ.Α.Ε.) κατά την έναρξη ισχύος του νόμου αυτού εξακολουθεί να καταβάλλεται το ποσό της σύνταξης, καθώς και τα κατώτατα όρια του Ταμείου αυτού και όπως αυτά διαμορφώνονται κάθε φορά με τις χορηγούμενες αυξήσεις.

4. Σε όσους συνταξιοδοτηθούν από το Τ.Α.Ε. μετά την έναρξη ισχύος του παρόντος νόμου και πριν την έναρξη ισχύος του Καταστατικού, το ποσό της σύνταξης, καθώς και τα κατώτατα όρια υπολογίζονται σύμφωνα με τις κείμενες διατάξεις του Τ.Α.Ε..

5. Όσοι ασφαλισμένοι του Τ.Α.Ε. θεμελιώσουν συνταξιοδοτικό δικαίωμα και υποβάλλουν αίτηση μέσα σε μία τριετία από την έναρξη ισχύος του Καταστατικού αυτού, μπορούν να επιλέγουν ως προς τις συνταξιοδοτικές προϋποθέσεις, τον τρόπο υπολογισμού του ποσού της σύνταξης, τα επιδόματα, τις διατάξεις του καταργούμενου Ταμείου ή τις καταστατικές διατάξεις του Ο.Α.Ε.Ε.. Ειδικότερα, ως προς τα κατώτατα όρια το διάστημα επιλογής ορίζεται σε δέκα (10) χρόνια από την έναρξη ισχύος του Καταστατικού αυτού.

6. Από την έναρξη ισχύος του Οργανισμού οι συνταξιούχοι των καταργούμενων Ταμείων καθίστανται συνταξιούχοι του Ο.Α.Ε.Ε., ο οποίος στο εξής καταβάλλει και την καταβολή της σύνταξής τους.

Άρθρο 9
Αύξηση παροχών

Η αύξηση των συντάξεων και λοιπών παροχών του Ο.Α.Ε.Ε. χορηγείται με απόφαση του Υπουργού Εργα-

σίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων, ύστερα από γνώμη του Διοικητικού Συμβουλίου του Οργανισμού και εντός των ορίων της εισοδηματικής πολιτικής, όπως ειδικότερα ορίζεται από το άρθρο 66 του ν. 2084/1992.

Άρθρο 10
Ασφάλιση Κλάδου Υγείας του Ο.Α.Ε.Ε.

1. Στον Κλάδο Υγείας υπάγονται υποχρεωτικά: α) οι ασφαλιζόμενοι στον Κλάδο Ασθένειας του Τ.Ε.Β.Ε., β) οι ασφαλιζόμενοι στον Κλάδο Ασθένειας του Τ.Α.Ε. και γ) οι ξενοδόχοι των οποίων η επιχειρηματική δραστηριότητα αρχίζει μετά την έναρξη ισχύος του παρόντος νόμου και προαιρετικά οι ξενοδόχοι των οποίων η επιχειρηματική δραστηριότητα άρχισε πριν την έναρξη ισχύος αυτού.

Στην ασφάλιση του Κλάδου Υγείας υπάγονται και τα μέλη οικογένειας όλων των παραπάνω κατηγοριών.

Η λειτουργία του Κλάδου αρχίζει από την κατά την παράγραφο 2 του άρθρου 12 έναρξη ισχύος του Οργανισμού του Ο.Α.Ε.Ε..

2. Ο χρόνος υποχρεωτικής και προαιρετικής ασφάλισης, που πραγματοποιήθηκε στους Κλάδους Υγείας των καταργούμενων Ταμείων, θεωρείται χρόνος ασφάλισης του Κλάδου Υγείας του Ο.Α.Ε.Ε..

3. Με προεδρικό διάταγμα, που εκδίδεται με πρόταση του Υπουργού Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων, ύστερα από γνώμη του Διοικητικού Συμβουλίου του Οργανισμού Ασφάλισης Ελευθέρων Επαγγελματιών και του Διοικητικού Συμβουλίου του οικείου Ασφαλιστικού Οργανισμού Ασθένειας, μπορούν να υπάγονται στον Κλάδο Υγείας και λοιπές κατηγορίες ασφαλισμένων και συνταξιούχων του Κλάδου Σύνταξης του Οργανισμού.

4. Πόροι του Κλάδου Υγείας από τη λειτουργία του Ο.Α.Ε.Ε. είναι τα πάσης φύσεως έσοδα των αντίστοιχων κλάδων των καταργούμενων Ταμείων. Ειδικότερα, έσοδα από εισφορές, επιχορηγήσεις, προσόδους περιουσίας, αποδόσεις, καθώς και κάθε άλλο έσοδο που προκύπτει από τη δραστηριότητά του.

Για τον υπολογισμό του ύψους των εισφορών οι ασφαλισμένοι του Κλάδου κατατάσσονται σε ασφαλιστικές κατηγορίες.

Με απόφαση του Υπουργού Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων, που εκδίδεται εντός έξι (6) μηνών από τη δημοσίευση του παρόντος, μετά από γνώμη του Δ.Σ. του Ο.Α.Ε.Ε., καθορίζονται οι ασφαλιστικές κατηγορίες γι' αυτούς που έχουν υπαχθεί στην ασφάλιση πριν την 31η Δεκεμβρίου 1992, οι προϋποθέσεις κατάταξης σε καθεμία από αυτές, το ύψος των εισφορών κατά κατηγορία και κάθε άλλη λεπτομέρεια για την κατά τα ανωτέρω κατάταξη των ασφαλισμένων.

Για τους ασφαλισμένους του Κλάδου Υγείας, που υπήχθησαν στην ασφάλιση μετά την 1η Ιανουαρίου 1993, εφαρμόζονται οι διατάξεις της παρ. 3 του άρθρου 22 και του άρθρου 35 του ν. 2084/1992, όπως αυτές ισχύουν.

5. Με απόφαση του Υπουργού Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων, που εκδίδεται εντός έξι (6) μηνών από τη δημοσίευση του παρόντος, μετά από γνώμη του Δ.Σ. του Ο.Α.Ε.Ε., εγκρίνεται Κανονισμός Παροχών Ασθενειας σε είδος και σε χρήμα.

Με τον Κανονισμό καθορίζεται η έκταση και το ύψος των παροχών ασθένειας, ο τρόπος και η διαδικασία χορηγησής τους, καθώς και κάθε άλλη λεπτομέρεια.

6. Μέχρι την έκδοση των υπουργικών αποφάσεων των παραγράφων 4 και 5 του παρόντος άρθρου εξακολουθούν ισχύουσες οι διατάξεις των Κλάδων Ασθένειας του Τ.Ε.Β.Ε. και Ασθένειας και Μητρότητας του Τ.Α.Ε.. Μετά την έκδοσή τους και μέχρι την κατά την παράγραφο 2 του άρθρου 12 έναρξη λειτουργίας του Ο.Α.Ε.Ε. αυτές εφαρμόζονται υποχρεωτικά για τους ασφαλισμένους των Τ.Ε.Β.Ε., Τ.Α.Ε. και τους ξενοδόχους, οι οποίοι και εξυπηρετούνται από τις υφιστάμενες διοικητικές και υγειονομικές υπηρεσίες των Τ.Ε.Β.Ε. και Τ.Α.Ε.. Οι προβλεπόμενες εισφορές αποτελούν έσοδα των Κλάδων Ασθένειας των δύο Ταμείων.

Άρθρο 11
Διοίκηση του Ο.Α.Ε.Ε.

1. Ο Οργανισμός Ασφάλισης Ελευθέρων Επαγγελματιών διοικείται από εννεαμελές Διοικητικό Συμβούλιο:

α) Από το Διοικητή, ως Πρόεδρο.

β) Από τέσσερις (4) εκπροσώπους των ασφαλισμένων με ισάριθμους αναπληρωτές, από τους οποίους: ένας από τους επαγγελματίες, ένας από τους βιοτέχνες, ένας από τους εμπόρους και ένας από τους αυτοκινητιστές.

γ) Από έναν (1) υπάλληλο με βαθμό Α' του Υπουργείου Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων, ο οποίος ορίζεται με τον αναπληρωτή του από τον Υπουργό Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων.

δ) Από δύο (2) εκπροσώπους των συνταξιούχων με τους αναπληρωτές τους.

ε) Από έναν (1) υπάλληλο του Ο.Α.Ε.Ε., ως εκπρόσωπο των εργαζομένων, που ορίζεται με τον αναπληρωτή του από τον Υπουργό Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων.

Στις συνεδριάσεις του Δ.Σ. μετέχει άνευ ψήφου, ως Κυβερνητικός Επίτροπος, υπάλληλος με βαθμό Α' του Υπουργείου Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων, ο οποίος ορίζεται με τον αναπληρωτή του από τον Υπουργό Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων.

Η θητεία του Δ.Σ. είναι τετραετής.

Χρέη γραμματέα του Δ.Σ. εκτελεί υπάλληλος του Οργανισμού Ασφάλισης Ελευθέρων Επαγγελματιών, οριζόμενος από τον Διοικητή.

Ο Διοικητής του Ο.Α.Ε.Ε., καθώς και τα υπό στοιχείο β' της παραγράφου 1 μέλη του Δ.Σ. είναι αιρετά.

Με προεδρικά διατάγματα καθορίζονται οι αρμοδιότητες του Διοικητικού Συμβουλίου και του Διοικητή, τα προσόντα που απαιτούνται για την καταληψη της θέσης, ο τρόπος, η διαδικασία, καθώς και κάθε αλλη αναγκαια ρύθμιση για την ανάδειξη της αιρετής Διοίκησης.

Με απόφαση του Υπουργού Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων και μετά από γνώμη του Δ.Σ. καθορίζονται τα της λειτουργίας του Διοικητικού Συμβουλίου του Ο.Α.Ε.Ε. και κάθε άλλη αναγκαία λεπτομέρεια.

2. Μέχρι τη συγκρότηση της νέας Διοίκησης ο Ο.Α.Ε.Ε. διοικείται από δεκαεννεαμελές προσωρινό Διοικητικό Συμβούλιο, από:

α) Τον εκλεγέντα Διοικητή του Τ.Ε.Β.Ε. ο οποίος διορίζεται ως Διοικητής του Ο.Α.Ε.Ε. και Πρόεδρος του Διοικητικού Συμβουλίου.

β) Από τους ήδη Προέδρους των Ταμείων Τ.Α.Ε. και Τ.Σ.Α., οι οποίοι διορίζονται ως Αντιπρόεδροι Α' και Β' του Διοικητικού Συμβουλίου.

γ) Τα έξι (6) ήδη εκλεγμενα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου του Τ.Ε.Β.Ε..

απόφαση του Υπουργού Εργασίας και Κοινωνικών ιλίσεων διορίζονται:

Τέσσερις (4) εκπρόσωποι των ασφαλισμένων των ργούμενων Ταμείων Τ.Α.Ε. και Τ.Σ.Α. με τους ισά- ους αναπληρωτές τους.

Τρεις (3) εκπρόσωποι των συνταξιούχων των Β.Ε., Τ.Α.Ε. και Τ.Σ.Α. με τους ισάριθμους αναπλη- ς τους.

Ένας (1) εκπρόσωπος του Υπουργείου Εργασίας Κοινωνικών Ασφαλίσεων με τον αναπληρωτή του.

Δύο (2) εκπρόσωποι (κοινοί) των υπαλλήλων των Β.Ε., Τ.Α.Ε. και Τ.Σ.Α., υποδεικνυόμενοι από την λλήνια Ομοσπονδία Προσωπικού Οργανισμών Κοι- κής Πολιτικής (Π.Ο.Π.Ο.Κ.Π.) με τους αναπληρωτές

Ο Κυβερνητικός Επίτροπος υπάλληλος με βαθμό οποίος μετέχει στις συνεδριάσεις του Διοικητικού Βουλίου χωρίς δικαίωμα ψήφου με τον αναπληρωτή

ε την ίδια απόφαση ορίζονται ως αναπληρωτές των προέδρων Α' και Β' δύο (2) μέλη του Διοικητικού Βουλίου εκπρόσωποι των ασφαλισμένων, οι οποίοι έρχονται από τους αντίστοιχους επαγγελματικούς ους του Τ.Α.Ε. και του Τ.Σ.Α. και ρυθμίζεται κάθε γκαία λεπτομέρεια για τη λειτουργία του προσωρινού κητικού Συμβουλίου.

ο Διοικητή αναπληρώνει σε περίπτωση απουσίας ή ύματος ή για οποιονδήποτε λόγο αδυναμίας ασκή- ς καθηκόντων ο Αντιπρόεδρος Α' και σε περίπτωση ναμίας αυτού ο Αντιπρόεδρος Β'.

το Διοικητή του Ο.Α.Ε.Ε. εξακολουθούν να κατα- λονται οι αποδοχές που ελάμβανε ως Διοικητής του Β.Ε., καθώς και τα επιδόματα εορτών και το επίδομα ίας.

ι αποδοχές των Αντιπροέδρων Α' και Β' καθορίζονται 80% των εκάστοτε μηνιαίων αποδοχών του Διοικητή. Αντιπρόεδροι είναι πλήρους αλλά όχι αποκλειστικής ισχόλησης.

. Από την έναρξη ισχύος του παρόντος νόμου στο σωρινό Διοικητικό Συμβούλιο του Οργανισμού Α- λίσης Ελευθέρων Επαγγελματιών ανατίθεται:

) η Διοίκηση των Ταμείων Τ.Ε.Β.Ε., Τ.Α.Ε. και Τ.Σ.Α., ιαχε[illegible] της περιουσίας αυτών, η μέριμνα για την προ[illegible] όρων και η εν γένει εκπλήρωση των σκοπών στο[illegible] του Ο.Α.Ε.Ε.,

) η έγκριση των προϋπολογισμών – απολογισμών ισολογισμών των Ταμείων Τ.Ε.Β.Ε., Τ.Α.Ε. και Τ.Σ.Α., ώς και οι απαιτούμενες τροποποιήσεις των προϋ- λογισμών κατά την εκτέλεση αυτών,

) η τοποθέτηση ή η επένδυση των κεφαλαίων των μείων, καθώς και η αγορά, η αξιοποίηση, η ανοικο- ιηση και εκποίηση ακινήτων και λοιπών περιουσιακών οιχείων, με την επιφύλαξη κάθε φορά των σχετικών υουσών ειδικών διατάξεων,

) η εισήγηση και υποβολή προτάσεων στον αρμόδιο ουργό Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων για την δοση των Κανονιστικών Πράξεων, των προβλεπομέ- ν απ[illegible] διατάξεις του παρόντος νόμου.

) η ε[illegible] και [illegible]βολή προτάσεων στον αρμόδιο ουργ[illegible] αύξ[illegible]ση των εισφορών και των πα- χών,

στ) η άσκη[illegible] κάθε άλλης αρμοδιότητας που, μέχρι ν ισχύ του νόμου, ασκούν τα Δ.Σ. των Ταμείων Ε.Β.Ε., Τ.Α.Ε. και Τ.Σ.Α..

Με απόφαση του Δ.Σ. του Ο.Α.Ε.Ε. δύνανται να χωρούνται αρμοδιότητες, πλην των αναφερομένων ις ως άνω περιπτώσεις α', β', γ', δ' και ε', στον Πρόεδρο, καθώς και στους Αντιπροέδρους Α' και Β' που αφορούν το Τ.Ε.Β.Ε., Τ.Α.Ε. και Τ.Σ.Α ή σε οποιο- δήποτε άλλο όργανο κατά την κρίση του.

Ο Διοικητής του Ο.Α.Ε.Ε. εξακολουθεί να ασκεί τις αρμοδιότητες, όπως αυτές καθορίζονται από το άρθρο 5 του π.δ. 326/1974 (ΦΕΚ 120 Α'), ως ο Διοικητής του Τ.Ε.Β.Ε..

Ο Αντιπρόεδρος Α' ασκεί τις αρμοδιότητες, όπως αυτές καθορίζονται από το άρθρο 16 του π.δ. 668/1981 (ΦΕΚ 167 Α'), ως ο Πρόεδρος του Τ.Α.Ε..

Ο Αντιπρόεδρος Β' ασκεί τις αρμοδιότητες, όπως αυτές καθορίζονται από το άρθρο 6 του π.δ. 669/1981 (ΦΕΚ 169 Α'), ως ο Πρόεδρος του Τ.Σ.Α..

Οι αρμοδιότητες που έχουν εκχωρηθεί σύμφωνα με το ν. 861/1979 (ΦΕΚ 2 Α') εξακολουθούν να ισχύουν.

Ο Διοικητής του Ο.Α.Ε.Ε. και οι Αντιπρόεδροι Α' και Β' δύνανται, όταν κρίνουν σκόπιμο, να παραπέμπουν κάθε θέμα της αρμοδιότητάς τους στο Δ.Σ. για λήψη απόφασης ή να ζητούν τη γνώμη αυτού.

Μετά την έναρξη ισχύος του Οργανισμού και μέχρι την εκλογή νέας Διοίκησης, το προσωρινό Δ.Σ. ασκεί όλες τις αρμοδιότητες του Διοικητικού Συμβουλίου και ο Διοικητής του Ο.Α.Ε.Ε. τις αρμοδιότητες του Διοικητή και των Προέδρων των καταργούμενων Ταμείων Τ.Ε.Β.Ε., Τ.Α.Ε. και Τ.Σ.Α..

Άρθρο 12
Εξουσιοδοτικές διατάξεις

1. Με προεδρικό διάταγμα, που εκδίδεται μέσα σε δύο (2) χρόνια από την ισχύ του παρόντος, με πρόταση του Υπουργού Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων, μετά από γνώμη του Δ.Σ. του Ο.Α.Ε.Ε., αναλογιστική μελέτη και γνώμη του Σ.Κ.Α., καταρτίζονται το Κατα- στατικό του Ο.Α.Ε.Ε., με το οποίο ορίζονται οι ενιαίες ασφαλιστικές κατηγορίες για παλαιούς και νέους ασφα- λισμένους, το ύψος των ασφαλιστικών κατηγοριών, το εισπρακτικό σύστημα, οι προϋποθέσεις προαιρετικής ασφάλισης, οι προϋποθέσεις απονομής των παροχών, το είδος, η έκταση και το ύψος αυτών, ο τρόπος υπολογισμού της σύνταξης, το κατώτατο καταβαλλόμενο, όριο, οι κανόνες που ισχύουν επί συρροής συντάξεων, η εν γένει διαδικασία χορήγησης των παροχών, οι λόγοι έκπτωσης και αναστολής της καταβολής παροχών, η παραγραφή των αξιώσεων επί των παροχών, ο χρόνος έναρξης και λήξης του δικαιώματος για τις παροχές, η αναγνώριση και εξαγορά προϋπηρεσίας, η αναγνώριση και εξαγορά χρόνου προαιρετικής ασφάλισης των ξε- νοδόχων, τα ασφαλιζόμενα πρόσωπα κατά το άρθρο 3 του παρόντος, καθώς και κάθε αναγκαία ρύθμιση για την υλοποίηση του παρόντος νόμου.

2. Με προεδρικό διάταγμα, που εκδίδεται μέσα σε δύο (2) χρόνια από τη δημοσίευση του παρόντος, με πρόταση των Υπουργών Εργασίας και Κοινωνικών Α- σφαλίσεων, Εσωτερικών, Δημόσιας Διοίκησης και Απο- κέντρωσης και Οικονομικών και γνώμη του Δ.Σ., ύστερα από εκπόνηση μελέτης οργανωτικού και λειτουργικού σχεδιασμού και μηχανοργάνωσης, καταρτίζεται ο Ορ- γανισμός του Ο.Α.Ε.Ε., ως προς το περιεχόμενο του οποίου εφαρμόζονται οι διατάξεις των παραγράφων 1 έως 3 του άρθρου 20 του ν. 2503/1997 (ΦΕΚ 107 Α').

Με το ίδιο προεδρικό διάταγμα προβλέπεται και η μεταφορά των θέσεων και του υπηρετούντος προσω- πικού στον Ο.Α.Ε.Ε..

3. Με απόφαση του Υπουργού Εργασίας και Κοινω-

νικών Ασφαλίσεων, μετά από γνώμη του Δ.Σ. του Ο.Α.Ε.Ε.: α) αυξάνονται οι ασφαλιστικές εισφορές και β) ρυθμίζεται κάθε θέμα τεχνικού ή λεπτομερειακού χαρακτήρα, αναγκαίο για την εφαρμογή των διατάξεων του παρόντος.

4. Με προεδρικό διάταγμα, που εκδίδεται μετά από πρόταση του Υπουργού Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων, μετά από αναλογιστική μελέτη και γνώμη των οικείων Φορέων και του Σ.Κ.Α., εντάσσεται στον Ο.Α.Ε.Ε. και ο Κλάδος Κύριας Ασφάλισης του Ταμείου Ασφαλίσεως Ναυτικών Πρακτόρων και Υπαλλήλων (Τ.Α.Ν.Π.Υ.).

5. Εάν, εντός των προβλεπόμενων από το νόμο αυτόν προθεσμιών, το Δ.Σ. του Ο.Α.Ε.Ε. δεν εκφέρει την απαιτούμενη γνώμη για την έκδοση των Κανονιστικών Πράξεων, ο αρμόδιος Υπουργός εκδίδει τις προβλεπόμενες Πράξεις, πηρουμένης της λοιπής διαδικασίας.

Άρθρο 13
Μεταβατικές διατάξεις

1. Μέχρι την έναρξη ισχύος του Οργανισμού του Ο.Α.Ε.Ε.:

α. Οι υπηρεσίες των στο άρθρο 3 αναφερόμενων Ταμείων εξακολουθούν να λειτουργούν με την προβλεπόμενη διάρθρωση θέσεων και το προσωπικό που υπηρετεί σε αυτά. Το προσωπικό εξακολουθεί να υπάγεται στα ειδικά υπηρεσιακά συμβούλια, που λειτουργούν κατά την έναρξη ισχύος του νόμου αυτού.

β. Τα πρόσωπα που ασφαλίζονται για πρώτη φορά μετά την έναρξη ισχύος του παρόντος νόμου και μέχρι την έναρξη ισχύος του Οργανισμού του Ο.Α.Ε.Ε., εξακολουθούν να εγγράφονται και να εξυπηρετούνται από τα αρμόδια Ταμεία ασφάλισης.

γ. Τα αναφερόμενα στο άρθρο 3 του παρόντος νόμου Ταμεία διατηρούν την οικονομική και λογιστική αυτοτέλειά τους και εξακολουθούν να καταβάλλουν τις προβλεπόμενες έως σήμερα παροχές στους ήδη συνταξιούχους, σε όσους συνταξιοδοτηθούν και να εισπράττουν τους πάσης φύσεως πόρους τους.

δ. Τα αναφερόμενα στο άρθρο 3 Ταμεία υποχρεούνται να τακτοποιήσουν τις λογιστικές εκκρεμότητες και να κλείσουν τους σχετικούς ισολογισμούς. Κατά τα λοιπά ισχύουν οι διατάξεις του άρθρου 8 του ν. 2042/1992.

ε. Οι ξενοδόχοι που ασφαλίζονται σύμφωνα με το άρθρο 3 του παρόντος νόμου διέπονται απο τη νομοθεσία του Τ.Ε.Β.Ε. και εξυπηρετούνται από τις υπηρεσίες του.

2. Η ισχύς των διατάξεων των άρθρων 1 έως και 13 αρχίζει από την πρώτη του μεθεπόμενου μήνα της δημοσίευσης του παροντος νόμου στην Εφημερίδα της Κυβερνησεως.

Άρθρο 14
Σύσταση Τ.Ε.Α.Δ.Υ. - Σκοπός

Συνιστάται, από την 1η του τρίτου της δημοσίευσης του παροντος νόμου μηνός, νομικό πρόσωπο δημοσίου δικαίου (Ν.Π.Δ.Δ.) με την επωνυμία Ταμείο Επικουρικής Ασφάλισης Δημοσίων Υπαλλήλων (Τ.Ε.Α.Δ.Υ.). Το Ταμείο τελεί υπό την εποπτεία του Υπουργείου Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων και έχει έδρα την Αθήνα.

Σκοπός του Ταμείου είναι η παροχη επικουρικής σύνταξης στα κατά το επόμενο άρθρο αναφερόμενα πρόσωπα, καθώς και στα μέλη των οικογενειών τους με τους όρους και προϋποθέσεις συνταξιοδότησής τους από το Δημόσιο ή άλλο φορέα κύριας ασφάλισης.

Άρθρο 15
Ασφαλιζόμενα πρόσωπα στο Τ.Ε.Α.Δ.Υ.

1. Στην ασφάλιση του Ταμείου υπάγονται υποχρεωτικά και αυτοδίκαια:

α. Τα πρόσωπα που ασφαλίζονται στα Ταμεία Αρωγής Υπαλλήλων: Υπηρεσίας Πολιτικής Αεροπορίας, Υπουργείων Βιομηχανίας, Γεωργίας, Δικαιοσύνης, Εμπορίου, Οικονομικών, Εθνικής Παιδείας και Θρησκευμάτων, Περιβάλλοντος, Χωροταξίας και Δημόσιων Έργων, Προεδρίας της Κυβέρνησης και Εξωτερικών, Κοινωνικών Υπηρεσιών, Συγκοινωνιών και Τελωνειακών Υπαλλήλων.

β. Οι διοριζόμενοι μετά την έναρξη ισχύος του Τ.Ε.Α.Δ.Υ. τακτικοί υπάλληλοι στα Υπουργεία Εσωτερικών, Δημόσιας Διοίκησης και Αποκέντρωσης, Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων.

γ. Οι διορισθέντες από 1.1.1993 μέχρι τη δημοσίευση του παρόντος νόμου και οι εφεξής διοριζόμενοι τακτικοί υπάλληλοι των Υπουργείων που δεν έχουν άλλη επικουρική ασφάλιση πλην του Μετοχικού Ταμείου Πολιτικών Υπαλλήλων.

δ. Οι τακτικοί υπάλληλοι των συνιστώμενων μετά τη δημοσίευση του νόμου αυτού νομικών προσώπων δημοσίου δικαίου (Ν.Π.Δ.Δ.) που εποπτεύονται από Υπουργεία.

ε. Το τακτικό προσωπικό των Νομαρχιακών Αυτοδιοικήσεων και των νομικών προσώπων δημοσίου δικαίου (Ν.Π.Δ.Δ.) που συνιστούν αυτές, εφόσον υπάγεται στο ειδικό συνταξιοδοτικό καθεστώς του Ι.Κ.Α..

στ. Οι τακτικοί υπάλληλοι του Τ.Ε.Α.Δ.Υ..

2.α. Με απόφαση του Υπουργού Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων και του αρμόδιου κατά περίπτωση Υπουργού είναι δυνατή η υπαγωγή στην ασφάλιση του Τ.Ε.Α.Δ.Υ. και των τακτικών υπαλλήλων των διορισθέντων μέχρι 31.12.1992 των άλλων Υπουργείων, που δεν ασφαλίζονται για επικουρική σύνταξη σε άλλο επικουρικό Ταμείο με εξαίρεση το Ι.Μ.Τ.Π.Υ., μετά από γνώμη της Α.Δ.Ε.Δ.Υ., του Δ.Σ. του Τ.Ε.Α.Δ.Υ. και ύστερα από την εκπόνηση αναλογιστικής μελέτης. Με την ίδια απόφαση δύνανται επίσης να ρυθμίζονται οι όροι, οι προϋποθέσεις και κάθε άλλη αναγκαία λεπτομέρεια για την υπαγωγή στην ασφάλιση του Ταμείου.

β. Με προεδρικό διάταγμα, που εκδίδεται με πρόταση του Υπουργού Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων και γνώμη του Δ.Σ. του Φορέα και του Συμβουλίου Κοινωνικής Ασφάλισης, μπορούν να συγχωνευτούν στο Τ.Ε.Α.Δ.Υ., Φορείς ή κλάδοι ή λογαριασμοί Επικουρικής Ασφάλισης που χορηγούν σύνταξη σε μόνιμους υπαλλήλους του Δημοσίου ή υπαλλήλους Ν.Π.Δ.Δ., εφαρμοζόμενων αναλόγως των διατάξεων των άρθρων 76, 77 και 78 του ν. 2084/1992 (ΦΕΚ 165 Α').

3. Μέχρι την έναρξη ισχύος του προβλεπόμενου από το άρθρο 23 Οργανισμού, το προσωπικό των Φορέων του παρόντος άρθρου, που δεν υπήγετο στην ασφαλιση των καταργούμενων Ταμείων, διέπεται από τη νομοθεσία του Τ.Ε.Α.Δ.Υ. και εξυπηρετείται από τις υπηρεσίες του Ταμείου Αρωγής Υπαλλήλων του Υπουργείου Εθνικής Παιδείας και Θρησκευμάτων.

Άρθρο 16
Καταργούμενα Ταμεία Αρωγής Δημοσίων Υπαλλήλων

1. Από την ημερομηνία σύστασης του Τ.Ε.Α.Δ.Υ. τα αναφερόμενα στην παρ. 1 του άρθρου 15 του παρόντος

Α. Αναγνώριση Προϋπηρεσίας

1. Ποσό που θα καταβληθεί
   - αν η αίτηση εξαγοράς υποβληθεί εντός του 1999
     (Βασικός Μισθός + Χρονοεπίδομα) Χ 5% Χ μήνες αναγνώρισης (μέχρι 15 έτη)
   - αν η αίτηση εξαγοράς υποβληθεί το 2000
     (Βασικός Μισθός + Χρονοεπίδομα) Χ 6% Χ μήνες αναγνώρισης (μέχρι 15 έτη)

2. Τρόποι πληρωμής
   - εφ΄άπαξ εντός διμήνου με έκπτωση 10%
   - σε ισόποσες δόσεις, ισάριθμες με τους μήνες αναγνώρισης που κρατούνται από το μισθό κάθε μήνα

3. Προθεσμία υποβολής αίτησης αναγνώρισης
   Δεν υπάρχει

4. Αναγνωριζόμενη προϋπηρεσία
   Κάθε προϋπηρεσία που αναγνωρίζεται ως συντάξιμος χρόνος από το Δημόσιο. Αρχικά η εξαγοραζόμενη προϋπηρεσία δεν μπορεί να ξεπεράσει τα 15 έτη. Όταν φτάσει ο εργαζόμενος στη σύνταξη μπορεί να εξαγοράσει και όσα του λείπουν αλλά με (Βασικό + Χρονοεπίδομα) του μήνα εξόδου από την υπηρεσία.

Β. Κρατήσεις

1. Εγγραφή στο ΤΕΑΔΥ
   (Βασικός + Χρονοεπίδομα) / 2 σε 24 ισόποσες δόσεις

2. Μηνιαίες Κρατήσεις

ΕΤΟΣ	ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΣ	ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ
1999	5%	0
2000	5%	1%
2001	4%	2%
2002 και εκείθεν	3%	3%

1. Με τις διατάξεις του Ν.3232 (ΦΕΚ 48α/12-2-2004) αρ. 9 παράγρ. 6 τροποποιήθηκαν τα ποσοστά προσθέτων τελών λόγω εκπρόθεσμης καταβολής ασφαλιστικών εισφορών.

2. Σύμφωνα με την παραπάνω διάταξη το ύψος των πρόσθετων τελών που ισχύουν από της δημοσίευσης του νόμου , 12-2-2004 , διαμορφώνονται σε 3 % για τον πρώτο μήνα καθυστέρησης & 1% για κάθε ένα από τους επόμενους μήνες.

Το ανώτερο όριο επιβολής προσθέτων τελών εξακολουθεί να παραμένει στο 120 %

Τα αναφερόμενα ποσοστά προσθέτων τελών υπολογίζονται σε όλες τις οφειλόμενες εισφορές , εφόσον αυτές καταβλήθηκαν από 12-02-2004 και μετά.

Υπενθυμίζουμε ότι οι καθυστερούμενες ασφαλιστικές εισφορές αναπροσαρμόζονται στο ύψος των ασφαλίστρων του χρόνου καταβολής.

ΣΥΝΤΑΞΗ ΓΗΡΑΤΟΣ
παλαιών ασφαλισμένων μέχρι 31/12/1992

Προϋποθέσεις

Για να δικαιωθούν σύνταξη γήρατος οι ασφαλισμένοι θα πρέπει:

Α.1 Να έχουν συμπληρώσει το 60ον έτος της ηλικίας των και 35 έτη ασφάλισης , ή

Α.2 Να έχουν συμπληρώσει το 65ον έτος της ηλικίας των και 15 έτη ασφάλισης , ή

Α.3 Να έχουν συμπληρώσει 15 χρόνια στην ασφάλιση ανεξάρτητα από ηλικία εφόσον είναι τυφλοί. Για τον υπολογισμό δε της σύνταξης θεωρείται ότι έχουν 35 χρόνια στην ασφάλιση.

Α.4 Να έχουν συμπληρώσει τα 15 χρόνια στην ασφάλιση ανεξάρτητα από ηλικία εφόσον είναι παραπληγικοί ή τετραπληγικοί. Ο υπολογισμός της σύνταξης είναι ο ίδιος που ισχύει για τους τυφλούς.

Σημειωτέον ότι όταν θα υποβληθεί η αίτηση για σύνταξη σε κάθε περίπτωση από τις ανωτέρω, θα πρέπει ο αιτούμενος να έχει διακόψει την άσκηση του επαγγέλματος του.

Επίσης θα πρέπει να αναφερθεί ότι η πληρωμή της σύνταξης αρχίζει από την 1η του επομένου μηνός εκείνου που υποβλήθηκε η αίτηση. Εάν όμως υπάρχει οφειλή του υποψήφιου συνταξιούχου, μεγαλύτερη των δέκα (10) μηνιαίων συντάξεων. (Τα εκάστοτε κατώτατα όρια Τ.Ε.Β.Ε.) τότε καταβάλλεται από τον επόμενο μήνα της εξόφλησης αυτής εφόσον δεν εξοφληθεί αυτή εντός δύο (2) μηνών από την κοινοποίηση στην ενδιαφερόμενο.

ΣΥΝΤΑΞΗ ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ
παλαιών ασφαλισμένων μέχρι 31/12/1992

Α. Προϋποθέσεις

Σύνταξη αναπηρίας δικαιούνται οι ασφαλισμένοι του Τ.Ε.Β.Ε.:

Α1. Αν είναι ανίκανοι για άσκηση του επαγγέλματός τους, από σωματική ή πνευματική πάθηση, διαρκείας τουλάχιστον έξι μηνών.

Α2. Αν διακόψουν την άσκηση του επαγγέλματός τους, διότι έγιναν ανάπηροι κατά την έννοια των διατάξεων της προηγούμενης παραγράφου και έχουν χρόνο ασφάλισης – 10 – ετών, εκτός αν ασφαλίστηκαν στο Ταμείο για πρώτη φορά μετά την συμπλήρωση του 50ου έτους της ηλικίας τους, οπότε πρέπει να έχουν χρόνο ασφάλισης 15 ετών.

Α3. Αν έγιναν ανάπηροι, κατά την έννοια της παρ. Α1 μετά την διακοπή της άσκησης του επαγγέλματός τους οποτεδήποτε και έχουν χρόνο ασφάλισης 20 τουλάχιστον ετών.

Α4. Αν διακόψουν την άσκηση του επαγγέλματος, από βίαιο συμβάν κατά την διάρκεια της εργασίας ή εξ αιτίας αυτής, ανεξάρτητα με το χρόνο ασφάλισής τους. Αν το βίαιο συμβάν επήλθε εκτός εργασίας, απαιτείται χρόνος ασφάλισης 5 ετών.

Α5. Αν κριθεί η ανικανότητά τους για την εργασία από τις αρμόδιες, Υγειονομικές Επιτροπές του Ταμείου ότι ανέρχεται σε ποσοστό τουλάχιστον 66,6%.

Η καταβολή της σύνταξης αρχίζει από την 1η του επόμενου μήνα εκείνου που υποβάλλεται η αίτηση για συνταξιοδότηση. Αν ο ασφαλισμένος

διακόψει την άσκηση του επαγγέλματός του μετά την υποβολή της αίτησης, για συνταξιοδότηση λόγω αναπηρίας, το δικαίωμα στη σύνταξη αρχίζει από την πρώτη του μήνα του επόμενου, εκείνου που διακόπηκε η άσκηση του επαγγέλματος. Εάν όμως υπάρχει οφειλή του υποψ. συνταξιούχου, μεγαλύτερη των δέκα (10) μηνιαίων συντάξεων (τα εκάστοτε κατώτατα όρια Τ.Ε.Β.Ε.) από τον επόμενο μήνα της εξόφλησης αυτής εφόσον δεν εξοφληθεί αυτή εντός δύο μηνών από την κοινοποίησή της στον ενδιαφερόμενο.

Β. Παράταση σύνταξης και σύνταξη εφ΄ όρου ζωής.

Οι ασφαλισμένοι που συνταξιοδοτήθηκαν λόγω αναπηρίας για ορισμένο χρονικό διάστημα, δικαιούνται παράταση της συνταξιοδότησής τους, εφόσον υποβάλουν σχετική αίτηση μέσα σε προθεσμία έξι (6) μηνών, που αρχίζει από την επόμενη ημέρα της λήξεως της χρονικής περιόδου για την οποία συνταξιοδοτήθηκαν.

Μπορεί επίσης να υποβάλλει αίτηση και μέσα στο τελευταίο δίμηνο της χρονικής περιόδου για την οποία κρίθηκε ανάπηρος.

Επίσης οι ασφαλισμένοι που πέρασαν 3 (τρεις) φορές από την Υγειονομική επιτροπή και πήραν σύνταξη πέντε χρόνια συνέχεια, είναι δε ηλικίας 60 ετών, επίσης και εκείνοι που πέρασαν πέντε (5) φορές από την υγειονομική επιτροπή και πήραν σύνταξη 10 χρόνια συνέχεια και είναι 55 ετών παίρνουν σύνταξη εφ΄ όρου ζωής, χωρίς να εξετασθούν άλλη φορά από την υγειονομική επιτροπή.

Συνταξιοδότηση διπλοσυνταξιούχων.
Βάσει Ν.2084/92 άρθρο 47.

Στους ασφαλισμένους συνταξιούχους χορηγείται δεύτερη σύνταξη γήρατος ή αναπηρίας όταν έχουν πραγματοποιήσει:

Γ1. Για σύνταξη γήρατος -19$^{1/2}$ - χρόνια (από 1/1/2002 – 31/12/2002) και έχουν συμπληρώσει το 65ον έτος της ηλικίας τους.

Οι ανωτέρω χρονικές προϋποθέσεις αυξάνονται κατά 150 ημερομίσθια για το επόμενο έτος.

Γ2. Για σύνταξη γήρατος μειωμένη κατά 50% -16- χρόνια ασφάλισης και έχουν συμπληρώσει το 65ον έτος της ηλικίας τους.

Γ3. Για σύνταξη αναπηρίας τουλάχιστον -12- χρόνια ή 3600 ημερομίσθια εκ των οποίων τα 600 την τελευταία πενταετία πριν από την επέλευση της αναπηρίας.

ΣΥΝΤΑΞΗ ΘΑΝΑΤΟΥ
παλαιών ασφαλισμένων μέχρι 31/12/1992

Α. Δικαιούνται σύνταξη λόγω θανάτου τα μέλη του θανόντος ασφαλισμένου ή συνταξιούχου του Τ.Ε.Β.Ε..

Ως μέλη οικογενείας του θανόντος λογίζονται:

Α1. Ο επιζών των συζύγων (άντρας ή γυναίκα), δικαιούται σύνταξη για μια τριετία από την πρώτη του επόμενου του θανάτου μήνα. Μετά την τριετία η σύνταξη εξακολουθεί να καταβάλλεται υπό προϋποθέσεις.

Α2. Τα άγαμα τέκνα αυτού (αυτής). Ακόμη και τα φυσικά (νόθα) τέκνα θανούσης ασφαλισμένης γυναικός εφόσον συντηρούντο κυρίως απ΄ αυτήν.

Α3. Οι εγγονοί και πρόγονοι.

Α4. Οι γονείς εφόσον συντηρούντο κυρίως από τον θανόντα (θανούσα) και εφόσον το ποσοστό σύνταξης δεν εξαντλείται από την χήρα (χήρο) και τα τέκνα.

ΠΡΟΥΠΟΘΕΣΕΙΣ

Τα μέλη οικογένειας του θανόντος ασφαλισμένου δικαιούνται σύνταξη έφοσον ο ασφαλισμένος:

α) Είχε χρόνο ασφάλισης 10 ετών, εκτός αν ασφαλίστηκε στο Ταμείο για πρώτη φορά μετά την συμπλήρωση του 50ου έτους της ηλικίας του, οπότε πρέπει να είχε χρόνο ασφάλισης 15 ετών. Αν ο θανών είχε διακόψει την άσκηση του επαγγελματός του πριν από το θάνατο του, τα μέλη της οικογενείας δικαιούνται σύνταξη εφόσον δεν άσκησε άλλο επάγγελμα ή εργασία για το οποίο ασφαλίστηκε σε άλλο οργανισμό κυρίας ασφάλισης από τον οποίο να δικαιούται να λάβει ή έλαβε σύνταξη.

β) Είχε χρόνο ασφάλισης 20 ετών, ανεξάρτητα από το χρόνο που διέκοψε την άσκηση του επαγγέλματός του.

ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ ΚΑΙ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΑ ΤΟΥ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ

Ο Οργανισμός παρέχει στους ασφαλισμένους και μέλη των οικογενειών τους Ιατρική, Νοσοκομειακή και Φαρμακευτικ περίθαλψη. Για να τύχει κανείς των ανωτέρω παροχών, πρέπει να έχουν περάσει από την εγγραφή του στα Μητρώα το Ο.Α.Ε.Ε. (Τ.Ε.Β.Ε.) 4 μήνες. Σε περίπτωση επανεγγραφής στα Μητρώα του Ο.Α.Ε.Ε. (Τ.Ε.Β.Ε.), η ασφαλιστική ικανότητα γι τις παροχές του Κλάδου Ασθενείας, αποκτάται μετά παρέλευση 2 μηνών από την ημερομηνία υποβολής της αίτηση επανεγγραφής επί δε επανεγγραφομένου, με 10ετή ασφάλιση στον Ο.Α.Ε.Ε. (Τ.Ε.Β.Ε.), η ασφαλιστική ικανότητα αποκτάτ χωρίς προθεσμία, με την προϋπόθεση ότι και στις δύο περιπτώσεις ο επανεγγραφόμενος έχει καταβάλει όλες τις απαιτητέ υποχρεώσεις του (ασφαλιστικές εισφορές κ.λπ.) της τελευταίας στην ασφάλιση του Ο.Α.Ε.Ε. (Τ.Ε.Β.Ε.) τριετίας.

Το βιβλιάριο ασθενείας θεωρείται κάθε χρόνο, εφόσον έχουν εξοφληθεί οι ασφαλιστικές εισφορές μέχρι και το μήν Σεπτέμβριο του προηγούμενου χρόνου. Οποιαδήποτε μεταβολή στην οικογενειακή σας κατάσταση πρέπει να δηλώνεται στι αρμόδιες Υπηρεσίες.

ΠΑΡΟΧΕΣ ΣΕ ΕΙΔΟΣ
1) ΙΑΤΡΙΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ

Η ιατρική περίθαλψη παρέχεται από Θεραπευτή γιατρό ειδικότητος παθολόγου, καρδιολόγου, μαιευτήρα - γυναικολόγου οφθαλμίατρου, ωτορινολαρυγγολόγου, δερματολόγου, ορθοπεδικού, πνευμονολόγου, ουρολόγου, γαστρεντερολόγου ρευματολόγου, νευρολόγου, ψυχιάτρου, ενδοκρινολόγου, αλλεργιολόγου και παιδιάτρου για τα μέχρι 14 ετών τέκνα τω ασφαλισμένων, χωρίς καμμία οικονομική επιβάρυνση και από 1/1/2001 ειδικότητας οδοντιάτρου για παιδιά ηλικίας μέχρι 1 ετών με επιβάρυνση. Η παροχή αυτή δίνεται στο ιατρείο του συμβεβλημένου με τον Ο.Α.Ε.Ε. (Τ.Ε.Β.Ε.) γιατρού, ο οποίο επιλέγεται από τον ασφαλισμένο όταν θεωρεί το βιβλιάριο ασθενείας του κάθε χρόνο και στις ώρες που είναι γραμμένες στ ανωτέρω βιβλιάριο.

Δωρεάν επίσης παρέχεται και η εξέταση από το γιατρό στο σπίτι του ασφαλισμένου όταν όμως ειδοποιηθεί μέσα στ ανωτέρω ωράριο και εφόσον η κατάσταση της υγείας του δεν του επιτρέπει να μεταβεί στο ιατρείο, διαφορετικ υποχρεούται να πληρώσει το γιατρό σύμφωνα με το κρατικό τιμολόγιο.

2) ΠΑΡΑΚΛΙΝΙΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ

Παρέχονται επίσης παρακλινικές εξετάσεις στα συμβεβλημένα με τον Ο.Α.Ε.Ε. (Τ.Ε.Β.Ε.) ιατρικά εργαστήρι (μικροβιολογικά, ακτινολογικά, ειδικών θεραπειών κ.λπ.) με συμμετοχή του ασφαλισμένου κατά το 1/4 επί της δαπάνη αφού προηγουμένως αναγραφεί από το θεραπευτή γιατρό, το είδος της εξετάσεως και θεωρηθεί το παραπεμπτικό απ ελεγκτή γιατρό του Ο.Α.Ε.Ε. (Τ.Ε.Β.Ε.) όταν αυτό απαιτείται, μέσα σε 30 ημέρες από την ημέρα που θα γραφεί από τ γιατρό, άλλως είναι άκυρο.

3) ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ

Η Φαρμακευτική περίθαλψη παρέχεται με συμμετοχή σας κατά 25% επί της δαπάνης, αφού σας γράψει ο θεραπευτή γιατρός τη συνταγή των φαρμάκων χωρίς προηγούμενη θεώρηση στο οικείο Γραφείο Ο.Α.Ε.Ε. (Τ.Ε.Β.Ε.). Φάρμακα γι ορισμένες χρόνιες παθήσεις παρέχονται δωρεάν ή με συμμετοχή 10%. Την εντολή για τα φάρμακα μπορείτε να τη εκτελέσετε σε οποιοδήποτε φαρμακείο και μέσα σε 5 μέρες από την ημέρα που σας την γράφει ο γιατρός, άλλως είναι άκυρ

4) ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΑ ΜΕΣΑ

Ο Ο.Α.Ε.Ε. (Τ.Ε.Β.Ε.) παρέχει όλα τα θεραπευτικά μέσα, με συμμετοχή του ασφαλισμένου κατά 25%, εκτός απο τ περρούκες που χορηγούνται χωρίς συμμετοχή.

5) ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ

1) Ο Ο.Α.Ε.Ε. (Τ.Ε.Β.Ε.) παρέχει νοσοκομειακή περίθαλψή στη ΒΑ' θέση των Κρατικών Νοσοκομείων και συμβεβλημένω ιδιωτικών κλινικών, χωρίς συμμετοχή του ασφαλισμένου και με την ακόλουθη διαδικασία:

α) Όταν ο θεραπευτής γιατρός σας το κρίνει αναγκαίο τότε θα σας δώσει γνωμάτευση εισαγωγής σε θεραπευτήριο. Τ γνωμάτευση αυτή μαζί με το βιβλιάριο ασθενείας θα την προσκομίσετε στο οικείο Γραφείο Ο.Α.Ε.Ε. (Τ.Ε.Β.Ε.) για να πάρετ το εισιτήριο νοσηλείας. Μπορείτε να διαλέξετε από τον πίνακα που υπάρχει εκεί όποιο συμβεβλημένο Θεραπευτήριο θέλετε Το εισιτήριο που θα πάρετε ισχύει για πέντε (5) μέρες.

Χρειάζεται ανανέωση εφόσον περάσουν οι μέρες αυτές και δεν μπήκατε στο Θεραπευτήριο.

β) Σε έκτακτα περιστατικά μπορείτε να μπείτε σε συμβεβλημένη με τον Ο.Α.Ε.Ε. (Τ.Ε.Β.Ε.) κλινική, χωρίς εισιτήριο, αλλά τότε είσθε υποχρεωμένος να ειδοποιήσετε το Τ.Ε.Β.Ε. μέσα σε (5) εργάσιμες μέρες και να καταθέσετε στο οικείο Γραφείο βεβαίωση του Θεραπευτηρίου στην οποία θα αναγράφεται η ασθένεια και η ημερομηνία εισαγωγής, θα προσκομίσετε μαζί και το βιβλιάριο ασθενείας το οποίο πρέπει να είναι θεωρημένο.
Ζητήσατε από το θεραπευτήριο να νοσηλευθείτε στη θέση που δικαιούσθε από τον Ο.Α.Ε.Ε.(Τ.Ε.Β.Ε.). Εάν σας δηλωθεί ότι δεν υπάρχει θέση τότε τηλεφωνήσατε στο οικείο Γραφείο Ο.Α.Ε.Ε.(Τ.Ε.Β.Ε.) και μην υπογράψετε καμμία δήλωση πρίν συνεννοηθείτε μαζί μας

γ) Μπορείτε σε έκτακτα περιστατικά να εισαχθείτε και σε μη συμβεβλημένο θεραπευτήριο. Τότε πρέπει μέσα σε (5) εργάσιμες μέρες να προσκομίσετε στο οικείο Γραφείο Ο.Α.Ε.Ε. (Τ.Ε.Β.Ε.) βεβαίωση του Θεραπευτηρίου, στην οποία θα αναγράφεται η ημέρα εισαγωγής και η πάθηση. Ο Ελεγκτής γιατρός του Ο.Α.Ε.Ε. (Τ.Ε.Β.Ε.) θα ελέγξει αν πραγματικά πρόκειται για έκτακτο περιστατικό ή όχι και έχει το δικαίωμα να εγκρίνει την εισαγωγή ή να διατάξει τη μεταφορά σας σε συμβεβλημένο με τον Ο.Α.Ε.Ε. (Τ.Ε.Β.Ε.) Θεραπευτήριο ή να την απορρίψει.
Στην τελευταία περίπτωση της μη εγκρίσεως της εκτάκτου εισαγωγής, η δαπάνη θα σας βαρύνει εξ ολοκλήρου. Προτιμήσατε λοιπόν καλύτερα στην έκτακτη ανάγκη το νοσοκομείο που εφημερεύει.

2) Ο Οργανισμός καλύπτει το σύνολο των δαπανών για εγχειρήσεις ανοικτής καρδιάς στα συμβεβλημένα καρδιοχειρουργικά κέντρα των Κρατικών Νοσοκομείων και συμβεβλημένων Ιδιωτικών Θεραπευτηρίων.

3) Δαπάνη μετάβασης και επιστροφής με τα συνήθη μεταφορικά μέσα στις περιπτώσεις που η πάθηση του ασθενή δεν αντιμετωπίζεται από το Κρατικό Νοσοκομείο της περιοχής του.

4) Εξοδα αερομεταφοράς, με ειδικά ναυλωμένο αεροσκάφος, ελικόπτερο ή πλωτό μέσο, σε εξαιρετικώς επείγοντα περιστατικα που η μεταφορά δε δύναται να γίνει με τα συνήθη συγκοινωνιακά μέσα.

6) ΝΟΣΗΛΕΙΑ ΣΤΟ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟ

Ο Ο.Α.Ε.Ε. (Τ.Ε.Β.Ε.) παρέχει νοσηλεία στο εξωτερικό,για παθήσεις που δεν αντιμετωπίζονται στην Ελλάδα, μετά από έγκριση του Διοικητή του Οργανισμού και αποδίδεται:

α) Ολόκληρη η δαπάνη νοσηλείας.

β) Τα έξοδα μετάβασης και επιστροφής ασθενούς, συνοδού.

γ) Έξοδα διαμονής και διατροφής.

ΠΑΡΟΧΕΣ ΣΕ ΧΡΗΜΑ

α) Επίδομα τοκετού.

β) Επίδομα από εργατικό ατύχημα, που μπορεί να συμβεί κατά την άσκηση του επαγγέλματος του ασφαλισμένου, το οποίο πρέπει να αναγγελθεί στον Ο.Α.Ε.Ε. (Τ.Ε.Β.Ε.) εντός (30) ημερών από την ημέρα του ατυχήματος.

γ) Έξοδα κηδείας για το θάνατο του άμεσα ασφαλισμένου.

δ) Επίδομα αεροθεραπείας στους άμεσα ασφαλισμένους νεφροπαθείς, που υποβάλλονται σε αιμοκάθαρση ή περιτοναϊκή κάθαρση.

ε) Εξωϊδρυματικό επίδομα, στους παραπληγικούς - τετραπληγικούς.

ΓΕΝΙΚΑ: Κάθε απαίτηση σχετικά με νοσηλεία, επιδόματα τοκετού, έξοδα κηδείας παραγράφεται εφόσον δεν ασκήθηκε εντός ανατρεπτικής προθεσμίας ενός (1) έτους.

Μετά την αναπροσαρμογή των ασφαλιστικών εισφορών το δικαίωμα εγγραφής για τους ασφαλισμένους της παραπάνω περίπτωσης είναι το διπλάσιο της μηνιαίας εισφοράς του Κλ. Σύνταξης της Α΄ ασφαλιστικής κατηγορίας ήτοι **2 Χ 39,00 = 78,00 €**

Οι απασχολούμενοι συνταξιούχοι εφ' όσον επιθυμούν έχουν δικαίωμα απαλλαγής από τον κλάδο Ασθένειας.

ΕΚΠΡΟΘΕΣΜΗ ΚΑΤΑΒΟΛΗ ΕΙΣΦΟΡΩΝ

Ο ασφαλισμένος μετά την εγγραφή του στα μητρώα Ο.Α.Ε.Ε. (Τ.Ε.Β.Ε.) υποχρεούται στην καταβολή των ασφαλιστικών εισφορών.

Η μηνιαία ασφαλιστική εισφορά καταβάλλεται το αργότερο μέχρι το τέλος του επόμενου μήνα, εκείνου στον οποίο ανάγεται, διαφορετικά, θεωρείται εκπρόθεσμη και επιβαρύνεται με πρόσθετο τέλος 3% για τον πρώτο μήνα καθυστέρησης και 1% για κάθε ένα από τους επόμενους μήνες και μέχρι 120% κατ΄ ανώτατον όριο (Ν.3232/2004).

Οι ασφαλισμένοι υποχρεούνται να καταβάλλουν την διμηνιαία εισφορά το αργότερο μέχρι το τέλος του επόμενου της αναφερομένης περιόδου μηνός, διαφορετικά από την 1η του μεθεπόμενου θεωρείται καθυστερούμενη και επιβαρύνεται με πρόσθετο τέλος, σύμφωνα με όσα ανωτέρω αναφέρονται.

ΘΕΜΑ : Ασφαλιστικές εισφορές Εκτελωνιστών.

Οι εισφορές των Εκτελωνιστών - Διασαφιστών απο 1-1-2003 έχουν ως εξής :

α) 16 € για κάθε πράξη εισαγωγής , εξαγωγής , αποταμίευσης , μεταμόρφωσης, αίτηση ανάλωσης, αίτηση εφοδιασμού πλοίων και αίτηση εξωτερικής ή εσωτερικής αποστολής ειδών .

β) 8 € για κάθε αίτηση εφοδιασμού πλοίων με υγρά καύσιμα από αποταμίευση , αίτημα ανάλωσης πετρελαιοειδών ατελούς παράδοσης προς χρησιμοποίηση βάρους μέχρι χιλίων (1000) χιλιόγραμμων ή λιπαντικών ελαίων μέχρι διακοσίων (200) χιλιόγραμμων για κάθε πρωτόκολλο εξέτασης αποσκευών επιβάτη (ΠΕΑΕ), για κάθε άδεια μεταφοράς , άδεια αποβιβαζομένων εμπορευμάτων , για κάθε αίτηση αποταμίευσης ελεύθερων ζωνών, αίτηση κάθε είδους μεταμόρφωσης και για κάθε πρωτόκολλο εξέτασης αποσκευών επιβάτη (ΠΕΑΕ), που αφορά αποκλειστικά αντικείμενα ή εφόδια

προς χρήση αεροπορικών εταιρειών.

Η κατά περίπτωση εισφορά , όπως καθορίζεται παραπάνω θα καταβάλλεται για κάθε στέλεχος (δηλωτικό) παραστατικό, που θα υποβάλλεται , δηλαδή σε κάθε παραστατικό θα επικολλώνται ισάριθμα ένσημα με τα στελέχη (δηλωτικά), που περιλαμβάνει.

Από τον κανόνα αυτό εξαιρούνται τα παραστατικά που αφορούν εμπορεύματα, που μεταφέρονται την ίδια μέρα με τον ίδιο τρόπο (π.χ. εμπορεύματα που μεταφέρονται με αυτοκίνητα TIR και την νταλίκα του), καθώς και τα παραστατικά που αφορούν εφοδιασμούς πλοίων στα οποία θα επικολλάται ένα (1) ένσημο ανεξάρτητα από τον αριθμό δηλωτικών που περιλαμβάνουν.

Η αύξηση των ανωτέρω εισφορών θα αρχίζει από 1-1-2003.

Σας υπενθυμίζουμε ότι οι εκτελωνιστές που υπήχθησαν στην ΣΤ' ασφαλιστική κατηγορία , σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν.2217/94 (συγχώνευση ΤΕΒΕ-ΤΣΕ) από 1/1/99 κατατάσσονται στην Ζ' ασφαλιστική κατηγορία (παρέλευση πενταετίας).

Διευκρινίζουμε ότι οι εισφορές που καταβάλλουν οι εκτελωνιστές λαμβάνονται υπόψη μόνο για την συμπλήρωση του ποσού εισφοράς τόσο για τον κλάδο ασθένειας όσο και για τον κλάδο σύνταξης της ασφαλιστικής εκείνης κατηγορίας στην οποία αυτοδικαίως κατατάσσονται (ΣΤ ,Ζ) .

Στην περίπτωση που από την αξία των ενσήμων δεν καλύπτεται το ποσό της υποχρεωτικής για κάθε έτος εισφοράς καταβάλλεται από τον ασφαλισμένο συμπληρωματική εισφορά για την κάλυψη του υπολοίπου ποσού , σύμφωνα με όσα ορίζονται στην εγκύκλιο 37/94.

Όταν υπερκαλύπτεται το ποσό της υποχρεωτικής για κάθε έτος εισφοράς , οι επί πλέον εισφορές από διασαφήσεις δεν λαμβάνονται υπόψη.

ΡΥΘΜΙΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΩΝ ΕΙΣΦΟΡΩΝ
[Ν.2676/99, άρθρο 61]

Καθυστερούμενες ασφαλιστικές εισφορές πέραν των έξι (6) μηνών καθώς και των πρόσθετων τελών εξοφλούνται σε μηνιαίες δόσεις ο αριθμός των οποίων δεν μπορεί να υπερβαίνει κατ' ανώτατο όριο τις τριάντα έξι (36), με την προϋπόθεση της καταβολής υπό του οφειλέτου των τρεχουσών εισφορών και προκαταβολής επί της Κεφαλαιοποιούμενης συνολικής οφειλής ίσης με:

* Για ποσό οφειλής μέχρι 2934,7 € ποσοστό προκαταβολής 20%.

* Για ποσό οφειλής από 2934,71 € - 10271,46 € ποσοστό προκαταβολής 15%.

* Για ποσό οφειλής από 10271,46 € και άνω ποσοστό προκαταβολής 10%.

Η μηνιαία δόση δεν μπορεί να είναι μικρότερη των 117,39 €

Η μη εμπρόθεσμη καταβολή δύο (2) συνεχόμενων δόσεων, καθώς και η μη καταβολή των τρεχουσών εισφορών συνεπάγεται την έκπτωση από το δικαίωμα της τμηματικής εξόφλησης των οφειλομένων εισφορών και καθιστά άμεσα απαιτητό το σύνολο του οφειλόμενου ποσού, υπολογιζόμενου βάσει του ισχύοντος ασφαλίστρου κατά την ημέρα της εξόφλησης μετά τον υπολογισμό πρόσθετων τελών και λοιπών επιβαρύνσεων.

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΤΑΜΕΙΑΚΗΣ ΕΝΗΜΕΡΟΤΗΤΑΣ (Ν.2084/92 αρ.63)

Η βεβαίωση ταμειακής ενημερότητας για τη θεώρηση βιβλίων ή στοιχείων στη Δ.Ο.Υ. , χορηγείται με την προϋπόθεση ότι έχουν εξοφληθεί ή ρυθμιστεί όλες οι απαιτητές για το Ταμείο εισφορές.

Η βεβαίωση αυτή ισχύει για ένα (1) έτος.

ΠΡΟΑΙΡΕΤΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ (ΑΥΤΑΣΦΑΛΙΣΗ)

Ο ασφαλισμένος του Τ.Ε.Β.Ε. που διακόπτει την άσκηση του επαγγέλματός του, μπορεί να συνεχίσει την ασφάλισή του στο Ταμείο προαιρετικά όταν:

Α. Έχει χρόνο ασφάλισης στο Τ.Ε.Β.Ε. ή και σε άλλο ασφαλιστικό φορέα – 15- χρόνια και υποβάλλει αίτηση μέσα σε προθεσμία δύο ετών από της διακοπής της υποχρεωτικής ασφάλισης. Έγκριση αυτασφάλισης απεριόριστης διάρκειας.

Β. Έχει πραγματοποιήσει 5 χρόνια στην ασφάλιση του Τ.Ε.Β.Ε. και διακόπτει το επάγγελμά του λόγω πτώχευσης ή εξώσης ή πυρκαγιάς ή κατεδάφισης του καταστήματος ή σε μέτρα που λαμβάνονται για την προστασία του περιβάλλοντος.
Έγκριση αυτασφάλισης για πέντε (5) χρόνια.

Γ. Έχει συνταξιοδοτηθεί λόγω αναπηρίας και έχει πραγματοποιήσει –10 χρόνια στην ασφάλιση αυτού δικαιούται όταν διακοπεί η συνταξιοδότησή του αυτασφάλιση.
Η προαιρετική ασφάλιση δεν εγκρίνεται ή δεν συνεχίζεται αν ο ενδιαφερόμενος που κάνει την αίτηση είναι υποχρεωτικά ασφαλιστέος ή προαιρετικά ασφαλισμένος σε άλλο Ασφαλιστικό Οργανισμό Κύριας Ασφάλισης ή έγινε συνταξιούχος τέτοιου Οργανισμού ή του Δημοσίου.

Η προαιρετική ασφάλιση διακόπτεται από την πρώτη της υπαγωγής του ασφαλισμένου στην υποχρεωτική ασφάλιση του Τ.Ε.Β.Ε.. Επίσης διακόπτεται από την πρώτη του μήνα του επόμενου εκείνου της υποβολής της αίτησης για τη διακοπή της προαιρετικής ασφάλισης.

Για τους νέους ασφαλισμένους αρκούν 5 έτη πραγματικής ασφάλισης και υποβολή αίτησης εντός έτους από τη διακοπή εργασίας.

ΘΕΜΑ: ΕΠΙΛΟΓΗ ΦΟΡΕΑ-ΝΕΟΙ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΙ

ΓΕΝΙΚΑ

Σύμφωνα με το άρθρο 39 του Ν. 2084/92 οι νέοι ασφαλισμένοι εκείνοι δηλαδή που εισέρχονται στην παραγωγική διαδικασία (στην αγορά εργασίας) για πρώτη φορά από 1/1/93 και μετά και δεν έχει προϋπάρξει ασφάλιση σε άλλο φορέα Κύριας Ασφάλισης , θα υπάγονται υποχρεωτικά μόνο σε ένα Φορέα Κύριας Ασφάλισης ή το Δημόσιο, σε ένα φορέα επικουρικής Ασφάλισης, σε ένα φορέα ασθένειας και ένα φορέα ασφάλισης πρόνοιας.

Εάν συντρέχουν προϋποθέσεις για την υποχρεωτική ασφάλιση σε περισσότερους από ένα φορείς λόγω παράλληλης απασχόλησης, θα ασφαλίζονται υποχρεωτικά μόνο στον ένα φορέα τον οποίο θα επιλέγουν με σχετική δήλωση τους εντός προθεσμίας έξι μηνών από την έναρξη της δεύτερης απασχόλησης.

Εφ' όσον όμως το επιθυμούν, τα πρόσωπα αυτά δύνανται να ασφαλιστούν προαιρετικά και σε περισσότερους του ενός φορείς, αν αυτό προβλέπεται από την ισχύουσα νομοθεσία, ύστερα από σχετική αίτηση που υποβάλλεται στον αρμόδιο φορέα εντός της παραπάνω προθεσμίας.

Στην περίπτωση αυτή υποχρεούνται στην καταβολή του συνόλου των ασφαλιστικών εισφορών των προβλεπομένων από τις ισχύουσες διατάξεις του φορέα (εγκ. 40/98)

ΥΠΕΝΘΥΜΙΖΕΤΑΙ ΟΤΙ:

Αρχικά με την παρ. 2 του άρθρου 39 του Ν. 2084/92 όπως συμπληρώθηκε με την παρ. 1 άρθρο 2 του Ν. 2335/95, για την επιλογή φορέα δόθηκε τρίμηνη προθεσμία υποβολής σχετικής δήλωσης, από την ημερομηνία που δημιουργείται η ασφάλιση στο δεύτερο φορέα.

Στη συνέχεια με την παρ. 2 του άρθρου 16 του Ν. 2556/97 αντικαταστάθηκε η παρ. 2 του άρθρου 39 του Ν. 2084/92 όπως είχε συμπληρωθεί με την παρ. 1 του άρθρου 2 του Ν. 2335/95 και ορίστηκε-από την ισχύ του Νόμου (24/12/97) - ως προθεσμία για την επιλογή ασφαλιστικού φορέα το εξάμηνο ώστε να υπάρχει επάρκεια χρόνου για την ενημέρωση των ενδιαφερομένων και την άσκηση του δικαιώματος τους.

ΜΕΤΑΒΑΤΙΚΟ ΣΤΑΔΙΟ

ΕΙΔΙΚΑ για τα πρόσωπα τα οποία μέχρι 23/12/97 είχαν χάσει ή δεν άσκησαν το δικαίωμα επιλογής δόθηκε με το άρθρο 16 του Ν. 2556/97 νέα εξάμηνη προθεσμία η οποία άρχιζε από τις 24/12/97 και έληγε 24-6-98, για να υποβάλλουν σχετική δήλωση επιλογής.

Στις περιπτώσεις που ο φορέας επιλογής δεν ήταν το ΤΕΒΕ, οι καταβληθείσες εισφορές μέχρι την υποβολή της δήλωσης επιλογής δεν επιστρέφονται και ο αντίστοιχος χρόνος είναι ισχυρός χρόνος ασφάλισης.

Εάν όμως είχαν καταλογισθεί από το ΤΕΒΕ εισφορές με πράξεις επιβολής χωρίς να εισπραχθούν, οι πράξεις αυτές πρέπει να ακυρωθούν.

Εάν δεν είχε υποβληθεί δήλωση επιλογής εντός του εξαμήνου και το ΤΕΒΕ ήταν πρώτος φορέας ασφάλισης, παραμένει υποχρεωτικά στην ασφάλιση του Ταμείου και διαγράφεται από τον άλλο ασφαλιστικό φορέα.

Αντίθετα αν το ΤΕΒΕ είναι δεύτερος ασφ/κός φορέας και έχει παρέλθει άπρακτη η εξάμηνη προθεσμία, υποβάλλει δε αίτημα εξαίρεσης μετά τις 24/6/98 τότε τυχόν καταβληθείσες εισφορές μετά την 1/7/98 επιστρέφονται.

ΑΝΑΛΗΨΗ ΔΕΥΤΕΡΗΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑΣ ΜΕΤΑ ΤΟ Ν. 2556/97

Από της ισχύος του Ν. 2556/97 και εφόσον ο ασφ/νος έχει δικαίωμα επιλογής θα πρέπει να το ασκήσει εντός 6 μηνών από την ανάληψη της δεύτερης δραστηριότητας.

Αν μέσα στην ανωτέρω οριζόμενη προθεσμία δεν ασκηθεί το δικαίωμα

επιλογής από τον ασφ/νο, τότε καθίσταται υποχρεωτική η ασφάλιση στον φορέα εκείνο που υπάγεται η πρώτη κάθε φορά αναληφθείσα εργασία.

Στην περίπτωση αυτή εάν το ΤΕΒΕ είναι δεύτερος φορέας υποχρεούται στην διαγραφή του ασφ/νου από το Ταμείο, λόγω κακής υπαγωγής και επιστρέφονται τυχόν καταβληθείσες εισφορές, εφόσον υποβληθεί και σχετική βεβαίωση από τον άλλο φορέα

ΕΠΙΛΟΓΗ ΦΟΡΕΑ ΓΙΑ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΕΣ ΥΠΑΓΟΜΕΝΕΣ ΣΤΟΝ Ο.Α.Ε.Ε. (ΤΕΒΕ) - ΙΚΑ

Παρατηρείται συχνά μεγάλος προβληματισμός από τις υπηρεσίες του Ταμείου όταν νέοι ασφ/νοι υποβάλλουν δήλωση επιλογής φορέα για δραστηριότητες υπαγόμενες στον Ο.Α.Ε.Ε. (ΤΕΒΕ) και στο ΙΚΑ.

Κι΄ αυτό γιατί στο ΙΚΑ δεν είναι πάντα συνεχής η ασφάλιση και πρέπει να διευκρινιστεί ότι κάθε φορά που δημιουργείται ασφάλιση σε δεύτερο φορέα (π.χ. ΙΚΑ) έχει ο ασφ/νος το δικαίωμα επιλογής φορέα εντός εξάμηνου.

Συνεπώς θα ερευνάται κάθε φορά εάν η ασφάλιση στο ΙΚΑ είναι συνεχής ή διακοπτόμενη και θα ζητείται η σχετική βεβαίωση του άλλου φορέα από την οποία θα φαίνεται ότι πρόκειται για νεοεισερχόμενο στην ασφάλιση από 1/1/93 και θα περιλαμβάνει αναλυτικά τα χρονικά διαστήματα ασφάλισης καθώς και το ότι συνεχίζει ασφαλισμένος κατά την ημερομηνία έκδοσης της βεβαίωσης.

Σε περίπτωση μη συμπλήρωσης της ανωτέρω βεβαίωση ΙΚΑ ως προς τα χρονικά διαστήματα θα ζητούνται βιβλιάρια ενσήμων ΙΚΑ και βεβαίωση εργοδότη για τη συνέχιση της δραστηριότητας από τον ίδιο τον ασφ/νο.

ΠΑΡΑΔΕΙΓΜΑ

α) Ασφαλισμένος στο ΤΕΒΕ από 2/98, αναλαμβάνει δραστηριότητα υπαγόμενη στην ασφάλιση του ΙΚΑ από 1/3/99 και δεν υπέβαλε δήλωση επιλογής εντός εξαμήνου (δηλ. μέχρι 30/8/99)

Στην περίπτωση αυτή παραμένει στην υποχρεωτική ασφάλιση του Ο.Α.Ε.Ε. (ΤΕΒΕ) ως πρώτου φορέα ασφάλισης

β) Ο ίδιος ασφ/νος σταμάτησε την προηγούμενη δραστηριότητα που υπαγόταν στο ΙΚΑ στις 5/12/99, αλλά στις 7/5/2000 ανέλαβε πάλι εργασία που υπάγεται στο ΙΚΑ.

Στην περίπτωση αυτή έχει το δικαίωμα εντός εξαμήνου δηλ, από 7/5/2000 μέχρι 7/11/2000, να υποβάλλει δήλωση επιλογής φορέα.

Εάν επιλέξει την ασφάλιση του Ο.Α.Ε.Ε.(ΤΕΒΕ) εξαιρείται της ασφάλισης του ΙΚΑ και συνεχίζει κανονικά την καταβολή εισφορών στον Ο.Α.Ε.Ε. (ΤΕΒΕ)

Εάν επιλέξει την ασφάλιση του ΙΚΑ, εξαιρείται της ασφάλισης του

ΤΕΒΕ από 7/5/2000 και επιστρέφονται τυχόν καταβληθείσες εισφορές από 5/2000 και μέχρι την ημερομηνία υποβολής της δήλωσης.
ΠΡΟΣΟΧΗ: Η εξαίρεση διαρκεί για όσο διάστημα ασκούνται παράλληλα οι δύο δραστηριότητες και σταματά όταν παύσει η δραστηριότητα για την οποία ασφαλίστηκε στο ΙΚΑ οπότε επιστρέφει στην υποχρεωτική ασφάλιση του ΤΕΒΕ.
Κάθε φορά που θα δημιουργούνται προϋποθέσεις δεύτερης ασφάλισης θα έχει ο ασφ/νος τη δυνατότητα για επιλογή φορέα εντός εξαμήνου η οποία εάν παρέλθει άπρακτη θα υποχρεούται στην παραμονή της υποχρεωτικής ασφάλισης του πρώτου φορέα που στο συγκεκριμένο παράδειγμα είναι το ΤΕΒΕ.

ΕΞΑΙΡΟΥΝΤΑΙ ΤΗΣ ΔΥΝΑΤΟΤΗΤΑΣ ΕΠΙΛΟΓΗΣ ΑΣΦ/ΝΟΙ:

1. Στο ΝΑΤ: ως υπαγόμενο στον έλεγχο και την εποπτεία του Υπουργείου Εμπορικής Ναυτιλίας
2. Στο ΤΣΑΥ, ΤΣΜΕΔΕ και στο Ταμείο Νομικών όπου η ασφάλιση είναι υποχρεωτική και δεν παρέχεται δικαίωμα επιλογής (εγκ. 46/95 και 16/99)
3. ΟΓΑ_ (άρθρο 43 του Ν. 2084/92)

Μητρώο Ασφαλισμένων

ΚΑΡΤΑ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ - ΑΜΚΑ

Η Κάρτα κοινωνικής Ασφάλισης περιλαμβάνει το ονοματεπώνυμο σας και τον Αριθμό Μητρώου Κοινωνικής Ασφάλισης (Α.Μ.Κ.Α.)
Ο Αριθμός Μητρώου Κοινωνικής Ασφάλισης θα παραμείνει ο ίδιος για όλη σας τη ζωή , έστω και αν αλλάξετε μελλοντικά ασφαλιστικό φορέα , ή συνταξιοδοτηθείτε.

ΓΙΑΤΙ ΧΡΕΙΑΖΕΤΑΙ Ο ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ (Α.Μ.Κ.Α.)	Όλοι οι εργαζόμενοι πληρώνουν εισφορές για κοινωνική ασφάλιση . Έτσι αποκτούν δικαίωμα για ιατρικές υπηρεσίες , επιδόματα ασθενείας , οικογενειακά επιδόματα, επιδόματα ανεργίας και αργότερα για σύνταξη . Όλες αυτές οι διαδικασίες απλοποιούνται με τον Α.Μ.Κ.Α. ο οποίος αναγράφεται στην Κάρτα Κοινωνικής Ασφάλισης.

ΓΙΑΤΙ ΔΕΝ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΗΘΕΙ ΜΟΝΟ ΤΟ ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ	Γιατί πολλοί άνθρωποι μπορεί να έχουν το ίδιο ονοματεπώνυμο με το δικό σας , όμως κανένας άλλος δεν έχει τον ίδιο Α.Μ.Κ.Α. με τον δικό σας.
ΣΕ ΠΟΙΕΣ ΠΕΡΙΠΤΩΣΕΙΣ ΧΡΕΙΑΖΕΤΑΙ Α.Μ.Κ.Α.	Στην περίπτωση που αλλάζετε εργοδότη ή φορέα ασφάλισης αλλά και μελλοντικά σε κάθε συναλλαγή με τον ασφαλιστικό σας φορέα και για παροχές υγείας.
ΤΙ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΚΑΝΕΤΕ ΕΑΝ ΧΑΣΕΤΕ ΤΗΝ ΚΑΡΤΑ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ	Επικοινωνήστε με τον φορέα κύριας ασφάλισης σας Όμως προσέχετε να μην τη χάσετε .

ΕΛΕΓΧΟΣ ΤΟΥ Α.Μ.Κ.Α.	Έστω ότι ο Α.Μ.Κ.Α. είναι ο **27 01 63 00 125** • Οι πρώτοι έξι (6) αριθμοί **(27 01 63)** είναι η ημερομηνία γέννησης (27 Ιανουαρίου 1963) • Από τους επόμενους τέσσερις αριθμούς **(00 12)** ο τελευταίος (το **2**) δηλώνει το φύλο και στη συγκεκριμένη περίπτωση ότι πρόκειται για γυναίκα. Γιατί οι ζυγοί αριθμοί **0,2,4,6,8** δίνονται στις γυναίκες ενώ οι μονοί **1,3,5,7,9** δίνονται στους άνδρες. • Ο τελευταίος αριθμός **(5)** αφορά τη μηχανογράφηση και επομένως δεν ελέγχεται από εσάς. • Για οποιαδήποτε αλλαγή των στοιχείων πρέπει να απευθύνεστε στον ασφαλιστικό σας φορέα.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 5

Τ.Σ.Μ.Ε.Δ.Ε.

Για παραπάνω στοιχεία σε ότι αφορά τον Κλάδο Υγείας ,Κύριας και Επικουρικής Σύνταξης, Εφάπαξ Παροχής ΕΛΠΠ παρακαλώ συμβουλευτείτε τον
ΟΔΗΓΟ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ- ΣΥΝΤΑΞΙΟΥΧΟΥ ΤΟΥ ΤΣΜΕΔΕ

ΟΔΗΓΟΣ

ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ-ΣΥΝΤΑΞΙΟΥΧΟΥ

Τ.Σ.Μ.Ε.Δ.Ε

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

- **ΑΣΦΑΛΙΣΗ** 4
- **Κ.Σ.** 4
- ΠΡΟΣΩΠΑ ΠΟΥ ΑΣΦΑΛΙΖΟΝΤΑΙ 4
- ΕΓΓΡΑΦΗ ΝΕΟΥ ΜΕΛΟΥΣ ΤΟΥ Τ.Ε.Ε. 5
- ΕΓΓΡΑΦΗ ΕΡΓΟΛΗΠΤΩΝ Δ.Ε. 6
- ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΗ ΧΡΟΝΩΝ ΠΡΟΣΑΥΞΗΣΗΣ ΤΗΣ ΣΥΝΤΑΞΗΣ 7
- ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΚΟΙΝΟΤΙΚΟΥ ΕΝΤΥΠΟΥ Ε-101 ΓΙΑ ΠΑΡΑΜΟΝΗ ΛΟΓΩ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΣΕ ΧΩΡΑ ΤΗΣ Ε.Ο.Κ ΓΙΑ ΕΝΑ ΧΡΟΝΟ 9
- **Κ.Υ.Τ.** 10
- **Ε.Α.Π.Π.** 13
- **ΕΙΣΦΟΡΕΣ** 14
- Πίνακας - 1 - 15
- Πίνακας - 2 - 16
- ΔΙΑΚΑΝΟΝΙΣΜΟΣ ΚΑΘΥΣΤΕΡΟΥΜΕΝΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΩΝ ΕΙΣΦΟΡΩΝ 17
- ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΕΙΔΙΚΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΩΝ ΟΦΕΙΛΕΤΩΝ 19
- ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΕΣ ΕΝΗΜΕΡΟΤΗΤΕΣ - ΘΕΩΡΗΣΕΙΣ ΒΙΒΛΙΑΡΙΩΝ ΔΙΑΦΟΡΕΣ ΒΕΒΑΙΩΣΕΙΣ 20
- ΔΗΛΩΣΗ ΜΕΤΑΒΟΛΩΝ 21
- **ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ** 22
- **ΝΟΣΗΛΙΑ ΙΑΤΡΟ-ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ** 23
- **ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΑ** 24
- **ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ / ΚΛΙΝΙΚΕΣ / ΕΞΩΤΕΡΙΚΟ** 25
- **ΣΥΝΤΑΞΗ** 26
- **ΠΡΟΥΠΟΘΕΣΕΙΣ** 26
- **Κ.Σ.** 26
- ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΚΥΡΙΑΣ ΣΥΝΤΑΞΗΣ 26
- ΘΑΝΑΤΟΣ 30
- ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ 31
- ΘΑΝΑΤΟΥ 32
- ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ : 33
- ΔΙΑΔΟΧΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ 34
- ΚΥΡΙΕΣ ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΙΚΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ 35
- **Ε.Α.Π.Π.** 36
- ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΣΥΝΤΑΞΗΣ Ε.Α.Π.Π. ΚΑΙ ΕΦΑΠΑΞ 36
- **ΠΑΡΟΧΕΣ** 37
- ΚΣ 37
- ΥΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΠΟΣΟΥ ΣΥΝΤΑΞΗΣ ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥΣ ΜΕΧΡΙ 31.12.1992 37
- ΠΑΡΟΧΕΣ ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ 37
- ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΕΠΙΔΟΜΑΤΩΝ 42
- ΕΞΟΔΑ ΚΗΔΕΙΑΣ 43
- ΕΛΠΠ 44
- **ΕΓΓΥΗΤΙΚΕΣ ΕΠΙΣΤΟΛΕΣ** 45
- **ΠΟΙΟΙ ΔΙΚΑΙΟΥΝΤΑΙ** 45
- **ΠΡΟΕΞΟΦΛΗΣΕΙΣ / ΚΑΤΑΠΤΩΣΕΙΣ** 46
- **ΠΑΙΔΙΚΕΣ ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΣΕΙΣ** 49

- **ΑΣΦΑΛΙΣΗ**
  - **Κ.Σ.**
  - ΠΡΟΣΩΠΑ ΠΟΥ ΑΣΦΑΛΙΖΟΝΤΑΙ

1) Τα μέλη του Τεχνικού Επιμελητηρίου Ελλάδος (Αρχιτέκτονες, .Πολιτικοί Μηχανικοί κ.λ.π.) καθώς και οι Εργολήπτες Δημοσίων Εργων (Α.Ν. 2326/40) εγγεγραμμένοι στο ΜΕΕΠ

2) Οι ελεύθερα απασχολούμενοι υπομηχανικοί των Σχολών του Ν.Δ. 3971/59 που τελούσαν υπό την εποπτεία του Ε.Μ.Π. (Ν.Δ. 3971/59)

3) Οι έμμισθοι υπομηχανικοί του Ν. 1027/80 και Ν. 1028/80

4) Οι Εργολήπτες Δημοσίων Εργων απόφοιτοι των ΚΑΤΕΕ-ΤΕΙ σύμφωνα με την υπ' αριθμ. 1156/97 Απόφαση του Δ.Σ. του Τ.Σ.Μ.Ε.Δ.Ε.

5) Οι μόνιμοι υπάλληλοι του ΤΣΜΕΔΕ και του ΤΕΕ

6) Ο Διευθυντής Ιατρός και ο Αναπληρωματικός Διευθυντής (επί θητεία) του Κ.Υ.Τ. καθώς και οι με έμμισθη εντολή Δικηγόροι.

- ΕΓΓΡΑΦΗ ΝΕΟΥ ΜΕΛΟΥΣ ΤΟΥ Τ.Ε.Ε.

Δικαιολογητικά :

Α) Συμπληρωμένο δελτίο αναγγελίας.

Β) Δύο (2) φωτοαντίγραφα της αστυνομικής σας ταυτότητας.

Γ) Στην περίπτωση που είχατε ασφάλιση για σύνταξη πριν την 01/01/1993 σε άλλο φορέα Κύριας Ασφάλισης (στην Ελλάδα ή στο Εξωτερικό) επειδή είχατε εργαστεί εσείς ο ίδιος, παρακαλούμε να μας προσκομίσετε βεβαίωση από τον αρμόδιο φορέα. (στην περίπτωση μόνο που είχατε ασφάλιση Ι.Κ.Α. αρκεί φωτοτυπία των ενσήμων).

- ΕΓΓΡΑΦΗ ΕΡΓΟΛΗΠΤΩΝ Δ.Ε.

Δικαιολογητικά :

1) Εντυπη αίτηση.

2) Επικυρωμένο αντίγραφο ατομικού ΜΕΕΠ (το οποίο θα πρέπει να βρίσκεται σε ισχύ).

3) Πιστοποιητικό του ΥΠΕΧΩΔΕ, όπου θα αναφέρονται αναλυτικά όλα τα εργοληπτικά πτυχία που έχουν εκδοθεί.

4) Υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 του Ν. 1599/86 στην οποία θα δηλώνετε ότι ασκείτε το επάγγελμα του Εργολήπτη Δημοσίων Εργων.

5) Σε περίπτωση που είχατε πριν την 01/01/1993 ασφάλιση για σύνταξη σε άλλο φορέα Κύριας Ασφάλισης, προσκόμιση βεβαίωσης ασφάλισης του αρμοδίου ασφαλιστικού φορέα.

6) Συμπληρωμένο δελτίο αναγγελίας.

7) Δύο (2) φωτοαντίγραφα της αστυνομικής σας ταυτότητας.

- ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΗ ΧΡΟΝΩΝ ΠΡΟΣΑΥΞΗΣΗΣ ΤΗΣ ΣΥΝΤΑΞΗΣ

1) **Αναγνώριση χρόνου στρατιωτικής θητείας** για εν ενεργεία του άρθρου 1 του Ν.1358/83 και άρθρου 23 παρ. 8 του Ν.1539/85 για συνταξιούχους.

Δικαιολογητικά :
Α) έντυπη αίτηση.
Β) πιστοποιητικό στρατολογίας τύπου Α'.
Γ) υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 του Ν. 1599/86 στην οποία θα αναφέρεται ότι δεν έχετε αναγνωρίσει την στρατιωτική σας θητεία σε άλλον φορέα Κύριας Ασφάλισης και αν έχετε κάνει ή όχι παύση επαγγέλματος.

- **Ομοίως αναγνωρίζεται και ο χρόνος μαθητείας στις Στρατιωτικές σχολές** εν ενεργεία και συνταξιούχων με τις ίδιες ως άνω διατάξεις και δια καταβολής εισφορών ομοίων, με τις εισφορές που καταβάλλονται για την αναγνώριση της στρατιωτικής θητείας

2) **Αναγνώριση χρόνου Εθνικής Αντίστασης** για τους εν ενεργεία άρθρο 13 παρ. 34 Ν. 1539/85 και για συνταξιούχους Ν. 1813/88.

Δικαιολογητικά :
Α) έντυπη αίτηση.
Β) πιστοποιητικό της Νομαρχίας στο οποίο να αναφέρεται ο χρόνος συμμετοχής στην Εθνική Αντίσταση.
Γ) υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 του Ν. 1599/86 στην οποία θα αναφέρεται ότι δεν έχετε αναγνωρίσει την Εθνική Αντίσταση στο δημόσιο ή σε άλλον φορέα Κύριας Ασφάλισης.
Δ) Πιστοποιητικό γέννησης ή επικυρωμένο φωτοαντίγραφο της ταυτότητας σας.

Οι εισφορές για την εξαγορά χρόνου Εθνικής Αντίστασης είναι όμοια με αυτήν που καταβάλλεται για την αναγνώριση στρατιωτικής θητείας εν ενεργεία και συνταξιούχων αντίστοιχα.

3) **Αναγνώριση χρόνου εξωτερικού πολιτικών προσφύγων**.
άρθρο 1 Ν. 1539/85. Η εισφορά για την εξαγορά του ανωτέρω χρόνου ανέρχεται στην εισφορά που καταβάλλει ο ελεύθερος επαγγελματίας στην Ελλάδα και αποδίδεται στο ταμείο μας από τον Ειδικό Λογαριασμό αναγνώρισης απασχόλησης Επαναπατριζόμενων Πολιτικών Προσφύγων που τηρείται στο ΙΚΑ. Η αναγνώριση χρόνου εξωτερικού πολιτικών προσφύγων από Ανατολική Γερμανία γίνεται βάσει του άρθρου 13 Ν.2079/92. Η εξαγορά γίνεται όμως και στην ανωτέρω περίπτωση με απλή εισφορά.

4) **Αναγνώριση χρόνου δημόσιας υπηρεσίας μηχανικών στο ΤΣΜΕΔΕ**
(μη παραλλήλου χρόνου) άρθρο 4 Ν.1405/83 και άρθρου 17 Ν.2084/92, δια καταβολής ασφαλίστρου βάση αποδοχών του * ασφαλίστρου ΙΚΑ
(προσωπική εισφορά) από τον ίδιο και από το δημόσιο * συνόλου αποδοχών * εργοδοτική εισφορά ΙΚΑ. Με τον ίδιο νόμο 1405/83 και 1654/86 άρθρο 32, γίνεται η αντίστοιχη διαδικασία και χορηγούμε πιστοποιητικό για μεταφορά μη παράλληλου χρόνου από το ΤΣΜΕΔΕ στο Δημόσιο.

5) **Μεταφορά χρόνου ασφάλισης ΤΣΜΕΔΕ** που συμπίπτει με στρατιωτική θητεία στη ΔΕΗ άρθρο 23 παρ. 7 του Ν.1539/85.

6) **Αναγνώριση χρόνου Ομογενών** του Ν.1469/84 άρθρο χχ παρ. 2 που παρατάθηκε με τον Ν.2676/99 άρθρο 73 παρ. 4 μέχρι 04.01.2000

- ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΚΟΙΝΟΤΙΚΟΥ ΕΝΤΥΠΟΥ Ε-101 ΓΙΑ ΠΑΡΑΜΟΝΗ ΛΟΓΩ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΣΕ ΧΩΡΑ ΤΗΣ Ε.Ο.Κ ΓΙΑ ΕΝΑ ΧΡΟΝΟ

Δικαιολογητικά :
Α) έντυπη αίτηση.
Β) Ασφαλιστική ενημερότητα.
Γ) σε περίπτωση απόσπασης : βεβαίωση από τον εργοδότη.

- **Κ.Υ.Τ.**

Στην ασφάλιση του Κλάδου Υγείας υπάγονται :

Όλοι οι μέχρι 31.12.92 ασφαλισμένοι στο ΤΣΜΕΔΕ εν ενεργεία ή συνταξιούχοι και τα μέλη οικογενείας των εφόσον δεν δικαιούνται περίθαλψη από άλλο ασφαλιστικό φορέα, πρέπει υποχρεωτικά να ασφαλίζονται στον Κλάδο Υγείας από 1.10.72 σύμφωνα με τον Ν.1259/72 και Ν.915/79 άρθρο 31.

Επίσης σύμφωνα με το αρθ. 39 του Ν.2084/92 όσοι πρωτοασφαλίζονται σε φορέα κοινωνικής ασφάλισης μετά την 1.1.93 υποχρεωτικά υπάγονται στον Κλάδο Υγείας του ΤΣΜΕΔΕ (δεν έχουν δικαίωμα επιλογής)

Ως μέλη οικογενείας για την εφαρμογή του Ν.1259/72 θεωρούνται εφόσον συμβιούν και συντηρούνται από τον ασφαλισμένο και δηλώνονται στην φορολογική δήλωση σαν προστατευόμενα μέλη οι πιό κάτω:

- Η ανασφάλιστη σύζυγος ή ο ανασφάλιστος σύζυγος
- Τα άγαμα τέκνα (νόμιμα, νομιμοποιηθέντα, αναγνωρισθέντα, υιοθετημένα ή πρόγονοι και επί θήλεος ασφαλισμένης ή συνταξιούχου και τα εξώγαμα τέκνα αυτής). Στην ασφάλιση του Κ.Υ.Τ. υπόγονται τα άγαμα άρρενα ή θήλεα τέκνα μέχρι τη συμπλήρωση του 18ου έτους της ηλικίας τους. Εάν σπουδάζουν ή είναι άνεργα, συνεχίζουν την ασφάλισή τους μέχρι του 24ου έτους της ηλικίας τους. Επίσης εάν συνεχίζουν τις σπουδές τους και μετά το 24ο έτος της ηλικίας τους συνεχίζουν και την ασφάλισή τους για 2 χρόνια ακόμα και όχι πέρα από το 26ο έτος της ηλικίας τους. Μετά τη λήξη των πιο πάνω ορίων ηλικίας πρέπει να γίνεται επιστροφή του βιβλιαρίου υγείας και διαγραφή των τέκνων.
- Ο άπορος και ανίκανος προς εργασία ή αυτός που υπερέβη το 65ο έτος της ηλικίας του πατέρας φυσικός ή θετός όπως και η άπορη φυσική ή θετή μητέρα.
- Οι ορφανοί από πατέρα και μητέρα εγγονοί και αδελφοί όπως και οι ορφανοί μόνον από πατέρα ή μητέρα αδελφοί ή εγγονοί, εφόσον ο επιζών γονέας θεωρείται μέλος της οικογενείας του ασφαλισμένου μέχρι συμπληρώσεως του 20ου έτους της ηλικίας των και εφόσον είναι άγαμοι

Σύμφωνα με τον Ν. 1469/84 ο ανασφάλιστος διαζευγμένος σύζυγος (άνδρας ή γυναίκα) μπορεί να διατηρήσει σαν άμεσα ασφαλισμένος, το δικαίωμα παροχών σε είδος που είχε κατά τον χρόνο λύσεως του γάμου αφού συγκεντρώσει ορισμένες προϋποθέσεις.

Όσοι έχουν εγγραφεί στο Κ.Υ. πριν την 1.10.1972, υποχρεούνται να πληρώσουν εισφορές κανονικά από την ημερομηνία εγγραφής τους στο ΤΣΜΕΔΕ

Οι ασφαλισμένοι του Ταμείου που υπηρετούν την στρατιωτική τους θητεία, μετά την ημερομηνία εγγραφής τους στο ΤΣΜΕΔΕ, δεν δικαιούνται ασφάλισης στο Κ.Υ.Τ. και δεν πληρώνουν εισφορές. Τα μέλη όμως της οικογενείας τους, μπορούν να ασφαλιστούν στο ΚΥΤ για το διάστημα αυτό, αφού καταβληθούν οι αντίστοιχες εισφορές.

Όλοι οι άμεσα και έμμεσα ασφαλισμένοι του Κ.Υ. που αναχωρούν, για οποιοδήποτε λόγο, στο εξωτερικό, υποχρεούνται να το δηλώσουν στην Υπηρεσία προκειμένου να ενημερώνονται για το δικαίωμα ή μη και την διαδικασία της ασφάλισής τους στην Ελλάδα και στο Εξωτερικό. Οι ασφαλισμένοι ή συνταξιούχοι (άμεσα ή έμμεσα) που μεταφέρουν προσωρινά τη διαμονή τους σε κράτη μέλη της Ε.Ο.Κ. (τουρισμός, φοίτηση, μετεκπαίδευση), δικαιούνται περίθαλψης, για έκτακτα περιστατικά από το κράτος – μέλος που πρέπει να είναι εφοδιασμένοι με έντυπο Ε-111 που χορηγείται από την Υπηρεσία. Το έντυπο αυτό πιστοποιεί ότι ο ενδιαφερόμενος είναι ασφαλισμένος για περίθαλψη στο Ταμείο μας. Η νοσηλεία γίνεται μόνο σε κρατικά Νοσοκομεία και η περίθαλψη παρέχεται σύμφωνα με τις διατάξεις της νομοθεσίας που εφαρμόζει η χώρα για τους δικούς της ασφαλισμένους. Για τους φοιτητές μέλη οικογενείας που πρόκειται να μεταβούν στη Γερμανία για σπουδές, χορηγείται το έντυπο Ε-128

Εδώ θα πρέπει να επισημάνουμε την περίπτωση που κάποιος βρίσκεται στο εξωτερικό και του συμβεί κάποιο έκτακτο περιστατικό θα πρέπει να ξέρει ότι θα νοσηλευθεί σε Κρατικό Νοσοκομείο, όχι σε πτέρυγα που παρέχεται ιδιωτική περίθαλψη και αφού τους γνωρίσει ότι είναι κάτοικος χώρας μέλους της Ε.Ο.Κ. δεν θα πρέπει να πληρώσει για τη νοσηλεία.

Σε περίπτωση έγκρισης μετακίνησης, για θεραπεία των ασφαλισμένων σε χώρα μας της Ε.Ο.Κ. ακολουθείται η διαδικασία που προβλέπει η εσωτερική νομοθεσία για τις περιπτώσεις νοσηλείας στην αλλοδαπή και στη συνέχεια χορηγείται στον ασφαλισμένο το έντυπο Ε-112

Η δαπάνη νοσηλείας καλύπτεται όλη από το Ταμείο, εκτός της Γαλλίας και του Βελγίου, που υπάρχει μία μικρή συμμετοχή του ασφαλισμένου για τα έξοδα νοσηλείας κλίνης και όταν η πάθηση είναι αρκετά σοβαρή.

Οι ασφαλισμένοι και όσοι πρόκειται να ασφαλισθούν σε άλλο Ασφαλιστικά Ταμεία (π.χ. Δημόσιο, ΟΤΕ, ΔΕΗ κλπ) εξαιρούνται από την ασφάλιση του Κ.Υ. φέροντας :

1) Αίτηση για εξαίρεσή τους από την ασφάλιση Κ.Υ

2) Βεβαίωση ασφάλισης από τον ασφαλιστικό οργανισμό που θα φαίνεται ακριβώς η έναρξη ασφάλισης στον άλλο φορέα και ότι συνεχίζουν την ασφάλισή τους εκεί.

Τα άμεσα και έμμεσα μέλη, υποχρεούνται να διαγραφούν από τον Κ.Υ. και να επιστρέφουν το βιβλιάριο υγείας στις εξής περιπτώσεις :

1) Ασφάλισης σε άλλο ασφαλιστικό φορέα

2) Γάμου εμμέσου μέλους
3) Θανάτου αμέσου ή εμμέσου μέλους

4) Συμπλήρωση ορίου ηλικίας

5) Στράτευσης αμέσου ή εμμέσου μέλους

6) Διαζυγίου

Σύμφωνα με το Ν.Δ. 1259/72, άρθρο 1 παρ. 5 στους ασφαλισμένους και στους συνταξιούχους του ΤΣΜΕΔΕ, καθώς και στα μέλη της οικογενείας αυτών, παρέχεται ιατροφαρμακευτική και νοσοκομειακή περίθαλψη, υπό την προϋπόθεση της καταβολής όλων των προς το Ταμείο οφειλομένων ασφαλιστικών εισφορών, των αναγομένων στο χρονικό διάστημα μέχρι και του τέλους του προηγουμένου της ημέρας της παροχής ημερολογιακού έτους.

Με τις διατάξεις του Ν. 2676/99 άρθρο 35 παρ. 6 παρέχεται η δυνατότητα στους μηχανικούς που έχουν διακόψει την άσκηση του επαγγέλματός τους και έχουν διαγραφεί από το Τεχνικό Επιμελητήριο Ελλάδος, εφόσον έχουν συμπληρώσει 15 χρόνια ασφάλισης στον κλάδο σύνταξης του ΤΣΜΕΔΕ και δεν ασφαλίζονται για παροχές ασθένειας σε άλλον ασφαλιστικό φορέα, να ασφαλίζονται προαιρετικά, κατόπιν αίτησής τους στον Κλάδο Υγείας Τεχνικών του ΤΣΜΕΔΕ

Για να ασφαλισθούν οι παραπάνω μηχανικοί, καταβάλλουν υποχρεωτικά την μηνιαία εισφορά του ελεύθερου επαγγελματία όπως ισχύει κάθε φορά για τον Κλάδο Υγείας Τεχνικών.

- **Ε.Α.Π.Π.**

Στον ΕΛΠΠ ασφαλίζονται υποχρεωτικά σύμφωνα με τον Ν.915/1979 οι ασφαλισμένοι του ΤΣΜΕΔΕ, οι μη υπαγόμενοι σε άλλο φορέα κύριας ασφάλισης για συνταξιοδότηση ή το Δημόσιο.

Επίσης, σύμφωνα με την απόφαση 616/81 του Δ.Σ. του ΤΣΜΕΔΕ, από τον ΕΛΠΠ εξαιρούνται όσοι ασφαλίζονται σε φορείς κύριας ασφάλισης του εξωτερικού.

- **ΕΙΣΦΟΡΕΣ**

Οι ασφαλιστικές εισφορές πληρώνονται **εμπρόθεσμα** πάντοτε στην **Ε.Τ.Ε.** ή στα **Ε.Λ.Τ.Α.** ή μέσω **πιστωτικής κάρτας (VISA)** για τους **Ελεύθερους Επαγγελματίες** και μόνο στην **Ε.Τ.Ε.** για τους **Μισθωτούς**.

Εμπρόθεσμη θεωρείται η καταβολή που γίνεται για μεν τους Ελεύθερους Επαγγελματίες έως το τέλος του πρώτου τετραμήνου κάθε εξαμήνου και για ολόκληρο το εξάμηνο (δηλαδή μέχρι το τέλος Απριλίου και το τέλος Οκτωβρίου. Για δε τους Μισθωτούς μέχρι το τέλος του επομένου μήνα απο την στιγμή που έχουν γίνει απαιτητές οι αντίστοιχες αποδοχές.

Η πληρωμή μ' αυτόν τον τρόπο γίνεται βάσει ειδικών ειδοποιητηρίων πληρωμής που εκδίδει το ταμείο και αποστέλλει στους υποχρέους επι των οποίων αναγράφεται και η προθεσμία εξόφλησης αυτών.

Σε περίπτωση καθυστέρησης πέραν των ανωτέρω προθεσμιών οι εισφορές και των ελευθέρων επαγγελματιών και των μισθωτών, **πληρώνονται με τιμές που ισχύον κατά την ημερομηνία εξόφλησης**, επιπλέον δε επιβαρύνονται με **πρόσθετο τέλος** που ανέρχεται σε

- **5% για τον πρώτο μήνα καθυστέρησης και στη συνέχεια**
- **2% για κάθε επόμενο μήνα περαιτέρω καθυστέρησης.**

Ειδικά για τα το ειδοποιητήρια που αποστέλλονται για εξόφληση δόσεων διακανονισμού υπάρχει η δυνατότητα μία και μόνο μία ληξιπρόθεσμη δόση να εξοφλείται μαζί με την επόμενη στην Ε.Τ.Ε ή στα Ε.Λ.Τ.Α. χωρίς να απαιτείται να προσέλθει ο ασφαλισμένος στο Ταμείο.

Προς διευκόλυνση και ενημέρωση των ασφαλισμένων παραθέτουμε αναλυτικούς πίνακες με τις κατά μήνα ασφαλιστικές εισφορές κατά κατηγορία και ασφαλιστικό καθεστώς.

ικας 1.

ΕΙΣΦΟΡΕΣ ΕΛΕΥΘΕΡΩΝ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΩΝ ΑΠΟ 01/01/2002 ΕΩΣ 31/12/2002				
Α. ΠΑΛΙΟ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟ	(Ασφαλισμένοι έως 31/12/92)			
	ΑΝΩ ΠΕΝΤΑΕΤΙΑΣ		ΚΑΤΩ ΠΕΝΤΑΕΤΙΑΣ	
ΚΥΡΙΑ ΣΥΝΤΑΞΗ	107,44	€	64,46	€
ΕΙΔΙΚΟΣ ΛΟΓ/ΣΜΟΣ	57,77	€	34,66	€
ΕΦ'ΑΠΑΞ ΕΛΠΠ	14,44	€	14,44	€
ΚΛΑΔΟΣ ΥΓΕΙΑΣ	34,65	€	34,65	€

Β. ΝΕΟ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟ	(Ασφαλισμένοι από 01/01/93)			
	ΑΝΩ ΠΕΝΤΑΕΤΙΑΣ		ΚΑΤΩ ΠΕΝΤΑΕΤΙΑΣ	
ΚΥΡΙΑ ΣΥΝΤΑΞΗ	107,44	€	64,46	€
ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	32,23	€	19,34	€
ΚΛΑΔΟΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ	21,49	€	21,49	€
ΚΛΑΔΟΣ ΥΓΕΙΑΣ	34,65	€	34,65	€

- **Πίνακας 2.**

ΕΙΣΦΟΡΕΣ ΜΙΣΘΩΤΩΝ ΑΠΟ 01/01/2002 ΕΩΣ 31/12/2002					
Α. ΠΑΛΙΟ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟ	(Ασφαλισμένοι έως 31/12/92)				
	ΑΝΩ ΠΕΝΤΑΕΤΙΑΣ		ΚΑΤΩ ΠΕΝΤΑΕΤΙΑΣ		ΕΡΓΟΔΟΤΙΚΕΣ ΕΙΣΦΟΡΕΣ
ΚΥΡΙΑ ΣΥΝΤΑΞΗ	107,44	€	64,46	€	
ΕΙΔΙΚΟΣ ΛΟΓ/ΣΜΟΣ	57,77	€	34,66	€	128,34€
ΕΦ' ΑΠΑΞ ΕΛΠΠ	14,44	€	14,44	€	
ΚΛΑΔΟΣ ΥΓΕΙΑΣ	2,15%		2,15%		4,30%

Σημ. Ο ΚΛΑΔΟΣ ΥΓΕΙΑΣ υπολογίζεται επί του Συνόλου Αποδοχών. Το Σύνολο Αποδοχών δεν μπορεί να είναι Κατώτερο από το Α.Ε.Π της 01/01/2002 (537,21 €) καθώς επίσης δεν μπορεί να είναι Ανώτερο από την Ανωτάτη Κλάση του ΙΚΑ όπως αυτή διαμορφώνεται κάθε φορά.
(έτος 2002 = 1884,75 €).

- **ΚΥΡΙΑ ΣΥΝΤΑΞΗ - ΕΙΔΙΚΟΣ ΛΟΓ/ΣΜΟΣ - ΕΦ'ΑΠΑΞ επί 12 (12 Μήνες).**

- **ΚΛΑΔΟΣ ΥΓΕΙΑΣ επί 14 (12 Μήνες + Δ. Πάσχα + Επίδ. Αδείας + Δ. Χριστουγέννων)**

Β. ΝΕΟ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟ	(Ασφαλισμένοι από 01/01/93)		
	ΑΝΩ ΠΕΝΤΑΕΤΙΑΣ	ΚΑΤΩ ΠΕΝΤΑΕΤΙΑΣ	ΕΡΓΟΔΟΤΙΚΕΣ ΕΙΣΦΟΡΕΣ
ΚΥΡΙΑ ΣΥΝΤΑΞΗ	6,67%	4,00%	13,33%
ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΟ	3,00%	1,80%	3,00%
ΚΛΑΔΟΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ	4,00%	4,00%	
ΚΛΑΔΟΣ ΥΓΕΙΑΣ	2,15%	2,15%	4,30%

- **Σημ . ΟΛΕΣ οι εισφορές υπολογίζονται στο ΣΥΝΟΛΟ ΑΠΟΔΟΧΩΝ άνευ ΟΡΙΟΥ ΟΛΟΙ οι Κλάδοι επί 14 (12 Μήνες + Δ.Πάσχα + Επίδ..Αδείας + Δ.Χριστουγέννων)**

Παρατήρηση : Για την ταχύτερη και σωστότερη εξυπηρέτησή σας με μηχανογραφικές καταστάσεις καθώς και για κάθε ΠΡΟΣΛΗΨΗ ή ΑΠΟΧΩΡΗΣΗ Μηχανικού, μπορείτε να μας ενημερώσετε στο FAX (0103311153) ή με e-mail στη διεύθυνση eisfores@tsmede.gr .

ΔΙΑΚΑΝΟΝΙΣΜΟΣ ΚΑΘΥΣΤΕΡΟΥΜΕΝΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΩΝ ΕΙΣΦΟΡΩΝ

Με το άρθρο 61 του Ν. 2676/99 και την 200/4689/11-02-99 Α.Δ.Σ. του Τ.Σ.Μ.Ε.Δ.Ε. δίνεται η δυνατότητα σε όσους οφείλουν καθυστερούμενες ασφαλιστικές εισφορές, να κάνουν διακανονισμό των οφειλών τους σε δόσεις, οι οποίες δεν μπορεί να υπερβαίνουν κατά ανώτατο όριο και κατά κλάδο τις 36 δόσεις.

Με την προϋπόθεση της καταβολής των τρεχουσών εισφορών και προκαταβολής επί της κεφαλαιοποιουμένης συνολικής οφειλής (κατά κλάδο) ίσης με :

1) Για οφειλή μέχρι 1.000.000 δρχ. ποσοστό προκαταβολής 20%
2) Για οφειλή από 1.000.001 μέχρι 3.500.000 προκαταβολή 15%
3) Για οφειλή απο 3.500.001 και άνω προκαταβολή 10%

Η μηνιαία δόση δεν μπορεί να είναι μικρότερη του ποσού των 6 τεκμαρτών ημερομισθίων της 6ης ασφαλιστικής κλάσης του Ι.Κ.Α., όπως ισχύει κάθε φορά στρογγυλοποιουμένη σε χιλάδα δραχμών (κατα κλάδο).

Σε περίπτωση εφάπαξ εξόφλησης γίνεται έκπτωση 20% στα πρόσθετα τέλη.Επίσης έκπτωση 15% στα πρόσθετα τέλη γίνεται όταν ο διακανονισμός εγκριθεί έως 12 μηνιαίες δόσεις και 10% όταν γίνει έως 24 δόσεις.Η έκπτωση αφαιρείται από τις τελευταίες δόσεις.

Για να γίνει ο διακανονισμός θα πρέπει να συμπληρώσετε το ειδικό έντυπο αιτήσεως που διατίθεται απο το Ταμείο (Τμ. Πρωτοκόλλου), αφού προηγουμένως ζητήσετε την εκτύπωση της οφειλής σας απο το Τμήμα Εισφορών.

Θα πρέπει να γνωρίζετε ότι η μη εμπρόθεσμη καταβολή δύο (2) συνεχόμενων δόσεων καθώς και η μη καταβολή των τρεχουσών εισφορών,συνεπάγεται την έκπτωση απο το δικαίωμα της τμηματικής εξόφλησης των οφειλουμένων εισφορών.

Κάθε αναδρομική αύξηση ασφαλίστρων, αναπροσαρμόζει το ασφάλιστρο με το οποίο έγινε ο διακανονισμός αυτός και αναζητούνται οι διαφορές με τον ίδιο τρόπο που αναζητούνται και οι δόσεις του διακανονισμού.Δεν πρέπει να ξεχνάτε ότι η πληρωμή της προκαταβολής πρέπει να γίνει μέσα σε δύο μήνες από την ημερομηνία καταθέσεως της αιτήσεως διακανονισμού και η υποχρέωση έγκαιρης καταβολής των δόσεων είναι ανεξάρτητη από την αποστολή των σχετικών ειδοποιητηρίων τα οποία αποτελούν απλή υπενθύμηση.

Στον διακανονισμό μπορούν να υπαχθούν και οι υπό συνταξιοδότηση.
Σύμφωνα με το άρθρο 20 του Ν. 915/79, ουδεμία σύνταξις απονέμεται αν δεν γίνει προηγουμένως εξόφληση όλων των ασφαλιστικών υποχρεώσεων μαζί με τα πρόσθετα τέλη και αναπροσαρμογές.

Με τις διατάξεις του άρθρου 61,<<όπου από τις κείμενες διατάξεις ορίζεται ως προϋπόθεση για την έναρξη καταβολής της σύνταξης η προϋγούμενη εξόφληση των οφειλών σε περίπτωση υπαγωγής στον διακανονισμό του άρθρου αυτού, εξακολουθεί να ισχύει η προϋπόθεση αυτή και η σύνταξη καταβάλλεται την 1η του επομένου της εξόφλησης μήνα>>.

Εξαίρεση από τον κανόνα αυτό εισάγει η παρ. 9 του άρθρου 61 σύμφωνα με την οποία η σύνταξη καταβάλεται απο την ημερομηνία που ορίζουν οι καταστατικές διατάξεις εάν το οφειλόμενο ποσόν δεν είναι μεγαλύτερο των δέκα (10) μηνιαίων συντάξεων κατωτάτων ορίων, όπως αυτά ισχύουν κάθε φορά για κάθε ασφαλιστικό οργανισμό.Τα δε ποσά οφειλής, προσαυξημένα με τα πρόσθετα τέλη, συμψηφίζονται ή παρακρατούνται από τις συντάξεις σε ίσες μηνιαίες δόσεις που δεν μπορεί να είναι μεγαλύτερες από είκοσι (20).Η πρώτη δόση παρακρατείται από τον πρώτο μήνα που απονεμήθηκε η σύνταξη.

- **ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΕΙΔΙΚΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΩΝ ΟΦΕΙΛΕΤΩΝ**

Με ειδικές διατάξεις ρυθμίζουν τον τρόπο εξόφλησης των καθυστερούμενων ασφαλιστικών εισφορών ασφαλισμένων που έχουν επαγγελματική εγκατάσταση ή δραστηριότητα σε περιοχές που πλήττονται από θεομηνίες ή άλλες φυσικές καταστροφές και αποδεδειγμένα έχουν υποστεί ζημιές.

Με απόφαση υπουργών ρυθμίζονται για κάθε περίπτωση οι αναγκαίες λεπτομέρειες.

- **ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΕΣ ΕΝΗΜΕΡΟΤΗΤΕΣ - ΘΕΩΡΗΣΕΙΣ ΒΙΒΛΙΑΡΙΩΝ ΔΙΑΦΟΡΕΣ ΒΕΒΑΙΩΣΕΙΣ**

Ασφαλιστικές ενημερότητες χορηγούνται υπο την προϋπόθεση της μη υπάρξεως οφειλής ή του διακανονισμού αυτής. Η ισχύς τους για μεν τους Ελεύθερους Επαγγελματίες είναι **τετράμηνη** για δε τους Μισθωτούς και για όσους έχουν κάνει διακανονισμό **δίμηνη**.

Κατ' εξαίρεση η ισχύς των βεβαιώσεων για φορολογική χρήση είναι **ετήσια**.

Ολες οι βεβαιώσεις χορηγούνται απο τις υπηρεσίες του Ταμείου κατά τις ώρες συναλλαγής (**8:00 – 13:00**) είτε αποστέλλονται ταχυδρομικώς ή με **FAX (3311 – 153)**.

Οποιοδήποτε τύπο βεβαιώσεως μπορεί να ζητήσει ο ασφαλισμένος και μέσω του **Ο.Τ.Ε.** με τον τετραψήφιο αριθμό **1502**.

Η απαραίτητη θεώρηση των βιβλιαρίων υγείας, προκειμένου ο ασφαλισμένος να έχει παροχές απο τον Κλάδο Υγείας, γίνεται απο το τμήμα Εισφορών.

Απαραίτητη προϋπόθεση να έχει γίνει η καταβολή των εισφορών, όλων των κλάδων, ολόκληρου του προηγουμένου έτους.

Βεβαιώσεις για συνυπηρέτηση ή για λήψη κοινωνικών παροχών απο άλλους ασφαλιστικούς οργανισμούς εκδίδονται αυθημερόν απο τις θυρίδες του τμήματος των Εισφορών.

- **ΔΗΛΩΣΗ ΜΕΤΑΒΟΛΩΝ**

Κάθε μεταβολή στο εργασιακό καθεστώς είτε αυτό αφορά την δραστηριότητα είτε την αποδημία στο εξωτερικό πρός άσκηση του επαγγέλματος πρέπει να δηλώνεται απαραιτήτως στην υπηρεσία προκειμένου ο ασφαλισμένος να ενημερώνεται για τα δικαιώματα και τις υποχρεώσεις που έχει απέναντι στο Ταμείο.

Κάθε ασφαλισμένος που απασχολήθηκε με έμμισθη εργασιακή σχέση κατά το προηγούμενο έτος έχει την υποχρέωση να δηλώνει τον Ιανουάριο του επομένου έτους την απασχόλησή του αυτή η οποία αποδεικνύεται με βεβαίωση του εργοδότη για τον χρόνο απασχόλησης, την αμοιβή, την παρακράτηση και καταβολή των εισφορών.

Μέσα στην ίδια προθεσμία υποχρεούται ο ασφαλισμένος να γνωρίζει εγγράφως στο Ταμείο τυχών άρνηση του εργοδότη για παρακράτηση και απόδοση των ασφαλιστικών εισφορών.

- **ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ**

Ο Κλάδος Υγείας παρέχει Ιατροφαρμακευτική, Νοσοκομειακή και Οδοντιατρική περίθαλψη στους ασφαλισμένους και συνταξιούχους του και στα μέλη της οικογενείας τους, εφόσον δεν έχουν περίθαλψη από άλλον φορέα.

Στον Κλάδο Υγείας ισχύει το σύστημα της ελεύθερης επιλογής γιατρού και δεν Υπάρχουν συμβεβλημένοι γιατροί ούτε ιατρεία.

Ο ασφαλισμένος πρέπει να προσκομίζει στο Ταμείο μέσα σε 3 ημέρες τα δικαιολογητικά των δαπανών (αμοιβές γιατρών, φάρμακα, κλπ) εκτός των μακροχρόνιων καταστάσεων όπου τα δικαιολογητικά υποβάλλονται αφού ολοκληρωθεί η θεραπεία και πάντως μέσα σε διάστημα ενός χρόνου από την υποβολή της γνωμάτευσης (η οποία πρέπει να έχει υποβληθεί εντός 3 ημερών).

Οι δαπάνες ιατρικών πράξεων αποδίδονται στους ασφαλισμένους από το Ταμείο σύμφωνα με το εκάστοτε ισχύον τιμολόγιο του Δημοσίου.

- **ΝΟΣΗΛΙΑ ΙΑΤΡΟ-ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ**

Από τον Κ.Υ. χορηγούνται όλα τα εγκεκριμένα φάρμακα από το Ανωτ. Υγειονομικό Συμβούλιο με συμμετοχή του ασφαλισμένου κατά 25% και σε ειδικές περιπτώσεις 10% πλην των παθήσεων που ο νόμος ρητά εξαιρεί.
Από 1 / 1 / 2001 ισχύει το νέο **συνταγολόγιο** με το οποίο η συναλλαγή του σφαλισμένου για αγορ΄φαρμάκων , γίνεται στα φαρμακεία.

- **ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΑ**

Η οδοντιατρική περίθαλψη παρέχεται από οδοντιάτρους της ελεύθερης εκλογής των ασφαλισμένων και περιλαμβάνει την οδοντοθεραπεία, οδοντοπροσθετική και ορθοδοντική.

150€

Λογαριασμοί μέχρι 50.000 δρχ. καταβάλλονται στον ασφαλισμένο χωρίς προέγκριση σύμφωνα με το τιμολόγιο του Δημοσίου.

Λογαριασμοί πάνω από 50.000 δρχ. χορηγούνται με προέγκριση που δίνει ο ελεγκτής γιατρός του Κ.Υ. στον ασφαλισμένο και ισχύει για ένα χρόνο, με τις ίδιες ως ανωτέρω αναφέρουμε τιμές.

Επίσης υπάρχουν διάφορες αποφάσεις Δ. Συμβουλίου που ρυθμίζουν θέματα παροχών Κ. Υγείας π.χ. επίδομα αποθεραπείας όπως προβλέπεται από το άρθρο 21 του Κανονισμού του Κ. Υγείας, επίδομα φυσιολογικού τοκετού και δαπάνες για προσθετικά είδη κλπ.

- **ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ / ΚΛΙΝΙΚΕΣ / ΕΞΩΤΕΡΙΚΟ**

Ο Κ.Υ. έχει συμβληθεί με όλα τα Δημόσια Νοσοκομεία και με τα περισσότερα Ιδιωτικά Νοσηλευτήρια. Σ' αυτή την περίπτωση ο Κ.Υ. εκδίδει εισιτήριο στον ασφαλισμένο προσκομίζοντας εντός 3 ημερών βεβαίωση Νοσηλευτηρίου και το Βιβλιάριο Υγείας, το οποίο πρέπει να είναι ενημερωμένο για όλες τις περιπτώσεις.

Νοσοκομειακή περίθαλψη παρέχεται και σε μη συμβεβλημένα Νοσηλευτήρια υπό την προϋπόθεση ότι οι ασφαλισμένοι θα καταβάλουν οι ίδιοι τις δαπάνες νοσηλείας των με τις ίδιες πιο πάνω υποχρεώσεις, δηλαδή εντός τριημέρου αναγγελίας της εισόδου τους. Κατά την έξοδό τους πρέπει οι ασφαλισμένοι να προσκομίζουν όλα τα δικαιολογητικά των δαπανών αναλυτικά (φάρμακα, εξετάσεις κλπ) για έλεγχο και εν συνεχεία για την έγκριση και πληρωμή.

- **ΣΥΝΤΑΞΗ**
  - **ΠΡΟΥΠΟΘΕΣΕΙΣ**
  - **Κ.Σ.**
    - ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΚΥΡΙΑΣ ΣΥΝΤΑΞΗΣ
    - [illegible]

1. Προυποθέσεις συνταξιοδότησης ως τις 31.12.1997

Ως τις 31.12.1997, οι ασφαλισμένοι του ΤΣΜΕΔΕ μπορούν να συνταξιοδοτηθούν λόγω γήρατος αν καλύπτουν τις παρακάτω προυποθέσεις :

1.1	15 χρόνια ασφάλισης	και ηλικία 65 ετών
1.2	20 χρόνια ασφάλισης	και ηλικία 60 ετών
1.3	25 χρόνια ασφάλισης	και ηλικία 58 ετών
1.4	35 χρόνια ασφάλισης	ανεξάρτητα ορίου ηλικίας

Επισημαίνουμε ότι :
Οσοι ασφαλισμένοι του ΤΣΜΕΔΕ πληρούν στις 31.12.1997 τις παραπάνω προυποθέσεις, αλλά δεν έχουν υποβάλει μέχρι την ημερομηνία αιτή αίτηση συνταξιοδότησης, **διατηρούν το δικαίωμα** να συνταξιοδοτηθούν μετά την 01.01.1998, χωρίς να θίγονται απο τις νέες προυποθέσεις που θα ισχύουν μετά την ημερομηνία αυτή.

2. Προυποθέσεις συνταξιοδότησης μετά την 01.01.1998

Για όσους ασφαλισμένους δεν συμπληρώνουν τις παραπάνω προυποθέσεις συνταξιοδότησης λόγω γήρατος ως τις 31.12.1997, αυτές **τροποποιούνται από 01.01.1998 και μάλιστα διαφοροποιούνται ανάλογα με το φύλλο (άνδρας – γυναίκα), καθώς και ανάλογα με το αν ο ασφαλισμένος είναι μονοσυνταξιούχος ή διπλοσυνταξιούχος** (δηλαδή αν ο ασφαλισμένος θα πάρει σύνταξη μόνο απο το ΤΣΜΕΔΕ ή αν παράλληλα δικαιούται σύνταξης και απο δεύτερο φορέα π.χ. Δημόσιο, ΟΤΕ, ΙΚΑ, ΤΕΒΕ κ.λ.π)

Αναλυτικότερα :
2.1. Μονοσυνταξιούχοι

Για όσους ασφαλισμένους θα συνταξιοδοτηθούν μόνο απο το ΤΣΜΕΔΕ, καθώς και για όσους θα πάρουν μεν σύνταξη και απο άλλον φορέα αλλά θα προηγηθεί η συνταξιοδότηση απο το ΤΣΜΕΔΕ (και θα ακολουθήσει η συνταξιοδότηση απο το δεύτερο φορέα) ισχύουν απο 01.01.1998 οι παρακάτω προυποθέσεις :

2.1.1. Χρόνος ασφάλισης 15 ετών και ηλικία 65 ετών (ισχύει τόσο για τους άνδρες όσο και για τις γυναίκες)

2.1.2. Χρόνος ασφάλισης 35 ετών και για μεν τις γυναίκες ηλικία 58 ετών, για δε τους άνδρες ηλικία που αναλύεται στον παρακάτω πίνακα ανάλογα με το έτος συνταξιοδότησης.

Ετος συνταξιοδότησης	Χρόνια ασφάλισης	Οριο ηλικίας
1998	35 χρόνια	58 ½ ετών
1999	35 χρόνια	59 ετών
2000	35 χρόνια	59 ½ ετών
2001 & επόμενα	35 χρόνια	60 ετών

Παράδειγμα : Ανδρας ασφαλισμένος του ΤΣΜΕΔΕ που συμπληρώνει 35 χρόνια ασφάλισης το έτος 2000, πρέπει να είναι 59 ½ ετών για να δικαιωθεί συνταξιοδότησης λόγω γήρατος.

2.1.3 Ειδικά για όσες γυναίκες έχουν ασφαλιστεί πρίν την 01.01.1983 και συμπληρώνουν μετά την 01.01.1998 20 έτη ασφάλισης, ισχύει πλην των 2.1.1. και 2.1.2. και η παρακάτω προυπόθεση, ανάλογα με το έτος συνταξιοδότησης

Ετος συνταξιοδότησης	Χρόνια ασφάλισης	Οριο ηλικίας
1998	20 ½ χρόνια	60 ετών
1999	21 χρόνια	60 ετών
2000	21 ½ χρόνια	60 ετών
2001	22 χρόνια	60 ετών
2002	22 ½ χρόνια	60 ετών
2003	23 χρόνια	60 ετών
2004	23 ½ χρόνια	60 ετών
2005	24 χρόνια	60 ετών
2006	24 ½ χρόνια	60 ετών
2007 & επόμενα	25 χρόνια	60 ετών

2.1.4. Ειδικά για τις γυναίκες που ασφαλίστηκαν μετά την 01.01.1983 **εκτός των 2.1.1. & 2.1.2. ισχύει και η παρακάτω προυπόθεση** συνταξιοδότησης λόγω γήρατος, ανάλογα με το έτος συνταξιοδότησης

Ετος συνταξιοδότησης	Χρόνια ασφάλισης	Οριο ηλικίας
1998	25 χρόνια	58 ½ ετών
1999	25 χρόνια	59 ετών
2000	25 χρόνια	59 ½ ετών

2001 & επόμενα	25 χρόνια	60 ετών

2.1.5. Ειδικά για τους άνδρες **εκτός των 2.1.1. & 2.1.2. ισχύει και η παρακάτω προυπόθεση** ανάλογα με το έτος συνταξιοδότησης

Έτος συνταξιοδότησης	Χρόνια ασφάλισης	Ορια ηλικίας
1998	25 χρόνια	58 ½ ετών
1999	25 χρόνια	59 ετών
2000	25 χρόνια	59 ½ ετών
2001	25 χρόνια	60 ετών
2002	25 χρόνια	60 ½ ετών
2003	25 χρόνια	61 ετών
2004	25 χρόνια	61 ½ ετών
2005	25 χρόνια	62 ετών
2006	25 χρόνια	62 ½ ετών
2007	25 χρόνια	63 ετών
2008	25 χρόνια	63 ½ ετών
2009	25 χρόνια	64 ετών
2010	25 χρόνια	64 ½ ετών
2011 & επόμενα	25 χρόνια	65 ετών

2.2. Διπλοσυνταξιούχοι

Οι παράλληλα ασφαλισμένοι και σε άλλο, πλην του ΤΣΜΕΔΕ, φορέα κύριας ασφάλισης (Δημόσιο, ΙΚΑ, ΤΑΠΟΤΕ, ΤΕΒΕ κ.λ.π) ορίζονται απο το ΤΣΜΕΔΕ ως « διπλοσυνταξιούχοι ». Για την κατηγορία αυτή των ασφαλισμένων του Ταμείου, ισχύουν τα παρακάτω όσον αφορά τις προυποθέσεις συνταξιοδότησης τους λόγω γήρατος απο το ΤΣΜΕΔΕ.

1. Αν προηγηθεί η συνταξιοδότηση απο το ΤΣΜΕΔΕ και ακολουθήση η συνταξιοδότηση απο τον άλλο φορέα, ισχύουν για το ΤΣΜΕΔΕ οι ίδιες προυποθέσεις συνταξιοδότησης λόγω γήρατος με αυτές των μονοσυνταξιούχων που δημοσιεύτηκαν στο προυγούμενο τεύχος του Ε.Δ.

2. Αν προηγηθεί η συνταξιοδότηση απο τον άλλο φορέα κύριας ασφάλισης και ακολουθήσει η συνταξιοδότηση απο το ΤΣΜΕΔΕ τότε ισχύουν τα παρακάτω :

2.1. Οσοι διπλοσυνταξιούχοι συνταξιοδοτήθηκαν απο τον άλλο φορέα (π.χ. Δημόσιο) πριν την 01.01.1998 και **πριν απο την ίδια ημερομηνία θεμελίωσαν και στο ΤΣΜΕΔΕ τις προυποθέσεις συνταξιοδότησης που ίσχυαν τότε** (15 χρόνια ασφάλισης και ηλικία 65 ετών, 20 χρόνια ασφάλισης και ηλικία 60 ετών, 25 χρόνια ασφάλισης και ηλικία 58 ετών, 35 χρόνια ασφάλισης ανεξαρτήτως ηλικίας), αλλά δεν άσκησαν το δικαίωμά τους για σύνταξη απο το ΤΣΜΕΔΕ μέχρι 31.12.1997 , **διατηρούν το δικαίωμα να συνταξιοδοτηθούν απο το ΤΣΜΕΔΕ όποτε επιθυμούν μετά την 01.01.1998 χωρίς να θίγονται απο τις νέες προυποθέσεις**

2.2. Οσοι διπλοσυνταξιούχοι συνταξιοδοτήθηκαν μεν απο άλλον φορέα πριν την 01.01.1998 αλλά μέχρι την ημερομηνία αυτή **δεν θεμελίωσαν δικαίωμα συνταξιοδότησης σύμφωνα με τις προυποθέσεις της προηγούμενης παραγράφου, καθώς και όσοι συνταξιοδοτούνται απο τον άλλο φορέα μετά την 01.01.1998, πρέπει α έχουν υπ' όψιν τους τα εξής, προκειμένου να συνταξιοδοτηθούν απο το ΤΣΜΕΔΕ :**

2.2.1. Αν μέσα σε **χρονικό διάστημα έξι (6) μηνών απο την έκδοση της συνταξιοδοτικής απόφασης** του άλλου φορέα (Δημόσιο, ΙΚΑ κ.λ.π.) **θεμελιώνεται δικαίωμα συνταξιοδότησης λόγω γήρατος και απο το ΤΣΜΕΔΕ** (αλλά σύμφωνα πλέον με τις νέες προυποθέσεις συνταξιοδότησης που ισχύουν στο Ταμείο μετά την 01.01.1998) **τότε** είναι δυνατή η

συνταξιοδότηση απο το ΤΣΜΕΔΕ σύμφωνα με τις προυποθέσεις αυτές, που σημειώνουμε ότι είναι ίδιες με αυτές των μονοσυνταξιούχων.

2.2.2. Αν το χρονικό διάστημα απο την έκδοση της συνταξιοδοτικής απόφασης απο τον έναν φορέα μέχρι τη θεμελίωση συνταξιοδοτικού δικαιώματος απο το δεύτερο φορέα (ΤΣΜΕΔΕ) **είναι μεγαλύτερο των έξι (6) μηνών, είναι απαραίτητη η συμπλήρωση του 65ου έτους της ηλικίας του διπλοσυνταξιούχου.**

Σύμφωνα με το άρθρο 26 του Ν. 915/79 η σύνταξη γήρατος αρχίζει την πρώτη του επόμενου μήνα εκείνου που ο ασφαλισμένος δήλωσε στην αρμόδια Δ.Τ.Υ.Ν. ότι έπαυσε να ασκεί το επάγγελμά του. Η σχετική αίτηση πρέπει να υποβληθεί εντός τριμήνου από την παραπάνω ημερομηνία. Εάν υποβληθεί η αίτηση στο Ταμείο μετά την παρέλευση του τριμήνου, η σύνταξη χορηγείται ένα τρίμηνο πριν την αίτηση.

Ενημερώνουμε τους εργολάβους, οι οποίοι στελεχώνουν τα ΜΕΕΠ εταιριών, ότι ως ημερομηνία παύσης θεωρείται μεν η ημερομηνία της δήλωσης της παύσης επαγγέλματος στην Δ.Τ.Υ.Ν. αλλά ως ημερομηνία καταβολής της σύνταξης λαμβάνεται η επόμενη ημέρα αποχώρησης τους από την εταιρία, η οποία πραγματοποιείται από την ημερομηνία της απόφασης προέγκρισης της επιτροπής ΜΕΕΠ.

- ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ :

- Χορηγείται σύνταξη για τους μονοσυνταξιούχους ανεξάρτητα απο ηλικία με 5 χρόνια πραγματικής ασφάλισης στο ΤΣΜΕΔΕ και με την προυπόθεση διακοπής άσκησης επαγγέλματος και ποσοστό αναπηρίας 67 % ή και με λιγότερα χρόνια σε περίπτωση βίαιου συμβάντος στην άσκηση του επαγγέλματος.

- Για τους διπλοσυνταξιούχους σύμφωνα με το Ν. 2084/92 απαιτούνται 10 χρόνια πραγματικής ασφάλισης στα οποία από 01.01.1998 και μέχρι τα 12 έτη προστίθεται κατ' έτος ένα εξάμηνο.

Η σύνταξη αναπηρίας αρχίζει από την ημερομηνία που επήλθε η ανικανότης, βάσει της γνωμάτευσης της αρμόδιας Υγειονομικής Επιτροπής.

- ΘΑΝΑΤΟΥ

- Απαιτείται 5ετής χρόνος ασφάλισης εκτός αν πρόκειται για βίαιο συμβάν στην άσκηση του επαγγέλματος.

- Η σύνταξη χορηγείται στην χήρα και χήρο σύζυγο (για μια τριετία, όταν ο θάνατος είναι **********).

- Στα άγαμα άρρενα και θήλεα παιδιά μέχρι το 20ο έτος της ηλικίας τους ή μέχρι το 25ο εάν σπουδάζουν (Ν. 915/79 και Ν. 1902/90).

- Στις διαζευγμένες θυγατέρες, στους άπορους γονείς (υπό προυποθέσεις)

- Στα άρρενα και θήλεα τέκνα, καθώς και σε αδελφούς ή αδελφές εφόσαν είναι άποροι και ανίκανοι προς εργασία, με τις ειδικότερες πάντα προυποθέσεις της νομοθεσίας του Ταμείου (Ν. 915/79 άρθρο 23 και Ν. 1902/90, 1976/91 και 2084/92).

- Η σύνταξη λόγω θανάτου αρχίζει από της ημερομηνίας θανάτου του ασφαλισμένου ή συνταξιούχου εάν υποβληθεί η σχετική αίτηση εντός 3 μηνών, αλλιώς αρχίζει 3 μήνες πριν από την αίτηση.

- ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ :

Α) ΘΑΝΑΤΟΥ : Από 5/1/1999 για τριετία χορηγείται και πρίν την λήξη της υποβάλλεται νέα αίτηση για συνέχιση (Ν. 2676/99).

Β) ΘΑΝΑΤΟΣ γονέα μέχρι 31/12/1997
Παιδιά μέχρι το 20ο έτος της ηλικίας τους και μέχρι το 25ο έτος της ηλικίας τους αν σπουδάζουν.

Γ) ΘΑΝΑΤΟΣ γονέα μετά την 1/1/1998
Παιδιά μέχρι το 18ο έτος της ηλικίας τους και αν σπουδάζουν μέχρι το 24ο έτος της ηλικίας τους (Ν. 2556/97 άρθρο 2ο).

Η σύνταξη για τον χήρο ή την χήρα αρχίζει από την 1η του επομένου μηνός μετά τον θάνατο, για τα παιδιά, εάν υπάρχουν, από την ημερομηνία θανάτου
του γονέα (Ν. 2676/99).

- ΔΙΑΔΟΧΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ

Βάσει της νομοθεσίας περί διαδοχικής ασφάλισης αρμόδιος φορέας για την χορήγηση σύνταξης είναι ο τελευταίος φορέας ασφάλισης.

Κατ' εξαίρεση στις περιπτώσεις που συνεχίζουν να είναι ασφαλισμένοι στο Τ.Σ.Μ.Ε.Δ.Ε. λόγω ιδιότητας, έχουν την δυνατότητα να κάνουν εφαρμογή των διατάξεων της διαδοχικής ασφάλισης, αφού παραιτηθούν και από τους δυο φορείς την ίδια ημερομηνία.

(Γνωμοδότηση 599/95 ολομελείας του Νομικού Συμβουλίου του Κράτους).
Π.χ. ασφαλισμένος στο Τ.Σ.Μ.Ε.Δ.Ε. λόγω ιδιότητας και απασχολούμενος σαν μηχανικός στον Ο.Τ.Ε. ή στην Δ.Ε.Η. κ.λ.π. , πρέπει η ημερομηνία παραίτησης από τις ως άνω υπηρεσίες και η ημερομηνία παύσης επαγγέλματος στην Δ.Τ.Υ της νομαρχίας και στο Τ.Ε.Ε. να είναι η ίδια.

- ΚΥΡΙΕΣ ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΙΚΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ

1) Αύξηση συντάξεων μπορεί να γίνει με Προεδρικό Διάταγμα ή Υπουργική Απόφαση (Ν. 915/79 άρθρο 35) κατά εξουσιοδότηση του Νόμου.

2) Αύξηση εισφορών μπορεί να γίνει με Προεδρικό Διάταγμα ή Υπουργική Απόφαση κατά εξουσιοδότηση του Νόμου.

3) Τυχόν οικονομικές ενισχύσεις και επιδόματα θέρους δίνονται μετά από σύμφωνη γνώμη του Δ.Σ. με υπουργικές αποφάσεις.

- Ε.Λ.Π.Π.

- ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΣΥΝΤΑΞΗΣ Ε.Λ.Π.Π. ΚΑΙ ΕΦ'ΑΠΑΞ

Σύμφωνα με την Υπουργική Απόφαση Φ.43/3/71 5/81 άρθρο 2 παρ. 1 & 2 χορηγούνται σύνταξη και εφάπαξ βοήθημα από τον ΕΛΠΠ στους μονοσυνταξιούχους του ΤΣΜΕΔΕ.

Απαραίτητη προυπόθεση για την χορήγηση σύνταξης του ΕΛΠΠ είναι :

1) Η προηγούμενη συνταξιοδότηση από τον Κλάδο Κύριας Σύνταξης του ΤΣΜΕΔΕ
2) Η μη συνταξιοδότηση από άλλο φορέα κύριας ασφάλισης ή από το Δημόσιο

Η ανώτερη σύνταξη είναι στα 40 χρόνια. Τα κατώτατα όρια του ΕΛΠΠ για τους άμεσα ασφαλισμένους είναι τα 14/40 και για τους έμμεσα τα 16/40. Για κάθε χρόνο ασφάλισης η ασύνταξη αυξάνεται κατά το 1/40.

Ισχύουν δε όπως και στην Κύρια Σύνταξη, οι διατλαξεις του άρθρου 10 παρ. 8 του Ν.1902/90 που εξομοιώνουν τα θήλεα με τα άρρενα τέκνα ως προς τις προυποθέσεις συνταξιοδότησης.

Τα ποσοστά στους δικαιούχους λόγω θανάτου είναι τα ίδια με αυτά της Κύριας Σύνταξης του ΤΣΜΕΔΕ.

Ο ΕΛΠΠ χορηγεί μισή σύνταξη για επίδομα αδείας.

Επίσης βάσει της Υουργικής Απόφασης Φ.43/3/715/81 άρθρο 3, ο χρόνος ασφάλισης του ΕΛΠΠ διακρίνεται σε χρόνο πραγματικής ασφάλισης και σε χρόνο εξ αναγνωρίσεως.

Σύμφωνα με την υπ'αριθμ. Φ/43/3/1288/91 το σύνολο του χρόνου πραγματικής ασφάλισης στον ΕΛΠΠ και του εξ αναγνωρίσεως, δεν δύναται να υπερβαίνει τα 8/7 του χρόνου πραγματικής ασφάλισης στον Κλάδο Κύριας Σύνταξης του ΤΣΜΕΔΕ και σε καμμιά περίπτωση τα 40 χρόνια.

Σήμερα είναι δυνατή η αναγνώριση ως συντάξιμου χρόνου μόνο της στρατιωτικής θητείας και της Εθνικής Αντίστασης, με την υποβολή σχετικής αιτήσεως, ανεξαρτήτως του χρόνου υποβολής αυτής (πριν ή μετά την παύση άσκησης επαγγέλματος)

Επίσης σύμφωνα με την Υπουργική Απόφαση Φ43/3/7 15/81 άρθρο 2 παρ. 2, ο ΕΛΠΠ χορηγεί εφάπαξ βοήθημα, το οποίο σ'ημερα υπολογίζεται ως εξής : 69.333 δρχ επί το συντάξιμα = δικαιούμενο ποσό εφάπαξ. Τα χρόνια του στρατού και της Εθνικής Αντίστασης δεν υπολογίζονται στο εφάπαξ.

Τέλος ο ΕΛΠΠ χορηγεί συντάξεις με βάση τις διατάξεις περί διαδοχικής ασφάλισης.

- **ΠΑΡΟΧΕΣ**
  - ΚΣ
  - ΥΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΠΟΣΟΥ ΣΥΝΤΑΞΗΣ ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥΣ ΜΕΧΡΙ 31.12.1992
  - [illegible]

  Πλήρης σύνταξη είναι αυτή των 35 ετών και αποτελεί το 80 % του Β.Μ του Δ.Υ 2ου βαθμού προσαυξημένο κατά τεκμήριο για τον υπολογισμό τους από 31.01.1989 (άρθρο 27 Ν. 915/79 – Υ.Α.Φ. 43/3620/7.12.81)

  223.640 * 80 % = 178.912 δρχ. για τους μονοσυνταξιούχους και

211.659 * 80 % = 169.327 δρχ. για τους διπλοσυνταξιούχους (μετά τις προσαυξήσεις τους) για το 2000.

Για χρόνο ασφάλισης από 35 – 45 χρόνια, η σύνταξη προσαυξάνεται κατά το 1/35 της πλήρους.

Για χρόνο μικρότερο των 35 ετών υπολογίζεται για κάθε χρόνο 1/35 του ποσού της πλήρους σύνταξης. Τα κατώτατα όρια ανέρχονται στα 20/35 (γήρατος). Τα ποσά των συντάξεων φαίνονται στο συνημμένο πίνακα (πίνακας - 1 -)

Τα κατώτατα όρια λόγω αναπηρίας είναι τα 18/35

α) Η χήρα ή 1 παιδί παίρνει το 75% της σύνταξης που έπαιρνε ή θα έπαιρνε αν ζούσε ο σύζυγος.
β) Η χήρα με 1 παιδί παίρνει το 85% κ.ο.κ.
γ) Η χήρα με 2 παιδιά ή περισσότερα παίρνει το 100% της σύνταξης που δικαιούται
δ) Τα 2 παιδιά παίρνουν 90% της σύνταξης του θανόντος

Τα κατώτατα όρια λόγω θανάτου είναι τα 15/35

Σχετικοί και οι επισυναπτόμενοι πίνακες (πίνακας - 1 -, πίνακας - 2 -)

- **Πίνακας - 1 -**

ΙΣΧΥΕΙ ΑΠΟ : 1/1/2002 ΜΟΝΟΣΥΝΤΑΞΙΟΥΧΟΙ (12%)

82,96+(12%+10%+12%+4,5%+7,5%+10%+12%+18%+20%+22%+11,3+11%+15%+10% +14%+12%+9%+5%+5%+6%+3,5%) = 720,01 * 80% = 576,01

Α/Α	ΓΗΡΑΤΟΣ ΠΡΟΣ/ΚΗ	ΘΑΝΑΤΟΥ 75%	ΘΑΝΑΤΟΥ 60%	ΘΑΝΑΤΟΥ 25%
		576.01*15 / 35	246.86*60 / 85	246.86*25 / 85
17	0,00	0,00	174,25	72,61
18	296,23	0,00	177,74	74,06
19	312,69	0,00	187,61	78,17
20	329,15	246,86	197,49	82,29
21	345,60	259,20	207,36	86,40
22	362,06	271,55	217,24	90,52
23	378,52	283,89	227,11	94,63
24	394,98	296,24	236,99	98,75
25	411,43	308,57	246,86	102,86
26	427,89	320,92	256,73	106,97
27	444,35	333,26	266,61	111,09
28	460,81	345,61	276,49	115,20
29	477,26	357,95	286,36	119,32

30	493,72	370,29	296,23	12
31	510,18	382,64	306,11	12
32	526,64	394,98	315,98	13
33	543,09	407,32	325,85	13
34	559,55	419,66	335,73	13
35	576,01	432,01	345,61	14
36	592,47	444,35	355,48	14
37	608,92	456,69	365,35	15
38	625,38	469,04	375,23	15
39	641,84	481,38	385,10	16
40	658,29	493,72	394,97	16
41	674,75	506,06	404,85	16
42	691,21	518,41	414,73	17
43	707,67	530,75	424,60	17
44	724,12	543,09	434,47	18
45	740,58	555,44	444,35	18

ΕΞΟΔΑ ΚΗΔΕΙΑΣ

1. Για τον ίδιο 576,01*2=1.152,02

2.Για τους έμμεσα Συνταξιούχους = 576,01

ΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΣ ΒΑΣΙΚΟΣ ΜΙΣΘΟΣ = 720,01

ΠΛΗΡΗΣ ΣΥΝΤΑΞΗ = 576,01

- **Πίνακας - 2 -**

ΙΣΧΥΕΙ ΑΠΟ : 1/1/2002 ΔΙΠΛΟΣΥΝΤΑΞΙΟΥΧΟΙ(6%)

82,96+(6%+10%+12%+4,5%+7,5%+10%+12%+18%+20%+22%+11,3%+11%+15%+10% +14%+12%+9%+5%+5%+6%+3,5)
681,44 * 80% = 545,15

Α/Α	ΓΗΡΑΤΟΣ ΠΡΟΣ/ΚΗ	ΘΑΝΑΤΟΥ 75%	ΘΑΝΑΤΟΥ 60%	ΘΑΝΑΤΟΥ 25%

		545,15*15	233,64*60	233,64*25
		35	85	85
17	0,00	0,00	164,92	68,72
18	280,36	0,00	168,22	70,09
19	295,94	0,00	177,56	73,99
20	311,52	233,64	186,91	77,88
21	327,09	245,32	196,25	81,77
22	342,67	257,00	205,60	85,67
23	358,24	268,68	214,94	89,56
24	373,82	280,37	224,29	93,46
25	389,39	292,04	233,63	97,35
26	404,97	303,73	242,98	101,24
27	420,55	315,41	252,33	105,14
28	436,12	327,09	261,67	109,03
29	451,70	338,78	271,02	112,93
30	467,27	350,45	280,36	116,82
31	482,85	362,14	289,71	120,71
32	498,42	373,82	299,05	124,61
33	514,00	385,50	308,40	128,50
34	529,58	397,19	317,75	132,40
35	545,15	408,86	327,09	136,29
36	560,73	420,55	336,44	140,18
37	576,30	432,23	345,78	144,08
38	591,88	443,91	355,13	147,97
39	607,46	455,60	364,48	151,87
40	623,03	467,27	373,82	155,76
41	638,61	478,96	383,17	159,65
42	654,18	490,64	392,51	163,55
43	669,76	502,32	401,86	167,44
44	685,33	514,00	411,20	171,33
45	700,91	525,68	420,55	175,23

ΕΞΟΔΑ ΚΗΔΕΙΑΣ

1.Για τον ίδιο 545,15*2=1.090,30

2.Για τους έμμεσα Συνταξιούχους = 545,15

ΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΣ ΒΑΣΙΚΟΣ ΜΙΣΘΟΣ = 681,44

ΓΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ ΣΥΝΤΑ

ΠΛΗΡΗΣ ΣΥΝΤΑΞΗ = 545,15			

- ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΕΠΙΔΟΜΑΤΩΝ

1) Επίδομα άδειας ίσο με μισή μηνιαία σύνταξη μετά από απόφαση Δ.Σ. και εφόσον η οικονομική κατάσταση επιτρέπει.

2) Χορήγηση παραπληγικού επιδόματος και επολύτου αναπηρίας (Ν.1140/81)

3) Χορήγηση επιδόματος ή σύνταξης παθόντων από τρομοκρατική ενέργεια (Ν.1977/91)

- ΕΞΟΔΑ ΚΗΔΕΙΑΣ

Το Ταμείο χορηγεί έξοδα κηδείας στούς άμεσα ασφαλισμένους και συνταξιούχους του, ποσό ίσο με 2 μηνιαίες συντάξεις (πλήρη των 35 ετών).

Το μισό του παραπάνω ποσού καταβάλλεται για τα συνταξιοδοτούμενα μέλη οικογενείας ασφαλισμένου ή συνταξιούχου. Τα έξοδα κηδείας χορηγούνται με την προυπόθεση οτι δεν θα τα δικαιούται από άλλο φορέα, διαφορετικά καταβάλλεται η τυχόν προκύπτουσα διαφορά.

Τέλος χορηγούμε συντάξεις βάσει της νομοθεσίας περί διαδοχικής ασφάλισης, Κανονισμού ΕΟΚ και διμερών συμβάσεων.

- **ΕΛΠΠ**
- **Πίνακας - 3 -**

ΙΣΧΥΕΙ ΑΠΟ : 1/1/2002 Ε.Λ.Π.Π.								
Α/Α	100%	75%	85%	60%	25%	50%	90%	45%
14	230,20	197,31	197,31	139,28	58,03	115,10	207,18	1(
15	246,64	197,31	209,64	147,98	61,66	123,32	221,98	11
16	263,08	197,31	223,62	157,85	65,77	131,54	236,77	11
17	279,52	209,64	237,59	167,71	69,88	139,76	251,57	12
18	295,98	221,99	251,58	177,59	74,00	147,99	266,38	13
19	312,41	234,31	265,55	187,45	78,10	156,21	281,17	1(
20	328,86	246,65	279,53	197,32	82,22	164,43	295,97	1(
21	345,30	258,98	293,51	207,18	86,33	172,65	310,77	15
22	361,75	271,31	307,49	217,05	90,44	180,88	325,58	1(
23	378,12	283,59	321,40	226,87	94,53	189,06	340,31	17
24	394,42	295,82	335,26	236,65	98,61	197,21	354,98	17
25	410,70	308,03	349,10	246,42	102,68	205,35	369,63	18
26	426,98	320,24	362,93	256,19	106,75	213,49	384,28	19
27	443,21	332,41	376,73	265,93	110,80	221,61	398,89	19
28	459,18	344,39	390,30	275,51	114,80	229,59	413,26	2(
29	475,09	356,32	403,83	285,05	118,77	237,55	427,58	2
30	490,94	368,21	417,30	294,56	122,74	245,47	441,85	2
31	506,71	380,03	430,70	304,03	126,68	253,36	456,04	2

32	522,48	391,86	444,11	313,49	130,62	261,24	470,23	235
33	538,26	403,70	457,52	322,96	134,57	269,13	484,43	242,
34	554,04	415,53	470,93	332,42	138,51	277,02	498,64	249,
35	569,80	427,35	484,33	341,88	142,45	284,90	512,82	256,
36	585,58	439,19	497,74	351,35	146,40	292,79	527,02	263,
37	601,36	451,02	511,16	360,82	150,34	300,68	541,22	270,
38	617,13	462,85	524,56	370,28	154,28	308,57	555,42	277,
39	632,91	474,68	537,97	379,75	158,23	316,46	569,62	284,
40	648,68	486,51	551,38	389,21	162,17	324,34	583,81	291,

Εφ' άπαξ : 224,33 για κάθε χρόνο ασφάλισης

- **ΕΓΓΥΗΤΙΚΕΣ ΕΠΙΣΤΟΛΕΣ**

  - **ΠΟΙΟΙ ΔΙΚΑΙΟΥΝΤΑΙ**

  Εγγυητικές Επιστολές δικαιούνται :

  1) Οι ασφαλισμένοι στο Ταμείο ανεξάρτητα αν έχουν ή όχι πτυχίο Εργολήπτη Δημοσίων Έργων

  2) Κάθε είδους τεχνικές εταιρείες (**Α.Ε., Ο.Ε, Ε.Ε., Ε.Π.Ε.**) εφόσον συμμετέχει σ' αυτούς ένας τουλάχιστον ασφαλισμένος του Ταμείου

  Απαραίτητα οι πιο πάνω ασφαλισμένοι του Ταμείου για να τύχουν Ε.Ε. πρέπει προηγουμένως να έχουν γραφτεί στους πιστωτικούς καταλόγους του Ταμείου.

  ΕΙΔΗ ΕΓΓΥΗΤΙΚΩΝ ΕΠΙΣΤΟΛΩΝ

  Τα είδη των εγγυητικών επιστολών διακρίνονται σε :

  - Εγγυητικές επιστολές **συμμετοχής**
  - Εγγυητικές επιστολές **καλής εκτέλεσης**
  - Εγγυητικές επιστολές **ανάληψης προκαταβολής**
  - Εγγυητικές επιστολές **κρατήσεων (δεκάτων)**
  - Εγγυητικές επιστολές **θεματοφυλακής**

  Οι πιο πάνω εγγυητικές επιστολές αφορούν την συμμετοχή για την εκτέλεση έργων, την καλή εκτέλεση αυτών, την προμήθεια, την εκπόνηση μελετών για το Δημόσιο, τα Ν.Π.Δ.Δ., Οργανισμούς κοινής ωφελείας και Ν.Π.Ι.Δ.

  - **ΠΡΟΕΞΟΦΛΗΣΕΙΣ / ΚΑΤΑΠΤΩΣΕΙΣ**

  ΚΛΑΔΟΣ ΠΡΟΕΞΟΦΛΗΣΗΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΩΝ ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΕΡΓΩΝ

  Στο Ταμείο λειτουργεί η προεξόφληση λογαριασμών Δημοσίων Έργων σύμφωνα με το Π.Δ. 126/81 (ΦΕΚ 37/Α/13.2.81)

  Προεξοφλήσεις δικαιούνται οι εγγεγραμμένοι στους πιστωτικούς καταλόγους του Ταμείου μέτοχοι ή τεχνικές εταιρείες

  *** Το παρόν αποτελεί ενημερωτική συνοπτική περιγραφή των λειτουργιών και αρμοδιοτήτων του Ταμείου και δεν αναφέρεται στο σύνολο των γενικών και ειδικών διατάξεών του.

  ΠΡΟΕΞΟΦΛΗΣΗ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΩΝ

  ΓΕΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

  Με αφορμή πρόσφατη απόφαση του Δ.Σ. του ΤΣΜΕΔΕ με την οποία θεσπίζονται ευνοικότεροι όροι προεξόφλησης λογαριασμών απο το Ταμείο, δημοσιεύουμε τις παρακάτω πληροφορίες που αφορούν τη διαδικασία των προεξοφλήσεων λογαριασμών απο το ΤΣΜΕΔΕ.

  Α) ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΙ (ΑΠΑΙΤΗΣΕΙΣ) ΠΟΥ ΠΡΟΕΞΟΦΛΟΥΝΤΑΙ ΕΙΝΑΙ :

  Οι προερχόμενοι απο εκτέλεση έργων ή προμηθειών :

  1. Δημοσίου
  2. Δήμων & Κοινοτήτων (ΟΤΑ)

3. ΝΠΔΔ
4. Οργανισμών Κοινής Ωφελείας (ΟΤΕ, ΔΕΗ, κλπ)
5. Δημοσίων Επιχειρήσεων
6. Τραπεζών

Εξαιρούνται ρητά έργα και προμήθειες των Ενόπλων Δυνάμεων.

Β) ΓΙΑ ΝΑ ΠΡΟΕΞΟΦΛΗΘΟΥΝ ΟΙ ΠΑΡΑΠΑΝΩ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΙ, ΠΡΕΠΕΙ :

1. Να μην έχουν προεξοφληθεί απο άλλο φορέα
2. Να μην έχουν εκχωρηθεί
3. Να υπογράφονται, χωρις παρατηρήσεις και επιφυλάξεις
4. Να μην βαρύνονται, με απόσβεση ληφθείσας προκατοβολής, χωρίς να φαίνεται ότι αφαιρείται απο τον λογαριασμό.
5. Να μην έχει εκχωρηθεί η βασική σύμβαση του έργου.

Γ) ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΙΣΗΓΗΣΗ ΣΤΟ Δ.Σ.

Και τη λήψη απόφασης προεξόφλησης λογαριασμού

1. Αίτηση του μετόχου
2. Αντίγραφο του λογαριασμού, θεωρημένου απο τον Προιστάμενο της Διευθύνουσας υπηρεσίας του εργοδότη
3. Βεβαίωση του εργοδότη όπου θα βεβαιώνεται ότι
   - Δεν έχει εκχωρηθεί η βασική σύμβαση του έργου
   - Ο λογαριασμός μπορεί να εκχωρηθεί και προεξοφληθεί
   - Δεν έχει προηγηθεί προεξόφληση ή εκχώρηση προς άλλο φορέα
   - Το ύψος της ληφθείσας τυχόν προκαταβολής και ο τρόπος απόσβεσης αυτής
4. Νομιμοποίηση της εκχωρήτριας εταιρείας
5. Ιδιωτικό συμφωνητικό (Κοινοπρακτικό ή Εταιρικό) που υπογράφεται για την εκτέλεση της σύμβασης
6. Υπεύθυνη δήλωση ότι η σύμβαση του έργου δεν έχει εκχωρηθεί σε άλλο φορέα.

Δ) ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΚΔΟΣΗ ΤΟΥ ΧΡΗΜΑΤΙΚΟΥ ΕΝΤΑΛΜΑΤΟΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ

Για την έκδοση του εντάλματος πληρωμής απαιτούνται όλα τα πιο πάνω δικαιολογητικά της παραγράφου Γ, η απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου που θα εγκρίνει την πληρωμή, η σύμβαση εκχώρησης της απαίτησης (εκ του λογαριασμού) η οποία και θα κοινοποιείται με δικαστικό επιμελητή στον εργοδότη.

Ε) ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΛΗΡΩΜΗ ΤΟΥ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ (ΕΞΟΦΛΗΣΗ ΤΟΥ ΕΝΤΑΛΜΑΤΟΣ)

1. Βεβαίωση του ΙΚΑ περί μη οφειλής.
2. Βεβαίωση του Δημοσίου (φορολογική ενημερότητα) περί μη οφειλών.
3. Βεβαίωση του εργοδότη ότι δεν εκκρεμεί καταγγελία προς αυτόν, ξ\για οφειλές μισθών και ημερομισθίων προς τους ασχολούμενους στο έργο. Στην περίπτωση που εκκρεμεί καταγγελία, μειώνεται το ποσό της προεξόφλησης, κατά το ισόποσο της καταγγελίας (οφειλές μισθών κλπ).
4. Για την πληρωμή (έκδοση εντολής) απαιτείται να έχουν εξοφληθεί οι οφειλές (πιστούχου, εταιρείας, Κ/Ξ) από εγγυητικές επιστολές και εισφορές προς το Ταμείο.

ΣΤ) ΠΟΙΟΙ ΔΙΚΑΙΟΥΝΤΑΙ ΠΡΟΕΞΟΦΛΗΣΗΣ

Προεξόφλησης δικαιούνται οι μέτοχοι - πιστούχοι του Ταμείου.

Ζ) ΠΟΣΟΣΤΟ, ΟΡΙΟ, ΕΠΙΤΟΚΙΟ ΚΑΙ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΠΡΟΕΞΟΦΛΗΣΗΣ

1. Ποσοστό προεξόφλησης ορίζεται το 70% του πιστοποιηθέντος λογαριασμού.
2. Το όριο προεξόφλησης ορίζεται στο ποσό των 50.000 δρχ ανά πιστούχο (άτομο) Οι εταιρείες, οι οποίες αντλούν το προεξοφλητικό όριο από τα μέλη τους, θα Δικαιούνται αθροιστικά το ατομικό όριο τους και μέχρι του ποσού των 250.000.000 δρχ ανα εταιρεία.
3. Το επιτόκιο προεξόφλησης ορίζεται σε ποσοστό 7% ετησίως στο προεξοφλούμενο ποσό.

Οι απαιτητοί τόκοι και προμήθειες θα κεφαλαιοποιούνται σε ετήσια βάση και το νέο ποσό (κεφάλαιο + τόκοι + προμήθειες) θα είναι τοκοφόρο με ποσοστό 7%.

Η προμήθεια θα είναι ποσοστού 7% επι του αρχικά προεξοφλούμενου ποσού.

Η) ΔΑΠΑΝΕΣ ΠΟΥ ΒΑΡΥΝΟΥΝ ΤΟ ΜΕΤΟΧΟ - ΕΚΧΩΡΗΤΗ

Τον δικαιούχο προεξόφλησης (εκχωρούνται) βαρύνουν όλα τα έξοδα και δαπάνες που απαιτούνται για την προεξόφληση ήτοι : Τόκος, προμήθεια, χαρτόσημο τόκων & προμήθειας, έξοδα επίδοσης της σύμβασης εκχώρησης, χαρτόσημο 2,40% της σύμβασης προεξόφλησης.

Θ) ΠΡΟΕΞΟΦΛΗΤΙΚΟ ΟΡΙΟ ΕΤΑΙΡΕΙΩΝ

Τούτο αντλείται απο το προεξοφλητικό όριο των μελών κάθε εταιρείας με αίτηση - εντολή του μέλους προς το Ταμείο και την υπογροφή σχετικής δήλωσης - εγγύησης προς ανάληψη όλων των υποχρεώσεων που απορρέουν απο τη σύμβαση προεξόφλησης.

Ι) ΣΥΜΒΑΣΗ ΠΡΟΕΞΟΦΛΗΣΗΣ ΚΑΙ ΕΚΧΩΡΗΣΗΣ

Η σύμβαση προεξόφλησης υπογράφεται απο τον δικαιούχο της προεξόφλησης και τον Πρόεδρο του Ταμείου. Πρωτοκολλείται στο γενικό Πρωτόκολλο. Η σύμβαση εκχώρησης υπογράφεται απο τον εκχωρούντα - δικαιούχο της προεξόφλησης (εταιρεία, μέτοχο, Κ/Ξ) και κοινοποιείται στον κύριο του έργουμε δικαστικό επιμελητή.

Κ) ΠΛΗΡΩΜΗ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ

Η πληρωμή θα γίνεται με εντολή στην Τράπεζα Ελλάδος.

- **ΠΑΙΔΙΚΕΣ ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΣΕΙΣ** (Λοιπες Παροχές)

Από το έτος 1984, τα παιδιά των ασφαλισμένων και συνταξιούχων του ΤΣΜΕΔΕ, ηλικίας από 6 έως 14 χρονών, μπορούν να μετέχουν σε παιδικές κατασκηνώσεις, με
δαπάνες του Ταμείου.

Επίσης από το έτος 1995 συμμετέχουν και παιδιά με ειδικές ανάγκες.

Η επιλογή της κατασκήνωσης γίνεται με δημόσιο μειοδοτικό διαγωνισμό.

Η διάρκεια παραμονής του κάθε παιδιού στη κατασκήνωση είναι τρείς εβδομάδες.
Στη συνολική δαπάνη οι γονείς συμμετέχουν με ένα ποσοστό που ορίζεται κάθε φορά από το Δ.Σ. του ΤΣΜΕΔΕ.

Επίσης από το έτος 1995 μετά από έγγραφο του Υπουργείου Εξωτερικών και σύμφωνη γνώμη του Δ.Σ. εγκρίθηκε η συμμετοχή 30 παιδιών από την Σοβιετική Ένωση χωρίς καμία οικονομική επιβάρυνση από μέρους τους.

ΛΟΙΠΕΣ ΠΛΗΡΟΡΟΦΟΡΙΕΣ ΚΑΙ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΙΑ ΤΟ ΤΣΜΕΔΕ

ΠΕΡΙΕΧΟΝΤΑΙ ΔΙΑΦΟΡΕΣ ΕΡΩΤΗΣΕΙΣ ΚΑΙ ΑΠΑΝΤΗΣΕΙΣ ΓΙΑ ΤΟ ΤΣΜΕΔΕ. ΕΠΙΣΗΣ ΥΠΑΡΧΟΥΝ ΣΥΓΚΡΙΤΙΚΟΙ ΠΙΝΑΚΕΣ ΚΑΙ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΟΥ ΤΣΜΕΔΕ ΜΕ ΑΛΛΑ ΤΑΜΕΙΑ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΙΣ ΣΥΝΤΑΞΕΙΣ, ΤΑ ΕΠΙΔΟΜΑΤΑ,ΚΑΙ ΤΟ ΕΚΑΣ.

αυτοαπασχολούμενοι; Με ποιες προυποθεσεις;

Το Ε.Κ.Α.Σ. είναι μια προνοιακού τύπου παροχή την οποία δικαιούνται οι χαμηλοσυνταξιούχοι όλων των Φορέων Κύριας Ασφάλισης. Για την χορήγησή του έχουν τεθεί συγκεκριμένα εισοδηματικά κριτήρια, που αφορούν όχι μόνο το ύψος της καταβαλλομένης κύριας και επικουρικής σύνταξης, αλλά και το ατομικό και οικογενειακό φορολογητέο εισόδημα, με όριο ηλικίας τα 65 έτη για τους συνταξιούχους γήρατος και θανάτου και χωρίς όριο ηλικίας για τους συνταξιούχους αναπηρίας, όπως αυτά προκύπτουν από τη φορολογική δήλωση του συνταξιούχου.

Προκειμένου να δικαιωθεί ο συνταξιούχος του εν λόγω επιδόματος για το έτος 2002 λαμβάνονται υπόψη τα εισοδήματα, που δηλώθηκαν με τη δήλωση φορολογίας εισοδήματος οικονομικού έτους 2001 και αφορούν εισοδήματα έτους 2000, χωρίς τυχόν αναδρομικά άλλων ετών. Ως ετήσιο εισόδημα εξακολουθεί να νοείται το συνολικό ετήσιο εισόδημα, που αποκτά ο φορολογούμενος, από κάθε πηγή, ανεξάρτητα εάν αυτό είναι πραγματικό ή τεκμαρτό, φορολογούμενο ή απαλλασσόμενο ή φορολογούμενο με ειδικό τρόπο.

Ειδικότερα για τη καταβολή του Ε.Κ.Α.Σ. έτους 2002 λαμβάνονται υπόψη οι εξής προϋποθέσεις:

- *Το συνολικό ετήσιο εισόδημα από συντάξεις να μην υπερβαίνει το ποσό των 6.010,44 ΕΥΡΩ. (2.048.058 δρχ.).*
- *Το συνολικό ετήσιο ατομικό φορολογητέο εισόδημα να μην υπερβαίνει το ποσό των 7.012,19 ΕΥΡΩ (2.389.403 δρχ.).*
- *Το συνολικό ετήσιο οικογενειακό φορολογητέο εισόδημα να μην υπερβαίνει το ποσό των 10.911,82 ΕΥΡΩ (3.718.204 δρχ.).*
- *Το ποσό του επιδόματος κλιμακώνεται ανάλογα με το ύψος του εισοδήματος του συνταξιούχου και κυμαίνεται από 96,51-24,13*

ΕΥΡΩ (32.885-8221 δρχ.) μηνιαίως.

3. Σε τι ποσά ανέρχονται τα Κατώτατα Οριa Συντάξεων των Φορέων Αυτοτελώς Απασχολούμενων για το έτος 2002;

5. Είμαι μηχανικός και ασφαλίζομαι στο ΤΣΜΕΔΕ λόγω της ιδιότητάς μου. Διαμένω στις ΗΠΑ, ασκώ αυτοτελή δραστηριότητα και υπάγομαι στο ασφαλιστικό σύστημα των ΗΠΑ. Μπορώ να εξαιρεθώ από το ελληνικό σύστημα κοινωνικής ασφάλισης (ΤΣΜΕΔΕ);

Ναι, μπορείτε να εξαιρεθείτε από την ασφάλιση του ΤΣΜΕΔΕ. Με βάση τη διμερή Συμφωνία κοινωνικής ασφάλειας Ελλάδας-ΗΠΑ τα αυτοτελώς απασχολούμενα πρόσωπα (ελεύθεροι επαγγελματίες, ανεξάρτητα απασχολούμενοι) που διαμένουν στην περιοχή του ενός συμβαλλόμενου κράτους υπάγονται υποχρεωτικά μόνον στο ασφαλιστικό σύστημα του κράτους της μόνιμης διαμονής τους. Στην περίπτωσή σας, εφόσον συμπίπτει υποχρέωση ασφάλισής σας και στα δύο κράτη εξαιρείσθε αυτοδίκαια από την ασφάλιση του ΤΣΜΕΔΕ και ασφαλίζεσθε υποχρεωτικά μόνο στις ΗΠΑ που έχετε τη μόνιμη διαμονή σας. Απαραίτητα θα πρέπει να προσκομίσετε στο ΤΣΜΕΔΕ συμπληρωμένο το έντυπο USA/GR1, το οποίο χρησιμεύει ως αποδεικτικό της ασφάλισής σας στις ΗΠΑ, την έκδοση του οποίου θα ζητήσετε με αίτησή σας από τη Διοίκηση Κοινωνικής Ασφάλειας ΗΠΑ στην ακόλουθη διεύθυνση: Social Security Administration Office of International Programs Baltiomore,Maryland 21235 U.S.A.

Σε τι ποσό ανέρχονται οι συντάξεις όσων δικαιούνται τα ανωτέρω κατώτατα όρια και λαμβάνουν ταυτόχρονα και ΕΚΑΣ;

ΠΙΝΑΚΑΣ Κ.Ο. ΣΥΝΤΑΞΕΩΝ 2002 + ΕΚΑΣ

ΕΤΟΣ 2002	ΤΕΒΕ ΓΗΡΑΤΟΣ ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ	ΤΕΒΕ ΘΑΝΑΤΟΥ	ΤΑΕ ΓΗΡΑΤΟΣ ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ	ΤΑΕ ΘΑΝΑΤΟΥ	ΤΣΑ ΓΗΡΑΤΟΣ ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ	ΤΣΑ ΘΑΝΑΤΟΥ
Κ.Ο.	320,30	269,06	372	336	320,30	269,06
ΕΚΑΣ	96,51	96,51	96,51	96,51	96,51	96,51
ΣΥΝΟΛΟ	**416,81**	**365,57**	**468,51**	**432,51**	**416,81**	**365,57**

ΕΤΟΣ 2002	ΤΑΜΕΙΟ ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΞΕΝΟΔΟΧΩΝ ΓΗΡΑΤΟΣ ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ	ΤΑΜΕΙΟ ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΞΕΝΟΔΟΧΩΝ ΘΑΝΑΤΟΥ	Τ.Α.Ν.Π.Υ. ΓΗΡΑΤΟΣ ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ	Τ.Α.Ν.Π.Υ. ΘΑΝΑΤΟΥ
Κ.Ο.	62,78	54,89	377,133	339,34
ΕΚΑΣ	96,51	96,51	96,51	96,51
ΣΥΝΟΛΟ	**159.29**	**151,40**	**473,89**	**435,85**

ΕΤΟΣ 2002	ΤΣΑΥ * ΓΗΡΑΤΟΣ ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ	ΤΣΑΥ * ΘΑΝΑΤΟΥ	Τ.Ν. * ΓΗΡΑΤΟΣ ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ	Τ.Ν. ΘΑΝΑΤΟΥ	ΤΣΜΕΔΕ ΓΗΡΑΤΟΣ	ΤΣΜΕΔΕ ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ	ΤΣΜΕΔΕ ΘΑΝΑΤΟΥ
Κ.Ο.	652,45	489,34	459,18	329,38	329,16	296,24	246,86
ΕΚΑΣ				96,51	96,51	96,51	96,51
ΣΥΝΟΛΟ				**425,89**	**425,67**	**392,75**	**343,37**

** Δεν δικαιούνται ΕΚΑΣ λόγω υπέρβασης του ποσού .*

	ΤΣΒΕ	ΤΑΕ
ΕΠΙΔΟΜΑ ΤΕΤΡΑΠΛΗΓΙΑΣ * ΠΑΡΑΠΛ. Αρθρο 42 Ν.1140/81 (Α΄68)	20πλάσιο(Η.Α.Ε. (20Χ22,35)=447,0 Α.Υ.Κ.Α. Φ35/οικ.1735/85 (Β΄385)	Κ.Ο. Σύνταξης+50% (372,00 +186,00 = 558,00 Α.Υ.Κ.Α. Φ9/666/83 (Β΄302)
ΕΠΙΔΟΜΑ ΑΠΟΛΥΤΟΥ ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ	50% επί της καταβαλλόμενης σύνταξης άρθρο 7 Π.Δ. 116/88	50% επί της βασικής & μέχρι του ποσού της Γ΄ ασφαλιστικής κατηγορίας για 35 χρόνια ασφάλισης (497,00)
ΣΥΝΤΑΞΗ ΤΥΦΛΟΤΗΤΑΣ Ν.612/77 (Α΄164)	(Α΄48) Σύνταξη γήρατος για 35 χρόνια ασφάλισης στην Α΄ κατηγορία άρθρο 6 Π.Δ. 116/88 (Α΄48)	άρθρο 97 Π.Δ. 668/81 (Α΄, 167) Σύνταξη γήρατος για 35 χρόνια ασφάλισης στην Γ΄ κατηγορία άρθρο 95 Π.Δ. 668/81 (Α΄167)
ΕΚΑΣ άρθρο 20 Ν.2434/96 (Α΄, 188)	Από 24,13 μέχρι 96,51 ανάλογα με το ποσό της σύνταξης.	ως Τ.Ε.Β.Ε.

	ΤΣΑ	ΤΑΝΠΥ
ΕΠΙΔΟΜΑ ΤΕΤΡΑΠΛΗΓΙΑΣ * ΠΑΡΑΠΛ. Αρθρο 42 Ν.1140/81 (Α΄68)	20πλάσιο Η.Α.Ε. (20Χ22,35)=447,00	20πλάσιο Η.Α.Ε. (20Χ22,35)=447,00
ΕΠΙΔΟΜΑ ΑΠΟΛΥΤΟΥ ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ	50% επί του ποσού της βασικής σύνταξης (218,57 +109,29=327,86) άρθρο 39 Π.Δ. 669/81	Φ21/79/οικ./3437/85 (Β΄121) Α.Υ.Κ.Α. 50% επί της καταβαλλόμενης σύνταξης & και μέχρι του ποσού του 20πλάσιου του Η.Α.Ε. (ως Ι.Κ.Α.)
ΣΥΝΤΑΞΗ ΤΥΦΛΟΤΗΤΑΣ Ν.612/77 (Α΄164)	(Α΄169) Σύνταξη γήρατος για 35 χρόνια	Σύνταξη γήρατος για 10.500 Η.Α. επί της κλάσης της τελευταίας 5ετίας (ως Ι.Κ.Α.)
ΕΚΑΣ άρθρο 20 Ν.2434/96 (Α΄, 188)	ως Τ.Ε.Β.Ε.	ως Τ.Ε.Β.Ε.

	ΤΑΜΕΙΟ ΝΟΜΙΚΩΝ	Τ.Σ.Α.Υ.	Τ.Σ.Μ.Ε.Α.Ε.
ΕΠΙΔΟΜΑ ΤΕΤΡΑΠΛΗΓΙΑΣ * ΠΑΡΑΠΛ. Αρθρο 42 Ν.1140/81 (Α΄68)	20πλάσιο Η.Α.Ε. (20Χ22,35)=447,00 Α.Υ.Κ.Α. Φ11/741/85	20πλάσιο Η.Α.Ε. (20Χ22,35)=447,00 Α.Υ.Κ.Α. Φ11/1845/85	20πλάσιο Η.Α.Ε. (20Χ22,35)=447,00 Α.Υ.Κ.Α. Φ43/1098/85 (Β΄250)
ΕΠΙΔΟΜΑ ΑΠΟΛΥΤΟΥ ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ	50% επί της καταβαλλόμενης σύνταξης αναπηρίας άρθρο 42 παρ. 3 Ν.1140/81 (Α΄68)	50% επί της καταβαλλόμενης σύνταξης αναπηρίας άρθρο 42 παρ. 3 Ν.1140/81 (Α΄68)	50% επί της καταβαλλόμενης σύνταξης αναπηρίας άρθρο 42 παρ. 3
ΣΥΝΤΑΞΗ ΤΥΦΛΟΤΗΤΑΣ Ν.612/77	Σύνταξη γήρατος για	Σύνταξη γήρατος για 35 χρόνια	Σύνταξη γήρατος για 35 χρόνια
ΕΚΑΣ άρθρο 20 Ν.2434/96 (Α΄, 188)	Από 24,13 μέχρι 96,51 ανάλογα με το ποσό της σύνταξης	Ως ΤΑΜΕΙΟ ΝΟΜΙΚΩΝ	ασφάλισης Ως ΤΑΜΕΙΟ ΝΟΜΙΚΩΝ

** Οι διατάξεις του Ν.612/77 « προνομοιακός υπολογισμός σύνταξης σε περίπτωση τυφλότητας » εφαρμόζεται και στους τετραπληγικούς και παραπληγικούς ασφαλισμένους σε Ασφαλιστικούς Οργανισμούς αρμοδιότητας Γ.Γ.Κ.Α. (άρθρο 40 παρ. 7 Ν.1902/90).*

7.Τι προβλέπεται από τις ισχύουσες διατάξεις για τους συνταξιούχους ταμείων αυτοαπασχολουμένων οι οποίοι επιθυμούν να εργασθούν μετά τη συνταξιοδότησή τους;

Με τις διατάξεις της παρ.1 του άρθρου 63 του ν.2676/99 τίθενται περιορισμοί στο ποσό της σύνταξης των συνταξιούχων ασφαλιστικών οργανισμών, αρμοδιότητος του Υπουργείου Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων,

που αναλαμβάνουν εργασία.

Οι περιορισμοί αυτοί δεν έχουν εφαρμογή, με την παρ.6 του ιδίου νόμου στους αυτοτελώς απασχολούμενους, οι οποίοι υποχρεούνται να καταβάλλουν τις προβλεπόμενες εισφορές από τις οικείες διατάξεις, προσαυξημένες κατά 40%.

Η προσαύξηση των εισφορών αρχίζει από την ημερομηνία ισχύος του άρθρου 63 του ανωτέρω νόμου, ήτοι από 5/1/2001.

Με την παρ.5 του ανωτέρω άρθρου, οι συνταξιούχοι ανεξάρτητα από αιτία συνταξιοδότησης (γήρας-αναπηρία-θάνατος) και από το είδος της εργασίας την οποία θα αναλάβουν, έχουν υποχρέωση να υποβάλλουν σχετική δήλωση στο φορέα ή στους φορείς κύριας ασφάλισης από τους οποίους συνταξιοδοτούνται καθώς και στο φορέα της ασφάλισής της.

Κατά τα λοιπά ισχύουν οι περιορισμοί (αναστολή ή περικοπή της σύνταξης που καταβάλλεται στους εργαζόμενους συνταξιούχους) που προβλέπονται από τα καταστατικά των οικείων Ταμείων.

- *Από την καταβολή των προσαυξημένων εισφορών εξαιρούνται οι συνταξιούχοι οι οποίοι συνεχίζουν την ασφάλισή τους λόγω ιδιότητας ή απασχόλησης στο ΤΣΑΥ, ΤΣΜΕΔΕ και Ταμείο Νομικών (εγκ. αρ. Φ9/οικ.2289/27/12/2000).*

8. Ποιές προϋποθέσεις απαιτούνται για τη λήψη δεύτερης σύνταξης από ασφαλισμένους σε περισσότερους του ενός ασφαλιστικούς οργανισμούς;

- *Για τη λήψη δεύτερης πλήρους σύνταξης:*

το 65ο έτος της ηλικίας και 17 χρόνια ασφάλισης, αυξανόμενα από 1/1/98 κατά ένα εξάμηνο και μέχρι 20 τη

- *Για λήψη μειωμένης δεύτερης σύνταξης: το ίδιο όριο ηλικίας και 16 έτη ασφάλισης (αρ.47 ν.2084/92, όπως συμπληρώθηκε με την παρ.6 του αρ.19 του ν.2150/93).*

- *Στις περιπτώσεις που θεμελιώνεται δικαίωμα σύνταξης σε περισσότερους του ενός φορείς κύριας ασφάλισης ταυτόχρονα ή μέσα σε διάστημα 6 μηνών από την έκδοση της συνταξιοδοτικής απόφασης από τον πρώτο φορέα, τότε είναι δυνατή η συνταξιοδότηση σύμφωνα με τις προϋποθέσεις που ισχύουν σε κάθε Ταμείο, που είναι ίδιες με τις προϋποθέσεις όσων λαμβάνουν μία μόνο σύνταξη.*

Ποια επιδόματα χορηγούνται από τους ασφαλιστικούς οργανισμούς αυτοαπασχολουμένων σε δικές κατηγορίες συνταξιούχων τους (τυφλοί, παραπληγικοί κ.λ.π) και σε τι ύψος ανέρχονται τά;

ΕΠΙΔΟΜΑΤΑ ΠΡΟΝΟΙΑΚΟΥ ΧΑΡΑΚΤΗΡΑ (στοιχεία 2001)

	ΤΕΒΕ	ΤΑΕ
ΕΠΙΔΟΜΑ ΤΕΤΡΑΠΛΗΓΙΑΣ * ΠΑΡΑΠΛ. Αρθρο 42 Ν.1140/81 (Α΄68)	20πλάσιο Η.Α.Ε. (20Χ7.221)=144.420 (423,83 Ε.) Α.Υ.Κ.Α. Φ35/οικ.1735/85 (Β΄385)	Κ.Ο. Σύνταξης+50% (122.430+61215= 183.645) (538,94 Ε.) Α.Υ.Κ.Α. Φ9/666/83 (Β΄302)
ΕΠΙΔΟΜΑ ΑΠΟΛΥΤΟΥ ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ	50% επί της καταβαλλόμενης σύνταξης άρθρο 7 Π.Δ. 116/88 (Α΄48)	50% επί της βασικής & μέχρι του ποσού της Γ΄ ασφαλιστικής κατηγορίας για 35 χρόνια ασφάλισης (256.499:2=128.249) (376,37 Ε.) ανώτατο άρθρο 97 Π.Δ. 668/81 (Α΄, 167)
ΣΥΝΤΑΞΗ ΤΥΦΛΟΤΗΤΑΣ Ν.612/77 (Α΄164)	Σύνταξη γήρατος για 35 χρόνια ασφάλισης στην Α΄ κατηγορία άρθρο 6 Π.Δ. 116/88 (Α΄48)	Σύνταξη γήρατος για 35 χρόνια ασφάλισης στην Γ΄ κατηγορία άρθρο 95 Π.Δ. 668/81 (Α΄167)
ΕΚΑΣ άρθρο 20 Ν.2434/96 (Α΄, 188)	Από 6.971 μέχρι 27.885 δρχ. (20,46-81,75 Ε.) ανάλογα με το ποσό της σύνταξης	ως Τ.Ε.Β.Ε.

	ΤΣΑ	ΤΑΝΠΥ
ΕΠΙΔΟΜΑ ΤΕΤΡΑΠΛΗΓΙΑΣ * ΠΑΡΑΠΛ. Αρθρο 42 Ν.1140/81 (Α΄68)	20πλάσιο Η.Α.Ε. (20Χ7.221=144.420 (423,83 Ε.) Α.Υ.Κ.Α. Φ22/1517/85 (Β΄332)	20πλάσιο Η.Α.Ε. 20Χ7.221=144.420 (423,83 Ε.) Α.Υ.Κ.Α. Φ21//9/οικ./3437/85 (Β΄121)
ΕΠΙΔΟΜΑ ΑΠΟΛΥΤΟΥ ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ	50% επί του ποσού της βασικής σύνταξης (71.960+35.980=107.940) (316,77 Ε.) άρθρο 39 Π.Δ. 669/81 (Α΄169)	50% επί της καταβαλλόμενης σύνταξης & και μέχρι του ποσού του 20πλάσιου του Η.Α.Ε. (ως Ι.Κ.Α.)
ΣΥΝΤΑΞΗ ΤΥΦΛΟΤΗΤΑΣ Ν.612/77 (Α΄164)	Σύνταξη γήρατος για 35 χρόνια ασφάλισης	Σύνταξη γήρατος για 10.500 Η.Α. επί της κλάσης της τελευταίας 5ετίας (ως Ι.Κ.Α.)
ΕΚΑΣ άρθρο 20 Ν.2434/96 (Α΄, 188)	ως Τ.Ε.Β.Ε.	ως Τ.Ε.Β.Ε.

	ΤΑΜΕΙΟ ΝΟΜΙΚΩΝ	Τ.Σ.Α.Υ.	Τ.Σ.Μ.Ε.Δ.Ε.
ΕΠΙΔΟΜΑ ΤΕΤΡΑΠΛΗΓΙΑΣ * ΠΑΡΑΠΛ. Αρθρο 42 Ν.1140/81 (Α΄68)	20πλάσιο Η.Α.Ε. (20Χ7.221)=144.420 (423.83 Ε.) Α.Υ.Κ.Α. Φ11/741/85	20πλάσιο Η.Α.Ε. (20Χ7.221)=144.420 (423.83 Ε.) Α.Υ.Κ.Α. Φ11/1845/85	20πλάσιο Η.Α.Ε. (20Χ7.221=144.420 (423.83 Ε.) Α.Υ.Κ.Α. Φ43/1098/85 (Β΄250)
ΕΠΙΔΟΜΑ ΑΠΟΛΥΤΟΥ ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ	50% επί της καταβαλλόμενης σύνταξης αναπηρίας άρθρο 42 παρ. 3 Ν.1140/81 (Α΄68)	50% επί της καταβαλλόμενης σύνταξης αναπηρίας άρθρο 42 παρ. 3 Ν.1140/81 (Α΄68)	50% επί της καταβαλλόμενης σύνταξης αναπηρίας άρθρο 42 παρ. 3 Ν.1140/81 (Α΄68)
ΣΥΝΤΑΞΗ ΤΥΦΛΟΤΗΤΑΣ Ν.612/77 (Α΄164)	Σύνταξη γήρατος για 35 χρόνια ασφάλισης	Σύνταξη γήρατος για 35 χρόνια ασφάλισης	Σύνταξη γήρατος για 35 χρόνια ασφάλισης
ΕΚΑΣ άρθρο 20 Ν.2434/96 (Α΄, 188)	Από 6.971 μέχρι 27.885 δρχ. (20,46-81,75 Ε.) ανάλογα με το ποσό της σύνταξης.	Ως ΤΑΜΕΙΟ ΝΟΜΙΚΩΝ	Ως ΤΑΜΕΙΟ ΝΟΜΙΚΩΝ

* *Οι διατάξεις του Ν.612/77 « προνομοιακός υπολογισμός σύνταξης σε περίπτωση τυφλότητας » εφαρμόζεται και στους τετραπληγικούς και παραπληγικούς ασφαλισμένους σε Ασφαλιστικούς Οργανισμούς αρμοδιότητας Γ.Γ.Κ.Α. (άρθρο 40 παρ. 7 Ν.1902/90).*

10. Σε περίπτωση θανάτου ενός συζύγου, με ποιές προϋποθέσειςδικαιούταισύνταξης ο άλλος σύζυγος;

Με την παρ.1 του αρθρ. 62 του ν. 2676/99 ορίζεται ότι σε περίπτωση θανάτου ασφαλισμένου ή συνταξιούχου, ο επιζών των συζύγων δικαιούται σύνταξη για μία τριετία από την πρώτη ημέρα του πρώτου μήνα, ανεξάρτητα από την ηλικία του και ανεξάρτητα εάν εργάζεται ή λαμβάνει σύνταξη από άλλη πηγή.

Σε περίπτωση που ο επιζών σύζυγος λαμβάνει και άλλη σύνταξη ή εργάζεται, τότε χορηγείται μετά την τριετία, το 50% του πλήρους ποσού της σύνταξης που δικαιούται, ενώ στη περίπτωση που ο επιζών σύζυγος διακόψει την εργασία του αργότερα (π.χ. δύο χρόνια μετά), καταβάλλεται το πλήρες ποσό της δικαιούμενης σύνταξης.

Σε αντίθετη περίπτωση, εάν ο επιζών σύζυγος, λαμβάνει ολόκληρο το ποσόν της σύνταξης που δικαιούται, επειδή δεν απασχολείται, δεν εργάζεται ή δεν λαμβάνει σύνταξη από οποιοδήποτε ασφαλιστικό οργανισμό ή το δημόσιο και εκ των υστέρων (δύο ή τρία χρόνια αργότερα) αλλάξουν τα δεδομένα και αναλάβει εργασία, τότε του χορηγείται μειωμένη σύνταξη κατά 50% της πλήρους, από την ημερομηνία ανάληψης εργασίας.

Σε τη περ.γ της παρ.2 του άρθ. 62 προβλέπεται η επαναχορήγηση της διακοπείσας σύνταξης ή η

καταβολή ολόκληρης της δικαιούμενης σύνταξης (σε περίπτωση που καταβάλλόταν μειωμένη) στον επιζώντα , μετά τη συμπλήρωση του 65ου έτους της ηλικίας του, εφόσον δεν εργάζεται ή δεν συνταξιοδοτείται από άλλο ασφαλιστικό οργανισμό ή το Δημόσιο.

Εάν συντρέχει μία από τις παραπάνω προυποθέσεις τότε, από την αντίστοιχη ημερομηνία, χορηγείται το 70% της δικαιούμενης σύνταξης.

Οι διατάξεις της περ. δ της παρ. 2 σχετικά με τον περιορισμό του ποσού της σύνταξης, αφορούν περιπτώσεις κατά τις οποίες ο επιζών των συζύγων είναι συνταξιούχος και από ίδιο δικαίωμα, οπότε έχει ευχέρεια επιλογής του ποσού σύνταξης στο οποίο θα γίνει η σχετική μείωση του 50% ή 70% (στη σύνταξη του θανόντος ή στην δική του).

Σημειωτέον ότι δεν ισχύουν οι ανωτέρω περιορισμοί του ποσού της σύνταξης, σε περίπτωση που ο επιζών των συζύγων λαμβάνει δύο συντάξεις λόγω θανάτου.

11. Πώς μπορώ να διαγραφώ ως άνεργος μηχανικός, από την ασφάλιση του Τ.Σ.Μ.Ε.Δ.Ε;

Σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία του Τ.Σ.Μ.Ε.Δ.Ε (άρθρ. 6 α.ν 2326/1940) στην ασφάλιση του Ταμείου υπάγονται υποχρεωτικά τα μέλη του Τεχνικού Επιμελητηρίου Ελλάδος.
Η ασφάλιση στο Τ.Σ.Μ.Ε.Δ.Ε για τα ανωτέρω πρόσωπα είναι υποχρεωτική από της εγγραφής τους στο Τ.Ε.Ε, λόγω της ιδιότητας του μέλους του Τ.Ε.Ε, ανεξάρτητα της άσκησης ή μη του επαγγέλματος.
Επομένως, το Τ.Σ.Μ.Ε.Δ.Ε δεν έχει τη δυνατότητα να διαγράψει από την ασφάλισή του μηχανικούς – μέλη του Τ.Ε.Ε., εάν δεν προηγηθεί η διαγραφή τους από τα μητρώα του Τ.Ε.Ε.

12. Που ασφαλίζομαι ως νεοδιοριζόμενος στο Δημόσιο εκπαιδευτικός, ο οποίος είμαι ήδη ασφαλισμένος στο Τ.Σ.Μ.Ε.Δ.Ε από το 1998;

Εφόσον έχετε ασφαλιστεί στο Τ.Σ.Μ.Ε.Δ.Ε το έτος 1998, υπάγεστε στις διατάξεις του άρθρ.39 του ν.2084/92, οι οποίες καταλαμβάνουν όσους ασφαλίστηκαν για πρώτη φορά στους φορείς κοινωνικής ασφάλισης από 1.1.1993 και μετά, σύμφωνα με τις οποίες, τα πρόσωπα αυτά υπάγονται υποχρεωτικά σε ένα φορέα κύριας ασφάλισης (καταργείται δηλ. η παράλληλη ασφάλιση) τον οποίο επιλέγουν κατά δήλωσή τους.

Κατ'εξαίρεση όμως για το Τ.Σ.Μ.Ε.Δ.Ε, η ασφάλιση σ'αυτό είναι υποχρεωτική και δεν παρέχεται το δικαίωμα επιλογής άλλου φορέα κύριας ασφάλισης, σε περίπτωση που συντρέχουν οι προϋποθέσεις ασφάλισης σε περισσότερους κύριους φορείς.

Επομένως, εσείς και μετά το διορισμό σας στο Δημόσιο, εξακολουθείτε να ασφαλίζεστε υποχρεωτικά στο Τ.Σ.Μ.Ε.Δ.Ε (στην κατηγορία των εμμίσθων, πλέον, ασφαλισμένων) στον Ε.Λ.Π.Π για επικουρική και εφάπαξ παροχή και στον Κ.Υ.Τ για υγειονομική περίθαλψη.
Εφόσον εσείς επιθυμείτε, μπορείτε να ασφαλιστείτε προαιρετικά και στο φορέα απασχόλησής σας, υποχρεούστε όμως στην καταβολή του συνόλου των προβλεπόμενων από την νομοθεσία ασφαλιστικών εισφορών, ασφαλισμένου, εργοδότη και κράτους. Στην περίπτωση αυτή, θα εξακολουθήσετε να είστε ασφαλισμένος στο Τ.Σ.Μ.Ε.Δ.Ε για κύρια σύνταξη, θα πρέπει όμως να διακοπεί η ασφάλισή σας από τον Ε.Λ.Π.Π, για δε τον κλάδο Υγείας έχετε δυνατότητα επιλογής μεταξύ Δημοσίου και Τ.Σ.Μ.Ε.Δ.Ε.

13. Ποιές είναι οι μηνιαίες εισφορές στο Τ.Σ.Μ.Ε.Δ.Ε ;

Μηνιαίες εισφορές (σε Ευρώ) έτους 2002

α. Ασφαλισμένοι μέχρι 31.12.1992

ΕΛΕΥΘΕΡΟΙ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΕΣ			* ΜΙΣΘΩΤΟΙ	
	Άνω 5ετίας	**Κάτω 5ετίας**	**Άνω 5ετίας**	**Κάτω 5ετίας**
Κύρια Σύνταξη	107,44	64,46	107,44	64,46
Ειδ. Λογαρ.	57,77	34,66	57,77	34,66
Εφ'άπαξ ΕΛΠΠ	14,44	14,44	14,44	14,44
ΚΛ. Υγείας	34,65	34,65	2,15%**	2,15%**

** Καταβάλλεται και εργοδοτική εισφορά στον Ειδικό Λογαριασμό εκ 128,34 Ευρώ*

και εισφορά κλάδου υγείας 4,3%.

***Ο κλάδος υγείας υπολογίζεται επί του συνόλου των αποδοχών,*

οι οποίες δεν μπορεί να είναι κατώτερες από το Α.Ε.Π της 1.1.2002

(537,21 €) ούτε ανώτερες από την ανωτάτη κλάση του Ι.Κ.Α (1884,75 €).

β. Ασφαλισμένοι από 1.1.1993

ΕΛΕΥΘΕΡΟΙ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΕΣ			* Μ Ι Σ ΘΩΤΟΙ		
	Άνω 5ετίας	**Κάτω 5ετίας**	**Άνω 5ετίας**	**Κάτω 5ετίας**	**Εργοδοτικές Εισφορές**
Κύρια Σύνταξη	107,44	64,46	6,67%	4,00 %	13,33%
Επικ. Σύνταξη	32,23	19,34	3,00 %	1,80 %	3,00 %
Πρόνοια	21,49	21,49	4,00 %	4,00 %	-
ΚΛ. Υγείας	34,65	34,65	2,15%	2,15 %	4,30%

**Όλες οι εισφορές υπολογίζονται στο σύνολο των αποδοχών χωρίς όριο*

14. Με ποιές προϋποθέσεις μπορεί κάποιος που είναι παλαιός σφαλισμένος να συνταξιοδοτηθεί από το ΤΣΜΕΔΕ κατά το έτος 2002 και πως έχουν διαμορφωθεί οι συντάξεις;

Για όσους ασφαλισμένους θα συνταξιοδοτηθούν μόνο από το Τ.Σ.Μ.Ε.Δ.Ε., καθώς και για όσους θα πάρουν σύνταξη και από άλλον φορέα αλλά θα προηγηθεί η συνταξιοδότηση από το Τ.Σ.Μ.Ε.Δ.Ε ισχύουν για το έτος 2002 οι παρακάτω προϋποθέσεις:

Κατηγορία Ασφαλισμένων	Συντάξιμα έτη και όρια ηλικίας κατά το έτος 2002(ν.2084/92).	
	Συντάξιμα έτη	Ηλικία
Άνδρες Γυναίκες	35 35	60 58
Άνδρες	25	60,5
Γυναίκες	22,5	60
Άνδρες Γυναίκες	15 15	65 65

Τα ποσά ανώτατης μέσης και κατώτατης *καταβαλλόμενης* ***σύνταξης*** *(σε Ευρώ) για τους παλαιούς ασφαλισμένους, διαμορφώνονται για το* ***2002*** *ως εξής :*

	Ανωτάτη	**Μέση**	**Κατωτάτη**
Γήρατος	740,58 *	576,01 *	329,15 *
	700,91** 	545,15 **	311,52 **
Αναπηρίας	740,58 *	576,01 *	296,23 *
	700,91 **	545,15 **	280,36 **
Θανάτου	555,44 *	432,01 *	246,86 *
	525,68 **	408,86 **	233,64 **

** μονοσυνταξιούχοι. (όσοι θα πάρουν σύνταξη μόνο από το Τ.Σ.Μ.Ε.Δ.Ε).*

*** διπλοσυνταξιούχοι (όσοι είναι παράλληλα ασφαλισμένοι και σε άλλο πλην του Τ.Σ.Μ.Ε.Δ.Ε φορέα Κύριας Ασφάλισης όπως Δημόσιο, Ι.Κ.Α, Τ.Α.Π-Ο.Τ.Ε, Τ.Ε.Β.Ε κ.λ.π.).*

6. Η προβλέπεται για τους αυτοαπασχολούμενους επαγγελματίες οι οποίοι έχουν επαγγελματική εγκατάσταση σε περιοχές με πληθυσμό κάτω των 2.000 κατοίκων ?

Με τις διατάξεις του άρθρου 9 του ν.3050/02 «Σύσταση Λογαριασμού Αγροτικής Εστίας και άλλες διατάξεις » επιτυγχάνεται ο διαχωρισμός του πράγματι ή κυρίως ασκουμένου επαγγέλματος του αγρότη ή του επαγγελματία ή του εμπόρου σε πόλεις, χωριά ή οικισμούς κάτω των 2000 κατοίκων και η ασφάλισή του στο φορέα που ασφαλίζει την κατηγορία ή το ασκούμενο επάγγελμα. Για το διαχωρισμό αυτό τίθεται εισοδηματικό κριτήριο που αποδεικνύεται από τη φορολογική δήλωση του αγρότη και επαγγελματία ή εμπόρου.

Συγκεκριμένα οι αυτοαπασχολούμενοι (επαγγελματίες, βιοτέχνες και έμποροι), που ασκούν τη δραστηριότητά τους σε περιοχές με πληθυσμό κάτω των 2000 κατοίκων από 1/1/2003 υπάγονται στην υποχρεωτική ασφάλιση του ΟΑΕΕ, εφόσον ο μέσος όρος των εισοδημάτων των τριών τελευταίων ετών υπερβαίνει το 400πλάσιο του ημερομίσθιου ανειδίκευτου εργάτη που ισχύει κάθε φορά.

Όσοι δε από τους ανωτέρω αυτοαπασχολούμενους ασκούν παράλληλα και αγροτική δραστηριότητα υπάγονται στην υποχρεωτική ασφάλιση του ΟΑΕΕ εφόσον το 50% και πλέον του μέσου όρου των εισοδημάτων τους των τριών τελευταίων ετών και από τις δύο δραστηριότητες (αγρότη και αυτοαπασχολούμενου) προέρχεται από επαγγελματική, βιοτεχνική ή εμπορική δραστηριότητα και υπερβαίνει το 400πλάσιο του εκάστοτε ημερομίσθιου ανειδίκευτου εργάτη.

ΕΠΙΔΟΜΑΤΑ ΠΡΟΝΟΙΑΚΟΥ ΧΑΡΑΚΤΗΡΑ (στοιχεία 2002)

ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΜΕΝΑ *ΣΤΟΙΧΕΙΑ*

- ΕΡΩΤΗΣΕΙΣ ΚΑΙ ΑΠΑΝΤΗΣΕΙΣ ΣΕ ΓΕΝΙΚΟΤΕΡΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΟΥ ΑΦΟΡΟΥΝ ΤΗΝ ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΚΑΘΩΣ ΚΑΙ ΤΟΝ ΤΡΟΠΟ ΥΠΟΛΟΓΙΣΜΟΥ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΞΕΩΝ.

- ΑΝΑΛΥΣΗ ΤΟΥ ΟΡΟΥ ΤΗΣ ΔΙΑΔΟΧΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

- ΑΝΑΦΟΡΑ ΣΤΗΝ ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΤΩΝ ΑΥΤΟΑΠΑΣΧΟΛΟΥΜΕΝΩΝ

- ΑΝΑΦΟΡΑ ΣΤΟΝ ΟΡΟ ΤΗΣ ΔΙΑΚΡΑΤΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

Διαδοχική Ασφάλιση

- **Ερωτήσεις**

1.Είναι υποχρεωτική η εφαρμογή των διατάξεων της διαδοχικής ασφάλισης;

2.Σε ποιους ασφαλιστικούς οργανισμούς εφαρμόζονται οι διατάξεις της διαδοχικής ασφάλισης;

3.Πως εφαρμόζονται οι διατάξεις της διαδοχικής ασφάλισης στους οργανισμούς που χορηγούν εφάπαξ παροχές;

4.Ποιοι θεωρούνται οργανισμοί επικουρικής ασφάλισης για την εφαρμογή των διατάξεων της διαδοχικής ασφάλισης;

5.Εφαρμόζονται οι διατάξεις της διαδοχικής ασφάλισης και στους δημοσίους υπαλλήλους;

6.Τι ισχύει για τους δημοσίους υπαλλήλους που έχουν διοριστεί στο δημόσιο μέχρι 31-12-1982 και έχουν ασφαλιστεί πριν το διορισμό τους σε οργανισμούς Κοινωνικής Ασφάλισης;

7.Πώς εφαρμόζεται η διαδοχική ασφάλιση στον Ο.Γ.Α.;

8.Τι ισχύει όταν υπάρχει παράλληλη ασφάλιση;

9.Ποιος ασφαλιστικός οργανισμός είναι αρμόδιος για την κρίση του συνταξιοδοτικού δικαιώματος και την απονομή της σύνταξης των διαδοχικά ασφαλισμένων κατά την επέλευση του ασφαλιστικού κινδύνου (γήρας • αναπηρία • θάνατος);

10.Ποιοι είναι οι τρόποι υπολογισμού του ποσού της σύνταξης;

11.Σε ποιούς ασφαλισμένους εφαρμόζονται οι ανωτέρω τρόποι υπολογισμού της σύνταξης.

12.Σε ποιες αποδοχές υπολογίζεται το ποσό της σύνταξης;

13.Πότε επιβαρύνονται οι συμμετέχοντες οργανισμοί με τη δαπάνη της σύνταξης;

4.Προσμετράται ο χρόνος ασφάλισης που πραγματοποιήθηκε μετά τη συνταξιοδότηση από συνταξιούχο ήρατος;

5.Είναι δυνατός ο αποχωρισμός του χρόνου διαδοχικής ασφάλισης, που χρησιμοποιήθηκε για τη λήψη ύνταξης με τις διατάξεις της διαδοχικής ασφάλισης;

6.Πώς εφαρμόζονται οι διατάξεις της διαδοχικής ασφάλισης με κράτη μέλη της Ε.Ε. και κράτη με τα οποία η λάδα έχει συνάψει Διμερείς Συμβάσεις;

- **Απαντήσεις**

Είναι υποχρεωτική η εφαρμογή των διατάξεων της διαδοχικής ασφάλισης;
διατάξεις περί διαδοχικής ασφάλισης (ν.δ.4202/61) προβλέπουν το συνυπολογισμό ολοκλήρου του χρόνου διαδοχικής ασφάλισης του ασφαλισμένου .Στην περίπτωση όμως, που ένας ασφαλισμένος έχει μεγαλύτερη στασία χωρίς την εφαρμογή των διατάξεων της διαδοχικής ασφάλισης, η εφαρμογή των διατάξεων αυτών είναι υποχρεωτική. Διαφορετικά δεν θα ήταν δυνατή η εκπλήρωση του σκοπού του νόμου , που σε υταία ανάλυση, είναι η προστασία του ασφαλισμένου από την απώλεια του συνταξιοδοτικού δικαιώματος ι αλλαγής ασφαλιστικού οργανισμού.

ε ποιους ασφαλιστικούς οργανισμούς εφαρμόζονται οι διατάξεις της διαδοχικής ασφάλισης;
ιμόζονται μεταξύ ομοειδών οργανισμών, δηλαδή:

μεταξύ οργανισμών κύριας ασφάλισης

β. μεταξύ οργανισμών επικουρικής ασφάλισης

γ. μεταξύ οργανισμών χορήγησης εφάπαξ παροχής

3. Πως εφαρμόζονται οι διατάξεις της διαδοχικής ασφάλισης στους οργανισμούς που χορηγούν εφάπαξ παροχές;

Με τις διατάξεις της παρ. 3 του άρθρου 12 του ν. 1405/83 , εφαρμόζονται οι διατάξεις της διαδοχικής ασφάλισης και στους οργανισμούς που χορηγούν εφάπαξ παροχές (Ταμεία Πρόνοιας) ανεξάρτητα από την ονομασία και τη νομική μορφή τους.

Ο κάθε οργανισμός καταβάλλει στο δικαιούχο το ποσό του εφάπαξ βοηθήματος που βαρύνει αυτόν, ανάλογα με το χρόνο ασφάλισης που είχε στην ασφάλιση του, εφόσον ο ασφαλισμένος θεμελιώνει δικαίωμα για τη χορήγηση της εφάπαξ παροχής , με το σύνολο του χρόνου που διανύθηκε σε όλους τους οργανισμούς , κατά την επέλευση του ασφαλιστικού κινδύνου και με την υποβολή αντίστοιχων αιτήσεων σε κάθε φορέα ξεχωριστά.

Το ποσό αυτό προσαυξάνεται κατά 8% για κάθε χρόνο από τη διακοπή της ασφάλισης από κάθε φορέα Πρόνοιας και μέχρι την οριστική αποχώρηση του ασφαλισμένου από τον τελευταίο φορέα ασφάλισης Πρόνοιας (άρθρο 18 του ν. 2079/92).

4. Ποιοι θεωρούνται οργανισμοί επικουρικής ασφάλισης για την εφαρμογή των διατάξεων της διαδοχικής ασφάλισης;

Οργανισμοί επικουρικής ασφάλισης θεωρούνται τα Νομικά Πρόσωπα Δημοσίου Δικαίου, που χορηγούν περιοδικές παροχές, βοηθήματα ή μερίσματα ανεξάρτητα από το Υπουργείο που υπάγονται καθώς και τα Νομικά Πρόσωπα Ιδιωτικού Δικαίου, εφόσον τα έσοδά τους από εργοδοτικές εισφορές, κοινωνικούς πόρους ή άλλη επιχορήγηση είναι μεγαλύτερα από τα έσοδά τους από τις εισφορές των ασφαλισμένων.

5. Εφαρμόζονται οι διατάξεις της διαδοχικής ασφάλισης και στους δημοσίους υπαλλήλους;

Ο θεσμός της διαδοχικής ασφάλισης που ισχύει για τους εργαζόμενους στον ιδιωτικό τομέα καθιερώνεται με τις διατάξεις της παρ. 3 του άρθρου 17 και του εδαφ. δ. 'της παρ. 4 του άρθρου 20 του ν. 2084/92 και για όσους διορίστηκαν από 1-1-1983 και μετά στο Δημόσιο, σε Ν.Π.Δ.Δ. ή ΟΤΑ.

6. Τι ισχύει για τους δημοσίους υπαλλήλους που έχουν διοριστεί στο δημόσιο μέχρι 31-12-1982 και έχουν ασφαλιστεί πριν το διορισμό τους σε οργανισμούς Κοινωνικής Ασφάλισης;

Ισχύουν οι διατάξεις των άρθρων 1-6 του ν. 1405/83, οι οποίες προβλέπουν την αναγνώριση του χρόνου ασφάλισης σε ασφαλιστικούς οργανισμούς από το Δημόσιο και το αντίστροφο, κατόπιν εξαγοράς.

3. Τι ισχύει όταν υπάρχει παράλληλη ασφάλιση;

Οι διατάξεις της διαδοχικής ασφάλισης επιτρέπουν να συνυπολογιστεί μόνο μια φορά ο χρόνος της παράλληλης ασφάλισης, ο δε ασφαλισμένος έχει δικαίωμα να επιλέξει τον οργανισμό του οποίου θα προσμετρήσει το χρόνο ασφάλισης .

. Ποιος ασφαλιστικός οργανισμός είναι αρμόδιος για την κρίση του συνταξιοδοτικού δικαιώματος αι την απονομή της σύνταξης των
αδοχικά ασφαλισμένων κατά την επέλευση του ασφαλιστικού κινδύνου (γήρας – αναπηρία – άνατος);

α Αρμόδιος για την κρίση του συνταξιοδοτικού δικαιώματος είναι ο τελευταίος οργανισμός, όταν επέλθει ασφαλιστικός κίνδυνος (γήρας , αναπηρία ή θάνατος), εφόσον ο ασφαλισμένος έχει πραγματοποιήσει οκλειστικά στην ασφάλισή του τις απαιτούμενες ημέρες για την κρίση της αρμοδιότητας, δηλαδή 1500

ημέρες εργασίας, από τις οποίες 500 κατά την τελευταία πενταετία, πριν τη διακοπή της ασφάλισης ή τ ημερομηνία υποβολής της αίτησης για τη συνταξιοδότηση, και εφόσον έχει τις απαιτούμενες κατά περίπτω ασφαλιστικού κινδύνου προϋποθέσεις της νομοθεσίας του για τη θεμελίωση του συνταξιοδοτικού δικαιώματ δηλ. όριο ηλικίας, ποσοστό αναπηρίας ή επέλευση θανάτου καθώς και το χρόνο ασφάλισης με συνυπολογισμό ολοκλήρου του χρόνου της διαδοχικής ασφάλισης.

β. Σε περίπτωση που δεν υπάρχουν στον τελευταίο οι προϋποθέσεις για την κρίση της αρμοδιότητα (δηλ. 1500-500 Η.Ε.), ή ο ασφαλισμένος δεν πληρεί τις προϋποθέσεις της νομοθεσίας του τελευταίο οργανισμού, αρμόδιος καθίσταται ο οργανισμός στην ασφάλιση του οποίου έχουν πραγματοποιηθεί περισσότερες ημέρες ασφάλισης, εφόσον ο ασφαλισμένος πληρεί τις προϋποθέσεις της νομοθεσίας του για τη θεμελίωση δικαιώματος γήρατος αναπηρίας ή θανάτου.

γ. Εάν ο ασφαλισμένος δεν πληρεί τις προϋποθέσεις της νομοθεσίας του οργανισμού με τις περισσότερες ημέρες, αρμόδιοι καθίστανται οι κατά φθίνουσα σειρά ημερών εργασίας ασφαλιστικοί οργανισμοί, εφόσον ο ασφαλισμένος πληρεί τις προϋποθέσεις της νομοθεσίας τους.

δ. Εάν ο ασφαλισμένος δεν έχει θεμελιώσει δικαίωμα σε κανένα από τους προηγούμενους οργανισμούς, αρμόδιος για την κρίση του συνταξιοδοτικού δικαιώματος καθίσταται και πάλι ο τελευταίος οργανισμός, εφόσον ο ασφαλισμένος έχει πραγματοποιήσει στην ασφάλιση του αποκλειστικά 1000 Η.Ε., εκ των οποίων 300 την τελευταία πενταετία πριν τη διακοπή της απασχόλησης ή την υποβολή της αίτησης, για την κρίση του συνταξιοδοτικού δικαιώματος γήρατος και αναπηρίας και για το θάνατο 300 Η.Ε. οποτεδήποτε, καθώς και τις προϋποθέσεις της νομοθεσίας του για τη θεμελίωση του συνταξιοδοτικού δικαιώματος.

10. Ποιοι είναι οι τρόποι υπολογισμού του ποσού της σύνταξης;

Υπάρχουν δύο τρόποι υπολογισμού του ποσού της σύνταξης των διαδοχικά ασφαλισμένων, οι οποίοι ορίζονται από τις διατάξεις του άρθρου 11 του ν. 1405/83.

α. Ο υπολογισμός του ποσού της σύνταξης με το καθεστώς του άρθρου 10 του ν. 1405/83, γίνεται σύμφωνα με τη νομοθεσία του οργανισμού που θα απονείμει τη σύνταξη, θεωρώντας ότι όλος χρόνος διαδοχικής ασφάλισης διανύθηκε στην ασφάλιση του..

Δηλαδή, ο οργανισμός που απονέμει την σύνταξη θεωρεί ότι ο χρόνος ασφάλισης σ' αυτόν και στους άλλους οργανισμούς, διανύθηκε στην ασφάλισή του, υπολογίζει το ποσό της σύνταξης σύμφωνα με την νομοθεσία του και το καταβάλλει ολόκληρο στο δικαιούχο μαζί με τις προσαυξήσεις.

β. Ο υπολογισμός του ποσού της σύνταξης με το καθεστώς του άρθρου 15 του ν. 1902/90, κατά τον οποίο υπολογίζονται τμηματικά ποσά σύνταξης σύμφωνα με τη νομοθεσία του κάθε οργανισμού και ανάλογα με το χρόνο ασφάλισης που έχει διανυθεί στον καθένα, το άθροισμα των οποίων καταβάλλει ο απονέμων τη σύνταξη οργανισμός

Δηλαδή, το ποσό της σύνταξης του δικαιούχου είναι το άθροισμα των τμημάτων του ποσού της σύνταξης που καθορίζει ο κάθε οργανισμός (απονέμων & συμμετέχων) στην ασφάλιση του οποίου διανύθηκε ο χρόνος ασφάλισης, σύμφωνα με τις διατάξεις της νομοθεσίας του.

.1. Σε ποιούς ασφαλισμένους εφαρμόζονται οι ανωτέρω τρόποι υπολογισμού της σύνταξης.

Ι διατάξεις της παρ.1 του άρθρου 11 του ν.1405/83 όπως αντικαταστάθηκαν με την 3 του άρθρου 18 του 2079/82, ορίζουν ότι οι διατάξεις του άρ.5 του Ν.Δ/τος 4202/61 όπως αντικαταστάθηκαν με το άρθρο 10 του 1405/83, δεν έχουν εφαρμογή:

ι) στους ασφαλισμένους που υπάχθηκαν διαδοχικά από την ασφάλιση φορέα που ασφαλίζει αυτοτελώς ασχολουμένους στην ασφάλιση φορέα που ασφαλίζει μισθωτούς και αντίστροφα και

) στους ασφαλισμένους για πρώτη φορά από 1/1/79 και μετά ασφαλίσθηκαν διαδοχικά σε οποιοδήποτε ρέα ασφάλισης εκτός αυτών που ασφαλίσθηκαν μεν διαδοχικά για πρώτη φορά από 1/1/79 και μετά από ρέα ασφάλισης μισθωτών παρέμειναν όμως απασχολούμενοι στον ίδιο εργοδότη (παρ.3 άρ.18 του 179/92).

- *Από τ' ανωτέρω προκύπτει ότι το καθεστώς του άρ.10 του ν.1405/83 (α΄τρόπος υπολογισμού) εφαρμόζεται :*

α) σε ασφαλισμένους, οι οποίοι μέχρι και την 31/12/78 είχαν υπαχθεί διαδοχικά στην ασφάλιση δύο ή περισσοτέρων οργανισμών που ασφαλίζουν μισθωτούς π.χ.ΙΚΑ-ΤΑΠ-ΟΤΕ

β) σε ασφαλισμένους, οι οποίοι μέχρι και την 31/12/78 είχαν υπαχθεί διαδοχικά στην ασφάλιση δύο οργανισμώ που ασφαλίζουν αυτοτελώς απασχολουμένους π.χ. ΤΕΒΕ-ΤΑΕ

γ) σε ασφαλισμένους, οι οποίοι μέχρι και την 31/12/78 είχαν ασφαλισθεί σε έναν φορέα μισθωτών και υπήχθησαν διαδοχικά για πρώτη φορά μετά την 1/1/79 σε άλλο φορέα μισθωτών, παρέμειναν όμως στον ίδιο εργοδότη

(Σημειώνεται ότι, η διάταξη αυτή ισχύει αναδρομικά από 1/1/79 και αφορά όσους ασφαλισμένους έχουν υπαχθε διαδοχικά και παρέμειναν στον ίδιο εργοδότη μέχρι τις 24-12-1997 (άρθρο 15, παρ. 2 τουν.2556/97).

- *Το καθεστώς δε του άρ.14 του ν.1902/90 (β΄τρόπος υπολογισμού) εφαρμόζεται:.*

α) στους ασφαλισμένους που υπήχθησαν διαδοχικά από την ασφάλιση φορέα που ασφαλίζει αυτοτελώς απασχολούμενα πρόσωπα, στην ασφάλιση φορέα που ασφαλίζει μισθωτούς ή αντίστροφα, π.χ. ΤΕΒΕ - ΙΚΑ και

β) στους ασφαλισμένους που για πρώτη φορά από 1/1/79 και μετά ασφαλίσθηκαν διαδοχικά σε οποιονδήποτε φορέα ασφάλισης.

12. Σε ποιες αποδοχές υπολογίζεται το ποσό της σύνταξης;

Σύμφωνα με τις διατάξεις της παραγράφου 1 του άρθρου 5 του ν.δ. 4202/61, ο οργανισμός που απονέμει τη σύνταξη υπολογίζει το ποσό της σύνταξης σύμφωνα με τη νομοθεσία του.

Επίσης και οι διατάξεις της παρ. 3 του άρθρου 11 του ν. 1405/83 ορίζουν ότι καθένας οργανισμός μεταξύ των οποίων και αυτός που απονέμει τη σύνταξη υπολογίζει το ποσό της σύνταξης σύμφωνα με τη νομοθεσία του.

Συνεπώς, είτε με τις διατάξεις του άρθρου 5 του ν.δ. 4202/61 είτε με τις διατάξεις του άρθρου 11 του ν. 1405/83, απονέμεται η σύνταξη, ο οργανισμός που την απονέμει υπολογίζει το ποσό της σύμφωνα με τη νομοθεσία του.

Οι οργανισμοί που ασφαλίζουν μισθωτούς, λαμβάνουν υπ΄όψη τους για τον υπολογισμό του ποσού της σύνταξης , τις αποδοχές ορισμένων χρονικών περιόδων της τελευταίας απασχόλησης του ασφαλισμένου.

Επειδή από τις γενικές διατάξεις περί διαδοχικής ασφάλισης δεν ορίζεται ποιες αποδοχές λαμβάνονται υπ' όψη για τον υπολογισμό του ποσού της σύνταξης, όταν ο απονέμων δεν είναι ο τελευταίος οργανισμός, ή όταν κάθε προηγούμενος οργανισμός καθορίζει το ποσό της επιβάρυνσής του, με τις διατάξεις του άρθρου 15 του ν. 1902/90, σύμφωνα με τη νομοθεσία του, και εφ' όσον από τη νομοθεσία του δεν υπάρχουν διατάξεις περί αναπροσαρμογής , λαμβάνονται υπ' όψιν οι αποδοχές που ελάμβανε ο ασφαλισμένος κατά τον τελευταίο μήνα της ασφάλισης του στον οργανισμό που απονέμει τη σύνταξη ή καθορίζει το ποσό της συμμετοχής του και όχι στον τελευταίο οργανισμό, διότι αν οι ανωτέρω διατάξεις είχαν σκοπό να λαμβάνονται υπόψη οι αποδοχές της απασχόλησης του ασφαλισμένου για την οποία ασφαλίσθηκε στον τελευταίο οργανισμό, θα το όριζαν ρητώς.

13. Πότε επιβαρύνονται οι συμμετέχοντες οργανισμοί με τη δαπάνη της σύνταξης;

α. Σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 69 του ν. 2084/92, που προστέθηκαν στο τέλος της παρ. 3 του άρθρου 15 του ν. 1902/90 και αφορούν μόνο τις ασφαλιστικές περιπτώσεις γήρατος, των οποίων το ποσό της σύνταξης υπολογίζεται με τις διατάξεις του άρθρου 15 του ν. 1902/90 (τμηματικός τρόπος υπολογισμού του ποσού της σύνταξης), ο συμμετέχων οργανισμός επιβαρύνεται με τη δαπάνη συνταξιοδότησης, όταν ο ασφαλισμένος συμπληρώσει το όριο ηλικίας του συμμετέχοντα, οπότε και καταβάλλεται από τον απονέμοντα οργανισμό στον ενδιαφερόμενο το άθροισμα των τμημάτων της σύνταξης κάθε οργανισμού και γίνεται η απόδοση της σχετικής επιβάρυνσης από τους συμμετέχοντες οργανισμούς προς τον απονέμοντα τη σύνταξη οργανισμό.

β. Όταν ο απονέμων οργανισμός χορηγεί τη σύνταξη γήρατος σε ηλικία μικρότερη από αυτή π προβλέπεται για τη συνταξιοδότηση των ασφαλισμένων του ΙΚΑ, που υπάγονται στον Κανονισμό των Βαρέ και Ανθυγιεινών Επαγγελμάτων (ηλικία: άνδρες 60 ετών και γυναίκες 55 ετών), τότε ο συμμετέχι οργανισμός θα επιβαρυνθεί με το ποσό που του αναλογεί, για το χρόνο που διανύθηκε στην ασφάλισή του, α τη χρονική στιγμή που ο ασφαλισμένος θα συμπληρώσει το 60ο έτος της ηλικίας του και η ασφαλισμένη το 5 έτος.

14. Προσμετράται ο χρόνος ασφάλισης που πραγματοποιήθηκε μετά τη συνταξιοδότηση απ συνταξιούχο γήρατος;

Με τις διατάξεις της παρ. 5 του άρθρου 9 του ν. 1405/83 δίδεται το δικαίωμα στο συνταξιούχο λόγω γήρατος, ο οποίος με την ιδιότητα αυτή παρέσχε εργασία ή άσκησε επάγγελμα για το οποίο ασφαλίσθηκε σε άλλο ομοειδή οργανισμό, να ζητήσει από τον οργανισμό, από τον οποίο συνταξιοδοτείται, να προσμετρήσει και τον χρόνο αυτόν για την προσαύξηση της σύνταξης.

Σύμφωνα όμως με την παρ. 4 του άρθρου 63 του ν. 2676/99 προϋπόθεση για την αξιοποίηση εκ μέρους των συνταξιούχων γήρατος του χρόνου εργασίας και ασφάλισης τους (δηλαδή να χρησιμοποιηθεί είτε για προσαύξηση της σύνταξης είτε για θεμελίωση νέού συνταξιοδοτικού δικαιώματος σε άλλο φορέα) είναι να έχει ανασταλεί η σύνταξη (είτε από τον ασφαλιστικό οργανισμό ή κατόπιν σχετικής δήλωσης των ιδίων συνταξιούχων.).

Σύμφωνα με τα προαναφερθέντα, ο χρόνος της απασχόλησης ως συνταξιούχου , δεν συνυπολογίζεται ως συντάξιμος ούτε για την προσαύξηση της σύνταξής με τις διατάξεις του άρθρου 9 του ν. 1405/83, εάν ο συνταξιούχος δεν έχει ζητήσει την αναστολή καταβολής της σύνταξης από τον φορέα που τον συνταξιοδοτεί..

15. Είναι δυνατός ο αποχωρισμός του χρόνου διαδοχικής ασφάλισης, που χρησιμοποιήθηκε για τη λήψη σύνταξης με τις διατάξεις της διαδοχικής ασφάλισης;

Από την ημέρα που χορηγήθηκε η σύνταξη στον διαδοχικά ασφαλισμένο , ο ασφαλισμένος ακολουθεί την τύχη των συνταξιούχων του οργανισμού που χορήγησε τη σύνταξη και έχει τα ίδια δικαιώματα και τις ίδιες υποχρεώσεις του οργανισμού αυτού.

Από την ημέρα αυτή δεν είναι πλέον δυνατή η αποδέσμευση του χρόνου που διανύθηκε στην ασφάλιση των συμμετεχόντων οργανισμών (Παρ. 7 του άρθρου 5 του ν.δ. 4202/61, όπως τροποποιήθηκε με το άρθρο 10 του ν. 1405/83 και την παράγραφο 2 του άρθρου 4 του ν. 1539/85).

16. Πώς εφαρμόζονται οι διατάξεις της διαδοχικής ασφάλισης με κράτη μέλη της Ε.Ε. και κράτη με τα οποία η Ελλάδα έχει συνάψει Διμερείς Συμβάσεις;

Οι διατάξεις της διαδοχικής ασφάλισης εκτός από τους φορείς του εσωτερικού της χώρας, έχουν εφαρμογή και σε κράτη-μέλη της Ε.Ε. ή σε κράτη με τα οποία η Ελλάδα έχει συνάψει Διμερείς Συμβάσεις Κοινωνικής Ασφάλειας. Επισημαίνεται ότι οι Διμερείς Συμβάσεις δεν καλύπτουν τους ναυτικούς.

Η εφαρμογή όμως των ανωτέρω διατάξεων ρυθμίζεται κατά διαφορετικό τρόπο και εισάγονται παρεκκλίσεις από τις γενικές διατάξεις του Ν.Δ.4202/61.

Σύμφωνα με το Φ.ΕΟΚ/1033/10-7-95 έγγραφο της Διεύθυνσης Διακρατικής Κοινωνικής Ασφάλισης, κατά την εφαρμογή των διατάξεων της ελληνικής νομοθεσίας περί διαδοχικής ασφάλισης σε συνδυασμό με τις αντίστοιχες διατάξεις των Κανονισμών ΕΟΚ 1408/71 και 574/72 και των διμερών συμβάσεων Κοινωνικής Ασφάλισης, η πρώτη ενέργεια που πρέπει να γίνει είναι η εξεύρεση, σύμφωνα με τη διαδικασία του άρθρου 14 του Ν.1902/90, του απονέμοντα φορέα με βάση μόνο τον ελληνικό χρόνο ασφάλισης.

Εφόσον εξευρεθεί απονέμων φορέας, τότε αυτός διεξάγει και την αλληλογραφία με τους ξένους φορείς και στέλνει τα σχετικά έντυπα (Ε 202, Ε 203, Ε 204, Ε 205GR της Ε.Ε. ή τα αντίστοιχα των διμερών συμβάσεων) και δικαιολογητικά, ζητώντας το χρόνο του άλλου κράτους.

Εάν δεν εξευρεθεί απονέμων φορέας, τότε ο τελευταίος ελληνικός φορέας υποχρεούται να προβεί στη σχετική αλληλογραφία. Στη συνέχεια και αφού σταλεί από το φορέα του άλλου κράτους ο χρόνος ασφάλισης, ο τελευταίος φορέας αρχίζει εκ νέου τη διαδικασία εξεύρεσης του απονέμοντα φορέα.

4. Τι ισχύει σχετικά με τη δυνατότητα ρύθμισης σε δόσεις οφειλομένων ασφαλιστικών εισφορών των Ταμείων των Αυτοαπασχολουμένων ;

Με τις διατάξεις του ν. 2676/99, αντιμετώπιστηκε με ευνοϊκό τρόπο και ιδιαίτερη ευαισθησία το θέμα τη καταβολής των οφειλόμενων ασφαλιστικών εισφορών προς τον ΟΑΕΕ και τους λοιπούς Ασφαλιστικούς Οργανισμούς.

Ειδικότερα για τα Ταμεία Αυτοτελώς Απασχολουμένων, παρέχεται:

- *η δυνατότητα εξόφλησης των καθυστερούμενων εισφορών μαζί με τα πρόσθετα τέλη σε 36 μηνιαίες δόσεις, υπό την προϋπόθεση προκαταβολής, ανάλογα με το ποσό της οφειλής.*
- *η δυνατότητα έκπτωσης στα πρόσθετα τέλη, κατά ποσοστό 20-15% κ.λ.π.,ανάλογα με την εφάπαξ ή τμηματική εξόφληση αυτών, ενώ σε περίπτωση απώλειας από τον οφειλέτη του δικαιώματος σε δόσεις, δίνεται η δυνατότητα υποβολής νέας αίτησης.*

Επίσης σε περίπτωση οφειλόμενων ασφαλιστικών εισφορών, ο ασφαλισμένος δικαιούται σύνταξης, υπό την προϋπόθεση ότι το ποσό της οφειλής του δεν υπερβαίνει τις 10 μηνιαίες συντάξεις κατωτάτων ορίων (1.000.000

δρχ.περίπου), αντί των 4 μηνιαίων συντάξεων, που προέβλεπαν οι προϊσχύουσες διατάξεις.

Όσον αφορά τα πρόσθετα τέλη, με τον πρόσφατο Ν.2972/01 (ΦΕΚ291Α), υπήρξε μείωση του ύψους των πρόσθετων τελών και λοιπών προσαυξήσεων στο 3% για το πρώτο μήνα καθυστέρησης αντί 5% που ίσχυε και στο 1,5% αντί 2% για κάθε έναν από τους επόμενους μήνες.

5. Υπάρχουν ευνοϊκές διατάξεις για τους αυτοαπασχολούμενους σε περιοχές που επλήγησαν από θεομηνίες ?

Με τις διατάξεις της παρ. 2 του άρθρου 4 του ν. 2556/97 και την αρ.Φ 14/οικ.333/6-3-1998 Υπουργική Απόφαση που εκδόθηκε κατ' εξουσιοδότηση του νόμου αυτού, εφαρμόζονται πλέον ενιαίοι κανόνες και προβλέπεται δυνατότητα ρύθμισης εξόφλησης τρεχουσών και καθυστερούμενων εισφορών προς τους Ασφαλιστικούς Οργανισμούς αρμοδιότητας του Υπουργείου Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων των επιχειρήσεων, εργοδοτών ή ασφαλισμένων, που έχουν επαγγελματική εγκατάσταση ή δραστηριότητα σε περιοχές που αποδεδειγμένα πλήττονται από θεομηνίες ή άλλες φυσικές καταστροφές και έχουν υποστεί ως εκ τούτου ζημιές.

Ειδικότερα:

- *Οι καθυστερούμενες ασφαλιστικές εισφορές προς τους Ασφαλιστικούς Οργανισμούς μέχρι του τέλους του προηγούμενου μήνα εκείνου κατά τον οποίο συνέβη η θεομηνία, κεφαλαιοποιούνται μαζί με τα πρόσθετα τέλη και τις επιβαρύνσεις.*

- *Αναστέλλεται η καταβολή των τρεχουσών ασφαλιστικών εισφορών για έξι (6) μήνες, αρχής γενομένης από την 1η του μήνα εκείνου κατά τον οποίο συνέβη η θεομηνία, χωρίς τον υπολογισμό προσθέτων τελών και άλλων προσαυξήσεων.*

- *Οι παραπάνω εισφορές εξοφλούνται σε ισόποσες μηνιαίες δόσεις μετά την εξάμηνη αναστολή, ο αριθμός των οποίων δεν μπορεί να είναι μικρότερος των 12 και μεγαλύτερος των 24.*

Διευκρινίζεται ότι στην παραπάνω ρύθμιση μπορούν να υπαχθούν όλοι όσοι έχουν επαγγελματική εγκατάσταση ή δραστηριότητα σε περιοχές που έχουν πληγεί από την πρόσφατη θεομηνία, με την απαραίτητη προυπόθεση ότι θα προσκομίσουν στους ασφαλιστικούς Οργανισμούς βεβαίωση της οικείας Νομαρχίας ή του οικείου Επιμελητηρίου του νομού στον οποίο υπάγονται, από την οποία να προκύπτει η ζημιά που έχουν υποστεί, το ύψος αυτής, καθώς και το ότι οι ζημιές προέρχονται από την πρόσφατη κακοκαιρία.

Επισημαίνεται ότι οι ειδικές προϋποθέσεις των 1.500 ημερών (εκ των οποίων 500 στην τελευταία πενταετία) ή των 1000 ημερών (εκ των οποίων 300 στην τελευταία πενταετία) για τον προσδιορισμό του αρμόδιου φορέα συμπληρώνονται μόνο με ελληνικό χρόνο ασφάλισης. Ο αλλοδαπός χρόνος χρησιμοποιείται μόνο για τη συμπλήρωση των χρονικών προϋποθέσεων προκειμένου να εξευρεθεί ο απονέμων φορέας.

Ασφάλιση Αυτοαπασχολούμενων

- **Ερωτήσεις**

1.Ποιά είναι τα ποσά εισφορών κλάδου Σύνταξης του ΟΑΕΕ (ΤΕΒΕ- ΤΑΕ- ΤΣΑ) για το έτος 2002, για τους «παλαιούς ασφαλισμένους»;

2. Δικαιούνται Ε.Κ.Α.Σ (Επίδομα Κοινωνικής Αλληλεγγύης Συνταξιούχων) οι αυτοαπασχολούμενοι; Με ποιές προυποθέσεις;

3. Σε τι ποσά ανέρχονται τα Κατώτατα Οριa Συντάξεων των Φορέων Αυτοτελώς Απασχολούμενων για το έτος 2002;.Σε τι ποσό ανέρχονται οι συντάξεις όσων δικαιούνται τα ανωτέρω κατώτατα όρια και λαμβάνουν ταυτόχρονα και ΕΚΑΣ;

4.Τι ισχύει σχετικά με τη δυνατότητα ρύθμισης σε δόσεις οφειλομένων ασφαλιστικών εισφορών των Ταμείων των Αυτοαπασχολουμένων ;

5. Υπάρχουν ευνοϊκές διατάξεις για τους αυτοαπασχολούμενους σε περιοχές που επλήγησαν από θεομηνίες ?

6.Τι προβλέπεται για τους αυτοαπασχολούμενους επαγγελματίες οι οποίοι έχουν επαγγελματική εγκατάσταση σε περιοχές με πληθυσμό κάτω των 2.000 κατοίκων ?

7.Τι προβλέπεται από τις ισχύουσες διατάξεις για τους συνταξιούχους ταμείων αυτοαπασχολουμένων οι οποίοι επιθυμούν να εργασθούν μετά τη συνταξιοδότησή τους;

8. Ποιές προϋποθέσεις απαιτούνται για τη λήψη δεύτερης σύνταξης από ασφαλισμένους σε περισσότερους του ενός ασφαλιστικούς οργανισμούς;

9. Ποια επιδόματα χορηγούνται από τους ασφαλιστικούς οργανισμούς αυτοαπασχολουμένων σε ειδικές κατηγορίες συνταξιούχων τους (τυφλοί, παραπληγικοί κ.λ.π) και σε τι ύψος ανέρχονται αυτά;

10. Σε περίπτωση θανάτου ενός συζύγου, με ποιές προϋποθέσειςδικαιούταισύνταξης ο άλλος σύζυγος ;

11. Πώς μπορώ να διαγραφώ ως άνεργος μηχανικός, από την ασφάλιση του Τ.Σ.Μ.Ε.Δ.Ε;

12. Που ασφαλίζομαι ως νεοδιοριζόμενος στο Δημόσιο εκπαιδευτικός, ο οποίος είμαι ήδη ασφαλισμένος στο Τ.Σ.Μ.Ε.Δ.Ε από το 1998;

13. Ποιές είναι οι μηνιαίες εισφορές στο Τ.Σ.Μ.Ε.Δ.Ε ;

14. Με ποιές προϋποθέσεις μπορεί κάποιος που είναι παλαιός σφαλισμένος να συνταξιοδοτηθεί από το ΤΣΜΕΔΕ κατά το έτος 2002 και πως έχουν διαμορφωθεί οι συντάξεις;

15. Πώς μπορώ να υπαχθώ ως γιατρός στο καθεστώς των μονοσυνταξιούχων του Τ.Σ.Α.Υ;

16. Πώς έχουν διαμορφωθεί οι συντάξεις στο Τ.Σ.Α.Υ;

17. Είμαι παλαιός ασφαλισμένος στο Ταμείο Νομικών πλήν όμως δεν έχω θεμελιώσει συνταξιοδοτικό δικαίωμα μέχρι την 31.12.1997 (ημερομηνία κατά την οποία έπαψαν πλέον να ισχύουν οι διατάξεις του καταστατικού του ταμείου). Μπορώ να πάρω μειωμένη σύνταξη με τις διατάξεις του άρθρ. 48 του ν.2084/92 ;

18. Πώς υπολογίζεται το ποσό της σύνταξης των ασφαλισμένων από 1-1-1993 και εφεξής στους Φορείς Αυτοτελώς Απασχολούμενων ;

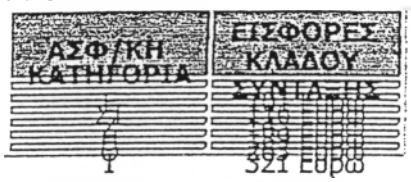
19. Πώς υπολογίζονται τα κατώτατα όρια σύνταξης των νέων ασφαλισμένων;

20. Πώς έχουν διαμορφωθεί οι συντάξεις στο Ταμείο Νομικών;

- **Απαντήσεις**

1. Ποιά είναι τα ποσά εισφορών κλάδου Σύνταξης του ΟΑΕΕ (ΤΕΒΕ- ΤΑΕ- ΤΣΑ) για το έτος 2002, για τους «παλαιούς ασφαλισμένους»;

Α. ΟΑΕΕ-ΤΕΒΕ



Β. ΟΑΕΕ -ΤΑΕ



Γ. ΟΑΕΕ -ΤΣΑ

Μηνιαία Εισφορά Κλάδου Σύνταξης: 176 Ευρώ.

18. Πώς υπολογίζεται το ποσό της σύνταξης των ασφαλισμένων από 1-1-1993 και εφεξής στους Φορείς Αυτοτελώς Απασχολούμενων ;

Το ποσό της σύνταξης των από 1.1.1993 ασφαλισμένων αποτελεί συνάρτηση του ποσού των ασφαλιστικών κατηγοριών επί των οποίων καταβλήθηκαν εισφορές όλο το χρόνο ασφάλισης, όπως αυτές έχουν διαμορφωθεί το προηγούμενο της υποβολής της αίτησης συνταξιοδότησης έτος, επί το ποσοστό 1,714% και το γινόμενο το οποίο προκύπτει, αποτελεί τον ετήσιο συντελεστή βάσει του οποίου υπολογίζεται ανάλογα με τα έτη ασφάλισης το ποσό της σύνταξης.

Π.χ. Έστω ασφαλισμένος ο οποίος έχει ασφαλιστεί από τον Οκτώβριο 1993, έχει πραγματοποιήσει συνολικά 6 έτη ασφάλισης καταβάλλοντας εισφορές για όλα τα έτη στην 1η ασφαλ. κατηγορία και έχει υποβάλλει αίτηση συνταξιοδότησης εντός του έτους 2001.

Οι συντάξιμες αποδοχές στο προαναφερόμενο παράδειγμα διαμορφώνονται ως εξής:

Η 1η ασφαλ. κατηγορία την 31.12.2000 (το προηγούμενο της υποβολής της αίτησης έτος) είχε διαμορφωθεί στις 169.719 δρχ.

169.719 χ 1,714% = 2.953 δρχ.

2.953 χ 6 χρόνια = 17.719 δρχ.

P Η σύνταξη προσαυξάνεται με οικογενειακά επιδόματα (8% για το πρώτο παιδί, 10% για το δεύτερο, 12% για το τρίτο και επόμενα).

19. Πώς υπολογίζονται τα κατώτατα όρια σύνταξης των νέων ασφαλισμένων;

Κατά τον υπολογισμό του ποσού κατωτάτων ορίων συντάξεων γήρατος – αναπηρίας και επί αναπηρίας εξ εργατικού ατυχήματος ή επαγγελματικής ασθένειας, λαμβάνεται υπόψη το μέσο μηνιαίο κατά κεφαλήν ΑΕΠ του έτους 1991 προσαυξημένο κατά 50% και αναπροσαρμοσμένο κατά το εκάστοτε ποσοστό αύξησης των συντάξεων των δημοσίων υπαλλήλων.

Το ποσό του επιδόματος αυτού, ισούται με 20 ημερομίσθια ανειδίκευτου εργάτη.

Για τους ασφαλισμένους του κλάδου Κύριας Ασφάλισης Αγροτών (Ν. 2458/97), το επίδομα απολύτου αναπηρίας χορηγείται στους συνταξιούχους του Κλάδου λόγω αναπηρίας, εφόσον ευρίσκονται διαρκώς σε κατάσταση που απαιτεί συνεχή επίβλεψη και συμπαράσταση άλλου προσώπου, χωρίς ποσοστό αναπηρίας.

Το ποσό του επιδόματος αυτού από το έτος 2003 δεν μπορεί να είναι κατώτερο του ποσού που αντιστοιχεί σε 25 έτη ασφάλισης στην 1η ασφαλιστική κατηγορία του Κλάδου Κύριας Ασφάλισης Αγροτών (άρθρο 9 παρ. 7 Ν. 2458/97).

Διακρατική Ασφάλιση

- ***Ερωτήσεις***

1.Τα χρόνια ασφάλισης που έχουν πραγματοποιηθεί σε χώρες με τις οποίες η Ελλάδα έχει συνάψει διμερή Συμφωνία κοινωνικής ασφάλειας συνυπολογίζονται με τα χρόνια ασφάλισης που έχουν πραγματοποιηθεί σε ελληνικό ασφαλιστικό οργανισμό για τη θεμελίωση συνταξιοδοτικού δικαιώματος;

2.Τα χρόνια ασφάλισης που έχουν πραγματοποιηθεί σε χώρες με τις οποίες η Ελλάδα δεν έχει συνάψει διμερή Συμφωνία κοινωνικής ασφάλειας (π.χ. Νότια Αφρική, Αυστραλία κ.α.) αναγνωρίζονται στην Ελλάδα και αξιοποιούνται στα πλαίσια της ελληνικής νομοθεσίας;

3.Είμαι έλληνας ομογενής και λαμβάνω σύνταξη μόνον από αλλοδαπή χώρα. Διαμένω μόνιμα στην Ελλάδα. Μπορώ να έχω νοσοκομειακή και ιατροφαρμακευτική περίθαλψη;

4.Απασχολούμαι ως μισθωτός σε επιχείρηση που έχει την έδρα της στην Ελλάδα. Αποστέλλομαι από τον εργοδότη μου για εκτέλεση υπηρεσίας στην Κύπρο για λογαριασμό του. Υποχρεούμαι να ασφαλίζομαι και στα δύο κράτη;

5.Είμαι μηχανικός και ασφαλίζομαι στο ΤΣΜΕΔΕ λόγω της ιδιότητάς μου. Διαμένω στις ΗΠΑ, ασκώ αυτοτελή δραστηριότητα και υπάγομαι στο ασφαλιστικό σύστημα των ΗΠΑ. Μπορώ να εξαιρεθώ από το ελληνικό σύστημα κοινωνικής ασφάλισης (ΤΣΜΕΔΕ);

6.Είμαι μέλος εμπορικής εταιρείας η οποία εδρεύει στην Ελλάδα και έχω υποχρέωση ασφάλισης στον ΟΑΕΕ-ΤΑΕ. Παράλληλα απασχολούμαι στον Καναδά ως μισθωτός και ασφαλίζομαι στο καναδικό σύστημα κοινωνικής ασφάλισης. Μπορώ να εξαιρεθώ από τον ΟΑΕΕ-ΤΑΕ;

7.Παίρνω σύνταξη από το ΙΚΑ. Πρόκειται να εγκατασταθώ σε αλλοδαπή χώρα. Είναι δυνατή η καταβολή της σύνταξής μου στη χώρα διαμονής μου;

8.Είμαι ασφαλισμένος στο ΝΑΤ και έχω πραγματοποιήσει ορισμένα χρόνια ασφάλισης στις ΗΠΑ. Τα χρόνια αυτά μπορώ να τα υπολογίσω στο ΝΑΤ για να μπορέσω να πάρω σύνταξη;

9.Είμαι δημόσιος υπάλληλος και έχω πραγματοποιήσει ορισμένα χρόνια ασφάλισης στον Καναδά. Τα χρόνια αυτά μπορώ να τα υπολογίσω στο Δημόσιο για να μπορέσω να πάρω σύνταξη;

- ***Απαντήσεις***

1. *Τα χρόνια ασφάλισης που έχουν πραγματοποιηθεί σε χώρες με τις οποίες η Ελλάδα έχει συνάψει διμερή Συμφωνία κοινωνικής ασφάλειας συνυπολογίζονται με τα χρόνια ασφάλισης που έχουν πραγματοποιηθεί σε ελληνικό ασφαλιστικό οργανισμό για τη θεμελίωση συνταξιοδοτικού δικαιώματος;*

Βεβαίως συνυπολογίζονται. Όλες οι διμερείς Συμβάσεις κοινωνικής ασφάλειας που έχει συνάψει η χώρα μας με άλλες χώρες (ΗΠΑ, Καναδά, Κεμπέκ, Αργεντική, Βραζιλία, Βενεζουέλα, Ουρουγουάη, Ελβετία, Κύπρο και Νέα Ζηλανδία) κατοχυρώνουν το δικαίωμα για χορήγηση αυτοτελούς ή αυτοτελών συντάξεων σε περιπτώσεις, που

οι δικαιούχοι συμπληρώνουν αυτοτελώς τις προϋποθέσεις για συνταξιοδότηση από το ένα ή και από τα δύο Συμβαλλόμενα Κράτη. Σε περίπτωση που δεν θεμελιώνεται αυτοτελές συνταξιοδοτικό δικαίωμα –εφόσον ο ενδιαφερόμενος έχει συμπληρώσει ένα ελάχιστο αριθμό ημερών ασφάλισης (κατά κανόνα 300 ημέρες) και το απαιτούμενο όριο ηλικίας συνταξιοδότησης – συνυπολογίζονται τα χρόνια ασφάλισης που πραγματοποιήθηκαν στο άλλο Κράτος, εφόσον αυτά δεν συμπίπτουν και χορηγείται τμηματική σύνταξη από το ένα ή και τα δύο Κράτη ανάλογη προς τον αριθμό ημερών ασφάλισης που πραγματοποιήθηκε σ' αυτά. Ο υπολογισμός του ποσού της ελληνικής τμηματικής σύνταξης γίνεται ως εξής: π.χ. εργαζόμενος που έχει πραγματοποιήσει στην ασφάλιση του ΙΚΑ 2.500 ημέρες και στην ασφάλιση άλλου Κράτους 2000 ημέρες, χωρίς την ύπαρξη Σύμβασης δεν δικαιούται σύνταξη από κανένα από τα δύο Κράτη. Με βάση όμως τις διατάξεις της κάθε Σύμβασης το ΙΚΑ υπολογίζει αρχικά το ποσό της σύνταξης, που θα εδικαιούτο ο ενδιαφερόμενος, αν όλοι οι χρόνοι ασφάλισης είχαν πραγματοποιηθεί σύμφωνα με τη νομοθεσία του (στη συγκεκριμένη περίπτωση και οι 4.500 ημέρες) και από αυτήν καταβάλλει το τμήμα που αναλογεί στο ελληνικό χρόνο ασφάλισής του, σε σχέση με το συνολικό χρόνο ασφάλισης που πραγματοποιήθηκε και στα δύο Κράτη, δηλαδή ίση με την αναλογία 2.500/4.500.

2. *Τα χρόνια ασφάλισης που έχουν πραγματοποιηθεί σε χώρες με τις οποίες η Ελλάδα δεν έχει συνάψει διμερή Συμφωνία κοινωνικής ασφάλειας (π.χ. Νότια Αφρική, Αυστραλία κ.α.) αναγνωρίζονται στην Ελλάδα και αξιοποιούνται στα πλαίσια της ελληνικής νομοθεσίας;*

Ναι, αξιοποιούνται για τους Έλληνες υπηκόους ή ομογενείς που έκαναν χρήση των διατάξεων του άρθρου 5 του ν. 1469/84 και αναγνώρισαν, με εξαγορά, το χρόνο απασχόλησής τους στο εξωτερικό στους ελληνικούς φορείς κύριας ασφάλισης. Η προβλεπόμενη από την παράγραφο 2 του άρθρου 5 του Ν. 1469/1984 (ΦΕΚ 111/τ.Α΄/3-8-1984) προθεσμία υποβολής αίτησης αναγνώρισης χρόνου απασχόλησης στην αλλοδαπή, που είχε παραταθεί μέχρι 4-1-2000, έληξε.

3. ***Είμαι έλληνας ομογενής και λαμβάνω σύνταξη μόνον από αλλοδαπή χώρα. Διαμένω μόνιμα στην Ελλάδα. Μπορώ να έχω νοσοκομειακή και ιατροφαρμακευτική περίθαλψη;***

Ναι, μπορείτε να έχετε νοσοκομειακή και ιατροφαρμακευτική περίθαλψη στην Ελλάδα. Εφόσον δεν λαμβάνετε ελληνική σύνταξη και λαμβάνετε σύνταξη μόνον από άλλη χώρα σας παρέχεται η δυνατότητα, σύμφωνα με το άρθρο 11 του ν. 1276/82, να ασφαλιστείτε προαιρετικά στον κλάδο Ασθένειας του ΙΚΑ, καταβάλλοντας εισφορά ίση προς 8%, του ποσού της σύνταξής σας και να έχετε ο ίδιος αλλά και τα μέλη οικογενείας σας (εφόσον δεν έχουν περίθαλψη από δικό τους δικαίωμα) την ίδια κάλυψη με αυτή των συνταξιούχων του ΙΚΑ. Η υποβολή σχετικής αίτησης γίνεται στο Υποκατάστημα του ΙΚΑ του τόπου διαμονής σας.

4. *Απασχολούμαι ως μισθωτός σε επιχείρηση που έχει την έδρα της στην Ελλάδα. Αποστέλλομαι από τον εργοδότη μου για εκτέλεση υπηρεσίας στην Κύπρο για λογαριασμό του. Υποχρεούμαι να ασφαλίζομαι και στα δύο κράτη;*

Οχι, δεν ασφαλίζεσθε και στα δύο κράτη. Οι εργαζόμενοι σε επιχείρηση που εδρεύει στην Ελλάδα και οι οποίοι αποστέλλονται (αποσπώνται) για να εργασθούν για λογαριασμό του ίδιου εργοδότη σε επιχείρηση στην Κύπρο, εξαιρούνται, με βάση τη διμερή Σύμβαση κοινωνικής ασφάλειας Ελλάδας-Κύπρου, αυτοδίκαια για 24 μήνες από την υποχρέωση ασφάλισης στη χώρα εργασίας και συνεχίζουν την υπαγωγή τους στην υποχρεωτική ασφάλιση της χώρα προέλευσης. Κατ΄ αυτόν τον τρόπο απαλλάσσεσθε από την υποχρέωση υπαγωγής σε ασφαλιστικά συστήματα δύο κρατών (Ελλάδα και Κύπρο) για την ίδια χρονική περίοδο γιατί δεν υπάρχει δυνατότητα αξιοποίησης του παράλληλου χρόνου ασφάλισης. Συνεχίζετε την ασφάλισή σας στην Ελλάδα και εξαιρείσθε από το κυπριακό σύστημα κοινωνικής ασφάλισης, αφού προσκομίσετε στον κυπριακό φορέα συμπληρωμένο έντυπο στο οποίο βεβαιώνεται η συνέχιση της ασφάλισής σας στον ελληνικό ασφαλιστικό οργανισμό. Τα ίδια ισχύουν και για την αντίστροφη περίπτωση (αποσπασμένοι από Κύπρο στην Ελλάδα).

6. *Είμαι μέλος εμπορικής εταιρείας η οποία εδρεύει στην Ελλάδα και έχω υποχρέωση ασφάλισης στον ΟΑΕΕ-ΤΑΕ. Παράλληλα απασχολούμαι στον Καναδά ως μισθωτός και ασφαλίζομαι στο καναδικό σύστημα κοινωνικής ασφάλισης. Μπορώ να εξαιρεθώ από τον ΟΑΕΕ-ΤΑΕ;*

Ναι, μπορείτε να εξαιρεθείτε από την ασφάλιση του ΟΑΕΕ-ΤΑΕ με βάση τη διμερή Συμφωνία κοινωνικής ασφάλειας Ελλάδας-Καναδά, εφόσον τηρηθεί η ακόλουθη διαδικασία: Υποβολή αίτησης για εξαίρεση από το ελληνικό σύστημα κοινωνικής ασφάλισης στην αρμόδια ελληνική ή καναδική αρχή, στην οποία θα πρέπει να αναφέρετε οπωσδήποτε την έναρξη και τη λήξη της απούμενης εξαίρεσής σας. Επιπλέον μαζί με την αίτηση αυτή θα πρέπει απαραίτητα να υποβληθεί το πιστοποιητικό "Canada Rension Plan Record of Earnings Statement", την έκδοση του οποίου θα ζητήσετε από την καναδική υπηρεσία: HYMAN RESOURCES DEVELOPMENT CANADA Tower A, 4th Floor 333 River Road, Vanier, Ontario K1A0L1 CANADA Η υποβληθείσα αίτηση εξετάζεται από τις αρμόδιες αρχές της Ελλάδας και του Καναδά και εγκρίνεται μόνον εφόσον υπάρξει σχετική συμφωνία τους. Το σχετικό έγγραφο με το οποίο τελικά εγκρίνεται η αιτούμενη εξαίρεση αποστέλλεται στον ελληνικό φορέα (ΟΑΕΕ-ΤΑΕ), ο οποίος σας εξαιρεί από την ασφάλισή του.

7. *Παίρνω σύνταξη από το ΙΚΑ. Πρόκειται να εγκατασταθώ σε αλλοδαπή χώρα. Είναι δυνατή η καταβολή της σύνταξής μου στη χώρα διαμονής μου;*

Ναι, είναι δυνατή η καταβολή της σύνταξης που λαμβάνεται από το ΙΚΑ στο εξωτερικό. Με βάση τους Κοινοτικούς Κανονισμούς 1408/71 και 574/72 που ισχύουν στα κράτη-μέλη της Ευρωπαϊκής Ενωσης και στις χώρες-μέλη του Ευρωπαϊκού Οικονομικού Χώρου (ΕΟΧ) [Νορβηγία, Ισλανδία, Λιχτενστάϊν] και τις διμερείς Συμβάσεις κοινωνικής ασφάλειας που έχει συνάψει η χώρα μας με Ελβετία, Κύπρο, Καναδά, Κεμπέκ, Βραζιλία, Αργεντινή, ΗΠΑ, Νέα Ζηλανδία, Βενεζουέλα και Ουρουγουάη εξασφαλίζεται η μεταφορά των συντάξεων, που έχουν θεμελιωθεί στη μία ή την άλλη χώρα, στη χώρα διαμονής του δικαιούχου. Επιπλέον σύμφωνα με την 2023/28-1-92 (ΦΕΚ 24/92 τ.Α΄) Πράξη του Διοικητή της Τράπεζας Ελλάδος, μεταφέρονται, υπό προϋποθέσεις, οι ελληνικές συντάξεις σε δικαιούχους που έχουν εγκατασταθεί σε οποιαδήποτε χώρα του εξωτερικού. Σε κάθε περίπτωση, θα πρέπει να επικοινωνήσετε με τον ασφαλιστικό σας φορέα, στον οποίο θα δηλώσετε πού επιθυμείτε να σας καταβάλλεται η σύνταξή σας.

9. *Είμαι δημόσιος υπάλληλος και έχω πραγματοποιήσει ορισμένα χρόνια ασφάλισης στον Καναδά. Τα χρόνια αυτά μπορώ να τα υπολογίσω στο Δημόσιο για να μπορέσω να πάρω σύνταξη;*

Οχι, δεν μπορείτε. Σε όλες τις διμερείς Συμβάσεις κοινωνικής ασφάλειας που έχει συνάψει η χώρα μας με άλλες χώρες, μεταξύ των οποίων είναι και ο Καναδάς, εξαιρούνται οι δημόσιοι υπάλληλοι από το υλικό πεδίο εφαρμογής τους. Το Υπουργείο Οικονομικών που είναι καθ' ύλην αρμόδια αρχή δεν έχει μέχρι σήμερα αποδεχθεί την κάλυψη των δημοσίων υπαλλήλων σε καμιά από τις διμερείς Συμβάσεις κοινωνικής ασφάλειας.

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ ΣΥΝΤΑΞΙΟΔΟΤΗΣΗΣ ΚΑΙ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΕΠΙΔΟΜΑΤΩΝ

ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΚΥΡΙΑΣ ΣΥΝΤΑΞΗΣ

ΓΗΡΑΤΟΣ

1. Προϋποθέσεις συνταξιοδότησης ως τις 31.12.1997

Ως τις 31.12.1997, οι ασφαλισμένοι του ΤΣΜΕΔΕ μπορούν να συνταξιοδοτηθούν λόγω ιτος αν καλύπτουν τις παρακάτω προϋποθέσεις :

1.1	15 χρόνια ασφάλισης	και ηλικία 65 ετών
1.2	20 χρόνια ασφάλισης	και ηλικία 60 ετών
1.3	25 χρόνια ασφάλισης	και ηλικία 58 ετών
1.4	35 χρόνια ασφάλισης	ανεξάρτητα ορίου ηλικίας

Επισημαίνουμε ότι :
Όσοι ασφαλισμένοι του ΤΣΜΕΔΕ πληρούν στις 31.12.97 τις παραπάνω προϋποθέσεις δεν έχουν υποβάλει μέχρι την ημερομηνία αυτή αίτηση συνταξιοδότησης, διατηρούν το ίωμα να συνταξιοδοτηθούν μετά την 1.1.98, χωρίς να θίγονται από τις νέες προϋποθέσεις θα ισχύουν μετά την ημερομηνία αυτή.

2. Προϋποθέσεις συνταξιοδότησης μετά την 1.1.1998

Για όσους ασφαλισμένους δεν συμπληρώνουν τις παραπάνω προϋποθέσεις ξιοδότησης λόγω γήρατος ως τις 31.12.1997, αυτές τροποποιούνται από 1.1.98 κα στα διαφοροποιούνται ανάλογα με το φύλο (άνδρας - γυναίκα), καθώς και ανάλογα ο αν ο ασφαλισμένος είναι μονοσυνταξιούχος ή διπλοσυνταξιούχος (δηλαδή αν ασφαλισμένος θα πάρει σύνταξη μόνο από το ΤΣΜΕΔΕ ή αν παράλληλα δικαιούται σύνταξ από δεύτερο φορέα π.χ. Δημόσιο, ΔΕΗ, ΟΤΕ, ΙΚΑ, ΤΕΒΕ κ.λ.π.)

Αναλυτικότερα :

2.1. Μονοσυνταξιούχοι

Για όσους ασφαλισμένους θα συνταξιοδοτηθούν μόνο από το ΤΣΜΕΔΕ, καθώς και γι ς θα πάρουν μεν σύνταξη και από άλλον φορέα, αλλά θα προηγηθεί η συνταξιοδότησ το ΤΣΜΕΔΕ (και θα ακολουθήσει η συνταξιοδότηση από το δεύτερο φορέα) ισχύουν σ 8 οι παρακάτω προϋποθέσεις

1.1 Χρόνος ασφάλισης 15 ετών και ηλικία 65 ετών (ισχύει τόσο για τους άνδρες, όσο κ για τις γυναίκες
1.2 Χρόνος ασφάλισης 35 ετών και για μεν τις γυναίκες ηλικίας 58 ετών, για δε τα άνδρες ηλικία που αναλύεται στον παρακάτω πίνακα ανάλογα με το έ συνταξιοδότησης.

Έτος συνταξιοδότησης	Χρόνια ασφάλισης	Όριο ηλικίας
1998	35 χρόνια	58 1/2 ετών
1999	35 χρόνια	59 ετών
2000	35 χρόνια	59 1/2 ετών
2001 & επόμενα	35 χρόνια	60 ετών

Παράδειγμα : Άνδρας ασφαλισμένος του ΤΣΜΕΔΕ που συμπληρώνει 35 χρόνια ασφάλισης το έτος 2000, πρέπει να είναι 59 1/2 ετών για να δικαιωθεί συνταξιοδότησης λόγω γήρατος.

1.3 Ειδικά για όσες γυναίκες έχουν ασφαλιστεί πριν την 1.1.83 και συμπληρώνουν μετά την 1.1.98 20 έτη ασφάλισης, ισχύει πλην των 2.1.1. και 2.1.2 και η παρακάτω προϋπόθεση , ανάλογα με το έτος συνταξιοδότησης

Έτος συνταξιοδότησης	Χρόνια ασφάλισης	Όριο ηλικίας
1998	20 1/2 χρόνια	60 ετών
1999	21 χρόνια	60 ετών
2000	21 1/2 χρόνια	60 ετών
2001	22 χρόνια	60 ετών
2002	22 1/2 χρόνια	60 ετών
2003	23 χρόνια	60 ετών
2004	23 1/2 χρόνια	60 ετών
2005	24 χρόνια	60 ετών
2006	24 1/2 χρόνια	60 ετών
2007 & επόμενα	25 χρόνια	60 ετών

1.4 Ειδικά για τις γυναίκες που ασφαλίστηκαν μετά την 1.1.83 εκτός των 2.1.1. & 2.1.2. ισχύει και η παρακάτω προϋπόθεση συνταξιοδότησης λόγω γήρατος, ανάλογα με το έτος συνταξιοδότησης

Έτος συνταξιοδότησης	Χρόνια ασφάλισης	Όριο ηλικίας
1998	25 χρόνια	58 1/2 ετών
1999	25 χρόνια	59 ετών
2000	25 χρόνια	59 1/2 ετών
2001 & επόμενα	25 χρόνια	60 ετών

1.5 Ειδικά για τους άνδρες, εκτός των 2.1.1. και 2.1.2. ισχύει και η παρακάτω προϋπόθεση, ανάλογα με το έτος συνταξιοδότησης

Έτος συνταξιοδότησης	Χρόνια ασφάλισης	Όριο ηλικίας
1998	25 χρόνια	58 1/2 ετών
1999	25 χρόνια	59 ετών
2000	25 χρόνια	59 1/2 ετών
2001	25 χρόνια	60 ετών
2002	25 χρόνια	60 1/2 ετών
2003	25 χρόνια	61 ετών
2004	25 χρόνια	61 1/2 ετών

2005	25 χρόνια	62 ετών
2006	25 χρόνια	62 1/2 ετών
2007	25 χρόνια	63 ετών
2008	25 χρόνια	63 1/2 ετών
2009	25 χρόνια	64 ετών
2010	25 χρόνια	64 1/2 ετών
2011 & επόμενα	25 χρόνια	65 ετών

Τροποθέσεις συνταξιοδότησης διπλοσυνταξιούχων ΤΣΜΕΔΕ

Οι παράλληλα ασφαλισμένοι και σε άλλο, πλην του ΤΣΜΕΔΕ, φορέα κύριας ασφάλισης (δημόσιο, ΙΚΑ, ΤΑΠΟΤΕ, ΤΕΒΕ κ.λ.π.) ορίζονται από το ΤΣΜΕΔΕ ως "διπλοσυνταξιούχοι". Σε κατηγορία αυτή των ασφαλισμένων του Ταμείου, ισχύουν τα παρακάτω όσον αφορά τις προϋποθέσεις συνταξιοδότησής τους λόγω γήρατος από το ΤΣΜΕΔΕ

Αν προηγηθεί η συνταξιοδότηση από το ΤΣΜΕΔΕ και ακολουθήσει η συνταξιοδότηση από τον άλλο φορέα, ισχύουν οι ίδιες προϋποθέσεις συνταξιοδότησης λόγω γήρατος με αυτές των μονοσυνταξιούχων που δημοσιεύτηκαν στο προηγούμενο τεύχος του Ε.Δ.

Αν προηγηθεί η συνταξιοδότηση από τον άλλο φορέα κύριας ασφάλισης και ακολουθήσει η συνταξιοδότηση από το ΤΣΜΕΔΕ τότε ισχύουν τα παρακάτω :

2.1 Όσοι διπλοσυνταξιούχοι συνταξιοδοτήθηκαν από τον άλλο φορέα (π.χ. Δημόσιο) πριν την 1.1.98 και πριν από την ίδια ημερομηνία θεμελίωσαν και στο ΤΣΜΕΔΕ τις προϋποθέσεις συνταξιοδότησης που ίσχυαν τότε (15 χρόνια ασφάλισης και ηλικία 65 ετών, 20 χρόνια ασφάλισης και ηλικία 60 ετών, 25 χρόνια ασφάλισης και ηλικία 58 ετών, 35 χρόνια ασφάλισης ανεξαρτήτως ηλικίας), αλλά δεν άσκησαν το δικαίωμά τους για σύνταξη από το ΤΣΜΕΔΕ μέχρι 31.12.97, διατηρούν το δικαίωμα να συνταξιοδοτηθούν από το ΤΣΜΕΔΕ όποτε επιθυμούν μετά την 1η.1.98, χωρίς να θίγονται από τις νέες προϋποθέσεις

2.2 Όσοι διπλοσυνταξιούχοι συνταξιοδοτήθηκαν μεν από άλλο φορέα πριν την 1η.1.98 αλλά μέχρι την ημερομηνία αυτή δεν θεμελίωσαν δικαίωμα συνταξιοδότησης σύμφωνα με τις προϋποθέσεις της προηγούμενης παραγράφου, καθώς και όσοι συνταξιοδοτούνται από τον άλλο φορέα μετά την 1η.1.98, πρέπει να έχουν υπόψη τους τα εξής, προκειμένου να συνταξιοδοτηθούν από το ΤΣΜΕΔΕ :

2.2.1. Αν μέσα σε χρονικό διάστημα 6 μηνών από την έκδοση της συνταξιοδοτικής απόφασης του άλλου φορέα (Δημόσιο, ΙΚΑ, κ.λ.π.) θεμελιώνεται δικαίωμα συνταξιοδότησης λόγω γήρατος και από το ΤΣΜΕΔΕ (αλλά σύμφωνα πλέον με τις νέες προϋποθέσεις συνταξιοδότησης που ισχύουν στο Ταμείο μετά την 1η.1.98), τότε είναι δυνατή η συνταξιοδότηση αμφοτέρως ΤΣΜΕΔΕ σύμφωνα με τις προϋποθέσεις αυτές, που σημειώνουμε ότι είναι ίδιες με αυτές των μονοσυνταξιούχων.

2.2.2. Αν το χρονικό διάστημα από την έκδοση της συνταξιοδοτικής απόφασης από τον έναν φορέα μέχρι τη θεμελίωση συνταξιοδοτικού δικαιώματος από το δεύτερο φορέα (ΤΣΜΕΔΕ) είναι μεγαλύτερο των 6 μηνών, είναι απαραίτητη η συμπλήρωση του 65ου έτους της ηλικίας του διπλοσυνταξιούχου

να με το άρθρο 26 του Ν. 915/79, η σύνταξη γήρατος αρχίζει την πρώτη του μήνα εκείνου που ο ασφαλισμένος δήλωσε στην αρμόδια Δ.Τ.Υ.Ν ότι έπαυσε να ασκεί επάγγελμά του εάν υποβληθεί η σχετική αίτηση εντός τριμήνου.

ΓΕΝΙΚΗ ΝΟΜΟΘΕΣΙΑ ΠΟΥ ΔΙΕΠΕΙ ΤΟΝ ΚΛΑΔΟ ΥΓΕΙΑΣ ΤΟΥ ΤΣΜΕΔΕ

Α' Ειδικές διατάξεις Νόμων, Διαταγμάτων, Υπουργικών Αποφάσεων και αφορούν τον Κ.Υ. του ΤΣΜΕΔΕ.

1. Ν. 4292/63
   " Περί συστάσεως Κλάδου Υγείας του Ταμείου Συντάξεων Μηχανικών και Εργοληπτών Δημοσίων Εργων και άλλων τινών διατάξεων (ΦΕΚ 57/τ.Α/1963)
2. Υπουργική Απόφαση 98279/63
   " Περί εγκρίσεως Κανονισμού λειτουργίας του παρά των Ταμείω ΤΣΜΕΔΕ Κλάδου Υγείας" (ΦΕΚ 16/τ.Β/20.1.64).
3. Β.Δ. 879 της 25.10/7.11.1966
   " Περί επεκτάσεως της υπό παρά τω ΤΣΜΕΔΕ Κλάδου Υγείας παρεχομένης ιατροφαρμακευτικής και νοσοκομειακής περιθάλψεως (ΦΕΚ 230/τ.Α/66).
4. Ν.Δ. 1259/72
   " Περί τροποποιήσεως και συμπληρώσεως διατάξεων τινών του Ν. 4292/63 περί συστάσεως Κλάδου Υγείας παρά τω Ταμείω Συντάξεων Μηχανικών και Εργοληπτών Δημοσίων Εργων και άλλων τινών διατάξεων". (ΦΕΚ 194/τ.Α/3.11.72).
5. Υπουργική Απόφαση αριθμ. 409/2874/30.7.73
   " Περί κανονισμού περίθαλψης των εις τον Κλάδο Υγείας του Ταμείου Συντάξεων Μηχανικών και Εργοληπτών Δημοσίων Εργων (ΚΥ/ΤΣΜΕΔΕ) ησφαλισμένων" (ΦΕΚ 975/τ.Β).
6. Ν. 915/79
   " Περί τροποποιήσεως και συμπληρώσεως της "περί Ταμείου Συντάξεων Μηχανικών και Εργοληπτών Δημοσίων Εργων νομοθεσίας"" (ΦΕΚ 103/τ.Α/8.5.79).
7. Υπουργική Απόφαση αριθμ. 43/31
   "Τροποποίηση του Κανονισμού περίθαλψης του Κλάδου Υγείας του ΤΣΜΕΔΕ" (ΦΕΚ 103/τ.Β/28.2.91).

8. Ν. 2676/99 ΦΕΚ 1/τ.Α/5.1.99

α) άρθρο 35 παρ. 5 (κάλυψη ελλειμάτων ΚΥΤ)

β) άρθρο 35 παρ. 6 (προαιρετική συνέχιση ασφάλισης διαγραφέντων από το ΤΕΕ εφόσον έχουν 15ετή ασφάλιση στο ΤΣΜΕΔΕ).

Β. Γενικές διατάξεις Νομων Διαταγμάτων, Υπουργικών Αποφάσεων και αφορούν την ασφάλιση και υγειονομική περίθαλψη ασφαλισμένων Ασφαλιστικών Οργανισμών αρμοδιότητας Υπουργείου Υγείας Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων.

Υγείας Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων.

Υπάρχουν πάρα πολλές διατάξεις που διέπουν την ασφάλιση και υγειονομική περίθαλψη. Παραθέτουμε πιό κάτω τις πιό σημαντικές.

1. Ν.Δ. 4277/62 Αρθρο 14

" Ουδείς δύναται να είναι ασφαλισμένος συγχρόνως εις πλείονος του ενός Οργάνισμούς Ασφαλίσεως Ασθενείας".

2. Π.Δ. 327/83 ΦΕΚ 117/τ.Α/7.9.83

"Παροχή Υγειονομικής Περίθαλψης στους φοιτητές των Ανωτάτων Εκπαιδευτικών Ιδρυμάτων".

3. Ν. 376/76 Αρθρο 1

" Περί αντικαταστάσεως των διατάξεων του άρθρου 2 του Ν.Δ/τος 84/1969 "περί τροποποιήσεως και συμπληρώσεως των περί ιατροφαρμακευτικής νοσοκομειακής περιθάλψεως των δημοσίων υπαλλήλων κ.λ.π. κειμένων διατάξεων (ΦΕΚ 167/τ.Α/76).

4. Ν. 1397/83 ΦΕΚ 143/τ.Α/7.10.83 "Εθνικό Σύστημα Υγείας"

5. Ν. 1469/84 Αρθρο 30 ΦΕΚ 111/τ.Α/3.8.84

Ασφάλιση διαζευγμένου ανασφαλίστου συζύγου.

"Διατήρηση της ασφάλισης σαν άμεσα ασφαλισμένου του ανασφαλίστου διαζευμένου συζύγου (άνδρα ή γυναίκας) εφ όσον συγκεντρώνει ωρισμένες προϋποθέσεις και το δικαίωμα παροχών σε είδος που είχε κατά τον χρόνο λύσεως του γάμου του στο Δημόσιο ή σε ασφαλιστικό Οργανισμό αρμοδιότητας του Υπουργείου Κοινωνικών Ασφαλίσεων που ήταν

ασφαλισμένος γιά παροχές ασθένειας ο άλλος σύζυγος".

6. Ν. 1539/35 Αρθρο 51 ΦΕΚ 64/τ.Α/5.4.85

   Σύμφωνα με το Ν.1539/85,άρθρο 51, τα άγαμα άρρενα ή θήλεα τέκνα (νόμιμα, νομιμοποιηθέντα, αναγνωρισθέντα, υιοθετηθέντα ή προγονοί και επί θήλεως ασφαλισμένης ή συνταξιούχου και τα εξώγαμα τέκνα αυτής) δικαιούνται ασφάλισης στον Κ.Υ. μέχρι και τη συμπλήρωση του 18ου έτους της ηλικίας τους.Επίσης εάν συνεχίζουν τις σπουδές τους και μετά το 24ο έτος της ηλικίας τους συνεχίζουν και την ασφάλισή τους γιά 2 χρόνια ακόμα και όχι πέρα από το 26ο έτος της ηλικίας τους.

7. Αριθ. Δ1/361/86 Υπουργική Απόφαση

   Γιά τα δικαιολογητικά που απαιτούνται γιά την διεκπαιρέωση των υποθέσεων μεταξύ των ασφαλισμένων και των Ασφαλιστικών Οργανισμών Κύριας Ασφάλισης, αρμοδιότητας ΥΠΚΑ.

8. Ν. 1759/38 ΦΕΚ 50/τ.Α/18.3.88 Αρθρο 30 παρ. 1 και 2.

   Αρθρο 30 παρ. 1.

   Δικαίωμα ασφάλισης του συζύγου από την σύζυγο και επιλογής του οργανισμού ασφάλισης ασθενείας έχουν μόνο οι ασφαλισμένοι από δικό τους δικαίωμα (άμεσα ασφαλισμένοι) και οι συνταξιούχοι (από δική τους απασχόληση ή λόγω θανάτου) που συγχρόνως υπάγονται σε δύο ή περισσότερα Ταμεία ή Κλάδους Ασθενείας.

   Η επιλογή του φορέα γίνεται ύστερα από αίτηση του δικαιούχου, μπορεί δε αυτή να μεταβάλλεται αλλά πάντοτε ύστερα από τη συμπλήρωση δύο ετών από την προηγούμενη επιλογή.

9. Ν. 1902/90 ΦΕΚ 138/τ.Α/17.10.90

   Αρθρο 19 "Ρύθμιση συνταξιοδοτικών και άλλων συναφών θεμάτων" Καθιερώνεται συμμετοχή των ασφαλισμένων στις δαπάνες φαρμακευτικής περίθαλψης.

10. Ν. 1976/91 ΦΕΚ 184/τ.Α/4.12.91

    Αρθρο 3, παρ. 6, εδ. γ. Αντικατάσταση και συμπλήρωση διατάξεων της συνταξιδοτικής νομοθεσίας, μεταρρύθμιση του συνταξιοδοτικού καθεστώτος των αγωνιστών Εθνικής Αντίστασης και άλλες διατάξεις

ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ Δ.Σ

1) Νο 84/84 και 635/85 : απαιτούμενα δικαιολογητικά για την ασφάλιση ανασφαλίστω γονέων ασφαλισμένων στον Κ.Υ.

2) Νο 388/85: ασφάλιση στον Κ.Υ του ανασφάλιστου συζύγου

3) Νο 256/84: απαλλαγή εισφορών Κλ.Υγείας ασφαλισμένων μας για πολλά χρόνι απουσίαζαν στο εξωτερικό για επαγγελματικούς λόγους.

4) Νο 20/86: υπολογισμός εισφορών στον Κ.Υ διαζευγμένης συζύγου

5) Νο 306/86 και 663/78: απαλλαγή εισφορών στρατευμένων και μελών της οικογένειάς τους εφ όσον δεν είχαν εγγραφεί στον Κ.Υ .

6) Νο 305/86 απαλλαγή εισφορών στον Κ.Υ ασφαλισμένων που απουσίαζαν για μεγάλο διάστημα σε χώρες (Αμερική-Ελβετία-Σουηδική Αραβία κλπ) που δεν υπάρχει δημόσιος ασφαλιστικός φορέας αλλά ασφαλίζονται σε ιδιωτικές ασφαλιστικές εταιρίες με την προϋπόθεση ότι δεν έχει γίνει χρήση βιβλιαρίων Υγείας τους και είναι μόνιμα εγκατεστημένοι σε εξωτερικό (προκύπτει από το διαβατήριο).

7) Νο 97/89: απαιτούμενα δικαιολογητικά ασφάλισης στον Κ.Υ συζύγου από την σύζυγο σύμφωνα με το Ν.1759/88

8) Νο 304/89 υποχρεωτική ασφάλιση και καταβολή εισφορών από 1.4.88 των μέχρι τότε μμέσως ασφαλισμένων (Ν. 1759/88).

9) Νο 987/91 καταβολή εισφορών στον Κ.Υ, ασφαλισμένων που υπήχθησαν στην σφάλιση Δημοσίου ή άλλου Οργανισμού χωρίς να έχουν διαγραφεί και να μας έχουν επιστρέψει ι Β.Υ μέχρι και τον επόμενο ημερολογιακό χρόνο από τον χρόνο που είχαν εξοφλήσει τις σφορές επειδή ίσχυε το Β.Υ σύμφωνα με το Ν.Δ 1259/72.

Υγειονομική περίθαλψη αποχωρούντων υπαλλήλων σε περίπτωση αναβολής καταβολής της σύνταξης κατά τις διατάξεις του άρθρου 2 του Ν. 1976/91 και Αριθ. Α7α/οικ 2627/92 Υπουργική Απόφαση "Υγειονομική περίθαλψη αποχωρούντων και μη συνταξιοδοτούμενων υπαλλήλων".

11. Ν. 2072/92 ΦΕΚ 125/τ.Α/23.7.92

    Αρθρο 18 Ασφαλιστική κάλυψη ατόμων με ειδικές ανάγκες

    Αρθρο 31 Μεταφορά βαρέων ασθενών

12. Ν. 2071/92 ΦΕΚ 123/τ.Α/15.7.92

    Εκσυγχρονισμός και οργάνωση Συστήματος Υγείας

13. Φ 21/526/92 ΦΕΚ 433/τ.Β/3.7.92 Κοινή Υπουργική Απόφαση Υπουργών Οικονομικών και Υγείας Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων (χορήγηση επιδόματος αεροθεραπείας σε φυματικούς ασφαλισμένους συνταξιούχους κλπ Ασφλιστικών Οργανισμών αρμοδιότητας Γ.Γ.Κ.Α.).
    (Καρκίνος πνεύμονος - πνευμονοκοκίαση άρθρο 12 Ν. 1066/80 και στους νεφροπαθείς) άρθρο 12 Ν. 1276/82 και απόφαση Ολομέλειας ΚΕΣΥ αριθ. 15/29ης Ολομ. 19.12.85.

14. Ν. 2079/92 ΦΕΚ 142/τ.Α/27.8.92 Αρθρο 21

    Ελεγχος και θεραπεία πρωτοπαθούς στείρωσης και των δύο φύλλων.

15. Ν. 2084/92 ΦΕΚ 165/τ.Α/7.10.92 "Αναμόρφωση της Κοινωνικής Ασφάλισης και άλλες διατάξεις".

    Αρθρα 35 και 36 Κεφάλαιο Ασφάλιση γιά ασθένεια - Ασφαλιστικές Εισφορές- Παροχές ασφθενείας που αφορούν ρυθμίσεις γιά τους ασφαλισμένους στους φορείς κοινωνικής ασφάλισης από 1/1/93.

    Αρθρο 55 Κεφάλαιο Ασφάλισης Ασθένειας, Εισφορές.

16. Π.Δ. 957/79 ΦΕΚ 267/τ.Α/1.12.79

    " Περί καθορισμού τιμολογίων νοσηλείων των Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων και των ιδιωτικών κλινικών εν γένει".

    Καθιέρωση γιά πρώτη φορά ενοποιημένο (κλειστό) νοσήλειο γιά όλους τους ασθενείς που νοσηλεύονται στά Νοσηλευτικά Ιδρύματα.

17. Π.Δ. 234/80 ΦΕΚ 66/τ.Α/21.3.80

    "Περί καθορισμού τιμολογίων νοσηλείων των Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων και

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΙΑ ΤΟ ΤΣΜΕΔΕ ΑΠΟ ΤΑ **Φ.Ε.Κ**
(ΦΥΛΛΟ ΕΦΗΜΕΡΙΔΑΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ)

10.V.79

ΕΦΗΜΕΡΙΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕ
ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

ΕΝ ΑΘΗΝΑΙΣ
ΤΗ 8 ΜΑΪΟΥ 1979

ΤΕΥΧΟΣ ΠΡΩΤΟΝ

ΑΡΙΘΜΟΣ ΦΥΛΛΟΥ
103

ΝΟΜΟΣ ΥΠ' ΑΡΙΘ. 915

Περί τροποποιήσεως και συμπληρώσεως της «περί Ταμείου Συντάξεων Μηχανικών και Εργοληπτών Δημοσίων Έργων νομοθεσίας».

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ
ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

Ψηφίσαντες ομοφώνως μετά της Βουλής, αποφασίσαμεν:

Άρθρον 1.

Το άρθρον 3 του Α.Ν. 2526/1940 «περί Ταμείου Συντάξεων Μηχανικών και Εργοληπτών Δημοσίων Έργων» (Τ.Σ.Μ.Ε.Δ.Ε.) ως τροποποιηθέν ισχύει, αντικαθίσταται ως κατωτέρω:

«Άρθρον 3.

1. Το Ταμείον Συντάξεων Μηχανικών και Εργοληπτών Δημοσίων Έργων, διοικείται υπό ενναμελούς Διοικητικού Συμβουλίου, απαρτιζομένου:

α) Εκ τριών (3) προαλειμένων μελών του Τεχνικού Επιμελητηρίου της Ελλάδος (Τ.Ε.Ε.), εξ ων ο εις εκ των υπαγομένων εις την ιδιωτικήν επιχείρησιν και εις εκ των μελετητών.

β) Εξ ενός (1) προαλειμένου μέλους της Πανελληνίου Ενώσεως Διπλωματούχων Μηχανικών Εργοληπτών Δημοσίων Έργων ή της Πανελληνίου Ενώσεως Διπλωματούχων Μηχανολόγων — Ηλεκτρολόγων Εργοληπτών Δημοσίων Έργων, προτεινομένου υπό κοινού υπό των εν λόγω Ενώσεων.

γ) Εξ ενός (1) προαλειμένου μέλους της Ενώσεως Μηχανικών Δημοσίων Υπαλλήλων Διπλωματούχων Ανωτάτων Σχολών.

δ) Εξ ενός (1) προαλειμένου Εργοληπτου Δημοσίων Έργων, μέλους της Πανελληνίου Ενώσεως Συνδέσμων Εργοληπτών Δημοσίων Έργων.

ε) Εξ ενός (1) προαλειμένου μέλους της Πανελληνίου Ενώσεως Πτυχιούχων Υπομηχανικών.

στ) Εξ ενός (1) συνταξιούχου του Ταμείου Συντάξεων Μηχανικών Εργοληπτών Δημοσίων Έργων, τυγχάνοντος μέλους της Ενώσεως Συνταξιούχων του Τ.Σ.Μ.Ε.Δ.Ε.

ζ) Εξ ενός (1) ανωτέρου υπαλλήλου του Υπουργείου Κοινωνικών Υπηρεσιών.

2. Τα ανωτέρω μέλη μετ' ισαρίθμων αναπληρωματικών, διορίζονται δι' αποφάσεως του Υπουργού Κοινωνικών Υπηρεσιών.

Τα εν εδαφίοις α έως και στ μέλη διορίζονται υπό του Υπουργού Κοινωνικών Υπηρεσιών, εκ πίνακος περιλαμβάνοντος διπλάσιον αριθμόν υποψηφίων ως τακτικών και αναπληρωματικών μελών υποβαλλομένου παρά του Τεχνικού Επιμελητηρίου της Ελλάδος και των αναφερομένων κατά περίπτωσιν οικείων Ενώσεων.

3. Κατά την πρώτην συνεδρίασιν εκάστου νέου Δ κου Συμβουλίου εκλέγεται, διά μυστικής ψηφοφορίας, μελών αυτού ο Πρόεδρος και ο Αντιπρόεδρος.

4. Εις το Διοικητικόν Συμβούλιον μετέχει, άνευ ως Κυβερνητικός Εκπρόσωπος ανώτερος υπάλληλος πουργείου Κοινωνικών Υπηρεσιών οριζόμενος, με αναπληρωτού του, υπό του Υπουργού Κοινωνικών σεων.

5. Εισηγητής εις το Δ.Σ. είναι ο Γενικός Διευθυν Ταμείου ή ο αναπληρών τούτον Διευθυντής.

6. Χρέη Γραμματέως του Δ.Σ. εκτελεί υπάλλη Ταμείου, οριζόμενος, μετά του αναπληρωτού του, φέσεως του Δ.Σ.

7. Η θητεία του Δ.Σ. είναι τριετής, αρχομένη α δημοσιεύσεως εις την Εφημερίδα της Κυβερνήσε αποφάσεως του Υπουργού Κοινωνικών Υπηρεσιών πε ρισμόν των μελών του Δ.Σ. και του Κυβερνητικού Εκ που. Το Δ.Σ. έχει τα καθήκοντα του και μετά την της θητείας του και μέχρι του διορισμού του νέου Δ.Σ. όμως, πέραν του τριμήνου από της λήξεως της θητεία

8. Εις περίπτωσιν κατά την το Τεχνικόν Επιμελη της Ελλάδος ή μία ή πλείονες των εν εδαφίοις β έω στ της παραγράφου 1 του παρόντος άρθρου αναφερομέν νώσεων δεν ήθελεν προτείνει τα προς διορισμόν της Διοικήσεως μέλη, ένα τουλάχιστον μήνα πριν της λ της θητείας του Δ.Σ. του Ταμείου, ταύτα διορίζονται απορρήτου του Υπουργού Κοινωνικών Υπηρεσιών εκ τ των των Διοικήσεων του Τ.Σ.Μ.Ε.Δ.Ε. ή των οικείων Ενώ αντιστοίχως.

9. Το Δ.Σ. του Ταμείου συνεδριάζει τακτικώς μία της εβδομάδος, εκτάκτως δε οσάκις ήθελε παραστή τούτο ανάγκη, μετά πρόσκλησιν του Προέδρου αυτού. Η τική πρόσκλησις δέον να κοινοποιήται, εις πάντα τα τα και αναπληρωματικά μέλη, δύο τουλάχιστον ημέρας πρ τακτικής συνεδριάσεως, την περίπτωσιν δε προκειμένου έκτακτου τοιούτης. Κατ' εξαίρεσιν τας περιπτώσεις στοιούνται και τα προς συζήτησιν θέματα. Είναι δυνα αναγραφή και έτέρου θέματος εις την ημερησίαν διάταξι αποφασισθή τούτο υπό παντών των παρισταμένων εις συνεδρίασιν μελών, εκτός εάν πρόκειται περί επενδύσεω φαλαίων όσοτε δεν επιτρέπεται η αναγραφή τούτου.

Το Δ.Σ. συνεδριάζει εκτάκτως εφ' όσον αιτήσωνται τ εγγράφως τρία τουλάχιστον εκ των τακτικών μελών α αναφέρονται και το θέμα διά το οποίον αιτούνται την σ δρίασιν. Ο Πρόεδρος υποχρεούται να συγκαλέση έκτάκ το Δ.Σ. εις συνεδρίασιν, εντός τριών (3) ημερών από ληψεως της ως άνω αιτήσεως ή να θέση το θέμα ως πρώτον εις την ημερησίαν διάταξιν, μεσολαβούσης σ δρίασεως, εντός της ως άνω προθεσμίας.

γ. Εἰς περίπτωσιν μεταγενεστέρας ὑπαγωγῆς τῶν μετόχων εἰς τὴν ἀσφάλισιν ἑτέρου φορέως κυρίας ἀσφαλίσεως ἢ τοῦ Δημοσίου, οἱ κατὰ τὴν παροῦσαν παράγραφον ὑπαγόμενοι εἰς τὴν ἀσφάλισιν τοῦ Εἰδικοῦ Λογαριασμοῦ Προσθέτων Παροχῶν, ἐξαιροῦνται τῆς παρ' αὐτῷ ἀσφαλίσεως. Οἱ ἐξ αὐτῶν ἔχοντες ὑπερδεκαετῆ συμμετοχὴν εἰς τὸν Εἰδικὸν Λογαριασμὸν Προσθέτων Παροχῶν, λαμβάνουν τὸ ἀναλογοῦν μέρος τοῦ μηνιαίου βοηθήματος, ἅμα τῇ συνταξιοδοτήσει των ἐκ τοῦ Ταμείου. -

Μέτοχοι τοῦ Ταμείου ὑπερβαίνοντες τὸ πεντηκοστὸν (50) ἔτος τῆς ἡλικίας των, κατὰ τὴν ἔναρξιν τῆς ἰσχύος τοῦ παρόντος, δύνανται ἐντὸς ἔτους ἀπὸ αὐτῆς νὰ αἰτήσουν τὴν ἐξαίρεσίν των ἐκ τοῦ ὡς ἄνω Εἰδικοῦ Λογαριασμοῦ, τῆς αἰτήσεώς των μὴ ὑποκειμένης εἰς ἀνάκλησιν.

4. Ἡ διοίκησις καὶ διαχείρισις τοῦ Εἰδικοῦ Λογαριασμοῦ ἀσκεῖται ὑπὸ τοῦ Διοικητικοῦ Συμβουλίου τοῦ Τ.Σ.Μ.Ε.Δ.Ε., τὰ τῆς ἐν γένει δὲ ὀργανώσεως αὐτοῦ, ὁρισθήσονται δι' ἀποφάσεως τοῦ Ὑπουργοῦ Κοινωνικῶν Ὑπηρεσιῶν, μετὰ γνώμην τοῦ Δ.Σ. τοῦ Ταμείου.

5. Εἰς τὸν, διὰ τοῦ παρόντος ἄρθρου, συνιστώμενον Εἰδικὸν Λογαριασμὸν Προσθέτων Παροχῶν, ὑπάγονται καὶ οἱ ἤδη συνταξιοῦχοι λόγῳ γήρατος, ἀναπηρίας καὶ θανάτου, διὰ τὴν παροχὴν αὐτοῖς μηνιαίου βοηθήματος, ἐφ' ὅσον δὲν λαμβάνουν σύνταξιν ἐξ ἑτέρου φορέως κυρίας ἀσφαλίσεως ἢ τοῦ Δημοσίου. Ἐξαιρετικῶς οἱ ἐξ αὐτῶν λαμβάνοντες σύνταξιν λόγῳ ἀναπηρίας δύνανται νὰ τύχουν καὶ τῶν λοιπῶν παροχῶν τοῦ Εἰδικοῦ Λογαριασμοῦ Προσθέτων Παροχῶν, ἐφ' ὅσον, μετὰ τὴν λῆξιν τῆς συνταξιοδοτήσεώς των λόγῳ ἀναπηρίας, παραμείνουν εἰς τὴν ἐνεργὸν ἀσφάλισιν τοὐλάχιστον ἐπὶ πενταετίαν.

Τὰ τῆς ἀναγνωρίσεως χρόνου ἀσφαλίσεως ὑπὸ τῶν ἐν τῇ παρούσῃ παραγράφῳ ἀναφερομένων προσώπων, ὁ ἀναγνωριστέος χρόνος, τὸ ὕψος τῆς εἰσφορᾶς δι' ἕκαστον ἀναγνωριζόμενον μῆνα καὶ ὁ τρόπος ἐξοφλήσεως τῶν ἐκ τῆς αἰτίας ταύτης ὑποχρεώσεών των, ρυθμίζονται δι' ἀποφάσεως τοῦ Ὑπουργοῦ Κοινωνικῶν Ὑπηρεσιῶν, ἐκδιδομένης κατὰ τὰ ἐν παραγράφῳ 4 τοῦ ἑπομένου ἄρθρου ὁριζόμενα. Ἐν πάσῃ ὅμως περιπτώσει, παροχὴ τοῦ Εἰδικοῦ Λογαριασμοῦ δὲν χορηγεῖται εἰς τὰ πρὸ τῶν ἡ παρούσα παράγραφος προσώπα, ἐὰν προηγουμένως δὲν ἔχῃ ἐξοφληθῇ τὸ ἓν τρίτον (1/3) τῆς ὀφειλῆς ἐξ ἀναγνωρίσεως χρόνου ἀσφαλίσεως.

Ἄρθρον 34.

1. Μέρος τοῦ κατὰ τὸ προηγούμενον ἄρθρον συνιστωμένου Εἰδικοῦ Λογαριασμοῦ Προσθέτων Παροχῶν, εἶναι:

α. Μηνιαία εἰσφορὰ τῶν ὑπαγομένων εἰς τὴν ἀσφάλισιν αὐτοῦ, ὑπολογιζομένη εἰς ποσοστὸν ἐπὶ τοῦ ἐκάστοτε βασικοῦ μισθοῦ δημοσίου πολιτικοῦ ὑπαλλήλου ἐπὶ βαθμῷ 2ῳ, καὶ ὁριζομένη διὰ μὲν τοὺς ἐλευθέρως ἀσκοῦντας τὸ ἐπάγγελμα εἰς ποσὰ ἐπὶ τοῖς ἑκατὸν (3%), διὰ δὲ τοὺς ἐμμίσθους εἰς ἓν ἐπὶ τοῖς ἑκατὸν (1%). Διὰ τοὺς ἔχοντας χρόνον ἀσφαλίσεως μέχρι καὶ πέντε (5) ἐτῶν ἀπὸ τῆς λήψεως τοῦ πτυχίου των, ἡ μηνιαία εἰσφορὰ ὁρίζεται εἰς τὰ ἑξήκοντα ἑκατοστὰ τῆς κατὰ τὸ προηγούμενον ἐδάφιον εἰσφορᾶς.

β. Ποσοστὸν πεντήκοντα ἐπὶ τοῖς ἑκατὸν (50%) τῶν κατὰ τὰ ἐδάφια α, γ καὶ τὴν τῆς παραγράφου 1 τοῦ ἄρθρου 7 τοῦ Α.Ν. 2320/1940 εἰσφορῶν τοῦ Ταμείου.

γ. Ἐργοδοτικὴ εἰσφορὰ ὁριζομένη εἰς ποσοστὸν ἴσον πρὸς τὸ ἐκάστοτε ἰσχὺν διὰ τὸν Κλάδον Συντάξεων τοῦ Ι.Κ.Α., ὑπολογιζομένη ἐπὶ τοῦ βασικοῦ μισθοῦ δημοσίου πολιτικοῦ ὑπαλλήλου ἐπὶ βαθμῷ 2ῳ.

Ὑπόχρεα διὰ τὴν καταβολὴν τῆς ὡς ἄνω ἐργοδοτικῆς εἰσφορᾶς, εἶναι πάντα τὰ φυσικὰ ἢ νομικὰ πρόσωπα τὰ ἀπασχολοῦντα ἠσφαλισμένους τοῦ Ταμείου μὴ ἔχοντας ἑτέραν ἀσφάλισιν διὰ κυρίαν σύνταξιν πλὴν τὴν τοῦ Τ.Σ.Μ.Ε.Δ.Ε. καὶ αἱ ἐπιχειρήσεις, ὡς καὶ τὰ νόμιμα ἐξουσιοδοτημένα πρὸς τὸ Δημόσιον ἢ ἀπαλλοτριωτὰ τῶν ἀτελειῶν ἢ προνομίων τούτου ἢ ἀπαλλοτριωτὰ δημοσίαν ἐπιχείρησιν λειτουργοῦσαν χάριν τοῦ δημοσίου συμφέροντος ὑπὸ οἱανδήποτε μορφήν, ἐξαιρουμένου τοῦ Ἑλληνικοῦ Δημοσίου.

Ἡ ὡς ἄνω εἰσφορὰ ἀποδίδεται, ὁμοῦ μετὰ τῆς, κατὰ τὸ ἐδάφιον α τῆς παρούσης παραγράφου, κρατήσεως τοῦ ἠσφαλισμένου, ἐντὸς τοῦ ἑπομένου μηνὸς ἀφ' οὗ κατέστησαν ἀπαιτηταὶ αἱ ἀντίστοιχοι ἀποδοχαὶ ἢ ἀμοιβαί, συνοδευομένων καὶ σχετικῶν ἀναλυτικῶν ἐνημερωτικῶν καταστάσεων.

2. Ἐν περιπτώσει καθυστερήσεως καταβολῆς ἢ μὴ ἀποδόσεως εἰς τὸν Εἰδικὸν Λογαριασμὸν Προσθέτων Παροχῶν, εἰσφορᾶς τινος ἐκ τῶν ἐν τῇ προηγουμένῃ παραγράφῳ ἀναφερομένων, ἐφαρμογὴν ἔχουν αἱ ἑκάστοτε ἰσχύουσαι διατάξεις τοῦ Τ.Σ.Μ.Ε.Δ.Ε., ὡς πρὸς τὰς προσθέτους ἐπιβαρύνσεις, τὴν ἀναπροσαρμογὴν τῶν ὀφειλομένων εἰσφορῶν καὶ τὴν δι' ἀναγκαστικῶν καὶ λοιπῶν μέτρων εἰσπραξίν αὐτῶν.

3. Δι' ἀποφάσεως τοῦ Ὑπουργοῦ Κοινωνικῶν Ὑπηρεσιῶν, ἐκδιδομένων μετὰ γνώμην τοῦ Δ. Σ. τοῦ Ταμείου, θέλουν ὁριστεῖ τὰ τῆς κατανομῆς τῶν ἐσόδων μεταξὺ τῶν ἐπὶ μέρους λογαριασμῶν διὰ πρόσθετον μηνιαῖον βοήθημα, ἐφ' ἅπαξ παροχήν, ἔξοδα διοικήσεως καὶ ἀσφαλιστικὰς ἀποθεματικὰς προβλέψεις ἐκ ποσοστοῦ 10% τοὐλάχιστον τῶν ἐτησίων ἐσόδων τοῦ Εἰδικοῦ Λογαριασμοῦ Προσθέτων Παροχῶν, τὰ τοῦ χρόνου ἐνάρξεως χορηγήσεως ἑκάστης τῶν κατὰ τὸ προηγούμενον ἄρθρον παροχῶν, αἱ προϋποθέσεις τὰς ὁποίας δέον νὰ πληροῦν τὰ ἀσφαλιζόμενα εἰς τὸν Εἰδικὸν Λογαριασμὸν Προσθέτων Παροχῶν, πρόσωπα, καὶ αἱ τοιαῦται τῆς ἀπονομῆς παροχῶν, ὁ κύκλος τῶν προστατευομένων προσώπων ὑπὸ τῶν ἐνεργείᾳ ἢ συντάξει ἠσφαλισμένων καὶ τὸ δικαιούμενον ὑπ' αὐτῶν ποσοστὸν τῶν παροχῶν, τὰ ὕψος τῶν προβλεπομένων εἰσφορῶν καὶ παροχῶν, ὁ τρόπος ἀναγνωρίσεως καὶ ἐξαγορᾶς προϋπηρεσίας ὑπὸ ἠσφαλισμένων καὶ τῆς καταβολῆς τῶν ἐκ τῆς αἰτίας ταύτης ὀφειλῶν καὶ προσθέτων ἐπιβαρύνσεων οἱ λόγοι ἀναστολῆς, διακοπῆς ἢ ἀπωλείας τῶν παροχῶν, ὡς καὶ πᾶσα ἀναγκαία λεπτομέρεια διὰ τὴν ἐκπλήρωσιν τῶν σκοπῶν τοῦ Εἰδικοῦ Λογαριασμοῦ.

4. Δι' ἀποφάσεως τοῦ Ὑπουργοῦ Κοινωνικῶν Ὑπηρεσιῶν ἐκδιδομένης μετὰ γνώμην τοῦ Δ.Σ. τοῦ Ταμείου, δύνανται νὰ μεταφέρωνται πλεονάσματα τοῦ Εἰδικοῦ Λογαριασμοῦ Προσθέτων Παροχῶν, εἰς τὸν Κλάδον Ὑγείας τοῦ Τ.Σ.Μ.Ε.Δ.Ε.

Ἄρθρον 35.

1. Διὰ Προεδρικῶν Διαταγμάτων ἐκδιδομένων προτάσει τοῦ Ὑπουργοῦ Κοινωνικῶν Ὑπηρεσιῶν μετὰ γνώμην τοῦ Διοικητικοῦ Συμβουλίου τοῦ Τ.Σ.Μ.Ε.Δ.Ε., ρυθμίζονται:

α. Τὰ τοῦ ὕψους, τῆς βεβαιώσεως, τῆς εἰσπράξεως καὶ τῶν ἐνδεικτικῶν καθυστερήσεως καταβολῆς τῶν εἰσφορῶν, τὰ τῶν προσθέτων, τῆς ἐκτάσεως, τοῦ ὕψους καὶ τῆς διαδικασίας χορηγήσεως τῶν παροχῶν, οἱ λόγοι ἐκπτώσεως, ἀναστολῆς καὶ διακοπῆς τῶν παροχῶν, τὸ ὕψος τοῦ ἀνωτάτου ὁρίου συντάξεως καὶ τῶν λοιπῶν παροχῶν, τὰ τοῦ χρόνου ἐνάρξεως καὶ λήξεως τῶν δικαιωμάτων καὶ τὰ τῆς παραγραφῆς ἀξιώσεων ἐπὶ τῶν παροχῶν, ὡς καὶ αἱ ὅσαι καὶ προϋποθέσεις συντάξεως ἢ ἀπονομῆς καὶ ἐπεκτάσεως πάσης ἑτέρας παροχῆς, τὰ τῆς ἀναγνωρίσεως καὶ ἐξαγορᾶς χρόνου ἐπαγγελματικῆς ἀπασχολήσεως, ὡς καὶ τὰ τῆς παρακολουθήσεως καὶ τοῦ ἐλέγχου τῶν ὑποχρεώσεων πρὸς ἀπόδοσιν παντὸς πόρου τοῦ Ταμείου.

β. Πᾶσα ἑτέρα λεπτομέρεια ἀναγκαία διὰ τὴν ἐφαρμογὴν τῶν διατάξεων τῆς παρούσης παραγράφου καὶ τὴν ἐκπλήρωσιν τῶν σκοπῶν τοῦ Ταμείου.

2. Δι' ἀποφάσεων τοῦ Ὑπουργοῦ Κοινωνικῶν Ὑπηρεσιῶν ἐκδιδομένων μετὰ γνώμην τοῦ Δ.Σ. τοῦ Ταμείου, δύνανται ὁρίζεται ἡ κατανομὴ εἰς ποσοστὸν ἐπὶ τοῖς ἑκατὸν, τῶν ἐξόδων διοικήσεως τοῦ Τ.Σ.Μ.Ε.Δ.Ε., μεταξὺ τῶν κλάδων Συντάξεων, Ὑγείας καὶ Εἰδικοῦ Λογαριασμοῦ Προσθέτων Παροχῶν.

στ'. Αἱ θυγατέρες τῶν ἐν ἐνεργείᾳ ἢ συντάξει ἠσφαλισμένων, ἐφ' ὅσον διεζεύχθησαν ὑπαιτιότητι τοῦ συζύγου ἢ κοινῇ ὑπαιτιότητι».

4. Ἡ παράγραφος 4 τοῦ ἄρθρου 3 τοῦ Ν. 4292/1963 ὡς ἀντικατεστάθη διὰ τοῦ ἄρθρου 1 τοῦ ΝΔ. 1259/1972, ἀντικαθίσταται ὡς ἑξῆς:

«4. Δύνανται τῇ αἰτήσει των νὰ ἐξαιρεθοῦν τῆς ἀσφαλίσεως τοῦ Κλάδου Ὑγείας τοῦ Ταμείου, οἱ ὑπαγόμενοι εἰς τὴν ἀσφάλισιν τοῦ Δημοσίου ἢ ἑτέρου ἀσφαλιστικοῦ Ὀργανισμοῦ παρέχοντος ὑγειονομικὴν περίθαλψιν, ἀπαλλασσόμενοι τῆς ὑποχρεώσεως καταβολῆς τῆς ἀντιστοίχου εἰσφορᾶς.

Εἰς περίπτωσιν ὑποβολῆς τῆς κατὰ τὰ ἀνωτέρω αἰτήσεως περὶ ἐξαιρέσεώς των, οὗτοι ἀπαλλάσσονται τῆς καταβολῆς εἰσφορῶν ἀφ' οὗ χρόνου ὑπήχθησαν εἰς τὴν ἑτέραν ἀσφάλισιν, ἐφ' ὅσον δὲν ἔτυχον παροχῶν παρὰ τοῦ Ταμείου, ἐν ἐναντίᾳ δὲ περιπτώσει ἀπὸ τῆς ὑποβολῆς τῆς περὶ ἐξαιρέσεως αἰτήσεως. Διακοπτομένης τῆς παρὰ τῷ ἑτέρῳ φορεῖ ὑποχρεωτικῆς ἀσφαλίσεως, ἡ παρὰ τῷ Κλάδῳ ἀσφάλισις χωρεῖ αὐτοδικαίως ἀπὸ τῆς τοιαύτης διακοπῆς».

Ἄρθρον 32.

1. Ἐργολῆπται Δημοσίων Ἔργων, ἐν ἐνεργείᾳ ἢ συντάξει, ὡς καὶ τὰ συνταξιοδοτούμενα ἢ συνταξιοδοτηθησόμενα μέλη τῆς οἰκογενείας αὐτῶν, δύνανται νὰ ἀναγνωρίσουν δι' ἐξαγορᾶς ὡς χρόνον ἀσφαλίσεως, τὸν χρόνον:

α. Τῆς ἀναστολῆς ἰσχύος τοῦ πτυχίου των ἢ τῆς μὴ ἀνανεώσεως τούτου, ἐφ' ὅσον ἡ ἀναστολὴ ἢ μὴ ἀνανέωσις δὲν ὀφείλεται εἰς ὑπαιτιότητα τοῦ μετόχου καὶ ἀνάγεται εἰς τὸ χρονικὸν διάστημα ἀπὸ τῆς συστάσεως τοῦ Ταμείου μέχρι 24 Ἰουλίου 1974.

β. Τῆς μὴ ἀνανεώσεως τοῦ πτυχίου των κατὰ τὴν χρονικὴν περίοδον ἀπὸ τοῦ ἔτους 1941 μέχρι καὶ 1944, ἐφ' ὅσον ἀνενέωσαν τοῦτο μετὰ τὴν ἀπελευθέρωσιν τῆς χώρας. Ὁ οὕτως ἀναγνωριζόμενος χρόνος, δὲν δύνατται νὰ ὑπερβῇ τὴν διετίαν.

γ. Τῆς λήξεως τοῦ πτυχίου των καὶ μέχρι τριῶν (3) ἐτῶν, ἐφ' ὅσον μετ' αὐτὴν ἐγένετο ἀνανέωσις τούτου. Ἐὰν ἡ, κατὰ τὸ παρὸν ἐδάφιον, ἀναγνώρισις ἀφορᾷ ἀναπήρους πολέμου τῶν ἐτῶν 1940 ἕως 1949, μὲ ποσοστὸν ἀναπηρίας ἄνω τοῦ εἴκοσι πέντε ἐπὶ τοῖς ἑκατὸν (25%), ὁ ἀναγνωριζόμενος χρόνος δύναται νὰ ἀνέλθῃ μέχρι καὶ ἓξ (6) ἔτη.

δ. Τῆς ἀσκήσεως τοῦ ἐπαγγέλματός των ἐν Δωδεκανήσῳ, πρὸ τῆς ἀπελευθερώσεως ταύτης καὶ μέχρις ὀκτὼ (8) ἐτῶν.

2. Ἡ ἀναγνώρισις τοῦ, κατὰ τὴν προηγουμένην παράγραφον, χρόνου ἀσφαλίσεως, πραγματοποιεῖται κατόπιν ὑποβολῆς αἰτήσεως, ἐντὸς διετίας ἀπὸ τῆς ἰσχύος τοῦ παρόντος νόμου καὶ καταβολῆς εἰσφορᾶς ἀνερχομένης εἰς τὸ διπλάσιον τῆς ὑπὸ τοῦ ἐδαφίου α τῆς παραγράφου 1 τοῦ ἄρθρου 7 τοῦ Α.Ν. 2326/1940 ὁριζομένης καὶ ἰσχυούσης κατὰ τὸν χρόνον ὑποβολῆς τῆς σχετικῆς αἰτήσεως. Τὰ ἐκ τῆς ἀναγνωρίσεως τοῦ ἀσφαλιστέου χρόνου οἰκονομικὰ ἀποτελέσματα ἐπέρχονται ἀπὸ τῆς πλήρους ἐξοφλήσεως τῆς ὀφειλῆς. Οἱ ἐν ἐνεργείᾳ ἠσφαλισμένοι δύνανται νὰ ἐξοφλήσουν τὰς ἐξ ἀναγνωρίσεως, χρόνου ἀσφαλίσεως, ὑποχρεώσεις των εἰς εἴκοσι τέσσερας (24) μηνιαίας δόσεις. Ἐν περιπτώσει μὴ ἐμπροθέσμου καταβολῆς δόσεώς τινος, ἀπόλλυται τὸ δικαίωμα τῆς τμηματικῆς ἐξοφλήσεως τῆς ὀφειλῆς καὶ τυγχάνει ἀπαιτητὸν τὸ ὑπόλοιπον ποσόν, ἀναπροσηρμοσμένον μὲ τὸ ἰσχύον ἀσφάλιστρον κατὰ τὸν χρόνον ἐξοφλήσεως τῆς ὀφειλῆς, πλέον τῶν νομίμων προσαυξήσεων.

3. Αἱ διατάξεις τοῦ ἄρθρου 12 τοῦ Ν.Δ. 2724/1953 ἐφαρμόζονται καὶ ἐπὶ τῶν ἐργολήπτων Δημοσίων Ἔργων τῶν ἐχόντων χρόνον ἀσκήσεως ἐπαγγέλματος πρὸ τῆς ἰσχύος τοῦ νόμου τούτου, ἀνεξαρτήτως χρόνου συμμετοχῆς των εἰς τὸ νῶς ἢ ὁριστικῶς τὸ πτυχίον, δύνανται νὰ συνεχίσουν τικῶς τὴν ἀσφάλισιν των εἰς τὸ Ταμεῖον μέχρι συ σεως τῶν χρονικῶν προϋποθέσεων συνταξιοδοτήσεως. ρίπτωσιν καθ' ἣν οἱ ἀνωτέρω ἔχουν ἑτέραν ἀπασχόλ συνεπείᾳ ταύτης ὑπάγονται εἰς τὴν ἀσφάλισιν ἑτέρου καὶ δι' ὅσον χρόνον συνεχίζεται αὕτη, δὲν χωρεῖ ἡ συνέχισις τῆς προαιρετικῆς ἀσφαλίσεως, ἐχουσῶν ἐν μένῳ ἐφαρμογῆς τῶν διατάξεων τοῦ ΝΔ. 4202/19 διατηρήσεως τῶν ἐκ τῆς κοινωνικῆς ἀσφαλίσεως δ των».

5. Ἐργολῆπται Δημοσίων Ἔργων, μὴ ἀσκοῦντες γελμα ἐξ οἱασδήποτε αἰτίας, κεκτημένοι δὲ κατὰ τ τοῦ παρόντος νόμου, τὰς προϋποθέσεις διὰ συνταξ των, κατὰ τὰς κειμένας διατάξεις, δύνανται νὰ αἰτή την ἐντὸς διετίας ἀπὸ τῆς ἰσχύος τοῦ παρόντος.

6. Τὸ διὰ τοῦ ἄρθρου μόνου τοῦ ΝΔ. 2194/19 συμπληρώσεως τῆς νομοθεσίας Τ.Σ.Μ.Ε.Δ.Ε.» προστ τον ἐδάφιον εἰς τὴν παράγραφον 6 τοῦ ἄρθρου 6 τ 2326/1940, ἀντικαθίσταται ὡς ἀκολούθως:

«Εἰς τοὺς μετόχους τῆς ὡς ἄνω κατηγορίας, ὡς τοὺς ἐν τῇ ἑπομένῃ παραγράφῳ ἀναφερομένους, ἐφαρ ἀναλόγως αἱ ἑκάστοτε ἰσχύουσαι διατάξεις τῆς διεπ Τ.Σ.Μ.Ε.Δ.Ε. νομοθεσίας, αἱ ρυθμίζουσαι πᾶν θέμα τοὺς μετόχους τοῦ Ταμείου, οἵτινες τυγχάνουν μέλη χνικοῦ Ἐπιμελητηρίου τῆς Ἑλλάδος».

7. Ἐπιτρέπεται ἡ χορήγησις προσωπικῶν δανείων ἐν ἐνεργείᾳ τακτικοὺς ὑπαλλήλους τοῦ Ταμείου, μ ὕψους τῶν ἀποδοχῶν τριῶν (3) μηνῶν, ἐντόκως ἐτησίως, ἐξοφλητέων εἰς 36 μηνιαίας ἰσοπόσους δόσ

Ἄρθρον 33.

1. Συνιστᾶται παρὰ τῷ Ταμείῳ Εἰδικὸς Λογ Προσθέτων Παροχῶν, ἔχων ἰδίαν οἰκονομικὴν καὶ κὴν αὐτοτέλειαν.

2. Σκοπὸς τοῦ ὡς ἄνω συνιστωμένου Εἰδικοῦ Λογ εἶναι ἡ παροχή:

α. Προσθέτου συντάξεως εἰς τοὺς λόγῳ γήρατος πηρίας συνταξιοδοτουμένους ἢ ἐν περιπτώσει θανάτου γείᾳ ἠσφαλισμένου ἢ συνταξιούχου, εἰς τὰ μέλη τῆς νείας αὐτοῦ, κατὰ τὰ ὁρισθησόμενα ὑπὸ τῆς κατὰ τ γραφον 3 τοῦ ἄρθρου 34 τοῦ παρόντος προβλ Ὑπουργικῆς Ἀποφάσεως.

β. Ἐφ' ἅπαξ βοηθήματος εἰς τοὺς ἐξερχομένους τ εἰς σύνταξιν λόγῳ γήρατος ἢ ἐν περιπτώσει θανάτου γείᾳ ἠσφαλισμένου εἰς τὰ δικαιούμενα συντάξεως μ οἰκογενείας αὐτοῦ, κατὰ τὰ ὁρισθησόμενα ὑπὸ τῆς κ παράγραφον 3 τοῦ ἄρθρου 34 τοῦ παρόντος προβλ Ὑπουργικῆς Ἀποφάσεως.

3. α. Εἰς τόν, κατὰ τὸ παρὸν ἄρθρον Εἰδικὸν Λογ ὑπάγονται ὑποχρεωτικῶς πάντες οἱ ἠσφαλισμένοι τοῦ Ε.Δ.Ε., οἱ μὴ ὑπαγόμενοι εἰς ἑτέρον φορέα κυρίας σεως διὰ συνταξιοδότησιν, ἢ μὴ δικαιούμενοι συντα τοῦ Δημοσίου, τῶν ὑπαλλήλων τοῦ Τ.Σ.Μ.Ε.Δ.Ε. μ μένων εἰς τὸν Εἰδικὸν Λογαριασμόν.

β. Ἐν περιπτώσει ἐξαιρέσεως τῶν μετόχων ἐκ τῆς σεως τοῦ ἑτέρου φορέως κυρίας ἀσφαλίσεως ἢ τοῦ χωρὶς νὰ δικαιωθοῦν συντάξεως, ὑπάγονται καὶ οἱ χρεωτικῶς εἰς τὴν ἀσφάλισιν τοῦ ὡς ἄνω Εἰδικοῦ σμοῦ δυνάμενοι νὰ ἀναγνωρίσουν δι' ἐξαγορᾶς καὶ πρ ρον χρόνον κατὰ τὰ ὁρισθησόμενα δι' Ὑπουργικῆς Ἀ ἐκδιδομένης κατὰ τὰ ἐν παραγράφῳ 3 τοῦ ἑπομένου ὁριζόμενα.

ΕΦΗΜΕΡΙΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ
ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

ΣΗ ΑΘΗΝΑΙΣ
ΤΗ, 15 ΑΠΡΙΛΙΟΥ 1981 | ΤΕΥΧΟΣ ΔΕΥΤΕΡΟΝ | ΑΡΙΘΜΟΣ ΦΥΛΛΟΥ 223

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

ΥΠΟΥΡΓΙΚΑΙ ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ ΚΑΙ ΕΓΚΡΙΣΕΙΣ

ερὶ διορισμοῦ μελῶν ΔΔΣ Ἐπιτάξεων Ν. Κοζάνης. .. 1

ερὶ μερικῆς διορθώσεως ἀποφάσεως καθορισμοῦ ἐνιαίου τιμολογίου τελῶν χρήσεως μηχανημάτων Νομ. Ταμείων. 2

ερὶ καθορισμοῦ τῆς ἕδρας τῶν Ἐπιθεωρήσεων Εἰδικῶν Σχολείων Δ.Ε. καὶ τὰ Εἰδικὰ Σχολεῖα ποὺ ὑπάγονται ὲ καθεμιὰ ἀπὸ αὐτές. 3

ερὶ συμπληρώσεως τῆς Φ.360.2/10/83197/76 ὑπουρ-ικῆς ἀποφάσεως. 4

ερὶ αὐξήσεως τοῦ μηνιαίου κατ' ἀποκοπὴ χορηγήματος ὰ γραφικὴ ὕλη καὶ καθαριότητα τοῦ Μηχανογραφικοῦ ἐντρου Ὑπουργείου Οἰκονομικῶν. 5

ερὶ ἀνακλήσεως τῆς ἀποφάσεως ἀριθ. 283805/11.12. 949 τοῦ Ὑπουργοῦ τῶν Οἰκονομικῶν. 6

ερὶ καθορισμοῦ παγίων ἐπιχορηγήσεων τῶν Ὑπηρεσιῶν ΙΕ.Τ.Α., ΔΙ.Π.Α.Ε., ΔΙ.Τ.Ε. καὶ ΔΙ.Π.Ε.Α. 7

ἐξαιρέσεως ἀπὸ τὴν ἐφαρμογὴ πενθημέρου ἑβδομάδος γασίας τῆς Ἐπιτροπῆς Δημοσίων Κήπων καὶ Δενδρο-ιχιῶν Ἀθηνῶν. 8

τροποποιήσεως τῆς 246321/13.2.1979 κοινῆς ὑπουρ-ῆς ὑποφάσεως 9

ἐγκρίσεως τοῦ Κανονισμοῦ Παροχῶν τοῦ συσταθέν-ι στὸ Ταμεῖο Συντάξεων Μηχανικῶν καὶ Ἐργολη-ν Δημοσίων Ἔργων, Εἰδικοῦ Λογαριασμοῦ Προσθέ-ν Παροχῶν. 10

παρασκευῆς δερματογράφων στὸ ἐργαστήριο καλ/κῶν ιόντων Ιγ ΖΑΜΠΕΛΗ καὶ ΣΙΑ Ο.Ε. 11

καθορισμοῦ δικαιολογητικῶν γιὰ τὴν κυκλοφορία λεντικῶν προϊόντων. 12

ἀπασχολήσεως ἰδιωτῶν Μηχανικῶν σὲ αὐτοψίες γιὰ γραφὴ ζημιῶν ἀπὸ σεισμοὺς τοῦ 1981. ... .13

τροποποιήσεως Ὑπηρεσιακοῦ Ὀργανισμοῦ ΕΛΤΑ...14

γανεώσεως ἄδειας ἀσκήσεως ἐπαγγέλματος πράκτο-ετανασταστεύσεως στὸν Ἄρθουρ Ρίτσαρντ Μόρφυ τοῦ λντ στὸν Πειραιά. 15

Περὶ χορηγήσεως ἄδειας ἀσκήσεως ἐπαγγέλματος ἰατροῦ στὸν Παναγιώτη Γεωργουλόπουλο τοῦ Παναγιώτου κλπ. (10) στὸ Νομὸ Ἀττικῆς, Διαμ. Ἀθηνῶν. 16

Περὶ χορηγήσεως ἄδειας ἀσκήσεως ἐπαγγέλματος μεσίτη ἀστικῶν συμβάσεων στὸ Νικόλαο Ἰωάννη Κούλη, γιὰ τὴν περιφέρεια τοῦ Πρωτοδικείου Καλαμάτας, Ν. Μεσσηνίας. 17

Περὶ χορηγήσεως ἄδειας μεταλλευτικῶν ἐρευνῶν στὸ Νομὸ Ἰοδόπης. 18

ΔΙΟΡΘΩΣΕΙΣ ΣΦΑΛΜΑΤΩΝ

Διόρθωσις σφάλματος εἰς τὰς ὑπ' ἀριθ. Γ. 320/17182/16.3.81 καὶ Α/14521/725/20.3.81 ἀποφάσεις τοῦ Ὑπουργοῦ Πολιτισμοῦ καὶ Ἐπιστημῶν... 19

Διόρθωση σφάλματος στὴν ΥΓ 178111/24.3.81 ἀπόφαση τοῦ Νομάρχη Ἀττικῆς, Διαμ. Πειραιῶς. 20

ΥΠΟΥΡΓΙΚΑΙ ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ & ΕΓΚΡΙΣΕΙΣ

Ἀριθ. Φ.851/49/226038/Σ.1923 (1)

Περὶ διορισμοῦ μελῶν Διοικητικοῦ Δικαστηρίου Στρατιωτικῶν Ἐπιτάξεων Ν. Κοζάνης.

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΕΘΝΙΚΗΣ ΑΜΥΝΗΣ

Διὰ τῆς Φ.851/49/226038/Σ.1923/23.3.81 ἀποφάσεως τοῦ ΥΦΕΘΑ ἐκδοθείσης εἰς ἐκτέλεσιν ἰσχυουσῶν διατάξεων, διωρίσθησαν οἱ κάτωθι ὡς μέλη τοῦ Διοικητικοῦ Δικαστηρίου Στρατιωτικῶν Ἐπιτάξεων Νομοῦ Κοζάνης:

Τακτικὰ Μέλη.

Πρωτοδίκης Κοζάνης Πέππας Βασίλειος εἰς ἀντικατάστασιν τοῦ Πρωτοδίκου Λεοντῆ Νικολάου.

Ἀναπληρωματικὰ Μέλη.

Πρωτοδίκης Κοζάνης Κολοκοτσᾶς Διονύσιος εἰς ἀντικατάστασιν τοῦ Πρωτοδίκου Θεοδωροπούλου Παναγιώτου.

Πρωτοδίκης Κοζάνης Καρίτσα Γεωργία εἰς ἀντικατάστασιν τοῦ Πρωτοδίκου Χαμηλοθώρη Ἰωάννου.

Ἀθῆναι, 23 Μαρίου 1981

Ο ΥΦΥΠΟΥΡΓΟΣ
ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΣ ΑΒΡΑΜΙΔΗΣ

Ἀριθ. 22805/701 (8)

...ρὶ ἐξαιρέσεως ἀπὸ τὴν ἐφαρμογὴ πενθημέρου ἑβδομάδος ...ἐργασίας Ἐπιτροπῆς Δημοσίων Κήπων καὶ Δενδροστοι...χιῶν Ἀθηνῶν.

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ ...ΡΟΕΔΡΙΑΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ, ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΓΕΩΡΓΙΑΣ

Ἔχοντας ὑπόψη :

1. Τὶς διατάξεις τῆς ἀπὸ 29.12.1980 πράξεως Νομο...ικοῦ περιεχομένου «περὶ καθιερώσεως πενθημέρου ἑβδο...δος ἐργασίας τῶν δημοσίων ἐν γένει ὑπηρεσιῶν καὶ ρυθμί...ος συναφῶν θεμάτων».

2. Τὶς διατάξεις τοῦ ἀριθ. 3/10.2.44 Κανονιστικοῦ Δια...ματος (ΦΕΚ 52 τ.Α' τῆς 11.3.1944) περὶ τοῦ ἐργατικοῦ ...σωπικοῦ καὶ τοῦ προσωπικοῦ φυλάξεως τῆς Ἐπιτροπῆς ...ιοσίων Κήπων καὶ Δενδροστοιχιῶν Ἀθηνῶν.

. Τὶς συνθῆκες λειτουργίας τῆς Ἐπιτροπῆς Δημοσίων ...των καὶ Δενδροστοιχιῶν Ἀθηνῶν.

. Τὴν ἀπὸ 3.2.1981 πρόταση τοῦ Διοικ. Συμβουλίου Ἐπιτροπῆς Δημοσίων Κήπων καὶ Δενδροστοιχιῶν ...ηνῶν, ἀποφασίζουμε :

. Ἐξαιροῦμε ἀπὸ τὴν ἐφαρμογὴ πενθημέρου ἑβδομάδος ...σίας δέκα (10) φύλακες μὲ σχέση ἐργασίας ἰδ. δικαίου Ἐπιτροπῆς Δημοσίων Κήπων καὶ Δενδροστοιχιῶν ...ηνῶν.

. Καθορίζουμε πενθήμερη ἑβδομάδα ἐργασίας γιὰ ἕξι ἐργατοτεχνίτες (Κηπουροί, Ἐργάτες, κ.λπ.) μὲ σχέση ...σίας ἰδιωτικοῦ δικαίου τοῦ ἀνωτέρω Ν.Π.Δ.Δ. ἀπὸ Τρίτη μέχρι τὸ Σάββατο καὶ ὡς μὴ ἐργάσιμη ἡμέρα ...λευτέρα.

Ἡ ἀπόφαση αὐτὴ νὰ δημοσιευθεῖ στὴν Ἐφημερίδα τῆς ...ερνήσεως.

Ἀθῆναι, 3 Ἀπριλίου 1981

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΠΡΟΕΔΡΙΑΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ — ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ

...ΙΣΤ. ΣΤΕΦΑΝΟΠΟΥΛΟΣ — ΜΙΛΤΙΑΔΗΣ ΕΒΕΡΤ

ΓΕΩΡΓΙΑΣ

ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ ΚΑΝΕΛΛΟΠΟΥΛΟΣ

...ριθ. 268407 (9)

...τροποποιήσεως τῆς 246321/13.2.1979 κοινῆς Ὑπουργικῆς ἀποφάσεως.

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΓΕΩΡΓΙΑΣ

Ἔχοντας ὑπόψη :

Τὶς διατάξεις τοῦ Ν. 400/76 «περὶ Ὑπουργικοῦ Συμ...ου καὶ Ὑπουργείων».

Τὶς διατάξεις τοῦ ἄρθρου 267 τοῦ Ν.Δ. 86/69 «περὶ ...οῦ Κώδικος».

Τὴ 246321/13.2.79 κοινὴ Ὑπουργικὴ ἀπόφαση περὶ ...σμοῦ τῆς ὑπηρεσιακῆς καταστάσεως καὶ κατανομῆς ...έσεων τῶν φυλάκων θήρας.

Τὸ ἀπὸ 13.1.1981 ὑπηρεσιακὸ σημείωμα τῆς Ε' ...ς Δασῶν γιὰ τὴ μεταφορὰ μιᾶς θέσεως φύλακος ἀπὸ τὸ Δασαρχεῖο Ἀταλάντης στὸ Δασαρχεῖο Καρ...ου, ἀποφασίζουμε :

...τοποιοῦμε τὴ 246321/13.2.79 κοινὴ Ὑπουργικὴ ...ση, ὅπως αὐτὴ τροποποιήθηκε μὲ τὴν 363676 π.ε./ ...81 ὅμοια, μόνον ὡς πρὸς τὴν κατανομὴ τῶν θέσεων ...λάκων θήρας τῶν Δασαρχείων Ἀταλάντης καὶ Καρ...

Δασαρχεῖο Ἀταλάντης θέσις 1
Δασαρχεῖο Καρπενησίου θέσεις 3.

Ἡ ἰσχὺς τῆς ἀποφάσεως αὐτῆς ἀρχίζει ἀπὸ τὴ δημοσίευσή της στὴν Ἐφημερίδα τῆς Κυβερνήσεως.

Ἀθῆναι, 8 Ἀπριλίου 1981

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ — ΓΕΩΡΓΙΑΣ

ΜΙΛΤΙΑΔΗΣ ΕΒΕΡΤ — ΑΘ. ΚΑΝΕΛΛΟΠΟΥΛΟΣ

Ἀριθ. 43/3/715 (10)

Περὶ ἐγκρίσεως τοῦ Κανονισμοῦ Παροχῶν τοῦ συσταθέντος στὸ Ταμεῖο Συντάξεων Μηχανικῶν καὶ Ἐργοληπτῶν Δημοσίων Ἔργων, Εἰδικοῦ Λογαριασμοῦ Προσθέτων Παροχῶν.

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ

Ἔχοντας ὑπόψη:

1. Τὶς διατάξεις τῶν ἄρθρων 33, 34 καὶ 35 παρ. 2 τοῦ Ν. 915/79 «περὶ τροποποιήσεως καὶ συμπληρώσεως τῆς «περὶ Ταμείου Συντάξεων Μηχανικῶν καὶ Ἐργοληπτῶν Δημοσίων Ἔργων Νομοθεσίας».

2. Τὶς διατάξεις τῶν ἄρθρων 17 παρ. 2 ἐδ. δ' περίπτ. ...α' καὶ 113 παρ. 2 ἐδ. α' τοῦ ὑπ' ἀριθ. 544/77 Π. Δ/τος (ΦΕΚ 178/77 τ. Α') «περὶ Ὀργανισμοῦ τοῦ Ὑπουργείου Κοινωνικῶν Ὑπηρεσιῶν» ὅπως ἐτροποποιήθηκαν ὑπὸ τοῦ ἄρθρου 2 παρ. 1 τοῦ Ν. 728/77 (ΦΕΚ 316/77 τ. Α').

3. Τὴ 1029/16.5.80 κοινὴ ἀπόφαση τοῦ Πρωθυπουργοῦ καὶ τοῦ Ὑπουργοῦ Κοινωνικῶν Ὑπηρεσιῶν (ΦΕΚ 491/21.5.1980 τ. Β').

4. Τὴ γνώμη τοῦ Δ.Σ. τοῦ Ταμείου Συντάξεων Μηχανικῶν καὶ Ἐργοληπτῶν Δημοσίων Ἔργων ληφθεῖσα κατὰ τὴν 622/17.12.80 συνεδρίαση αὐτοῦ.

5. Τὴ γνωμοδότηση τοῦ Συμβουλίου Κοινωνικῆς Ἀσφαλείας ποὺ ἔχει ληφθεῖ κατὰ τὴν 11/19.3.81 συνεδρίαση αὐτοῦ τῆς Κ.Λ. περιόδου, ἀποφασίζουμε:

Ἐγκρίνεται ὁ Κανονισμὸς Παροχῶν τοῦ Εἰδικοῦ Λογαριασμοῦ Προσθέτων Παροχῶν (Ε.Λ.Π.Π.) τοῦ Ταμείου Συντάξεων Μηχανικῶν καὶ Ἐργοληπτῶν Δημοσίων Ἔργων ὡς ἀκολούθως (Τ.Σ.Μ.Ε.Δ.Ε.).

Ἄρθρον 1.

Κατανομὴ Πόρων.

Οἱ προβλεπόμενοι ἀπὸ τὸ ἄρθρο 34 τοῦ Ν. 915/79 πόροι τοῦ Ε.Λ.Π.Π., μετ' ἀφαίρεση ποσοστοῦ 10% γιὰ ἔξοδα Διοικήσεως καὶ Ἀσφαλιστικὸ Ἀποθεματικό, κατανέμονται ὡς ἀκολούθως:

α) 90% γιὰ τὴν καταβολὴ προσθέτων συντάξεων καὶ βοηθημάτων καὶ

β) 10% γιὰ τὴν καταβολὴ ἐφ' ἅπαξ βοηθημάτων.

Ἄρθρον 2.

Δικαιοῦχοι Παροχῶν - Προϋποθέσεις χορηγήσεως παροχῶν.

Γιὰ τὴν χορήγηση προσθέτων παροχῶν ἀπὸ τὸν Ε.Λ.Π.Π. ἀπαιτεῖται:

1. Προσθέτου συντάξεως:

α) Ἡ χορήγηση συντάξεως γήρατος, ἀναπηρίας ἢ θανάτου ἀπὸ τὸν Κλάδο Συντάξεων τοῦ Τ.Σ.Μ.Ε.Δ.Ε.

β) Ἡ μὴ συνταξιοδότηση ἀπὸ ἄλλο ἀσφαλιστικὸ φορέα κυρίας ἀσφαλίσεως ἢ ἀπὸ τὸ Δημόσιο, σύμφωνα μὲ τὸ ἄρθρο 33 παρ. 3 ἐδ. α' τοῦ Ν. 915/79, ἐκτὸς ἐὰν ἡ ὑπαγωγὴ στὴν ἀσφάλιση ἄλλου φορέα κυρίας ἀσφαλίσεως ἢ τοῦ Δημοσίου ἔγινε μετὰ τὴν συμπλήρωση δέκα ἐτῶν ἀσφαλίσεως στὸν Ε.Λ.Π.Π. σύμφωνα μὲ τὸ ἐδ. α' τῆς παρ. 3 τοῦ ἄρθρου 33 τοῦ

) Γιὰ τοὺς συνταξιοδοτουμένους λόγῳ ἀναπηρίας ἀπὸ κοι-
ήσω, λόγῳ ἀνικανότητος ἀπὸ εἶδικὸ συμβάν ἢ κατὰ τὴν
ση τοῦ ἐπαγγέλματός τους δεκατέσσερα τετρακόσια
'40).

Γιὰ τὰ μέλη οἰκογενείας τῶν ἀνωτέρω σὲ περίπτωση
του τους, δώδεκα τετρακόσια (12/40).

Ἄρθρον 6.

Χρόνος ἐνάρξεως χορηγήσεως τῶν παροχῶν.

ς χρόνος ἐνάρξεως χορηγήσεως τῶν παροχῶν ὁρίζεται
ντη τοῦ ἑπομένου τῆς δημοσιεύσεως τῆς παρούσης μηνός.

ἀπόφαση αὐτὴ νὰ δημοσιευθεῖ στὴν Ἐφημερίδα τῆς Κυ-
ιεως.

Ἀθῆναι, 8 Ἀπριλίου 1981

Ο ΥΦΥΠΟΥΡΓΟΣ
ΓΕΡΑΣΙΜΟΣ ΑΠΟΣΤΟΛΑΤΟΣ

:9. Α6Γ/3343/262 (11)

παρασκευῆς δερματογράφων στὸ ἐργαστήριο καλ/κῶν προϊόντων Ι. ΖΑΜΠΕΛΗ καὶ ΣΙΑ Ο.Ε.

) ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ

Ἔχοντας ὑπόψη :

ὴν κοινὴ ἀπόφαση ἀριθ. 1029/80.
ὴν ἀπόφασή μας ἀριθ. Α6Γ/12600/29.12.78 μὲ τὴν
γει ἐπιτραπεῖ νὰ κυκλοφοροῦν στὴν Ἑλλάδα δερμα-
ι παρασκευῆς ἐργοστασίων ἐξωτερικοῦ, ἐπ' ὀνόματι
ἢ νομικῶν προσώπων ποὺ ἔχουν σὲ νόμιμη λειτουρ-
ιστάσια ἢ ἐργαστήρια καλλυντικῶν.

ἔγγραφό μας ἀριθ. Α6Γ/12044/10-10.80 μὲ τὸ
εκρίθη ἡ παρασκευὴ στὸ ἐργαστήριο Ι. ΖΑΜΠΕΛΗ
Ο.Ε. ἡ καλλυντικοτεχνικὴ μορφὴ δερματογράφου.

γνωμάτευση τοῦ Κ.Ε.Ε.Φ ἀριθ 81/14.2.81, ἀπο-
ε :

νουμε τὴν κυκλοφορία στὴν Ἑλλάδα δερματογρά-
ασκευῆς ἐργαστηρίου καλ/κῶν προϊόντων Ι. ΖΑ-
καὶ ΣΙΑ Ο.Ε., ἐπ' ὀνόματι φυσικῶν ἢ νομικῶν
ν ποὺ ἔχουν σὲ νόμιμη λειτουργία ἐργοστάσιο ἢ
ο καλλυντικῶν στὴ χώρα μας.

ῦ δερματογράφου δέον ν' ἀναγράφεται ἡ ἐπωνυ-
τοῦ παρασκευαστοῦ ὅσον καὶ τοῦ ἐπ' ὀνόματι τοῦ
ρασκευάζεται φυσικοῦ ἢ νομικοῦ προσώπου.

ραση αὐτὴ νὰ δημοσιευθεῖ στὴν Ἐφημερίδα τῆς
ως.

Ἀθῆναι, 9 Ἀπριλίου 1981

Ο ΥΦΥΠΟΥΡΓΟΣ
ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ ΤΣΟΥΚΑΝΤΑΣ

.6Γ/οἰκ. 4574 (12)

ισμοῦ δικαιολογητικῶν γιὰ τὴν κυκλοφορία καλλυντικῶν προϊόντων

ΙΟΥΡΓΟΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ

ντας ὑπόψη :

ρο 6 τοῦ Ν.Δ. 96/73 καὶ τὸ ἄρθρο 24 τοῦ Ν.Δ.

νὴ ἀπόφαση τοῦ Πρωθυπουργοῦ καὶ τοῦ Υ-
ωνικῶν Ὑπηρεσιῶν ἀρ. 1029/80. μὲ τὴν ὁποία
ιρμοδιότητες στὸν Ὑφυπουργὸ κ. Τσουκαντᾶ.

όφαση ἀρ. Α6/1958/12.2.81, ἀποφασίζουμε :
σταβολὴ τῶν στοιχείων τῆς ἀρχικῆς δηλώσεως
ρίας καλλυντικοῦ προϊόντος ὁ παραγωγὸς ἢ
τῆς κυκλοφορίας εἶναι ὑποχρεωμένος

Τὴν ἴδια ὑποχρέωση ἔχουν, σὲ περίπτωση ποὺ ἐπιθυμοῦν μεταβολὴ καὶ ὅσοι ἔχουν ἄδεια κυκλοφορίας προϊόντος ἢ κυκλοφοροῦν προϊόντα σύμφωνα μὲ τὴν ἀπόφαση ἀρ. Α6/12046/1977, δηλαδὴ ποὺ ἔχουν ζητήσει ἔγκριση κυκλοφορίας καὶ ἔχουν καταθέσει πλήρη φάκελλο.

Σὲ ὅλες τὶς ἀνωτέρω περιπτώσεις ἡ δήλωση θὰ γίνεται σύμφωνα μὲ τὴν ἀπόφαση ἀρ. Α6/1958/81.

Ἡ ἀπόφαση αὐτὴ νὰ δημοσιευθεῖ στὴν Ἐφημερίδα τῆς Κυβερνήσεως.

Ἀθῆναι, 9 Ἀπριλίου 1981

Ο ΥΦΥΠΟΥΡΓΟΣ
ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ ΤΣΟΥΚΑΝΤΑΣ

Ἀριθ. ΥΑΣ/71 Οἰκ. (13)

Περὶ ἀπασχολήσεως ἰδιωτῶν Μηχανικῶν σὲ αὐτοψίες γιὰ ἀπογραφὴ ζημιῶν ἀπὸ σεισμοὺς τοῦ 1981.

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΕΡΓΩΝ

Ἔχοντας ὑπόψη :

1. Τὴν ἀπὸ 26.3.81 πράξη Νομοθετικοῦ Περιεχομένου τοῦ Προέδρου τῆς Δημοκρατίας «περὶ ἀποκαταστάσεως ζημιῶν ἐκ τῶν σεισμῶν 1981» (ΦΕΚ 75/27.3.81) καὶ τὸν Ν.867/79 (ἄρθρ. πρῶτον καὶ 13 τῆς κυρωθείσης Π.Ν.Π.).

2. Τὴν γνωμοδότηση 122/1.4.81 τοῦ Συμβουλίου Δημ. Ἔργων Τμ.Γεν.Ὑποθέσεων.

3. Τὴν ἀνάγκη χρησιμοποιήσεως ἰδιωτῶν Μηχανικῶν γιὰ τὴν ταχύτερη ἀποπεράτωση τῆς καταγραφῆς τῶν ζημιῶν ἀπὸ τοὺς σεισμοὺς τοῦ 1981, ἀποφασίζουμε :

1. Ἐγκρίνουμε τὴν χρησιμοποίηση ἰδιωτῶν Μηχανικῶν γιὰ τὴν διενέργεια αὐτοψιῶν καὶ τὴν σύνταξη τῶν σχετικῶν ἐκθέσεων γιὰ τὴν διαπίστωση τῶν ζημιῶν ἀπὸ τοὺς σεισμούς.

2. Καθορίζουμε σὲ 250 δρχ. τὴν ἀμοιβὴ κάθε Μηχανικοῦ γιὰ κάθε αὐτοψία.

3. Ἐξουσιοδοτοῦμε τὸν προϊστάμενο τῆς Υ.ΔΣ Γεώργιο Γαλανὸ Ἀναπληρωτὴ Γεν. Δ/ντή :

α) Γιὰ τὴν σύναψη συμβάσεων ἔργου μὲ ἰδιῶτες Μηχανικοὺς ποὺ ἐπιθυμοῦν νὰ διενεργήσουν αὐτοψίες καὶ τὴν διάθεση τούτων στὶς Δ.Τ. Ὑπηρεσιῶν τῶν οἰκείων Νομαρχιῶν.

β) Γιὰ τὴν ἔκδοση τῆς σχετικῆς ἀποφάσεως ποὺ θὰ καθορίζει τοὺς ὑπολόγους γιὰ τὴν πληρωμὴ τῶν ἰδιωτῶν Μηχανικῶν καὶ θὰ μεταβιβάζει τὶς ἀπαιτούμενες γιὰ τὸ σκοπὸ αὐτὸ πιστώσεις.

4. Ἡ ἐντολὴ γιὰ τὶς αὐτοψίες θὰ δίνεται στοὺς ἰδιῶτες Μηχανικοὺς ἀπὸ τὶς Δ.Τ.Υ. τῆς οἰκείας Νομαρχίας. Ἀπ' τὶς ἴδιες Δ/νσεις θὰ συντάσσονται καὶ καταστάσεις μὲ τὰ στοιχεῖα τῶν Μηχανικῶν καὶ τὸν ἀριθμὸ τῶν αὐτοψιῶν γιὰ τὴν πληρωμή τους. Οἱ καταστάσεις θὰ θεωροῦνται ἀπὸ τὸν Προϊστάμενο τῆς Δ.Τ.Υ.Ν.

5. Κάθε Μηχανικὸς θὰ μπορεῖ νὰ ἐκτελεῖ μέχρι 200 αὐτοψίες τὸ μῆνα.

6. Ἡ πληρότητα τῶν ἐκθέσεων αὐτοψίας καὶ ὁ ἡμερήσιος ἀριθμὸς θὰ ἀποτελέσει εὐνοϊκὸ κριτήριο γιὰ τὴν μελλοντικὴ ἀπασχόληση τῶν Μηχανικῶν ἀπ' τὸ Υ.Π.Δ.Ε.

7. Στὶς αὐτοψίες τῆς ἀποφάσεως αὐτῆς περιλαμβάνονται καὶ ἐκεῖνες ποὺ θὰ γίνονται ἀπὸ τοὺς ὑπόψη Μηχανικοὺς ὅταν ὁρίζονται μέλη τριμελῶν ἐπιτροπῶν σύμφωνα μὲ τὶς διατάξεις περὶ ἐπικινδύνων καὶ ἑτοιμορρόπων κτισμάτων.

Ἡ ἀπόφαση αὐτὴ νὰ δημοσιευθεῖ στὴν Ἐφημερίδα τῆς Κυβερνήσεως (ἄρθρο 1 παρ. 2 τῆς ἀπὸ 23.3.81 πράξεως Νομοθετικοῦ Περιεχομένου - ΦΕΚ 75/27.3.81).

Ἀθῆναι, 4 Ἀπριλίου 1981

Υπηρεσίες / Εγγυητικές Επιστολές

ΠΟΙΟΙ ΔΙΚΑΙΟΥΝΤΑΙ
Εγγυητικές Επιστολές δικαιούνται :

1.Οι ασφαλισμένοι στο Ταμείο ανεξάρτητα αν έχουν ή όχι πτυχίο Εργολήπτη Δημοσίων Έργων
2.Κάθε είδους τεχνικές εταιρείες (Α.Ε., Ο.Ε, Ε.Ε., Ε.Π.Ε.) εφόσον συμμετέχει σ΄

αυτούς ένας τουλάχιστον ασφαλισμένος του Ταμείου

Απαραίτητα οι πιο πάνω ασφαλισμένοι του Ταμείου για να τύχουν Ε.Ε. πρέπει

προηγουμένως να έχουν γραφτεί στους πιστωτικούς καταλόγους του Ταμείου.

ΕΙΔΗ ΕΓΓΥΗΤΙΚΩΝ ΕΠΙΣΤΟΛΩΝ

Τα είδη των εγγυητικών επιστολών διακρίνονται σε :

1.Εγγυητικές επιστολές συμμετοχής
2.Εγγυητικές επιστολές καλής εκτέλεσης
3.Εγγυητικές επιστολές ανάληψης προκαταβολής
4.Εγγυητικές επιστολές κρατήσεων (δεκάτων)

1.Εγγυητικές επιστολές θεμστοφυλακής

Οι πιο πάνω εγγυητικές επιστολές αφορούν την συμμετοχή για την εκτέλεση έργων, την καλή εκτέλεση
αυτών, την προμήθεια, την εκπόνηση μελετών για το Δημόσιο, τα Ν.Π.Δ.Δ., Οργανισμούς κοινής
ωφελείας και Ν.Π.Ι.Δ.

ΠΡΟΕΞΟΦΛΗΣΕΙΣ / ΚΑΤΑΠΤΩΣΕΙΣ

ΚΛΑΔΟΣ ΠΡΟΕΞΟΦΛΗΣΗΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΩΝ ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΕΡΓΩΝ

Στο Ταμείο λειτουργεί η προεξόφληση λογαριασμών Δημοσίων Έργων σύμφωνα με το Π.Δ. 126/81 (ΦΕΚ
37/Α/13.2.81)

Προεξοφλήσεις δικαιούνται οι εγγεγραμμένοι στους πιστωτικούς καταλόγους του Ταμείου μέτοχοι ή τεχνικές εταιρείες

*** Το παρόν αποτελεί ενημερωτική συνοπτική περιγραφή των λειτουργιών και αρμοδιοτήτων του Ταμείου και δεν
αναφέρεται στο σύνολο των γενικών και ειδικών διατάξεών του.

ΠΡΟΕΞΟΦΛΗΣΗ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΩΝ

ΓΕΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

Με αφορμή πρόσφατη απόφαση του Δ.Σ. του ΤΣΜΕΔΕ με την οποία θεσπίζονται ευνοικότεροι όροι
προεξόφλησης λογαριασμών απο το Ταμείο, δημοσιεύουμε τις παρακάτω πληροφορίες που αφορούν

2.Βεβαίωση του Δημοσίου (φορολογική ενημερότητα) περί μη οφειλών.
3.Βεβαίωση του εργοδότη ότι δεν εκκρεμεί καταγγελία προς αυτόν, ξ\για οφειλές μισθών και
ημερομισθίων προς τους ασχολούμενους στο έργο. Στην περίπτωση που εκκρεμεί καταγγελία,
μειώνεται το ποσό της προεξόφλησης, κατά το ισόποσο της καταγγελίας (οφειλές μισθών κλπ).
4.Για την πληρωμή (έκδοση επιταγής) απαιτείται να έχουν εξοφληθεί οι οφειλές (πιστούχου,
εταιρείας, Κ/Ξ) από εγγυητικές επιστολές και εισφορές προς το Ταμείο.

ΣΤ) ΠΟΙΟΙ ΔΙΚΑΙΟΥΝΤΑΙ ΠΡΟΕΞΟΦΛΗΣΗΣ

Προεξόφλησης δικαιούνται οι μέτοχοι - πιστούχοι του Ταμείου.

Ζ) ΠΟΣΟΣΤΟ, ΟΡΙΟ, ΕΠΙΤΟΚΙΟ ΚΑΙ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΠΡΟΕΞΟΦΛΗΣΗΣ

1.Ποσοστό προεξόφλησης ορίζεται το 70% του πιστοποιηθέντος λογαριασμού.
2.2. Το όριο προεξόφλησης ορίζεται στο ποσό των 50.000 δρχ ανά πιστούχο (άτομο) Οι εταιρείες, οι οποίες αντλούν το προεξοφλητικό όριο από τα μέλη τους, θα Δικαιούνται αθροιστικά το ατομικό όριο τους και μέχρι του ποσού των 250.000.000 δρχ ανα εταιρεία.
3.Το επιτόκιο προεξόφλησης ορίζεται σε ποσοστό 7% ετησίως στο προεξοφλούμενο ποσό.

Οι απαιτητοί τόκοι και προμήθειες θα κεφαλαιοποιούνται σε ετήσια βάση και το νέο ποσό (κεφάλαιο +
τόκοι + προμήθειες) θα είναι τοκοφόρο με ποσοστό 7%.

Η προμήθεια θα είναι ποσοστού 7% επι του αρχικά προεξοφλούμενου ποσού.

Η) ΔΑΠΑΝΕΣ ΠΟΥ ΒΑΡΥΝΟΥΝ ΤΟ ΜΕΤΟΧΟ - ΕΚΧΩΡΗΤΗ

Τον δικαιούχο προεξόφλησης (εκχωρούνται) βαρύνουν όλα τα έξοδα και δαπάνες που απαιτούνται
για την προεξόφληση ήτοι : Τόκος, προμήθεια, χαρτόσημο τόκων & προμήθειας, έξοδα επίδοσης της
σύμβασης εκχώρησης, χαρτόσημο 2,40% της σύμβασης προεξόφλησης.

Θ) ΠΡΟΕΞΟΦΛΗΤΙΚΟ ΟΡΙΟ ΕΤΑΙΡΕΙΩΝ

Τούτο αντλείται απο το προεξοφλητικό όριο των μελών κάθε εταιρείας με αίτηση - εντολή του μέλους
προς το Ταμείο και την υπογραφή σχετικής δήλωσης - εγγύησης προς ανάληψη όλων των υποχρεώσεων που απορρέουν απο τη σύμβαση προεξόφλησης.

Ι) ΣΥΜΒΑΣΗ ΠΡΟΕΞΟΦΛΗΣΗΣ ΚΑΙ ΕΚΧΩΡΗΣΗΣ

Η σύμβαση προεξόφλησης υπογράφεται απο τον δικαιούχο της προεξόφλησης και τον Πρόεδρο του
Ταμείου. Πρωτοκολλείται στο γενικό Πρωτόκολλο. Η σύμβαση εκχώρησης υπογράφεται απο τον
εκχωρούντα - δικαιούχο της προεξόφλησης (εταιρεία, μέτοχο, Κ/Ξ) και κοινοποιείται στον κύριο του
έργουμε δικαστικό επιμελητή.

Κ) ΠΛΗΡΩΜΗ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ

Η πληρωμή θα γίνεται με εντολή στην Τράπεζα Ελλάδος.

τη διαδικασία των προεξοφλήσεων λογαριασμών απο το ΤΣΜΕΔΕ.

Α) ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΙ (ΑΠΑΙΤΗΣΕΙΣ) ΠΟΥ ΠΡΟΕΞΟΦΛΟΥΝΤΑΙ ΕΙΝΑΙ :

Οι προερχόμενοι απο εκτέλεση έργων ή προμηθειών :

1.Δημοσίου
2.Δήμων & Κοινοτήτων (ΟΤΑ)
3.ΝΠΔΔ
4.Οργανισμών Κοινής Ωφελείας (ΟΤΕ, ΔΕΗ, κλπ)
5.Δημοσίων Επιχειρήσεων
6.Τραπεζών

Εξαιρούνται ρητά έργα και προμήθειες των Ενόπλων Δυνάμεων.

Β) ΓΙΑ ΝΑ ΠΡΟΕΞΟΦΛΗΘΟΥΝ ΟΙ ΠΑΡΑΠΑΝΩ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΙ, ΠΡΕΠΕΙ :

1.Να μην έχουν προεξοφληθεί απο άλλο φορέα
2.Να μην έχουν εκχωρηθεί
3.Να υπογράφονται, χωρις παρατηρήσεις και επιφυλάξεις
4.Να μην βαρύνονται, με απόσβεση ληφθείσας προκαταβολής, χωρίς να φαίνεται ότι αφαιρείται
απο τον λογαριασμό.
5.Να μην έχει εκχωρηθεί η βασική σύμβαση του έργου.

Γ) ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΙΣΗΓΗΣΗ ΣΤΟ Δ.Σ.

Και τη λήψη απόφασης προεξόφλησης λογαριασμού

1.Αίτηση του μετόχου
2.Αντίγραφο του λογαριασμού, θεωρημένου απο τον Προιστάμενο της Διευθύνουσας υπηρεσίας
του εργοδότη
3.Βεβαίωση του εργοδότη όπου θα βεβαιώνεται ότι
Δεν έχει εκχωρηθεί η βασική σύμβαση του έργου
Ο λογαριασμός μπορεί να εκχωρηθεί και προεξοφληθεί
Δεν έχει προηγηθεί προεξόφληση ή εκχώρηση προς άλλο φορέα
Το ύψος της ληφθείσας τυχόν προκαταβολής και ο τρόπος απόσβεσης αυτής
4.Νομιμοποίηση της εκχωρήτριας εταιρείας
5.Ιδιωτικό συμφωνητικό (Κοινοπρακτικό ή Εταιρικό) που υπογράφεται για την εκτέλεση της
σύμβασης
6.Υπεύθυνη δήλωση ότι η σύμβαση του έργου δεν έχει εκχωρηθεί σε άλλο φορέα.

Δ) ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΚΔΟΣΗ ΤΟΥ ΧΡΗΜΑΤΙΚΟΥ ΕΝΤΑΛΜΑΤΟΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ

Για την έκδοση του εντάλματος πληρωμής απαιτούνται όλα τα πιο πάνω δικαιολογητικά της παραγράφου Γ, η απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου που θα εγκρίνει την πληρωμή, η σύμβαση
εκχώρησης της απαίτησης (εκ του λογαριασμού) η οποία και θα κοινοποιείται με δικαστικό επιμελητή
στον εργοδότη.

Ε) ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΛΗΡΩΜΗ ΤΟΥ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ (ΕΞΟΦΛΗΣΗ ΤΟΥ ΕΝΤΑΛΜΑΤΟΣ)

1.Βεβαίωση του ΙΚΑ περί μη οφειλής.

Νέα Μέτρα - Ανακοινώσεις

Για να διαβάσετε αρχεία σε PDF μορφή, θα πρεπει να εχετε εγκατεστημενο στο PC σας το Adobe Acrobat Reader 5
Μπορείτε να το εγκαταστήσετε τωρα πατώντας το διπλανό εικονίδιο



Στο ασφαλιστικό σύστημα ακολουθούμε μια ολοκληρωμένη πολιτική με παρεμβάσεις που έχουν Αρχές, Στό Κριτήρια, Σχέδιο και Αλληλουχία.

Βασικοί άξονες της πολιτικής για τις κοινωνικές ασφαλίσεις αποτελούν:

- **Η ενίσχυση της κοινωνικής προστασίας εκεί που υπάρχει μεγαλύτερη ανάγκη**
- **Η αντιμετώπιση διαρθρωτικών προβλημάτων του συστήματος.**
- **Η βελτίωση της ποιότητας των παρεχομένων υπηρεσιών.**
- **Οι αλλαγές γίνονται στη βάση ενός ειλικρινούς Κοινωνικού Διαλόγου.**

Ακολουθώντας τους παρακάτω συνδέσμους, μπορείτε να πληροφορηθείτε ειδικότερα για:

1. NEW Συνταξιοδότηση διαζευγμένων γυναικών
2. NEW Σύσταση Λογαριασμού Αγροτικής Εστίας και άλλες διατάξεις
3. NEW ΕΞΟΦΛΗΣΗ ΚΑΘΥΣΤΕΡΟΥΜΕΝΩΝ ΟΦΕΙΛΩΝ ΣΤΟ ΙΚΑ*
4. NEW Ενκύκλιος για την συμφωνία Ε.Ε.-Ελβετίας
5. Απλούστευση διαδικασιών και σύντμηση προθεσμιών διεκπεραίωσης διοικητικών ενεργειών αρμοδιό Υπουργείου Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων.
6. Εκσυγχρονισμός της οργάνωσης και της λειτουργίας του Ιδρύματος κοινωνικών Ασφαλίσεων και άλ διατάξεις
7. Μέτρα για την αντιμετώπιση άμεσων αναγκών και την ενίσχυση της κοινωνικής προστασίας
8. Βελτιώσεις στο ν.2084/1992
9. Μέτρα για τον οργανωτικό και λειτουργικό εκσυγχρονισμό
10. Διαρθρωτικές παρεμβάσεις στο σύστημα
11. Ρυθμίσεις του ν.2676/1999
12. Μέτρα για την εξυπηρέτηση του πολίτη
13. Δαπάνες για τις συντάξεις από τον τακτικό κρατικό προϋπολογισμό και τους φορείς κοινωνικής ασφ
14. Συσχέτιση δαπανών συντάξεων και κοινωνικής προστασίας προς τις δαπάνες του τακτικού προϋπολ και το Α.Ε.Π.

...αξ βοηθήματος:

...ση συντάξεως ἀπὸ τὸν Κλάδο Συντάξεων τοῦ ...ὰ πρώτη φορὰ μετὰ τὴν 1η Ἰουλίου 1979 ...παγομένους στὴν ἀσφάλιση τοῦ Ε.Λ.Π.Π. καὶ ...χους παροχῶν ἀπὸ αὐτὸν ἔχουν ἀνάλογη ἐφαρ-

...άξεις τοῦ ἄρθρου 29 τοῦ Ν. 915/79 οἱ σχετι-...ταρξη δικαιώματος πλειόνων συντάξεων καὶ μὲ ...ειας.

...άξεις τοῦ ἄρθρου 25 τοῦ ἰδίου ὡς ἄνω Νάμου ...ὶ τὴν ἐπανάληψη ἀσκήσεως ἐπαγγέλματος.

...ἐπαναλήψεως ἀσκήσεως τοῦ ἐπαγγέλματος ἀπὸ ...ν ὑπολογίζεται ὡς χρόνος ἀσφαλίσεως καὶ δὲν ...ι εἰσφορὲς γιὰ τὸν Ε.Λ.Π.Π.

...ηνία συνταξιοδοτήσεως ἀπὸ τὸν Ε.Λ.Π.Π. θε-...ρομηνία τῆς πρώτης συνταξιοδοτήσεως.

...άξεις τοῦ Κλάδου Συντάξεων τοῦ ΤΣΜΕΔΕ ... τὶς προϋποθέσεις ἀπονομῆς, ἀναστολῆς καὶ ...ώλειας τοῦ συνταξιοδοτικοῦ δικαιώματος πλὴν ...φορετικὰ στὴν παροῦσα ἀπόφαση.

...ορήγηση τῶν παροχῶν τοῦ Ε.Λ.Π.Π. θὰ πρέ-...ξοφληθεῖ ὅλες οἱ ἀσφαλιστικὲς εἰσφορὲς πρὸς ... γιὰ τὶς ὁποῖες εἶναι ὑπόχρεως ὁ ἀσφαλισμέ-...πτωση αὐτὴ ἔχει ἀνάλογη ἐφαρμογὴ ἡ διάτα-...7 τοῦ Ν. 915/79.

Ἄρθρον 3.

Χρόνος ἀσφαλίσεως.

... ἀσφαλίσεως στὸν Ε.Λ.Π.Π. διακρίνεται σὲ ...κῆς ἀσφαλίσεως καὶ σὲ χρόνο ἐξ ἀναγνωρί-

...ραγματικῆς ἀσφαλίσεως εἶναι ὁ ἀπὸ τῆς ἰσχύ-...79 χρόνος ἀσφαλίσεως στὸν Ε.Λ.Π.Π., γιὰ ...λήθηκαν οἱ ἀπὸ τὸ ἄρθρο 34 αὐτοῦ προβλε-...

... ἀναγνωρίσεως εἶναι:

...ς ἱδρύσεως τοῦ Ε.Λ.Π.Π. (1.7.79) χρόνος ...φαλίσεως στὸν Κλάδο Συντάξεων ΤΣΜΕΔΕ ... ὑπερβεῖ τὰ 12 ἔτη.

...ς χρόνος ἴσος πρὸς τὸν χρόνο παραμονῆς ...οῦ Ε.Λ.Π.Π.

...χοι συντάξεως ἀπὸ τὸν Ε.Λ.Π.Π. οἱ ὁποῖοι ...ρωση δεκαετοῦς πραγματικῆς ἀσφαλίσεως ... θὰ ὑπαχθοῦν στὴν ἀσφάλιση τοῦ Δημοσίου ἢ ...ρίας ἀσφαλίσεως ἀπ' ὅπου καὶ θὰ δικαιω-... στεροῦνται τοῦ δικαιώματος ἀναγνωρίσεως ...άξεων τοῦ ἐδ. β' τῆς προηγουμένης παρα-...μένου χρόνου.

... εἰσφορὲς ὑπὸ τῶν ἀνωτέρω γιὰ ἐξαγορὰ ...ς ἐπιστρέφονται σ' αὐτοὺς ἀτόκως κατόπιν

... δύναται νὰ ἀναγνωρισθεῖ ὡς χρόνος ἀσφα-...Π.Π. καὶ ὁ ἀναγνωρισθεὶς ὡς συντάξιμος ...ο Συντάξεων τοῦ ΤΣΜΕΔΕ ὑπὸ μία τῶν

... ὑπαγωγῆς στὴν ἀσφάλιση τοῦ ΤΣΜΕΔΕ ...εως ἀπὸ μὲν τοὺς Μηχανικοὺς στὸ ἐξωτε-... ὑπαχθέντες στὴν ἀσφάλιση τοῦ ΤΣΜΕΔΕ ...ων τοῦ ἄρθρου 4 τοῦ Ν. 915/79, ὁπουδή-... νὰ ὑπερβεῖ τὰ 10 ἔτη.

... ὑπαγωγὴ στὴν ἀσφάλιση τοῦ ΤΣΜΕΔΕ ...οῦ ἐπαγγέλματος στὸ ἐξωτερικὸ μὴ δυνά-...ρεῖ, γιὰ τὸ πρὸ τῆς συστάσεως τοῦ Ε.Λ. ...ρμα τὰ 10 ἔτη.

... χρόνου ἀσφαλίσεως γίνεται κατόπιν ὑπο-

5. Τὸ σύνολο τοῦ ἀναγνωριζομένου χρόνου πρὸ τῆς συστάσεως τοῦ Ε.Λ.Π.Π. κατὰ τὶς παραγρ. 2 καὶ 3 τοῦ παρόντος ἄρθρου ἐν οὐδεμιᾷ περιπτώσει δύναται νὰ ὑπερβεῖ τὰ 12 ἔτη.

6. Τὸ σύνολο τοῦ χρόνου πραγματικῆς ἀσφαλίσεως στὸν Ε.Λ.Π.Π. καὶ τοῦ ἐξ ἀναγνωρίσεως τοιούτου δὲν δύναται σὲ καμιὰ περίπτωση νὰ ὑπερβαίνει τὰ 40 ἔτη.

Ἄρθρον 4.

Ἐξαγορὰ ἀναγνωριζομένου χρόνου.

1. Ἡ ἐξαγορὰ τοῦ ἀναγνωριζομένου χρόνου γίνεται διὰ τῆς καταβολῆς ἀπὸ τὸν ἀσφαλισμένο, γιὰ κάθε ἀναγνωριζόμενο μήνα, εἰσφορᾶς ὑπολογιζομένης σὲ ποσοστὸ ἐπὶ τοῦ ἰσχύοντος κατὰ τὸν χρόνο ὑποβολῆς τῆς αἰτήσεως ἀναγνωρίσεως βασικοῦ μισθοῦ Δημοσίου ὑπαλλήλου 2ου βαθμοῦ:

α) Γιὰ τοὺς συνταξιοδοτηθέντες πρὸ τῆς 1.7.79 ποσοστὸ 2% (δύο τοῖς ἑκατόν).

β) Γιὰ τοὺς ὑπαχθέντες καὶ αὐτοὺς ποὺ θὰ ὑπαχθοῦν στὴν ἀσφάλιση τοῦ Ε.Λ.Π.Π. ἀπὸ 1.7.79 καὶ ἐφ' ἑξῆς καθὼς καὶ γιὰ ὅσους ἄσκησαν τὸ ἐπάγγελμά τους στὸ ἐξωτερικὸ ἢ καὶ στὸ ἐσωτερικὸ γιὰ τοὺς ὑπομηχανικοὺς τῆς διατάξεως τοῦ ἄρθρου 4 τοῦ Ν. 915/79. 4% (τέσσερα τοῖς ἑκατόν).

2. Γιὰ τὴν ἐξαγορὰ ἀναγνωριζομένου χρόνου σὲ ὅσους ἔχουν ἀσκήσει ἢ θὰ ἀσκήσουν τὸ ἐπάγγελμά τους στὸ ἐξωτερικό, μετὰ τὴν ὑπαγωγή τους στὴν ἀσφάλιση τοῦ ΤΣΜΕΔΕ καὶ γιὰ ὅσους δὲν δικαιώθηκαν συντάξεως ἀπὸ ἄλλο φορέα κυρίας ἀσφαλίσεως (ἄρθρ. 33 παρ. 3 ἐδ. β' τοῦ Ν. 915/79), τὸ ποσοστὸ ὁρίζεται ἴσο πρὸς τὴν ἑκάστοτε ἐργοδοτικὴ εἰσφορὰ τοῦ Κλάδου Συντάξεων τοῦ ΙΚΑ προσαυξημένη κατὰ τὴν εἰσφορὰ τοῦ μισθωτοῦ ἀσφαλισμένου στὸν Ε.Λ.Π.Π.

3. Τὸ ποσὸν τῆς ἐξαγορᾶς δύναται νὰ ἐξοφληθεῖ σὲ 48 ἰσόποσες ἄτοκες μηνιαῖες δόσεις. Ἡ καταβολὴ τῆς πρώτης δόσεως πρέπει νὰ γίνει μέχρι τέλους τοῦ ἑπομένου τῆς κοινοποιήσεως τῆς σχετικῆς ἀποφάσεως μηνός.

Σὲ περίπτωση καθυστερήσεως τῆς καταβολῆς τριῶν συνεχῶν δόσεων, χάνεται τὸ δικαίωμα τῆς τμηματικῆς καταβολῆς καὶ τὸ ὀφειλόμενο ποσὸ καταβάλλεται ἐφ' ἅπαξ ἀναπροσαρμοσμένο βάσει τοῦ ἰσχύοντος κατὰ τὴν ἐξόφληση βασικοῦ μισθοῦ Δημοσίου Ὑπαλλήλου 2ου βαθμοῦ.

4. Ἀπαραίτητη προϋπόθεση γιὰ τὴν καταβολὴ παροχῶν ἀπὸ τὸν Ε.Λ.Π.Π. εἶναι ἡ προηγουμένη ἐξόφληση τοῦ 1/3 τουλάχιστον τοῦ ὀφειλομένου ποσοῦ γιὰ τὴν ἐξαγορὰ τοῦ ἀναγνωριζομένου χρόνου ἀσφαλίσεως.

Ἄρθρον 5.

Ὕψος παροχῶν.

1. Τὸ ὕψος τῶν καταβαλλομένων ἀπὸ τὸν Ε.Λ.Π.Π. παροχῶν καθορίζεται σὲ ποσοστὸ ἐπὶ τοῦ ἑκάστοτε βασικοῦ μισθοῦ Δημοσίου Ὑπαλλήλου 2ου βαθμοῦ γιὰ κάθε χρόνο ἀσφαλίσεως, ὡς ἀκολούθως:

α) 2,5% γιὰ τὴν μηνιαία πρόσθετη σύνταξη

β) 50% γιὰ τὸ ἐφ' ἅπαξ βοήθημα.

2. Ἡ μηνιαία πρόσθετη σύνταξη τῶν προστατευομένων μελῶν, σὲ περίπτωση θανάτου ἀσφαλισμένου ἢ συνταξιούχου, ὁρίζεται σὲ ποσοστὸ ἐπὶ τῆς μηνιαίας πρόσθετης συντάξεως ποὺ ἐδικαιοῦτο ἢ ἐλάμβανε ὁ θανὼν ἀπὸ τὸν Ε.Λ.Π.Π.

Τὰ ἀνωτέρω ποσοστὰ προσθέτου συντάξεως εἶναι τὰ ἑκάστοτε ἰσχύοντα γιὰ τοὺς δικαιοδόχους τοῦ Κλάδου Συντάξεων τοῦ ΤΣΜΕΔΕ.

3. Σὲ περίπτωση θανάτου ἐν ἐνεργείᾳ ἀσφαλισμένων τὸ ἐφ' ἅπαξ βοήθημα καταβάλλεται στὰ δικαιούμενα συντάξεως μέλη τῆς οἰκογενείας τους κατὰ τὸ προβλεπόμενο γιὰ τὴν σύνταξη ποσοστό.

4. Τὰ κατώτατα ὅρια τῆς πρόσθετης συντάξεως ὁρίζονται σὲ ποσοστὰ ἐπὶ τοῦ ποσοῦ τῆς ἑκάστοτε πλήρους προσθέτου συντάξεως τῶν σαράντα (40) ἐτῶν ὡς ἑξῆς:

Εγκύκλιοι - Μεταρρύθμιση του Ασφαλιστικού Συστήματος

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ & ΚΟΙΝ. ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ **Αθήνα, 30/10/2002**
ΓΕΝΙΚΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΚΟΙΝ. ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ **Αριθ. Πρωτ: Φ45/οικ.1939**
Δ/ΝΣΗ :ΚΥΡΙΑΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΜΙΣΘΩΤΩΝ
ΤΜΗΜΑ:Γ΄

ΠΡΟΣ: Όπως ο πίνακας διανομής

Ταχ.Δ/νση : Σταδίου 29
Ταχ.Κώδικας : 10110
Πληροφορίες : Αικ. Κουτάντου
Αρτ. Πανάγου
Τηλέφωνο : 3368114, 3368122

ΘΕΜΑ: Ένταξη των κλάδων σύνταξης των ειδικών ταμείων, που αναφέρονται στο άρθρο 2 του **ν.3029/02 (ΦΕΚ 160 Α)** στον κλάδο σύνταξης του ΙΚΑ ? ΕΤΑΜ .

Όπως σας είναι γνωστό στο **ΦΕΚ 160 Α/11-7-2002**, δημοσιεύθηκε ο **ν. 3029/02 «Μεταρρύθμιση Συστήματος Κοινωνικής Ασφάλισης ».**

Με τις διατάξεις του νόμου αυτού στοχεύεται η οργανωτική και λειτουργική αναδιάρθρωση των φορέων της κοινωνικής ασφάλισης και η σταδιακή εξάλειψη των ανισοτήτων τόσο μεταξύ των ασφαλισμένων διαφορετικών Ταμείων όσο και εντός του ιδίου Ταμείου, έτσι ώστε το σύστημα της κοινωνικής ασφάλισης της χώρας μας, να χαρακτηρίζεται από δικαιοσύνη και αλληλεγγύη.

Οι διαδικασίες που θεσπίζονται αφορούν κυρίως κρίσιμες οργανωτικές και λειτουργικές προσαρμογές του Συστήματος Κοινωνικής Ασφάλισης, όπως:

α. Η οριοθέτηση ενιαίων κανόνων για τις προϋποθέσεις συνταξιοδότησης.
β. Ο διαχωρισμός της κύριας ασφάλισης, οργανωτικά και λειτουργικά, από την επικουρική.
γ. Η διαμόρφωση για πρώτη φορά ενιαίου θεσμικού πλαισίου για την εθελούσια δημιουργία Ν.Π.Ι.Δ .
δ. Η θέσπιση της Εθνικής Αναλογιστικής Αρχής.
ε. Τη διαμόρφωση κανόνων κρατικής χρηματοδότησης που εγγυώνται την πλεονασματική οικονομική λειτουργία του ΙΚΑ μέχρι το 2030 και
στ. Τη διαδικασία ένταξης όλων των Ταμείων κύριας ασφάλισης μισθωτών στο ΙΚΑ - Ενιαίο Ταμείο Μισθωτών μέχρι το 2008.

Οι δομικές αυτές αλλαγές διαμορφώνουν τους όρους, τις θεσμικές υποδομές και κυρίως τους μηχανισμούς υποστήριξης, για την κατοχύρωση μιας προσαρμοστικής πορείας για

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 6
ΔΗΜΟΣΙΟΥ

ΚΛΑΔΟΣ ΥΓΕΙΑΣ
ΥΠΑΛΛΗΛΩΝ ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ ΠΟΛΕΩΝ
(Κ.Υ.Υ.Α.Π.)

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΟ ΕΝΤΥΠΟ

ΜΕ ΓΕΝΙΚΕΣ ΟΔΗΓΙΕΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ ΤΟΥ ΔΗΜΟΣΙΟΥ - ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΚΑΙ ΠΑΡΟΧΩΝ ΤΟΥ ΚΛΑΔΟΥ ΥΓΕΙΑΣ.

Για τη διευκόλυνση και εξυπηρέτηση των ασφαλισμένων του ΚΛΑΔΟΥ ΥΓΕΙΑΣ ΥΠΑΛΛΗΛΩΝ ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ ΠΟΛΕΩΝ (Κ.Υ.Υ.Α.Π.) , (εν ενεργεία - συνταξιούχων - μελών), παρέχονται οι παρακάτω πληροφορίες - οδηγίες :

Α. ΒΙΒΛΙΑΡΙΑ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ :

1.ΕΝ ΕΝΕΡΓΕΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΩΝ - ΜΕΛΩΝ :

Το βιβλιάριο νοσηλείας είναι του Δημοσίου και εκδίδεται από αυτό (Δ/νσεις Υγείας Νομαρχιών).Κατ΄έτος είναι υποχρεωτική η θεώρησή του από τον Προϊστάμενο της Υπηρεσίας του υπαλλήλου καθώς και σε περίπτωση προαγωγής (πραγματικής ή μισθολογικής). Μη θεωρημένο βιβλιάριο είναι άκυρο και δεν πρέπει να χρησιμοποιείται. Η θεώρηση ισχύει μέχρι το τέλος Φεβρουαρίου του επομένου έτους.

Οι κ.κ. Διοικητές παρακαλούνται να θεωρούν τα βιβλιάρια μέσα στην προθεσμία που προβλέπει ο Νόμος (μέχρι τέλος Φεβρουαρίου κάθε χρόνο), γιατί οι μέτοχοι πολλές φορές ταλαιπωρούνται χωρίς ουσιαστικό λόγο, π.χ. αστυνομικός της επαρχίας έρχεται στην Αθήνα για ιατρικές εξετάσεις ή εισαγωγή σε νοσοκομείο και ο Ελεγκτής γιατρός δεν θεωρεί τις εντολές λόγω μη θεώρησης του βιβλιαρίου, με αποτέλεσμα ο ασφαλισμένος να είναι υποχρεωμένος να μεταβεί στην υπηρεσία του για θεώρηση του βιβλιαρίου.

Ιδιαίτερη προσοχή πρέπει να δοθεί από τους μετόχους στα βιβλιάρια των προσώπων που ανήκουν στις εξής περιπτώσεις :

α. Σύζυγοι λόγω εργασίας ή διάζευξης.
β. Άρρενα τέκνα μετά το 21ο έτος, λόγω στράτευσης, φοίτησης ή έναρξης εργασίας.
γ. Θήλεα τέκνα λόγω γάμου ή εργασίας
δ. Γονέων αν άλλαξαν οι προϋποθέσεις βάσει των οποίων χορηγήθηκαν και
ε. Λόγω θανάτου.

Βιβλιάρια των ανωτέρω περιπτώσεων, ασφαλισμένων και στον Κλάδο Υγείας, πρέπει να παραδίδονται στις αρμόδιες Υγειονομικές Υπηρεσίες, αποστέλλοντας όμως στον Κλάδο Υγείας φωτοαντίγραφο της σχετικής βεβαίωσης παράδοσης, για ενημέρωση της καρτέλλας του υπαλλήλου. Η χρήση βιβλιαρίου των ανωτέρω προσώπων συνεπάγεται εκτός της κοστολόγησης - καταλογισμού του χρηματικού ποσού των εντολών που έγινε χρήση, πειθαρχικό έλεγχο και ποινική ευθύνη.

Πέραν των ανωτέρω, οι το πρώτον εκδίδοντες βιβλιάριο νοσηλείας για κάποιο μέλος που ασφαλίζουν (και οι υπηρετούντες στην επαρχία), πρέπει να προσκομίζουν αυτό στον Κλάδο Υγείας για θεώρηση μαζί με Υπεύθυνη Δήλωση, την οποία εφοδιάζονται από την Υπηρεσία που τους χορηγεί το βιβλιάριο (όμοια με αυτή που προσκόμισαν στη Δ-νση Υγείας για την έκδοση του βιβλιαρίου), συμπληρωμένη και υπογεγραμμένη από τον Υπάλληλο, θεωρημένης της υπογραφής του από τον προϊστάμενό του Διοικητή, άνω δε και αριστερά αυτής ο Διαχειριστής της υπηρεσίας αναγράφει ποια κράτηση γίνεται υπέρ του Κλάδου Υγείας στον υπάλληλο, την οποία πράξη και υπογράφει. Στην περίπτωση που δεν γνωρίζει ο Δ/στής ποια κράτηση γίνεται υπέρ του Κλάδου Υγείας, να προσκομίζεται το τελευταίο σημείωμα αποδοχών. Η κράτηση υπέρ του Κλάδου Υγείας ανέρχεται σε 1% επί των συνταξίμων αποδοχών (βασικός + χρονοεπίδομα) η οποία μειώνεται σε 0,50% κατόπιν αιτήσεως του ενδιαφερομένου όταν δεν έχει ασφαλισμένα μέλη.

ΠΡΟΣΟΧΗ : Στα βιβλιάρια των μελών της πατρικής οικογένειας, πρέπει να γίνεται έλεγχος ποσοστών κάθε έτος στις Νομαρχίες της μονίμου κατοικίας του προστάτη υπαλλήλου και ετήσια θεώρηση από τον προιστάμενο της υπηρεσίας τους, πρέπει δε να χρησιμοποιούνται για το είδος της περίθαλψης για το οποίο και χορηγήθηκαν (π.χ. εξωνοσοκομειακή ή νοσοκομειακή περίθαλψη). Στην περίπτωση που δεν δικαιούνται πλήρη περίθαλψη και έχουν επιλέξει τη νοσοκομειακή το βιβλιάριο ισχύει μόνο για τη διαφορά θέσεως, διότι προηγείται ο δικός τους ασφαλιστικός φορέας (π.χ. Ο.Γ.Α.). Το είδος της περίθαλψης το οποίο έχουν επιλέξει και δικαιούνται, αναγράφεται από τη Νομαρχία στη δεύτερη σελίδα του βιβλιαρίου.

2.ΣΥΝΤΑΞΙΟΥΧΩΝ

Το βιβλιάριο Νοσηλείας του συνταξιούχου δεν ισχύει αν δεν συνοδεύεται από εκκαθαριστικό σημείωμα σύνταξης του τελευταίου τριμήνου του προηγούμενου έτους ή του πρώτου τριμήνου του τρέχοντος έτους.

Οι νέοι συνταξιούχοι υποχρεούνται :

- Εάν το επιθυμούν να παραμείνουν μέλη του ΚΥΥΑΠ να υποβάλλουν σε διπλούν δήλωση στο 3ο Τμήμα αποδοχών του Αρχηγείου Ελληνικής Αστυνομίας κατά την υποβολή της αίτησης συνταξιοδότησης ή εντός έξι μηνών στον ΚΥΥΑΠ.Σε περίπτωση μη υποβολής δήλωσης εντός έξι μηνών, χάνεται το δικαίωμα εγγραφής τους στον ΚΥΥΑΠ.
- Όσοι ασφαλιστούν στον Κλάδο Υγείας και επιθυμούν να ασφαλίσουν μέλος πατρικής οικογένειας(πατέρα-μητέρα-άγαμη αδελφή) υποχρεούνται να υποβάλλουν νέα δήλωση στον Κλάδο Υγείας για την ασφάλιση αυτών.
- Υπενθυμίζεται ότι η εισφορά τους υπέρ του ΚΥΥΑΠ είναι μόνο 1% της μηνιαίας σύνταξης του Δημοσίου.
- Να προσκομίζουν τα βιβλιάρια νοσηλείας (δικά τους και μελών) στον Κλάδο Υγείας και στη συνέχεια στη Νομαρχία που ανήκουν για τη μετατροπή τους σε προσωρινά, αμέσως μετά την διαγραφή τους.
- Με το πρώτο εκκαθαριστικό σημείωμα σύνταξης, καθώς και με Πράξη Απονομής Σύνταξης να μεταβαίνουν εκ νέου στη Νομαρχία για τακτοποίηση των βιβλιαρίων από προσωρινά σε μόνιμα (συνταξιούχου)

Διαγραφόμενος κατόπιν αιτήσεώς του, ΔΕΝ έχει δικαίωμα επανεγγραφής και δικαιούται παροχές για ένα έτος μετά τη διαγραφή του.

ΕΠΑΝΕΓΡΑΦΗ:

Οι συνταξιούχοι ή τα συνταξιοδοτούμενα μέλη της οικογενείας τους που υπέβαλαν δήλωση εγγραφής τους ως μετόχων του Κλάδου Υγείας αλλά δεν κατέβαλαν, εν όλω ή εν μέρει, τις αναλογούσες στην σύνταξή τους εισφορές, προκειμένου να επανακτήσουν το δικαίωμα ασφάλισής τους στον Κλάδο, υποχρεούνται να καταβάλουν εφάπαξ τις οφειλόμενες εισφορές με δικαίωμα παροχών στον Κλάδο Υγείας μετά την παρέλευση εξαμήνου από την ημερομηνία εξόφλησης των οφειλομένων εισφορών.

Για τον υπολογισμό των οφειλόμενων εισφορών δεν λαμβάνεται υπόψη το πέραν της πενταετίας χρονικό διάστημα, που τυχόν έχει παρέλθει από την ημερομηνία έναρξης της μη καταβολής τους.

Οι οφειλόμενες εισφορές υπολογίζονται στο ποσό της σύνταξης που λαμβάνουν οι ενδιαφερόμενοι κατά την ημερομηνία αποπληρωμής τους.

ΟΡΘΗ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ.

Σωστά συμπληρωμένη θεωρείται μια συνταγή όταν αναγράφονται σωστά και ευκρινώς, ο αριθμός Μητρώου του βιβλιαρίου, το ονοματεπώνυμο, η πάθηση, το είδος της περίθαλψης, η ημερομηνία και φέρει την σφραγίδα του θεράποντα γιατρού και στο απόκομμα και στο στέλεχος της εντολής.

Η σφραγίδα του συνταγογραφούντος θεράποντος γιατρού πρέπει να αναγράφει ονοματεπώνυμο, ειδικότητα, διεύθυνση, τηλέφωνο, Α.Φ.Μ. και Δ.Ο.Υ με απολύτως ευκρινή τρόπο.

Συνταγές που αναγράφονται από Νοσοκομεία, πέραν της υπογραφής και σφραγίδας του γιατρού πρέπει να φέρουν και στρογγυλή σφραγίδα του Νοσοκομείου.

Το βιβλιάριο νοσηλείας είναι αυστηρά προσωπικό και η χρησιμοποίησή του για τις ανάγκες άλλου προσώπου, συνεπάγεται για τον κάτοχό του αυστηρές διοικητικές πειθαρχικές και ποινικές κυρώσεις.

Η ηθελημένη ή αθέλητη εγκατάλειψη του βιβλιαρίου νοσηλείας σε φαρμακεία, γιατρεία, εργαστήρια, ή σε άλλους χώρους, απαγορεύεται αυστηρά και συνιστά παράβαση των διατάξεων της υγειονομικής περίθαλψης των ασφαλισμένων του Δημοσίου.

Αν για οποιοδήποτε λόγο ο ασφαλισμένος χάσει το βιβλιάριό του, δεν είναι δυνατή η επανέκδοση νέου, προτού περάσει το ημερολογιακό έτος για το οποίο έγινε η θεώρηση του βιβλιαρίου που χάθηκε. Το νέο βιβλιάριο θα του εκδοθεί τον Ιανουάριο του επόμενου χρόνου.

Β. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ :

1. Ο έλεγχος των εντολών όπου απαιτείται, διενεργείται εντός πέντε (5) εργασίμων ημερών συμπεριλαμβανομένης της ημέρας εγγραφής και ελέγχου.

Δεν απαιτείται θεώρηση συνταγής που περιέχει φάρμακα αξίας κάτω των 60,00 ΕΥΡΩ , ανεξαρτήτως αριθμού συνταγών ανά μήνα.

Απαιτείται θεώρηση συνταγής που υπερβαίνει τα 60,00 ΕΥΡΩ. (Η θεώρηση πρέπει να φαίνεται και στο στέλεχος).

Το Ταμείο δεν θα καταβάλλει το ποσοστό συμμετοχής που υποχρεούται για εντολή που δεν θεωρήθηκε από τον Ελεγκτή γιατρό, ενώ ήταν υποχρεωτική η θεώρησή της. Η θεώρηση στο στέλεχος αποδεικνύεται από την στρογγυλή σφραγίδα, την υπογραφή και την σφραγίδα του Ελεγκτή. Είναι αδιάφορο αν μια τέτοια εντολή έχει εκτελεσθεί από Φαρμακείο.

ΠΡΟΣΟΧΗ : Η θεώρηση των φαρμάκων πρέπει να γίνεται από τον Ελεγκτή γιατρό εντός πέντε (5) εργασίμων ημερών από της αναγραφής των φαρμάκων για τους Νομούς Αττικής και Θεσ/κης, ενώ για τους υπόλοιπους Νομούς αμέσως μετά την προμήθεια των φαρμάκων.

Εδώ τονίζεται ιδιαίτερα ότι οι ασφαλισμένοι, εκτός των δικαιωμάτων τους έχουν και υποχρεώσεις και πρέπει να είναι συνεπείς για δική τους εξυπηρέτηση και αποφυγή διενέξεων και ταλαιπωρίας. Δηλαδή είναι υποχρεωμένοι :

α. Να προσκομίζουν έγκαιρα το βιβλιάριο στον Ελεγκτή γιατρό όταν απαιτείται στην προθεσμία που προαναφέρεται. Απαγορεύεται παραποίηση ημερομηνίας από οποιονδήποτε.

β. Να απαιτούν από τον θεράποντα γιατρό να αναγράφει την ένδειξη "Μειωμένης συμμετοχής 10%" ή "Άνευ συμμετοχής", ανάλογα με την περίπτωση.

Τις παραπάνω παραλείψεις δεν μπορεί να θεραπεύσει ο Ελεγκτής γιατρός κατά την θεώρηση της εντολής.

2. Οι μέτοχοι του Κλάδου Υγείας Υπαλλήλων Αστυνομίας Πόλεων, εν ενεργεία, συνταξιούχοι και τα μέλη οικογενειών αυτών, από 1-2-1993 και μετά την υπογραφή Συλλογικής Σύμβασης προμηθείας φαρμάκων, με τον Φαρμακευτικό Σύλλογο Αττικής και τον Φαρμακευτικό Σύλλογο Πειραιά, δεν είναι υποχρεωμένοι, στην περιοχή Αττικής (περιφέρεια Αθηνών - Πειραιώς) να καταβάλλουν την με τον Ν. 1902/1990 καθορισθείσα συμμετοχή του 25% ή 10% της αξίας των φαρμάκων στο Φαρμακείο εφόσον στην εντολή του βιβλιαρίου τους έχει τεθεί σφραγίδα του Κ.Υ.Υ.Α.Π. (ανεξάρτητα αν έχει θεωρηθεί από ελεγκτή γιατρό). Η σφραγίδα του Κ.Υ.Υ.Α.Π. βέβαια δεν αντικαθιστά τον έλεγχο του ελεγκτή γιατρού του Δημοσίου όπου απαιτείται.

Η συμμετοχή καταβάλλεται από τον Κ.Υ.Υ.Α.Π. στους ίδιους τους Φαρμακοποιούς μέσω του Φαρμακευτικού Συλλόγου τους, με διαδικασίες που προβλέπονται από τη σύμβαση.

Σε περίπτωση που δεν τεθεί σφραγίδα του Κ.Υ.Υ.Α.Π. ένεκα εκτάκτου ανάγκης, ο ασφαλισμένος πληρώνει κανονικά την συμμετοχή στο Φαρμακείο την οποία μπορεί να εισπράξει από τον Κ.Υ.Υ.Α.Π. με την παρακάτω διαδικασία (παραγρ. 3).

3. Οι υπηρετούντες εκτός της αρμοδιότητας Φαρμακευτικού Συλλόγου Αττικής και Φαρμακευτικού Συλλόγου Πειραιά καταβάλλουν στους Φαρμακοποιούς την συμμετοχή, την οποία εισπράττουν από τον Κλάδο Υγείας προσκομίζοντας τα παρακάτω δικαιολογητικά :

α. Αίτηση (Υπόδειγμα 2)

β. Το χρησιμοποιηθέν βιβλιάριο νοσηλείας, στο οποίο θα υπάρχει το στέλεχος - αντίγραφο της εκτελεσθείσης εντολής κανονικά συμπληρωμένο (Α.Μ. - ονοματεπώνυμο - πάθηση - υπογραφή και σφραγίδα θεράποντος γιατρού - υπογραφή και σφραγίδα ελεγκτού - ημερομηνίες). Σ'αυτό θα είναι ευανάγνωστη η κοστολόγηση των φαρμάκων και στην πίσω πλευρά αυτού ημερομηνία, υπογραφή και σφραγίδα (ΕΞΟΦΛΗΘΗΚΕ) του Φαρμακείου.

γ. Απόδειξη είσπραξης συμμετοχής, στην οποία θα αναγράφεται υποχρεωτικά ο αριθμός εντολής. Προσοχή η απόδειξη να είναι νόμιμη, φέρουσα τον αριθμό φορολογικού μητρώου του εκδότη. Ιδιαίτερη προσοχή πρέπει να δοθεί στο θέμα της θεώρησης των εντολών από Ελεγκτή γιατρό, εφόσον αυτό απαιτείται.

Η εξόφληση των αποδείξεων για το ποσοστό συμμετοχής του Κλάδου Υγείας δύναται να γίνει εντός διετίας από της ημερομηνίας εκδόσεως αυτών.

4. Χορήγηση φαρμάκων από τα φαρμακεία των κρατικών Νοσοκομείων.

Σε ασθενείς ασφαλισμένους του Δημοσίου, που έχουν ανάγκη τακτικής θεραπείας-παρακολούθησης λόγω της φύσεως ορισμένων παθήσεων με ορισμένα φάρμακα υψηλού κόστους, αυτά χορηγούνται από τα φαρμακεία των κρατικών Νοσοκομείων χωρίς συμμετοχή.

Σε περίπτωση αδυναμίας των Νοσοκομείων να χορηγήσουν τα φάρμακα αυτά, μπορεί η προμήθειά τους να γίνει από ιδιωτικά φαρμακεία, αφού ο υπεύθυνος του φαρμακείου του κρατικού Νοσοκομείου σημειώσει ενυπόγραφα στη συνταγή τη λέξη "Στερούμεθα".

5. Φάρμακα από το εξωτερικό :

Προκειμένου ο ασφαλισμένος να προμηθευτεί από το Εξωτερικό φάρμακα που δεν κυκλοφορούν στη χώρα μας, απαιτούνται τα παρακάτω :

α. Αναγραφή των φαρμάκων στο βιβλιάριο του ασθενούς.

β. Ειδικό έντυπο συμπληρωμένο από τον θεράποντα γιατρό το οποίο θα συνοδεύει την συνταγή.

γ. Θεώρηση της συνταγής από ελεγκτή ιατρό.

δ. Υποβολή των δικαιολογητικών στη Δ/νση Υγείας της Νομαρχίας του τόπου κατοικίας, προκειμένου να εκδοθεί σχετική έγκριση από τον Ε.Ο.Φ. (Εθνικό Οργανισμό Φαρμάκων-Λ. Μεσογείων 284- Αθήνα).

ε. Παραλαβή των παραπάνω δικαιολογητικών μαζί με την έγκριση του Ε.Ο.Φ. από την Δ/νση Υγείας της Νομαρχίας που είχαν υποβληθεί και εκτέλεση της συνταγής στο φαρμακείο.

Το ποσοστό συμμετοχής καθορίζεται από τις γενικές διατάξεις.

Εφόσον το φαρμακείο δέχεται τα δικαιολογητικά με την σφραγίδα του Κ.Υ.Υ.Α.Π. στην εντολή, ο ενδιαφερόμενος δεν καταβάλλει συμμετοχή .

Εάν το φαρμακείο δεχθεί τα δικαιολογητικά χωρίς την σφραγίδα του ΚΥΥΑΠ ο ασφαλισμένος πληρώνει την συμμετοχή του την οποία εισπράτει από τον ΚΥΥΑΠ προσκομίζοντας την απόδειξη και το βιβλιάριο με κοστολογημένα τα φάρμακα, με αίτησή του (Υπόδειγμα 2), περίπτωση Β3.

Σε περίπτωση που το φαρμακείο δεν δέχεται τα δικαιολογητικά, ο ασφαλισμένος καταβάλλει ολόκληρο το ποσό και υποβάλλει στην Δ/νση Υγείας της Νομαρχίας τα παραπάνω δικαιολογητικά μαζί με το τιμολόγιο αγοράς των φαρμάκων, καθώς και Φ/Α του τιμολογίου που ο φαρμακοποιός αγόρασε τα φάρμακα, προκειμένου να εισπράξει το ποσό που βαρύνει το Δημόσιο. Η συμμετοχή, εφόσον υπάρχει, στην περίπτωση αυτή εισπράττεται από τον ΚΥΥΑΠ με βεβαίωση της Νομαρχίας (Υπόδειγμα 4).

Γ. ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ :

1. Για να εγκριθεί δαπάνη Νοσοκομειακής Περίθαλψης απαραίτητη προϋπόθεση είναι η παραμονή του ασθενή σε κλίνη του Νοσοκομείου μιάς (1) τουλάχιστον ημέρας, εάν δε πρόκειται για κλινική υποχρεωτικά έκδοση απόφασης νοσηλείας από την αρμόδια Δ/νση Υγείας της Νομαρχίας. Ο ασφαλισμένος δικαιούται νοσηλεία σε συγκεκριμένη θέση. Η διαφορά θέσεως επιβαρύνει τον ίδιο.

Το ποσοστό που καλύπτει ο Κ.Υ.Υ.Α.Π. είναι συμπληρωματικό του ποσοστού που καλύπτει το Δημόσιο και μόνο για τη θέση που δικαιούται ο ασφαλισμένος.

Απαραίτητη προϋπόθεση για να καλύψει ο Κ.Υ.Υ.Α.Π. το ποσοστό συμμετοχής του είναι η έκδοση Χρηματικού Εντάλματος πληρωμής του Νοσοκομείου ή της Κλινικής από το Δημόσιο.

2.ΕΙΣΑΓΩΓΗ ΣΤΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ΚΑΙ ΚΛΙΝΙΚΕΣ :

α. ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ :

Για την εισαγωγή του ασθενή σε Κρατικό Νοσοκομείο (έκτακτα ή τακτικά) απαιτείται μόνο η προσκόμιση του ατομικού βιβλιαρίου νοσηλείας του.

β. ΙΔΙΩΤΙΚΕΣ ΚΛΙΝΙΚΕΣ ΣΥΜΒΕΒΛΗΜΕΝΕΣ ΜΕ ΤΟ ΔΗΜΟΣΙΟ :

βα) ΤΑΚΤΙΚΑ :

Για τις περιπτώσεις προγραμματισμένης εισαγωγής ασθενή σε Ιδιωτική Κλινική πρέπει πριν την εισαγωγή, να εκδοθεί σχετική απόφαση από τη Διεύθυνση Υγείας της περιφέρειας στην οποία υπάγεται η Κλινική.

Για την έκδοση απόφασης εισαγωγής πρέπει να προσκομισθούν το ατομικό βιβλιάριο ασθενείας και ιατρική γνωμάτευση, η οποία προηγουμένως εγκρίνεται από τον γιατρό-ελεγκτή του Δημοσίου (για τους εν ενεργεία αστυνομικούς του Νομού Αττικής η ιατρική γνωμάτευση εγκρίνεται από τον Υπηρεσιακό γιατρό).

ββ) ΕΚΤΑΚΤΑ :

Για τις περιπτώσεις έκτακτης εισαγωγής ασθενή σε ιδιωτική Κλινική πρέπει εντός της ιδίας ή επομένης ημέρας από την εισαγωγή να ζητηθεί η έγκριση του ελεγκτή γιατρού του Δημοσίου και στη συνέχεια, η γνωμάτευση με την έγκριση του ελεγκτή και το ατομικό βιβλιάριο να κατατεθούν στην αρμόδια Διεύθυνση Υγείας της περιφέρειας στην οποία υπάγεται η Κλινική, για την έκδοση της απόφασης εισαγωγής (για τους εν ενεργεία αστυνομικούς του Νομού Αττικής η γνωμάτευση εγκρίνεται από τον Υπηρεσιακό γιατρό).

γ. ΜΗ ΣΥΜΒΕΒΛΗΜΕΝΕΣ ΙΔΙΩΤΙΚΕΣ ΚΛΙΝΙΚΕΣ - ΘΕΡΑΠΕΥΤΗΡΙΑ :

Στα συνήθη τακτικά περιστατικά νοσηλείας δεν εγκρίνονται, ούτε καταβάλλονται δαπάνες από το Δημόσιο. Μόνο εφόσον το περιστατικό είναι ΕΚΤΑΚΤΟ και ΕΠΕΙΓΟΝ και έχει εκδοθεί μέσα στην προβλεπόμενη προθεσμία η σχετική απόφαση νοσηλείας από τη Δ/νση Υγείας της περιφέρειας στην οποία υπάγεται η ιδιωτική Κλινική, εγκρίνονται οι δαπάνες νοσηλείας.

3.ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΤΙΣ ΔΑΠΑΝΕΣ :

α. ΚΡΑΤΙΚΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ :

Δεν υπάρχει καμμία συμμετοχή στις δαπάνες για τους εν ενεργεία, συνταξιούχους και τις χήρες. Τα προστατευόμενα μέλη έχουν συμμετοχή 10%, που σε ορισμένες κατηγορίες προστατευομένων μελών φθάνει μέχρι και 30% (μέλη πατρικής οικογένειας). Για νοσηλεία μελών στο λεκανοπέδιο Αττικής, ο ενδιαφερόμενος προσκομίζει στον Κ.Υ.Υ.Α.Π. βεβαίωση του Νοσοκομείου που νοσηλεύεται ή που θα νοσηλευτεί και εφοδιάζεται με εγγυητική επιστολή, την οποία παραδίδει στο Νοσοκομείο και δεν πληρώνει τη συμμετοχή.

Εάν ο ενδιαφερόμενος δεν εφοδιασθεί με εγγυητική επιστολή, καθώς και οι νοσηλευόμενοι σε Νοσοκομεία της επαρχίας, καταβάλλουν το ποσό της συμμετοχής, λαμβάνουν δελτίο Παροχής Υπηρεσιών και στη συνέχεια, μετά την εκκαθάριση των νοσηλείων από το Δημόσιο, όποτε αυτή πραγματοποιηθεί, εφοδιάζονται από την Υπηρεσία Δημοσιονομικού Ελέγχου της οικείας Νομαρχίας με βεβαίωση (Υπόδειγμα 4), από την οποία να προκύπτει το αιτούμενο ποσό, το ποσοστό κάλυψης του Δημοσίου, το καταβληθέν από το Δημόσιο ποσό, καθώς και το Χ.Ε. του Δημοσίου, την οποία υποβάλλουν στον Κ.Υ.Υ.Α.Π. με αίτησή τους (Υπόδειγμα 1) μαζί με το πρωτότυπο Δ.Π.Υ. εισπράττοντας αμέσως τη συμμετοχή (ο Κ.Υ.Υ.Α.Π. καλύπτει 10%).

β. ΙΔΙΩΤΙΚΕΣ ΚΛΙΝΙΚΕΣ ΣΥΜΒΕΒΛΗΜΕΝΕΣ ΜΕ ΤΟ ΔΗΜΟΣΙΟ :

Πλην των εν ενεργεία που δεν έχουν καμμία συμμετοχή, όλοι οι άλλοι ασφαλισμένοι έχουν συμμετοχή στις ΓΕΝΙΚΕΣ ΚΛΙΝΙΚΕΣ 30% που σε ορισμένες κατηγορίες προστατευομένων μελών φθάνει μέχρι και 70% (μέλη πατρικής οικογένειας) και στις ΝΕΥΡΟΛΟΓΙΚΕΣ ΚΛΙΝΙΚΕΣ 10% που σε ορισμένες κατηγορίες προστατευομένων μελών φθάνει μέχρι 30% (μέλη πατρικής οικογένειας). Το ποσοστό συμμετοχής ορίζεται από την Δ/νση Υγείας της Νομαρχίας κατά την έκδοση της απόφασης νοσηλείας.

βα) Για το λεκανοπέδιο Αττικής, ο ενδιαφερόμενος προσκομίζει στον Κλάδο Υγείας αντίγραφο της αποφάσεως του Δημοσίου και εφοδιάζεται με εγγυητική επιστολή του Ταμείου μας, την οποία παραδίδει στην Κλινική για την κάλυψη του ποσοστού συμμετοχής.

ββ) Εάν η Κλινική δεν έχει σύμβαση με τον Κ.Υ.Υ.Α.Π. ή ο ασφαλισμένος δεν εφοδιασθεί με εγγυητική επιστολή, καθώς και οι νοσηλευόμενοι εκτός λεκανοπεδίου Αττικής, καταβάλλουν το ποσό της συμμετοχής, το οποίο εισπράττουν από τον Κ.Υ.Υ.Α.Π. με την διαδικασία που αναφέρεται παραπάνω (παρ. Γ3α συμμετοχή σε Κρατικό Νοσοκομείο. Ο Κ.Υ.Υ.Α.Π. καλύπτει έως 30%).

γ. ΜΗ ΣΥΜΒΕΒΛΗΜΕΝΕΣ ΜΕ ΤΟ ΔΗΜΟΣΙΟ ΙΔΙΩΤΙΚΕΣ ΚΛΙΝΙΚΕΣ :

Ο μέτοχος καταβάλλει στην Κλινική όλη τη δαπάνη (Δημοσίου και Κλάδου Υγείας), λαμβάνει Δελτίο Παροχής Υπηρεσιών και υποβάλλει τα δικαιολογητικά στη Δ/νση Υγείας της Νομαρχίας του τόπου κατοικίας του. Αφού πληρωθεί από το Δημόσιο και εφόσον καταλογισθεί συμμετοχή, εφοδιάζεται από την Υπηρεσία Δημοσιονομικού Ελέγχου της οικείας Νομαρχίας με βεβαίωση (Υπόδειγμα 4) ή αναλυτική κατάσταση ατομικής δαπάνης-εκκαθαριστικό σημείωμα (από όποιες Υπηρεσίες χορηγείται αυτή για Φορολογική χρήση), από την οποία να προκύπτει το αιτούμενο ποσό, το ποσοστό συμμετοχής του Δημοσίου, το εισπραχθέν ποσό, καθώς και το Χ.Ε. του Δημοσίου, την οποία προσκομίζει στον Κλάδο Υγείας και με αίτησή του (Υπόδειγμα 1) εισπράπει αμέσως το ποσοστό συμμετοχής (ο Κ.Υ.Υ.Α.Π. καλύπτει έως 30%).

Όπως αναφέρθηκε και παραπάνω (παράγραφος Γ2γ), δαπάνες για νοσήλεια σε μη συμβεβλημένες με το Δημόσιο Ιδιωτικές Κλινικές εγκρίνονται μόνο εφόσον το περιστατικό είναι ΕΚΤΑΚΤΟ και ΕΠΕΙΓΟΝ και έχει εκδοθεί η σχετική απόφαση νοσηλείας, γιατί στα συνήθη τακτικά περιστατικά δεν εγκρίνονται ούτε καταβάλλονται από το Δημόσιο δαπάνες.

4.ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ ΣΤΟ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟ :

Ο Κ.Υ.Υ.Α.Π. συμμετέχει σε κάθε δαπάνη, η οποία εγκρίνεται από το Δημόσιο και ο ασφαλισμένος καλείται με πρόσκληση από το Δημόσιο να καταβάλλει συμμετοχή στα νοσήλεια.

Τα απαραίτητα δικαιολογητικά για έγκριση νοσηλείας στο Εξωτερικό υποβάλλονται στο Τμήμα Νοσηλείων Εξωτερικού του Υπουργείου Υγείας, Αριστοτέλους 19-Αθήνα τηλ. 8220201 για τη Νότια Ελλάδα και Μοναστηρίου 15-Θεσ/κη τηλ. 525956 για τη Βόρεια Ελλάδα.

Ο Κ.Υ.Υ.Α.Π. δεν συμμετέχει σε δαπάνες που δεν έχουν εγκριθεί από το Δημόσιο ή τις έχει καλύψει εξ ολοκλήρου το Δημόσιο.

Μετά την εκκαθάριση των νοσηλείων από το Δημόσιο, εφ΄όσον ο ασφαλισμένος έχει καταβάλλει συμμετοχή, εισπράπτει αυτή από τον Κ.Υ.Υ.Α.Π. με την ίδια διαδικασία που αναφέρεται παραπάνω (παρ. Γ3α και γ) προσκομίζοντας και το πρωτότυπο ή Φ/Α της τριπλοτύπου αποδείξεως (πληρωμής της συμμετοχής) της Δ.Ο.Υ..

Δ. ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΕΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΣ :

Η δαπάνη για τις αποκλειστικές Νοσοκόμες εγκρίνεται αν αφορά νυκτερινή εργασία στα Κρατικά Νοσοκομεία, χωρίς να απαιτείται θεώρηση από ελεγκτή γιατρό του Δημοσίου. Όμως για την έγκριση απαιτείται βεβαίωση του Νοσοκομείου που να αναφέρει την ασθένεια του νοσηλευθέντος, τις ημερομηνίες που χρησιμοποιήθηκε νοσοκόμα και να είναι υπογεγραμμένη από τον Διευθυντή της Κλινικής ή τον νόμιμο αναπληρωτή του με θεώρηση για το γνήσιο της υπογραφής από την Γραμματεία του Νοσοκομείου.

Η δαπάνη για τις αποκλειστικές νοσοκόμες στις ιδιωτικές κλινικές εγκρίνεται αν αφορά νυκτερινή εργασία, όμως απαιτείται θεώρηση από τον γιατρό ελεγκτή του Δημοσίου που ελέγχει την Κλινική.

Η απόδειξη της αποκλειστικής νοσοκόμας πρέπει να είναι θεωρημένη από την προϊσταμένη του Νοσοκομείου ή της Ιδιωτικής Κλινικής για το γνήσιο της υπογραφής και για την χρησιμοποίησή της.

Τα δικαιολογητικά της δαπάνης για τις αποκλειστικές νοσοκόμες υποβάλλονται στη Διεύθυνση Υγείας του τόπου κατοικίας του ασθενή.

Τα ποσοστά συμμετοχής του ασφαλισμένου στη δαπάνη για τις αποκλειστικές νοσοκόμες της νυκτερινής εργασίας είναι ίδια με τα ποσοστά συμμετοχής στη δαπάνη νοσηλείας του Νοσηλευτικού Ιδρύματος για αυτούς που επιβαρύνονται με συμμετοχή.

Μετά την είσπραξη από τον ασφαλισμένο του ποσού που βαρύνει το Δημόσιο, εφ΄όσον προκύπτει ποσοστό συμμετοχής σε βάρος του, αυτό εισπράττεται από τον Κ.Υ.Υ.Α.Π. με την ίδια διαδικασία που αναφέρεται παραπάνω (παραγρ. Γ3γ. Ο Κ.Υ.Υ.Α.Π. καλύπτει έως 30%).

Ε. ΕΞΩΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ (ΠΑΡΑΚΛΙΝΙΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ) :

1. Η Εξωνοσοκομειακή περίθαλψη περιλαμβάνει τις παρακλινικές - εργαστηριακές εξετάσεις που πραγματοποιούνται από Νοσοκομεία, Κλινικές και Ιδιωτικά Εργαστήρια σε Εξωτερικούς Ασθενείς (μη νοσηλευόμενους), όπως εξετάσεις αίματος, ούρων, ακτινογραφίες, υπερηχογραφήματα, αγγειογραφίες, γαστρεντερολογικές, αξονικές - μαγνητικές τομογραφίες κ.λ.π..

ΘΕΩΡΗΣΗ ΠΑΡΑΚΛΙΝΙΚΩΝ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ :

Όσες εξετάσεις αναγράφονται στο βιβλιάριο από γιατρούς στα Κρατικά Νοσοκομεία και εκτελούνται σε αυτά, δεν απαιτούν προηγούμενη θεώρηση από γιατρούς ελεγκτές του Δημοσίου.

Σε όλες τις άλλες περιπτώσεις οι παρακλινικές εξετάσεις πρέπει, πριν από την πραγματοποίησή τους, να θεωρούνται από τους γιατρούς ελεγκτές του Δημοσίου εντός τριών (3) εργασίμων ημερών από την ημέρα που γράφτηκαν από το γιατρό.

ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΗ ΤΗΣ ΔΑΠΑΝΗΣ ΤΩΝ ΠΑΡΑΚΛΙΝΙΚΩΝ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ :

Αναγνωρίζονται, αν πραγματοποιήθηκαν σε Κρατικά Νοσοκομεία, αφού προσκομισθεί το βιβλιάριο ασθενείας του δικαιούχου.

Αναγνωρίζονται, αν πραγματοποιήθηκαν σε ιδιωτικά εργαστήρια και έχουν εκ των προτέρων θεωρηθεί από τον ελεγκτή γιατρό του Δημοσίου.

Δεν αναγνωρίζονται οι δαπάνες για την πραγματοποίηση εξετάσεων σε ιατρεία ή εργαστήρια ΙΔΙΩΤΙΚΩΝ ΚΛΙΝΙΚΩΝ, εκτός ορισμένων ιατρικών πράξεων, που είναι οι εξής : 1) Μαγνητική Τομογραφία 2) Αξονική Τομογραφία 3) Αγγειογραφίες 4) Έγχρωμο TRIPLEX 5) Κολονοσκόπηση 6) Πυελογραφία 7) Σαλπιγγογραφία 8) Γαστροσκόπηση. Για τις παραπάνω ειδικές εξετάσεις απαιτείται να υπάρχει σύμβαση του εργαστηρίου με το Δημόσιο. Η συμμετοχή στην περίπτωση αυτή για όλους τους ασφαλισμένους, πλην των εν ενεργεία, είναι 30% (στα μέλη της πατρικής οικογένειας έως 70%), η οποία εισπράττεται από τον Κ.Υ.Υ.Α.Π..

2. ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΤΙΣ ΠΑΡΑΚΛΙΝΙΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ :

α. ΑΜΕΣΑ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΣ :

Όταν εκτελούνται σε Κρατικά Νοσοκομεία ή σε συμβεβλημένα με το Δημόσιο εργαστήρια, ο άμεσα ασφαλισμένος δεν καταβάλλει καμία δαπάνη.

Εάν εκτελεσθούν όμως σε μη συμβεβλημένα με το Δημόσιο εργαστήρια, καταβάλλεται όλη η δαπάνη από τον ασφαλισμένο και κατόπιν αυτός υποβάλλει τα δικαιολογητικά στις Δ/νσεις Υγείας των κατά τόπους Νομαρχιών για να εισπράξει ό,τι προβλέπεται από το Δημόσιο.

β. ΜΕΛΗ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ (σύζυγοι-παιδιά-μέλη πατρικής οικογένειας) :

Τα παραπάνω μέλη καταβάλλουν συμμετοχή, την οποία εισπράττουν από τον Κλάδο Υγείας προσκομίζοντας τα παρακάτω δικαιολογητικά :

Σε συμβεβλημένα με το Δημόσιο Ιδιωτικά εργαστήρια και Κρατικά Νοσοκομεία (όχι Ιδιωτικές Κλινικές-πλην των παραπάνω ειδικά αναφερομένων Ιατρικών πράξεων) : Αίτηση (Υπόδειγμα 1), το βιβλιάριο νοσηλείας, θεωρημένη την εντολή από ελεγκτή γιατρό και νόμιμη απόδειξη στην οποία να φαίνεται το ποσό συμμετοχής που πληρώθηκε και ο αριθμός εντολής.

Εάν πρόκειται για Κρατικό Νοσοκομείο ή Ιδιωτικό εργαστήριο συμβεβλημένο με τον Κ.Υ.Υ.Α.Π. περιοχής Αττικής και Κέρκυρας, ο ασφαλισμένος δύναται να εφοδιασθεί με εγγυητική επιστολή του Κλάδου Υγείας προσκομίζοντας το βιβλιάριο με τη θεωρημένη εντολή και αντί συμμετοχής, δίδει την εγγυητική επιστολή.

Σε μη συμβεβλημένα με το Δημόσιο Εργαστήρια ο ασφαλισμένος, εφόσον διαμένει στην Αττική, υποβάλλει τα δικαιολογητικά (θεωρημένη εντολή - απόδειξη πληρωμής) στον Κλάδο Υγείας και εξ αυτού (του ταμείου του) εισπράττει το ποσό που δικαιούται (συμμετοχή Δημοσίου και Κλάδου Υγείας).

Οι υπηρετούντες στην Επαρχία υποβάλλουν τα δικαιολογητικά στις Διευθύνσεις Υγείας των κατά τόπους Νομαρχιών και με την είσπραξη του ποσού του Δημοσίου, εφοδιάζονται με βεβαίωση (Υπόδειγμα 4) ή αναλυτική κατάσταση ατομικής δαπάνης-εκκαθαριστικό σημείωμα (από όποιες Υπηρεσίες χορηγείται αυτή για Φορολογική χρήση), από την οποία να προκύπτει το αιτούμενο ποσό, το ποσοστό συμμετοχής του Δημοσίου, το εισπραχθέν ποσό και το Χ.Ε. του Δημοσίου την οποία προσκομίζουν στον Κλάδο Υγείας και με αίτησή τους (Υπόδειγμα 1) εισπράττουν αμέσως το ποσοστό συμμετοχής.

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΗ : α) Πλην των παραπάνω μελών, ποσοστό συμμετοχής στα μη συμβεβλημένα με το Δημόσιο εργαστήρια έχουν και οι συνταξιούχοι και οι χήρες.

β) Ειδικά για τη Μαγνητική Τομογραφία, για να αναγνωρισθεί η δαπάνη εκτέλεσής της, απαιτείται απόφαση Ειδικής Υγειονομικής Επιτροπής, που εδρεύει σε διάφορα Κρατικά Νοσοκομεία. Για την αναγνώρισή της συμμετοχής από τον Κ.Υ.Υ.Α.Π., εκτός των παραπάνω απαιτείται και προσκόμιση φωτ-που της απόφασης.

3.ΕΚΤΕΛΕΣΗ ΕΙΔΙΚΩΝ ΠΑΡΑΚΛΙΝΙΚΩΝ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ ΚΑΙ ΘΕΡΑΠΕΙΩΝ :

Φυσιοθεραπείες : Απαιτείται θεώρηση από δύο ελεγκτές του Δημοσίου.

Αξονικές Τομογραφίες : Εγκρίνεται η εκτέλεσή τους μετά από προηγούμενη θεώρηση από ελεγκτή γιατρό.

Μαγνητικές Τομογραφίες : Αναγνωρίζεται η δαπάνη εκτέλεσής τους μετά από προηγούμενη απόφαση ειδικών Υγειονομικών Επιτροπών, που εδρεύουν σε διάφορα Κρατικά Νοσοκομεία.

Τα δικαιολογητικά για την έγκριση εκτέλεσης της μαγνητικής τομογραφίας υποβάλλονται στη Διεύθυνση Υγιεινής του τόπου κατοικίας του ασφαλισμένου και είναι : 1) Ιστορικό νοσηλείας 2) Ιατρική γνωμάτευση για την ανάγκη της εκτέλεσης 3) Προηγούμενες εξετάσεις, αξονικές τομογραφίες κ.λ.π. και 4) Το βιβλιάριο νοσηλείας.

Λιθοτριψίες :

Για την εκτέλεση λιθοτριψίας σε Ιδιωτικές κλινικές απαιτείται έγκριση Επιτροπής, που συνεδριάζει σήμερα στο Νοσοκομείο "ΕΛΠΙΣ".

Μετά την έγκριση ακολουθείται η διαδικασία νοσηλείας σε ιδιωτική κλινική.

Απαιτούμενα δικαιολογητικά : Πυελογραφία, ακτινογραφία ΝΟΚ, υπέρηχο νεφρών και παραπεμπτικό γιατρού μόνο ουρολόγου με τα χαρακτηριστικά της λιθιάσεως.

Εγχειρίσεις καρδιάς (ανοιχτή- BUY PASS - αλλαγή βαλβίδας) σε ιδιωτικές κλινικές:

Απαιτείται έγκριση της δευτεροβάθμιας Υγειονομικής Επιτροπής της Νομαρχίας κατοικίας του ασφαλισμένου, στην οποία υποβάλλονται α) στεφανιογραφία και β) γνωμάτευση του θεράποντος γιατρού.

Αφού δοθεί η παραπάνω έγκριση ακολουθείται η διαδικασία των συμβεβλημένων με το Δημόσιο ιδιωτικών κλινικών.

Βηματοδότης καρδιάς:

Αναγνωρίζεται σε βάρος του Δημοσίου η προμήθεια και εμφύτευση ενδοκαρδιακού βηματοδότη και στηλών (μπαταρίες) χωρίς καμία συμμετοχή του ασφαλισμένου.

Για την έκδοση απόφασης νοσηλείας υποβάλλονται στην Δ/νση Υγείας της Νομαρχίας που ανήκει Διοικητικά η κλινική, α) Ηλεκτροκαρδιογράφημα και β) ιατρική γνωμάτευση στην οποία αναφέρεται η ανάγκη τοποθέτησης βηματοδότη, υπογεγραμμένη από τον θεράποντα γιατρό, τον Δ/ντή της κλινικής και τον γιατρό του ορόφου.

4.ΙΑΤΡΙΚΗ ΕΠΙΣΚΕΨΗ :

Είναι η εξέταση που πραγματοποιείται από γιατρό, στα εξωτερικά ιατρεία Κρατικού Νοσοκομείου, στο ιατρείο του ή στο σπίτι του ασθενή (όχι οι εργαστηριακές εξετάσεις που πιθανόν θα πραγματοποιηθούν στο ιατρείο). Οι εργαστηριακές εξετάσεις καταχωρούνται σε ξεχωριστή εντολή και ακολουθείται η διαδικασία που προβλέπεται γι΄αυτές.

Εξωτερικά ιατρεία Κρατικών Νοσοκομείων:(Ισχύει για όλους.)

Ο εντεταλμένος υπάλληλος του νοσοκομείου γράφει στο βιβλιάριο του ασθενή την επίσκεψη και κρατάει την εντολή, αφού προηγουμένως συμπληρωθούν όλα τα στοιχεία στη πίσω πλευρά.Ο ασφαλισμένος δεν υποχρεούται σε συμμετοχή.

Απογευματινά εξωτερικά ιατρεία Κρατικών Νοσοκομείων: (Ισχύει για όλους.)

Η δαπάνη αυτή καταβάλλεται από τον ασφαλισμένο με Α.Π.Υ και ο ασφαλισμένος δικαιούται από το δημόσιο το ποσό των 2,93 ΕΥΡΩ.

Διαδικασία είσπραξης.

Ο ασφαλισμένος υποβάλλει τα δικαιολογητικά του (την Α.Π.Υ. του νοσοκομείου καθώς και την εντολή της επίσκεψης από το βιβλιάριό του) με αίτησή του στη Διεύθυνση Υγείας της Νομαρχίας του τόπου μονίμου κατοικίας του.Στη παραπάνω δαπάνη δεν συμμετέχει ο ΚΥΥΑΠ.

Γιατρός Συμβεβλημένος με το Δημόσιο : (Ισχύει για όλους).

Γράφει στο βιβλιάριο του ασθενή την επίσκεψη και κρατάει την εντολή, αφού προηγουμένως συμπληρωθούν όλα τα στοιχεία στην πίσω πλευρά. Ο ασφαλισμένος δεν υποχρεούται σε συμμετοχή.

Γιατρός ΜΗ συμβεβλημένος με το Δημόσιο : (Ισχύει για όλους).

Γράφει στο βιβλιάριο την επίσκεψη, με την διευκρίνηση εάν πρόκειται για επίσκεψη στο ιατρείο ή στο σπίτι του ασθενή και ότι πρόκειται για ΜΗ συμβεβλημένο γιατρό.

Ο ασφαλισμένος εξοφλεί τον γιατρό, λαμβάνει δελτίο Παροχής Υπηρεσιών για το ποσό που πλήρωσε και εντός τριών (3) ημερών θεωρεί την εντολή, την οποία καταθέτει μαζί με το δελτίο Παροχής Υπηρεσιών στην αρμόδια Δ-νση Υγείας της Νομαρχίας για να εισπράξει ό,τι δικαιούται από το Δημόσιο. Στην παραπάνω δαπάνη δεν συμμετέχει ο Κ.Υ.Υ.Α.Π..

Το Δημόσιο και ο ΚΥΥΑΠ δεν αναγνωρίζουν δαπάνες για ιατρικές επισκέψεις που πραγματοποιούνται στα εξωτερικά ιατρεία Ιδιωτικών Κλινικών.

ΣΤ. ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ :

1.ΕΝ ΕΝΕΡΓΕΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΙ :

α. Άμεσα ασφαλισμένοι :

Στους άμεσα ασφαλισμένους χορηγείται το θεραπευτικό μέρος χωρίς συμμετοχή του ασφαλισμένου (εξαγωγές, σφραγίσματα, απονεύρωση, θεραπεία ουλίτιδας κ.λ.π.), με το τιμολόγιο πάντα του Δημοσίου.

Η επανάληψη των θεραπευτικών εργασιών χορηγείται μετά την παρέλευση έτους από την τελευταία χορήγηση.

Το προσθετικό μέρος (θήκες, γέφυρες κ.λ.π.) χορηγείται με συμμετοχή 50% σε βάρος του ασφαλισμένου (δεν καλύπτεται από τον Κ.Υ.Υ.Α.Π.).

β. Μέλη οικογενειών :

Χορηγείται μόνο το θεραπευτικό μέρος, με συμμετοχή 40%.

Χορηγείται φθορίωση μόνο στα παιδιά ηλικίας μέχρι 13 ετών και μόνο μία φορά το χρόνο.

Δεν χορηγούνται ορθοδοντική θεραπεία και προληπτικές εμφράξεις.

2.α. ΣΥΝΤΑΞΙΟΥΧΟΙ :

Χορηγείται το θεραπευτικό μέρος, χωρίς συμμετοχή. Δεν χορηγείται προσθετική, εκτός ολικής οδοντοστοιχίας και μόνο μία φορά με συμμετοχή 50% σε βάρος του ασφαλισμένου (δεν καλύπτεται από τον Κ.Υ.Υ.Α.Π.).

β. ΜΕΛΗ ΣΥΝΤΑΞΙΟΥΧΩΝ :

Μόνο θεραπευτικό, με συμμετοχή 40%. Δεν χορηγείται προσθετικό.

γ. ΧΗΡΕΣ :

Χορηγείται το θεραπευτικό μέρος χωρίς συμμετοχή. Δεν χορηγείται προσθετική, εκτός ολικής οδοντοστοιχίας και μόνο μία φορά με συμμετοχή 50% σε βάρος του ασφαλισμένου (δεν καλύπτεται από τον Κ.Υ.Υ.Α.Π.)

Στα προστατευόμενα μέλη γενικά, δύναται να χορηγηθεί και προσθετικό μέρος σε σοβαρές χρόνιες παθήσεις, μετά από απόφαση της αρμόδιας Υγειονομικής Επιτροπής.

3.ΠΡΟΕΛΕΓΧΟΣ - ΤΕΛΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ :

Όλες οι οδοντιατρικές εργασίες υπόκεινται σε αρχικό και τελικό έλεγχο, εκτός των θεραπευτικών εργασιών που θέλουν μόνο τελικό έλεγχο εφ όσον η αξία τους δεν υπερβαίνει τα σαράντα τέσσερα ευρώ και δύο λεπτά (44,02 ΕΥΡΩ) με βάση το τιμολόγιο του Δημοσίου και μόνο μία φορά το χρόνο.

Για θεραπευτικές εργασίες στα παιδιά μέχρι 17 ετών δεν απαιτείται αρχικός έλεγχος, ανεξαρτήτως ύψους δαπάνης. Τα παιδιά μέχρι 17 ετών μπορούν να εκτελούν στον οδοντίατρο θεραπευτικές εργασίες χωρίς προέλεγχο, περισσότερες από μία φορά το χρόνο.

Η περάτωση των οδοντιατρικών εργασιών πρέπει να γίνεται μέσα σε έξι (6) μήνες από τη θεώρησή τους, ο δε τελικός έλεγχος, ο οποίος είναι υποχρεωτικός πάντα και για όλους, πρέπει να γίνεται μέσα σε 15 ημέρες μετά το πέρας των εργασιών.

Η ημερομηνία περάτωσης των εργασιών πρέπει να αναγράφεται απαραίτητα στο απόκομμα, στο στέλεχος και στην πίσω πλευρά του στελέχους, με υπογραφή και σφραγίδα του θεράποντος οδοντογιατρού.

Σε περίπτωση ασθένειας μπορεί να παραταθεί η εκτέλεση των εργασιών για άλλους έξι (6) μήνες, η δε ασθένεια θα διαπιστώνεται με γνωμάτευση της οικείας πρωτοβάθμιας Υγειονομικής Επιτροπής.

Η εγγραφή των οδοντιατρικών εργασιών πρέπει απαραίτητα να γίνεται σε χωριστές εντολές για το θεραπευτικό μέρος και σε χωριστές εντολές για το προσθετικό.

Ο προέλεγχος σε όλους γίνεται από τους ελεγκτές οδοντιάτρους της ΕΛ.ΑΣ (όπου υπάρχουν), άλλως από τους ελεγκτές του Δημοσίου.

Ο τελικός έλεγχος στους εν ενεργεία από τους ελεγκτές οδοντιάτρους της ΕΛ.ΑΣ, στα μέλη και τους συνταξιούχους από τους ελεγκτές του Δημοσίου. Όπου δεν υπάρχουν ελεγκτές οδοντίατροι της ΕΛ.ΑΣ, οι έλεγχοι γίνονται σε όλους από τους ελεγκτές του Δημοσίου.

4. ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΤΗΝ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ :

1. Σε συμβεβλημένους με το Δημόσιο οδοντιάτρους : Για να εισπραχθεί η συμμετοχή των προστατευομένων μελών προσκομίζονται στον Κλάδο Υγείας το βιβλιάριο νοσηλείας, από το οποίο θα προκύπτει το είδος των εργασιών και η τελική θεώρηση, νόμιμη απόδειξη, στην οποία θα φαίνεται το ποσό συμμετοχής που πλήρωσαν και με αίτησή τους (Υπόδειγμα 1) εισπράττουν αμέσως τη συμμετοχή.

Ο Κ.Υ.Υ.Α.Π. δεν συμμετέχει σε δαπάνες των άμεσα ασφαλισμένων (εν ενεργεία, συνταξιούχους, χήρες).

2. Σε μη συμβεβλημένους με το Δημόσιο οδοντιάτρους :

α. Οι εν ενεργεία, συνταξιούχοι και χήρες υποβάλλουν στις κατά τόπους Δ/νσεις Υγείας τη θεωρημένη εντολή και την απόδειξη πληρωμής για έγκριση και είσπραξη της δαπάνης που βαρύνει το Δημόσιο. Στη δαπάνη των παραπάνω δεν συμμετέχει ο Κ.Υ.Υ.Α.Π.

β. Για τα προστατευόμενα μέλη υποβάλλονται τα δικαιολογητικά (θεωρημένη εντολή - απόδειξη πληρωμής) : βα) Για τους διαμένοντες στην περιοχή Αττικής, στον Κλάδο Υγείας από όπου με αίτησή τους (Υπόδειγμα 1) εισπράττουν το ποσό του Δημοσίου και τη συμμετοχή του Κλάδου Υγείας. ββ) Για τους υπηρετούντες στην Επαρχία, στις Δ/νσεις Υγείας των κατά τόπους Νομαρχιών. Με την είσπραξη του ποσού του Δημοσίου εφοδιάζονται με βεβαίωση (Υπόδειγμα 4) ή αναλυτική κατάσταση ατομικής δαπάνης-εκκαθαριστικό σημείωμα (από όποιες Υπηρεσίες χορηγείται αυτή για Φορολογική χρήση), από την οποία να προκύπτει το αιτούμενο ποσό, το ποσοστό συμμετοχής Δημοσίου, το εισπραχθέν ποσό και το Χ.Ε. Δημοσίου με την προσκόμιση της οποίας και με αίτησή τους (Υπόδειγμα 1) εισπράττουν αμέσως από τον Κλάδο Υγείας το ποσοστό συμμετοχής. Η εξόφληση των αποδείξεων για το ποσοστό συμμετοχής του Κλάδου Υγείας δύναται να γίνει εντός διετίας από της ημερομηνίας εκδόσεως αυτών. Για το επιπλέον ποσό χορηγείται βεβαίωση που υποβάλλεται στην Εφορία.

Ζ. ΠΡΟΣΘΕΤΕΣ ΠΑΡΟΧΕΣ :

1.ΕΠΙΔΟΜΑ ΦΥΣΙΟΛΟΓΙΚΟΥ ΤΟΚΕΤΟΥ :

Η επαναχορήγηση του επιδόματος φυσιολογικού τοκετού από τον ΚΥΥΑΠ μελλοντικά, η οποία είχε διακοπεί από το έτος 1999 λόγω νομικού κωλύματος, θα αρχίσει μετά την έκδοση της προβλεπομένης από την παραγ. 2 του άρθρου ΙΙ του Ν. 3103/2003 απόφασης του Υπουργού

Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων με την οποία θα καθορίζεται το ύψος του επιδόματος αυτού, η διαδικασία χορήγησής του και κάθε άλλη αναγκαία λεπτομέρεια.

Η έκταση εφαρμογής των διατάξεων του ανωτέρω νόμου (αναδρομική εφαρμογή), ο χρόνος έναρξης χορήγησης του ανωτέρω επιδόματος, η διαδικασία χορήγησής του κ.τ.λ. θα γνωστοποιηθούν στους Ασφαλισμένους μας μετά την ολοκλήρωση των απαιτούμενων διαδικασιών .

2. ΓΥΑΛΙΑ ΟΡΑΣΕΩΣ :

Από 24-5-1994 χορηγείται στους μετόχους του Κ.Υ.Υ.Α.Π. ποσό είκοσι εννέα ευρώ και τριάντα πέντε λεπτών (29,35 ΕΥΡΩ) για αγορά σκελετών και κρυστάλλων γυαλιών οράσεως για παθήσεις μυωπίας-πρεσβυωπίας-υπερμετρωπίας και αστιγματισμού και μόνο μία φορά για οποιαδήποτε από τις προαναφερόμενες παθήσεις (Φ.425/439 από 6-5-94 απόφαση του Υπουργού Υγείας-Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων ΦΕΚ 382 τ.Β΄ της 24-5-1994) .

Απαιτούμενα δικαιολογητικά :

α. Αίτηση (Υπόδειγμα 3).

β. Γνωμάτευση Κρατικού Νοσοκομείου ή Υπηρεσιακού γιατρού περί της ανάγκης χορηγήσεως γυαλιών οράσεως.

γ. Τιμολόγιο ή απόδειξη αγοράς, στην οποία θα αναγράφεται αναλυτικά το είδος.

Η παροχή αυτή χορηγείται εφάπαξ.

Η. ΓΕΝΙΚΑ :

1.Ο Κ.Υ.Υ.Α.Π. συμμετέχει επίσης (όταν προκύπτει ποσοστό συμμετοχής) σε διάφορες δαπάνες όπως :

- Ορθοπεδικών ειδών.
- Τεχνιτών φακών ματιών (ενδοφακοί).
- Υλικών οστεοσυνθέσεως - Μοσχευμάτων.
- Γυαλιών οράσεως μετεγχειρητικών.
- Τεχνιτού στήθους από σιλικόνη.
- Περούκας, αν η τριχόπτωση οφείλεται σε χημειοθεραπεία ή αλωπεκεία.
- Τα δικαιολογητικά υποβάλλονται στις Δ/νσεις Υγείας των κατά τόπους Νομαρχιών και το ποσοστό συμμετοχής σε βάρος του ασφαλισμένου, όταν προκύπτει, εισπράττεται από τον Κ.Υ.Υ.Α.Π., με τη διαδικασία που αναφέρεται παραπάνω (παρ. Γ3γ).

2. Το Δημόσιο καλύπτει επίσης, εξ ολοκλήρου διάφορες άλλες δαπάνες, όπως :

- Έξοδα μετακινήσεως νεφροπαθών από πόλη σε πόλη ή μέσα στην ίδια πόλη για την εκτέλεση αιμοκάθαρσης.
- Ακουστικά βαρυκοΐας στους άμεσα ασφαλισμένους, στις χήρες και στα παιδιά που πάσχουν από βαρυκοΐα άνω του 80%.
- Ειδικά γυαλιά στους εργαζόμενους σε οθόνες οπτικής καταγραφής μηχανογραφικών κέντρων.
- Αμαξίδιο αναπηρικό σε περίπτωση ολικής παραπληγίας ή ανάπηρους με κομμένα πόδια.
- Μεταφορά ασθενή από πόλη σε πόλη μόνο για νοσηλεία σε Νοσοκομείο ή Ιδιωτική Κλινική. Η έγκριση για τη μεταφορά πρέπει να ζητείται από Επιτροπή που εδρεύει στη Διεύθυνση Υγιεινής της Νομαρχίας της πόλης από την οποία ξεκίνησε ο ασθενής.

Τα δικαιολογητικά υποβάλλονται στις Δ/νσεις Υγείας των κατά τόπους Νομαρχιών.

* Δεν καταβάλλεται συμμετοχή από τον ασφαλισμένο (άμεσα ή έμμεσα) που πάσχει από νεοπλασματικές ασθένειες, στις δαπάνες Υγειονομικής περίθαλψης.

ΠΡΟΣΟΧΗ :

α) Η αίτηση που υποβάλλεται προς τον Κ.Υ.Υ.Α.Π. για οποιαδήποτε παροχή, υποβάλλεται στο όνομα του ΑΜΕΣΑ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ (και όταν ακόμα αφορά προστατευόμενο μέλος).

β) Τις παροχές (ποσό συμμετοχής) δικαιούται ο ίδιος ο άμεσα ασφαλισμένος, έστω και αν αυτές αφορούν προστατευόμενο μέλος.

γ) Εάν η υποβολή της αίτησης και λοιπών δικαιολογητικών δεν είναι αυτοπρόσωπη, απαιτείται εξουσιοδότηση σ΄αυτόν που θα την προσκομίσει στον Κ.Υ.Υ.Α.Π. και θα εισπράξει τη συμμετοχή.

δ) Εάν η υποβολή της αίτησης και η αποστολή των βιβλιαρίων γίνεται με το Ταχυδρομείο (για τους υπηρετούντες εκτός Αττικής), στην αίτηση να αναγράφεται ο τρόπος αποστολής των χρημάτων (ταχυδρομείο, αριθμός λογαριασμού τραπέζης κ.λ.π.)ε) Όταν η αίτηση υποβάλλεται στην Δ/νση Υγείας (Νομαρχία), υποβάλλεται ξεχωριστή για κάθε άτομο και για κάθε δαπάνη

Είναι ανάγκη να τονισθεί ιδιαίτερα ότι τα ανωτέρω ισχύουν και για τους υπηρετούντες στην Επαρχία, οι οποίοι κατά τον ίδιο τρόπο δύνανται να απολαμβάνουν των παροχών του Κλάδου Υγείας, διότι οι περισσότεροι καταβάλλουν υπέρ αυτού την εισφορά, χωρίς να έχουν όφελος στις παροχές του, λόγω αγνοίας των ενεργειών που απαιτούνται.

Για περισσότερες πληροφορίες οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να απευθύνονται στον Κλάδο Υγείας Υπαλλήλων Αστυνομίας Πόλεων (Κ.Υ.Υ.Α.Π.) Βερανζέρου 48, 5ος όροφος, τηλέφωνα :5242517 - 5222048 - 5222613 και 5240358.

Αθήνα, 29 Απριλίου 2003
Ο ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ
ΜΗΝΑΣ ΑΠΟΣΤΟΛΟΠΟΥΛΟΣ
ΑΣΤΥΝ.ΥΠΟΔ/ΝΤΗΣ

Για την αντιγραφή
Αθήνα 29/4/2003
Ο ΤΜΗΜΑΤΑΡΧΗΣ

ΤΣΕΛΙΟΣ ΑΠΟΣΤΟΛΟΣ
ΑΣΤΥΝ. Α'

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ: 1

..... **Κ.Α.Ε.:** .....

Α Ι Τ Η Σ Η *

ΠΡΟΣ
ΤΟΝ ΚΛΑΔΟ ΥΓΕΙΑΣ ΥΠΑΛΛΗΛΩΝ
ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ ΠΟΛΕΩΝ
Ε ν τ α ύ θ α

Επώνυμο: .....

Όνομα: .....

Όνομα Πατέρα: .....

Α.Μ.ΒΙΒΛΙΑΡΙΟΥ: 0000 .....
Α.Δ.Τ.: .....
Α.Γ.Μ.ΠΡΩΤΗΝ Α.Π.: .....
Α.Φ.Μ.: .....
Α.Μ.Συντάξης: .....
ΒΑΘΜΟΣ: .....

Δ/νση κατοικίας: .....
Τ.Κ.: ..... ΔΗΜΟΣ: .....
Τηλέφωνο: .....

ΘΕΜΑ: Χ ο ρ ή γ η σ η δ α π ά ν η ς γ ι α :
.....

- Σας παρακαλώ να ενεργήσετε για να μου χορηγηθεί το ποσό των: ..... **EURO** π ο υ δ α π ά ν η σ α γ ι α :

.....

τ.... .....

όνομα: .....

.....

Μαζί υποβάλλω τα σχετικά δικαιολογητικά.

Ο Α ι τ ώ ν

Αθήνα ..... 200.....

*** Στην αίτηση συμπληρώνονται τα στοιχεία του άμεσα ασφαλισμένου**

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ: 2

Α Ι Τ Η Σ Η *

ΠΡΟΣ
ΤΟΝ ΚΛΑΔΟ ΥΓΕΙΑΣ ΥΠΑΛΛΗΛΩΝ
ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ ΠΟΛΕΩΝ
Ε ν τ α ύ θ α

Επώνυμο: .....

Όνομα: .....

Όνομα Πατέρα: .....

Α.Μ.ΒΙΒΛΙΑΡΙΟΥ: 0000 .....

Α.Δ.Τ.: .....

Α.Γ.Μ.ΠΡΩΗΝ Α.Π.: .....

Α.Φ.Μ.: .....

Α.Μ.Συντάξης: .....

ΒΑΘΜΟΣ: .....

Δ/νση κατοικίας: .....

Τ.Κ.: ..... ΔΗΜΟΣ: .....

Τηλέφωνα: .....

- Σας παρακαλώ να ενεργήσετε για να μου χορηγηθεί το ποσό των: ..... **EURO** που δαπάνησα για: Συμμετοχή φαρμάκων

τ.... .....

όνομα: .....

.....

Μαζί υποβάλλω τα σχετικά δικαιολογητικά.

Ο Α ι τ ώ ν

ΘΕΜΑ: «Χορήγηση Δαπάνης για Συμμετοχή Φαρμάκων»

Αθήνα ..... 200.....

ΕΚΚΑΘΑΡΙΣΗ:

ΚΩΔΙΚΟΣ ΒΙΒΛΙΑΡΙΟΥ										
ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΝΤΟΛΗΣ										
ΣΥΝΟΛΟ ΔΑΠΑΝΗΣ										
ΣΥΜ/ΧΗ ΚΛΑΔΟΥ %										
ΑΙΤΟΥΜΕΝΟ ΠΟΣΟ										

ΚΩΔΙΚΟΣ ΒΙΒΛΙΑΡΙΟΥ										
ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΝΤΟΛΗΣ										
ΣΥΝΟΛΟ ΔΑΠΑΝΗΣ										
ΣΥΜ/ΧΗ ΚΛΑΔΟΥ %										
ΑΙΤΟΥΜΕΝΟ ΠΟΣΟ										

ΠΛΗΡΩΤΕΟ ΠΟΣΟ: (.....) .....

Ο ΕΚΚΑΘΑΡΙΣΤΗΣ Ο ΕΛΕΓΚΤΗΣ

*** Στην αίτηση συμπληρώνονται τα στοιχεία του άμεσα ασφαλισμένου**

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ: 3

Α Ι Τ Η Σ Η *

ΠΡΟΣ
ΤΟΝ ΚΛΑΔΟ ΥΓΕΙΑΣ ΥΠΑΛΛΗΛΩΝ
ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ ΠΟΛΕΩΝ
Ε ν τ α ύ θ α

Επώνυμο: .....

Όνομα: .....

Όνομα Πατέρα: .....

Α.Μ.ΒΙΒΛΙΑΡΙΟΥ: 0000 .....
Α.Δ.Τ.: .....
Α.Γ.Μ.ΠΡΩΗΝ Α.Π.: .....
Α.Φ.Μ.: .....
Α.Μ.Συντάξης: .....
ΒΑΘΜΟΣ: .....

Δ/νση κατοικίας: .....
Τ.Κ.: ..... ΔΗΜΟΣ: .....
Τηλέφωνο: .....

ΘΕΜΑ: Χ ο ρ ή γ η σ η δ α π ά ν η ς γ ι α :
.....

- Σας παρακαλώ να ενεργήσετε για να μου χορηγηθεί το ποσό των: ..... **EURO**
π ο υ δ α π ά ν η σ α γ ι α :
.....
τ.... .....
όνομα: .....
.....

Μαζί υποβάλλω τα σχετικά δικαιολογητικά.

Ο Α ι τ ώ ν

Αθήνα ..... 200.....

ΠΡΟΣΘΕΤΕΣ ΠΑΡΟΧΕΣ
Δικαιούται από τον Κλάδο Υγείας Υπαλλήλων Α.Π.
το χρηματικό ποσό των ..... **EURO**
για .....
Αθήνα .....
Ο ΕΚΚΑΘΑΡΙΣΤΗΣ Ο ΕΛΕΓΚΤΗΣ

*** Στην αίτηση συμπληρώνονται τα στοιχεία του άμεσα ασφαλισμένου**

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ: 4

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΠΟΥ ΥΠΟΒΛΗΘΗΚΑΝ ΣΤΟ ΔΗΜΟΣΙΟ ΑΠΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ-ΚΛΙΝΙΚΕΣ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
Ν.Α.....
ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΔΗΜΟΣΙΟΝΟΜΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ
Ταχ. δ/νση.....
Ταχ.Κώδικας.....
Πληροφορίες.....
Τηλ.....
Αριθ.πρωτ.....
Αριθ.Κατ/σης.....

.....200...

ΠΡΟΣ
ΤΟΝ ΚΛΑΔΟ ΥΓΕΙΑΣ ΥΠΑΛΛΗΛΩΝ
ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ ΠΟΛΕΩΝ
Βερανζέρου 48
104 38 – ΑΘΗΝΑ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ

Βάσει των δικαιολογητικών εξόδων που μας υποβλήθηκαν από:

(1)Τ... .....

και τα οποία αφορούσαν: (2) ΝΟΣΗΛΕΙΑ από : .....έως : .....

(3)Τ.....(4) .....

(5)Τ.. .....

Βεβαιώνουμε ότι:

α) Το αιτούμενο, από το Δημόσιο, ποσό είναι: (€.....).....€

β) Το καταβληθέν, από το Δημόσιο, ποσό είναι: (€.....).....€

και εκδόθηκε το υπ'αριθμ. Χ.Ε.:.....200..... στο όνομα τ..... ανωτέρω .....

γ) Το ποσοστό κάλυψης του Δημοσίου για το παραπάνω είδος περίθαλψης είναι (6): (.....%)

Σας γνωρίζουμε ακόμη ότι, στο παραπάνω ποσό το οποίο κατέβαλε το Δημόσιο συμπεριλαμβάνεται και το ποσό των ΕΥΡΩ (7) (.....) για εφάπαξ εισφορά.

Η βεβαίωση αυτή χορηγείται για να χρησιμοποιηθεί στον Κ.Υ.Υ.Α.Π. .

Ο ΤΜΗΜΑΤΑΡΧΗΣ

(8)

(9) Η ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΓΙΑ ΦΟΡΟΛΟΓΙΚΗ ΧΡΗΣΗ ΚΡΑΤΗΘΗΚΕ	ΝΑΙ	ΟΧΙ	ΑΠΟ ΤΗΝ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΜΑΣ
(9) ΤΟ ΔΕΛΤΙΟ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΠΟΥ ΑΦΟΡΟΥΣΕ ΤΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΚΡΑΤΗΘΗΚΕ	ΝΑΙ	ΟΧΙ	ΑΠΟ ΤΗΝ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΜΑΣ

Συμπληρώστε δίπλα στον αριθμό:

1. Την επωνυμία του νοσοκομείου ή της κλινικής ή το Α.Μ.βιβλιαρίου και το ονομ/μο αυτού που υπέβαλε τα δικαιολογητικά.
2. Το είδος της περίθαλψης (νοσήλεια, οδοντοθεραπεία, φυσιοθεραπεία, Εργαστηριακές εξετάσεις, κ.λ.π.)
3. Ονοματεπώνυμο ασθενούς.
4. Βαθμός συγγενείας του ασθενούς με τον προστάτη υπάλληλο.
5. Το Α.Μ.βιβλιαρίου και το ονοματεπώνυμο προστάτη υπαλλήλου.
6. Ποσοστό επί τοις % που κάλυψε το Δημόσιο (100%, 90%, 75%, 70%, 60% κ.λ.π.) της εγκριθείσας δαπάνης.
7. Το ποσό της εφάπαξ εισφοράς που κατέβαλε το Δημόσιο και συμπεριλαμβάνεται στο παραπάνω ποσό πληρωμής του Δημοσίου είναι 14,67 €, 13,21 €, 10,27 € και 0,00 €.
8. Υπογραφή, σφραγίδα υπογράφοντος και σφραγίδα υπηρεσίας.
9. Σημειώστε Χ πάνω στη λέξη [ΝΑΙ] σε καταφατική περίπτωση και Χ πάνω στη λέξη σε [ΟΧΙ] αρνητική περίπτωση

ΠΡΟΣΟΧΗ: Η ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΑΥΤΗ ΧΟΡΗΓΕΙΤΑΙ ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΜΙΑ ΦΟΡΑ ΚΑΙ ΓΙΑ ΜΙΑ ΜΟΝΟ ΔΑΠΑΝΗ ΠΟΥ ΑΦΟΡΑ ΕΝΑΝ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟ, ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΠΟΥ ΤΟΥ ΕΧΕΙ ΧΟΡΗΓΗΘΕΙ ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΓΙΑ ΦΟΡΟΛΟΓΙΚΗ ΧΡΗΣΗ ΑΥΤΗ ΘΑ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΚΡΑΤΗΘΕΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΔΗΜΟΣΙΟΝΟΜΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ

ΑΙΤΗΣΗ*

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ: 5

Επώνυμο:.....
Όνομα:.....
Όνομα Πατέρα:.....

Α.Μ.ΒΙΒΛΙΑΡΙΟΥ: 0000.....
Α.Δ.Τ.:.....
Α.Γ.Μ.ΠΡΩΗΝ Α.Π.:.....
Α.Φ.Μ.:.....
Α.Μ.Σύνταξης.....
ΒΑΘΜΟΣ:.....

Δ/νση κατοικίας:.....
Τ.Κ.:.....ΔΗΜΟΣ:.....

Τηλέφωνο:.....

ΘΕΜΑ: Χορήγηση επιδόματος Φ υ σ ι ο λ ο γ ι κ ο ύ τ ο κ ε τ ο ύ

Αθήνα.....200...

ΠΡΟΣ
ΤΟΝ ΚΛΑΔΟ ΥΓΕΙΑΣ ΥΠΑΛΛΗΛΩΝ
ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ ΠΟΛΕΩΝ
Ε ν τ α ύ θ α

Σας γνωρίζω ότι, η σύζυγος μου όνομα..... εγέννησε αγόρι ή κορίτσι στο Μαιευτήριο..... την (ημερομηνία)..... γι'αυτό σας παρακαλώ να ενεργήσετε να μου χορηγηθεί το Επίδομα Φυσιολογικού Τοκετού

Μαζί σας υποβάλω τα σχετικά δικαιολογητικά.-

Ο Αιτών

Δικαιούται από τον Κλάδο Υγείας Υπαλλήλων Α.Π.
Το χρηματικό ποσό των.....**ΕΥΡΩ**
Για ***επίδομα φυσιολογικού τοκετού***

Αθήνα...../...../...200...

Ο ΕΚΚΑΘΑΡΙΣΤΗΣ Ο ΕΛΕΓΚΤΗΣ

*** Στην αίτηση συμπληρώνονται τα στοιχεία του άμεσα ασφαλισμένου**

ΑΡΧΗΓΕΙΟ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ
ΠΕΙΡΑΙΩΣ 153
ΤΗΛΕΦΩΝΙΚΟΣ ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ

Οι αριθμοί κλήσης είναι της μορφής 3482 -xxx όπου xxx είναι ο τριψήφιος αριθμός με βάση τον πίνακα που παρατίθεται

Όροφος	Χώρος ,αριθμός γραφείου	Γραφείο	Εσωτερικό	
	ΚΕΝΤΡΙΚΟ ΙΑΤΡΕΙΟ			
ΥΠΟΓΕΙΟ	Γραφείο Οικονομικού-Διαχείριση υλικού	-11	431	432
ΙΣΟΓΕΙΟ	Φυσικοθεραπευτηριο	1	413	
	Εργαστηριο γυψου	2		
	Ορθοπεδικο ιατρειο	3	411	
	Ορθοπεδικο ιατρειο	4	416	
	Ιατρειο εφαφυλασσης	5	333	
	Ε.Α.Α	6	417	
	Ε.Α.Α	7	418	
	Γρ.παρακολουθησης ασθενων	8	420	
	Αναμονη	9		
	Οδοντιατρικος ελεγχος	11	414	
	Ελεγχος βιβλιαριων	10	421	
	Ελεγχος Κλάδου Υγείας		419	
1ος ΟΡΟΦΟΣ	Ανοσολογικό	101	410	
	Ουρολογικό	102	439	
	Βιοχημικό	103	409	
	Αιματολογικό	104	408	
	Αίθουσα αιμοληψιών	105	407	
	Ιατροί Μικροβιολογικού	106	406	
	Εργαστήριο υπερήχων	107	404	
	Ιατροι Ακτινολογικου	108	403	
	Ακτινολογικό εργαστήριο	109	402	401
	Γραφείο χειριστών Ακτινολογικού	110	340	
	Σκοτεινός θάλαμος	11	399	
2ος ΟΡΟΦΟΣ	Καρδιολογικό εργαστήριο	201	388	
	Α καρδιολογικο	202	385	
	Β Καρδιολογικο	203	387	
	Γ Καρδιολογικό	204	389	
	Α Παθολογικο ιατρειο	205	390	
	Β Παθολογικο	206	386	
	Αίθουσα εκεμβάσεων	208	393	
	Χειρουργικο-Γρ ιατρου	209	395	
	Ουρολογικο	210	396	
	Γυναικολογικο	211	397	
3ος ΟΡΟΦΟΣ	Αλλεργιολογικο	301	372	
	Πνευμονολογικο	304	375	
	Α Δερματολογικο	302	373	
	Β Δερματολογικο	303	374	
	Ρευματολογικο	305	376	

		Επιτροπή Κατάταξης	308,309	379	380
		Α Γαστρεντερολογικο	311	334	
		Β Γαστρεντερολογικο	312	383	
		Νεφρολογικο	310	381	
		Αιθουσα ενδοσκοπησεων	313	384	
	4ος ΟΡΟΦΟΣ	Α Ψυχιατρικο	401	356	
		Β Ψυχιατρικο	406	363	
		Α Ψυχολογικό	402	357	
		Β Ψυχολογικό	403	358	
		Γ Ψυχολογικο	404	361	
		Δ ψυχολογικο	405	362	
		Α Οφθαλμολογικο	408	370	
		Οφθαλμολογικό εργαστήριο	409	369	
		Β΄Οφθαλμολογικο	410	368	
		Ενδοκρινολογικο	411	367	
		Διαβητολογικο	412	366	
		Οδοντιατρικο	413	365	
		Οδοντιατρικο	414	364	
	5ος ΟΡΟΦΟΣ	Προιστάμενος Διοικητικού	501	351	349
		Γραμματεία Κ.Ι.Α	502	348	
		Δακτυλογράφοι-Αρχείο Κ.Ι.Α	503	346	
		Υποδιευθυντης Κ.Ι.Α.	504	350	
		Α .ΩΡΛ ιατρειο	512	354	
		Β .ΩΡΛ ιατρειο	514	352	
		Διευθυντης Κ.Ι.Α	505	433	320

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ

	5ος όροφος	Γραμματεια ΑΘΥΕ-ΑΥΕ	509	339	
		Αιθ. Συνεδρ. ΑΘΥΕ-ΑΥΕ	508	342	
		Γρ.ηλεκτρονικων εφαρμογων	506	341	
		Υποδ/ντης Δ/νσης	507	343	
	6ος ΟΡΟΦΟΣ	Αμφιθεατρο	601	344	
		Βιβλιοθηκη	601	344	
		Τμηματάρχης Α Τμήματος	602	440	
		Τμηματαρχης Β Τμήματος	602	338	
		Αιθουσα αναμονης Δ/ντου			
		Υπασπ. Δ/ντου Υγ-κου	604	302	
		Διευθυντης Υγ-κου	605	400	
		Τμημα Α	606	438	
		Τμημα Β-Προιστάμενος	607	335	
		Τμημα Β-Γραφείς	607	337	
		Τμημα Β-Αρχείο	607	436	
		ΣΚΟΠΟΣ ΠΥΛΗΣ		434	

ΚΛΑΔΟΣ ΥΓΕΙΑΣ ΥΠΑΛΛΗΛΩΝ
Τ. ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ ΠΟΛΕΩΝ
(Κ.Υ.Υ.Α.Π.)

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ
ΜΕ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΩΝ ΤΟΥ ΚΛΑΔΟΥ ΥΓΕΙΑΣ ΥΠΑΛΛΗΛΩΝ Τ.ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ ΠΟΛΕΩΝ (Κ.Υ.Υ.Α.Π) ΣΤΑ ΠΑΡΑΚΑΤΩ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΑ ΙΔΡΥΜΑΤΑ

Για τη διευκόλυνση και εξυπηρέτηση των ασφ/νων του Κλάδου Υγείας Υπαλλήλων τ.Αστυνομίας Πόλεων (ΚΥΥΑΠ) παρέχονται πληροφορίες-οδηγίες για τα παρακάτω νοσηλευτικά ιδρύματα όπως μας εδόθηκαν από αυτά.

ΠΡΟΣΟΧΗ:

ΣΕ ΚΑΘΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΟΙ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟΙ ΘΑ ΠΡΕΠΕΙ ΠΡΩΤΑ ΝΑ ΕΞΑΚΡΙΒΩΝΟΥΝ ΑΝ ΤΑ ΠΑΡΑΚΑΤΩ ΕΚΤΕΘΕΝΤΑ ΓΙΑ ΚΑΘΕ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΙΔΡΥΜΑ ΕΞΑΚΟΛΟΥΘΟΥΝ ΝΑ ΙΣΧΥΟΥΝ .

1.-ΩΝΑΣΕΙΟ ΚΑΡΔΙΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ

Λ.Συγγρού 356, Τ.Κ. 176 74- Καλλιθέα

Είναι συμβεβλημένο με το Δημόσιο για τους εσωτερικούς και εξωτερικούς ασθενείς και δέχεται εγγυητικές επιστολές και για τις δύο περιπτώσεις. -

2.-ΜΗΤΡΟΠΟΛΙΤΙΚΟ ΘΕΡΑΠΕΥΤΗΡΙΟ

Εθνάρχου Μακαρίου 9 & Ελ. Βενιζέλου 1 Ν.Φάληρο, τηλ:210-4809000 φαξ:210-4814887

Είναι συμβεβλημένο με το Δημόσιο για εσωτερικούς ασθενείς με μόνη διαφορά την αναβάθμιση θέσης Δεν ισχύει η αναβάθμιση θέσης για επεμβάσεις καρδιοχειρουργικές και ολικές αρθροπλαστικής ισχίου και γονάτου.

Για τις παρακάτω εξετάσεις έχει σύμβαση με το Δημόσιο και ο Κ.Υ.Υ.Α.Π. χορηγεί εγγυητικές επιστολές σε όσους ασφαλισμένους του έχουν συμμετοχή:

Αξονική τομογραφία.
Μαγνητική τομογραφία.
Τρίπλεξ Αγγείων.
Τρίπλεξ Καρδιάς.

3.-ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΟ ΚΑΙ ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΘΗΝΩΝ <<ΥΓΕΙΑ>> Α.Ε.

Λεωφ.Κηφισίας&Ερ.Σταυρού 4,τηλ:210-6827940 φαξ:210-6845089.

Το Διαγνωστικό & Θεραπευτικό Κέντρο Αθηνών <<ΥΓΕΙΑ>> Α.Ε. είναι μη συμβεβλημένη Κλινική για εσωτερικούς και εξωτερικούς ασθενείς.

Για τους εσωτερικούς ασθενείς έχει σύμβαση με το Δημόσιο μόνο για καρδιοχειρουργικές επεμβάσεις.

Προσφέρει:

α) ΓΙΑ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΑ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΑ

Τα πακέτα που ισχύουν από 1-7-2001 για τα μέλη της ένωσης Ασφαλιστικών Εταιρειών Ελλάδος

β) ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΑ κ.λ.π. ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΑ-ΕΞΩΤΕΡΙΚΟΙ ΑΣΘΕΝΕΙΣ

Στα μη χειρουργικά περιστατικά που οι ενδιαφερόμενοι θα νοσηλεύονται στην κλινική καθώς και στους εξωτερικούς ασθενείς την έκπτωση 25% επί του εκάστοτε ισχύοντα τιμοκαταλόγου.

γ) ΑΜΟΙΒΕΣ ΙΑΤΡΩΝ

Τις αμοιβές των ιατρών και στις δύο, ως άνω, περιπτώσις που προσφέρει στην Ένωση Ασφαλιστικών Εταιρειών Ελλάδος, με ελεύθερη επιλογή ιατρού.

Ο ασφαλισμένος θα καταβάλλει τη συνολική δαπάνη στην Κλινική και στη συνέχεια θα υποβάλλει τα δικαιολογητικά στο Δημόσιο προκειμένου να εισπράξει το ποσό που δικαιούται και εφόσον υπάρχει συμμετοχή, το Ταμείο μας θα καταβάλλει αυτή στον δικαιούχο.

4.-ΟΜΙΛΟΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΑΘΗΝΩΝ

Διαχειρίζεται τις παρακάτω κλινικές:

α) ΙΑΤΡΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΘΗΝΩΝ ΑΜΑΡΟΥΣΙΟΥ
Διστόμου 5-7 Μαρούσι,Τ.Κ. 151 25, τηλ:210-6199991.

β) ΔΙΑΒΑΛΚΑΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ.
Ασκληπιού 10 Πυλαία Θεσ/νίκης Τ.Κ.555 10,τηλ:231-0400000.

γ) ΚΛΙΝΙΚΗ ΨΥΧΙΚΟΥ (πρώην ΑΠΟΛΛΩΝΕΙΟ ΘΕΡΑΠΕΥΤΗΡΙΟ).
Άντερσεν 1, Τ.Κ. 115 25 Ψυχικό, τηλ:210-6926501.

δ) ΙΑΤΡΙΚΟ ΠΑΛΑΙΟΥ ΦΑΛΗΡΟΥ
Άρεως 36 Τ.Κ. 175 62, τηλ:210-9892100.

ε) Ι Α Σ Ι Σ ΠΕΙΡΑΙΩΣ.
Αριστοτέλους 12 Τ.Κ 185 35,τηλ:210-4296580-4.

στ) ΚΛΙΝΙΚΗ ΔΑΦΝΗΣ
Κλειούς 8-10 Δάφνη,Τ.Κ. 172 37,τηλ:210-9791000,Φαξ:210-9798100

Το <<ΙΑΤΡΙΚΟ ΑΘΗΝΩΝ Ε.Α.Ε.>> είναι μη συμβεβλημένη κλινική, για τους εσωτερικούς και εξωτερικούς ασθενείς.
Για τους εσωτερικούς ασθενείς έχει σύμβαση με το Δημόσιο μόνο για καρδιοχειρουργικές επεμβάσεις.
Για τους εξωτερικούς ασθενείς έχει σύμβαση με το Δημόσιο για τις παρακάτω εξετάσεις.
Αξονική τομογραφία.
Μαγνητική τομογραφία.
Ψηφιακή Αγγειογραφία.
Πυρηνική Ιατρική (IN VIVO-IN VITRO).
Υπερήχους Αγγείων και
Λιθοτριψία.-
Ο Κ.Υ.Υ.Α.Π., για τους ασφαλισμένους του που έχουν συμμετοχή, χορηγεί εγγυητικές επιστολές.

Το <<ΙΑΤΡΙΚΟ ΑΘΗΝΩΝ ΠΑΛΑΙΟΥ ΦΑΛΗΡΟΥ>> είναι μη συμβεβλημένη κλινική, για τους εσωτερικούς και εξωτερικούς ασθενείς.
Για τους εξωτερικούς ασθενείς έχει σύμβαση με το Δημόσιο για τις παρακάτω εξετάσεις:
Αξονική τομογραφία.
Υπερήχους Αγγείων,Φλεβών
και Καρδιάς.-

Ο Κ.Υ.Υ.Α.Π., για τους ασφαλισμένους του που έχουν συμμετοχή, χορηγεί εγγυητικές επιστολές.

Το <<ΙΑΤΡΙΚΟ ΔΙΑΒΑΛΚΑΝΙΚΟ ΘΕΣ/ΝΙΚΗΣ>> για τους εσωτερικούς ασθενείς έχει σύμβαση με το Δημόσιο με αναβάθμιση θέσης..Δεν ισχύει αναβάθμιση θέσης για καρδιοχειρουργικές και ολικές αρθοπλαστικές ισχύου και γονάτου. Δεν έχει σύμβαση με το Δημόσιο για τους εξωτερικούς ασθενείς πλην των εξετάσεων:
Αξονική τομογραφία.
Μαγνητική τομογραφία.
Ψηφιακή Αγγειογραφία.
Υπερήχους Αγγείων και
Λιθοτριψία.-
Ο Κ.Υ.Υ.Α.Π., για τους παραπάνω ασφαλισμένους του, δεν χορηγεί εγγυητικές επιστολές για όσους έχουν συμμετοχή αλλά καταβάλλουν αυτή στο Διαβαλκανικό Κέντρο και εφόσον εκκαθαρισθεί η δαπάνη από τη Νομαρχία υποβάλλουν τα δικαιολογητικά στον ΚΥΥΑΠ προς είσπραξη.

Η κλινική <<ΙΑΣΙΣ ΠΕΙΡΑΙΩΣ>>,για τους εσωτερικούς ασθενείς έχει σύμβαση με το Δημόσιο, δεν έχει σύμβαση για τους εξωτερικούς ασθενείς πλην των εξετάσεων:
Αξονική τομογραφία.
Ψηφιακή Αγγειογραφία.
Υπερήχους Αγγείων.-
Ο Κ.Υ.Υ.Α.Π., για τους ασφαλισμένους του που έχουν συμμετοχή, χορηγεί εγγυητικές επιστολές.-

Η<<ΚΛΙΝΙΚΗ ΨΥΧΙΚΟΥ(πρώην ΑΠΟΛΛΩΝΕΙΟ ΘΕΡΑΠΕΥΤΗΡΙΟ)>> για τους εσωτερικούς ασθενείς έχει σύμβαση με το Δημόσιο, δεν έχει σύμβαση για τους εξωτερικούς ασθενείς πλην των εξετάσεων:
Αξονική τομογραφία.
TRIPLEX.

Ο Κ.Υ.Υ.Α.Π., για τους ασφαλισμένους του που έχουν συμμετοχή, χορηγεί εγγυητικές επιστολές.-

Η <<ΚΛΙΝΙΚΗ ΔΑΦΝΗΣ>> είναι ιδιωτική κλινική και στην παρούσα φάση δέχεται μόνο εξωτερικούς ασθενείς με σύμβαση με το Δημόσιο για νεφρολογικές παθήσεις.

6.-ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ <<ΕΡΡΙΚΟΣ ΝΤΥΝΑΝ>> Ν.Π.Ι.Δ.

Λεωφ. Μεσογείων 107, Τ.Κ. 115 28 Αθήνα, τηλ:210-6972005 φαξ:210-6972000

Το Νοσοκομείο <<ΕΡΡΙΚΟΣ ΝΤΥΝΑΝ>> έχει σύμβαση με το Δημόσιο για το 20% των κλινών.Σε περίπτωση νοσηλείας μέσα στο 20% και εφόσον υπάρχει συμμετοχή του ασφ/νου, ο ΚΥΥΑΠ χορηγεί στα μέλη του εγγυητική επιστολή, εάν ο ασφ/νος εισαχθεί στο Νοσοκομείο πέραν του 20% των κλινών του Νοσοκομείου, ο ΚΥΥΑΠ χορηγεί και στις περιπτώσεις αυτές εγγυητικές επιστολές.Επιπλέον ισχύουν τα παρακάτω:

α) ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΑ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΑ:

Έκπτωση 30% επί του τιμοκαταλόγου του για χειρούργο και αναισθησιολόγο ιατρό και Ελεύθερη επιλογή αυτών.

β) ΕΞΟΔΑ ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΟΥ ΚΑΙ ΝΑΡΚΩΣΕΩΣ:

Έκπτωση 30% επί του τιμοκαταλόγου του.

γ) ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΑ κ.λ.π. ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΑ:

Στα μη χειρουργικά περιστατικά που οι ενδιαφερόμενοι θα νοσηλεύονται στο νοσοκομείο έκπτωση 30% επί του τιμοκαταλόγου του για αμοιβές ιατρού.

δ) ΕΠΙΣΚΕΨΕΙΣ ΑΣΘΕΝΩΝ ΣΕ ΕΞΩΤΕΡΙΚΑ ΙΑΤΡΕΙΑ:

Για αμοιβή ιατρών σε έκτακτα περιστατικά 14,67 ΕΥΡΩ.Για επισκέψεις κατόπιν συνεντεύξεως (ραντεβού) 14,67 ΕΥΡΩ για κάθε εξέταση από Ιατρό διαφορετικής ειδικότητας.

ε) ΠΑΡΑΚΛΙΝΙΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ

α) Εξωτερικοί ασθενείς:Υπάρχει σύμβαση με το Δημόσιο και χορηγείται εγγυητική επιστολή από τον ΚΥΥΑΠ.

β) Εσωτερικοί ασθενείς: Υπάρχει σύμβαση με το Δημόσιο.

στ) ΝΟΣΗΛΕΙΑ:

ΕΚΠΤΩΣΗ 30% επί του τιμοκαταλόγου του.

7.-ΙΑΣΩ GENERAL

Μεσογείων 264 Αθήνα, τηλ:210-6502000

Είναι ιδιωτική κλινική και για τους εσωτερικούς ασθενείς έχει σύμβαση με το Δημόσιο.Δεν έχει σύμβαση για τους εξωτερικούς ασθενείς πλην των εξετάσεων:

Μαγνητική Τομογραφία
Αξονικη Τομογραφία
Αγγειογραφίες
Έγχρωμο TRIPLEX
Κολονοσκόπηση
Πυελογραφία
Σαλπιγγογραφία
Γαστροσκόπηση.-

ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ ΥΠΑΛΛΗΛΩΝ
ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ ΠΟΛΕΩΝ

ΙΔΡΥΤΙΚΟΣ ΝΟΜΟΣ

ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΟΥ ΤΑΜΕΙΟΥ ΥΠΑΛΛΗΛΩΝ

ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ ΠΟΛΕΩΝ

(Ν. 1593/1950 ΦΕΚ 296/Α/24-12-1950)
«Περί κυρώσεως Αναγκαστικού Νόμου υπ΄αριθ. 1494 της 17 Αυγούστου 1950 'Περί συστάσεως Επικουρικού Ταμείου Υπαλλήλων Αστυνομίας Πόλεων», όπως ισχύει σήμερα

ΝΟΜΟΣ υπ΄ αριθ. 1593

Περί κυρώσεως του Αναγκ. Νόμου υπ΄αριθ. 1494 της 17 Αυγούστου 1950 "περί συστάσεως Επικουρικού Ταμείου Υπαλλήλων Αστυνομίας Πόλεων".

Π Α Υ Λ Ο Σ
ΒΑΣΙΛΕΥΣ ΤΩΝ ΕΛΛΗΝΩΝ

Ψηφισάμενοι ομοφώνως μετά της Βουλής, αποφασίζομεν και διατάσσομεν: Κυρούται αφ΄ης ίσχυσεν ο υπ΄αριθ. 1494 της 17 Αυγούστου 1950 Αναγκαστικός Νόμος "περί συστάσεως Επικουρικού Ταμείου Υπαλλήλων Αστυνομίας Πόλεων" δημοσιευθείς εις το υπ΄αριθ. 181 (τεύχος α) της 17 Αυγούστου 1950 Φ.Ε.Κ. και έχων ούτω :

ΑΝΑΓΚ. ΝΟΜΟΣ υπ΄ αριθ. 1494.
"Περί συστάσεως Επικουρικού Ταμείου Υπαλλήλων Αστυνομίας Πόλεων".

Π Α Υ Λ Ο Σ
ΒΑΣΙΛΕΥΣ ΤΩΝ ΕΛΛΗΝΩΝ

Λαβόντες υπ΄όψει την κατά την συνεδρίασιν της 12ης Αυγούστου 1950 του Ημετέρου Υπουργικού Συμβουλίου ληφθείσαν απόφασιν περί εκδόσεως λόγω κατεπειγούσης και αναποφεύκτου ανάγκης Αν. Νόμου "περί συστάσεως Επικουρικού Ταμείου Υπαλλήλων Αστυνομίας Πόλεων", απεφασίσαμεν και διατάσσομεν :

Άρθρον 1
Σύστασις και σκοπός

1. Συνίσταται διά του παρόντος ειδικόν ταμείον υπό την επωνυμίαν "Επικουρικόν Ταμείον Υπαλλήλων Αστυνομίας Πόλεων", εδρεύον εν ~~Αθήναις~~.

2. Σκοπός του ειδικού τούτου ταμείου είναι α) η παροχή χρηματικού εφ΄ άπαξ βοηθήματος, ως εν των παρόντι προβλέπεται, εις τους αστυνομικούς υπαλλήλους απάντων των βαθμών, ως και τους διοικητικούς τοιούτους, αρμοδιότητος Αστυνομίας Πόλεων, τους οπωσδήποτε εξερχομένους της υπηρεσίας, ή τας οικογενείας αυτών, εν περιπτώσει θανάτου, είτε ο θάνατος του μετόχου επήλθεν εν υπηρεσία, είτε μετά την διαγραφήν αυτού εκ του Σώματος και πρό της καταβολής αυτώ του βοηθήματος. Άπαντες ούτοι θα αποκαλώνται εν τω παρόντι "Μέτοχοι" και β) η οικονομική ενίσχυσις του Νοσοκομείου Αστυνομίας Πόλεων ([1]) .

---

[1] Το εδάφιο (β) της παραγ. 2 στερείται σημασίας, καθ΄όσον το Νοσοκομείο της Αστυνομίας Πόλεων κατηργήθηκε.

3. Μέτοχοι του Ταμείου τούτου καθίστανται υποχρεωτικώς οι μη έχοντες διαγραφή εκ της υπηρεσίας κατά την ημέραν της δημοσιεύσεως του Α.Ν. 1351/1949 εις την Εφημερίδα της Κυβερνήσεως αστυνομικοί και διοικητικοί υπάλληλοι αρμοδιότητος Αστυνομίας Πόλεων ως και οι εφεξής διορισθέντες ή διοριζόμενοι ως τοιούτοι.

4. α) Χρονολογία λήξεως της συμμετοχής του μετόχου, λογίζεται η επομένη της χρονολογίας της διαγραφής του εκ του Αστυνομικού Σώματος ή η επομένη του θανάτου του, καθ' ήν λήγουσι και αι υπέρ του Ε.Τ.Υ.Α.Π. κρατήσεις.

β) Κατ' εξαίρεσιν χρονολογία λήξεως της συμμετοχής των, δυνάμει του Ν. 330/1947 τεθέντων ή τιθεμένων εις μόνιμον διαθεσιμότητα αστυνομικών υπαλλήλων παντός βαθμού λογίζεται η επομένη της χρονολογίας της καταλήψεώς των υπό του ορίου ηλικίας ή η επομένη του θανάτου των. Δύνανται όμως ούτοι να αιτώσι το αναλογούν αυτοίς βοήθημα και πρό της χρονολογίας ταύτης, οπότε διαγράφονται από της επομένης της υποβολής της αιτήσεώς των, αφ' ής λήγουσι και αι υπέρ του Ε.Τ.Υ.Α.Π. κρατήσεις.

γ) Αστυνομικοί υπάλληλοι της μονίμου διαθεσιμότητος, διαγραφέντες ή διαγραφησόμενοι εκ του Ε.Τ.Υ.Α.Π. κατά τας διατάξεις του άρθρου 1 παράγρ. 4 εδάφ. 1 του Α.Ν. 1494/1950, ως εκυρώθη διά του Ν. 1593/1950 καί επανερχόμενοι εις την ενεργόν υπηρεσίαν βάσει του Ν.Δ. 3007/1954 ή ετέρων διατάξεων καθίστανται εκ νέου μέτοχοι του Ε.Τ.Υ.Α.Π. από της ημερομηνίας της επαναφοράς των, υποκείμενοι εις τας νομίμους κρατήσεις, έστω και εάν έτυχον ολοκλήρου του βοηθήματος.

Ούτοι εξερχόμενοι εκ νέου της υπηρεσίας δι' οιονδήποτε λόγον, δικαιούνται συμπληρωματικού βοηθήματος μόνον διά τον εφ' εξής χρόνον, μη δυνάμενον να υπερβή το και διά τους λοιπούς μετόχους καθοριζόμενον ανώτατον χρονικόν όριον, εις ο υπολογίζεται και ο πρό της διαγραφής υπολογισθείς χρόνος. Εν προκειμένω δεν απαιτείται η συμπλήρωσις και νέας 10ετούς υπηρεσίας, ίνα ο ούτω εξερχόμενος δικαιούνται βοηθήματος.([1])

5. Το ειδικόν τούτο Ταμείον δηλούμενον εν τω παρόντι διά των αρχικών γραμμάτων της επωνυμίας αυτού "Ε.Τ.Υ.Α.Π." τελεί υπό την εποπτείαν του Υπουργού Δημοσίας Τάξεως ([2]).

---

[1] Η περίπτωση (γ) της παραγ. 4 προστέθηκε με την περίπτωση 4 του άρθρου 6 του Ν. 3256/1955 (Φ.Ε.Κ. 142/Α/55).

[2] Το Ε.Τ.Υ.Α.Π. όπως και οι λοιποί ασφαλιστικοί φορείς εποπτεύοντο από το Υπουργείο Υγείας Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων κατά τις διατάξεις του άρθρου 36 παράγρ. 7

του Ν.Δ. 1/1968 (ΦΕΚ 270/Α/68) και υπήχθησαν στο Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων με το Π.Δ.372/95 (ΦΕΚ 207/Α/95).

Άρθρο 2
Σύνθεση Διοικητικού Συμβουλίου ([1])

1. Το Ε.Τ.Υ.Α.Π. διοικείται υπό οκταμελούς Διοικητικού Συμβουλίου, απαρτιζομένου εκ των Αρχηγού του Αστυν. Σώματος, δύο Αστυν. Δ-ντών, ενός διοικητικού Δ-ντού αρμοδιότητος Αστυν. Πόλεων, ενός αντιπροσώπου του Υπουργείου Οικονομικών (ΓΔΔΛ), ενός αντιπροσώπου της Τράπεζας της Ελλάδος, ενός ειδικευμένου προσώπου περί τα ασφαλιστικά και του εκάστοτε Δ-ντού του Ταμείου Προνοίας Δημ. Υπαλλήλων ή του αναπληρωτού του ([2]).
   Πρόεδρος του Συμβουλίου είναι ο Αρχηγός του Σώματος. Τούτον απόντα ή κωλυόμενον αναπληροί ο νόμιμος αναπληρωτής του ([3]).

2. Οι Αστυν. Δ-νταί, οι δύο αναπληρωταί αυτών, ο διοικητικός Δ-ντής, ο αναπληρωτής αυτού και ο ειδικευμένος περί τα ασφαλιστικά, ορίζονται δι' αποφάσεως του Υπουργού Δημ. Τάξεως, τα δε λοιπά μέλη δι΄αποφάσεως του αυτού Υπουργού, προτάσει του Υπουργού των Οικονομικών δια τον αντιπρόσωπον του Υπουργείου Οικονομικών και της Τραπέζης της Ελλάδος, δια τον αντιπρόσωπον αυτής.

3. Η αποζημίωσις των μη αστυνομικών μελών του Συμβουλίου([4]), καθορίζεται εκάστοτε δι΄αποφάσεως του Υπουργού Δημ. Τάξεως τη προτάσει του Διοικητικού Συμβουλίου και βαρύνει τον προϋπολογισμόν του Ε.Τ.Υ.Α.Π., πλην του αντιπροσώπου της Τραπέζης της Ελλάδος, ήτις

---

[1] Με την υπ΄αριθ. 3/29/9ιστ/ΓΔΑΠ(1211/18/1 από 10-6-67 κοινή απόφαση των Υπουργών Συντονισμού και Δημ.Τάξης (ΦΕΚ427/Β/67) το Δ.Σ. έγινε πενταμελές και με τις διατάξεις του άρθρου 10 του Ν. 2622/98 (ΦΕΚ 138/Α/98) έγινε πάλι 8μελές με την είσοδο των συνδικαλιστών (Π.ΕΝ.Α.Α, Π.Ο.ΑΣ.Υ και Π.Ο.Π.Π/ΥΔΤ) του Αρχηγείου Ελληνικής Αστυνομίας.

[2] Σύμφωνα με το άρθρο 4 ΑΝ 1778/51 (ΦΕΚ 118/Α/51) στο Δ.Σ. μετέχει χωρίς δικαίωμα ψήφου Κυβερνητικός Επίτροπος που ορίζεται με απόφαση του Υπουργού Εργασίας Κοινωνικών Ασφαλίσεων, ο οποίος ασκεί «βέτο» στις αποφάσεις του Δ.Σ..

[3] Πρόεδρος του Δ.Σ. του Ταμείου μετά την κατάργηση των Σωμάτων της Ε.Χ. και Α.Π. είναι ο αρχαιότερος ανώτατος αξιωματικός ελληνικής Αστυνομίας –μέτοχος του ταμείου-που υπηρετεί στην Αθήνα.

[4] Η αποζημίωση των μελών του Δ.Σ ρυθμίζεται με τις υπ΄αριθ. α) 113209/3-6-69 κοινή απόφαση των Υπουργών Οικονομικών και Κοιν. Ασφαλίσεων (ΦΕΚ 425/Β/69), β) 52908/7191/27-6-1976 απόφαση του Υπουργού Κοιν. Υπηρεσιών (ΦΕΚ 600/Β/76) και γ) 2042803/6614/0022/10-6-97 κοινή Απόφαση του Υφυπουργού Οικονομικών και Υπουργού Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων (ΦΕΚ 520/Β/97).

βαρύνει την Τράπεζα ταύτην. Τα αστυνομικά μέλη και ο διοικητικός Δ/ντής δεν λαμβάνουσιν αποζημίωσιν ([1]).

Η αποζημίωσις αύτη ορίζεται κατά συνεδρίασιν και ουχί διά πλείονας των τριών κατά μήνα ([2]).

4. Η θητεία των μελών του διοικητικού Συμβουλίου είναι διετής, δυναμένη να ανανεώται. Αύτη άρχεται και λήγει κατά την έναρξιν και λήξιν του οικον. έτους.

5. Τα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου καλούνται υπό του Διευθυντού του Ταμείου πρό δύο τουλάχιστον ημερών, εις τακτικήν μέν συνεδρίασιν δίς του μηνός, εις έκτακτον δε οσάκις αι ανάγκαι του Ε.Τ.Υ.Α.Π. επιβάλλουσι τούτο. Επίσης εκτάκτως δύναται να συγκαλέση το Συμβούλιον εις συνεδρίασιν ο Πρόεδρος αυτού, ως και ο Υπουργός Δημ. Τάξεως ([3]).

6. Το Διοικητικόν Συμβούλιον λαμβάνει τας αποφάσεις αυτού καταχωριζομένας εις πρακτικόν, κατά πλειοψηφίαν, νικώσης εν ισοψηφία της ψήφου του Προέδρου, τελεί δε εν απαρτία παρόντων πέντε εκ των μελών αυτού.

7. Αι λαμβανόμεναι αποφάσεις δέον να στηρίζωνται εις τον παρόντα νόμον και μνημονεύωνται εν αυταίς, η εισήγησις επί του συζητουμένου θέματος, η διάταξις επί τη βάσει της οποίας ελήφθη η απόφασις, ως και η γνώμη του τυχόν μειοψηφίσαντος μέλους, άλλως καθίστανται άκυροι.

8. Εις τας συνεδριάσεις του Διοικητικού Συμβουλίου παρίσταται ο Δ/ντής του Ε.Τ.Υ.Α.Π., ως εισηγητής άνευ ψήφου, υπογράφει δε τας λαμβανομένας αποφάσεις ([4]).

9. Οσάκις συζητούνται, υπό του Δ.Σ. του Ε.Τ.Υ.Α.Π., θέματα αφορώντα τον Κλάδον Υγείας (άρθρον 9 παράγρ. 2 του Ν..Δ. 4019/1959 ΦΕΚ248/α/59) εις τούτο συμμετέχει άνευ αμοιβής και εις; εκπρόσωπος της Πανελληνίου Ενώσεως Συνταξιούχων Αξ/κών Αστυν. Πόλεων, προερχόμενος εκ του Σώματος Αστυν. Πόλεων, προτεινόμενος δε υπό του ανωτέρω Σωματείου και του Αρχηγού Αστυν. Πόλεων ([5]).

---

[1] Η αποζημίωση των αστυνομικών μελών του Δ.Σ. ρυθμίστηκε με τις διατάξεις του Ν.Δ. 176/1969 (ΦΕΚ 70/Α/69). Σήμερα ισχύει η υπ'αριθ. 63273/3104/30-6-78 κοινή απόφαση των Υπουργών Συντονισμού, Κοινωνικών Υπηρεσιών και Οικονομικών (ΦΕΚ 589/Β/78).

[2] Οι συνεδριάσεις του Δ.Σ. και η αμοιβή των μελών ρυθμίστηκε σύμφωνα με την υπ΄αριθ. 2/254/0022/26-1-2000 κοινή απόφαση των Γενικών Γραμματέων Δημοσιονομικής Πολιτικής του Υπουργείου Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων (ΦΕΚ 143/Β/14-2-2000).

[3] Τα μέλη του Δ.Σ. καλούνται σε συνεδρίαση από τον Πρόεδρο του Δ.Σ. σύμφωνα με το άρθρο 14 παράγρ. 2 του Ν. 2690/99 (ΦΕΚ 45/Α/99).

[4] Σύμφωνα με το άρθρο 15 παράγ. 7 και 8 του Ν. 2690/99 (ΦΕΚ 45/Α/99) το πρακτικό συντάσσεται από τον Γραμματέα και επικυρώνεται από τον Πρόεδρο.

[5] Η παράγρ. 9 προστέθηκε με το άρθρο 23 του Α.Ν. 318/1968 (ΦΕΚ 56/Α/68).

Άρθρον 3
Καθήκοντα Διοικητικού Συμβουλίου

Τα καθήκοντα του Διοικητικού συμβουλίου είναι :

1. Να αποφασίζη επί των πάσης φύσεως προκυπτόντων ζητημάτων κατά την κρίσιν του, προς περιφρούρησιν των συμφερόντων του Ε.Τ.Υ.Α.Π.

2. Να αποφασίζη διά την λήψιν των απαιτουμένων μέτρων πρός βελτίωσιν των πόρων και της λειτουργίας του Ε.Τ.Υ.Α.Π., ως διά την επωφελή επένδυσιν των διαθεσίμων κεφαλαίων αυτού.

3. Να αποφασίζη περί της καταβολής των δικαιωμάτων εις τους εξερχομένους μετόχους ή τας οικογενείας αυτών ([1]).

4. Να εγκρίνη τας πάσης φύσεως δαπάνας τας αναγκαιούσας διά την εύρυθμον λειτουργίαν του Ε.Τ.Υ.Α.Π.

5. Να αποφαίνηται περί του διορισμού ή της ητιολογημένης απολύσεως του απαιτηθησομένου ιδιωτικού προσωπικού του Ταμείου και της προαγωγής αυτού.

6. Να επιβλέπη την διεύθυνσιν του Ταμείου και να δίδη τας προσηκούσας οδηγίας και κατευθύνσεις.

7. Να αποφασίζη περί της χορηγήσεως ή μη δανείων εις τους μετόχους συμφώνως τω άρθρω 14 του παρόντος.

Άρθρον 4
Ισχύς λαμβανομένων αποφάσεων

Αι υπό του Διοικητικού Συμβουλίου λαμβανόμεναι αποφάσεις καθίστανται αμέσως εκτελεσταί, πλην της περιπτώσεως επενδύσεως μέρους των κεφαλαίων του Ε.Τ.Υ.Α.Π., περί ής η παράγραφος 2 του άρθρου 14 του παρόντος, οπότε απαιτείται προηγούμενη έγκρισις του Υπουργού Δημ. Τάξεως ([2]).

---

[1] Η αρμοδιότητα αυτή σύμφωνα με την υπ΄αριθ. 479/III/23-1-79 απόφαση του Δ.Σ. μεταβιβάσθηκε στον Δ-ντή του Ταμείου σ' εκτέλεση του άρθρου 1 του Ν. 861/79 (ΦΕΚ 2/Α) και της κατ' εξουσιοδότηση

τούτου εκδοθείσης Αποφάσεως Β2/7/407/79 (ΦΕΚ 207/Β) του Υπουργού Κοινωνικών Υπηρεσιών/ νυν Εργασίας και Κοιν. Ασφαλίσεων.

[1] Όπου στον παρόντα Νόμο αναφέρεται ο Υπουργός Δημοσίας Τάξεως, πλην της παρ. 8 του άρθρου 5, νοείται ο Υπουργός Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων.

Άρθρον 5
Διευθυντής. Καθήκοντα αυτού

1. Ως διευθυντής του Ε.Τ.Υ.Α.Π. ορίζεται Αστυν. Διευθυντής Α΄ ή Β΄ τάξεως και τοποθετείται, κατά τας περί μεταθέσεως αστυνομικών υπαλλήλων κειμένας διατάξεις ([1]).

2. Το κύριον αυτού μέλημα είναι η προάσπισις των συμφερόντων του ταμείου και η παρακολούθησις της βεβαιώσεως και εισπράξεως των πόρων αυτού.

3. Ο Διευθυντής του Ε.Τ.Υ.Α.Π. εκπροσωπεί τούτο εις απάσας αυτού τας σχέσεις ενώπιον των Δικαστηρίων και πάσης άλλης αρχής.

4. Ρυθμίζει την εν γένει εσωτερικήν λειτουργίαν του ταμείου και υπογράφει τα έγγραφα αυτού προς οιονδήποτε απευθύνονται ταύτα.

5. Ασκεί επί του προσωπικού του ταμείου διοικητικήν και πειθαρχικής δικαιοδοσίαν προϊσταμένου Αστυν. Δ/νσεως, δυνάμενος να επιβάλλη εις το ιδιωτικόν προσωπικόν πρόστιμον μέχρι του 1/4 του μηνιαίου βασικού μισθού.

6. Εκτελεί τας αποφάσεις του Διοικητικού Συμβουλίου.

7. Εισηγείται εις το Διοικητικόν Συμβούλιον τα πάσης φύσεως θέματα, τα αφορώντα το Ταμείον.

8. Τούτον απόντα ή κωλυόμενον αναπληροί έτερος Αστυν. Δ/ντής, οριζόμενος δι΄ αποφάσεως του Υπουργού Δημ. Τάξεως, προτάσει του Αρχηγού του Αστυν. Σώματος.

---

[1] Στα ασφαλιστικά Ταμεία (ΕΤΥΑΠ, ΤΑΥΑΠ, ΚΥΥΑΠ) μπορεί να τοποθετούνται ως προϊστάμενοι και ανώτεροι αξ-κοί της Ελληνικής Αστυνομίας με απόφαση του Υπουργού Δημόσιας Τάξης σύμφωνα με τις δ-ξεις του άρθρου 37 Ν. 1975/1991 (ΦΕΚ 37/Α/91). Η αρμοδιότης αυτή ήδη ανήκει στον Αρχηγό του Σώματος μετά την ίδρυση του Αρχηγείου Ελληνικής Αστυνομίας.

Άρθρο 6.
Γραμματεύς

1. Γραμματεύς του Διοικητικού Συμβουλίου του Ε.Τ.Υ.Α.Π., ορίζεται αστυνόμος Α΄ ή Β΄ τάξεως και τοποθετείται κατά τας κειμένας περί μεταθέσεως αστυνομικών υπαλλήλων διατάξεις. Τούτον απόντα ή κωλυόμενον αναπληροί έτερος αστυνόμος, οριζόμενος δι΄αποφάσεως του Υπουργού Δημ. Τάξεως ([1]).

2. Ο Γραμματεύς παρίσταται εις τας συνεδριάσεις του Συμβουλίου, τηρεί τα πρακτικά, διατυποί τας παρ΄αυτού λαμβανομένας αποφάσεις και επικυροί διά της υπογραφής του και της σφραγίδος του Ταμείου παν αντίγραφον αυτού ή έτερον έγγραφον, εκτελών και πάσαν άλλην ανατιθεμένην αυτώ υπό του Δ/ντού του Ε.Τ.Υ.Α.Π. υπηρεσίαν.

Άρθρον 7.
Λογιστής και έτερον προσωπικόν

1. Διά την εύρυθμον λειτουργίαν του Ε.Τ.Υ.Α.Π., την τήρησιν των λογιστικών αυτού βιβλίων, την τήρησιν των ατομικών λογαριασμών των μετόχων και των εν γένει λογαριασμών του Ταμείου, προσλαμβάνεται εις ιδιώτης λογιστής, πτυχιούχος της Ανωτάτης Σχολής Εμπορικών και Οικονομικών Επιστημών. Εν ελλείψει τοιούτου τοποθετείται κατά τας κειμένας περί αυτών διατάξεις, αστυνομικός ή διοικητικός υπάλληλος, πτυχιούχος τουλάχιστον Μέσης Εμπορικής Σχολής.

2. Αι αποδοχαί του ιδιώτου λογιστού καθορίζονται εκάστοτε δι' αποφάσεως του Διοικητικού Συμβουλίου.

3. Ο ιδιώτης λογιστής καθίσταται μέτοχος του Ταμείου από της προσλήψεώς του, έχει δε τας αυτάς υποχρεώσεις και τα αυτά δικαιώματα προς τους λοιπούς μετόχους.

4. Διά την απρόσκοπτον λειτουργίαν, κατόπιν προτάσεως του Δ/ντού του, τοποθετούνται παρ΄ αυτώ κατάλληλοι αστυνομικοί και διοικητικοί υπάλληλοι, κατά τας κειμένας περί αυτών διατάξεις.

[1] Γραμματέας του Δ.Σ. ορίζεται με πράξη του Προέδρου του Δ.Σ. του Ταμείου σύμφωνα με την οικ./1998/19-7-85 κοινή απόφαση των Υπουργών Προεδρίας Κυβέρνησης και Κοινωνικών Ασφαλίσεων (ΦΕΚ 457/Β/85).

Άρθρον 8
Πόροι του Ταμείου

Πόροι του Ταμείου καθορίζονται οι εξής :

α) Αι εισπράξεις εκ της διαθέσεως αστυνομικού ενσήμου ([1]).

β) Κράτησις επί του λαμβανομένου παρ΄εκάστου μετόχου μηνιαίου βασικού μισθού οριζομένη εκάστοτε, μετά πρότασιν του Διοικητικού Συμβουλίου του Ταμείου, δι΄αποφάσεως του Υπουργού Δημ. Τάξεως, δημοσιευιμένης εις την Εφημερίδα της Κυβερνήσεως ([2]).

γ) Κράτησις 10% επί της καταβαλλομένης κατά νόμον αποζημιώσεως εις τους εκτός έδρας των μετακινινουμένους δι΄οιανδήποτε αιτίαν εν τη ημεδαπή ή αλλοδαπή μετόχους. Επίσης κράτησις 20% ο επί πάσης αμοιβής ή αποζημιώσεως, δια συμμετοχήν εις Συμβούλια ή Επιτροπάς, δυνάμει νόμου συσταθείσας. Η κράτησις αύτη θα υπολογίζηται επί του ακαθαρίστου ποσού αμοιβής ή αποζημιώσεως.

δ)

I. Κράτησις 20% επί των χορηγουμένων εις τους μετόχους του Ταμείου αμοιβών ή αποζημιώσεων, δια βεβαιώσεις παραβάσεως νόμων περί λαθρεμπορίας ή άλλων νόμων ή διά φόνον ή σύλληψιν επικεκηρυγμένων ατόμων και επί πάσης γενικής αμοιβής ή αποζημιώσεως, δι΄εκτέλεσιν οιασδήποτε υπηρεσίας, ανεξαρτήτως αιτιολογίας χορηγήσεως της τοιαύτης αμοιβής ή αποζημιώσεως. Η κράτησις αυτή εφ΄όσον δεν ενηργήθη μέχρι σήμερον θέλει ενεργηθή αναδρομικώς από της δημοσιεύσεως του Α.Ν. 1351/49.

II. Η αληθής έννοια της παραγρ. δ του άρθρου 8 του Α.Ν. 1494/50, ως εκυρώθη διά του Ν. 1593/50 είναι ότι και οιαδήποτε χρηματική παροχή καταβαλλομένη υπό ξένων Κυβερνήσεων ή αλλοδαπών Οργανισμών, ή Ενώσεων εις τους μετόχους του Ε.Τ.Υ.Α.Π., διά την παροχήν υπηρεσιών εν τη αλλοδαπή υπόκειται εις κράτησιν 20 % υπέρ του Ε.Τ.Υ.Α.Π., εφ΄

[1] Τα έσοδα του Αστυνομικού ενσήμου διαχειρίζεται το ΤΑΑΧ (νυν ΤΑΑΣ Ν. 2686/99 ΦΕΚ Ι/Α/99), σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 38 του Ν. 1884/1990 (ΦΕΚ 81/Α/90) και επιμερίζονται στο τέλος κάθε χρόνου με αναλογία 68% στο ΤΑΑΣ και 32% στο ΕΤΥΑΠ.

[2] Ήδη η κράτησις ανέρχεται σε 3% επί του Β.Μ. και το 1/5 του Χ.Ε. των ασφαλισμένων μέχρι 31-12-1992 σύμφωνα με την υπ΄αριθ. Φ. 219/183/14-4-97 Απόφαση του Υπουργού Εργασίας και Κοιν. Ασφαλίσεων (ΦΕΚ 384/Β/97) και 4% για τους από 1-1-1993 και εντεύθεν καταταγέντες Ν. 2084/92 (ΦΕΚ 142/Α/92).

όσον εις τους μετόχους καταβάλλονται εκ παραλλήλου και αι αποδοχαί του υπό του Ελληνικού Δημοσίου ([1]).

Η παρούσα διάταξις ισχύει αφ' ης ίσχυσε και ο Α.Ν. 1494/1950.

ε) Κράτησις της διαφοράς του βασικού μισθού ενός μηνός, συνεπεία προαγωγής, απονομής μισθού ανωτέρου βαθμού ή οικονομικής διαβαθμίσεως των μετόχων.

στ) Κράτησις ποσού ίσου προς το ήμισυ του βασικού μισθού παρ΄εκάστου μετόχου. Το ποσόν τούτο θα καταβάλληται εντός δύο ετών διά μηνιαίων κρατήσεων εκ των αποδοχών των μετόχων, εκάστη των οποίων θα είναι ίση προς το 1/48 του εκάστοτε καταβαλλομένου βασικού μηνιαίου μισθού. Εν περιπτώσει εξόδου εκ της υπηρεσίας του μετόχου, πρό της εκπληρώσεως της υποχρεώσεως ταύτης, το οφειλόμενον υπόλοιπον ως και πάσαν ετέραν οφειλήν του μετόχου, το Ταμείον συμψηφίζει προς ίσον ποσόν εκ της υπ΄ αυτού εξ οιασδήποτε αιτίας οφειλής προς τον μέτοχον.

ζ) Το προϊόν των δικαιωμάτων εκ της σφραγίσεως των μέτρων και σταθμών, περί ων το από 18-12-1938 Β.Δ., ωςετροποποιήθη μεταγενεστέρως ([2]).

η) Τα εκ των αποδόσεων επί των αμοιβαίων στοιχημάτων εκ του Ιπποδρόμου απομένοντα ως κλασματικά υπόλοιπα και ανεξαργύρωτα δελτία που κερδίζουν.

θ) Κληρονομίαι, κληροδοσίαι, δωρεαί και παντός είδους παροχαί υπέρ αυτού.

ι) Το ½ των δικαιωμάτων των αστυν. Υπαλλήλων, εκ της εκτελέσεως ενταλμάτων προσωπικής κρατήσεως ([3]).

ια) Τα εισπραττόμενα δικαιώματα αστυν. Υπαλλήλων εκ της επιδόσεως πάσης φύσεως ποινικών δικογράφων, βάσει των ισχυουσών εκάστοτε διατάξεων.

ιβ) Τα κατά τας διατάξεις των νόμων 445/1937 και 446/1937 "περί Κινηματογράφων και Θεάτρων" κατατιθέμενα παράβολα δια τους κινηματογράφους και θέατρα, τα κείμενα εις την περιοχήν, εις ήν εφαρμόζεται ο θεσμός της Αστυν. Πόλεων ([4]).

---

[1] Το εδάφιο (ΙΙ) της δ περίπτωσης προστέθηκε με το άρθρο 6 παράγρ. 5 του Νόμου 3256/1955 (ΦΕΚ 142/Α/55).

[2] Σχετικές και οι διατάξεις του Ν. 441/1976 "Περί μέτρων και σταθμών", (ΦΕΚ 259/Α/76).

[3] Η περίπτωση (ι) έχει ατονίσει αφού δεν υπάρχουν εισφορές απ΄ αυτές.

[4] Ο πόρος της (ιβ) περίπτωσης εισπράττεται από τους Ο.Τ.Α. αφού περιήλθε σ΄αυτούς η αρμοδιότητα χορήγησης αδειών θεάτρων και κινηματογράφων.

ιγ) Εισπραχθέντες πόροι από της ισχύος του Α.Ν. 1351/1949 μέχρι της δημοσιεύσεως του παρόντος και εις ποσοστά ανώτερα των ανωτέρω οριζομένων, δεν επιστρέφονται ([1]).

Άρθρο 9
Τρόπος εισπράξεως πόρων

1. Οι πόροι του Ε.Τ.Υ.Α.Π. εισπράττονται μερίμνη και υπό αστικήν, ποινικήν και διοικητικήν ευθύνην των υπολόγων ή αρμοδίων προς τούτο προσώπων, κατατίθενται εγκρίσει της Τραπέζης της Ελλάδος εις τινα των ανεγνωρισμένων Τραπεζών. Μέχρις εγκρίσεως της Τραπέζης Ελλάδος θα κατατίθενται εις αυτήν και εις τον παρ΄αυτή ανοιχθησόμενον λογαριασμόν του Ε.Τ.Υ.Α.Π. αποστελλομένης της σχετικής αποδείξεως καταθέσεως εις το Ε.Τ.Υ.Α.Π. μετά λεπτομερούς εγγράφου, περί της αιτίας καταθέσεως ([2]).

2. Μέτοχοι υπόχρεοι προς καταβολήν δικαιωμάτων οφειλομένων εις το Ε.Τ.Υ.Α.Π. μη καταβαλόντες ταύτην εντός μηνός από της γεννήσεώς της υπέχουσι πειθαρχικήν ευθύνην, εισπραττομένης της οφειλής των ταύτης δια κρατήσεως εκ των αποδοχών των.

3. Αι πάσης φύσεως οφειλαί προς το Ε.Τ.Υ.Α.Π. ένεκεν οιασδήποτε αιτίας, αίτινες λόγω διαφόρων λόγων εβεβαιώθησαν μετά την έξοδον των μετόχων εκ του Σώματος και την λήψιν των δικαιωμάτων των εκ του Ε.Τ.Υ.Α.Π., βαρύνουσι την ιδιαιτέραν περιουσίαν αυτών ή των κληρονόμων των κατά το κληρονομηθέν ποσόν και εισπράττονται κατά τας διατάξεις του Νόμου, περί εισπράξεως δημοσίων εσόδων, εκτός εάν λαμβάνωσι μισθόν ή σύνταξιν, ότε εισπράττονται εξ αυτών μέσω του Δημοσίου Ταμείου διά μηνιαίας κρατήσεως, ουχί ανωτέρας του ενός τετάρτου της λαμβανομένης συντάξεως ή μισθού.

---

[1] Με τις υπ΄ αριθ. α) 4803/13/13-α/30-10-92 ΦΕΚ 667/Β/92 β) 4803/13/23-γ/21-7-93 ΦΕΚ 544/Β/93 γ) 4803/13/13-λδ/28-2-2000 ΦΕΚ 298/Β/00 κοινές αποφάσεις των Υπουργών Εργασίας, Δημ. Τάξης και Υφυπουργών Εξωτερικών και Οικονομικών τα χρηματικά ποσά που επιβάλλονται ως διοικητικά πρόστιμα (των οποίων την διαχ-ση έχει το ΕΤΥΑΠ) από τις αρχές για παραβ. του Ν. Περί αλλοδαπών αποτελούν πόρο των Ασφαλ. Ταμείων, Τ.Α.ΑΣ. και Ε.Τ.Υ.Α.Π. επιμεριζόμενα κατά 68% και 32% αντίστοιχα.

[2] Τα κεφάλαια του Ε.Τ.Υ.Α.Π. είναι κατατεθειμένα έντοκα στην Τράπεζα Ελλάδος σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν. 1611/1950.

Άρθρο 10
Δικαιούχοι βοηθήματος ή επιστροφής εισφορών ([11])

1. Μέτοχοι του Ταμείου που αποχωρούν από την υπηρεσία, έτυχαν κύριας σύνταξης λόγω γήρατος ή οριστικής αναπηρίας από οποιονδήποτε φορέα και έχουν χρόνο πραγματικής ασφάλισης στο ΕΤΥΑΠ τουλάχιστον δέκα (10) χρόνια, δικαιούνται εφάπαξ βοήθημα όπως ορίχεται στις επιμέρους διατάξεις.

   Ως χρόνος συμμετοχής στο Ταμείο, θεωρείται και υπολογίζεται ο χρόνος κάθε συντάξιμης υπηρεσιακής κατάστασης των μετόχων στο Αστυνομικό Σώμα, για τον οποίο έχουν καταβληθεί οι νόμιμες εισφορές υπέρ του Ταμείου.

   Σε περίπτωση θανάτου του ασφαλισμένου το δικαιούμενο εφάπαξ βοήθημα χορηγείται στα πρόσωπα που δικαιούνται συντάξεως και αν δεν υπάρχουν πρόσωπα που δικαιούνται κύρια σύνταξη από οποιοδήποτε φορέα εξ΄αιτίας του θανάτου του ασφαλισμένου το εφάπαξ βοήθημα χορηγείται στον επιζώντα σύζυγο και στα τέκνα αυτού, ανάλογα με το κληρονομικό τους δικαίωμα.

2. Οι διατάξεις του άρθρου αυτού, δεν έχουν εφαρμογή για τους καθ΄ οιονδήποτε τρόπο αποκαθισταμένους μετόχους, επανέλθοντες και επανερχομένους στην υπηρεσία ή μη, εφόσον αυτοί για τον εκτός υπηρεσίας χρόνο έλαβαν αποδοχές ενέργειες εκ των οποίων έγιναν και οι υπέρ ΕΤΥΑΠ νόμιμες κρατήσεις.

3. Όσοι εκ των ανωτέρω έλαβαν κατά την πρώτη έξοδό τους από την υπηρεσία εφάπαξ βοήθημα εκ του ΕΤΥΑΠ, διακαιούνται νέου τοιούτου, αναλόγου των ετών υπηρεσίας και των αποδοχών τους κατά την ημερομηνία της τελευταίας διαγραφής τους, εφόσον κατά την ημερομηνία αυτή πληρούν τις προϋποθέσεις της παρ. 1 του άρθρου 10, αφαιρούμενου του παλαιού ληφθέντος βοηθήματος, εντόκως από το χρόνο είσπραξής του με επιτόκιο το εκάστοτε χορηγούμενο για τις καταθέσεις των χρηματικών διαθεσίμων του Ταμείου από την Τράπεζα της Ελλάδος.

   Όσοι έλαβαν κατά την πρώτη έξοδό τους από την υπηρεσία επιστροφή κρατήσεων, δικαιούνται εφάπαξ βοηθήματος, αναλόγου των ετών υπηρεσίας

[1] Το άρθρο 10 τίθεται όπως αντικαταστάθηκε με το άρθρο 1 του Π.Δ. 259/99 (ΦΕΚ 212/Α/99) το οποίο αντικατέστησε το άρθρο 10 του Α.Ν. 1494/1950 που είχε αντικατασταθεί με το άρθρο 6 του Ν. 3256/55 (ΦΕΚ 142/Α/55).

και των αποδοχών τους κατά την ημερομηνία της τελευταίας διαγραφής τους, εφόσον κατά την ημερομηνία αυτή θεμελιώνουν δικαίωμα λήψεως εφάπαξ βοηθήματος, σύμφωνα με τα οριζόμενα στην παρ. 1 του άρθρου αυτού, αφαιρουμένων των επιστροφέντων σ΄αυτούς κρατήσεων, εντόκως, από το χρόνο είσπραξής τους, με επιτόκιο το εκάστοτε χορηγούμενο για τις καταθέσεις των χρηματικών διαθέσιμων του Ταμείου από την Τράπεζα Ελλάδος.

Σε όσους δε, κατά την ημερομηνία της τελευταίας διαγραφής τους δεν θεμελιώνουν δικαίωμα λήψεως εφάπαξ βοηθήματος, επιστρέφονται οι κρατήσεις της τελευταίας υπηρεσίας τους σύμφωνα με τα οριζόμενα στο άρθρο αυτό.

Άρθρο 11 ([1])
Καθορισμός βοηθήματος ([2])

Ο τρόπος, το ποσόν ως και πάσα αναγκαία λεπτομέρεια δια την καταβολήν των κατά τας διατάξεις του παρόντος χορηγουμένων βοηθημάτων κανονίζεται δια Β. Δ/των, εκδιδομένων προτάσει του Υπουργού Δημ. Τάξεως. ([3])

Άρθρον 12
Έξοδα Διοικήσεως και Διαχειρίσεως

Το Ε.Τ.Υ.Α.Π. βαρύνουσι αι αποδοχαί του μη αστυνομικού ή διοικητικού προσωπικού, αι αποζημιώσεις των μη αστυνομικών και διοικητικών συμβούλων αρμοδιότητος Αστυνομίας Πόλεων, τα έξοδα των γραφείων, ως και αι πάσης φύσεως απαραίτητοι δαπάναι διά την εύρυθμον και απρόσκοπτον λειτουργίαν αυτού, καθοριζόμεναι δι΄ αποφάσεως του Διοικητικού αυτού Συμβουλίου.

Άρθρον 13
Χρόνος και τρόπος πληρωμών - Παραγραφαί

1. ..... ([4]).

2. Η πληρωμή οιουδήποτε ποσού προς τους δικαιούχους ενεργείται μέσω της Τραπέζης, παρ΄ή είναι κατατεθειμένα τα κεφάλαια του Ε.Τ.Υ.Α.Π. επί τη βάσει χρηματικής εντολής αυτού, υπογραφομένης παρά του Διευθυντού και του Λογιστού, εις εκτέλεσιν αποφάσεως του Διοικητικού Συμβουλίου, ο

---

[1] Το άρθρο τούτο τίθεται όπως αντικαταστάθηκε εξ ολοκλήρου με το άρθρο 6 παράγ. 3 του Ν. 3256/1955 (ΦΕΚ 142/Α/55).

[2] Το βοήθημα καθορίζεται με αποφάσεις του Υπουργού Εργασίας και Κοιν. Ασφαλίσεων μετά από πρόταση του Δ.Σ. του Ταμείου και υπολογίζεται σύμφωνα με το Π.Δ. 73/20-2-92 (ΦΕΚ 35/Α/92) και την

υπ΄αριθ. Φ.219/183/2-5-97 (ΦΕΚ354/Β/97) Απόφαση του Υπ. Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων, ήτοι Β.Μ. + 1/5 ΧΕ. x 0,0425 x μήνες ασφάλισης + τις προασαυξήσεις από έτους 1992 μέχρι σήμερα .

[3] Απαραίτητη προϋπόθεση για την χορήγηση εφάπαξ βοηθήματος είναι η απονομή συντάξεως σύμφωνα με το άρθρο 56 Ν. 2084/92 (ΦΕΚ 142/Α/92).

[4] Η παράγραφος 1 του άρθρου 13 καταργήθηκε με το άρθρο 2 του Π.Δ. 259/99 (ΦΕΚ 212/Α/99).

αριθμός και η χρονολογία λήψεως της οποίας σαφώς ν΄αναγράφηται επί του σώματος της εντολής ([1]).

3. Πάσα κατά του Ε.Τ.Υ.Α.Π. απαίτησις μη αιτηθείσα δι΄οιονδήποτε λόγον εντός διετίας, αφ΄ής εγεννήθη, παραγράφεται.

Άρθρον 14
Τοποθέτησις κεφαλαίων

1) Τα κεφάλαια του Ε.Τ.Υ.Α.Π. κατατίθενται εις τινα των ανεγνωρισμένων Τραπεζών εν όψει ή επί προθεσμία και επί τόκω καθοριζομένω δι΄εγγράφου συμφωνίας της Τραπέζης και του Συμβουλίου.

2) Επίσης δύνανται να επενδύονται εις εθνικά χρεώγραφα ή εις μετοχάς Τραπεζών ή σοβαρών Ανωνύμων Εταιρειών ή εις αγοράς ακινήτων ή εις ενυπόθηκα δάνεια 25% επί της αξίας των ακινήτων.

3) Σε μετόχους του Ταμείου που έχουν δέκα χρόνια ασφάλισης σε αυτό δύνανται να παρέχονται προσωπικά δάνεια κατόπιν απόφασης του Διοικητικού Συμβουλίου του Ταμείου εγκρινομένης από τον εποπτεύοντα Υπουργό, ως προς τη διάθεση κεφαλαίων για το σκοπό αυτό. ([2])

Οι όροι και οι προϋποθέσεις χορήγησης των δανείων, το ύψος του χορηγουμένου ποσού, το ύψος του επιτοκίου, ο χρόνος και ο τόπος εξόφλησης των δανείων και κάθε αναγκαία λεπτομέρεια καθορίζονται κατά περίπτωση με απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου και πάντοτε μέσα στα πλαίσια των εκάστοτε αποφάσεων της Επιτροπής Νομισματικών και Πιστωτικών Θεμάτων της Τράπεζας της Ελλάδος.

Άρθρον 15
Κατασχέσεις – Εκχωρήσεις

1) Τα πάσης φύσεως δικαιώματα των μετόχων του Ε.Τ.Υ.Α.Π. επ΄αυτού δεν κατάσχονται, ουδέ εκχωρούνται προς τρίτους ει μη διά χρέη αυτών προς το δημόσιον κατά το σύνολον και κατά τα 1/4 δι' απαίτησιν διατροφής συζύγου, κατιόντων και ανιόντων συμφώνως προς τας διατάξεις του Αστικού Κώδικος ([3]).

[1] Τα κεφάλαια του Ε.Τ.Υ.Α.Π. είναι κατατεθειμένα έντοκα στην Τράπεζα Ελλάδος, η διαχείρηση όμως γίνεται από την Εθνική Τράπεζα.
[2] Η παράγρ. 3 τίθεται όπως αντικαταστάθηκε με το άρθρο 3 του Π.Δ. 259/1999 (ΦΕΚ 212/Α/99).
[3] Σχετική η υπ΄αριθ. 27/29-10-87 Γνωμοδότηση του Νομικού Συμβούλου Υ.Δ.Τ.

2) Κατ΄εξαίρεσιν επιτρέπεται η εκχώρησις μέχρι των ¾ του ούτινος δικαιωθήσεται βοηθήματος δι΄εγγύησιν συνάψεως οικοδομικού δανείου παρά των Ταχ/κών Ταμιευτηρίων, του Ταμείου Παρακαταθηκών και Δανείων ή της Κτηματικής Τραπέζης της Ελλάδος.

Άρθρον 16
Ισολογισμός – Έλεγχος

1. Το Ε.Τ.Υ.Α.Π. ακολουθεί το οικονομικόν έτος του Δημοσίου.

2. Εις το τέλος εκάστου τριμήνου συντάσσεται λογιστική κατάστασις, ήτις τίθεται υπ΄όψει του Διοικητικού Συμβουλίου διά την ενημέρωσιν αυτού επί της οικονομικής καταστάσεως του Ταμείου.

3. Εντός του επομένου μηνός από της λήξεως του οικονομικού έτους, συντάσσεται ο γενικός Ισολογισμός. Ο ισολογισμός ούτος συνοδευόμενος υπό αναλυτικής εκθέσεως και πινάκων των εσόδων και εξόδων υποβάλλεται εις το Διοικητικόν Συμβούλιον προς έγκρισιν, κοινοποιείται δε μερίμνη του Διευθυντού εις τας Αστυνομικάς Υπηρεσίας προς γνώσιν των μετόχων.

4. Τα δικαιολογητικά των δαπανών του Ε.Τ.Υ.Α.Π. ελέγχονται κατά τρίμηνον, παρά της παρά τη Γεν. Διευθύνσει Αστυνομίας πόλεων Υπουργείου Δημοσίας Τάξεως, Υποδιευθύνσεως Επιμελητείας και ελέγχου ([1]).

5. Καθ΄έκαστον έτος και μετά την σύνταξιν του γενικού ισολογισμού του Ταμείου, ενεργείται παρά του Οικονομικού Επιθεωρητού Αστυνομίας Πόλεων έλεγχος των δοσοληψιών και της εν γένει κινήσεως αυτού ([2]).

6. Ο Υπουργός Δημοσίας Τάξεως, εκτός του ετησίου ελέγχου, δύναται να διατάξη είτε αυτεπαγγέλτως, είτε κατ΄αίτησιν του Διοικητικού Συμβουλίου του Ταμείου, την διενέργειαν και εκτάκτου τοιούτου ([3]).

[1] Τα δικαιολογητικά δαπανών ελέγχονται προληπτικά και κατασταλτικά από τον πάρεδρο του Ελεγκτικού Συνεδρίου του Υπουργείου Εμπορίου (νυν Ανάπτυξης).

[2] Ο Έλεγχος Διαχ-σης του Ταμείου και των λογιστικών βιβλίων ενεργείται από υπάλληλο του Υπουργείου Οικονομικών.

[3] Οι παράγραφοι 4, 5 και 6 του παραπάνω άρθρου έχουν ατονίσει και δεν θεωρούνται ισχυρές.

Άρθρον 17
Ευθύναι

1. Τα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου, ο Διευθυντής, ο Γραμματεύς και ο Λογιστής του Ε.Τ.Υ.Α.Π. ως και παν έτερον πρόσωπον υπόλογον οθενδήποτε έναντι του Ταμείου, είναι υπεύθυνοι διοικητικώς, αστικώς και ποινικώς διά πάσαν εκ δόλου ή εξ αμελείας προσγενομένην ζημίαν εις το Ε.Τ.Υ.Α.Π.

2. Πάσα ζημία εις βάρος του Ε.Τ.Υ.Α.Π. προκαλουμένη υπό των διαχειριζομένων τούτο ή παρά παντός μετόχου και βεβαιουμένη δι΄ενεργείας προανακρίσεως ή εκθέσεως του Οικονομικού Επιθεωρητού ([1]), καταλογίζεται δι΄αποφάσεως του Υπουργού Δημόσιας Τάξεως εις βάρος των υπαιτίων και αναλόγως της ευθύνης ενός εκάστου και εισπράττεται εκ των αποδοχών αυτών ή διά χρεώσεως εντόκως της ατομικής των μερίδος εις βάρος του βοηθήματος αυτών και εν ανεπαρκεία, εις βάρος της ιδιαιτέρας των περιουσίας.

Άρθρον 18

Οι διοικητικοί υπάλληλοι αρμοδιότητος Αστυνομίας Πόλεων και αστυνομικοί, οίτινες κατά τας διατάξεις του παρόντος τοποθετούνται παρά τω Ε.Τ.Υ.Α.Π. προς εκτέλεσιν υπηρεσίας, λαμβάνονται εκ του συνόλου της οικείας οργανικής δυνάμεως ([2]).

Άρθρον 19 ([3]).
Ένσημο Ελληνικής Αστυνομίας
άρθρο 38 Ν.1884/90

1. Καθιερώνεται ένσημο με την ονομασία «ΕΝΣΗΜΟ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ».

2. Το ένσημο αυτό εκτυπώνεται σε ειδικό χαρτί, έχει σχήμα ορθογώνιο, ύψος 0,035 μ. και πλάτος 0,029 μ. και φέρει την εξής παράσταση: Στο μέσο εικονίζεται το έμβλημα της Ελληνικής Αστυνομίας στο πάνω μέρος αναγράφονται οι λέξεις «ΕΝΣΗΜΟ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ» και κάτω από το έμβλημα αναγράφεται η κλάση, στην οποία αντιστοιχεί.

3. Οι κλάσεις, το χρώμα και το μέγεθος του ενσήμου Ελληνικής Αστυνομίας καθορίζονται με απόφαση του Υπουργού Δημόσιας Τάξης ([4]) :

[1] Από αρμόδιο υπάλληλο του Υπουργείου Οικονομικών.
[2] Σήμερα του Αρχηγείου Ελληνικής Αστυνομίας.
[3] Το άρθρο 19 καταργήθηκε με το άρθρο 38 του Ν. 1884/1990 (ΦΕΚ 81/Α/90).
[4] Η παρ. 3 τίθεται όπως αντικαταστάθηκε με το άρθρο 6 Ν. 2018/92 (ΦΕΚ 33/Α/92)

α. Κλάση τριάντα (30) δραχμών, χρώμα μπλέ σκούρο ([1]).
β. Κλάση πενήντα (50) δραχμών, χρώμα κόκκινο.
γ. Κλάση εκατό (100) δραχμών, χρώμα κίτρινο.
δ. Κλάση πεντακοσίων (500) δραχμών, χρώμα πράσινο.
ε. Κλάση χιλίων (1000) δραχμών, χρώμα γκρί.
στ.Κλάση πέντε χιλιάδων δραχμών, χρώμα πορτοκαλί.

4. Η προμήθεια του ενσήμου και η διαχείρισή του ανατίθεται στο Ταμείο Αρωγής Αξιωματικών της πρώην Χωροφυλακής (Τ.Α.Α.Χ.). Τα έξοδα διοίκησης και διαχείρισης του ενσήμου καθορίζονται με αποφάσεις του Διοικητικού Συμβουλίου του παραπάνω Ταμείου, στο οποίο συμμετέχει και εκπρόσωπος του Ε.Τ.Υ.Α.Π. , οι οποίες εγκρίνονται ή τροποποιούνται από τον Υπουργό Δημόσιας Τάξης. Στο τέλος κάθε οικονομικού έτους το καθαρό προϊόν από την είσπραξη του ενσήμου αυτού, μετά την αφαίρεση των εξόδων διοίκησης και διαχείρησης,περιέχεται στους εξής ασφαλιστικούς φορείς των πρώην Σωμάτων Ασφαλείας: Στο Ταμείο Αρωγής Οπλιτών Χωροφυλακής (Τ.Α.Ο.Χ.), στο Ταμείο Αρωγής Αξιωματικών Χωροφυλακής (Τ.Α.Α.Χ.) και στο Επικουρικό Ταμείο Υπαλλήλων Αστυνομίας Πόλεων (Ε.Τ.Υ.Α.Π.).

5. Ο καταμερισμός του καθαρού προϊόντος από την είσπραξη του ενσήμου γίνεται κατά ποσοστό 68 στα εκατό στα δικαιούχα Ταμεία της πρώην Χωροφυλακής (Τ.Α.Ο.Χ.-Τ.Α.Α.Χ.) και κατά ποσοστό 32 στα εκατό στο δικαιούχο Ταμείο της πρώην Αστυνομίας Πόλεων. Το ποσό που αντιστοιχεί στο ποσοστό 68 στα εκατό επιμερίζεται περαιτέρω στα Τ.Α.Ο.Χ. και Τ.Α.Α.Χ. κατά τέσσερα πέμπτα και ένα πέμπτο αντίστοιχα ([2]).

6. Το ένσημο της Ελληνικής Αστυνομίας επικολλάται υποχρεωτικά:
   α) Σε εγκλήσεις, που υποβάλλονται ή κατατίθενται σε υπηρεσίες της Ελληνικής Αστυνομίας ή συντάσσονται σ'αυτές.
   β) Σε βεβαιώσεις ή θεωρήσεις που γίνονται στο σώμα άλλου εγγράφου από Υπηρεσίες της Ελληνικής Αστυνομίας.
   γ) Σε πιστοποιητικά, βεβαιώσεις ή αποδείξεις που εκδίδονται από Υπηρεσίες της Ελληνικής Αστυνομίας.
   δ) Σε άδειες που εκδίδονται από τις παραπάνω Υπηρεσίες.
   ε) Σε κάθε είδους αντίγραφα που εκδίδονται από Υπηρεσίες της Ελληνικής Αστυνομίας.
   στ)Σε αντίτυπα συμβάσεων που καταρτίζονται μεταξύ των Υπηρεσιών της Ελληνικής Αστυνομίας και φυσικών ή νομικών προσώπων:

[1] Οι κλάσεις του ενσήμου καθορίστηκαν με την υπ΄αριθ. 8015/6/8-γ/14-4-92 απόφαση του Υπουργού Δημόσιας Τάξης η οποία εκδόθηκε κατ΄ εξουσιοδότηση του άρθρου 6 Ν. 2018/92 (ΦΕΚ 33/Α/92).
[2] Δες υποσημείωση (1) της σελίδας 8 του παρόντος.

1) Με απ'ευθείας συμφωνία.
2) Με πρόχειρο διαγωνισμό.
3) Με Δημόσιο διαγωνισμό.

7. Στις παραπάνω περιπτώσεις επικολλάται ένσημο της Ελληνικής Αστυνομίας ισόποσο με το πρόβλεπόμενο κατά περίπτωση για τα έγγραφα αυτά πάγιο τέλος χαρτοσήμου, χωρίς την κατά 20% υπέρ Ο.Γ.Α. προσαύξησή του.

8. Όπου στην κείμενη νομοθεσία για το ένσημο του Μετοχικού Ταμείου Στρατού (Μ.Τ.Σ.) αναφέρεται ο όρος «ΧΩΡΟΦΥΛΑΚΗ», από την έναρξη της ισχύος του Νόμου αυτού νοείται η Ελληνική Αστυνομία.

9. Οι Αστυνομικοί και Πολιτικοί Υπάλληλοι του Υπουργείου Δημόσιας Τάξης, οι οποίοι δεν είναι ασφαλισμένοι στο Μ.Τ.Σ. , δεν υποχρεούνται να επικολλούν ένσημα του Ταμείου αυτού σε κάθε είδους έγγραφα που αφορούν Υπηρεσιακά τους θέματα.
10. Τα αποθέματα ενσήμων των πρώην Σωμάτων Χωροφυλακής και Αστυνομίας Πόλεων χρησιμοποιούνται έως ότου εξαντληθούν.

11. Η ισχύς των διατάξεων του άρθρου αυτού αρχίζει από 1-1-1991.

12. Από την έναρξη ισχύος των διατάξεων του παρόντος άρθρου καταργούνται το Ν.Δ. 133]1940 (ΦΕΚ 301 Α΄) και ο Α.Ν. 110]1945 (ΦΕΚ 34 Α΄), όπως τροποποιήθηκε και συμπληρώθηκε με τις διατάξεις του άρθρου 19 του Α.Ν. 1494]1950 (ΦΕΚ 181 Α΄), που κυρώθηκε με το Ν.1593]1950 (ΦΕΚ 296 Α΄).

Άρθρον 20

Η υπό του άρθρου 1 του παρόντος προβλεπομένη οικονομική ενίσχυσις υπέρ του Νοσ/μείου Αστυν. Πόλεων, δεν δύναται να υπερβαίνη τα 20% των πόρων του Ε.Τ.Υ.Α.Π., εις ούς πόρους δεν υπολογίζεται διά την παρούσαν περίπτωσιν η κράτησις εκ των αποδοχών των μετόχων της παραγράφου β του άρθρου 8. Το Διοικητικόν Συμβούλιον δύναται δι΄αποφάσεώς του να χορηγή μόνον προς κάλυψιν των τακτικών εξόδων του Νοσοκομείου τούτου έναντι της επιχορηγήσεως ταύτης ανάλογον προκαταβολήν την 1ην εκάστου μηνός επί αποδόσει λογαριασμού([1]).

Αι μέχρι της δημοσιεύσεως του Α.Ν. 1351/49 χορηγηθείσαι εις το Αστυνομικόν Νοσοκομείον οικονομικαί ενισχύσεις υπό του Ταμείου Αστυν. Ενσήμου κυρούνται.

---

[1] Το άρθρο 20 έπαυσε να ισχύει από την στιγμή που καταργήθηκε το αστυνομικό Νοσοκομείο.

Άρθρον 21 ([1])

Ως Νομικός Σύμβουλος του Ε.Τ.Υ.Α.Π. ορίζεται ο παρά τω Υπουργείο Δημοσίας Τάξεως Ν. σύμβουλος, ή ο νόμιμος αναπληρωτής του.

Άρθρον 22 ([2])

1. Αι λεπτομέρειαι της εφαρμογής του παρόντος ως και η τυχόν προσθήκη νέων πόρων του Ε.Τ.Υ.Α.Π. ρυθμίζονται δια Β. Δ/των προκαλουμένων υπό του Υπουργού Δημ Τάξεως ή δι΄αποφάσεων αυτού δημοσιευομένων εις την Εφημερίδα της Κυβερνήσεως .
2. Τα της εσωτερικής υπηρεσίας του Ε.Τ.Υ.Α.Π. κανονισθήσονται διά Κανονισμού εσωτερικής υπηρεσίας τούτου συμφώνως τω άρθρω 7 του κωδ. Ν. 4971/31.
3. Η ισχύς του παρόντος άρχεται αφ΄ής ίσχυσεν ο Α. Νόμος 1351/49 υποβληθήσεται δε προς κύρωσιν υπό της Βουλής άμα τη ενάρξει των εργασιών της.

Εν Αθήναις τη 17 Αυγούστου 1950
ΠΑΥΛΟΣ Β.
Το Υπουργικόν Συμβούλιον
Ο Πρόεδρος
Νικόλαος Πλαστήρας

Τα Μέλη

ΤΣΑΤΣΟΣ, Π. ΓΑΡΟΥΦΑΛΙΑΣ, Γ.ΚΑΡΤΑΛΗΣ, Θ.ΧΑΒΙΝΗΣ, Χ.ΨΑΡΡΟΣ, ΧΑΤΖΗΓΙΑΝΝΗΣ, Ι.ΓΚΛΑΒΑΝΗΣ, Κ.ΜΑΝΕΤΑΣ, ΣΤ.ΚΩΣΤΟΠΟΥΛΟΣ, ΛΙΧΑΗΛ, Φ.ΜΑΝΟΘΗΛΙΔΗΣ, Μ.ΒΟΛΟΥΔΑΚΗΣ.

Εθεωρήθη και ετέθη η Μεγάλη του κράτους σφραγίς,
Εν Αθήναις τη 17 Αυγούστου 1950
Ο επι της Δικαιοσύνης Υπουργός
Θ.ΤΣΑΤΣΟΣ

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ: 1

..... **Κ.Α.Ε.:** .....

Α Ι Τ Η Σ Η *

ΠΡΟΣ
ΤΟΝ ΚΛΑΔΟ ΥΓΕΙΑΣ ΥΠΑΛΛΗΛΩΝ
ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ ΠΟΛΕΩΝ
Ε ν τ α ύ θ α

ιώνυμο: .....

/ομα: .....

/ομα Πατέρα: .....

Μ.ΒΙΒΛΙΑΡΙΟΥ: 0000 .....
Δ.Τ.: .....
Τ.Μ.ΠΡΩΗΝ Α.Π.: .....
Φ.Μ.: .....
Μ.Συντάξης: .....
ΘΜΟΣ: .....

ση κατοικίας: .....
.: ..... ΔΗΜΟΣ: .....
έφωνο: .....

ΜΑ: Χ ο ρ ή γ η σ η δ α π ά ν η ς γ ι α :
.....

- Σας παρακαλώ να ενεργήσετε για να μου χορηγηθεί το ποσό των: ..... **EURO** π ο υ δ α π ά ν η σ α γ ι α :

.....

τ.... .....

όνομα: .....

.....

Μαζί υποβάλλω τα σχετικά δικαιολογητικά.

Ο Α ι τ ώ ν

Αθήνα ..... 200.....

*** Στην αίτηση συμπληρώνονται τα στοιχεία του άμεσα ασφαλισμένου**

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ: 2

Α Ι Τ Η Σ Η *

Επώνυμο: .....

Όνομα: .....

Όνομα Πατέρα: .....

Α.Μ.ΒΙΒΛΙΑΡΙΟΥ: 0000 .....

Α.Δ.Τ.: .....

Α.Γ.Μ.ΠΡΩΗΝ Α.Π.: .....

Α.Φ.Μ.: .....

Α.Μ.Συντάξης: .....

ΒΑΘΜΟΣ: .....

Δ/νση κατοικίας: .....

Τ.Κ.: ..... ΔΗΜΟΣ: .....

Τηλέφωνο: .....

ΠΡΟΣ
ΤΟΝ ΚΛΑΔΟ ΥΓΕΙΑΣ ΥΠΑΛΛΗΛΩΝ
ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ ΠΟΛΕΩΝ
Ε ν τ α ύ θ α

- Σας παρακαλώ να ενεργήσετε για να μου χορηγηθεί το ποσό των: ..... **EURO** που δαπάνησα για: Συμμετοχή φαρμάκων

τ..... .....

όνομα: .....

.....

Μαζί υποβάλλω τα σχετικά δικαιολογητικά.

Ο Α ι τ ώ ν

ΘΕΜΑ: «Χορήγηση Δαπάνης για Συμμετοχή Φαρμάκων»

Αθήνα ..... 200.....

ΕΚΚΑΘΑΡΙΣΗ:

ΚΩΔΙΚΟΣ ΒΙΒΛΙΑΡΙΟΥ										
ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΝΤΟΛΗΣ										
ΣΥΝΟΛΟ ΔΑΠΑΝΗΣ										
ΣΥΜ/ΧΗ ΚΛΑΔΟΥ %										
ΑΙΤΟΥΜΕΝΟ ΠΟΣΟ										

ΚΩΔΙΚΟΣ ΒΙΒΛΙΑΡΙΟΥ										
ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΝΤΟΛΗΣ										
ΣΥΝΟΛΟ ΔΑΠΑΝΗΣ										
ΣΥΜ/ΧΗ ΚΛΑΔΟΥ %										
ΑΙΤΟΥΜΕΝΟ ΠΟΣΟ										

ΠΛΗΡΩΤΕΟ ΠΟΣΟ: (.....)

Ο ΕΚΚΑΘΑΡΙΣΤΗΣ

Ο ΕΛΕΓΚΤΗΣ

*** Στην αίτηση συμπληρώνονται τα στοιχεία του άμεσα ασφαλισμένου**

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ: 3

Α Ι Τ Η Σ Η *

ΠΡΟΣ
ΤΟΝ ΚΛΑΔΟ ΥΓΕΙΑΣ ΥΠΑΛΛΗΛΩΝ
ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ ΠΟΛΕΩΝ
Ε ν τ α ύ θ α

τώνυμο: .....

/ομα: .....

/ομα Πατέρα: .....

Μ.ΒΙΒΛΙΑΡΙΟΥ: 0000 .....
Δ.Τ.: .....
Τ.Μ.ΠΡΩΗΝ Α.Π.: .....
Φ.Μ.: .....
Μ.Συντάξης: .....
ΘΜΟΣ: .....

ση κατοικίας: .....
.: ..... ΔΗΜΟΣ: .....
έφωνο: .....

ΙΑ: Χ ο ρ ή γ η σ η δ α π ά ν η ς γ ι α :
.....

- Σας παρακαλώ να ενεργήσετε για να μου χορηγηθεί το ποσό των: ..... **EURO**
π ο υ δ α π ά ν η σ α γ ι α :
.....
τ..... .....
όνομα: .....
.....

Μαζί υποβάλλω τα σχετικά δικαιολογητικά.

Ο Α ι τ ώ ν

Αθήνα ..... 200.....

ΠΡΟΣΘΕΤΕΣ ΠΑΡΟΧΕΣ

Δικαιούται από τον Κλάδο Υγείας Υπαλλήλων Α.Π.
το χρηματικό ποσό των ..... **EURO**
για .....
Αθήνα .....
Ο ΕΚΚΑΘΑΡΙΣΤΗΣ Ο ΕΛΕΓΚΤΗΣ

*** Στην αίτηση συμπληρώνονται τα στοιχεία του άμεσα ασφαλισμένου**

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ: 4

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΠΟΥ ΥΠΟΒΛΗΘΗΚΑΝ ΣΤΟ ΔΗΜΟΣΙΟ ΑΠΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ-ΚΛΙΝΙΚΕΣ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
Ν.Α.....
ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΔΗΜΟΣΙΟΝΟΜΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ
Ταχ. δ/νση.....
Ταχ.Κώδικας.....
Πληροφορίες.....
Τηλ.....
Αριθ.πρωτ.....
Αριθ.Κατ/σης.....

.....200...

ΠΡΟΣ
ΤΟΝ ΚΛΑΔΟ ΥΓΕΙΑΣ ΥΠΑΛΛΗΛΩΝ
ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ ΠΟΛΕΩΝ
Βερανζέρου 48
104 38 – ΑΘΗΝΑ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ

Βάσει των δικαιολογητικών εξόδων που μας υποβλήθηκαν από:

(1)Τ... .....

και τα οποία αφορούσαν: (2) ΝΟΣΗΛΕΙΑ από : .....έως : .....

(3)Τ.....(4) .....

(5)Τ.. .....

Βεβαιώνουμε ότι:

α) Το αιτούμενο, από το Δημόσιο, ποσό είναι: (€.....).....€

β) Το καταβληθέν, από το Δημόσιο, ποσό είναι: (€.....).....€

και εκδόθηκε το υπ'αριθμ. Χ.Ε.:.....200..... στο όνομα τ..... ανωτέρω .....

γ) Το ποσοστό κάλυψης του Δημοσίου για το παραπάνω είδος περίθαλψης είναι (5): (.....%)

Σας γνωρίζουμε ακόμη ότι, στο παραπάνω ποσό το οποίο κατέβαλε το Δημόσιο συμπεριλαμβάνεται και το ποσό των ΕΥΡΩ (7) (.....) για εφάπαξ εισφορά.

Η βεβαίωση αυτή χορηγείται για να χρησιμοποιηθεί στον Κ.Υ.Υ.Α.Π. .

Ο ΤΜΗΜΑΤΑΡΧΗΣ

(8)

(9) Η ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΓΙΑ ΦΟΡΟΛΟΓΙΚΗ ΧΡΗΣΗ ΚΡΑΤΗΘΗΚΕ	ΝΑΙ	ΟΧΙ	ΑΠΟ ΤΗΝ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΜΑΣ
(9) ΤΟ ΔΕΛΤΙΟ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΠΟΥ ΑΦΟΡΟΥΣΕ ΤΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΚΡΑΤΗΘΗΚΕ	ΝΑΙ	ΟΧΙ	ΑΠΟ ΤΗΝ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΜΑΣ

Συμπληρώστε δίπλα στον αριθμό:

1. Την επωνυμία του νοσοκομείου ή της κλινικής ή το Α.Μ.βιβλιαρίου και το ονομ/μο αυτού που υπέβαλε τα δικαιολογητικά.
2. Το είδος της περίθαλψης (νοσηλεια, οδοντοθεραπεία, φυσιοθεραπεία, Εργαστηριακές εξετάσεις, κ.λ.π.)
3. Ονοματεπώνυμο ασθενούς.
4. Βαθμός συγγενείας του ασθενούς με τον προστάτη υπάλληλο.
5. Το Α.Μ.βιβλιαρίου και το ονοματεπώνυμο προστάτη υπαλλήλου.
6. Ποσοστό επί τοις % που κάλυψε το Δημόσιο (100%, 90%, 75%, 70%, 60% κ.λ.π.) της εγκριθείσας δαπάνης.
7. Το ποσό της εφάπαξ εισφοράς που κατέβαλε το Δημόσιο και συμπεριλαμβάνεται στο παραπάνω ποσό πληρωμής του Δημοσίου είναι 14,67 €, 13,21 €, 10,27 € και 0,00 €.
8. Υπογραφή, σφραγίδα υπογράφοντος και σφραγίδα υπηρεσίας.
9. Σημειώστε Χ πάνω στη λέξη ΝΑΙ σε καταφατική περίπτωση και Χ πάνω στη λέξη σε ΟΧΙ αρνητική περίπτωση

ΠΡΟΣΟΧΗ: Η ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΑΥΤΗ ΧΟΡΗΓΕΙΤΑΙ ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΜΙΑ ΦΟΡΑ ΚΑΙ ΓΙΑ ΜΙΑ ΜΟΝΟ ΔΑΠΑΝΗ ΠΟΥ ΑΦΟΡΑ ΕΝΑΝ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟ, ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΠΟΥ ΤΟΥ ΕΧΕΙ ΧΟΡΗΓΗΘΕΙ ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΓΙΑ ΦΟΡΟΛΟΓΙΚΗ ΧΡΗΣΗ ΑΥΤΗ ΘΑ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΚΡΑΤΗΘΕΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΔΗΜΟΣΙΟΝΟΜΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ

ΑΙΤΗΣΗ*

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ: 5

Επώνυμο:.....

Όνομα:.....

Όνομα Πατέρα:.....

Α.Μ.ΒΙΒΛΙΑΡΙΟΥ: 0000.....
Α.Δ.Τ.:.....
Α.Γ.Μ.ΠΡΩΗΝ Α.Π.:.....
Α.Φ.Μ.:.....
Α.Μ.Σύνταξης.....
ΒΑΘΜΟΣ:.....

Δ/νση κατοικίας:.....
Τ.Κ.:.....ΔΗΜΟΣ:.....

Τηλέφωνο:.....

ΘΕΜΑ: Χορήγηση επιδόματος Φ υ σ ι ο λ ο γ ι κ ο ύ τ ο κ ε τ ο ύ

Αθήνα.....200...

ΠΡΟΣ
ΤΟΝ ΚΛΑΔΟ ΥΓΕΙΑΣ ΥΠΑΛΛΗΛΩΝ
ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ ΠΟΛΕΩΝ
Ε ν τ α ύ θ α

Σας γνωρίζω ότι, η σύζυγος μου όνομα..... εγέννησε αγόρι ή κορίτσι στο Μαιευτήριο..... την (ημερομηνία)..... γι'αυτό σας παρακαλώ να ενεργήσετε να μου χορηγηθεί το Επίδομα Φυσιολογικού Τοκετού

Μαζί σας υποβάλω τα σχετικά δικαιολογητικά.-

Ο Αιτών

Δικαιούται από τον Κλάδο Υγείας Υπαλλήλων Α.Π.
Το χρηματικό ποσό των.....**ΕΥΡΩ**
Για ***επίδομα φυσιολογικού τοκετού***

Αθήνα...../...../...200...

Ο ΕΚΚΑΘΑΡΙΣΤΗΣ

Ο ΕΛΕΓΚΤΗΣ

*** Στην αίτηση συμπληρώνονται τα στοιχεία του άμεσα ασφαλισμένου**

ΑΡΧΗΓΕΙΟ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ
ΠΕΙΡΑΙΩΣ 153
ΤΗΛΕΦΩΝΙΚΟΣ ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ

Οι αριθμοί κλήσης είναι της μορφής 3482 -xxx όπου xxx είναι ο τριψήφιος αριθμός με βάση τον πίνακα που παρατίθεται

Όροφος	Χώρος ,αριθμός γραφείου	Γραφείο	Εσωτερικό	
	ΚΕΝΤΡΙΚΟ ΙΑΤΡΕΙΟ			
ΥΠΟΓΕΙΟ	Γραφείο Οικονομικού-Διαχείριση υλικού	-11	431	432
ΙΣΟΓΕΙΟ	Φυσικοθεραπευτηριο	1	413	
	Εργαστηριο γυψου	2		
	Ορθοπεδικο ιατρειο	3	411	
	Ορθοπεδικο ιατρειο	4	416	
	Ιατρειο εφαφυλαξης	5	333	
	Ε.Α.Α	6	417	
	Ε.Α.Α	7	418	
	Γρ.παρακολουθησης ασθενων	8	420	
	Αναμονη	9		
	Οδοντιατρικος ελεγχος	11	414	
	Ελεγχος βιβλιαριων	10	421	
	Ελεγχος Κλάδου Υγείας		419	
1ος ΟΡΟΦΟΣ	Ανοσολογικό	101	410	
	Ουρολογικό	102	439	
	Βιοχημικό	103	409	
	Αιματολογικό	104	408	
	Αίθουσα αιμοληψιών	105	407	
	Ιατροί Μικροβιολογικού	106	406	
	Εργαστήριο υπερήχων	107	404	
	Ιατροι Ακτινολογικου	108	403	
	Ατινολογικό εργαστήριο	109	402	401
	Γραφείο χειριστών Ακτινολογικού	110	340	
	Σκοτεινός θάλαμος	11	399	
2ος ΟΡΟΦΟΣ	Καρδιολογικό εργαστήριο	201	388	
	Α καρδιολογικο	202	385	
	Β Καρδιολογικο	203	387	
	Γ Καρδιολογικό	204	389	
	Α Παθολογικο ιατρειο	205	390	
	Β Παθολογικο	206	386	
	Αίθουσα εκεμβάσεων	208	393	
	Χειρουργικο-Γρ ιατρου	209	395	
	Ουρολογικο	210	396	
	Γυναικολογικο	211	397	
3ος ΟΡΟΦΟΣ	Αλλεργιολογικο	301	372	
	Πνευμονολογικο	304	375	
	Α Δερματολογικο	302	373	
	Β Δερματολογικο	303	374	
	Ρευματολογικο	305	376	

		Επιτροπή Κατάταξης	308,309	379	380
		Α Γαστρεντερολογικο	311	334	
		Β Γαστρεντερολογικο	312	383	
		Νεφρολογικο	310	381	
		Αιθουσα ενδοσκοπησεων	313	384	
	4ος ΟΡΟΦΟΣ	Α Ψυχιατρικο	401	356	
		Β Ψυχιατρικο	406	363	
		Α Ψυχολογικό	402	357	
		Β Ψυχολογικό	403	358	
		Γ Ψυχολογικο	404	361	
		Δ ψυχολογικο	405	362	
		Α Οφθαλμολογικο	408	370	
		Οφθαλμολογικό εργαστήριο	409	369	
		Β΄Οφθαλμολογικο	410	368	
		Ενδοκρινολογικο	411	367	
		Διαβητολογικο	412	366	
		Οδοντιατρικο	413	365	
		Οδοντιατρικο	414	364	
	5ος ΟΡΟΦΟΣ	Προιστάμενος Διοικητικού	501	351	349
		Γραμματεία Κ.Ι.Α	502	348	
		Δακτυλογράφοι-Αρχείο Κ.Ι.Α	503	346	
		Υποδιευθυντης Κ.Ι.Α.	504	350	
		Α ,ΩΡΛ ιατρειο	512	354	
		Β ,ΩΡΛ ιατρειο	514	352	
		Διευθυντης Κ.Ι.Α	505	433	320

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ

5ος όροφος	Γραμματεια ΑΘΥΕ-ΑΥΕ	509	339	
	Αιθ. Συνεδρ. ΑΘΥΕ-ΑΥΕ	508	342	
	Γρ.ηλεκτρονικων εφαρμογων	506	341	
	Υποδ/ντης Δ/νσης	507	343	
6ος ΟΡΟΦΟΣ	Αμφιθεατρο	601	344	
	Βιβλιοθηκη	601	344	
	Τμηματάρχης Α Τμήματος	602	440	
	Τμηματαρχης Β Τμήματος	602	338	
	Αιθουσα αναμονης Δ/ντου			
	Υπασπ. Δ/ντου Υγ-κου	604	302	
	Διευθυντης Υγ-κου	605	400	
	Τμημα Α	606	438	
	Τμημα Β-Προιστάμενος	607	335	
	Τμημα Β-Γραφείς	607	337	
	Τμημα Β-Αρχείο	607	436	
	ΣΚΟΠΟΣ ΠΥΛΗΣ		434	

ΕΦΗΜΕΡΙΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ
ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

ΑΘΗΝΑ 7 ΟΚΤΩΒΡΙΟΥ 1992	ΤΕΥΧΟΣ ΠΡΩΤΟ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΦΥΛΛΟΥ 165

ΝΟΜΟΣ ΥΠ' ΑΡΙΘ. 2084

ναμόρφωση της Κοινωνικής Ασφάλισης και άλλες διατάξεις

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ
ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

Εκδίδομε τον ακόλουθο νόμο που ψήφισε η Βουλή:

ΜΕΡΟΣ ΠΡΩΤΟ
Εισαγωγικές διατάξεις και εννοιολογικοί προσδιορισμοί

Άρθρο 1
Χαρακτήρας Κοινωνικής Ασφάλισης

Η ασφάλιση στους οικείους φορείς κοινωνικής ασφάλισης και το Δημόσιο είναι υποχρεωτική και καταλαμβάνει τα πρόσωπα κατα τη διάρκεια της απασχόλησής τους, επιφυλασσομενων των διατάξεων περί προαιρετικής ασφάλισης.

Άρθρο 2
Εννοιολογικοί προσδιορισμοί

Στον παρόντα νόμο οι παρακάτω όροι σημαίνουν αντίστοιχα:

1. Απασχόληση: Η προς βιοπορισμό παροχή εξαρτημένης εργασίας ή ανεξαρτήτων υπηρεσιών.

2. Αυτοαπασχολουμενοι: Οι λοιποί, πλην μισθωτών, ασφαλισμένοι.

3. Μέσο μηνιαίο κατά κεφαλήν ακαθάριστο εθνικό προϊόν (Μ.Μ.Κ.Κ. Α.Ε.Π.) : Το κατά κεφαλήν Α.Ε.Π. σε τρέχουσες τιμαίες τιμές διαιρεμένο δια του 12, όπως προκύπτει από τους Εθνικούς Λογαριασμούς της Ελλάδος.

4. Φορείς κοινωνικής ασφάλισης: Όλα τα ασφαλιστικά ταμεία και Οργανισμοί, που λειτουργούν με τη μορφή ν.π.δ.δ. και υπάγονται στην εποπτεία του Υπουργείου Οικονομικών και του Υπουργείου Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων. Επίσης φορείς ασφάλισης νοούνται τα Ταμεία ή Κλάδοι ή Λογαριασμοί, που λειτουργούν στη μορφη ν.π.ι.δ., οι υπηρεσίες και κάθε άλλος φορέας ανεξαρτήτως ονομασίας και νομικής μορφής, που χορηγούν περιοδικές παροχές υπό τύπο συντάξεων (κύριες και επικουρικές), βοηθημάτων ή μερισμάτων ή παροχές ασθένειας ή εφάπαξ βοηθήματα εφοσον καταβάλλεται εργοδοτική εισφορά η κοινωνικός πόρος.

Δεν θεωρούνται φορείς ασφάλισης κατά την έννοια του παρόντος νόμου τα Κεφάλαια Αποκαταστάσεως Φορτοεκφορτωτών (Κ.Α.Φ.).

ΜΕΡΟΣ ΔΕΥΤΕΡΟ
Συντάξεις δημοσίων υπαλλήλων που διορίζονται μετά την 1-1-1993

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Α'
Πολιτικές Συντάξεις

Άρθρο 3
Δικαίωμα σύνταξης - προϋποθέσεις

1. Ο τακτικός δημόσιος υπάλληλος, ο οποίος λαμβάνει κάθε μήνα μισθό από το Δημόσιο Ταμείο, δικαιούται ισόβιας σύνταξης από το Δημόσιο :

α) Αν απομακρυνθεί της υπηρεσίας και έχει δεκαπενταετή πλήρη πραγματική συντάξιμη υπηρεσία και το εξηκοστό πέμπτο (65ο) έτος της ηλικίας του.

Προκειμένου για μητέρες υπαλλήλους, που έχουν ανήλικα ή ενήλικα αλλά ανίκανα για κάθε βιοποριστική εργασία παιδιά, αρκεί η συμπλήρωση του πεντηκοστού πέμπτου (55ου) έτους της ηλικίας τους εφόσον έχουν εικοσαετή πλήρη πραγματική συντάξιμη υπηρεσία.

Κατ' εξαίρεση για τις μητέρες υπαλλήλους που έχουν τρία τουλάχιστον παιδιά και εικοσαετή πλήρη πραγματική συντάξιμη υπηρεσία, το κατά το πρώτο εδάφιο της περίπτωσης αυτής όριο ηλικίας μειώνεται κατά τρία (3) έτη για κάθε παιδί και μέχρι του πεντηκοστού (50ού) έτους.

β) Αν απολυθεί λόγω σωματικής ή διανοητικής ανικανότητας που δεν οφείλεται στην υπηρεσία και έχει συμπληρώσει πενταετή τουλάχιστον πραγματική συντάξιμη υπηρεσία, ανεξαρτήτως ηλικίας.

Ειδικά για όσους καθίστανται ανίκανοι λόγω ατυχήματος, που δεν οφείλεται στην υπηρεσία, η κατά το προηγούμενο εδάφιο πενταετία μειούται στο ήμισυ.

γ) Αν απομακρυνθεί οπωσδήποτε της υπηρεσίας λογω σωματικής ή διανοητικής ανικανότητας συνεπεία τραύματος ή νοσήματος, που προήλθε προδήλως και αναμφισβητήτως εξαιτίας της υπηρεσίας, ανεξάρτητα από τα χρόνια υπηρεσίας και την ηλικία του.

Οι συνέπειες του τραύματος ή του νοσήματος παρέχουν

δικαίωμα σύνταξης εφόσον εκδηλώθηκαν το αργότερο σε ένα εξάμηνο από την ημέρα που απομακρύνθηκε ο υπάλληλος από την υπηρεσία μετά το πάθημα.

Σε καμία περίπτωση δεν μπορούν να θεωρηθούν ότι προήλθαν εξαιτίας της υπηρεσίας χρόνια νοσήματα, τα οποία εκδηλώθηκαν μέσα σε τρία (3) χρόνια από το διορισμό του υπαλλήλου στο Δημόσιο, ως τακτικού.

Αν αποδειχθεί ότι υπάρχει βαρύ πταίσμα του υπαλλήλου ως προς το πάθημα, δεν γεννάται δικαίωμα σύνταξης, κατά τις διατάξεις της περίπτωσης αυτής.

2. Οι δόκιμοι υπάλληλοι εξομοιούνται σε κάθε περίπτωση με τους τακτικούς ως προς το δικαίωμα για σύνταξη.

3. Οι μη μόνιμοι υπάλληλοι, οι νομάρχες, οι έπαρχοι και οι ιατροί του Εθνικού Συστήματος Υγείας αποκτούν δικαίωμα σύνταξης με τους όρους και τις προϋποθέσεις που ορίζονται γι' αυτούς στο άρθρο 1 του Κώδικα Πολιτικών και Στρατιωτικών Συντάξεων (π.δ. 1041/1979 ΦΕΚ 292 Α'), σε συνδυασμό με τις διατάξεις της παρ. 1 του άρθρου αυτού ως προς την ηλικία συνταξιοδότησης, τη συνταξιοδότηση λόγω παθήματος, καθώς και τη συνταξιοδότηση των γυναικών με ανήλικα ή ανίκανα παιδιά ή με τρία (3) τουλάχιστον παιδιά.

4. Δικαίωμα σύνταξης από το Δημόσιο έχουν επίσης και οι κατηγορίες των υπαλλήλων, που αναφέρονται στο άρθρο 2 του Κώδικα Πολιτικών και Στρατιωτικών Συντάξεων, εφόσον συντρέχουν οι όροι και οι προϋποθέσεις της παραγρ. 1, καθώς και οι εκπαιδευτικοί αναγνωρισμένων σχολείων της αλλοδαπής και οι λοιπές κατηγορίες εκπαιδευτικών λειτουργών, που αναφέρονται στο άρθρο 3 του παραπάνω Κώδικα, εφόσον πληρούνται οι όροι και οι προϋποθέσεις του εν λόγω άρθρου και συντρέχουν οι προϋποθέσεις της περίπτ. α' της παραγρ. 1 του άρθρου αυτού.

5. Το προσωπικό των οργανισμών τοπικής αυτοδιοίκησης, το οποίο έχει υπαχθεί στη συνταξιοδότηση του Δημοσίου με τις διατάξεις του ν. 1518/1985 (ΦΕΚ 30 Α') και του άρθρου 46 του ν. 1813/1988 (ΦΕΚ 243 Α'), εξακολουθεί να συνταξιοδοτείται από το Δημόσιο με τους όρους και τις προϋποθέσεις της παραγρ. 1 του άρθρου αυτού.

6. Οι δικαστικοί λειτουργοί και το κύριο προσωπικό του Νομικού Συμβουλίου του Κράτους, οι οποίοι πληρούν τους όρους και τις προϋποθέσεις των διατάξεων του πρώτου εδαφίου της περίπτ. α' και των περιπτ. β', δ' και ε' της παραγρ. 1 του άρθρου 1 του Κώδικα Πολιτικών και Στρατιωτικών Συντάξεων, καθώς και τις προϋποθέσεις των διατάξεων των περιπτ. β' και γ' της παρ. 1 του άρθρου αυτού, αποκτούν δικαίωμα σύνταξης χωρίς την προϋπόθεση της ηλικίας, που προβλέπεται από τη διάταξη του πρώτου εδαφίου της περίπτ. α' της παρ. 1 του παρόντος άρθρου.

Το όριο ηλικίας δεν ισχύει για τις γυναίκες δικαστικούς λειτουργούς, καθώς και για τις γυναίκες που ανήκουν στο κύριο προσωπικό του Νομικού Συμβουλίου του Κράτους, εφόσον οι ανωτέρω κατηγορίες γυναικών έχουν ανήλικα ή ανίκανα παιδιά ή τρία (3) τουλάχιστον παιδιά, και συμπληρώνουν εικοσαετή πλήρη πραγματική συντάξιμη υπηρεσία.

Η διάταξη του τρίτου εδαφίου της περίπτ. α' της παραγρ. 1 του άρθρου 1 του Κώδικα Πολιτικών και Στρατιωτικών Συντάξεων δεν ισχύει για όσους διορίζονται μετά την 1η Ιανουαρίου 1993.

Άρθρο 4
Συντάξιμη υπηρεσία πολιτικών υπαλλήλων

1. Πραγματική συντάξιμη υπηρεσία είναι όλος ο χρόνος, που διανύεται στις θέσεις του άρθρου 3 με υπαλληλική ιδιότητα και λαμβάνεται υπόψη για τον υπολογισμό της σύνταξης, με την προϋπόθεση ότι καταβλήθηκαν οι προβλεπόμενες ασφαλιστικές εισφορές.

2. Συντάξιμη λογίζεται και κάθε υπηρεσία, που έχει παρασχεθεί στο Δημόσιο, στους ο.τ.α. και τα άλλα ν.π.δ.δ. με οποιαδήποτε σχέση, ο χρόνος στρατιωτικής υπηρεσίας γενικά, ο χρόνος εκπαιδευτικής άδειας μέχρι δύο έτη, καθώς και ο χρόνος γονικής άδειας ανατροφής παιδιών, με την προϋπόθεση καταβολής της προβλεπόμενης από το άρθρο 17 εισφοράς.

3. Κατ' εξαίρεση δεν είναι συντάξιμος ο χρόνος :

α) Της διαθεσιμότητας εφόσον αυτή οφείλεται σε αξιόποινη πράξη για την οποία επακολούθησε αμετάκλητη καταδίκη ή παράπτωμα για το οποίο επακολούθησε οριστική απόλυση.

β) Της αυθαίρετης αποχής από τα καθήκοντα.

γ) Της αργίας και της προσωρινής απόλυσης.

δ) Της έκτισης ποινικής καταδίκης που επιβλήθηκε από οποιοδήποτε δικαστήριο, εκτός αν επακολούθησε απαλλαγή.

ε) Της προσωρινής κράτησης, εκτός αν επακολούθησε απαλλαγή.

στ) Οποιασδήποτε υπηρεσίας, που συμπίπτει με χρόνο ασφάλισης σε άλλο οργανισμό κύριας ασφάλισης, ελληνικό ή διεθνή και χρησιμοποιήθηκε για την απόκτηση δικαιώματος σύνταξης από τον οργανισμό αυτόν, με επιφύλαξη των διατάξεων της παρ. 4 του άρθρου 17 του νόμου αυτού.

ζ) Της ειδικής άδειας, που προβλέπεται από τα άρθρα 6 των ν. 1680/1987 (ΦΕΚ 9 Α') και 1682/1987 (ΦΕΚ 14 Α').

η) Μετά την κατάληψη από το όριο ηλικίας.

Εισφορές, που έχουν καταβληθεί για το χρόνο των προηγούμενων περιπτώσεων, δεν επιστρέφονται στον υπάλληλο, ο χρόνος πάντως αυτός αναγνωρίζεται ως συντάξιμος σε οποιονδήποτε άλλο ασφαλιστικό οργανισμό κύριας ασφάλισης σύμφωνα με τις διατάξεις της διαδοχικής ασφάλισης.

4. Εάν κατά τη συγκεφαλαίωση του συντάξιμου χρόνου προκύπτει διάστημα ίσο τουλάχιστον προς έξι (6) μήνες λογίζεται ως πλήρες έτος.

Άρθρο 5
Υπολογισμός σύνταξης πολιτικών υπαλλήλων

1. Για τον υπολογισμό της σύνταξης των πολιτικών υπαλλήλων, λαμβάνεται υπόψη ποσοστό του μηνιαίου ασφαλιστέου μισθού και η συντάξιμη υπηρεσία τους.

2. Η μηνιαία σύνταξη συνίσταται σε ποσοστό 1,714% του κατά την προηγούμενη παράγραφο μηνιαίου ασφαλιστέου μισθού για κάθε έτος πραγματικής συντάξιμης υπηρεσίας.

3. Ως μηνιαίος ασφαλιστέος μισθός νοείται το πηλίκον της διαιρέσεως του συνόλου των πάσης φύσεως μηνιαίων αποδοχών, που έλαβε ο υπάλληλος κατά τα πέντε ημερολογιακά έτη, που προηγούνται του έτους εκείνου κατά το οποίο υποβάλλεται η αίτηση για σύνταξη και επί των οποίων καταβλήθηκαν εισφορές, χωρίς τον υπολογισμό των δώρων εορτών Χριστουγέννων και Πάσχα και του επιδόματος αδείας, δια του αριθμού των μηνών ασφάλισης των ετών αυτών, οι οποίοι δεν μπορεί να είναι λιγότεροι των σαράντα (40). Αν υπολείπονται των σαράντα (40) λαμβάνονται υπόψη και αποδοχές μηνών ασφάλισης της αμέσως προηγούμενης περιόδου μέχρι τη συμπλήρωση του αριθμού των μηνών αυτών.

Προκειμένου για εξερχομένους λόγω ανικανότητας, αν ο συντάξιμος χρόνος είναι μικρότερος του προβλεπομένου στο προηγούμενο εδάφιο ο υπολογισμός γίνεται με βάση το μέσο όρο των μηνιαίων αποδοχών του χρόνου ασφάλισης, που έχει πραγματοποιηθεί μέχρι την έξοδό τους.

Για τον προσδιορισμό των συνολικών αποδοχών της

ιαγραφου αυτής, οι αποδοχές για κάθε έτος, πλην αυτών τελευταιου πριν από την έξοδο έτους, λαμβάνονται ψη αυξημένες κατά το ποσοστό αύξησης των συντά-ν.

4. Για τον υπολογισμό της σύνταξης των παντελώς λών και παραπληγικών ή τετραπληγικών υπαλλήλων ολουθούν να ισχύουν οι διατάξεις των παρ. 1 και 3 άρθρου 19 του ν. 1694/1987 (ΦΕΚ 35 Α') .

Άρθρο 6
Συντάξεις παθόντων

1. Σε περίπτωση απόλυσης του υπαλλήλου λόγω ατικής ή διανοητικής ανικανότητας, που δεν οφείλεται υπηρεσία, η σύνταξη κανονίζεται βάσει του κατά το ο 5 ασφαλιστέου μισθού και των ετών πραγματικής άξεως υπηρεσίας του.

. Προκειμένου για παθόντες από τραύμα ή νόσημα, το ο προήλθε προδήλως και αναμφισβητήτως εξαιτίας της ρεσίας, η σύνταξη κανονίζεται βάσει του ποσοστού ανότητας και του ποσού της σύνταξης, που αναλογεί ριακονταπενταετή πραγματική συντάξιμη υπηρεσία.

οσοστό ανικανότητας μικρότερο του 50% δεν παρέχει ωμα συνταξης ανικανότητας.

. Αν η σύνταξη, που προκύπτει βάσει των ετών ρεσίας είναι μεγαλύτερη αυτής, που αναλογεί στο οστό ανικανότητας, καταβάλλεται η μεγαλύτερη αυτή αξη.

Οι διατάξεις των ν. 1897/1990 (ΦΕΚ 120 Α') και /1991 (ΦΕΚ 185 Α') κατά το μέρος, που αφορούν τον ογισμό της σύνταξης των προσώπων, που υπάγονται ατές, εξακολουθούν να ισχύουν.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Β'
Στρατιωτικές συντάξεις

Άρθρο 7
Δικαίωμα σύνταξης - προϋποθέσεις

Ο στρατιωτικός δικαιούται ισόβιας σύνταξης από το ιο εφόσον συντρέχουν οι προϋποθέσεις των επόμε-αραγράφων.

Στρατιωτικός νοείται αυτός, που υπηρετεί στις λες Δυνάμεις, στην Ελληνική Αστυνομία, στο Λιμενικό το Πυροσβεστικό Σώμα, ως αξιωματικός, ανθυπασπι-ή οπλίτης ή αυτός, που κατά το νόμο αντιστοιχεί ; βαθμούς αυτούς, ανεξάρτητα από το όπλο, σώμα, ή ειδικότητα που ανήκει.

Ο μόνιμος στρατιωτικός δικαιούται σύνταξης :

Αν απομακρυνθεί εκουσίως των τάξεων και έχει ηρώσει δεκαπενταετή πλήρη πραγματική συντάξιμη σία, και το εξηκοστό πέμπτο (65ο) έτος της ηλικίας

Αν απομακρυνθεί των τάξεων λόγω σωματικής ή ητικής ανικανότητας, που δεν οφείλεται στην υπηρεσία χει συμπληρώσει πενταετή τουλάχιστον πραγματική ξιμη υπηρεσία, ανεξαρτήτως ηλικίας.

κά για όσους καθίστανται ανίκανοι, λόγω ατυχήματος, εν οφείλεται στην υπηρεσία, η κατά το προηγούμενο) πενταετία μειούται στο ήμισυ.

οκειμένου για γυναίκες στρατιωτικούς, που έχουν α ή ενήλικα αλλά ανίκανα για κάθε βιοποριστική α παιδιά, ή τρία (3) τουλάχιστον παιδιά, αρκεί ετής πλήρης πραγματική συντάξιμη υπηρεσία, ανε-τως ηλικίας.

Οι μόνιμοι στρατιωτικοί, οι οποίοι πληρούν τους ις όρους και προϋποθέσεις του άρθρου 26 του Κώδικα Πολιτικών και Στρατιωτικών Συντάξεων, αποκτούν δικαίωμα σύνταξης χωρίς την προϋπόθεση της ηλικίας, που προβλέπεται από την περίπτ. α της παρ. 3 του άρθρου αυτού.

5. Η διάταξη του τρίτου εδαφίου της περίπτ. α' της παραγράφου 1 του άρθρου 26 του Κώδικα Πολιτικών και Στρατιωτικών Συντάξεων δεν ισχύει για όσους κατατάσσονται μετά την 1η Ιανουαρίου 1993.

Άρθρο 8
Συντάξιμη υπηρεσία στρατιωτικών

1. Πραγματική συντάξιμη υπηρεσία είναι όλος ο χρόνος, που διανύεται με στρατιωτική ιδιότητα, καθώς και ο χρόνος φοίτησης στις παραγωγικές σχολές, εφόσον καταβλήθηκαν οι προβλεπόμενες ασφαλιστικές εισφορές.

Η διάταξη της παραγρ. 2 του άρθρου 4 του παρόντος έχει εφαρμογή και για τους στρατιωτικούς.

2. Ο χρόνος υπηρεσιας των στρατιωτικών, που τελούν σε κατάσταση πτητικής ενέργειας, των εν ενεργεία αλεξιπτωτιστών, των υποβρυχίων καταστροφέων του Πολεμικού Ναυτικού και των ανδρών υποβρυχίων αποστολών του Λιμενικού Σώματος, καθώς και ο χρόνος καταδυτικών εξαμήνων αυτών που υπηρετούν σε υποβρύχια, λογίζεται διπλάσιος σε περίοδο ειρήνης και τριπλάσιας σε περίοδο πολέμου, εφόσον συντρέχουν οι όροι και οι προϋποθέσεις του άρθρου 41 του Κώδικα Πολιτικών και Στρατιωτικών Συντάξεων και καταβληθούν διπλάσιες ή τριπλάσιες εισφορές, αντίστοιχα.

3. Επίσης λογίζεται διπλάσιος ο χρόνος των στρατιωτικών, που υπηρετούν ως τεχνικοί σε μονάδες εκκαθαρίσεως ξηράς ή σε ναρκαλιευτικά συνεργεία, ο χρόνος του αστυνομικού προσωπικού της ΕΛ-ΑΣ, που υπηρετεί σε υπηρεσίες με αποστολή την επισήμανση, περισυλλογή, εξουδετέρωση και καταστροφή εκρηκτικών μηχανισμών και αυτοσχέδιων βομβών, καθώς και το προσωπικό των ειδικών κατασταλτικών αντιτρομοκρατικών μονάδων, εφόσον πληρούνται οι προϋποθέσεις των διατάξεων των άρθρων 16 του ν. 955/1979 (ΦΕΚ 189 Α') και 20 παρ. 3 του ν. 1813/1988 (ΦΕΚ 243 Α') αντίστοιχα, και καταβληθούν διπλάσιες εισφορές.

4. Κατ' εξαίρεση δεν είναι συντάξιμος ο χρόνος:

α. της διαθεσιμότητας εφόσον οφείλεται σε αξιόποινη πράξη για την οποία επακολούθησε αμετάκλητη καταδίκη ή παράπτωμα για το οποίο επακολούθησε έξοδος από την υπηρεσία ή μετάθεση σε αργία με απόλυση,

β. της αργίας με πρόσκαιρη παύση εφόσον υπερβαίνει τους έξι μήνες,

γ. μετά την κατάληψη από το όριο ηλικίας,

δ. της αδικαιολόγητης απουσίας και της λιποταξίας,

ε. της έκτισης ποινικής καταδίκης που επιβλήθηκε από οποιοδήποτε δικαστήριο, εκτός αν επακολούθησε απαλλαγή,

στ. της αργίας με απόλυση, καθώς και της προσωρινής κράτησης, εκτός αν επακολούθησε απαλλαγή,

ζ. οποιασδήποτε υπηρεσίας για την οποία ασφαλίστηκε σε οποιονδήποτε άλλο οργανισμό κύριας ασφάλισης, ελληνικό ή διεθνή και χρησιμοποιήθηκε για απόκτηση δικαιώματος σύνταξης από τον οργανισμό αυτόν, με την επιφύλαξη των διατάξεων της παρ. 4 του άρθρου 17 του νόμου αυτού,

η. της ειδικής άδειας, που προβλέπεται από τα άρθρα 6 των ν. 1680/1987 (ΦΕΚ 9 Α') και 1682/1987 (ΦΕΚ 14 Α').

Εισφορές, που έχουν καταβληθεί για το χρόνο των προηγούμενων περιπτώσεων δεν επιστρέφονται στο στρατιωτικό, ο χρόνος πάντως αυτός αναγνωρίζεται ως συντάξιμος σε οποιονδήποτε άλλο ασφαλιστικό οργανισμό κύριας ασφάλισης, σύμφωνα με τις διατάξεις της διαδοχικής

ασφάλισης.

5. Αν κατά τη συγκεφαλαίωση του συντάξιμου χρόνου προκύπτει διάστημα ίσο τουλάχιστον προς έξι (6) μήνες, λογίζεται ως πλήρες έτος.

Άρθρο 9
Υπολογισμός σύνταξης στρατιωτικών

1. Για τον υπολογισμό της σύνταξης των στρατιωτικών λαμβάνεται υπόψη ποσοστό του μηνιαίου ασφαλιστέου μισθού και η πραγματική συντάξιμη υπηρεσία τους.

2. Η μηνιαία σύνταξη συνίσταται σε ποσοστό 1,714% του κατά την προηγούμενη παράγραφο μηνιαίου ασφαλιστέου μισθού για κάθε έτος πραγματικής συντάξιμης υπηρεσίας.

3. Ως μηνιαίος ασφαλιστέος μισθός νοείται το πηλίκον της διαιρέσεως του συνόλου των πάσης φύσεως μηνιαίων αποδοχών, που έλαβε ο στρατιωτικός κατά τα πέντε ημερολογιακά έτη, που προηγούνται του έτους εκείνου κατά το οποίο υποβάλλεται η αίτηση για σύνταξη και επί των οποίων καταβλήθηκαν εισφορές, χωρίς τον υπολογισμό των δώρων εορτών Χριστουγέννων και Πάσχα και του επιδόματος αδείας, δια του αριθμού των μηνών ασφάλισης των ετών αυτών, οι οποίοι δεν μπορεί να είναι λιγότεροι των σαράντα (40). Αν υπολείπονται των σαράντα (40) λαμβάνονται υπόψη και αποδοχές μηνών ασφάλισης της αμέσως προηγούμενης περιόδου, μέχρι τη συμπλήρωση του αριθμού των μηνών αυτών.

Προκειμένου για εξερχομένους λόγω ανικανότητας, αν ο συντάξιμος χρόνος, είναι μικρότερος του προβλεπομένου στο προηγούμενο εδάφιο ο υπολογισμός γίνεται με βάση το μέσο όρο των μηνιαίων αποδοχών του χρόνου ασφάλισης, που έχει πραγματοποιηθεί μέχρι την έξοδό τους.

Για τον προσδιορισμό των συνολικών αποδοχών της παραγράφου αυτής, οι αποδοχές για κάθε έτος, πλην αυτών του τελευταίου πριν από την έξοδο έτους, λαμβάνονται υπόψη αυξημένες κατά το ποσοστό αυξήσεως των συντάξεων.

4. Ως ασφαλιστέος μισθός των μαθητών των παραγωγικών σχολών, που αποκτούν δικαίωμα σύνταξης λόγω παθήματος γενικά, που οφείλεται στην υπηρεσία, λογίζεται ο βασικός μισθός του βαθμού:

α) αρχιλοχία ή αντίστοιχου προκειμένου για μαθητές των σχολών αξιωματικών πλην αυτών της τελευταίας τάξης για τους οποίους λαμβάνεται υπόψη ο μισθός του ανθυπασπιστή ή του αντίστοιχου, εκτός αν λαμβάνουν μισθό ανώτερου βαθμού, οπότε λαμβάνεται υπόψη ο ανώτερος αυτός μισθός.

β) λοχία ή αντίστοιχου προκειμένου για μαθητές των σχολών υπαξιωματικών και

γ) δεκανέα ή αντίστοιχου προκειμένου για μαθητές των λοιπών κατώτερων σχολών.

5. Ως ασφαλιστέος μισθός για τους στρατευμένους οπλίτες, κληρωτούς και εφέδρους, που αποκτούν δικαίωμα σύνταξης με τις προϋποθέσεις της περίπτ. ε' της παρ. 1 και της παρ. 4 του άρθρου 26 του Κώδικα Πολιτικών και Στρατιωτικών Συντάξεων, λογίζεται ο βασικός μισθός του μόνιμου στρατιώτη.

6. Προκειμένου για όσους διετέλεσαν ως στρατιωτικοί, σε κατάσταση πτητικής ενέργειας, ή ενέργειας αλεξιπτωτιστή ή υποβρυχίου καταστροφέα του Πολεμικού Ναυτικού η σε υποβρύχια αποστολή του Λιμενικού Σώματος ή υπηρέτησαν σε υποβρύχια, η μηνιαία σύνταξη προσαυξάνεται, σύμφωνα με όσα ορίζονται στις διατάξεις του άρθρου 43 του Κώδικα Πολιτικών και Στρατιωτικών Συντάξεων.

7. Για τον υπολογισμό της σύνταξης των παντελώς τυφλών και παραπληγικών ή τετραπληγικών εξακολουθούν να ισχύουν οι διατάξεις των παρ. 2 και 3 του άρθρου 19 του ν. 1694/1987.

Άρθρο 10
Συντάξεις παθόντων

1. Σε περίπτωση απόλυσης του στρατιωτικού λόγω σωματικής ή διανοητικής ανικανότητας, που δεν οφείλεται στην υπηρεσία η σύνταξη κανονίζεται βάσει του κατά το άρθρο 9 ασφαλιστέου μισθού και των ετών πραγματικής συντάξιμης υπηρεσίας του.

2. Προκειμένου για παθόντες από τραύμα ή νόσημα, το οποίο προήλθε προδήλως και αναμφισβητήτως εξαιτίας της υπηρεσίας, η σύνταξη κανονίζεται βάσει του ποσοστού ανικανότητας και του ποσού της σύνταξης, που αναλογεί σε τριακονταπενταετή πραγματική συντάξιμη υπηρεσία.

Ποσοστό ανικανότητας μικρότερο του 50% δεν παρέχει δικαίωμα σύνταξης ανικανότητας.

3. Αν η σύνταξη, που προκύπτει βάσει των ετών υπηρεσίας, είναι μεγαλύτερη αυτής, που αναλογεί στο ποσοστό ανικανότητας, καταβάλλεται η μεγαλύτερη αυτή σύνταξη.

4. Όπου συντρέχει περίπτωση, η κατά το άρθρο αυτό σύνταξη προσαυξάνεται κατά τα οριζόμενα στο άρθρο 43 του Κώδικα Πολιτικών και Στρατιωτικών Συντάξεων.

5. Η σύνταξη, που παρέχεται κατά τις διατάξεις του άρθρου αυτού στους αξιωματικούς και οπλίτες οποιουδήποτε βαθμού, μονίμους και εφέδρους, οι οποίοι εξέρχονται της υπηρεσίας λόγω τραύματος ή νοσήματος, που προήλθε προδήλως και αναμφισβητήτως εξαιτίας της υπηρεσίας τους σε ειρηνική περίοδο, δεν μπορεί να είναι μικρότερη από το 85% της μηνιαίας σύνταξης, που ανήκει σε ομοιόβαθμό τους στρατιωτικό, που έχει υποστεί την ίδια ανικανότητα εξαιτίας της υπηρεσίας τους σε πόλεμο.

6. Οι διατάξεις των ν. 1897/1990 και 1977/1991 κατά το μέρος, που αφορούν τον υπολογισμό της σύνταξης των προσώπων, που υπάγονται σε αυτές, εξακολουθούν να ισχύουν.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Γ'
Κοινές διατάξεις

Άρθρο 11
Σύνταξη οικογενειών

Σε περίπτωση θανάτου συνταξιούχου ή υπαλλήλου πολιτικού και στρατιωτικού, που έχει τις προϋποθέσεις των άρθρων 3 και 7 του νόμου αυτού, δικαιούνται σύνταξη:

1. Ο επιζών σύζυγος εφόσον έχει μία από τις παρακάτω προϋποθέσεις:

α) Είναι ανάπηρος και ανίκανος για κάθε βιοποριστική εργασία σε ποσοστό 67% τουλάχιστον.

β) Δεν έχει μέσο μηνιαίο εισόδημα από οποιαδήποτε πηγή μεγαλύτερο του 40πλάσιου του ημερομίσθιου ανειδίκευτου εργάτη, προσαυξημένο κατά 20% για καθένα από τα κατά την παρ. 2 του άρθρου αυτού προστατευόμενα και δικαιούμενα σύνταξης παιδιά.

Εάν το μηνιαίο εισόδημα είναι ουσιωδώς μεγαλύτερο από το οριζόμενο στο προηγούμενο εδάφιο καταβάλλεται το ήμισυ της δικαιούμενης σύνταξης.

Σε κάθε περίπτωση πάντως, που στο εισόδημα του επιζώντος συζύγου συμπεριλαμβάνεται και σύνταξη από ίδιο δικαίωμα, δύναται ο επιζών να επιλέξει αντί αυτής τη σύνταξη του θανόντος εφόσον το μέσο μηνιαίο εισόδημά του, όπως διαμορφώνεται με τη σύνταξη του θανόντος, δεν υπερβαίνει το εισόδημα της κατά τα ανωτέρω περίπτωσης β'.

2. Τα παιδιά εφόσον είναι νόμιμα ή νομιμοποιηθέντα ή

αγνωρισθέντα ή υιοθετηθέντα ή είναι φυσικά τέκνα τέρας εφόσον:

α) Είναι άγαμα και δεν υπερβαίνουν το δέκατο όγδοο ιο) έτος της ηλικίας τους ή εάν φοιτούν σε ανώτερες ανώτατες σχολές της ημεδαπής ή αλλοδαπής, μεχρι τη μπλήρωση του εικοστού τέταρτου (24ου) έτους της κίας τους.

β) Κατά το χρόνο του θανάτου του υπαλλήλου ή νταξιούχου είναι ανίκανα για κάθε εργασία ή δε ανικανότητα επήλθε πριν από τη συμπλήρωση του 18ου έτους ; ηλικίας τους ή κατα τη διάρκεια της κατά την ηγούμενη περίπτωση φοίτησης.

3. Ο επιζών σύζυγος δεν δικαιούται σύνταξη:

α) Αν ο θάνατος του υπαλλήλου συζύγου επήλθε πριν) την πάροδο ενός έτους από την τέλεση του γάμου ός αν:

αα) Απολύθηκε από την υπηρεσία λόγω κατάργησης ης εφόσον ο γάμος τελέσθηκε πριν την απομάκρυνση.

ββ) Ο θανατος επήλθε στην υπηρεσία ή απομακρύνθηκε) αυτή λόγω ανικανότητας οφειλόμενης ή μη στην ρεσία, εφοσον ο γάμος τελέσθηκε πριν από το τραύμα ο ατύχημα ή την εκδήλωση της νόσου, εξαιτίας των ίων επήλθε ο θάνατος ή η ανικανότητά του.

γγ) Κατα τη διαρκεια του γάμου γεννήθηκε ή με το γάμο μοποιήθηκε τέκνο.

δδ) Η χηρα κατά το χρόνο του θανάτου τελεί σε άσταση εγκυμοσύνης.

β) Αν ο θανών ελάμβανε κατά την τέλεση του γάμου ταξη, ο δε θάνατος επήλθε πριν από την πάροδο δύο ν από την τέλεση του γάμου, εκτός αν και στην πτωση αυτή συντρέχουν οι λόγοι των υποπεριπτώσεων και δδ' της προηγούμενης περίπτωσης ή ο θάνατος ίλεται σε ατύχημα.

Άρθρο 12
Υπολογισμός της σύνταξης οικογενειών

. Το ποσό της σύνταξης των κατά το προηγούμενο ιο μελών οικογενείας υπολογίζεται επί του ποσού της αξης, το οποίο ελάμβανε ο θανών συνταξιούχος λόγω ντητας ή ετών υπηρεσίας ή θα εδικαιούτο ο θανών ληλος κατά το χρόνο του θανάτου του και ορίζεται οσοστό αυτής, ως εξής:

Για τον επιζώντα σύζυγο ποσοστό 50% της σύνταξης.

) Για κάθε παιδί ποσοστό 25% της σύνταξης, εκτός ρόκειται για παιδί ορφανό και από τους δύο γονείς, ε το παραπάνω ποσοστό διπλασιάζεται. Αν το ορφανό δικαιούται σύνταξη και από τους δύο γονείς, το οστό της δικαιούμενης σύνταξης δεν διπλασιάζεται.

Οι συντάξεις των οικογενειών των παθόντων, υπό τις ποθέσεις των ν.1897/1990 και 1977/1991, εξακολουνα διέπονται από τις διατάξεις των νόμων αυτών.

Οι συντάξεις των οικογενειών των στρατιωτικών, που ίνουν εξαιτίας νόσου ή τραύματος, που προήλθε ήλως και αναμφισβητήτως εξαιτίας της στρατιωτικής υπηρεσίας σε ειρηνική περίοδο, δεν μπορεί να είναι τερες από το 85% της μηνιαίας σύνταξης που ανήκει κογένεια ομοιόβαθμου στρατιωτικού, που φονεύθηκε όλεμο ή πέθανε μετά την ανικανότητά του.

Οι συντάξεις των οικογενειών, σε κάθε περίπτωση, μπορεί να υπερβαίνουν το ποσό της σύνταξης του ντος.

Άρθρο 13
Διαπίστωση ανικανότητας, προσαύξηση συντάξεως, επιδόματα ανικανότητας και ενηλικίωση τέκνων

1. Όπου αναφέρεται η ανικανότητα των υπαλλήλων του άρθρου 3 ή μέλους της οικογένειάς τους, ως προυπόθεση απόκτησης δικαιώματος σύνταξης ή χορήγησης επιδομάτων, αυτή βεβαιώνεται με γνωμάτευση της Ανωτάτης Στρατού Υγειονομικής Επιτροπής (Α.Σ.Υ.Ε.).

Το ίδιο ισχύει και για τα μέλη της οικογένειας των στρατιωτικών.

Για τους στρατιωτικούς η ανικανότητα βεβαιώνεται με γνωμάτευση των οικείων ανωτάτων υγειονομικών επιτροπών.

2. Το ποσό της κατά τα άρθρα 5,6,9 και 10 υπολογιζόμενης σύνταξης καλείται βασική σύνταξη και προσαυξάνεται κατά 8% για το πρώτο παιδί, 10% για το δεύτερο παιδί και 12% για το τρίτο και άνω παιδιά εφόσον είναι άγαμα και ανήλικα και δεν εργάζονται ή είναι ανίκανα για κάθε βιοποριστική εργασία και δεν λαμβάνουν σύνταξη απο οποιονδήποτε ασφαλιστικό οργανισμό ή το Δημόσιο.

Αν και ο έτερος των γονέων είναι υπάλληλος η συνταξιούχος του Δημοσίου ή άλλου φορέα κύριας ασφαλισης η κατά τα ανωτέρω προσαύξηση λόγω τέκνων χορηγείται στον ένα των συζύγων κατ' επιλογή τους. Αν δεν υποβληθεί δήλωση επιλογής το επίδομα καταβάλλεται και στους δύο συζύγους κατά το ήμισυ. Οι για τα τέκνα χορηγούμενες προσαυξήσεις συνταξεων υπολογίζονται επί του μισού του κατά το έτος 1991 μεσου μηνιαίου κατα κεφαλήν ακαθάριστου εθνικού προιόντος αναπροσαρμοσμένου με το εκάστοτε ποσοστό αυξήσεως των συντάξεων του Δημοσίου.

3. Στους συνταξιοδοτούμενους λόγω ανικανότητας με ποσοστό αναπηρίας 80% και άνω, είτε η ανικανότητα οφείλεται στην υπηρεσία είτε όχι, καθώς και στους συνταξιοδοτούμενους βάσει ετών υπηρεσίας τυφλούς και από τους δύο οφθαλμούς, εφόσον οι κατηγορίες αυτές τελούν διαρκώς σε κατάσταση η οποία απαιτεί συνεχή επιβλεψη, συμπαράσταση και περιποίηση ετέρου προσώπου, παρέχεται και μηνιαίο προσωπικό και αμεταβίβαστο επίδομα ανικανότητας. Το επίδομα αυτό συνίσταται στο 1/4 του μέσου κατά κεφαλήν μηνιαίου ακαθάριστου εθνικού προιόντος, που ισχύει κατά το έτος 1991, αναπροσαρμοσμένου κάθε φορά με το ποσοστό αύξησης των συντάξεων του Δημοσίου.

4. Η ενηλικίωση των τέκνων, που συνταξιοδοτούνται από το Δημόσιο, θεωρείται ότι γίνεται την 31η Δεκεμβρίου του έτους κατά το οποίο συμπληρώνουν το 18ο έτος της ηλικίας τους, και σε περίπτωση που σπουδάζουν, το 24ο έτος.

Άρθρο 14
Κατώτατο και ανώτατο όριο σύνταξης

1. Το ποσό της, κατά τις διατάξεις του νόμου αυτού χορηγούμενης σύνταξης στους από ίδιο δικαίωμα συνταξιούχους, δεν μπορεί να είναι κατώτερο της σύνταξης που προκύπτει βάσει του κατά το έτος 1991 μέσου μηνιαίου κατά κεφαλήν ακαθάριστου εθνικού προϊόντος, νοουμένου ως συντάξιμου μισθού, αναπροσαρμοσμένου με το εκάστοτε ποσοστό αύξησης των συντάξεων, και πραγματικής συντάξιμης υπηρεσίας δεκαπεντε (15) ετών.

Το όριο του προηγουμένου εδαφίου μειώνεται ανάλογα σε περίπτωση που ο συνταξιούχος λαμβάνει μειωμένη σύνταξη κατά τις διατάξεις του επόμενου άρθρου.

Οι συνταξιούχοι, που παρέχουν οποιαδήποτε εργασία, δεν δικαιούνται το κατά το πρώτο εδάφιο κατώτατο όριο σύνταξης αλλά το ποσό της σύνταξης, που αναλογεί στα έτη ασφάλισης και τον ασφαλιστέο μισθό τους.

2. Εξαιρετικά προκειμένου για όσους έπαθαν από τραύμα ή νόσημα, που οφείλεται στην υπηρεσία, το ποσό της χορηγούμενης σύνταξης δεν μπορεί να είναι κατώτερο της σύνταξης, που προκύπτει βάσει του κατά το έτος 1991 μέσου μηνιαίου κατά κεφαλήν ακαθάριστου εθνικού προϊόντος, νοουμένου ως συντάξιμου μισθού, αναπροσαρμοσμένου με το εκάστοτε ποσοστό αύξησης των συντάξεων, και πραγματικής συντάξιμης υπηρεσίας είκοσι (20) ετών.

3. Το ποσό της σύνταξης των οικογενειών δεν μπορεί να είναι κατώτερο του 80% του κατά τις παρ. 1 και 2 του άρθρου αυτού οριζόμενου ποσού κατά περίπτωση.

4. Στο κατά τις παραγρ. 1 και 2 κατώτατο όριο σύνταξης, δεν περιλαμβάνονται οι προσαυξήσεις λόγω τέκνων και το επίδομα ανικανότητας του προηγούμενου άρθρου.

5. Το ποσό της μηνιαίας σύνταξης δεν μπορεί σε καμία περίπτωση να υπερβαίνει το μηνιαίο ασφαλιστέο μισθό, ούτε το τετραπλάσιο του μέσου μηνιαίου κατά κεφαλήν ακαθαρίστου εθνικού προϊόντος του έτους 1991 αναπροσαρμοσμένου με το εκάστοτε ποσοστό αύξησης των συντάξεων.

Όπου συντρέχει περίπτωση προσαύξησης της σύνταξης κατά το άρθρο 43 του Κώδικα Πολιτικών και Στρατιωτικών Συντάξεων, στον ασφαλιστέο μισθό συμπεριλαμβάνεται και το 1/6 του εξαμηνιαίου πτητικού ή καταδυτικού επιδόματος του χρόνου εξόδου τους, προκειμένου για όσους έχουν συμπληρώσει 28 πτητικά ή καταδυτικά εξάμηνα, στρατιωτικούς.

6. Ως προς το άθροισμα των ποσών των συντάξεων κύριων και επικουρικών, που δικαιούται κάθε συνταξιούχος εξακολουθούν να ισχύουν οι διατάξεις της παρ. 4 του άρθρου 55 του Κώδικα Πολιτικών και Στρατιωτικών Συντάξεων.

Άρθρο 15
Μειωμένη σύνταξη -Συμπλήρωση ηλικίας - Εξαιρέσεις

1. Ο υπάλληλος δικαιούται μειωμένη σύνταξη μετά τη συμπλήρωση του εξηκοστού (60ού) έτους της ηλικίας του και των χρονικών προϋποθέσεων των άρθρων 3 και 7 του νόμου αυτού. Η μείωση συνίσταται στο 1/200 του ποσού αυτής για κάθε μήνα που υπολείπεται από την έναρξη καταβολής της μέχρι τη συμπλήρωση του εξηκοστού πέμπτου (65ου) έτους της ηλικίας τους.

Μειωμένη επίσης σύνταξη δικαιούνται και οι μητέρες υπάλληλοι με ανήλικα ή ανίκανα για κάθε βιοποριστική εργασία παιδιά μετά τη συμπλήρωση του πεντηκοστού (50ού) έτους της ηλικίας τους και πραγματικής συντάξιμης υπηρεσίας είκοσι (20) πλήρων ετών. Η μείωση συνίσταται στο 1/200 του ποσού αυτής για κάθε μήνα που υπολείπεται από την έναρξη καταβολής της μέχρι τη συμπλήρωση του πεντηκοστού πέμπτου (55ου) έτους της ηλικίας τους.

2. Η σύνταξη των υπαλλήλων, οι οποίοι αποχωρούν της υπηρεσίας μετά τη συμπλήρωση δεκαπενταετούς πλήρους πραγματικής συντάξιμης υπηρεσίας, χορηγείται μετά τη συμπλήρωση του 65ου έτους της ηλικίας και κανονίζεται με βάση τον κατά τα άρθρα 5 και 9 ασφαλιστέο μισθό του χρόνου της εξόδου, προσαυξάνεται δε με όλες τις αυξήσεις των συντάξεων, που έχουν δοθεί μέχρι την έναρξη καταβολής της.

3. Για τη συμπλήρωση του κατά τις περιπτ. α' της παρ. 1 του άρθρου 3 και α' της παρ. 3 του άρθρου 7 εξηκοστού πέμπτου (65ου) έτους της ηλικίας, λαμβάνεται υπόψη η ημερομηνία γέννησης, εκτός αν αυτή δεν αποδεικνύεται, οπότε λαμβάνεται υπόψη η 31η Δεκεμβρίου του έτους που γεννήθηκε ο υπάλληλος. Το ίδιο ισχύει και σε περιπτώσεις μειωμένων ορίων ηλικίας ή της κατά την παράγραφο 1 μειωμένης σύνταξης.

4. Το όριο ηλικίας των εξήκοντα πέντε (65) ετών δεν ισχύει επί:

α) Των παντελώς τυφλών, παραπληγικών, τετραπληγικών και όσων πάσχουν από μεσογειακή αναιμία.

β) Όσων απολύονται λόγω κατάργησης θέσης.

5. Η πληρωμή της σύνταξης αρχίζει από την επομένη της λήξης της καταβολής των αποδοχών ενεργείας του υπαλλήλου ή του στρατιωτικού ή από την επομένη του θανάτου του.

Η λήξη καταβολής των αποδοχών ενεργείας συμπίπτει με τη λύση της υπαλληλικής σχέσης ή με την ημέρα αποστρατείας προκειμένου για στρατιωτικούς, ή την ημέρα του θανάτου.

Η σύνταξη των οικογενειών είναι πληρωτέα από της επομένης του θανάτου του υπαλλήλου ή συνταξιούχου ή της κηρύξεως σε αφάνεια ή της τελευταίας σημής του κινδύνου προκειμένου περί εξαφανίσεως.

6. Όπου συντρέχει περίπτωση η πληρωμή των επιδομάτων αρχίζει από την ημέρα που αρχίζει και η καταβολή της σύνταξης.

Άρθρο 16
Συρροή συντάξεων ή σύνταξης και μισθού - Απασχόληση συνταξιούχων

1. Δεν επιτρέπεται η καταβολή διπλής σύνταξης από το Δημόσιο. Επιτρέπεται κατ' εξαίρεση, η σύγχρονη καταβολή μέχρι δύο το πολύ συντάξεων σε ορφανά τέκνα από δύο γονείς υπαλλήλους ή συνταξιούχους ή σε συνταξιούχους, που λαμβάνουν και προσωπική ή πολεμική σύνταξη ή σύνταξη παθόντος εξαιτίας της υπηρεσίας, είτε είναι συνταξιούχοι από ίδιο δικαίωμα είτε από μετάβιβαση, το άθροισμα όμως και των δύο αυτών συντάξεων δεν μπορεί να υπερβαίνει το ποσό του ασφαλιστέου μισθού της μεγαλύτερης, όπου η σύνταξη στηρίζεται σε εισφορές, ή τη σύνταξη που αντιστοιχεί σε ομοιόβαθμο, ο οποίος έχει υποστεί ανικανότητα κατά ποσοστό 100%.

2. Από μία υπηρεσία και από μία έξοδο από αυτήν, ένα μόνο δικαίωμα σύνταξης από το Δημόσιο γεννάται, ο δε δικαιούχος μπορεί να επιλέξει πάντοτε την καταβολή της πολεμικής ή της βάσει άλλων διατάξεων σύνταξης, που του ανήκει από την ίδια υπηρεσία.

3. Αν από το θάνατο ενός συνταξιούχου γεννώνται υπέρ της οικογένειάς του περισσότερα από ένα δικαιώματα σύνταξης, που απορρέουν από δική του υπηρεσία ή πάθημά του ή από τις συνθήκες του θανάτου του, η οικογένειά του δικαιούται της μίας μόνο σύνταξης κατ' επιλογή της.

Το ίδιο ισχύει και για τις οικογένειες των θανόντων υπαλλήλων, πολιτικών και στρατιωτικών, καθώς και συνταξιούχων γενικά, για τις οποίες αναγνωρίζονται περισσότερα από ένα δικαιώματα σύνταξης ειρηνικής ή πολεμικής περιόδου, που απορρέουν από υπηρεσία ή πάθημα του ίδιου προσώπου.

4. Αν ο συνταξιούχος βάσει ετών υπηρεσίας, με εξαίρεση όσους λαμβάνουν τα κατώτατα όρια σύνταξης, αναλάβει οποιαδήποτε εργασία στο δημόσιο ή στον ιδιωτικό τομέα είτε είναι αυτοαπασχολούμενος το ποσό της χορηγούμενης σύνταξης περιορίζεται κατά το ένα τρίτο (1/3) αυτής.

5. Ο χρόνος, της κατά την προηγούμενη παράγραφο απασχόλησης, λογίζεται συντάξιμος είτε από το Δημόσιο είτε από οποιονδήποτε ασφαλιστικό οργανισμό κύριας ασφάλισης και προσαυξάνει τη σύνταξη του Δημοσίου εφόσον ο συνταξιούχος αναστείλει την καταβολή της σύνταξης και καταβάλει τις προβλεπόμενες ασφαλιστικές

εισφορές. Αν δεν ανασταλεί η καταβολή της συνταξης, οι προβλεπόμενες εισφορές καταβάλλονται κανονικά τόσο από τον απασχολούμενο όσο και από τον εργοδότη του ο δε χρόνος δεν υπολογίζεται για προσαύξηση της σύνταξης και δεν λογίζεται ως συντάξιμος από οποιονδήποτε ασφαλιστικό οργανισμό.

6. Ο συνταξιούχος του Δημοσίου γενικά, που απασχολείται σε οποιαδήποτε εργασία οφειλει να υποβάλει εντός μηνός στην Υπηρεσία Συντάξεων του Γενικού Λογιστηρίου του Κράτους υπεύθυνη δήλωση του ν.1599/1986 (ΦΕΚ 75 Α') παρέχοντας κάθε πληροφορία για την εργασία του. Η παράλειψη της δήλωσης ή η παροχή ανακριβών πληροφοριών συνεπάγεται αναστολή, για το λόγο αυτόν και μόνο, της καταβολής της σύνταξής του για δώδεκα (12) μήνες, από τον επόμενο μήνα που έλαβε γνώση της απασχόλησής του η Υπηρεσία Συντάξεων.

7. Οι περιορισμοί των παραγράφων 4 έως 6 του άρθρου αυτού δεν ισχύουν, όταν η σύνταξη είναι πολεμική ή προσωπική ή παθόντος εξαιτίας της υπηρεσίας.

Άρθρο 17
Ασφαλιστικές εισφορές - Διπλή ασφάλιση

1. Για κάθε συντάξιμη υπηρεσία επιβάλλεται υποχρεωτικά υπέρ του Δημοσίου από τον υπάλληλο μηνιαία εισφορά, η οποία ανέρχεται στο ποσοστό, που ισχύει κάθε φορά για τους ασφαλισμένους στην κύρια κοινή ασφάλιση του Ι.Κ.Α., υπολογίζεται δε στο σύνολο των πάσης φύσεως αποδοχών των υπαλλήλων και λειτουργών γενικά, που συνταξιοδοτούνται από το Δημόσιο, με εξαίρεση τις κοινωνικού χαρακτήρα έκτακτες παροχές λόγω γεννήσεως τέκνων, θανάτου και των επιδομάτων βαριάς αναπηρίας του υπαλλήλου και των μελών της οικογένειάς του και παρακρατείται από τις αποδοχές του γενικά.

2. Για την αναγνώριση των υπηρεσιών της παρ. 2 του άρθρου 4 καταβάλλεται από τον ενδιαφερόμενο η ασφαλιστική εισφορά, που προβλέπεται από την παρ. 1 του άρθρου αυτού, υπολογιζόμενη επί του συνόλου των πάσης φύσεως αποδοχών του κατά το χρόνο υποβολής της αίτησης για αναγνώριση.

Η αναγνώριση γίνεται με πράξη της αρμόδιας διεύθυνσης συντάξεων του Γενικού Λογιστηρίου του Κράτους, στην οποία καθορίζεται ο αναγνωριζόμενος χρόνος, το ποσό που πρέπει να καταβληθεί, καθώς και ο τρόπος καταβολής, ο οποίος ορίζεται σε τόσες μηνιαίες δόσεις, όσοι είναι οι μήνες που αναγνωρίζονται. Το ποσό αυτό μπορεί να καταβληθεί εφάπαξ οπότε παρέχεται έκπτωση 10%.

Η επιμέλεια για την είσπραξη του ποσού ανήκει στην υπηρεσία του υπαλλήλου.

3. Αν για κάποια από τις υπηρεσίες της προηγούμενης παραγράφου έχουν καταβληθεί ασφαλιστικές εισφορές σε άλλο ασφαλιστικό οργανισμό κύριας ασφάλισης, εφαρμόζονται ανάλογα οι διατάξεις των άρθρων 10 και 11 του ν. 1405/1983 (ΦΕΚ 180 Α), όπως τροποποιήθηκαν με τις διατάξεις των άρθρων 4 του ν. 1539/1985 (ΦΕΚ 64 Α) και 5 του ν. 1902/1990 (ΦΕΚ 138 Α').

Το ίδιο ισχύει και για όσους μετακινούνται από τον ιδιωτικό τομέα στο Δημόσιο και αντίστροφα μη εφαρμοζομένων των διατάξεων των άρθρων 1 έως 6 του ν.1405/1983.

4. Τα πρόσωπα των άρθρων 3 και 7 του νόμου αυτού ασφαλίζονται υποχρεωτικά μόνο στο Δημόσιο. Κατ'εξαίρεση όμως, για τα πρόσωπα αυτά, προβλέπεται από τις ισχύουσες διατάξεις υποχρεωτική ασφάλιση και σε άλλους φορείς κύριας ασφάλισης λόγω της ιδιότητάς τους για την ίδια υπηρεσία ή για περισσότερες απασχολήσεις παρέχεται η δυνατότητα να επιλέξουν την ασφάλισή τους είτε στο Δημόσιο είτε στους άλλους αυτούς φορείς.

Η επιλογή γίνεται με υπεύθυνη δήλωση του ν. 1599/1986, που υποβάλλεται στη διεύθυνση διοικητικής υποστήριξης του υπουργείου τους και στους οικείους φορείς ασφάλισης, μέσα σε προθεσμία τριών μηνών από την ανάληψη υπηρεσίας.

Εάν, πάντως επιθυμούν, μπορούν να ασφαλιστούν προαιρετικά και σε περισσότερους από έναν φορείς, στην περίπτωση όμως αυτήν, υποχρεούνται να καταβάλλουν οι ίδιοι το σύνολο των ασφαλιστικών εισφορών, ασφαλισμένου, Κράτους και εργοδότη, που προβλέπονται από τις ισχύουσες διατάξεις του οικείου φορέα περιλαμβανομένου και του Δημοσίου.

Άρθρο 18
Έκταση εφαρμογής - Τελικές διατάξεις

1. Στις διατάξεις των άρθρων 3 έως 17 του παρόντος υπάγονται τα πρόσωπα, που διορίζονται από 1ης Ιανουαρίου 1993 και εφεξής ως τακτικοί υπάλληλοι ή κατατάσσονται ως στρατιωτικοί.

2. Οι λοιποί υπάλληλοι ή στρατιωτικοί, που δεν περιλαμβάνονται στους δικαιούχους, οι οποίοι αναφέρονται στα άρθρα 3 και 7 ασφαλίζονται από 1ης Ιανουαρίου 1993 στο Ι.Κ.Α. ή στον οικείο, ανάλογα με την ειδικότητά τους, φορέα κύριας ασφάλισης.

Αν όμως μεταγενέστερα διορισθούν ως μόνιμοι υπάγονται στις διατάξεις του νόμου αυτού.

3. Οι διατάξεις, που διέπουν τη συνταξιοδότηση των βουλευτών και των δημάρχων και προέδρων κοινοτήτων, εξακολουθούν να ισχύουν. Σε ό,τι όμως αφορά τα όρια ηλικίας, τις κρατήσεις για σύνταξη, καθώς και τις συντάξεις των οικογενειών τους, εφαρμόζονται ανάλογα οι διατάξεις του παρόντος, εφόσον αποκτούν για πρώτη φορά τη βουλευτική ιδιότητα ή την ιδιότητα του δημάρχου ή προέδρου κοινότητας μετά την 1η Ιανουαρίου 1993.

4. Για τα θέματα, που αφορούν τα υποβαλλόμενα δικαιολογητικά, την τηρούμενη διαδικασία αναγνώρισης σύνταξης παθόντος, την επανεξέταση, την αναδρομική πληρωμή των συντάξεων, τις παραγραφές, την απώλεια του συνταξιοδοτικού δικαιώματος, την αναστολή άσκησης του δικαιώματος λόγω καταδίκης, τις συνέπειες από την αναγνώριση ως παράνομων πράξεων της Διοίκησης, τον κανονισμό των συντάξεων, τα ένδικα μέσα, την εκτέλεση των πράξεων συνταξιοδότησης, την εκχώρηση και κατάσχεση των συντάξεων, την υποχρέωση αναγγελίας της μεταβολής της συνταξιοδοτικής κατάστασης, την αναγνώριση υπηρεσιών των οποίων η διαρκεια δεν αποδεικνύεται από επίσημα στοιχεία, καθώς και για κάθε άλλο θέμα, που δεν ρυθμίζεται από τον νόμο αυτόν, εφαρμόζονται οι οικείες διατάξεις του Κώδικα Πολιτικών και Στρατιωτικών Συντάξεων, όπως εκάστοτε ισχύουν.

Επίσης εξακολουθούν να ισχύουν οι διατάξεις που διέπουν την καταβολή δώρων εορτών Χριστουγέννων και Πάσχα και την πρόσθετη μισή σύνταξη στους συνταξιούχους του Δημοσίου.

5. Οι διατάξεις των προηγούμενων άρθρων εφαρμόζονται ανάλογα και για τους υπαλλήλους των ο.τ.α. και των άλλων ν.π.δ.δ., που διέπονται από ίδιο με τους δημοσίους υπαλλήλους συνταξιοδοτικό καθεστώς, είτε οι συντάξεις τους βαρύνουν το Δημόσιο είτε άλλους φορείς.

6. Ειδικός συνταξιοδοτικός νόμος θα καθορίσει μετά από γνωμάτευση της Ανωτάτης του Στρατού Υγειονομικής Επιτροπής τις κατηγορίες των υπαλλήλων, που θα υπαχθούν στα βαρέα και ανθυγιεινά επαγγέλματα και τις προυποθέσεις συνταξιοδότησης τους.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Δ'
Μεταβατικές διατάξεις

Άρθρο 19
Προϋποθέσεις και ηλικία συνταξιοδότησης υπηρετούντων υπαλλήλων

1. Το δεύτερο εδάφιο της περ. α' της παρ. 1 του άρθρου 1 του Κώδικα Πολιτικών και Στρατιωτικών Συντάξεων (π.δ. 1041/1979 ΦΕΚ 292 Α') αντικαθίσταται ως εξής:

"Για τις μητέρες υπαλλήλους, οι οποίες έχουν προσληφθεί μέχρι και την 31η Δεκεμβρίου 1982 και είναι χήρες με άγαμα παιδιά ή διαζευγμένες με άγαμα παιδια ή άγαμες μητέρες με άγαμα παιδιά, καθώς και για γυναίκες που είναι έγγαμες, αρκεί η συμπλήρωση δεκαπενταετούς πλήρους πραγματικής συντάξιμης υπηρεσίας μέχρι την 31η Δεκεμβρίου 1992, για όσες δε συμπληρώνουν την δεκαπενταετία από 1η Ιουναρίου 1993 και μετά προστίθεται ένα εξάμηνο για κάθε ημερολογιακό έτος, και μέχρι τη συμπλήρωση, δέκα επτά (17) ετών και έξι (6) μηνών πλήρους πραγματικής συντάξιμης υπηρεσίας."

2. Το δεύτερο εδάφιο της περίπτ. α' της παρ. 1 του άρθρου 26 του Κώδικα Πολιτικών και Στρατιωτικών Συντάξεων αντικαθίσταται ως εξής:

"Για τις μητέρες στρατιωτικούς γενικά, οι οποίες έχουν καταταγεί μέχρι και την 31η Δεκεμβρίου 1982 και είναι χήρες με άγαμα παιδιά ή διαζευγμένες με άγαμα παιδιά ή άγαμες μητέρες με άγαμα παιδιά, καθώς και για γυναίκες που είναι έγγαμες, αρκεί η συμπλήρωση δεκαπενταετούς πλήρους πραγματικής συντάξιμης υπηρεσίας μέχρι την 31η Δεκεμβρίου 1992, για όσες δε συμπληρώνουν τη δεκαπενταετία από 1η Ιανουαρίου 1993 και μετά προστίθεται ένα εξάμηνο για κάθε ημερολογιακό έτος και μέχρι τη συμπλήρωση δεκαεπτά (17) ετών και έξι (6) μηνών πλήρους πραγματικής συντάξιμης υπηρεσίας."

3. Η παράγρ. 1 του άρθρ. 56 του Κώδικα Πολιτικών και Στρατιωτικών Συντάξεων αντικαθίσταται ως εξής:

"1. Για την καταβολή της σύνταξης των υπαλλήλων, που υπάγονται στη συνταξιοδοτική προστασία του Δημοσίου, θεσπίζεται ηλικία συνταξιοδότησης, η οποία ορίζεται ως εξής:

α) Για όσους θεμελιώνουν δικαίωμα σύνταξης μέχρι 31η Δεκεμβρίου 1997 το τεσσαρακοστό δεύτερο (42ο) έτος της ηλικίας τους συμπληρωμένο, προκειμένου για μητέρες που έχουν ανήλικα ή σωματικώς ή πνευματικώς ανίκανα παιδιά κατά ποσοστό από 50% και άνω, ή για γυναίκες με ανίκανο σύζυγο κατά ποσοστό 67% και άνω, το πεντηκοστό τρίτο (53ο) έτος της ηλικίας συμπληρωμένο προκειμένου για τις λοιπές γυναίκες και το πεντηκοστό πέμπτο (55ο) έτος συμπληρωμένο προκειμένου για τους άνδρες.

Το κατά το προηγούμενο εδάφιο τεσσαρακοστό δεύτερο (42ο) έτος της ηλικίας των γυναικών με ανήλικα ή ανίκανα παιδιά ή ανίκανο σύζυγο αυξάνεται από 1ης Ιανουαρίου 1993 κατά ένα εξάμηνο για κάθε ημερολογιακό έτος και μέχρι τη συμπλήρωση της ηλικίας του τεσσαρακοστού τέταρτου (44ου) έτους και έξι (6) μηνών, η δε υπάλληλος θα ακολουθεί το όριο ηλικίας που ισχύει κατά το χρόνο που συμπληρώνει δεκαπενταετή πλήρη συντάξιμη υπηρεσία.

Η ηλικία συνταξιοδότησης, που προβλέπεται από τις διατάξεις της περίπτωσης αυτής, ισχύει και για τις γυναίκες του δεύτερου εδαφίου της περίπτ.α' της παρ. 1 του άρθρου 1 εφόσον συμπληρώνουν δεκαπενταετή πλήρη πραγματική συντάξιμη υπηρεσία μέχρι 31ης Δεκεμβρίου 1997.

β) Για όσους θεμελιώνουν δικαίωμα σύνταξης από 1ης Ιανουαρίου 1998 και μετά, καθώς και για όσους προσλαμβάνονται στο Δημόσιο από 1ης Ιανουαρίου 1983 μέχρι 31ης Δεκεμβρίου 1992, το πεντηκοστό (50ό) έτος της ηλικίας συμπληρωμένο για τις μητέρες που έχουν ανήλικα ή σωματικώς ή πνευματικώς ανίκανα παιδιά κατά ποσοστό 50% και άνω ή για γυναίκες με ανίκανο σύζυγο κατά ποσοστό 67% και άνω, το πεντηκοστό όγδοο (58ο) έτος συμπληρωμένο για τις λοιπές γυναίκες και το εξηκοστό (60ό) έτος της ηλικίας συμπληρωμένο προκειμένου για τους άνδρες.

Το κατά το προηγούμενο εδάφιο πεντηκοστό όγδοο (58ο) έτος ηλικίας των γυναικών και το εξηκοστό (60ό) έτος ηλικίας των ανδρών αυξάνεται από 1ης Ιανουαρίου 1998 και μετά κατά ένα εξάμηνο για κάθε ημερολογιακό έτος μέχρι τη συμπλήρωση του εξηκοστού (60ού) έτους για τις γυναίκες και του εξηκοστού πέμπτου (65ου) έτους για τους άνδρες, ο δε υπάλληλος θα ακολουθεί το όριο ηλικίας, που ισχύει κατά το χρόνο, που θεμελιώνει το δικαίωμα σύνταξης.

Το δικαίωμα σύνταξης, που θεμελιώνεται βάσει των διατάξεων των προηγούμενων περιπτώσεων και των διατάξεων του άρθρου 1, δεν θίγεται από ενδεχόμενες μεταβολές, που επέρχονται στην προσωπική ή οικογενειακή κατάσταση του υπαλλήλου, κατά την παραμονή του στην υπηρεσία μετά τη θεμελίωση".

4. Στο τέλος της παραγρ. 2 του άρθρου 56 του Κώδικα Πολιτικών και Στρατιωτικών Συντάξεων προστίθενται εδάφια ως εξής:

"Η σύνταξη των γυναικών, που θεμελιώνουν δικαίωμα σύνταξης μετά την 1η Ιανουαρίου 1998, μπορεί να καταβληθεί μετά τη συμπλήρωση του πεντηκοστού πέμπτου (55ου) έτους της ηλικίας, μειώνεται όμως κατά το 1/200 του ποσού αυτής για κάθε μήνα που υπολείπεται από την έναρξη καταβολής της μέχρι τη συμπλήρωση της κατά περίπτωση ηλικίας συνταξιοδότησης.

Η σύνταξη των ανδρών υπαλλήλων, που θεμελιώνουν δικαίωμα σύνταξης μετά την 1η Ιανουαρίου 1998, μπορεί να καταβληθεί μετά τη συμπλήρωση του εξηκοστού (60ού) έτους της ηλικίας, μειώνεται όμως κατά 1/200 του ποσού αυτής για κάθε μήνα, που υπολείπεται από την έναρξη καταβολής της και μέχρι τη συμπλήρωση της κατά περίπτωση ηλικίας συνταξιοδότησης.

Για όσους έχουν προσληφθεί μετά την 1η Ιανουαρίου 1983, και συμπληρώνουν τριακονταπενταετή πραγματική συντάξιμη υπηρεσία, η σύνταξη καταβάλλεται ολόκληρη μετά τη συμπλήρωση του πεντηκοστού ογδόου (58ου) έτους της ηλικίας, προκειμένου για τις γυναίκες και του εξηκοστού (60ού) έτους της ηλικίας προκειμένου για τους άνδρες.

Στην κατά το προηγούμενο εδάφιο τριακονταπενταετή συντάξιμη υπηρεσία περιλαμβάνεται και ο χρόνος που λογίζεται ως συντάξιμος με τις διατάξεις του άρθρου 1 του ν.1405/1983, καθώς και οι προσαυξήσεις των συντάξεων με τριακοστά πέμπτα ή πεντηκοστά".

5. Στο τέλος της υποπερίπτ. ζζ' της περίπτ. β' της παραγρ. 3 του άρθρου 56 του Κώδικα Πολιτικών και Στρατιωτικών Συντάξεων προστίθεται εδάφιο ως εξής:

" Με εξαίρεση τις γυναίκες του δεύτερου εδαφίου της περίπτ. α' της παραγρ. 1 του άρθρου 1, η κατά το προηγούμενο εδάφιο επταετής πλήρης πραγματική συντάξιμη υπηρεσία, για όσους θεμελιώνουν δικαίωμα σύνταξης μετά την 1η Ιανουαρίου 1998, αυξάνεται κατά ένα εξάμηνο για κάθε ημερολογιακό έτος από την 1η Ιανουαρίου 1998, μέχρι τη συμπλήρωση 10 πλήρων ετών, ο δε υπάλληλος θα ακολουθεί το αυξημένο όριο, που ισχύει κατά το έτος θεμελίωσης του δικαιώματος."

6. Η περίπτωση α' της παρ. 3 του άρθρου 56 του Κώδικα Πολιτικών και Στρατιωτικών Συντάξεων αντικαθίσταται από τότε που ίσχυσε ως εξής:

"α) για τους δικαστικούς λειτουργούς, το κύριο προσω-

του Νομικού Συμβουλίου του Κράτους και τους υπαλλήλους γενικά".

7. Οι υπάλληλοι, πολιτικοί και στρατιωτικοί, που έχουν συμπληρώσει μέχρι 31 Δεκεμβρίου 1992, εφόσον συμπληρώσουν δεκαπενταετή πλήρη πραγματική συντάξιμη υπηρεσία, μπορούν να αποχωρούν με αίτησή τους και πριν από το όριο ηλικίας, θεμελιώνοντας δικαίωμα σύνταξης κατά παρέκκλιση των διατάξεων των άρθρων 1 και 26 του Κώδικα Πολιτικών και Στρατιωτικών Συντάξεων. Η σύνταξη όμως δεν αρχίζει να καταβάλλεται μετά τη συμπλήρωση του εξηκοστού πέμπτου (65ου) έτους της ηλικίας.

Εάν, μετά την έξοδο καταστούν ανίκανοι σε ποσοστό 67% και άνω ή αποβιώσουν, η σύνταξη αυτών ή των οικογενειών τους αρχίζει να καταβάλλεται από την ημέρα που κατέστησαν ανίκανοι ή απεβίωσαν, αντίστοιχα. Η σύνταξη κανονίζεται κατά το χρόνο συμπλήρωσης του ορίου ηλικίας ή κατά το χρόνο που επέρχεται η ανικανότητα ή ο θάνατος προκειμένου για τις οικογένειες με βάση το τελευταίο μισθό του βαθμού ή του μισθολογικού κλιμακίου, που έφερε ο υπάλληλος κατά το χρόνο της εξόδου, όπως ισχύει κατά το χρόνο κανονισμού της σύνταξης για τον ανώτερο βαθμό υπαλλήλο ή υπάλληλο που έχει τα ίδια τυπικά προσόντα και έτη υπηρεσίας, αναπροσαρμοσμένη με όλες τις αυξήσεις, που έχουν στο μεταξύ χορηγηθεί στις συντάξεις. Οι διατάξεις για την καταβολή τριμήνων αποσβέσεων, κατώτατου ορίου σύνταξης και μειωμένης σύνταξης κατά την παρ. 4 του άρθρου αυτού, δεν έχουν εφαρμογή στην προκειμένη περίπτωση.

Τα ανωτέρω έχουν αναλογη εφαρμογή και για όσους έχουν ήδη εξέλθει της υπηρεσίας, καθώς και για τις οικογένειες όσων από αυτούς έχουν πεθάνει.

Τα οικονομικά αποτελέσματα αρχίζουν από την ημερομηνία, που συντρέχουν οι απαιτούμενες προϋποθέσεις ή το περιεχόμενου για όσους, κατά την έναρξη ισχύος του νόμου αυτού, έχουν τις προϋποθέσεις αυτές από την πρώτη του μήνα κατά τον οποίο εκδίδεται η σχετική πράξη ή απόφαση.

8. Όπου στο άρθρο αυτό αναφέρεται η ανικανότητα των υπαλλήλων ή των μελών της οικογένειας τους, ως προϋπόθεση απόκτησης δικαιώματος σύνταξης από το Δημόσιο ή για τη χορήγηση επιδομάτων, αυτή βεβαιώνεται γνωμάτευση της Α.Σ.Υ. Επιτροπής.

Άρθρο 20
Λοιπές διατάξεις

1. Στο τέλος των άρθρων 5 και 31 του Κώδικα Πολιτικών και Στρατιωτικών Συντάξεων προστίθενται παράγραφοι 5 και 6 αντίστοιχα με το ακόλουθο περιεχόμενο:

"Στα άγαμα θήλεα τέκνα, πλην των ανικάνων κατά ποσοστό 67% και άνω, μετά την ενηλικίωσή τους ή το γάμος των σπουδών τους, η σύνταξή τους καταβάλλεται ολόκληρη μεν, εάν το συνολικό, πλην της σύνταξης, κύριας και επικουρικής, μηνιαίο πραγματικό ακαθάριστο εισόδημά τους, όπως αυτό προκύπτει από τη φορολογική τους δήλωση του προηγούμενου έτους, δεν υπερβαίνει το κατώτατο όριο του ημερομισθίου ανειδίκευτου εργάτη, όπως αυτό ισχύει κάθε φορά, περιορίζεται δε κατά το ένα τρίτο (1/3) του ποσού αυτής, εάν το εισόδημα αυτό υπερβαίνει το κατώτατο όριο όχι όμως και το 60πλάσιο και κατά το ένα δεύτερο (1/2) αυτής εφόσον υπερβαίνει το 60πλάσιο".

Η διάταξη του προηγούμενου εδαφίου εφαρμόζεται και στις άγαμες ή διαζευγμένες θυγατέρες στις οποίες χορηγείται ήδη σύνταξη και οι οποίες υποχρεούνται να υποβάλλουν στην αρμόδια διεύθυνση συντάξεων του Γενικού Λογιστηρίου του Κράτους μέσα στο πρώτο δίμηνο κάθε έτους, αρχής γενομένης από του έτους 1993, επικυρωμένο αντίγραφο εκκαθαριστικού σημειώματος του φόρου εισοδήματος του προηγούμενου έτους ή σχετική βεβαίωση της αρμόδιας διεύθυνσης οικονομικών υπηρεσιών (Δ.Ο.Υ.) προς απόδειξη του εισοδήματος τους.

Η παράλειψη υποβολής των παραπάνω στοιχείων συνεπάγεται αναστολή της καταβολής της σύνταξης, η οποία πάντως μπορεί να καταβληθεί και πάλι με την εκ των υστέρων υποβολή των στοιχείων αυτών.

Από την έναρξη ισχύος του νόμου αυτού για την ενηλικίωση των τέκνων, αρρένων και θηλέων, καθώς και για την ηλικία όσων σπουδάζουν εφαρμόζεται η διάταξη της παρ. 4 του άρθρου 13 του παρόντος. Συντάξεις που έχουν ήδη κανονιστεί με διαφορετικό όριο ηλικίας δεν θίγονται.

2. Στο τέλος του άρθρου 59 του Κώδικα Πολιτικών και Στρατιωτικών Συντάξεων προστίθεται παράγραφος 9 ως εξής:

"9) Από της Ιανουαρίου 1993 επιβάλλεται μηνιαία κράτηση υπέρ συντάξεως σε όλους τους υπαλλήλους των παρ. 1 και 8, που έχουν προσληφθεί μέχρι την 30ή Σεπτεμβρίου 1990, η οποία ανέρχεται σε ποσοστό 3% επί των αποδοχών της παραγρ. 2 συμπεριλαμβανομένων και των μετά την 1η Ιανουαρίου 1991 ποσοστιαίων αυξήσεων, αυξάνεται δε σε ποσοστό 5% από 1ης Ιανουαρίου 1994 και στο ποσοστό που ισχύει κάθε φορά ως εισφορά εργαζομένου για τους ασφαλισμένους στην κύρια κοινή ασφάλιση του Ι.Κ.Α., από 1ης Ιανουαρίου 1995 και μετά. Όπου ενεργείται κράτηση για σύνταξη και είναι μικρότερη του ανωτέρω ποσοστού αναπροσαρμόζεται στο ποσοστό αυτό".

3. Στις συντάξεις και χορηγίες, που καταβάλλονται από το Δημόσιο επιβάλλεται από 1ης Ιανουαρίου 1993 προσωρινή ειδική μηνιαία εισφορά υπέρ του Δημοσίου, η οποία παρακρατείται κατά την καταβολή τους, ως εξής:

Για τμήμα σύνταξης έως 100.000 δραχμών ποσοστό 1%.

Για το τμήμα σύνταξης από 100.001 - 200.000 δραχμών ποσοστό 2%

Για το τμήμα σύνταξης από των 200.001 - 300.000 δραχμών ποσοστό 3%.

Για το τμήμα σύνταξης από 300.001 - 400.000 δραχμών ποσοστό 4% και για το τμήμα σύνταξης άνω των 400.000 δραχμών ποσοστό 5%.

Από την κράτηση αυτήν εξαιρούνται οι συντάξεις μέχρι του ποσού των εκατό χιλιάδων (100.000) δραχμών, οι προσωπικές συντάξεις, οι συντάξεις παθόντων εξαιτίας της υπηρεσίας, οι πολεμικές και οι εξομοιούμενες με αυτές συντάξεις, οι συντάξεις των παντελώς τυφλών, παραπληγικών, τετραπληγικών, των πασχόντων από μεσογειακή ή δρεπανοκυτταρική αναιμία, καθώς και τα δώρα εορτών και η πρόσθετη μισή σύνταξη.

Η ημερομηνία λήξης της ανωτέρω ειδικής εισφοράς δεν μπορεί να γίνει ενωρίτερα της 31ης Δεκεμβρίου 1997 και ορίζεται με προεδρικό διάταγμα, που προτείνεται από τους Υπουργούς Εθνικής Οικονομίας, Οικονομικών και Υγείας, Προνοίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων.

4. Οι διατάξεις της παραγράφου 2 του άρθρου 17 έχουν εφαρμογή και για όσους υπηρετούν κατά την 31η Δεκεμβρίου 1992, εφόσον θεμελιώνουν δικαίωμα σύνταξης μετά την 1η Ιανουαρίου 1998 η δε εισφορά εξαγοράς υπολογίζεται στο ποσοστό που ισχύει κατά το χρόνο της υποβολής της σχετικής αίτησης για αναγνώριση και επί των αποδοχών του υπαλλήλου επί των οποίων ενεργείται κατά τον ίδιο χρόνο η κράτηση για σύνταξη.

Αν για το χρόνο αυτόν έχουν καταβληθεί ασφαλιστικές εισφορές σε άλλο φορέα κύριας ασφάλισης, απαλλάσσονται της εισφοράς εξαγοράς.

Οι διατάξεις των προηγούμενων εδαφίων δεν εφαρμόζονται για προϋπηρεσίες που έχουν παρασχεθεί στο

Δημόσιο, στους ο.τ.α. και τα άλλα ν.π.δ.δ..

Οι διατάξεις της παρ. 3 του άρθρου 17 έχουν εφαρμογή και για όσους προσλήφθηκαν στο Δημόσιο από 1ης Ιανουαρίου 1983 και μετά.

5. Το πρώτο εδάφιο της παρ. 6 του άρθρου 11 του Κώδικα Πολιτικών και Στρατιωτικών Συντάξεων αντικαθίσταται ως εξής:

"6. Κατ' εξαίρεση, θεωρείται ως συντάξιμος χρόνος πραγματικής υπηρεσίας ο χρόνος κάθε κανονικής ή αναρρωτικής άδειας, ο χρόνος εκπαιδευτικής άδειας μέχρι μία τριετία, ο χρόνος γονικής άδειας ανατροφής παιδιών, ο χρόνος της διαθεσιμότητας, εφόσον αυτή δεν οφείλεται σε αξιόποινη πράξη ή πειθαρχικό παράπτωμα για τα οποία επακολούθησε οριστική απόλυση από την υπηρεσία, καθώς και ο χρόνος της απεργίας, εφόσον θεωρείται ως χρόνος πραγματικής δημόσιας υπηρεσίας".

6. Στο τέλος της περίπτ. β' της παρ. 1 του άρθρου 22 του Κώδικα Πολιτικών και Στρατιωτικών Συντάξεων προστίθεται εδάφιο ως εξής:

"Το πιστοποιητικό του προηγούμενου εδαφίου δεν απαιτείται εφόσον το έτος γεννήσεως προκύπτει από το πιστοποιητικό υπηρεσιακών μεταβολών του υπαλλήλου".

7. Η παρ. 17 του άρθρου 22 του Κώδικα Πολιτικών και Στρατιωτικών Συντάξεων αντικαθίσταται ως εξής:

"17. Τα πιστοποιητικά των οικείων δημοτικών ή κοινοτικών αρχών πρέπει να στηρίζονται στα επίσημα στοιχεία τους (μητρώα αρρένων, δημοτολόγια και ληξιαρχικά βιβλία) ή, σε περίπτωση που λείπουν αυτά, σε ένορκη, ενώπιον ειρηνοδίκου ή συμβολαιογράφου, βεβαίωση δύο μαρτύρων, καθώς και σε υπεύθυνη δήλωση του ν. 1599/1986. Ως μάρτυρας δεν δύναται να βεβαιώσει σύζυγος του δικαιούχου ή συγγενής αυτού κατευθείαν γραμμή ή εκ πλαγίου, εξ' αίματος μεν μέχρι 4ου βαθμού εξ αγχιστείας δε μέχρι 3ου".

8. Αχρεωστήτως καταβαλλόμενες συντάξεις, βοηθήματα, καθώς και επιδόματα, που καταβάλλονται μαζί με τη σύνταξη ή το βοήθημα μέχρι ποσού τριάντα χιλιάδων (30.000) δραχμών, παρακρατούνται από τις συντάξεις των επόμενων μηνών σε πέντε κατ' ανώτατο όριο ισόποσες μηνιαίες δόσεις με απόφαση του διευθυντή της αρμόδιας διεύθυνσης συντάξεων του Γενικού Λογιστηρίου του Κράτους.

Το ποσό αυτό μπορεί να αναπροσαρμόζεται με απόφαση του Υπουργού των Οικονομικών, που δημοσιεύεται στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

9. Αντίγραφα ή φωτοαντίγραφα εγγράφων, επικυρωμένα για το γνήσιο του περιεχομένου τους από δικηγόρους, έχουν αποδεικτική ισχύ ίση με τα πρωτότυπα και λαμβάνονται υπόψη από τα αποφασίζοντα ή δικαιοδοτούντα επί των συντάξεων όργανα.

10. Οι διατάξεις του άρθρου αυτού, καθώς και του άρθρου 19, εφαρμόζονται ανάλογα και για τους υπαλλήλους ή συνταξιούχους των Οργανισμών Τοπικής Αυτοδιοίκησης και των άλλων νομικών προσώπων δημόσιου δικαίου, οι οποίοι διέπονται από το ίδιο με τους δημοσίους υπαλλήλους συνταξιοδοτικό καθεστώς, είτε οι συντάξεις τους βαρύνουν το Δημόσιο είτε άλλους ασφαλιστικούς οργανισμούς, καθώς και για τους σιδηροδρομικούς υπαλλήλους ή συνταξιούχους, που διέπονται από τις διατάξεις του π.δ. 850/1980 (ΦΕΚ 211 Α')

Η κατά τις παρ. 2 και 3 κράτηση ή ειδική εισφορά των μη συνταξιοδοτουμένων από το Δημόσιο περιέρχεται στο φορέα συνταξιοδότησής τους.

11. Στο τέλος της παρ. 5 του άρθρου 11 του Κώδικα Πολιτικών και Στρατιωτικών Συντάξεων προστίθεται εδάφιο με το ακόλουθο περιεχόμενο:

"Επίσης λογίζεται συντάξιμη με τις προϋποθέσεις του πρώτου εδαφίου της παραγράφου αυτής η προϋπηρεσία του πάσης φύσεως προσωπικού των δημόσιων νοσηλευτικών ιδρυμάτων που παρασχέθηκε με οποιαδήποτε σχέση σε νοσηλευτικά ιδρύματα κοινωφελούς χαρακτήρα προ της υπαγωγής τους στις διατάξεις του ν.δ. 2592/1953 (ΦΕΚ 254 Α') ή σε οποιαδήποτε υπηρεσία των φορέων στους οποίους ανήκαν τα νοσηλευτικά αυτά ιδρύματα μέχρι τη δημοσιοποίησή τους."

Η κατά το προηγούμενο εδάφιο προϋπηρεσία λαμβάνεται υπόψη και για τη βαθμολογική και μισθολογική εξέλιξη του προσωπικού που αναφέρεται σε αυτό.

12. Στο τέλος της παρ. 4 του άρθρου 26 του Κώδικα Πολιτικών και Στρατιωτικών Συντάξεων προστίθεται εδάφιο με το ακόλουθο περιεχόμενο :

"Κατ' εξαίρεση οι έφεδροι αξιωματικοί, οι οποίοι έχουν καταταγεί μέχρι την 31η Δεκεμβρίου 1992, αποκτούν δικαίωμα σύνταξης με τους ίδιους όρους και προϋποθέσεις που αποκτούν δικαίωμα σύνταξης και οι μόνιμοι αξιωματικοί ".

Η διάταξη του προηγούμενου εδαφίου έχει εφαρμογή και για όσους έχουν εξέλθει ήδη της υπηρεσίας, καθώς και για τις οικογένειες αυτών που έχουν πεθάνει, τα δε οικονομικά αποτελέσματα αρχίζουν από την πρώτη του μήνα κατά τον οποίο εκδίδεται η σχετική πράξη ή απόφαση συνταξιοδότησης.

13. Στο τέλος του άρθρου 5 του ν.1976/1991 (ΦΕΚ 184 Α') προστίθεται παράγραφος 11 με το ακόλουθο περιεχόμενο :

"11. Εξαιρούνται της επανεξέτασης από τις ειδικές υγειονομικές επιτροπές της παρ. 1 όσοι από τους αναφερόμενους στις διατάξεις των παραγράφων 1, 2 και 4 έχουν :

α) Εξετασθεί δύο φορές από τις πρωτοβάθμιες υγειονομικές επιτροπές.

β) Έπαθαν ως όμηροι σε στρατόπεδα συγκέντρωσης των αρχών κατοχής.

γ) Έχουν υπερβεί το εξηκοστό όγδοο (68ο) έτος της ηλικίας τους άνδρες και γυναίκες.

δ) Οι οικογένειες όσων εκτελέστηκαν ή εξαφανίστηκαν ή πέθαναν απο κακουχίες κατά την περίοδο της κατοχής ή των εμφυλίων συγκρούσεων, που επακολούθησαν ή από γεγονότα, που σχετίζονται με τις συγκρούσεις αυτές ή τη δράση τους στην περίοδο του εμφυλίου πολέμου.

ε) Οι οικογένειες των συνταξιοδοτουμένων με τη διάταξη του άρθρου 28 του ν.1813/1988.

Γνωματεύσεις, που τυχόν έχουν εκδοθεί από τις ανωτέρω υγειονομικές επιτροπές για τους αναφερόμενους στις προηγούμενες περιπτώσεις, δεν λαμβάνονται υπόψη, σε περίπτωση δε που έχει καθορισθεί ή διακοπεί η σύνταξη βάσει των γνωματεύσεων αυτών, ανακαθορίζεται ή επαναχορηγείται με βάση την αρχική γνωμάτευση στην οποία στηρίχθηκε ο κανονισμός της σύνταξης. Τα οικονομικά αποτελέσματα ανατρέχουν στην ημερομηνία, που έχει ανακαθορισθεί ή διακοπεί η σύνταξη ".

14. Η παράγραφος 7 του άρθρου 6 του ν.1976/1991 αντικαθίσταται, από τότε που ίσχυσε, ως εξής:

"7. Με κοινή απόφαση των Υπουργών Οικονομικών και Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων καθορίζεται ο αριθμός των μελών της επιτροπής και η ιδιότητά τους, ο τρόπος λειτουργίας, η διοικητική υποστήριξή της, καθώς και κάθε άλλη λεπτομέρεια. Με την ίδια απόφαση δύναται να ορισθεί αποζημίωση στους προέδρους, τα μέλη, τους γραμματείς και τους βοηθούς των επιτροπών αυτών, κατά παρέκκλιση των κειμένων διατάξεων, εφόσον τούτο κρίνεται αναγκαίο.

Ο ορισμός των προέδρων, των μελών και των γραμματέων, καθώς και των αναπληρωτών και των βοηθών τους, γίνεται με απόφαση των κατά τόπο αρμόδιων γενικών γραμματέων περιφερειών".

15. Νομάρχες, και αναπληρωτές νομάρχες που υπηρε-

ύσαν κατά την έναρξη ισχύος του ν.1235/1982 (ΦΕΚ 26
) και των οποίων η θητεία θεωρήθηκε ότι έληξε σύμφωνα
τις διατάξεις του άρθρου 13 του ίδιου νόμου και
ιολύθηκαν της υπηρεσίας, θεωρούνται ότι δεν απομα-
ύνθηκαν της υπηρεσίας για τον υπόλοιπο της θητείας
υς χρόνο.

Το χρονικό διάστημα από την απόλυσή τους μέχρι τη
ξη της κανονικής τους θητείας θεωρείται χρόνος πραγ-
τικής υπηρεσίας νομάρχη ή αναπληρωτή νομάρχη αντί-
οιχα και υπολογίζεται τόσο για τη θεμελίωση δικαιώματος
νταξης, όσο και για την αναπροσαρμογή της τυχόν
ταβαλλόμενης, καθώς και για την κατά την παρ. 2 του
θρου 1 του ν.δ. 4432/1964 (ΦΕΚ 217 Α') προβλεπόμενη
οσαύξηση.

Στους νομάρχες και αναπληρωτές νομάρχες της παρα-
άφου αυτής, οι οποίοι με την αναγνώριση και του
ολοίπου της θητείας τους δεν συμπληρώνουν δεκαετή
αγματική υπηρεσία νομάρχη ή αναπληρωτή νομάρχη,
μπληρώνουν όμως οκταετία στις θέσεις αυτές, προστί-
ται και πλασματικός χρόνος τόσος, όσος απαιτείται για
συμπλήρωσή της δεκαετίας, θεωρούμενος για κάθε
νέπεια ως χρόνος πραγματικής υπηρεσίας σε θέση
μάρχη ή αναπληρωτή νομάρχη.

Η διάταξη του άρθρου 2 του ν. 99/1975 (ΦΕΚ 160 Α)
αρμόζεται και για τους νομάρχες και αναπληρωτές
μάρχες της παραγράφου αυτής.

Οι υπαγόμενοι στις διατάξεις της παραγράφου αυτής
/ δικαιούνται αναδρομικά διαφορές αποδοχών ή σύντα-
. Τα οικονομικά αποτελέσματα από τον κανονισμό ή την
ξηση της σύνταξης αρχίζουν από την πρώτη του μήνα
:ά τον οποίο εκδίδεται η σχετική πράξη ή απόφαση.

16. Στο τέλος της παρ. 2 του άρθρου 2 του ν. 1977/1991
ΕΚ 186 Α') προστίθεται εδάφιο ως εξής:

Το ποσό της σύνταξης που προβλέπεται από την
άραφο αυτή για τις οικογένειες όσων φονεύονται από
ομοκρατικές πράξεις είναι ίσο με το ποσό της σύνταξης,
ι λαμβάνει ο ανάπηρος πολίτης από τον άμαχο πληθυσμό
οποίος φέρει ανικανότητα 100%".

Η ισχύς της διάταξης αυτής ανατρέχει στο χρόνο ισχύος
ν. 1977/1991.

17. Στο τέλος του άρθρου 12 του Κώδικα Πολιτικών και
ρατιωτικών Συντάξεων προστίθεται παράγραφος 15 ως
ις:

15. Προκειμένου για εκπαιδευτικούς λειτουργούς πρω-
θάθμιας και δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης, που αποχω-
ν της υπηρεσίας και δεν συμπληρώνουν τριακονταπε-
ετή πραγματική συντάξιμη υπηρεσία, συμπληρώνουν
ις τα κατά περίπτωση όρια ηλικίας συνταξιοδότησης που
ρβλέπονται για όσους θεμελιώνουν δικαίωμα σύνταξης
ά την 1η Ιανουαρίου 1998, αναγνωρίζεται ως συντάξιμος
ο το Δημόσιο ο πέραν της πρώτης τριετίας χρόνος
μονής τους στην Επετηρίδα. Ο χρόνος που αναγνωρί-
αι ως συντάξιμος κατά το προηγούμενο εδάφιο, ορίζεται
ένα έτος για κάθε τριετία αναμονής στην Επετηρίδα.
ια την αναγνώριση του ανωτέρω χρόνου ως συντάξιμου
αβάλλεται η κράτηση που προβλέπεται από τις διατάξεις
άρθρου 59 του παρόντος".

Άρθρο 21
Κατάργηση των Κλάδων Σύνταξης και Ασθένειας του Τ.Α.Κ.Ε. και υπαγωγή των ασφαλισμένων τους στο Δημόσιο

1. Οι Κλάδοι Σύνταξης και Ασθένειας του Ταμείου
αλίσεως Ορθοδόξου Εφημεριακού Κλήρου της Ελλάδος
.Κ.Ε.), που έχουν συσταθεί με το ν. 4606/1930 (ΦΕΚ
138 Α'), καταργούνται από 1ης Ιανουαρίου 1993 και οι συντάξεις των ασφαλισμένων και συνταξιούχων τους, των μελών των οικογενειών τους, καθώς και όσων αποκτούν την ιδιότητα των προσώπων, που ασφαλίζονταν στους κλάδους αυτούς μετά την 1η Ιανουαρίου 1993, βαρύνουν το Δημόσιο και καταβάλλονται από αυτό.

2. Οι ασφαλισμένοι και συνταξιούχοι στους καταργούμενους κλάδους σύνταξης και ασθένειας του Τ.Α.Κ.Ε. κατά την 31η Δεκεμβρίου 1992 θα εξακολουθούν να διέπονται από τη νομοθεσία που ισχύει γι' αυτούς και τα μέλη των οικογενειών τους.

Οι ασφαλισμένοι της παραγράφου αυτής εξακολουθούν να καταβάλλουν την προβλεπόμενη από το άρθρο 4 του ν.δ. 228/1973 (ΦΕΚ 284 Α') εισφορά, η οποία περιέρχεται στο Δημόσιο και αυξάνεται από 1ης Ιανουαρίου 1995 και μετά στο ποσοστό, που προβλέπεται για τους δημοσίους υπαλλήλους.

Όσοι όμως ασφαλίστηκαν ή θα ασφαλιστούν στο Τ.Α.Κ.Ε. από 1ης Οκτωβρίου 1990 μέχρι την 31η Δεκεμβρίου 1992 θα καταβάλλουν την εισφορά, που προβλέπεται από το άρθρο 59 του Κώδικα Πολιτικών και Στρατιωτικών Συντάξεων για τους λοιπούς συνταξιοδοτούμενους από το Δημόσιο και επί των αποδοχών, που ορίζονται στο ίδιο άρθρο. Η εισφορά που καταβάλλει το Δημόσιο στο Τ.Α.Κ.Ε. καταργείται από 1ης Ιανουαρίου 1993.

3. Για τα πρόσωπα που αποκτούν την ιδιότητα αυτών που ασφαλίζονταν στο Τ.Α.Κ.Ε. από 1ης Ιανουαρίου 1993 και μετά, εφαρμόζονται ανάλογα οι διατάξεις που ισχύουν για τους πολιτικούς υπαλλήλους, που προσλαμβάνονται στο Δημόσιο από την ίδια ημερομηνία, καθώς και για τις οικογένειές τους, με εξαίρεση το όριο ηλικίας των κληρικών το οποίο εξακολουθεί να είναι στο εβδομηκοστό (70ό) έτος.

4. Το ποσό της σύνταξης όσων έχουν ήδη συνταξιοδοτηθεί ή θα συνταξιοδοτηθούν μέχρι την 31η Δεκεμβρίου 1992, καθώς και των μελών των οικογενειών τους αναπροσαρμόζεται στο ποσό της σύνταξης που καταβάλλεται στους πολιτικούς συνταξιούχους και τις οικογένειές τους, με τους οποίους έχουν το ίδιο μισθολογικό κλιμάκιο και επίδομα χρόνου υπηρεσίας, καθώς και τα ίδια έτη υπηρεσίας, εφαρμοζόμενων αναλογως των διατάξεων των ν. 1505/1984 (ΦΕΚ 194 Α') και 1694/1987 (ΦΕΚ 35 Α'), λαμβανομένων υπόψη και των αυξήσεων που έχουν χορηγηθεί μέχρι την 31η Δεκεμβρίου 1992.

Η αναπροσαρμογή γίνεται σύμφωνα από την αρμόδια διεύθυνση του Γενικού Λογιστηρίου του Κράτους βάσει των στοιχείων των συνταξιοδοτικών φακέλων των συνταξιούχων.

Η διαφορά του ποσού σύνταξης που προκύπτει από την αναπροσαρμογή και αυτού, που καταβάλλεται από το Τ.Α.Κ.Ε. την 31η Δεκεμβρίου 1992, χορηγείται σταδιακά σε τρεις ετήσιες δόσεις ως εξής:

Το 30% της διαφοράς από 1ης Ιανουαρίου 1993, το άλλο 30% από 1ης Ιανουαρίου 1994 και το υπόλοιπο 40% από 1ης Ιανουαρίου 1995.

Το επίδομα παραπληγικών και τετραπληγικών, που προβλέπεται από τις διατάξεις του άρθρου 42 του ν. 1140/1981 (ΦΕΚ 68 Α') και καταβάλλεται μέχρι 31 Δεκεμβρίου 1992 από το Τ.Α.Κ.Ε., από 1ης Ιανουαρίου 1993 και εφεξής θα βαρύνει τον προϋπολογισμό του Υπουργείου Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων και θα καταβάλλεται από αυτό εφαρμοζομένων αναλόγως των διατάξεων του άρθρου 3 του ν. 1284/1982 (ΦΕΚ 114 Α').

5. Από 1ης Ιανουαρίου 1993 και μετά οι διατάξεις που ισχύουν κάθε φορά για την αύξηση των πολιτικών συντάξεων εφαρμόζονται και για τις συντάξεις των αναφερόμενων στην παρ. 1 προσώπων. Κατώτατα όρια συντάξεων ή βοηθημάτων τυχόν ανώτερα αυτών που ισχύουν στο

Δημόσιο, παραμένουν στο ποσό που έχουν διαμορφωθεί την 31η Δεκεμβρίου 1992 χωρίς να αυξάνονται μέχρι την εξομοίωσή τους με αυτά του Δημοσίου. Αν είναι κατώτερα αυτών που ισχύουν στο Δημόσιο, εξομοιώνονται με αυτά από 1ης Ιανουαρίου 1993.

Τα επιδόματα οικογενειακών βαρών, που καταβάλλονται στους πολιτικούς συνταξιούχους, καταβάλλονται και στους συνταξιούχους της παραγράφου 1 του άρθρου αυτού στο ίδιο ποσό και με τις ίδιες προϋποθέσεις.

6. Από 1ης Ιανουαρίου 1993 και μετά, οι ασφαλισμένοι στους καταργούμενους κλάδους σύνταξης και ασθένειας, υπάγονται στην υγειονομική περίθαλψη του Δημοσίου, εφαρμοζομένων αναλόγως των διατάξεων που ισχύουν για την υγειονομική περίθαλψη των πολιτικών υπαλλήλων και συνταξιούχων του Δημοσίου. Η εισφορά από 2%, που καταβάλλονταν στον καταργούμενο κλάδο, εξακολουθεί να καταβάλλεται και περιέρχεται στο Δημόσιο, στο εξής δε θα ακολουθεί το ποσοστό που καταβάλλεται από τους λοιπούς πολιτικούς υπαλλήλους και συνταξιούχους του Δημοσίου.

7. Το Τ.Α.Κ.Ε. μετονομάζεται από 1ης Ιανουαρίου 1993 σε 'ΤΑΜΕΙΟ ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΟΡΘΟΔΟΞΟΥ ΕΦΗΜΕΡΙΑΚΟΥ ΚΛΗΡΟΥ ΕΛΛΑΔΟΣ', διέπεται δε από τη νομοθεσία που αφορά τον Κλάδο Αρωγής του μετονομαζόμενου Ταμείου.

Σκοπός του Ταμείου αυτού είναι η χορήγηση εφάπαξ βοηθήματος στους ασφαλισμένους του.

8. Το πλεοναζον προσωπικό του Τ.Α.Κ.Ε. μεταφέρεται απο 1ης Ιανουαρίου 1993 στο Γενικό Λογιστήριο του Κράτους ή σε φορείς κοινωνικής ασφάλισης, με κοινή αποφαση των Υπουργών Οικονομικών και Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων και σε αντίστοιχες κενές οργανικές θέσεις.

Η υπηρεσία του προσωπικού αυτού θεωρείται για κάθε συνέπεια ότι διανύθηκε στη νέα του θέση.

Το κατά την προηγούμενη παράγραφο μεταφερόμενο προσωπικό επιλέγει αν θα εξακολουθεί να υπάγεται στο ίδιο καθεστώς επικουρικής ασφάλισης και πρόνοιας που είχε ή θα υπαχθεί στα αντίστοιχα ταμεία της νέας του θέσης και μέσα σε προθεσμία τριών μηνών από τη μεταφορά του.

9. Το σύνολο του ενεργητικού και παθητικού, που προέρχεται από τους καταργούμενους κλάδους σύνταξης και ασθένειας του Τ.Α.Κ.Ε., οι πόροι που προβλέπονται από τις διατάξεις που ισχύουν κατά την έναρξη ισχύος του νόμου αυτού υπέρ των ανωτέρω κλάδων, καθώς και η κινητή και ακίνητη περιουσία τους, πλην των ιερών παρεκκλησίων και εξωκκλησίων μετά της κινητής και ακινήτου περιουσίας τους τα οποία παραμένουν στην κυριότητα ή διοίκηση της διαχείρισης του Ταμείου Προνοίας Ορθοδόξου Εφημεριακού Κλήρου Ελλάδος, περιέρχονται από 1ης Ιανουαρίου 1993 στο Δημόσιο ως καθολικό διάδοχό του. Για τη μεταβίβαση της ακίνητης περιουσίας, στο Δημόσιο δεν οφείλονται τέλη ή δικαιώματα υπέρ τρίτων, η δε μεταγραφή τους στα βιβλία των οικείων υποθηκοφυλακείων ενεργείται ατελώς με πράξη του Υπουργού των Οικονομικών.

Εκκρεμείς δίκες, που προέκυψαν από τη λειτουργία των καταργούμενων κλάδων, συνεχίζονται από και κατά του Δημοσίου χωρίς διακοπή.

10. Με αποφάσεις των Υπουργών Οικονομικών και Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων, που δημοσιεύονται στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως, ρυθμίζεται, όπου απαιτείται, η διαδικασία πληρωμής των καταβαλλόμενων απο το Δημόσιο συντάξεων του προσωπικού της παραγράφου 1, το κλείσιμο της οικονομικης διαχείρισης των καταργούμενων κλάδων του Τ.Α.Κ.Ε. και κάθε άλλη λεπτομέρεια που έχει σχέση με την εφαρμογή των προηγούμενων παραγράφων.

Μέχρι να εκδοθούν οι προβλεπόμενες από το προηγούμενο εδάφιο υπουργικές αποφάσεις, εφόσον απαιτηθεί, οι παραπάνω συντάξεις θα καταβάλλονται από το Τ.Α.Κ.Ε. και η σχετική δαπάνη θα αποδίδεται από το Δημόσιο με κοινή απόφαση των Υπουργών Οικονομικών και Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων.

11. Ως προς τα λοιπά συνταξιοδοτικά θέματα, που δεν ρυθμίζονται με το άρθρο αυτό, έχουν ανάλογη εφαρμογή οι διατάξεις του Κώδικα Πολιτικών και Στρατιωτικών Συντάξεων, του α.ν. 599/1968 (ΦΕΚ 258 Α'), του ν.δ. 326/1969 (ΦΕΚ 219 Α'), καθώς και οι λοιπές διατάξεις του νόμου αυτού, προκειμένου για όσους προσλαμβάνονται μετά την 1η Ιανουαρίου 1993.

Ειδικά οι περιορισμοί των διατάξεων των παραγράφων 8 έως 13 του άρθρου 58 του Κώδικα Πολιτικών και Στρατιωτικών Συντάξεων δεν εφαρμόζονται για τα πρόσωπα της παραγράφου 1 του άρθρου αυτού, εφόσον έχουν συνταξιοδοτηθεί ή ασφαλιστεί στο Τ.Α.Κ.Ε. μέχρι την 31η Δεκεμβρίου 1992, καθώς και για τις οικογένειές τους.

Οι αρμοδιότητες του διοικητικού συμβουλίου του Τ.Α.Κ.Ε. οι σχετικές με τη λειτουργία των καταργούμενων κλάδων ασκούνται από 1ης Ιανουαρίου 1993 από τον Υπουργό των Οικονομικών, προκειμένου για τις συντάξεις και από τον Υπουργό Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων, προκειμένου για την ασθένεια.

12. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων καθορίζεται η σύνθεση και ενεργείται η συγκρότηση του διοικητικού συμβουλίου του Ταμείου Προνοίας Ορθοδόξου Εφημεριακού Κλήρου Ελλάδος. Μέχρι το διορισμό των μελών του διοικητικού συμβουλίου το Ταμείο διοικείται από το υπάρχον διοικητικό συμβούλιο.

ΜΕΡΟΣ ΤΡΙΤΟ

Ρυθμίσεις για τους ασφαλιζόμενους στους φορείς κοινωνικής ασφάλισης από 1.1.1993

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Α'
Κύρια ασφάλιση

Άρθρο 22
Ασφαλιστικές εισφορές

1. Το συνολικό ποσοστό εισφοράς αναπηρίας, γήρατος, θανάτου ασφαλισμένου, εργοδότη και Κράτους στους φορείς κύριας ασφάλισης μισθωτών ορίζεται σε 30% επί των αποδοχών των ασφαλισμένων και κατανέμεται κατά 6,67% σε βάρος των ασφαλισμένων, κατά 13,33% σε βάρος των εργοδοτών και κατά 10% σε βάρος του Κράτους.

Το ποσοστό εισφοράς στους φορείς κύριας ασφάλισης αυτοαπασχολουμένων ορίζεται σε 30% επί του ποσού των ασφαλιστικών κατηγοριών, που θα καθορισθούν με το κατά την παρ. 3 του παρόντος άρθρου προεδρικό διάταγμα και βαρύνει κατά 20% τους ιδίους και κατά 10% το Κράτος. Προκειμένου για μισθωτούς ασφαλισμένους φορέων κύριας ασφάλισης αυτοαπασχολουμένων ισχύουν ως προς την καταβολή των εισφορών τα οριζόμενα για τους ασφαλισμένους φορέων κύριας ασφάλισης μισθωτών.

2.α. Η εισφορά για την ασφάλιση αναπηρίας, γήρατος, θανάτου, στους φορείς κύριας ασφάλισης, που ασφαλίζουν μισθωτούς υπολογίζεται επί των αποδοχών των ασφαλισμένων.

β. Ως αποδοχές για τον υπολογισμό των κατα τα ανωτέρω εισφορών νοούνται οι πάσης φύσεως αποδοχες εξαιρουμένων των εκτάκτων παροχών, λόγω γάμου, γεννήσεως τέκνων, θανάτου και βαριάς ασθένειας του μισθωτού και των μελών της οικογένειάς του.

γ. Σε καμία περίπτωση ο υπολογισμός της εισφοράς του Κράτους δεν μπορεί να γίνεται επί αποδοχών οι οποίες υπερβαίνουν το διπλάσιο του κατά το έτος 1991 μέσου μηνιαίου κατα κεφαλήν Α.Ε.Π. αναπροσαρμοσμένου με το εκάστοτε ποσοστό αυξήσεως των συντάξεων των δημοσίων υπαλλήλων.

3. Για την καταβολή των μηνιαίων εισφορών στους φορείς κυριας ασφάλισης, που ασφαλίζουν αυτοαπασχολούμενους, οι ασφαλισμένοι κατατάσσονται σε ασφαλιστικές κατηγορίες κατά τα οριζόμενα με προεδρικό διάταγμα, που εκδίδεται εντός 6 μηνών από την έναρξη ισχύος του παρόντος νόμου με πρόταση των Υπουργών Εθνικής Οικονομίας, Οικονομικών και Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων ύστερα από αναλογιστικές μελέτες. Με το ίδιο προεδρικό διάταγμα καθορίζεται και ο τρόπος αναπροσαρμογής των ασφαλιστικών κατηγοριών.

Με το κατά τα ανωτέρω προεδρικό διάταγμα δύναται να ορισθεί ότι κατά την πρώτη εφαρμογή η καταβολή ολόκληρης της εισφοράς βάσει των ασφαλιστικών κατηγοριών που θα καθορισθούν θα γίνει σταδιακά σε τρία έτη.

Για τους ασφαλισμένους στο Ι.Κ.Α. αυτοαπασχολούμενους εφαρμόζονται οι ισχύουσες διατάξεις της νομοθεσίας του Ιδρύματος.

Οι διατάξεις του εδαφ. γ' της παρ. 2 του άρθρου αυτού εφαρμόζονται αναλόνως και στις περιπτώσεις της παρ. αυτης.

4. Ο τρόπος απόδοσης της εισφοράς του Κράτους στους οικείους φορείς ορίζεται με απόφαση των Υπουργών Εθνικής Οικονομίας, Οικονομικών και Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων.

Άρθρο 23
Εισφορά πρόωρης συνταξιοδότησης και επαγγελματικού κινδύνου

1. Η πρόσθετη ειδική εισφορά για την ασφάλιση αναπηρίας, γήρατος, θανάτου των υπαγομενων, σύμφωνα με τις οικείες διατάξεις των φορέων στα βαρέα και ανθυγιεινά επαγγέλματα, καθώς και τις ειδικές κατηγορίες επαγγελματων, που ασφαλίζονται στο Ι.Κ.Α. περί των οποίων η παρ. 4 του άρθρου 24 του παρόντος και των ασφαλισμένων των Ταμείων, που ορίζονται στην αυτή παράγραφο, καθώς και των απασχολουμένων στην Ολυμπιακή Αεροπορία και Ολυμπιακή Αεροπλοΐα, τις αεροπορικές εταιρείες και των πτυχιούχων χειριστών αεροσκαφών που εκτελούν πτητικές εργασίες, ορίζεται σε ποσοστό 3,60% επί των αποδοχών των ασφαλισμένων, που υπόκεινται σε εισφορές και βαρύνει κατα ποσοστό 1,40% τους εργοδότες και 2,20% τους ασφαλισμένους.

2. Η πρόσθετη ειδική εισφορά για την ασφάλιση αναπηρίας, γήρατος, θανάτου των απασχολουμένων σε υπόγειες στοές μεταλλείων -λιγνιτωρυχείων και σε υποθαλάσσιες εργασίες, καθώς και των ασφαλισμένων της Διεύθυνσης Ασφαλίσεως Προσωπικού Δ.Ε.Η. που απασχολούνται σε ορυχεία, σταθμούς παραγωγης και δίκτυα, ορίζεται σε 7,50% επί των αποδοχών των ασφαλισμένων και βαρύνει κατά ποσοστό 2,50% τους ασφαλισμένους και 5% τους εργοδότες.

3. Το ποσοστό εισφοράς στις περιπτώσεις των παρ. 1 και 2 του άρθρου αυτού δύναται να επανακαθορισθεί με απόφαση των Υπουργών Εθνικής Οικονομίας, Οικονομικών και Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων, ύστερα απο αναλογιστική μελέτη.

4. Η πρόσθετη ειδική εισφορά επαγγελματικού κινδύνου για τους απασχολουμενους μισθωτούς σε επιχειρήσεις και εργασίες, που ορίζονται στην παρ. 1 του άρθρου 1 του β.δ. 473/1961 (ΦΕΚ 119 Α') και διεξάγονται κάτω από τέτοιες συνθήκες ώστε να τίθεται σε κίνδυνο η ζωή ή η υγεία των εργαζόμενων, ορίζεται σε ποσοστό 1% επί των αποδοχών των εργαζομένων, και βαρύνει τους εργοδότες.

Οι επιχειρήσεις καταβάλλουν ολόκληρη την εισφορά επαγγελματικού κινδύνου και για το προσωπικό τους που υπάγεται σ' εναν κλάδο ασφαλίσεως του φορέα ασφάλισης.

Άρθρο 24
Προϋποθέσεις συνταξιοδοτήσεως λόγω γήρατος

1. Οι ασφαλισμένοι δικαιούνται σύνταξη γήρατος αν έχουν συμπληρώσει το 65ο έτος της ηλικίας και έχουν πραγματοποιήσει χρόνο ασφάλισης 4.500 ημερών ή 15 ετών.

2. Αν οι ασφαλισμένοι συμπλήρωσαν τις ημέρες ή έτη ασφάλισης, που ορίζονται στην παράγραφο 1, από τις οποίες 750 ημέρες ή 2,5 έτη μέσα στην τελευταία πριν από την υποβολή της αίτησης πενταετία, δικαιούνται σύνταξη γήρατος μειωμένη κατά το 1/200 της πλήρους μηνιαίας συντάξεως για κάθε μήνα, που λείπει από το όριο ηλικίας που προβλέπεται από την παράγρ. 1 του άρθρου αυτού και μέχρι εξήντα (60) το πολύ μήνες κατά περίπτωση.

3. Οι ασφαλισμένοι, οι οποίοι πραγματοποιούν χρόνο ασφάλισης 4.500 ημερών ή 15 ετών από τον οποίο τουλάχιστον τα 3/4 σε βαρέα και ανθυγιεινά επαγγέλματα που ορίζονται στις οικείες διατάξεις των φορέων, δικαιούνται σύνταξη, χωρίς τη μείωση της παρ. 2 του άρθρου αυτού, με τη συμπλήρωση του 60ού έτους της ηλικίας.

4. Με την επιφύλαξη των διατάξεων των παρ. 5, 6, 7 και 8 του άρθρου αυτού οι προϋποθέσεις συνταξιοδοτήσεως της προηγούμενης παραγράφου ισχύουν για όλες τις κατηγορίες ειδικών επαγγελμάτων, που ασφαλίζονται στο Ι.Κ.Α. για τις οποίες τα όρια ηλικίας συνταξιοδοτήσεως, βάσει των κατά την έναρξη ισχύος του νόμου αυτού διατάξεων, είναι ευνοϊκότερα των ισχυόντων για τους λοιπούς ασφαλισμένους, καθώς και για τους ασφαλισμένους των φορέων που ασκούν εργασίες ή επαγγέλματα τα οποία προβλέπονται από τις διατάξεις περί βαρέων και ανθυγιεινών επαγγελμάτων του Ι.Κ.Α. και τους απασχολούμενους στην Ολυμπιακή Αεροπορία, Ολυμπιακή Αεροπλοΐα και στις αεροπορικές εταιρείες, καθώς και τους πτυχιούχους χειριστές αεροσκαφών που εκτελούν πτητικές εργασίες.

5. Οι ασφαλισμένοι, οι οποίοι έχουν πραγματοποιήσει χρόνο ασφάλισης 4.500 ημερών ή 15 ετών από τον οποίο τουλάχιστον τα 3/4 σε υπόγειες στοές μεταλλείων - λιγνιτωρυχείων ή σε εναέριες ή υποθαλάσσιες εργασίες, καθώς και σε ορυχεία, σταθμούς παραγωγής και δίκτυα προκειμένου για τους ασφαλισμένους της Διεύθυνσης Ασφαλίσεως Προσωπικού Δ.Ε.Η. δικαιούνται σύνταξη με τη συμπλήρωση του 55ου έτους της ηλικίας και με τη μείωση της παραγρ. 2 του άρθρου αυτού με τη συμπλήρωση του 50ού έτους.

6. Μητέρα με ανήλικα ή ανίκανα για κάθε βιοποριστική εργασία παιδιά, η οποία έχει πραγματοποιήσει χρόνο ασφάλισης 6.000 ημερών ή 20 ετών, δικαιούται σύνταξη με τη συμπλήρωση του 55ου έτους της ηλικίας και με τη μείωση της παραγράφου 2 του άρθρου αυτού με τη συμπλήρωση του 50ού έτους.

7. Για τη μητέρα, η οποία έχει τρία τουλάχιστον παιδια και χρόνο ασφάλισης 6.000 ημερών ή 20 ετών τουλάχιστον, το όριο ηλικίας, που προβλέπεται από την παρ. 1 του άρθρου αυτού, μειώνεται ανά τρία (3) έτη για κάθε παιδί και μέχρι του 50ού έτους.

Η επιβάρυνση των φορέων από την κατά την παράγραφο αυτή μείωση του ορίου ηλικίας προσδιορίζεται με οικονομική μελέτη και τα σχετικα ποσά αποδίδονται από τον Κρατικο Προυπολογισμό, εγγραφομένης προς τουτο ειδικής πιστώ-

σεως, ύστερα από απόφαση των Υπουργών Οικονομικών και Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων.

8. Οι διατάξεις του ν. 612/1977 (ΦΕΚ 164 Α') και της παρ. 7 του άρθρου 40 του ν. 1902/1990 (ΦΕΚ 138 Α') εξακολουθούν να ισχύουν.

Άρθρο 25
Προϋποθέσεις συνταξιοδότησης λόγω αναπηρίας

1. Ο ασφαλισμένος δικαιούται σύνταξη λόγω αναπηρίας, αν έγινε ανάπηρος κατά την έννοια των διατάξεων της παρ. 5 του άρθρου 28 του α.ν. 1846/1951 (ΦΕΚ 179 Α') όπως τροποποιήθηκε με το άρθρο 27 του ν. 1902/1990 και της παρ. 4 και 5 του άρθρου 12 του ν. 1976/1991 (ΦΕΚ 184 Α') και έχει πραγματοποιήσει στην ασφάλιση α) τριακόσιες (300) ημέρες ή ένα (1) έτος εργασίας και δεν έχει συμπληρώσει το 21ο έτος της ηλικίας. Οι πιο πάνω 300 ημέρες ή ένα έτος εργασίας αυξάνονται προοδευτικά σε 1.500 ημέρες ή 5 έτη εργασίας με την προσθήκη ανά 120 ημερών ή 5 μηνών εργασίας κατά μέσο όρο για κάθε έτος ηλικίας πέραν του 21ου ή β) έχει πραγματοποιήσει τουλάχιστον χίλιες πεντακόσιες (1.500) ημέρες ή 5 έτη εργασίας, από τις οποίες τις εξακόσιες (600) ημέρες ή δύο (2) έτη μέσα στα πέντε (5) έτη τα αμέσως προηγούμενα από εκείνο που έγινε ανάπηρος. Αν κατά τη διάρκεια των πέντε αυτών ετών ο ασφαλισμένος έχει επιδοτηθεί για ασθένεια ή ανεργία ή έχει συνταξιοδοτηθεί, η περίοδος των πέντε ετών επεκτείνεται για τον αντίστοιχο προς την επιδότηση ή συνταξιοδότηση χρόνο, ή γ) έχει πραγματοποιήσει τέσσερις χιλιάδες πεντακόσιες (4.500) ημέρες ή δεκαπέντε (15) έτη εργασίας οποτεδήποτε.

2. Για τη διαπίστωση της αναπηρίας του ασφαλισμένου από άποψη ιατρική γνωμοδοτούν οι αρμόδιες υγειονομικές επιτροπές των φορέων, οι οποίες εκτός από τη διαπίστωση της φύσεως, των αιτιών, της εκτάσεως και της διάρκειας της σωματικής ή της πνευματικής παθήσεως του ασφαλισμένου, αποφαίνονται και για την επίδραση αυτών στην καθολική ικανότητά του για άσκηση του συνήθους ή παρεμφερούς επαγγέλματός του ή την ανάκτηση της ικανότητας αυτής.

3. Οι συντάξεις λόγω αναπηρίας απονέμονται για όσο χρόνο ορίζεται από τις αρμόδιες υγειονομικές επιτροπές, παρατείνονται δε με την ίδια διαδικασία και για τον εκάστοτε οριζόμενο από τις υγειονομικές επιτροπές χρόνο ανικανότητας.

Οι συντάξεις λόγω αναπηρίας μπορεί να είναι οριστικές, εφόσον οι υγειονομικές επιτροπές γνωματεύσουν ότι η ανικανότητα είναι μόνιμη.

Οι συντάξεις λόγω αναπηρίας καθίστανται αυτοδικαίως οριστικές όταν:

α. Ο συνταξιούχος έχει συμπληρώσει το 55ο έτος της ηλικίας του και χρόνο συνταξιοδότησης επτά (7) ετών συνεχώς, κατά τη διάρκεια των οποίων υποβλήθηκε σε τρεις τουλάχιστον εξετάσεις από τις οικείες υγειονομικές επιτροπές.

β. Ο συνταξιούχος έχει συμπληρώσει το 60ό έτος της ηλικίας του και χρόνο συνταξιοδότησης πέντε (5) ετών συνεχώς, κατά τη διάρκεια των οποίων υποβλήθηκε σε δύο τουλάχιστον εξετάσεις από τις οικείες υγειονομικές επιτροπές.

γ. Ο επί 12ετία συνεχώς συνταξιοδοτούμενος, ανεξαρτήτως ορίου ηλικίας.

δ. Ο επί 20ετία διακεκομμένα, αλλά από τριετίας συνεχώς συνταξιοδοτούμενος ανεξαρτήτως ορίου ηλικίας.

Άρθρο 26
Σύνταξη λόγω εργατικού ατυχήματος ή ατυχήματος εκτός εργασίας

1. Οι ασφαλισμένοι δικαιούνται σύνταξη αναπηρίας και τα μέλη της οικογένειάς τους σύνταξη θανάτου, σύμφωνα με τις οικείες διατάξεις, ανεξαρτήτως χρόνου ασφάλισης, αν η αναπηρία ή ο θάνατος οφείλεται σε εργατικό ατύχημα ή ατύχημα κατά την απασχόληση.

Η προθεσμία υποβολής της αίτησης συνταξιοδοτήσεως, η διαδικασία αναγγελίας και διαπίστωσης του εργατικού ατυχήματος ή ατυχήματος κατά την απασχόληση καθορίζονται με απόφαση του Υπουργού Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων.

Με το εργατικό ατύχημα ή το ατύχημα κατά την απασχόληση εξομοιώνονται και οι επαγγελματικές ασθένειες. Ως προς το είδος της νόσου, τις επιχειρήσεις, εργασίες ή επαγγέλματα στα οποία πραγματοποιήθηκε η απασχόληση και το χρόνο απασχόλησης ισχύουν οι διατάξεις του Κανονισμού Ασθενείας του Ι.Κ.Α..

2. Επί ατυχήματος εκτός εργασίας ή απασχόλησης περί του οποίου κρίνουν τα αρμόδια όργανα των φορέων, οι ασφαλισμένοι δικαιούνται σύνταξη αναπηρίας και τα μέλη της οικογένειάς τους σύνταξη θανάτου, αν έχουν πραγματοποιήσει το μισό χρόνο ασφάλισης, που απαιτείται σύμφωνα με τις διατάξεις του προηγουμένου άρθρου για τη συνταξιοδότηση λόγω αναπηρίας από κοινή νόσο.

Άρθρο 27
Σύνταξη θανάτου

Σε περίπτωση θανάτου συνταξιούχου ή ασφαλισμένου, ο οποίος έχει πραγματοποιήσει τις ημέρες ή έτη ασφάλισης, που ορίζονται στα άρθρα 25 και 26 του παρόντος νόμου, για τη συνταξιοδότηση λόγω αναπηρίας, δικαιούνται σύνταξη τα παρακάτω μέλη οικογενείας:

1. Ο επιζών σύζυγος εφόσον έχει μία από τις παρακάτω προϋποθέσεις:

α. Είναι ανάπηρος και ανίκανος για κάθε βιοποριστική εργασία σε ποσοστό 67% τουλάχιστον.

β. Δεν έχει μέσο μηνιαίο εισόδημα από οποιαδήποτε πηγή μεγαλύτερο του 40πλάσιου του εκάστοτε ημερομίσθιου ανειδίκευτου εργάτη, προσαυξημένο κατά 20% για καθένα από τα κατά την παρ. 2 του άρθρου αυτού προστατευόμενα και δικαιούμενα σύνταξης παιδιά.

Εάν το μέσο μηνιαίο εισόδημα είναι ουσιωδώς μεγαλύτερο από το οριζόμενο στο προηγούμενο εδάφιο, καταβάλλεται το ήμισυ της δικαιούμενης σύνταξης.

Σε κάθε περίπτωση πάντως που στο εισόδημα του επιζώντος συζύγου συμπεριλαμβάνεται και σύνταξη από ίδιο δικαίωμα, δύναται ο επιζών να επιλέξει αντί αυτής τη σύνταξη του θανόντος, εφόσον το μέσο μηνιαίο εισόδημα, όπως διαμορφώνεται με τη σύνταξη του θανόντος, δεν υπερβαίνει τα εισόδημα της κατά τα ανωτέρω περίπτωσης β'.

Η διαπίστωση του εισοδήματος γίνεται από τη φορολογική δήλωση εκάστου έτους κατά τα ειδικότερα οριζόμενα με απόφαση του Υπουργού Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων.

2. Τα προστατευόμενα παιδιά, εφόσον είναι νόμιμα ή νομιμοποιηθέντα ή αναγνωρισθέντα ή υιοθετηθέντα, και προκειμένου για γυναίκα και τα φυσικά αυτής τέκνα με την προϋπόθεση ότι α) είναι άγαμα και δεν έχουν συμπληρώσει το 18ο έτος της ηλικίας τους. Το όριο αυτό παρατείνεται

μέχρι του 24ου έτους, εφόσον φοιτούν σε ανώτερες ή ανώτατες σχολές του εσωτερικού ή του εξωτερικού ή β) κατά το χρόνο του θανάτου του ασφαλισμένου ή συνταξιούχου είναι ανίκανα για κάθε εργασία, εφόσον η ανικανότητά τους επήλθε πριν από τη συμπλήρωση του 18ου έτους της ηλικίας τους ή κατά τη διάρκεια της, κατά το προηγούμενο εδάφιο, φοίτησης.

3. Ο επιζών σύζυγος δεν δικαιούται σύνταξη:

α. Αν ο θάνατος του ασφαλισμένου συζύγου επήλθε πριν από την παρέλευση ενός έτους από την τέλεση του γάμου, εκτός άν:

α.α. Ο θάνατος οφείλεται σε ατύχημα εργατικό ή μη.

β.β. Κατά τη διάρκεια του γάμου γεννήθηκε ή με το γάμο νομιμοποιήθηκε τέκνο.

γ.γ. Η χήρα κατά το χρόνο του θανάτου τελεί σε κατάσταση εγκυμοσύνης.

β. Αν ο θανών ελάμβανε κατά την τέλεση του γάμου σύνταξη αναπηρίας ή γήρατος, ο δε θάνατος επήλθε πριν από την παρέλευση δύο ετών από την τέλεση του γάμου, εκτός αν και στην περίπτωση αυτή συντρέχει λόγος από τους ανωτέρω με στοιχεία α.α., β.β., γ.γ. αναφερομένους.

4. Το δικαίωμα σύνταξης λόγω θανάτου του επιζώντος συζύγου και των παιδιών καταργείται:

α. Με το θάνατο του δικαιούχου.

β. Με την τέλεση γάμου του δικαιούχου κατά το ημεδαπό ή αλλοδαπό δίκαιο.

γ. Με τη συμπλήρωση των ανωτέρω στην παρ. 2 εδάφ. Γ' οριζόμενων ορίων ηλικίας. Και

δ. Από τότε που έπαυσε η κατά την παρ. 2 εδάφ. β' ανικανότητα για εργασία.

Άρθρο 28
Αποδοχές για τον υπολογισμό της σύνταξης λόγω γήρατος και αναπηρίας

1. Για τον προσδιορισμό των μηνιαίων συντάξιμων αποδοχών στους φορείς κύριας ασφάλισης, που ασφαλίζουν σθωτούς, λαμβάνεται υπόψη το πηλίκον της διαιρέσεως ου συνόλου των μηνιαίων αποδοχών, που έλαβε ο σφαλισμένος κατά τα πέντε ημερολογιακά έτη που οηγούνται του έτους εκείνου κατά το οποίο υποβάλλεται αίτηση για σύνταξη και επί των οποίων καταβλήθηκαν σφαλιστικές εισφορές, χωρίς τον υπολογισμό δώρων ορτών και επιδόματος αδείας, δια του αριθμού των μηνών ασχόλησης, που έχει πραγματοποιήσει ο ασφαλισμένος τός της χρονικής αυτής περιόδου.

Για τους φορείς κύριας ασφάλισης μισθωτών, στους οίους ως βάση υπολογισμού των παροχών θεωρείται η έρα εργασίας, η κατά το προηγούμενο εδάφιο διαίρεση νεται με τον αριθμό ημερών εργασίας και το πηλίκον λλαπλασιάζεται επί 25.

Αν ο ασφαλισμένος στην ίδια χρονική περίοδο δεν έχει αγματοποιήσει σαράντα (40) τουλάχιστο μηνών ή χιλίων 000) ημερών απασχόληση, για τον προσδιορισμό των νιαίων συντάξιμων αποδοχών συνυπολογίζονται και οι οδοχές μηνών εργασίας της αμέσου προηγούμενης ονικής περιόδου μέχρι τη συμπλήρωση του αριθμού των ράντα (40) μηνών ή χιλίων (1.000) ημερών.

Επί εργατικού ατυχήματος ή ατυχήματος κατά την ασχόληση και ατυχήματος εκτός εργασίας ή απασχόλησης, αν δεν έχουν συμπληρωθεί οι παραπάνω μήνες ή έτη, υπολογισμός γίνεται με βάση το σύνολο του χρόνου σφάλισης που έχει πραγματοποιηθεί.

Για τον προσδιορισμό των παραπάνω συνολικών αποδοχών, οι αποδοχές του ασφαλισμένου για κάθε ημερολογιακό έτος, πλην των αποδοχών του τελευταίου πριν από την υποβολή της αίτησης συνταξιοδότησης ημερολογιακού έτους, λαμβάνονται υπόψη αυξημένες κατά το ποσοστό αύξησης των συντάξεων του κάθε φορέα.

2. Για τον υπολογισμό της σύνταξης στους φορείς κύριας ασφάλισης, που ασφαλίζουν αυτοαπασχολουμένους, λαμβάνονται υπόψη οι ασφαλιστικές κατηγορίες που θα καθορισθούν με το προεδρικό διάταγμα, που προβλέπεται από την παρ. 3 του άρθρου 22 του παρόντος, βάσει των οποίων καταβλήθηκαν εισφορές ολόκληρο το χρόνο της ασφάλισης του ασφαλισμένου, όπως έχουν διαμορφωθεί την 31η Δεκεμβρίου του προηγούμενου της υποβολής της αίτησης συνταξιοδοτήσεως έτους.

Άρθρο 29
Ποσό σύνταξης

1. Η μηνιαία σύνταξη λόγω γήρατος ή αναπηρίας συνίσταται σε ποσοστό 1,714% επί των κατά το προηγούμενο άρθρο μηνιαίων συντάξιμων αποδοχών ή ασφαλιστικών κατηγοριών για κάθε έτος συντάξιμης υπηρεσίας ή 300 ημέρες εργασίας.

Το κατά το προηγούμενο εδάφιο υπολογιζόμενο ποσό της μηνιαίας σύνταξης δεν μπορεί να υπερβαίνει το τετραπλάσιο του κατά το έτος 1991 μέσου μηνιαίου κατά κεφαλήν ΑΕΠ αναπροσαρμοσμένου με το εκάστοτε ποσοστό αύξησης των συντάξεων των δημοσίων υπαλλήλων.

Επί συνταξιοδοτήσεως λόγω αναπηρίας, εφόσον ο ασφαλισμένος κρίνεται βαριά ανάπηρος κατά την έννοια του εδαφ. α' της παρ. 5 του άρθρου 28 του α.ν. 1846/1951, όπως αντικαταστάθηκε από το άρθρο 27 του ν.1902/1990, δικαιούται την κατά τα ανωτέρω πλήρη σύνταξη.

Εφόσον ο ασφαλισμένος κρίνεται ανάπηρος κατά την έννοια του εδαφ. β' της παραπάνω παραγράφου, δικαιούται τα τρία τέταρτα (3/4) της σύνταξης αυτής και, εφόσον κρίνεται μερικά ανάπηρος κατά την έννοια του εδαφ. γ' της αυτής παραγράφου, δικαιούται το μισό (1/2) της σύνταξης αυτής.

Ο ασφαλισμένος, που έχει συμπληρώσει έξι χιλιάδες (6.000) ημέρες ή είκοσι (20) έτη εργασίας και κρίνεται ανάπηρος κατά την έννοια των ανωτέρω εδαφίων β' και γ', δικαιούται την ακεραία ή τα 3/4 της ακεραίας σύνταξης, αντίστοιχα.

Ο ασφαλισμένος, του οποίου η αναπηρία οφείλεται κατά κύριο λόγο σε ψυχιατρικές παθήσεις και κρίνεται ανάπηρος κατά την έννοια των ανωτέρω εδαφ. β' και γ', δικαιούται την ακεραία ή τα 3/4 της ακεραίας σύνταξης, αντίστοιχα.

2. Οι ασφαλισμένοι, που υπήχθησαν στις διατάξεις περί βαρέων και ανθυγιεινών επαγγελμάτων των οικείων φορέων ή τις διατάξεις για τους απασχολούμενους σε υπόγειες στοές μεταλλείων - λιγνιτωρυχείων ή σε υποθαλάσσιες εργασίες ή τις διατάξεις για τους απασχολούμενους σε ορυχεία, σταθμούς παραγωγής και δίκτυα της Δ.Ε.Η. ή τις διατάξεις περί ειδικών επαγγελμάτων της παρ. 4 του άρθρου 24 του παρόντος και δεν θεμελιώνουν δικαίωμα συνταξιοδότησης κατά τις ειδικές διατάξεις των παρ. 3,4 και 5 του άρθρου 24 του αυτού νόμου, λόγω αλλαγής επαγγελματικής ειδικότητας ή άλλων λόγων, δικαιούνται προσαύξηση στο ποσό της βασικής σύνταξης, που αναλογεί στα έτη ή τις ημέρες αυτές για τις οποίες καταβλήθηκαν οι πρόσθετες εισφορές, που προβλέπονται από τις παρ. 1 και 2 του άρθρου 23 του παρόντος νόμου, κατά ποσοστό 20%.

3. Το ποσό της κατά τις προηγούμενες παραγράφους χορηγούμενης σύνταξης δεν μπορεί να είναι κατώτερο της σύνταξης που προκύπτει βάσει του κατά το έτος 1991 μέσου μηνιαίου κατά κεφαλήν ΑΕΠ, αναπροσαρμοσμένου

με το εκάστοτε ποσοστό αυξήσεως των συντάξεων των δημοσίων υπαλλήλων, νοουμένου ως συντάξιμου μισθού και συντάξιμου χρόνου δεκαπέντε (15) ετών.

Οι συνταξιούχοι, δικαιούχοι κατώτατων ορίων σύνταξης γήρατος, οι οποίοι παρέχουν οποιαδήποτε εργασία, δικαιούνται μόνο το τμήμα της σύνταξης που υπολογίζεται κατά την παρ. 1 του παρόντος άρθρου.

4. Εξαιρετικά επί αναπηρίας, η οποία οφείλεται σε εργατικό ατύχημα ή ατύχημα κατά την απασχόληση ή επαγγελματική ασθένεια, το ποσό της χορηγούμενης σύνταξης δεν μπορεί να είναι μικρότερο της σύνταξης που προκύπτει βάσει του κατά το έτος 1991 μέσου μηνιαίου κατά κεφαλήν ΑΕΠ, αναπροσαρμοσμένου με το εκάστοτε ποσοστό αύξησης των συντάξεων των δημοσίων υπαλλήλων νοουμένου ως συντάξιμου μισθού και συντάξιμου χρόνου είκοσι (20) ετών.

Το κατώτερο όριο συντάξεων, που προβλέπεται από τις προηγούμενες παραγράφους, μειώνεται σε κάθε περίπτωση που ο συνταξιούχος λαμβάνει σύνταξη μειωμένη.

Άρθρο 30
Προσαύξηση της σύνταξης

1. Το ποσό της κατά το άρθρο 29 υπολογιζόμενης σύνταξης γήρατος ή αναπηρίας καλείται βασική σύνταξη και αυτή προσαυξάνεται κατά 8% για το πρώτο παιδί, 10% για το δεύτερο παιδί και 12% για το τρίτο και άνω παιδιά, εφόσον είναι άγαμα και ανήλικα και δεν εργάζονται ή είναι ανίκανα για κάθε βιοποριστική εργασία και δεν λαμβάνουν σύνταξη από οποιανδήποτε ασφαλιστικό οργανισμό ή το Δημόσιο. Η κατά τα ανωτέρω προσαύξηση παρατείνεται μέχρι του 24ου έτους της ηλικίας, εφόσον τα παιδιά φοιτούν σε ανώτερες ή ανώτατες αναγνωρισμένες σχολές του εσωτερικού ή του εξωτερικού.

Αν και ο έτερος των γονέων είναι συνταξιούχος του αυτού ή άλλου φορέα κοινωνικής ασφάλισης ή του Δημοσίου, η κατά τα ανωτέρω προσαύξηση (επίδομα τέκνων) χορηγείται στον έναν των συζύγων κατ' επιλογή τους. Αν δεν υποβληθεί δήλωση επιλογής, το επίδομα καταβάλλεται και στους δύο συζύγους κατά το ήμισυ.

Οι χορηγούμενες προσαυξήσεις συντάξεων για τα τέκνα υπολογίζονται επί του μισού του κατά το έτος 1991 μέσου μηνιαίου κατά κεφαλήν ΑΕΠ, αναπροσαρμοσμένου με το εκάστοτε ποσοστό αυξήσεως των συντάξεων των δημοσίων υπαλλήλων.

2. Προκειμένου περί συνταξιούχων λόγω απολύτου αναπηρίας ή συνταξιούχων λόγω γήρατος τυφλών και από τους δύο οφθαλμούς, εφόσον αυτοί τελούν διαρκώς σε κατάσταση η οποία απαιτεί συνεχή επίβλεψη, συμπαράσταση και περιποίηση έτερου προσώπου, το ποσό της βασικής σύνταξης προσαυξάνεται κατά 25% του κατά το έτος 1991 μέσου μηνιαίου κατά κεφαλήν ΑΕΠ, αναπροσαρμοσμένου κάθε φορά με το εκάστοτε ποσοστό αυξήσεως των συντάξεων των δημοσίων υπαλλήλων.

Άρθρο 31
Υπολογισμός της σύνταξης λόγω θανάτου

1. Το ποσό της σύνταξης των κατά το άρθρο 27 του παρόντος νόμου μελών οικογένειας υπολογίζεται επί του ποσού της βασικής σύνταξης, το οποίο ελάμβανε ο θανών συνταξιούχος λόγω αναπηρίας ή γήρατος ή θα εδικαιούτο ο θανών ασφαλισμένος, αν κατά την ημέρα του θανάτου του καθίστατο ανάπηρος σε ποσοστό 80%, χωρίς οποιασδήποτε επί της βασικής σύνταξης προσαυξήσεως και ορίζεται ως ποσοστό αυτής, ως εξής:

α. Για τον επιζώντα σύζυγο ποσοστό 50% της βασικής σύνταξης.

β. Για κάθε παιδί ποσοστό 25% της βασικής σύνταξης. Αν πρόκειται για παιδί ορφανό και από τους δύο γονείς, το παραπανω ποσοστό διπλασιάζεται, εκτός αν δικαιούται σύνταξη και από τους δύο γονείς.

2. Το συνολικό ποσό της σύνταξης λόγω θανάτου του επιζώντος συζύγου και των τέκνων δεν μπορεί να είναι κατώτερο του 80% του κατά τις παρ. 3 και 4 του άρθρου 29 του παρόντος νόμου οριζόμενου ποσού, ούτε ανώτερο του 100% της σύνταξης του θανόντος.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Β'
Επικουρική ασφάλιση

Άρθρο 32
Ασφαλιστικές εισφορές

1. Η συνολική εισφορά ασφαλισμένου και εργοδότη σε φορείς επικουρικής ασφάλισης, που ασφαλίζουν μισθωτούς, ορίζεται σε ποσοστό 6%, βαρύνει κατά το 1/2 τον ασφαλισμένο και κατά το υπόλοιπο 1/2 τον εργοδότη και υπολογίζεται επί των πάσης φύσεως αποδοχών,όπως προσδιορίζονται στην παρ. 2 του άρθρου 22 του παρόντος νόμου.

Στην παραπάνω εισφορά υπόκειται και το Δημόσιο ως εργοδότης.

Σε περίπτωση συρροής περισσότερων του ενός φορέων επικουρικής ασφάλισης, η υποχρέωση του εργοδότη για καταβολή εισφοράς υφίσταται μόνο για τον ένα φορέα.

2. Η πρόσθετη ειδική εισφορά για την επικουρική ασφάλιση ορίζεται: α) για τους υπαγόμενους στα βαρέα και ανθυγιεινά επαγγέλματα και τα ειδικά επαγγέλματα του άρθρου 24 παρ. 4 του παρόντος σε 2% επί των αποδοχών των ασφαλισμένων που υπόκεινται σε εισφορές και βαρύνει κατά 1,25% τον ασφαλισμένο και 0,75% τον εργοδότη, β) για τους απασχολουμένους σε υπόγειες στοές μεταλλείων - λιγνιτωρυχείων, καθώς και σε υποθαλάσσιες εργασίες καθώς και σε ορυχεία, σταθμούς παραγωγής και δίκτυα της Δ.Ε.Η. σε 3% και βαρύνει κατά 2% τον εργοδότη και 1% τον ασφαλισμένο.

3. Η εισφορά σε φορείς επικουρικής ασφάλισης, που ασφαλίζουν αυτοαπασχολουμένους ορίζεται σε ποσοστό 6%, υπολογίζεται επί του ποσού της κατά την παρ. 3 του άρθρου 22 του παρόντος ασφαλιστικής κατηγορίας επιλογής των ασφαλισμένων και βαρύνει τους ασφαλισμένους.

Προκειμένου περί μισθωτών ασφαλισμένων φορέων κύριας ασφάλισης αυτοαπασχολουμένων ισχύουν ως προς την καταβολή των εισφορών τα οριζόμενα για τους ασφαλισμένους φορέων επικουρικής ασφάλισης μισθωτών.

Άρθρο 33
Προϋποθέσεις συνταξιοδοτήσεως - Συντάξιμες αποδοχές

Οι διατάξεις των άρθρων 24 έως 28 του παρόντος νόμου εφαρμόζονται ανάλογα και στους φορείς επικουρικής ασφάλισης.

Άρθρο 34
Ποσά σύνταξης

1. Το ποσό της πλήρους μηνιαίας σύνταξης, που χορηγείται από τους φορείς επικουρικής ασφάλισης για χρόνο ασφάλισης 35 ετών ή 10.500 ημερών, ορίζεται σε 20% των κατά το άρθρο 28 του παρόντος συντάξιμων αποδοχών ή ασφαλιστικών κατηγοριών.

του 2. Για χρόνο ασφάλισης μικρότερο ή μεγαλύτερο των 35-ετών ή 10.500 ημερών εργασίας, το πιο πάνω ποσοστό μειώνεται ή αυξάνεται κατά 1/35 για κάθε επί έλαττον ή επιπλέον έτος ή 300 ημέρες ασφάλισης.

3. Στις περιπτώσεις ασφαλισμένων για τους οποίους συντρέχουν οι προϋποθέσεις της παραγρ. 2 του άρθρου 29 του παρόντος, το ποσό της σύνταξης που αναλογεί στα έτη ή ημέρες ασφάλισης, για τις οποίες καταβλήθηκαν πρόσθετες εισφορές, που προβλέπονται από την παρ. 2 του άρθρου 32 του παρόντος, προσαυξάνεται κατά 20%.

4. Το ποσό της κατά τα ανωτέρω χορηγούμενης σύνταξης λόγω αναπηρίας δεν μπορεί να είναι κατώτερο της σύνταξης που αντιστοιχεί σε χρόνο ασφάλισης 15 ετών.

Επί αναπηρίας, η οποία οφείλεται σε εργατικό ατύχημα ή επαγγελματική νόσο, το ποσό της χορηγούμενης σύνταξης δεν μπορεί να είναι κατώτερο της σύνταξης που αντιστοιχεί σε χρόνο ασφάλισης 20 ετών.

Το κατώτερο όριο συντάξεων μειώνεται σε κάθε περίπτωση που ο συνταξιούχος λαμβάνει σύνταξη μειωμένη.

5. Σε περίπτωση θανάτου ασφαλισμένου ή συνταξιούχου, εφαρμόζονται αναλόγως οι διατάξεις του άρθρου 31 του παρόντος. Το συνολικό δε ποσό της σύνταξης του επιζώντος συζύγου και των τέκνων δεν μπορεί να είναι κατώτερο του 80% του κατά την προηγούμενη παράγραφο οριζόμενου ποσού.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Γ'
Ασφάλιση ασθένειας

Άρθρο 35
Ασφαλιστικές εισφορές

1. Το συνολικό ποσοστό εισφοράς για την ασφάλιση ασθένειας - μητρότητας στους φορείς ασφάλισης ασθένειας, που ασφαλίζουν μισθωτούς, ορίζεται σε ποσοστό 11,45% και κατανέμεται κατά 2,55% σε βάρος των ασφαλισμένων, κατά 5,10% σε βάρος των εργοδοτών και κατά 3,80% σε βάρος του Κράτους, υπολογίζεται δε κατά τα οριζόμενα στο άρθρο 22 του παρόντος για τις ασφαλιστικές εισφορές κύριας ασφάλισης.

Αν το ποσοστό εισφοράς στους παραπάνω φορείς για τους μέχρι 31.12.1992 υπαχθέντες στην ασφάλιση είναι μεγαλύτερο του καθοριζόμενου με το προηγούμενο εδάφιο, για τον ασφαλισμένο και τον εργοδότη καταβάλλεται και για τους από 1.1.1993 και μετά υπαγόμενους στην ασφάλιση.

Το ποσοστό εισφοράς για την ασφάλιση ασθένειας - μητρότητας στους φορείς ασφάλισης ασθένειας των αυτοαπασχολουμένων ορίζεται σε ποσοστό 11,45%, υπολογίζεται επί της ασφαλιστικής κατηγορίας της παρ. 3 του άρθρου 22 του παρόντος που θα επιλεγεί για την καταβολή των εισφορών κύριας ασφάλισης εφαρμοζομένων αναλόγως των διατάξεων του εδαφ. γ' της παρ. 2 του ίδιου άρθρου και βαρύνει κατά 7,65% τους ασφαλισμένους και κατά 3,80% το Κράτος.

Προκειμένου περί μισθωτών ασφαλισμένων φορέων ασθένειας αυτοαπασχολουμένων ισχύουν αναλόγως τα οριζόμενα στην παρ. 1 του άρθρου 22.

Αν οι παραπάνω φορείς δεν χορηγούν παροχές ασθένειας σε χρήμα, το ποσοστό εισφοράς ασφαλισμένων ορίζεται σε 6,75% και του Κράτους σε 3,40%.

Δύναται με το προεδρικό διάταγμα, που προβλέπεται από την παρ. 3 του άρθρου 22 του παρόντος, να ορισθεί η κατά την πρώτη εφαρμογή η καταβολή ολόκληρης της εισφοράς θα γίνει σταδιακά σε τρία έτη.

2. Για τον τρόπο απόδοσης της εισφοράς του Κράτους ισχύουν τα οριζόμενα στην παρ. 4 του άρθρου 22 του παρόντος.

3. Η εισφορά (κράτηση) υπέρ του Δημοσίου για την περίθαλψη των δημοσίων υπαλλήλων ορίζεται στο ποσοστό που ισχύει κάθε φορά ως εισφορά εργαζομένων για τους ασφαλισμένους στην κοινή ασφάλιση του Ι.Κ.Α. στον κλάδο ασθένειας και υπολογίζεται επί των αποδοχών των δημοσίων υπαλλήλων.

4. Το ποσοστό εισφοράς ασφαλισμένου και εργοδότη στους φορείς ασφάλισης ασθένειας μισθωτών μπορεί να μεταβάλλεται με απόφαση των Υπουργών Εθνικής Οικονομίας, Οικονομικών και Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων, ύστερα από αναλογιστική μελέτη.

5. Η εισφορά για την ασφάλιση ασθένειας συνταξιούχων φορέων κύριας ασφάλισης και του Δημοσίου ορίζεται σε ποσοστό 10% επί των καταβαλλόμενων συντάξεων και κατανέμεται κατά 4% σε βάρος των συνταξιούχων και 6% σε βάρος του φορέα συνταξιοδότησης. Το ποσοστό εισφοράς για την ασφάλιση ασθένειας συνταξιούχων δύναται να ανακαθορισθεί με απόφαση των Υπουργών Εθνικής Οικονομίας, Οικονομικών και Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων, ύστερα από αναλογιστική μελέτη.

Άρθρο 36
Παροχές ασθένειας

1. Για το είδος των παροχών ασθένειας που χορηγούν οι φορείς ασφάλισης ασθένειας, τις κατηγορίες παροχών, τις προϋποθέσεις, την έκταση, το ύψος, τα δικαιούχα πρόσωπα, τη διαδικασία και τον τρόπο πραγματοποιήσεως των παροχών ισχύουν οι οικείες διατάξεις των φορέων.

2. Οι φορείς ασφάλισης ασθένειας, οι οποίοι έχουν τις ίδιες προυποθέσεις, που ισχύουν στο Ι.Κ.Α., χορηγούν στους ασφαλισμένους και τα μέλη των οικογενειών τους τουλάχιστον τις αυτές με το Ι.Κ.Α. σε ύψος και έκταση παροχές ασθένειας και μητρότητας σε είδος και σε χρήμα.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Δ'
Ασφάλιση για εφάπαξ βοήθημα

Άρθρο 37
Ασφαλιστικές εισφορές

1. Η συνολική εισφορά ασφάλισης για εφάπαξ βοήθημα σε φορείς ασφάλισης πρόνοιας ορίζεται σε ποσοστό 4% και βαρύνει αποκλειστικά τους ασφαλισμένους.

2. Για τον υπολογισμό της εισφοράς σε φορείς ασφάλισης πρόνοιας, που ασφαλίζουν μισθωτούς και αυτοαπασχολουμένους, εφαρμόζονται αναλόγως οι διατάξεις των παρ. 1 και 3 του άρθρου 32 του παρόντος νόμου.

Άρθρο 38
Προϋποθέσεις χορηγήσεως εφάπαξ βοηθήματος - Ύψος παροχής

1. Στον ασφαλισμένο σε κάθε φορέα ασφάλισης πρόνοιας απονέμεται εφάπαξ βοήθημα, εφόσον έτυχε κύριας σύνταξης λόγω γήρατος ή οριστικής αναπηρίας από οποιονδήποτε φορέα και πληροί τις λοιπές προϋποθέσεις του οικείου Ταμείου.

Εφάπαξ βοήθημα χορηγείται στους κατά τις διατάξεις κάθε φορέα ασφάλισης πρόνοιας δικαιούχους θανόντος ασφαλισμένου, εφόσον συντρέχουν οι χρονικές προϋποθέσεις συνταξιοδοτήσεως λόγω θανάτου, του φορέα κύριας ασφάλισης στον οποίο ήταν ασφαλισμένος ο θανών.

Με απόφαση των Υπουργών Εθνικής Οικονομίας, Οικονομικών και Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων, ύστερα από αναλογιστική μελέτη καθορίζεται το

ύψος και ο τρόπος υπολογισμού του εφάπαξ βοηθήματος.

2. Στους μη δικαιούμενους εφάπαξ βοηθήματος επιστρέφονται οι εισφορές ασφαλισμένου που έχουν καταβληθεί σε φορείς πρόνοιας, εντόκως με επιτόκιο το εκάστοτε χορηγούμενο για τις καταθέσεις των χρηματικών διαθεσίμων των φορέων κοινωνικής ασφάλισης στην Τράπεζα της Ελλάδος.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Ε'
Λοιπές διατάξεις

Άρθρο 39
Ασφάλιση σε ένα φορέα

1. Υποχρεωτική ασφάλιση επιτρέπεται σε ένα φορέα κύριας ασφάλισης ή το Δημόσιο, ένα φορέα επικουρικής ασφάλισης, ένα φορέα ασφάλισης ασθένειας και ένα φορέα ασφάλισης πρόνοιας.

2. Τα πρόσωπα για τα οποία προβλέπεται από τις ισχύουσες διατάξεις υποχρεωτική ασφάλιση σε περισσότερους του ενός φορείς, λόγω ιδιότητας και απασχόλησης ή για περισσότερες της μιας απασχολήσεις, ασφαλίζονται υποχρεωτικά μόνο σε ένα φορέα, τον οποίο επιλέγουν με δήλωσή τους, που υποβάλλεται κάθε φορά σε όλους τους αρμόδιους φορείς και στους οικείους εργοδότες, εντός τριών μηνών από την απόκτηση της ιδιότητας ή την ανάληψη της απασχόλησης, αν δε δεν υποβληθεί δήλωση, η υποχρεωτική ασφάλιση γίνεται στο φορέα απασχόλησης, εκτός της ασφάλισης στο Ταμείο Συντάξεως και Αυτασφαλίσεως Υγειονομικών (Τ.Σ.Α.Υ.) και στο Ταμείο Συντάξεως Μηχανικών και Εργοληπτών Δημόσιων Έργων, η οποία είναι υποχρεωτική.

Εφόσον επιθυμούν, τα πρόσωπα αυτά δύνανται να ασφαλιστούν προαιρετικά και σε περισσότερους του ενός φορείς, αν αυτό προβλέπεται από την ισχύουσα νομοθεσία, ύστερα από σχετική αίτηση, που υποβάλλεται στον αρμόδιο φορέα εντός της παραπάνω προθεσμίας.

Στην περίπτωση αυτήν υποχρεούνται στην καταβολή του συνόλου των ασφαλιστικών εισφορών ασφαλισμένου, εργοδότη και Κράτους των προβλεπομένων από τις ισχύουσες διατάξεις για τον οικείο φορέα.

3. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων, επιλύεται κάθε αμφισβήτηση που θα προκύψει από την εφαρμογή των διατάξεων του άρθρου αυτού και ρυθμίζεται κάθε άλλη αναγκαία λεπτομέρεια.

Άρθρο 40
Χρόνος ασφάλισης

1. Ως χρόνος ασφάλισης στους φορείς κοινωνικής ασφάλισης λογίζεται, πλην του χρόνου πραγματικής απασχόλησης: α) ο χρόνος στρατιωτικής υπηρεσίας, β) ο χρόνος γονικής άδειας ανατροφής παιδιών, γ) ο χρόνος επιδότησης λόγω ασθένειας και τακτικής ανεργίας και δ) ο χρόνος εκπαιδευτικής άδειας άνευ αποδοχών και μέχρι δύο ετών, κατά τα οριζόμενα στην παράγραφο 2 του άρθρου αυτού.

2. Η αναγνώριση και εξαγορά του χρόνου στρατιωτικής υπηρεσίας ενεργείται κατά τις διατάξεις του ν.1358/1983 (ΦΕΚ 60 Α') όπως ισχύουν κάθε φορά. Ο χρόνος επιδότησης λόγω ασθένειας και τακτικής ανεργίας συνυπολογίζεται για τη θεμελίωση συνταξιοδοτικού δικαιώματος λόγω γήρατος και μέχρι διακόσιες (200) ημέρες την τελευταία δεκαετία πριν από την υποβολή της αίτησης συνταξιοδότησης για την επιδότηση λόγω ασθένειας και μέχρι διακόσιες (200) ημέρες για την επιδότηση τακτικής ανεργίας κατά το αυτό χρονικό διάστημα.

Ο χρόνος εκπαιδευτικής άδειας αναγνωρίζεται με αίτηση του ενδιαφερομένου για θεμελίωση συνταξιοδοτικού δικαιώματος ή προσαύξηση της σύνταξης και εξαγοράζεται βάσει του ποσοστού εισφοράς ασφαλισμένου και εργοδότη, του οικείου φορέα και των αποδοχών του ασφαλισμένου κατά το χρόνο υποβολής της αίτησης, το ποσό δε της εξαγοράς βαρύνει τον ασφαλισμένο.

Ο χρόνος γονικής άδειας ανατροφής παιδιών αναγνωρίζεται, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 6 του ν. 1483/1984 (ΦΕΚ 153 Α') και εξαγοράζεται βάσει του ποσοστού εισφοράς ασφαλισμένου και εργοδότη, που ισχύει για κάθε φορέα και του 25πλάσιου του ημερομισθίου ανειδίκευτου εργάτη, που ισχύει κατά τη χρονολογία υποβολής της αίτησης αναγνώρισης.

3. Ο χρόνος κατά τον οποίο ο ασφαλισμένος έλαβε σύνταξη αναπηρίας συνυπολογίζεται για τη θεμελίωση συνταξιοδοτικού δικαιώματος λόγω γήρατος.

Άρθρο 41
Απασχόληση συνταξιούχων

1. Αν ο συνταξιούχος λόγω γήρατος, αναπηρίας ή θανάτου φορέα κύριας ασφάλισης αναλάβει οποιαδήποτε απασχόληση, το ποσό της χορηγούμενης σύνταξης περιορίζεται κατά το 1/3 του υπολειπόμενου ποσού μη δυναμένου να είναι μικρότερου του κατώτατου ορίου.

2. Αν ο συνταξιούχος λόγω αναπηρίας φορέα κύριας ασφάλισης, που αναλαμβάνει οποιαδήποτε απασχόληση, κερδίζει από την απασχόληση, ανάλογα και με το βαθμό της αναπηρίας του, περισσότερα από όσα κερδίζει υγιής απασχολούμενος, σύμφωνα με τους γενικούς όρους αμοιβής προκειμένου περί μισθωτών ή του διπλάσιου του κατά το έτος 1991 μέσου μηνιαίου κατά κεφαλήν ΑΕΠ αναπροσαρμοσμένου με το εκάστοτε ποσοστό αύξησης των συντάξεων των δημοσίων υπαλλήλων προκειμένου περί αυτοαπασχολουμένων, διακόπτεται η σύνταξη.

3. Για τον απασχολούμενο συνταξιούχο λόγω γήρατος ή αναπηρίας καταβάλλονται οι προβλεπόμενες από τις οικείες διατάξεις εισφορές εργοδότη και ασφαλισμένου, προκειμένου περί μισθωτών ή ασφαλισμένου προκειμένου περί αυτοαπασχολουμένων, υπολογιζόμενες κατά τα ισχύοντα για τους λοιπούς ασφαλισμένους, οι οποίες βαρύνουν τον ασφαλισμένο και τον εργοδότη αντίστοιχα προκειμένου περί μισθωτών ή τον ασφαλισμένο προκειμένου περί αυτοαπασχολουμένων.

4. Σε περίπτωση απασχόλησης συνταξιούχου λόγω γήρατος χωρίς αναστολή της σύνταξης, ο αντίστοιχος χρόνος ασφάλισης δεν λαμβάνεται υπόψη για προσαύξηση της σύνταξης ή συνταξιοδότηση από άλλο φορέα.

Επί αναστολής της σύνταξης προσαυξάνεται η σύνταξη για το χρόνο απασχόλησης υπολογιζόμενη κατά τις σχετικές, για κάθε περίπτωση διατάξεις, ή θεμελιώνεται συνταξιοδοτικό δικαίωμα από άλλο φορέα.

5. Ο συνταξιούχος λόγω γήρατος, αναπηρίας ή θανάτου πριν αναλάβει οποιαδήποτε εργασία, οφείλει να το δηλώσει στο φορέα από τον οποίο συνταξιοδοτείται, παρέχοντας κάθε πληροφορία περί αυτής. Η παράλειψη της δηλώσεως ή η παροχή ανακριβών πληροφοριών συνεπάγεται αναστολή για το λόγο αυτόν και μόνο της καταβολής της σύνταξής του για δώδεκα (12) μήνες, από τον επόμενο μήνα που έλαβε γνώση της απασχόλησής του ο φορέας.

Άρθρο 42
Προαιρετική συνέχιση ασφάλισης

1. Ο υποχρεωτικά ασφαλισμένος σε φορέα κύριας ασφάλισης δικαιούται να ζητήσει τη συνέχιση της ασφάλισης

αυτής εντός έτους από τη διακοπή της, εφόσον:

α. έχει πραγματοποιήσει στην υποχρεωτική ασφάλιση 1.500 ημέρες εργασίας τουλάχιστον από τις οποίες 300 ημέρες εντός της τελευταίας πριν από την υποβολή της αίτησης πενταετίας και

β. δεν υπάγεται στην ασφάλιση άλλου φορέα κύριας ασφάλισης.

2. Η κατά την παρ. 1 προαιρετική ασφάλιση πραγματοποιείται για ένα ή περισσότερους από τους υφιστάμενους στο φορέα κλάδους ασφάλισης.

3. Ο προαιρετικά ασφαλισμένος βαρύνεται με την εκάστοτε συνολική εισφορά εργοδότη και ασφαλισμένου, η οποία προσδιορίζεται βάσει του μέσου όρου του μισθού του τελευταίου έτους πριν από τη διακοπή της υποχρεωτικής ασφάλισης προκειμένου περί μισθωτών ή του ποσού της ασφαλιστικής κατηγορίας επί της οποίας κατέβαλε εισφορές κατά τη διακοπή της απασχόλησης ο αυτοαπασχολούμενος, αναπροσαρμοσμένων με το εκάστοτε ποσοστό αυξήσεως των συντάξεων.

Εφόσον έχουν πραγματοποιήσει 3.000 ημέρες ή 10 έτη εργασίας, οι συνεχίζοντες προαιρετικά την ασφάλισή τους δύνανται με έγγραφη δήλωσή τους, να κατατάσσονται στην αμέσως ανώτερη ασφαλιστική κλάση ή κατηγορία. Το δικαίωμα αυτό ασκείται μετά τη συμπλήρωση τριετίας σε κάθε ασφαλιστική κλάση ή κατηγορία και πάντως πριν από τη συμπλήρωση του 55ου έτους της ηλικίας τους. Η νέα κατάταξη ισχύει από την 1η Ιανουαρίου του επόμενου έτους από την υποβολή της σχετικής δήλωσης.

4. Χρονική περίοδος, για την οποία δεν καταβλήθηκαν εισφορές εντός έξι (6) μηνών από της λήξεως της περιόδου την οποία ανάγονται αυτές, δεν λογίζεται ως χρόνος προαιρετικής ασφάλισης. Εισφορές, οι οποίες καταβλήθηκαν πέραν του μηνός από τότε που κατέστησαν απαιτητές και μέχρι των έξι (6) μηνών, επιβαρύνονται με τα προβλεπόμενα πρόσθετα τέλη.

5. Καθυστέρηση καταβολής εισφορών πέραν του έτους, από τη λήξη της περιόδου στην οποία ανάγονται αυτές, συνεπάγεται την απώλεια του δικαιώματος περαιτέρω συνεχίσεως της προαιρετικής ασφάλισης που άρχισε.

6. Ο συνεχίζων προαιρετικά την ασφάλισή του δεν υποχρεούται σε καταβολή εισφορών κατά το χρόνο που καλύπτει επίδομα ασθενείας.

7. Δεν δύναται να γίνει προαιρετική συνέχιση της ασφάλισης αν ο ασφαλισμένος κατά την υποβολή της σχετικής αίτησης είναι ανάπηρος κατά την έννοια του στοιχείου β' της παρ. 5 του άρθρου 28 του α.ν. 1846/1951.

8. Οι διατάξεις του άρθρου αυτού εφαρμόζονται αναλόγως και για την προαιρετική ασφάλιση σε φορείς επικουρικής ασφάλισης.

Άρθρο 43
Έκταση εφαρμογής
Τελικές διατάξεις τρίτου μέρους

1. Οι διατάξεις των άρθρων 22 έως 43 του παρόντος νόμου έχουν εφαρμογή για τους ασφαλισμένους, οι οποίοι υπάγονται για πρώτη φορά στην υποχρεωτική ασφάλιση οποιουδήποτε φορέα κύριας ασφάλισης από 1.1.1993 και εφεξής, εκτός αν ορίζεται διαφορετικά στις επί μέρους διατάξεις. Από τις παραπάνω διατάξεις εξαιρείται ο Οργανισμός Γεωργικών Ασφαλίσεων (Ο.Γ.Α.) εκτός αν ορίζεται διαφορετικά στις επί μέρους διατάξεις.

2. Για τα ασφαλιστικά και συνταξιοδοτικά θέματα, που δεν ρυθμίζονται από τις διατάξεις του τρίτου μέρους του παρόντος νόμου εξακολουθούν να ισχύουν οι υφιστάμενες γενικές ή ειδικές διατάξεις των φορέων.

ΜΕΡΟΣ ΤΕΤΑΡΤΟ

Ρυθμίσεις για τους ασφαλισμένους μέχρι 31.12.1992

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Α'
Κύρια ασφάλιση

Άρθρο 44
Εισφορά κλάδου σύνταξης

1. Η υπό του άρθρου 25 παρ. 1 του α.ν.1846/1951, όπως ισχύει, προβλεπόμενη εισφορά εργοδότη και ασφαλισμένου υπέρ του κλάδου αναπηρίας, γήρατος, θανάτου (συντάξεων) του Ιδρύματος Κοινωνικών Ασφαλίσεων αυξάνεται από 1ης Ιανουαρίου 1993 κατά 2,75 μονάδες, ήτοι κατά 1,83 μονάδες σε βάρος των εργοδοτών και κατά 0,92 της μονάδας σε βάρος των ασφαλισμένων, οριζόμενη σε 20 ποσοστιαίες μονάδες εκ των οποίων 13,33 ποσοστιαίες μονάδες βαρύνουν τους εργοδότες και 6,67 τους ασφαλισμένους.

2. Αν η εισφορά του ασφαλισμένου ή του εργοδότη για τον κλάδο σύνταξης, που προβλέπεται από τις οικείες διατάξεις των λοιπών, πλην του Ι.Κ.Α., φορέων κύριας ασφάλισης μισθωτών είναι μικρότερη της οριζόμενης για το Ι.Κ.Α. με την προηγούμενη παράγραφο αυξάνεται προοδευτικά σε τρία έτη από 1-1-1993 για κάθε περίπτωση προκειμένου να διαμορφωθεί σε 6,67% για τον ασφαλισμένο και 13,33% για τον εργοδότη.

Μεγαλύτερα των παραπάνω ποσοστά εισφοράς ασφαλισμένου ή εργοδότη προβλεπόμενα από τις οικείες διατάξεις των φορέων εξακολουθούν να ισχύουν.

3. Από 1ης Ιανουαρίου 1995 και μετά, το ποσό της μηνιαίας εισφοράς ασφαλισμένου για τον κλάδο σύνταξης στους φορείς κύριας ασφάλισης, που ασφαλίζουν αυτοαπασχολουμένους, δεν μπορεί να είναι κατώτερο από την εισφορά, που προκύπτει βάσει του κατά την παρ. 1 του άρθρου αυτού συνολικού ασφαλίστρου και του κατά το έτος 1991 μέσου μηνιαίου κατά κεφαλήν Α.Ε.Π. αναπροσαρμοσμένου με το εκάστοτε ποσοστό αυξήσεως των συντάξεων των δημοσίων υπαλλήλων.

Μηνιαία εισφορά μικρότερη του ανωτέρω ποσού αυξάνεται προοδευτικά σε τρία έτη από 1-1-1993 μέχρι διαμορφώσεως στο κατά το προηγούμενο εδάφιο ποσό.

Διατάξεις φορέων κύριας ασφάλισης αυτοαπασχολουμένων, που προβλέπουν την καταβολή μειωμένης εισφοράς από νεοεισερχομένους στο επάγγελμα ασφαλισμένους, εξακολουθούν να ισχύουν για τους μέχρι 31.12.1992 ασφαλιζόμενους. Επίσης εξακολουθούν να ισχύουν οι διατάξεις που προβλέπουν κρατήσεις επί αμοιβών για παρεχόμενες υπηρεσίες ή καταβολή ποσών με ένσημα.

Με προεδρικά διατάγματα, που θα εκδοθούν εντός έξι (6) μηνών από την έναρξη ισχύος του παρόντος νόμου με πρόταση του Υπουργού Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων, ύστερα από αναλογιστική μελέτη και γνώμη των Δ.Σ. των: α) Ταμείου Νομικών, β) Ταμείου Συντάξεως και Αυτασφαλίσεως Υγειονομικών και γ) Ταμείου Συντάξεως Μηχανικών και Εργοληπτών Δημοσίων Έργων, θα καθορισθούν τα ποσά εκ των οριζόμενων στο προηγούμενο εδάφιο, τα οποία θα αφαιρούνται από την κατά το πρώτο εδάφιο της παραγράφου αυτής εισφορά και η ενδεχόμενη καταβολή μικρότερης εισφοράς από εμμίσθους ασφαλισμένους για τους οποίους προβλέπεται καταβολή διαφοροποιημένης σύνταξης.

Τα παραπάνω ισχύουν αναλόγως και για τις εισφορές στους κλάδους ή φορείς επικουρικής ασφάλισης, πρόνοιας και ασθένειας των ασφαλισμένων της παραγράφου αυτής.

4. Η κράτηση, που προβλέπεται από την παρ. 1 του άρθρου 17 και την παρ. 2 του άρθρου 20 του παρόντος νόμου, καθώς και από το άρθρο 6 του ν. 1902/1990, επιβάλλεται και στις υποκείμενες σε εισφορές αποδοχές των τακτικών υπαλλήλων των ν.π.δ.δ. και ο.τ.α., οι οποίοι υπάγονται στις διατάξεις του α.ν. 1846/1951.

5. Από 1.1.1994 και εφεξής το Υπουργείο Οικονομικών αποδίδει κάθε έτος στο Ι.Κ.Α. ποσά που αντιστοιχούν στις μειώσεις των εισφορών Ι.Κ.Α., Ι.Κ.Α.-Τ.Ε.Α.Μ., Ο.Α.Ε.Δ., Ο.Ε.Κ. και Ο.Ε.Ε. του προηγούμενου οικονομικού έτους, που προβλέπονται από τις διατάξεις των άρθρων 12 του ν. 3213/1955, 23 του ν. 849/1978 όπως τροποποιήθηκε με το άρθρο 24 παρ. 7 του ν. 1116/1981, 24 του ν.δ. 3083/1954 όπως τροποποιήθηκε με το άρθρο 15 του ν.3210/1955 και του άρθρου 5 του ν.δ. 3619/1956, όπως συμπληρώθηκε με το άρθρο 1 του ν.δ. 4041/1960.

Η διαδικασία και ο τρόπος απόδοσης των εισφορών θα καθορισθεί με κοινή απόφαση των Υπουργών Οικονομικών και Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων.

6. Η προβλεπόμενη από τις διατάξεις του άρθρου 32 παρ. 1 εδαφ. α' του ν.δ 2961/1954 (ΦΕΚ 197 Α) εργοδοτική εισφορά αυξάνεται κατά 0,67%, η δε εργατική κατά 0,33% και υπολογίζεται επί των αναφερόμενων στις διατάξεις αυτές αποδοχών των μισθωτών.

Η ισχύς της διατάξεως αυτής αρχίζει από την 1η του τρίτου από της δημοσιεύσεως του παρόντος στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως μήνα έχει δε εφαρμογή και για τους από 1.1.1993 και μετά ασφαλιζόμενους.

Άρθρο 45
Εισφορά πρόωρης συνταξιοδότησης - Επαγγελματικού κινδύνου

1. Η πρόσθετη ειδική εισφορά για την κύρια ασφάλιση των υπαγομένων σύμφωνα με τις οικείες διατάξεις των φορέων (πλην Ι.Κ.Α.) στα βαρέα και ανθυγιεινά επαγγέλματα ορίζεται σε ποσοστό 3,60% και βαρύνει τους ασφαλισμένους κατά 2,20% και τους εργοδότες κατά 1,40% και των απασχολουμένων σε υπόγειες στοές μεταλλείων - λιγνιτωρυχείων, καθώς και σε υποθαλάσσιες εργασίες σε ποσοστό 7,50% και βαρύνει κατά 2,50% τους ασφαλισμένους και κατά 5% τους εργοδότες.

2. Η πρόσθετη ειδική εισφορά των ασφαλισμένων στο Ι.Κ.Α. - Τ.Ε.Α.Μ. απασχολουμένων σε βαρέα και ανθυγιεινά επαγγέλματα ορίζεται σε ποσοστό 2% και βαρύνει τους ασφαλισμένους κατά 1,25% και τους εργοδότες κατά 0,75% και των απασχολουμένων σε υπόγειες στοές μεταλλείων -λιγνιτωρυχείων, καθώς και σε υποθαλάσσιες εργασίες σε ποσοστό 3% και βαρύνει κατα 1% τους ασφαλισμένους και κατά 2% τους εργοδότες. Η ισχύς της παραγράφου αυτής αρχίζει από 1.1.1993.

3. Το ποσοστό εισφοράς για τις περιπτώσεις των παρ. 1 και 2 του άρθρου αυτού και τις αντίστοιχες του Ι.Κ.Α. δύναται να επανακαθορισθεί με απόφαση των Υπουργών Εθνικής Οικονομίας, Οικονομικών και Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων, ύστερα από αναλογιστική μελέτη.

4. Οι τρεις (3) πρώτες παράγραφοι της περ. Θ' του άρθρου 24 του α.ν.1846/1951 όπως συμπληρώθηκε με το άρθρο 3 του ν.δ. 4104/1960 (ΦΕΚ 147 Α') αντικαθίστανται ως κατωτέρω:

"Εισφορά επαγγελματικού κινδύνου, που βαρύνει τον εργοδότη ίση προς 1% επί των αποδοχών των μισθωτών των απασχολουμένων σε επιχειρησεις και εργασίες, που ορίζονται στην παρ. 1 του άρθρου 1 του β.δ. 473/1961 και διεξάγονται κάτω από τέτοιες συνθήκες, ώστε να τίθεται σε κίνδυνο η ζωή ή η υγεία των εργαζομένων.

Οι επιχειρήσεις καταβάλλουν στο Ι.Κ.Α. ολόκληρη την εισφορά επαγγελματικού κινδύνου και για το προσωπικό τους, που υπάγεται σ' έναν μόνο κλάδο ασφάλισης Ι.Κ.Α.."

Άρθρο 46
Ασφαλιστικές εισφορές-Λοιπά θέματα ειδικών ταμείων

1. Από 1.1.1993 το ποσοστό εισφοράς εργοδότη στα ειδικά ταμεία κύριας ασφάλισης του προσωπικού των Τραπεζών Αγροτικής, Ελλάδος και Κτηματικής, Εθνικής, Ε.Τ.Β.Α., Ιονικής-Λαϊκής, του Τ.Α.Π.-Ο.Τ.Ε. και του Τ.Σ.Π.-Η.Σ.Α.Π. καθορίζεται σε 22% .

Μεγαλύτερα ποσοστά προβλεπόμενα από τις καταστατικές διατάξεις των παραπάνω Ταμείων για τον εργοδότη εξακολουθούν να ισχύουν.

Το ποσοστό εισφοράς των ασφαλισμένων στα παραπάνω Ταμεία ορίζεται από 1.1.1995 σε 11%.

Η προσαρμογή κατά την τριετία του πράγματι καταβαλλόμενου ποσοστού εισφοράς των ασφαλισμένων προς το ανωτέρω ποσοστό γίνεται κατά το 1/3 της διαφοράς κατ' έτος, αρχής γενομένης από 1.1.1993.

2. Ειδικά για τη Δημόσια Επιχείρηση Ηλεκτρισμού, ορίζονται τα κάτωθι :

α. Ως οιονεί έσοδα του ασφαλιστικού συστήματος της Δ.Ε.Η. νοούνται τα κάτωθι ποσά:

α.α. το 300% των εισφορών των ασφαλισμένων για τους κλάδους κύριας σύνταξης, υγείας και απασχολουμένων σε ορυχεία, σταθμούς παραγωγής και δίκτυα,

β.β. το 200% των εισφορών των ασφαλισμένων για τον κλάδο επικουρικής ασφάλισης,

γ.γ. το 150% των εισφορών των ασφαλισμένων που απασχολούνται σε βαρέα και ανθυγιεινά επαγγέλματα,

δ.δ. το 100% των εισφορών των ασφαλισμένων για τον κλάδο πρόνοιας.

β. Το ποσοστό εισφοράς των ασφαλισμένων, σε διάστημα τριών ετών, ορίζεται συνολικά ως εξής:

	1.1.1993	1.1.1994	1.1.1995 και εφεξής
- Κλάδος Κύριας Σύνταξης	9 %	10 %	11 %
- Κλάδος Επικ. Ασφάλισης	3,5%	4 %	4,5%
- Κλάδος Πρόνοιας	2 %	3 %	4 %
- Κλάδος Υγείας	2,5%	2,5%	2,5%
- Απασχολούμενοι σε ορυχεία σταθμούς παραγωγής και δίκτυα	2,5%	2,5%	2,5%
- Βαρέα και ανθυγιεινά επαγγ.	1,5%	2 %	2,5%

γ. Η οιονεί εισφορά της Δ.Ε.Η. ως εργοδότη προκύπτει εάν από το σύνολο των οιονεί εσόδων του ασφαλιστικού της συστήματος αφαιρεθούν οι εισφορές των ασφαλισμένων.

δ. Η Δ.Ε.Η. ως εργοδότης των ασφαλισμένων στο ισχύον ασφαλιστικό σύστημά της, σε κάθε ημερολογιακό έτος, θα καλύπτει δαπάνες, που δεν μπορεί να υπερβαίνουν ποσά μεγαλύτερα των τριάντα πέντε δισεκατομμυρίων δραχμών (35.000.000.000) πέραν της οιονεί εισφοράς της ως εργοδότη.

ε. Τα όρια ηλικίας συνταξιοδότησης των υπαγομένων στα σημερινά βαρέα και ανθυγιεινά επαγγέλματα της Διεύθυνσης Ασφαλίσεως Προσωπικού Δ.Ε.Η. και απασχολουμένων σε ορυχεία, σταθμούς παραγωγής και δίκτυα

αυξάνονται κατά ένα εξάμηνο ανά έτος από 1.1.1998 και μετά, μέχρι του 55ου έτους της ηλικίας. Με τη συμπλήρωση του 50ού έτους χορηγείται σύνταξη μειωμένη κατά 1/200 για κάθε μήνα που λείπει από το όριο ηλικίας που απαιτείται για πλήρη συνταξιοδότηση, όπως αυτό διαμορφώνεται με τις διατάξεις του παροντος.

στ. Με την επιφύλαξη των διατάξεων του προηγούμενου εδαφίου, τα όρια ηλικίας των υπαγομένων στα βαρέα και ανθυγιεινά επαγγέλματα της Διεύθυνσης Ασφαλίσεως Προσωπικού Δ.Ε.Η., αυξάνονται κατά ένα εξάμηνο ανά έτος από 1.1.1998 και μετά, μέχρι του 60ού έτους της ηλικίας.

ζ. Ειδικοτερα για τον κλάδο πρόνοιας ορίζονται τα εξής:

Το ανώτατο όριο του πέραν των δέκα εκατομ. δραχμών (10.000.000 δρχ.) ποσού του εφάπαξ, το οποίο καταβάλλεται στους συνταξιοδοτουμενους θα περιορισθεί κατα το 1/6 ανά έτος (επί μία δετία) από 1.1.1993, μέχρι του ορίου των δέκα εκατομ. δραχμών (10.000.000 δρχ.), αναπροσαρμοζόμενο κατά τις διατάξεις του άρθρου 57 του παρόντος νόμου.

η. Οι διατάξεις του άρθρου 47 του ν.1469/1984 (ΦΕΚ 111 Α') καταργούνται από 1.1.1993.

3. Η εισφορά του εργοδότη των ειδικών ταμείων του άρθρου 9 του ν.1976/1991 για τον κλάδο ασθένειας δεν μπορεί να είναι μεγαλύτερη του 5,25%.

Μεγαλύτερες εισφορές μειώνονται σταδιακά σε 3 χρόνια κατα το 1/3 ετησίως της διαφοράς από 1.1.1993.

4. Με επιφύλαξη των διατάξεων της επόμενης παραγράφου και της παρ. 2, από 1.1.1993 οι εργοδότες των ασφαλισμένων των Ειδικών Ταμείων κύριας ασφάλισης του άρθρου 9 του ν.1976/1991 θα καλύπτουν τα ετήσια οργανικά ελλείμματα, σύμφωνα με την παρ. 2 του άρθρου 11 του ν.1902/1990, όπως τροποποιήθηκε με το άρθρο 10 του ν.1976/1991, που τυχόν θα προκύψουν και μέχρι ποσού, που δεν θα υπερβαίνει σε καμία περίπτωση το ποσό που καταβλήθηκε για την κάλυψη των ελλειμμάτων του 1992.

5. Ειδικότερα από 1.1.1993 το οργανικό έλλειμμα του Ταμείου Συντάξεων Προσωπικού Η.Σ.Α.Π., θα καλύπτεται είτε από τον Λ.Α.Φ.Κ.Α. (άρθρο 67) είτε με επιχορήγηση από τον Κρατικό Προϋπολογισμό.

Άρθρο 47
Συντάξιμος χρόνος

1. Ο προβλεπόμενος από τις οικείες διατάξεις όλων των φορέων κύριας ασφάλισης συντάξιμος χρόνος δεκαπέντε (15) ετών για τη θεμελίωση συνταξιοδοτικού δικαιώματος των μητέρων με ανήλικα ή σωματικώς ή πνευματικώς ανίκανα για κάθε βιοποριστική εργασία παιδιά κατά ποσοστό 50% και άνω ή ανίκανο σύζυγο κατά ποσοστό 67% και άνω ή εγγάμων γυναικών, καθώς και των χηρών ή διαζευγμένων με άγαμα παιδιά που έχουν υπαχθεί για πρώτη φορά στην υποχρεωτική ασφάλιση οποιουδήποτε φορέα κύριας ασφάλισης μεχρι 31-12-1982 εφόσον δεν έχει συμπληρωθεί μέχρι 31-12-1992, αυξάνεται από 1-1-1993 ανά έξι (6) μήνες καθε έτος και μέχρι τη συμπλήρωση πλήρους συντάξιμου χρόνου δεκαεπτα (17) ετών και έξι (6) μηνών.

2. Συντάξιμος χρόνος μικρότερος των 15 ετών προβλεπόμενος από τις καταστατικές διατάξεις των φορέων για τη συνταξιοδότηση με αυξημένο όριο ηλικίας ορίζεται από 1-1-1993 η 15ετια.

3. Για τους άνδρες, που έχουν υπαχθεί στην υποχρεωτική ασφάλιση οποιουδήποτε φορέα κύριας ασφάλισης μέχρι 31-12-1982 και συμπληρώνουν τον προβλεπομενο από τις καταστατικές διατάξεις των φορέων συνταξιμο χρόνο από 1-1-1998 και μετα, καθώς και για τους υπαγόμενους στην υποχρεωτική ασφάλιση οποιουδήποτε φορεα κυριας ασφάλισης απο 1-1-1983 μέχρι 31-12-1992, ο συντάξιμος χρόνος δεν μπορεί να είναι μικρότερος των 25 ετών.

4. Για τις γυναίκες, που έχουν υπαχθεί στην υποχρεωτική ασφάλιση οποιουδήποτε φορέα κύριας ασφάλισης μέχρι 31.12.1982 και συμπληρώνουν από 1.1.1998 και μετά τον προβλεπόμενο από τις καταστατικές διατάξεις των φορέων συντάξιμο χρόνο, καθώς και το χρόνο της παρ. 1 όπως έχει διαμορφωθεί την 31.12.1997 και της παρ. 2 του άρθρου αυτού ο συντάξιμος χρόνος αυξάνεται από την παραπάνω χρονολογία ανά έξι (6) μήνες κάθε έτος μέχρι συμπληρώσεως συντάξιμου χρόνου 25 ετών.

Ειδικά για τις μητέρες με ανήλικα ή σωματικώς ή πνευματικώς ανίκανα παιδιά κατά ποσοστό 50% και άνω ή ανίκανο σύζυγο κατά ποσοστό 67% και άνω, η ανωτέρω αύξηση αρχίζει από 1-1-2003.

5. Από τις ρυθμίσεις των παραγράφων 1 έως 4 του άρθρου αυτού εξαιρούνται οι ασφαλισμένοι του Ι.Κ.Α., οι ασφαλισμένοι των φορέων της παραγράφου 5α του άρθρου 48 του παρόντος και οι ασφαλισμένοι των Ειδικών Ταμείων του άρθρου 9 του ν.1976/1991 οι υπαγόμενοι στα βαρέα και ανθυγιεινά επαγγέλματα, καθώς και οι απασχολούμενοι σε υπόγειες στοές μεταλλείων-λιγνιτωρυχείων και υποθαλάσσιες εργασίες, καθώς και οι απασχολούμενοι σε ορυχεία, σταθμούς παραγωγής και δίκτυα της Δ.Ε.Η..

6. Για τους ασφαλισμένους, οι οποίοι συμπληρώνουν το 65ο έτος της ηλικίας ο ελάχιστος χρόνος για τη θεμελίωση συνταξιοδοτικού δικαιώματος ορίζεται σε 15 έτη.

7. Οι προβλεπόμενες από τις καταστατικές των Ειδικών Ταμείων του άρθρου 9 του ν.1976/1991 προϋποθέσεις συνταξιοδοτήσεως και υπολογισμού σύνταξης και εφάπαξ βοηθήματος για διοικητές, υποδιοικητές, προέδρους, αντιπροέδρους, διευθύνοντες συμβούλους, γενικούς διευθυντές και εντεταλμένους συμβούλους, καταργούνται από 24.8.1992.

8. Οι διατάξεις του άρθρου 1 του ν.612/1977 και της παρ.8 του άρθρου 40 του ν.1902/1990 εξακολουθούν να ισχύουν.

9. Το πρώτο εδάφ. της παρ. 2 του άρθρου 28 του α.ν.1846/1951, όπως προστέθηκε με την παρ. 1 του άρθρου 27 του ν.1902/1990, αντικαθίσταται από τότε που ίσχυε ως εξής:

" Αν ο ασφαλισμένος λαμβάνει σύνταξη γήρατος ή αναπηρίας από άλλο ασφαλιστικό φορέα κύριας ασφάλισης (πλην Ο.Γ.Α.) ή το Δημόσιο, εκτός των αναπήρων και θυμάτων πολέμου και μητέρων, που συνταξιοδοτήθηκαν με το άρθρο 63 παρ. 4 του ν.1892/1990, δικαιούται από το Ι.Κ.Α. πλήρη σύνταξη γήρατος εφόσον κατά το χρόνο υποβολής της αίτησης έχει συμπληρώσει το όριο ηλικίας, που απαιτείται σε κάθε περίπτωση από τη νομοθεσία για την απονομή πλήρους σύνταξης και πάντως όχι κάτω του 60ού έτους για τους άνδρες και του 55ου για τις γυναίκες και έχει πραγματοποιήσει τις απαιτούμενες σε κάθε περίπτωση ελάχιστες ημέρες εργασίας, οι οποίες δεν μπορεί να είναι λιγότερες από 5.100.

Για τους ασφαλισμένους που μέχρι 31-12-91 έχουν συμπληρώσει το 63ο έτος της ηλικίας τους οι άνδρες και το 58ο οι γυναίκες απαιτούνται, οι κατά περίπτωση αναφερόμενες στην παρ. 1 εδ. α' ημέρες εργασίας, οι οποίες από 1-1-1994 ανερχονται σε 5.100. Αν ο ασφαλισμένος έχει πραγματοποιήσει 4.500 ημέρες εργασίας τουλάχιστον και έχει συμπληρώσει το 65ο έτος της ηλικίας του ο άνδρας και το 60ό έτος η γυναίκα δικαιούται σύνταξη γήρατος μειωμένη κατά 50%. Οι διατάξεις της νομοθεσίας, που προβλέπουν την απονομή μειωμένης σύνταξης γήρατος δεν εφαρμόζονται για την απονομή δεύτερης σύνταξης".

10. Στο τέλος της παρ. 2 του άρθρου 28 του α.ν.1846/1951, όπως αντικαταστάθηκε από την παρ. 1 του άρθρου 27 του ν.1902/1990 και την προηγούμενη παρά-

γραφο προστίθεται διάταξη, που έχει ως εξής:

" Οι προβλεπόμενες από το πρώτο εδάφιο πέντε χιλιάδες εκατό (5.100) και τέσσερις χιλιάδες πεντακόσιες (4.500) ημέρες εργασίας και από το δεύτερο εδάφιο τρεις χιλιάδες (3.000) ημέρες εργασίας αυξάνονται προοδευτικά σε έξι χιλιάδες (6.000), τέσσερις χιλιάδες οκτακόσιες (4.800) και τρεις χιλιαδες εξακόσιες (3.600) ημέρες αντίστοιχα με την προσθήκη στις 5.100, 4.500 και 3.000 ημέρες ανά εκατό πενήντα (150) ημερών κατά μέσο όρο για κάθε επόμενο ημερολογιακό έτος, αρχής γενομένης από 1ης Ιανουαρίου 1998".

Οι διατάξεις της παραγράφου αυτής και της προηγούμενης παραγράφου έχουν εφαρμογή και στους λοιπούς φορείς κύριας ασφάλισης, προκειμένου για τις περιπτώσεις συνταξιοδοτησης λόγω γήρατος και αναπηρίας. Ειδικά για τη συνταξιοδότηση λόγω γήρατος απαιτείται η συμπληρωση του 65ου έτους της ηλικίας.

11. Στο τέλος της παρ. 2 του άρθρου 4 του α.ν.1022/1946 (ΦΕΚ 75 Α) προστίθεται διάταξη, που έχει ως εξής:

"Τα ανωτέρω ισχύουν εφόσον έχει συμπληρωθεί ο απαιτούμενος για τη θεμελίωση του συνταξιοδοτικού δικαιώματος χρόνος".

12. Οι διατάξεις του άρθρου 40 του παρόντος νόμου εφαρμόζονται αναλόγως και για τους μέχρι 31-12-1992 υπαγόμενους στην ασφάλιση οποιουδήποτε φορέα κύριας ασφάλισης.

Διατάξεις που προβλέπουν αναγνώριση άλλων χρόνων πλην των αναφερόμενων στο άρθρο 40 του παρόντος νόμου ή προσμέτρηση άλλου πλασματικού χρόνου για τη θεμελίωση συνταξιοδοτικού δικαιώματος ή προσαύξηση του ποσού της σύνταξης καταργούνται από 1.1.1994, με εξαίρεση τις διατάξεις, που προβλέπουν την αναγνώριση από φορείς επικουρικής ασφάλισης, του χρόνου που διανύθηκε στο φορέα κύριας ασφάλισης και μέχρι τη θεμελίωση του συνταξιοδοτικού δικαιώματος, τις διατάξεις που προβλέπουν αναγνώριση χρόνου εθνικης αντίστασης, τις διατάξεις των παρ. 4, 5 του άρθρου 5 και του άρθρου 7 του ν. 1759/1988 και των παρ. 4 και 5 του άρθρου 4 του ν. 1880/1990.

Χρόνοι, που έχουν αναγνωρισθεί και εξαγορασθεί μεχρι 31.12.1993 βάσει των καταργούμενων διατάξεων, θεωρουνται εγκυροι.

Άρθρο 48
Όρια ηλικίας για συνταξιοδότηση

1. Στο πρώτο εδάφιο της παρ. 1 του άρθρου 10 του ν.825/1978 προστίθεται διάταξη, που έχει ως εξής:

" Το παραπάνω προβλεπόμενο όριο ηλικίας αυξάνεται προκειμένου περί ανδρών ανά έξι (6) μήνες κάθε έτος, αρχής γενομένης από 1-1-1998 και μέχρι του 60ού έτους."

Το δεύτερο εδάφιο της παρ. 1 του άρθρου 10 του ν. 825/1978, καθώς και η παρ. 3 του άρθρου 27 του ν.1902/1990 καταργούνται από 1.1.1994.

2. Οι προϋποθέσεις συνταξιοδοτήσεως των απασχολουμένων σε υπόγειες στοές μεταλλείων - λιγνιτωρυχείων ασφαλισμένων του Ι.Κ.Α. ισχύουν και για τους απασχολουμένους σε υποθαλάσσιες εργασίες.

3. Οι προϋποθέσεις συνταξιοδοτήσεως του άρθρου 9 του ν.1976/1991, όπως τροποποιούνται και συμπληρώνονται με τις διατάξεις του παρόντος νόμου εφαρμόζονται και για τους ασφαλισμένους του Ταμείου Συντάξεως και Επικουρικής Ασφάλισης Προσωπικού Γεωργικών Συνεταιριστικών Οργανώσεων, του Ταμείου Ασφαλίσεως Προσωπικού Περιφερειακού Γενικού Νοσοκομείου "Ο ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ" και του Ταμείου Ασφαλίσεως Προσωπικού Ασφαλιστικής Εταιρείας "Η ΕΘΝΙΚΗ".

Για τη συνταξιοδότηση των ασφαλισμένων των φορέων αυτών κατ' εφαρμογή των διατάξεων της περ. δ' της παρ. 5 του άρθρου 9 του ν.1976/1991, εφόσον από τις καταστατικές διατάξεις των φορέων τους προβλέπονται περισσότεροι του ενός χρόνοι ασφάλισης για την αυτήν κατηγορία προσώπων, με αντίστοιχα όρια ηλικίας, τα 7 επιπλέον έτη, όπως αυτά αυξάνονται από 1-1-1998 με τις διατάξεις του εδαφ. γ' της επόμενης παραγράφου, προστίθενται στο χρόνο ασφάλισης, για τον οποίο έχει συμπληρωθεί και το προβλεπόμενο από τα καταστατικά αντίστοιχο όριο ηλικίας.

4.α. Το όριο ηλικίας 42 ετών, που προβλέπεται από την παρ. 5 του άρθρου 9 του ν.1976/1991 για τις γυναίκες με ανήλικα ή σωματικώς ή πνευματικώς ανίκανα για κάθε βιοποριστική εργασία παιδιά κατά ποσοστό 50% και άνω ή ανίκανο σύζυγο κατά ποσοστό 67% και άνω, που έχουν υπαχθεί για πρώτη φορά στην υποχρεωτική ασφάλιση οποιουδήποτε φορέα κύριας ασφάλισης μέχρι 31.12.1982 και συμπληρώνουν τον προβλεπόμενο από τις καταστατικές διατάξεις των φορέων συντάξιμο χρόνο μέχρι 31.12.1997, αυξάνεται ανά έξι (6) μήνες κάθε έτος από 1.1.1993 και μέχρι της συμπληρώσεως της ηλικίας του τεσσαρακοστου τέταρτου (44ου) έτους και έξι (6) μηνών, η δε ασφαλισμενη θα ακολουθεί το όριο ηλικίας που ισχύει κατά το χρόνο που συμπληρώνει 15ετή ή 20ετή πλήρη συντάξιμη υπηρεσία, σύμφωνα με τις καταστατικές διατάξεις κάθε Ταμείου.

Επίσης τα όρια ηλικίας που προβλέπονται από τις παραπάνω διατάξεις για όσους έχουν υπαχθεί για πρώτη φορα στην υποχρεωτική ασφάλιση οποιουδήποτε φορεα κύριας ασφάλισης μέχρι 31.12.1982 και συμπληρώνουν τον προβλεπόμενο από τις καταστατικές διατάξεις των φορέων συντάξιμο χρόνο από 1.1.1998 και μετά, καθώς και για όσους υπάγονται στην υποχρεωτική ασφάλιση οποιουδήποτε φορέα κύριας ασφάλισης από 1.1.1983 μέχρι 31.12.1992, αυξάνονται ανά έξι (6) μήνες κάθε έτος, αρχής γενομένης από 1.1.1998, μέχρι συμπληρώσεως του 65ου έτους για τους άνδρες και του 60ού έτους για τις γυναίκες, πλην των μητέρων με ανήλικα ή σωματικώς ή πνευματικώς ανίκανα για κάθε βιοποριστική εργασία παιδιά κατα ποσοστό 50% και άνω ή ανίκανο σύζυγο κατά ποσοστό 67% και άνω.

Οι διατάξεις της παρ. 8 του άρθρου 9 του ν.1976/1991 εξακολουθούν να ισχύουν.

β. Τα όρια ηλικίας των ασφαλισμένων των Ειδικών Ταμείων του άρθρου 9 του ν.1976/1991 πλην της Διεύθυνσης Ασφαλίσεως Προσωπικού Δ.Ε.Η., των υπαγομένων στα βαρέα και ανθυγιεινά επαγγέλματα αυξάνονται από 1.1.1998 ανά έξι (6) μήνες κάθε έτος μέχρι της συμπληρώσεως του 60ού έτους για τους άνδρες και του 55ου έτους για τις γυναίκες.

Για τους απασχολουμένους σε υποθαλάσσιες εργασίες και υπόγειες στοές μεταλλείων - λιγνιτωρυχείων τα όρια ηλικίας αυξάνονται κατά τα ανωτέρω μέχρι συμπληρώσεως των ορίων ηλικίας των οριζομένων από τις ισχύουσες διατάξεις για τους απασχολουμένους σε υπόγειες στοές μεταλλείων -λιγνιτωρυχείων ασφαλισμένους του Ι.Κ.Α..

Για τη συνταξιοδότηση των ανωτέρω με τις διατάξεις για τα βαρέα και ανθυγιεινά επαγγέλματα ή τις διατάξεις για τους απασχολουμένους σε υπόγειες στοές μεταλλείων - λιγνιτωρυχείων, καθώς και υποθαλάσσιες εργασίες απαιτείται η πραγματοποίηση στις εργασίες ή τα επαγγέλματα αυτά των 3/4 του απαιτούμενου εκάστοτε συνολικού συντάξιμου χρόνου για τη θεμελίωση συνταξιοδοτικού δικαιώματος.

γ. Για τη συνταξιοδότηση των ανδρών ασφαλισμένων των Ειδικών Ταμείων και των γυναικών για τις οποίες ο

Ο προβλεπόμενος από τις καταστατικές διατάξεις συντάξιμος χρόνος είναι 25ετία κατά την εφαρμογή των διατάξεων της περ. δ' της παρ. 5 του άρθρου 9 του ν.1976/1991 τα επτά (7) επιπλέον έτη αυξάνονται από 1.1.1998 κατά έξι (6) μήνες κάθε έτος για όσους συμπληρώνουν το συντάξιμο χρόνο από 1.1.1998 και μετά, μέχρι τη συμπλήρωση δέκα (10) πλήρων ετών, ο δε ασφαλισμένος θα ακολουθεί το αυξημένο όριο που ισχύει κατά το έτος που συμπληρώνει το συντάξιμο χρόνο.

5α. Για τους φορείς κύριας ασφάλισης: α) Ταμείο Συντάξεως Προσωπικού Εφημερίδων Αθηνών και Θεσσαλονίκης, β) Ταμείο Ασφαλίσεως Ιδιοκτητών, Συντακτών και υπαλλήλων Τύπου, γ) Ταμείο Συντάξεως Εφημεριδοπωλών και υπαλλήλων πρακτορείων, δ) Ταμείο Συντάξεως Εφημεριδοπωλών και υπαλλήλων πρακτορείων Θεσσαλονίκης, ε) Ταμείο Ασφαλίσεως Τεχνικών Τύπου Αθηνών εφαρμόζονται τα εξής:

β. Τα όρια ηλικίας που ορίζονται από τα καταστατικά των παραπάνω φορέων αυξάνονται από 1.1.1998 ανά έξι (6) μήνες κάθε έτος μέχρι της συμπληρώσεως του 50ού έτους για τις μητέρες με ανήλικα ή σωματικώς ή πνευματικώς ανίκανα για κάθε βιοποριστική εργασία παιδιά, του 60ού για τους άνδρες και του 55ου για τις λοιπές γυναίκες.

Ειδικά για τις μητέρες με ανήλικα ή σωματικώς ή πνευματικως ανίκανα για κάθε βιοποριστική εργασία παιδιά, όπου από τις καταστατικές διατάξεις, προβλέπεται συνταξιοδότηση χωρίς όριο ηλικίας ορίζεται από 1.1.1993 όριο ηλικίας το 42ο, το οποίο αυξάνεται από την ίδια χρονολογία ανά έξι (6) μήνες κάθε έτος μέχρι της συμπληρώσεως του 50ού έτους. Επίσης για τις λοιπές γυναίκες και τους άνδρες ορίζεται από 1.1.1993 όριο ηλικίας συνταξιοδότησης το 53ο και 55ο έτος αντίστοιχα, το οποίο αυξάνει από 1.1.1998 ανά έξι (6) μήνες κάθε έτος μέχρι του 55ου και 60ού έτους αντίστοιχα.

γ. Όπου από τις καταστατικές διατάξεις των φορέων του εδαφίου α' της παραγράφου αυτής προβλέπεται χορήγηση μειωμένης σύνταξης με μικρότερα όρια ηλικίας, τα όρια αυτά αυξάνονται από 1.1.1998 με τον ίδιο πιο πάνω τρόπο μέχρι της συμπληρώσεως του 60ού έτους για τους άνδρες και του 55ου έτους για τις γυναίκες.

Το ποσό της σύνταξης στις περιπτώσεις αυτές μειώνεται κατά 1/200 για κάθε μήνα που λείπει από το όριο ηλικίας, που απαιτείται για πλήρη συνταξιοδότηση, όπως αυτό διαμορφώνεται κάθε έτος με τις διατάξεις του παρόντος.

δ. Οι εισφορές ασφαλισμένου και εργοδότη που ισχύουν σήμερα για τους φορείς του έδαφ. α' αυτής της παραγράφου και τον ΕΔΟΕΑ δεν μεταβάλλονται λόγω εφαρμογής των διατάξεων του παρόντος νόμου.

Για όσους ασφαλιστούν στους ανωτέρω φορείς από την 1.1.1993 και μετά, δεν θα καταβάλλεται η εισφορά του εργοδότου για κύρια σύνταξη και για ασθένεια.

6α. Μεγαλύτερα όρια ηλικίας των οριζομένων στις παρ. 4 και 5 του παρόντος άρθρου προβλεπόμενα από τις καταστατικές διατάξεις των φορέων των παραπάνω παραγράφων εξακολουθούν να ισχύουν.

β. Καταστατικές διατάξεις των φορέων κύριας ασφάλισης μισθωτών (πλην Ι.Κ.Α.) που προβλέπουν συνταξιοδότηση 35 έτη ασφάλισης χωρίς όριο ηλικίας, εξακολουθούν να ισχύουν για όσους έχουν υπαχθεί στην υποχρεωτική ασφάλιση οποιουδήποτε φορέα κύριας ασφάλισης μέχρι 31.12.1982.

Ειδικά οι κατά το προηγούμενο εδάφιο ασφαλισμένοι από 1.1.1983 μέχρι 31.12.1992 δικαιούνται σύνταξη με τη συμπλήρωση συντάξιμου χρόνου 35 ετών και ηλικίας 60 ετών οι άνδρες και 58 ετών οι γυναίκες.

γ. Αν οι ασφαλισμένοι των παρ. 4 και 5 του άρθρου αυτού έχουν συμπληρώσει τον απαιτούμενο συντάξιμο χρόνο από τον οποίο 750 ημέρες ή 2,5 έτη την τελευταία πριν από την υποβολή της αίτησης συνταξιοδοτήσεως πενταετία δικαιούνται σύνταξη γήρατος μειωμένη κατά το 1/200 της μηνιαίας συντάξεως, για κάθε μήνα που λείπει από το κατά τα ανωτέρω οριζόμενο όριο ηλικίας και μέχρι εξήντα (60) το πολύ μήνες κατά περίπτωση εφόσον έχουν συμπληρώσει οι άνδρες το 60ό έτος της ηλικίας τους και οι γυναίκες το 55ο έτος.

δ. Στις περιπτώσεις σταδιακής αύξησης του ορίου ηλικίας οι παραπάνω ασφαλισμένοι θα ακολουθούν το όριο ηλικίας που ισχύει κατά τη συμπλήρωση του συντάξιμου χρόνου.

ε. Κατά τα λοιπά, για τους ασφαλισμένους των Ειδικών Ταμείων και τους ασφαλισμένους των Ταμείων της παραγράφου 3 του παρόντος άρθρου, ισχύουν οι διατάξεις του άρθρου 9 του ν. 1976/1991.

7. Όρια ηλικίας συνταξιοδότησης ασφαλισμένων φορέων κύριας ασφάλισης αυτοαπασχολουμένων, μικρότερα του 65ου έτους για τους άνδρες, του 60ού έτους για τις λοιπές γυναίκες και του 50ού έτους για τις μητέρες με ανήλικα ή σωματικώς ή πνευματικώς ανίκανα για κάθε βιοποριστική εργασία παιδιά, κατά ποσοστό 50% και άνω ή ανίκανο σύζυγο κατά ποσοστό 67% και άνω, αυξάνονται προοδευτικά ανά 6 μήνες κατ' έτος αρχής γενομένης από 1.1.1998 μέχρι συμπληρώσεως των παραπάνω ορίων.

Ειδικά με τη συμπλήρωση συντάξιμου χρόνου 35 ετών ή 10.500 ημερών οι άνδρες ασφαλισμένοι δικαιούνται σύνταξη στο 60ό έτος της ηλικίας τους και οι γυναίκες στο 58ο έτος.

Μεγαλύτερα όρια ηλικίας των οριζομένων στα προηγούμενα εδάφια προβλεπόμενα από τις καταστατικές διατάξεις των οικείων φορέων εξακολουθούν να ισχύουν.

Με τη συμπλήρωση του 60ού και 55ου έτους της ηλικίας οι άνδρες και οι γυναίκες αντίστοιχα και του συντάξιμου χρόνου, που ορίζεται στο άρθρο 47 του παρόντος νόμου, από τον οποίο 750 ημέρες ή 2,5 έτη την τελευταία πριν από την υποβολή της αίτησης συνταξιοδοτήσεως πενταετία, οι ασφαλισμένοι που ορίζονται στο πρώτο εδάφιο δικαιούνται σύνταξη γήρατος μειωμένη κατά 1/200 της πλήρους μηνιαίας σύνταξης, για κάθε μήνα που λείπει από τα κατά τα προηγούμενα εδάφια οριζόμενα όρια ηλικίας και μέχρι εξήντα (60) το πολύ μήνες κατά περίπτωση.

Όπου από τις οικείες διατάξεις των παραπάνω φορέων προβλέπεται συνταξιοδότηση μητέρων με ανήλικα ή ανίκανα για κάθε βιοποριστική εργασία παιδιά χωρίς όριο ηλικίας η συνταξιοδότηση γίνεται με τη συμπλήρωση του 42ου έτους της ηλικίας. Το παραπάνω όριο ηλικίας αυξάνεται από 1.1.1993 ανά έξι (6) μήνες κάθε έτος μέχρι του 50ού έτους. Με επιφύλαξη των διατάξεων του άρθρου 1 του ν.612/1977 και της παρ. 8 του άρθρου 40 του ν.1902/1990 λοιπές διατάξεις, που προβλέπουν συνταξιοδότηση λόγω γήρατος χωρίς όριο ηλικίας ασφαλισμένων της παρ. αυτής, καταργούνται από 1.1.1998.

8. Το όριο ηλικίας του 68ου έτους, που ορίζεται από την παρ. 1 του άρθρου 17 του ν.1422/1984 (ΦΕΚ 27 Α') για τη συνταξιοδότηση των ανασφάλιστων υπερηλίκων από τον Ο.Γ.Α., μειώνεται από 1ης Ιανουαρίου του 1993 στο 65ο έτος.

Άρθρο 49
Συνταξιοδότηση λόγω αναπηρίας

Διατάξεις φορέων κύριας ασφάλισης, που προβλέπουν συνταξιοδοτηση λόγω αναπηρίας με ποσοστό αναπηρίας μικρότερο του 50% δεν ισχύουν.

Ο κανονισμός, που προβλέπεται από την περ. ε' της παρ. 5 του άρθρου 28 του α.ν. 1846/1951, όπως τροποποιήθηκε με το άρθρο 27 του ν.1902/1990, ισχύει και για

ους τους φορείς, που χορηγούν συντάξεις λόγω αναπηρίας συμπεριλαμβανομένου και του Ο.Γ.Α..

Άρθρο 50
Συντάξιμες αποδοχές

1. Στο τέλος του πρώτου εδαφίου της παρ. 2 του άρθρου 1 του α.ν. 1846/1951 όπως ισχύει προστίθεται διάταξη, που έχει ως εξής:

"Από 1-1-1993 για τον υπολογισμό των συντάξεων λαμβάνεται υπόψη το 90% των δώρων εορτών. Το ποσοστό αυτό μειώνεται για κάθε επόμενο έτος κατά δέκα (10) εκατοστιαίες μονάδες μέχρι μηδενισμού του".

2. Οι παραπάνω διατάξεις έχουν εφαρμογή και στους ειδικούς φορείς κύριας ασφάλισης, στους οποίους για τον προσδιορισμό των συντάξεων λαμβάνονται υπόψη, σύμφωνα με τις οικείες διατάξεις,τα δώρα εορτών και το επίδομα αδείας.

Άρθρο 51
Ποσό σύνταξης

1. Προκειμένου περί μισθωτών το ποσό της μηνιαίας σύνταξης λόγω γήρατος ή αναπηρίας για χρόνο ασφάλισης 35 ετών ή 10.500 ημερών δεν μπορεί να υπερβαίνει, χωρίς οικογενειακά επιδόματα, το 80% των κατά τις οικείες διατάξεις των φορέων και τις διατάξεις του άρθρου 50 του παρόντος μηνιαίων συντάξιμων αποδοχών, ούτε το τετραπλάσιο του κατά το έτος 1991 μέσου μηνιαίου κατά κεφαλήν Α.Ε.Π. αναπροσαρμοσμένου με το εκάστοτε ποσοστό αυξήσεως των συντάξεων των δημοσίων υπαλλήλων.

2. Το ποσό σύνταξης για όσους παραμένουν στην υπηρεσία μετά τη συμπλήρωση 35ετούς συντάξιμου χρόνου, αυξάνεται κατά 1/50 για κάθε έτος ή 300 ημέρες υπηρεσίας πέραν του 35ου έτους. Η παραπάνω προσαύξηση μπορεί να χορηγείται και πέραν του ποσοστού της προηγούμενης παραγράφου. Από τις διατάξεις της παραγράφου αυτής, εξαιρείται το Ι.Κ.Α. για το οποίο έχουν εφαρμογή οι διατάξεις της νομοθεσίας του.

3. Με επιφύλαξη των διατάξεων της περ. δ' της παρ. 5 του άρθρου 28 του α.ν. 1846/1981 τα κατώτατα όρια συντάξεων, πού χορηγούν οι φορείς κοινωνικής ασφάλισης μειώνονται σε κάθε περίπτωση που ο συνταξιούχος λαμβάνει σύνταξη μειωμένη.

4. Στους ασφαλισμένους του Ιδρύματος Κοινωνικών Ασφαλίσεων, οι οποίοι καθίστανται συνταξιούχοι λόγω γήρατος από 1.1.1993 και μετά, έχουν χρόνο ασφάλισης άνω των 4.500 ημερών και δικαιούνται τα κατώτατα όρια σύνταξης, χορηγείται προσαύξηση 1% για κάθε 300 ημέρες ασφάλισης επιπλέον των 4.500 ημερών, που υπολογίζεται επί του 25πλασίου του τεκμαρτού ημερομισθίου της ασφαλιστικής κλάσης στην οποία κατατάσσονται οι ασφαλισμένοι.

Η κατά το προηγούμενο εδάφιο προσαύξηση χορηγείται και σε ασφαλισμένους του Ι.Κ.Α., οι οποίοι συνταξιοδοτούνται λόγω γήρατος από 1.1.1993 και μετά και η σύνταξη που δικαιούνται είναι μεγαλύτερη των κατώτατων ορίων εφόσον τα κατώτατα όρια σύνταξης και η προσαύξηση που τους αναλογεί σύμφωνα με τα ανωτέρω υπερβαίνουν το ποσό σύνταξης που δικαιούνται βάσει των οργανικών διατάξεων.

5. Η σύνταξη που καταβάλλεται από φορείς κύριας και επικουρικής ασφάλισης σε θήλεα τέκνα θανόντος ασφαλισμένου ή συνταξιούχου και πέραν του 18ου έτους της ηλικίας ή του 24ου εαν σπουδάζουν μειώνεται κατά το 1/3 εφόσον το μέσο μηνιαίο ακαθάριστο πραγματικό εισόδημα τους, πέραν της σύνταξης (κύριας και επικουρικής), όπως αυτό προκύπτει από τη φορολογική δήλωσή τους, του προηγούμενου έτους, υπερβαίνει το 40πλάσιο του εκάστοτε ημερομίσθιου ανειδίκευτου εργάτη και κατά το 1/2 εφόσον υπερβαίνει το 60πλάσιο.

Στην περίπτωση αυτή υποχρεούνται να υποβάλλουν στους φορείς κύριας ασφάλισης από τους οποίους τους χορηγείται σύνταξη, στο πρώτο δίμηνο κάθε έτους, επικυρωμένο αντίγραφο εκκαθαριστικού σημειώματος του φόρου εισοδήματος του προηγούμενου έτους.

Τα πιό πάνω δεν ισχύουν για τα ανάπηρα και ανίκανα για κάθε βιοποριστική εργασία παιδιά με ποσοστό αναπηρίας τουλάχιστον 67%.

Αυστηρότερες προϋποθέσεις προβλεπόμενες από τις καταστατικές διατάξεις των Ταμείων εξακολουθούν να ισχύουν.

6. Οι διατάξεις της παρ. 8 του άρθρου 40 του ν. 1902/1990 έχουν εφαρμογή και για τους συνταξιοδοτηθέντες πριν από την εφαρμογή του παραπάνω νόμου.

Η αναπροσαρμογή της σύνταξης γίνεται ύστερα από αίτηση του ενδιαφερομένου και τα οικονομικά αποτελέσματα αρχίζουν από την ημερομηνία της αίτησης.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Β'
Επικουρική ασφάλιση

Άρθρο 52
Εισφορές

1. Το ποσοστό εισφοράς στους φορείς επικουρικής ασφάλισης μισθωτών δεν μπορεί να είναι, για τον ασφαλισμένο, κατώτερο του 3% επί των αποδοχών αυτού, που υπόκεινται σε εισφορές σύμφωνα με τις καταστατικές διατάξεις κάθε φορέα και του 3% για τον εργοδότη. Μικρότερα ποσοστά αναπροσαρμόζονται σταδιακά από 1-1-1993 σε τρία έτη.

2. Από 1-1-1995 η σχέση εισφοράς ασφαλισμένου προς την εισφορά εργοδότη στους φορείς επικουρικής ασφάλισης μισθωτών, στους οποίους προβλέπεται εισφορά εργοδότη ορίζεται σε 1 προς 1. Η παραπάνω σχέση δεν ισχύει για τους φορείς Επικουρικής Ασφάλισης, οι οποίοι χορηγούν σύνταξη σε υποκατάσταση κύριας ασφάλισης. Αν οι εργοδότες των ασφαλισμένων των επικουρικών αυτών φορέων καλύπτουν τα οργανικά ελλείμματα σύμφωνα με τις καταστατικές ή άλλες διατάξεις, η κάλυψη γίνεται μέχρι ποσού που δεν θα υπερβαίνει σε καμιά περίπτωση το ποσό που καταβλήθηκε για την κάλυψη των ελλειμμάτων του έτους 1992.

Αν η εισφορά ασφαλισμένου και εργοδότη διαφέρουν από την κατά τα ανωτέρω σχέση, αποκαθίσταται η σχέση αυτή με αύξηση της μικρότερης εισφοράς ή μείωση της μεγαλύτερης ή και τα δύο, με απόφαση του Υπουργού Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων ύστερα από γνώμη του Δ.Σ. του φορέα και του Συμβουλίου Κοινωνικής Ασφάλειας (Σ.Κ.Α.).

Ως εισφορά ασφαλισμένου ή εργοδότη για την εφαρμογή των διατάξεων της παραγράφου αυτής θεωρούνται και οι εισφορές, οι οποίες δεν υπολογίζονται σε ποσοστό επί των αποδοχών των ασφαλισμένων, κατά τα οριζόμενα με απόφαση του Υπουργού Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων.

3. Το μηνιαίο ποσό της εισφοράς, που καταβάλλεται στους φορείς επικουρικής ασφάλισης αυτοαπασχολουμένων, δεν μπορεί να είναι από 1-1-1995 και μετά μικρότερο της εισφοράς, που προκύπτει με βάση το κατά το έτος 1991 μέσο μηνιαίο κατά κεφαλήν Α.Ε.Π. αναπροσαρμοσμένο με το εκάστοτε ποσοστό αυξήσεως των συντάξεων των δημοσίων υπαλλήλων και ποσοστό 6%. Μικρότερο ποσό

αναπροσαρμόζεται σταδιακά από 1-1-1993 σε διάστημα τριών ετών.

Άρθρο 53
Προϋποθέσεις συνταξιοδοτήσεως - Συντάξιμες αποδοχές

1. Οι προϋποθέσεις συνταξιοδοτήσεως λόγω γήρατος, αναπηρίας και θανάτου των ασφαλισμένων των φορέων κύριας ασφάλισης, όπως τροποποιούνται με τις διατάξεις του παρόντος νόμου, ισχύουν και για τους φορείς επικουρικής ασφάλισης, στους οποίους υπάγονται οι ασφαλισμένοι. Υφιστάμενες ευνοϊκότερες διατάξεις των καταστατικών φορέων επικουρικής ασφαλισης προσαρμόζονται κατά τα ανωτέρω μέχρι 31.12.1997.

Κατ' εξαίρεση εξακολουθούν ισχύουσες οι ειδικές διατάξεις του Ι.Κ.Α. - Τ.Ε.Α.Μ. και των λοιπών επικουρικών φορέων για τη συνταξιοδότηση νέων κατηγοριών ασφαλισμένων ή ασφαλισμένων νέων περιοχών.

Οι διατάξεις της παραγράφου αυτής δεν ισχύουν για φορείς επικουρικής ασφάλισης που χορηγούν σύνταξη σε υποκατάσταση κυρίας ασφάλισης και για το Τ.Ε.Α.Ε.Υ.Ε.Ε.Ο

Για τους φορείς επικουρικής ασφάλισης που χορηγούν σύνταξη σε υποκατάσταση κύριας ασφάλισης, καθώς και για τα λοιπά ειδικά επικουρικά ταμεία του άρθρου 9 του ν 1976/1991, έχουν εφαρμογή ως προς το συντάξιμο χρονο και τα όρια ηλικίας, οι διατάξεις του άρθρου 47 και οι παρ. 4 και 6 του άρθρου 48 του παρόντος νόμου.

2. Οι διατάξεις του άρθρου 50 του νόμου αυτού έχουν εφαρμογή και για τους φορείς επικουρικής ασφάλισης.

Άρθρο 54
Ποσό σύνταξης

1. Το ύψος της επικουρικής σύνταξης, που χορηγείται από τους φορείς επικουρικής ασφάλισης μισθωτών καθορίζεται με απόφαση του Υπουργού Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων μετά από σύνταξη αναλογιστικής μελέτης και γνώμη του Δ.Σ. κάθε επικουρικού φορέα και γνωμοδότηση του Σ.Κ.Α., ανάλογα με την οικονομική κατάσταση κάθε φορέα, όπως αυτή διαμορφώνεται μετά τις ρυθμίσεις του νόμου αυτού σχετικά με τις εισφορές, τις χρονικές προϋποθέσεις συνταξιοδότησης και τα όρια ηλικίας.

Με την ίδια απόφαση δύναται να ανακαθορίζονται και οι ήδη καταβαλλόμενες συντάξεις για λόγους ίσης μεταχείρισης.

Πάντως σε καμία περίπτωση το ποσό της σύνταξης που θα χορηγείται από 1.1.1998 και μετά για χρόνο ασφάλισης 35 ετών ή 10.500 ημερών από φορείς επικουρικής ασφάλισης δεν θα μπορεί να υπερβαίνει το 20% των τακτικών αποδοχών ή των συντάξιμων αποδοχών, αν είναι μεγαλύτερες, εφόσον για τον οικείο φορέα προβλέπεται εργοδοτική εισφορά ή κοινωνικός πόρος ή άλλη επιχορηγηση του εργοδότη, εκτός εάν η οικονομική κατάσταση του κάθε φορέα επικουρικής ασφάλισης επιτρέπει τη χορήγηση μεγαλύτερου ποσοστού, ύστερα από αναλογιστική μελέτη και απόφαση των Υπουργών Εθνικής Οικονομίας, Οικονομικών και Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων.

Σε περίπτωση συνταξιοδότησης του αυτού προσώπου από δύο ή περισσότερους φορείς επικουρικής ασφάλισης, για τους οποίους προβλέπεται και καταβάλλεται εργοδοτική εισφορά ή κοινωνικός πόρος ή άλλη επιχορήγηση του εργοδότη, το ποσοστό επί του συντάξιμου μισθού, που χορηγείται ως σύνταξη από το δεύτερο και επόμενους κατά σειρά υποβολής της αίτησης φορείς ή επί ταυτόχρονης υποβολής της αίτησης από τους φορείς επιλογης του ασφαλισμένου δεν μπορεί να υπερβαίνει από 1.1.1998 το 15% των τακτικών αποδοχών ή των συντάξιμων αποδοχών αν είναι μεγαλύτερες, εκτός εάν η οικονομική κατάσταση του κάθε φορέα επικουρικής ασφάλισης επιτρέπει τη χορήγηση μεγαλύτερου ποσοστού, ύστερα από αναλογιστική μελέτη και απόφαση των Υπουργών Εθνικής Οικονομίας, Οικονομικών και Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων. Ανώτατα όρια ποσών συνταξης, προβλεπόμενα από τις καταστατικές διατάξεις των φορέων επικουρικής ασφάλισης εξακολουθούν να ισχύουν, εφόσον είναι μικρότερα από τα προβλεπόμενα στην παράγραφο αυτή.

Ειδικά για τους φορείς επικουρικής ασφάλισης, οι οποίοι χορηγούν σύνταξη σε υποκατάσταση κύριας ασφάλισης, οι περιορισμοί της παραγράφου αυτής δεν ισχύουν.

2. Οι διατάξεις των παρ. 2 και 3 του άρθρου 51 του παρόντος νόμου εφαρμόζονται και για τους φορείς επικουρικής ασφάλισης.

3. Με προεδρικό διάταγμα, που εκδίδεται με πρόταση του Υπουργού Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων μέχρι 31.12.1993 ύστερα από γνώμη του Δ.Σ. του Ταμείου Συντάξεως Μηχανικών και Εργοληπτών Δημοσίων Έργων (Τ.Σ.Μ.Ε.Δ.Ε.) και σύνταξη αναλογιστικής μελέτης, αναδιαρθρώνονται οι εισφορές και παροχές του Κλάδου Κύριας Ασφάλισης του Ταμείου και Ειδικού Λογαριασμού Προσθέτων Παροχών (Ε.Λ.Π.Π.) και θεσπίζονται οι αναγκαίες μεταβατικές διατάξεις για τους μέχρι 31.12.1992 ασφαλισμένους των φορέων αυτών. Μέχρι της εκδόσεως του ανωτέρω προεδρικού διατάγματος διατηρούνται οι ισχύουσες διατάξεις ως προς τις παροχές των φορέων αυτών.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Γ'
Ασφάλιση ασθένειας

Άρθρο 55
Εισφορές

1. Η υπό του άρθρου 25 παρ. 1 του α.ν. 1846/1951, όπως ισχύει, προβλεπόμενη εισφορά εργοδότη και ασφαλισμένου υπέρ του κλάδου παροχών ασθενείας και μητρότητας σε είδος αυξάνεται από 1ης Ιανουαρίου 1993 κατά 0,90 της μονάδας, ήτοι κατά 0,60 της μονάδας σε βάρος των εργοδοτών και κατά 0,30 της μονάδας σε βάρος των ασφαλισμένων, οριζόμενη σε 6,45 ποσοστιαίες μονάδες, εκ των οποίων 4,30 ποσοστιαίες μονάδες βαρύνουν τους εργοδότες και 2,15 τους ασφαλισμένους.

Το συνολικό ποσοστό εισφοράς ασφαλισμένου και εργοδότη για τον κλάδο ασθένειας του Ι.Κ.Α. ορίζεται από 1.1.1993 σε 7,65 ποσοστιαίες μονάδες, από τις οποίες 5,10 ποσοστιαίες μονάδες βαρύνουν τους εργοδότες και 2,55 τους ασφαλισμένους.

2. Εφόσον το ισχύον ποσοστό εισφοράς στους φορείς ασφάλισης ασθένειας μισθωτών είναι μικρότερο του κατά την προηγούμενη παράγραφο καθοριζόμενου για το Ι.Κ.Α. αναπροσαρμόζεται σταδιακά σε τρία έτη, αρχής γενομένης από 1-1-1993.

Μεγαλύτερα ποσοστά εξακολουθούν να ισχύουν.

3. Το ποσό της μηνιαίας εισφοράς που καταβάλλεται στους φορείς ασφάλισης ασθένειας, οι οποίοι ασφαλίζουν αυτοαπασχολουμένους καθορίζεται με απόφαση των Υπουργών Εθνικής Οικονομίας, Οικονομικών και Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων, ύστερα από αναλογιστική μελέτη και γνώμη των Δ.Σ. των φορέων και του Σ.Κ.Α. και δεν μπορεί να είναι μικρότερο του ποσού που προκύπτει με βάση το κατα το έτος 1991 μέσο μηνιαίο κατά κεφαλήν Α.Ε.Π. αναπροσαρμοσμένου με το εκάστοτε ποσοστό αυξήσεως των συντάξεων των δημοσίων υπαλλήλων και του ποσοστού εισφοράς ασφαλισμένου και εργο-

δότη, που ορίζεται στο πρώτο εδάφιο της παρ. 1 του άρθρου αυτού.

Μικρότερα ποσά αναπροσαρμόζονται σταδιακά σε τρία έτη από 1-1-1993.

4. Η κράτηση 1% επί των αποδοχών δημοσίων υπαλλήλων και των συντάξεων των συνταξιούχων του Δημοσίου για την υγειονομική τους περίθαλψη αυξάνεται από 1-1-1993 κατά 0,80% και από 1-1-1994 κατά 0,75% και διαμορφώνεται σε 2,55%.

5. Το ποσοστό εισφοράς επί των συντάξεων για την ασφάλιση ασθένειας συνταξιούχων των φορέων κύριας ασφάλισης και του Δημοσίου δύναται να επανακαθορισθεί με απόφαση των Υπουργών Εθνικής Οικονομίας, Οικονομικών και Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Δ'
Εφάπαξ βοηθήματα

Άρθρο 56
Προϋποθέσεις χορηγήσεως εφάπαξ βοηθήματος

1. Στον ασφαλισμένο σε κάθε φορέα ασφάλισης πρόνοιας απονέμεται εφάπαξ βοήθημα, εφόσον έτυχε κύριας σύνταξης λόγω γήρατος ή οριστικής αναπηρίας από οποιονδήποτε φορέα και πληροί τις λοιπές προϋποθέσεις του οικείου ταμείου.

Εφάπαξ βοήθημα χορηγείται στους κατά τις διατάξεις κάθε φορέα ασφαλίσης πρόνοιας δικαιούχους θανόντος ασφαλισμένου, εφόσον συντρέχουν οι χρονικές προϋποθέσεις συνταξιοδοτήσεως λόγω θανάτου που ισχύουν στο φορέα κύριας ασφάλισης.

Εφόσον οι ασφαλισμένοι φορέων ασφάλισης πρόνοιας υπάγονται σε επικουρικούς φορείς, οι οποίοι χορηγούν σύνταξη σε υποκατάσταση κύριας ασφάλισης, για την απονομή του εφάπαξ βοηθήματος, ισχύουν οι προϋποθέσεις των φορέων αυτών. Οι διατάξεις του δεύτερου εδαφίου της περ. στ' της παραγράφου 5 του άρθρου 9 του ν. 1976/1991 εξακολουθούν να ισχύουν. Υφιστάμενες ευνοϊκότερες διατάξεις φορέων ασφάλισης πρόνοιας προσαρμόζονται κατά τα ανωτέρω μέχρι 31.12.1997.

2. Στους μη δικαιούμενους εφάπαξ βοηθήματος επιστρέφονται οι εισφορές ασφαλισμένου που έχουν καταβληθεί σε φορείς ασφάλισης πρόνοιας, εντόκως, με επιτόκιο το εκάστοτε χορηγούμενο για τις καταθέσεις των χρηματικών διαθεσίμων των φορέων κοινωνικής ασφάλισης στην Τράπεζα της Ελλάδος.

Άρθρο 57
Εισφορές - Ανώτατο όριο εφάπαξ βοηθήματος Ειδικών Ταμείων

1. Η προβλεπόμενη από τις οικείες διατάξεις των φορέων ασφαλίσεως πρόνοιας των υπαλλήλων των Τραπεζών Εθνικής, Ελλάδος και Κτηματικής, Αγροτικής, Ε.Τ.Β.Α., Ιονικής-Λαϊκής και Εμπορικής, του Ο.Τ.Ε. και του Κλάδου Πρόνοιας του Ταμείου Ασφαλίσεως Προσωπικού Ασφαλιστικής Εταιρείας "ΕΘΝΙΚΗ", που χορηγούν εφάπαξ βοηθήματα, εισφορά εργοδότη μειώνεται προοδευτικά, αρχής γενομένης από 1.1.1993 κατά το 1/10 για κάθε έτος.

Η κατά τα άνω μειούμενη εισφορά προστίθεται αντίστοιχα στην εργοδοτική εισφορά υπέρ του φορέα κύριας σύνταξης, στον οποίο υπάγονται οι ασφαλισμένοι των φορέων ή κλάδων ασφάλισης πρόνοιας, πλην του Κλάδου Προνοίας του Ταμείου Ασφαλίσεως Προσωπικού Εμπορικής Τράπεζος, η οποία προστίθεται στην εργοδοτική εισφορά υπέρ του Ταμείου Επικουρικής Ασφαλίσεως Προσωπικού Εμπορικής Τράπεζας της Ελλάδος.

2. Σε περίπτωση που υπάρχει ενιαίο ασφάλιστρο του κλάδου πρόνοιας με άλλους κλάδους, το ποσοστό της εισφοράς που αναλογεί στον κάθε κλάδο καθορίζεται με απόφαση του Υπουργού Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων ύστερα από αναλογιστική μελέτη και γνώμη του Δ.Σ. του φορέα και του Σ.Κ.Α..

3. Το ακαθάριστο ποσό του εφάπαξ βοηθήματος, που χορηγούν οι φορείς ασφάλισης πρόνοιας της παρ. 1 του άρθρου αυτού για 35 έτη ασφάλισης δεν μπορεί να υπερβαίνει το ποσό των 10.000.000 δρχ.

Επιπλέον ποσό εφάπαξ βοηθήματος προβλεπόμενο από τις καταστατικές διατάξεις των φορέων χορηγείται μειωμένο κατά το 1/6 για κάθε έτος από 1.1.1993 και μετά.

Για χρόνο ασφάλισης μικρότερο ή μεγαλύτερο των 35 ετών, το παραπάνω ποσό μειούται ή αυξάνεται αναλόγως των ετών ασφάλισης.

4. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων αναπροσαρμόζεται κάθε φορά το ανώτατο όριο του εφάπαξ βοηθήματος της προηγούμενης παραγράφου μέχρι του εκάστοτε ποσοστού αύξησης των συντάξεων των δημοσίων υπαλλήλων.

Άρθρο 58
Έκταση εφαρμογής - Τελικές διατάξεις

1. Οι διατάξεις των άρθρων 44 έως 58 του παρόντος νόμου έχουν εφαρμογή για τους μέχρι 31.12.1992 ασφαλισμένους σε οποιονδήποτε φορέα κύριας ασφαλισης, εκτός αν ορίζεται διαφορετικά στις επί μέρους διατάξεις. Από τις παραπάνω διατάξεις εξαιρείται ο Ο.Γ.Α., εκτός αν ορίζεται διαφορετικά στις επί μέρους διατάξεις.

2. Για τα ασφαλιστικά και συνταξιοδοτικά θέματα, που δεν ρυθμίζονται από τις διατάξεις του τέταρτου μέρους του παρόντος νόμου (άρθρα 44 έως 58) εξακολουθούν να ισχύουν οι υφιστάμενες γενικές ή ειδικές διατάξεις των φορέων.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Ε'
Λοιπά ασφαλιστικά θέματα φορέων κοινωνικής ασφάλισης

Άρθρο 59
Κοινωνικοί πόροι

1. Τα εισπραττόμενα από το οικονομικό έτος 1993 και μετά ποσά κοινωνικών πόρων από φορείς ή κλάδους ή λογαριασμούς κύριας και επικουρικής ασφάλισης διατηρούνται ως έσοδα των φορέων αυτών ή κλάδων στο ύψος των βεβαιωθέντων ποσών κατά το έτος 1992. Τα επιπλέον των ανωτέρω ποσά αποτελούν έσοδο του κατά το άρθρο 67 του παρόντος νόμου Λογαριασμού Αλληλεγγύης Φορέων Κοινωνικής Ασφάλισης, εισπράττονται από τους παραπάνω φορείς και αποδίδονται στο σχετικό λογαριασμό.

Ειδικά ο κοινωνικός πόρος του Ι.Κ.Α. της περ. 1η' τη παρ. 4 του άρθρου αυτού, που προέρχεται από εισαγόμεν προϊόντα διατηρείται ως έσοδο του Ιδρύματος στο ύψο του ποσού που θα εισπραχθεί το έτος 1993.

2. Από 1.1.2001 οι θεσπισμένοι υπέρ φορέων ή κλάδω ή λογαριασμών ασφάλισης Πρόνοιας, κοινωνικοί πόρ αποτελούν έσοδα του κατά το άρθρο 67 του παρόντ νόμου Λογαριασμού Αλληλεγγύης Φορέων Κοινωνικής Α σφάλισης. Για κάθε έτος, αρχής γενομένης από το έτ 1993 το 1/8 των κοινωνικών πόρων, οι οποίοι εισπράττον από φορείς πρόνοιας αποτελεί έσοδο του Λογαριασμ Αλληλεγγύης Φορέων Κοινωνικής Ασφάλισης και αποδίδε σ' αυτόν από τους οικείους φορείς, κλάδους ή λογαρ σμούς. Σε περίπτωση που υπάρχει ενιαίος κοινωνικ

πόρος περισσότερων κλάδων του αυτού φορέα ασφάλισης, καθορίζεται με απόφαση του Υπουργού Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων το ποσοστό του πόρου που αναλογεί σε κάθε κλάδο.

3. Με απόφαση των Υπουργών Οικονομικών και Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων καθορίζεται ο τρόπος απόδοσης των κατά την παρ. 1 κοινωνικών πόρων, ο τρόπος είσπραξης των κατά την παρ. 2 κοινωνικών πόρων και κάθε άλλη λεπτομέρεια αναγκαία για την εφαρμογή του άρθρου αυτού.

4. Κοινωνικοί πόροι υπαγόμενοι στη ρύθμιση των προηγούμενων παραγράφων είναι οι εξής προβλεπόμενοι από τις ισχύουσες διατάξεις:

1) Ι.Κ.Α.
- α. 0,27 δρχ. ανά χιλιόγραμμο καταναλισκόμενου άλατος
- β. εισφορά στα εισιτήρια αστικών συγκοινωνιών Θεσσαλονίκης
- γ. εισφορά στα εισιτήρια ΗΕΜ-ΚΤΕΛ
- δ. εισφορά στα εξαγόμενα καπνα
- ε. εισφορά στα καταναλισκόμενα καπνικά προϊόντα
- στ. εισφορα επί εγγείου φόρου καπνού
- ζ. 1% στα έσοδα εξ εισφορών του Ταμείου Ασφαλίσεως Ασθενείας των Τραπεζών Πίστεως,Γενικής, και Αμέρικαν Εξπρές,
- η. εισφορά 2% επί της αξίας του χάρτου, χαρτονίων, καθώς και των τεχνουργημάτων από κυτταρίνη, χαρτί και χαρτόνι των κεφαλαίων 48 της συνδυασμένης ονοματολογίας.
- θ. 0,25% στα πωλούμενα περιοδικά και εβδομαδιαίες εφημερίδες, 2% στα πωλούμενα υλικά από στοιχειοχυτήρια.

2) Ταμεία Συντάξεως Αυτοκινητιστών (Τ.Σ.Α.)
- α. εισφορά για κάθε εκμεταλλευτή επαγγελματικού αυτοκινήτου Ι.Χ.
- β. δρχ. 20.000 για έκδοση αδειας κυκλοφορίας αυτοκινήτου Ι.Χ.
- γ. δρχ. 3.000 για κάθε επέκταση ή έκδοση αντιγράφου άδειας ικανότητας οδηγού
- δ. δρχ. 30.000 για την έκδοση επαγγελματικής άδειας ικανοτητας οδηγού
- ε. Το 50% της εισφοράς παντος ιδιοκτήτου επαγγελματικού αυτοκινήτου.

3) Ταμείο Συντάξεως Προσωπικού Η.Σ.Α.Π.: 2 λεπτά για κάθε εισιτήριο απλής διαδρομής και 4 λεπτά για κάθε εισιτήριο με επιστροφή της γραμμής Ομόνοιας - Κηφισιας.

4) Ταμείο Προνοίας και Επικουρικής Ασφ. Προσωπικού Ιπποδρομιών Ελλάδος (Κλάδος Σύνταξης και Πρόνοιας)
- α. 0,5% επί αμοιβαίου στοιχήματος,
- β. 10% επί ανεξαργυρώτων δελτίων

5) Ταμείο Νομικών
- α. Δικαιώματα από συμβολαιογραφικές πράξεις πλην εκείνων, που αφορούν μεταβιβάσεις ακινήτων από επαχθή αιτία 1,3% και 0,65% κατά περίπτωση στην αξία που έχει το αντικείμενο κάθε σύμβασης,
- β. Δικαιώματα επί καταστατικών εταιρειών ή τροποποιήσεων αυτών: 0,5%, στο ποσό του κεφαλαίου κάθε εμπορικής εταιρείας που συνιστάται εκτός της Α.Ε.,
- γ. 1,25% στην αξία του αντικειμένου για τη μεταγραφή κάθε πράξης μεταβιβάσεως ακινήτου ή εμπραγμάτου δικαιώματος επί ακινήτου,
- δ. 10% επί του φόρου μεταβίβασης ακινήτων και πλοίων
- ε. Δικαίωμα στις εισπραττόμενες από το Δημόσιο χρηματικές ποινές και μετατροπές ποινών εκ ποσοστού 9%,
- στ. Ποσοστό 20% στο δικαστικό ένσημο.

6) Τ.Σ.Α.Υ. (Κλάδος Σύνταξης)
- α. 6,5% ιατρόσημο στα εισαγόμενα ιδιοσκευάσματα από το εξωτερικό,
- β. 6,5% ιατρόσημο στα ιδιοσκευάσματα που παρασκευάζονται ή συσκευάζονται στην Ελλάδα
- γ. Εισφορά κλινικών,
- δ. Προμήθειες 3% επί της εισφοράς υπέρ Π.Φ.Σ.

7) Ταμείο Συντάξεων Μηχανικών Εργοληπτών Δημοσίων Έργων (Κλάδος Σύνταξης)
- α. 0,1% στο προϋπολογισμό πάσης φύσεως τεχνικών έργων και οικοδομών που εκτελούνται από το Δημόσιο και τους Δήμους και Κοινότητες,
- β. από κινητό ένσημο,
- γ. 0,1% στην αξία των εισαγόμενων μηχανημάτων από την αλλοδαπή για εκτέλεση έργων οδοποιίας οικοδ. και υδρ. λιμεν.

8) Ταμείο Συντάξεως Επικουρικής Ασφάλισης Προσωπικού Γ.Σ.Ο.	0,10 δρχ. ανά χιλιόγρ. επί των γεωργικών προϊόντων και 0,20 ανά χιλιόγρ. κάθε είδους γεωργικών εφοδίων
9) Ταμείο Επικουρικής Ασφαλίσεως Εκπροσώπων και Υπαλλήλων Εργατικών και Επαγγελματικών Οργανώσεων (Κλάδος Σύνταξης)	α. 22/23 του 0,5 στα έσοδα των Οργανισμών Κοινωνικής Ασφάλισης β. 22/23 του 10% των εσόδων της Εργατικής Εστίας
(Κλάδος Πρόνοιας)	α. 1/23 του 0,5% των εσόδων των Οργανισμών Κοινωνικής Ασφάλισης β. 1/23 του 10% των εσόδων της Εργατικής Εστίας
10) Ταμ.Επικ.Ασφαλίσεως Προσωπικού Εταιρειών Τσιμέντων (Κλάδος Σύνταξης)	2% στην τιμή των πωλ. τσιμέντων
11) Ταμείο Επικουρικής Ασφαλίσεως Προσωπικού Ε.Υ.Δ.Α.Π.	α. 1% για κάθε είδους προμήθειες της Εταιρίας Υδάτων,εξαιρουμένων των βασικών έργων υδρεύσεως β. 1% για κάθε λογαριασμό υδροληψίας
12) Ταμείο Επικουρικής Ασφαλίσεως Χημικών	α. Δρχ. 0,30 για κάθε παραγ.τον.τσιμ. β. Δρχ. 0,02 για κάθε χ/μο διατ. ω/τος γ. Δρχ. 0,02 για κάθε χ/μο παρ. ζύμης δ. Δρχ. 0,40 για κάθε τόν. παρ. οξέων
13) Ταμείο Επικουρική Ασφαλίσεως Υπαλλήλων Φαρμακευτικών Εργασιών (Κλάδος Σύνταξης)	2% στην τιμή χονδρ. πωλ. φαρμ. από τις βιομηχανίες και αντιπροσώπους φαρμακευτικών ειδών
14) Ταμείο Ασφαλίσεως Δημοτικών και Κοινοτικών Υπαλλήλων	Κράτηση 2% στην αξία των με εργολαβία εκτελ. έργων και των για δημοπρ. προμηθ/νων υλικών από τους Οργ.Τοπ. Αυτοδιοίκησης και κράτηση 2% στα καταβαλ. από τους Οργαν. Τοπ. Αυτοδ. ενοίκια
15) Ταμείο Πρόνοιας Υπαλλήλων Ο.Α.Π. (Κλάδος Πρόνοιας)	Εισφορά Ο.Α.Π. από πλεονάσματα υπερωριών 2% για κάθε δαπάνη του Ο.Α.Π εξαιρέσει των μισθών του προσωπικού.
(Κλάδος Αρωγής)	ποσοστό 25% για το εισπραττόμενο ειδικό έσοδο, για υπερωρίες υπαλλήλων Ο.Α.Π. και το τυχόν υπόλοιπο μετά την πληρωμή των υπερωριών
16) Ταμείο Πρόνοιας Προσωπικού Ο.Σ.Ε.	2% στα τιμολόγια των εισιτηρίων των δικτύων
17) Ταμείο Επικουρικής Ασφαλίσεως Προσωπικού Ραδιοφωνίας και Τουρισμού (Κλάδος Πρόνοιας)	1,6% του εξ 20% αγγελιοσήμου της τηλεόρασης (κρατικής και ιδιωτικής) και 3,8% του εξ 20% αγγελιοσήμου του ραδιοφώνου (κρατικού και ιδιωτικού).
18) Ταμείο Υγείας Δικηγόρων Επαρχιών	Δικαίωμα 1,25% για χρηματικές ποινές
19) Ταμείο Προνοίας Προσωπικού Οργανισμού Λιμένος Θεσ/κης	α. 2% στην αξία εκτελουμένων έργων μέσα στον Ο.Λ.Θ. και του κάθε είδους προμηθειών υλικών, καθώς και σε κάθε πληρωμή.
(Κλάδος Πρόνοιας)	β. Από εκποίηση αζήτητων εμπορευμάτων γ. Από πώληση άχρηστου υλικού
(Κλάδος Αρωγής)	δ. Από κρατήσεις σε δαπάνες ή έσοδα του Δημοσίου ή άλλων ν.π.δ.δ.
20) Ταμείο Αρωγής και Υγείας Υπαλλήλων Υπουργείου Εμπορίου	Κράτηση 0,30% υπέρ του Ταμείου από πρόγραμμα κρατικών προμηθειών του Υπουργείου Εμπορίου.
21) Ταμείο Επικουρικής Ασφαλίσεως και Προνοίας Προσωπικού ΕΡΤ2 (Κλάδος Πρόνοιας)	1,2% του εξ 20% αγγελιοσήμου του ραδιοφώνου "κρατικού και ιδιωτικού", 0,9% του εξ 20% αγγελιοσήμου της τηλεόρασης "κρατικής και ιδιωτικής".
22) Ταμείο Προνοίας Δικηγόρων Αθηνών	α. 1% στο κεφάλαιο που αναγράφεται στα καταστατικά των Εταιρειών β. 20% στο δικαστικό ένσημο. γ. 1,75% στις χρηματικές ποινές.
23) Ταμείο Προνοίας Δικηγόρων Πειραιώς	α. 0,25% για χρηματικές ποινές β. 20% για δικαστικό ένσημο.
24) Ταμείο Προνοίας Δικηγόρων Θεσ/νίκης	0,25% στις χρηματικές ποινές.
25) Μετοχικό Ταμείο Πολιτικών υπαλλήλων	α. Κράτηση 3% σε δαπάνες για έργα, προμήθειες και προσφερόμενες υπηρεσίες Δημοσίου από τρίτους. β. Κράτηση 3% σε δαπάνες για έργα, προμήθειες νομικών προσώπων, ειδικών Τα-

	μείων, αυτόνομων οργανισμών κ.λπ. γ. Κράτηση 3% στα ενοίκια των δημοσίων καταστημάτων που καταβάλλουν οι πολιτικές υπηρεσίες στο εσωτερικό ή στο εξωτερικό. δ. Έσοδα από πώληση αχρήστου υλικού του Δημοσίου.
26) Τ.Ε.Β.Ε. (Κλάδος Σύνταξης)	Απόδοση πρόσθετου ποσοστού που αναλογεί στα κάθε είδους αναλογικά πάγια τέλη χαρτοσήμου.
27) Ταμεία Ασφαλίσεως Εμπόρων	Απόδοση πρόσθετου ποσοστού που αναλογεί στα κάθε είδους αναλογικά πάγια τέλη χαρτοσήμου.

5. Με απόφαση των Υπουργών Οικονομικών και Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων, επέρχεται κάθε τυχόν επιβαλλόμενη συμπλήρωση ή διόρθωση του κατά την προηγούμενη παράγραφο πίνακα κοινωνικών πόρων.

Άρθρο 60
Ειδική εισφορά συνταξιούχων

Για την ενίσχυση των φορέων κοινωνικής ασφάλισης θεσπίζεται από την πρώτη του μεθεπόμενου της δημοσιεύσεως του παρόντος νόμου στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως μήνα ειδική εισφορά των συνταξιούχων των φορέων κύριας και επικουρικής ασφάλισης, πλην Ο.Γ.Α. και Ν.Α.Τ., ως εξής: Για τμήμα σύνταξης μέχρι 100.000 δρχ. ποσοστό 1%, για το τμήμα σύνταξης από 100.001 μέχρι 200.000 δρχ. ποσοστό 2% . για το τμήμα σύνταξης από 200.001 μέχρι 300.000 δρχ. ποσοστό 3%, για το τμήμα σύνταξης από 300.001 μέχρι 400.000 δρχ. ποσοστό 4% και για το τμήμα σύνταξης 400.001 και άνω ποσοστό 5%. Συντάξεις μέχρι 100.000 δραχμών δεν υπόκεινται σε εισφορά.

Η παραπάνω ειδική εισφορά παρακρατείται από τις καταβαλλόμενες συντάξεις, στις οποίες δεν περιλαμβάνονται τα δώρα εορτών και το επίδομα αδείας.

Η εισπραττόμενη κατά τα άνω πρόσθετη εισφορά περιέρχεται στους οικείους φορείς κύριας και επικουρικής ασφάλισης στους οποίους ανήκουν οι συνταξιούχοι. Με προεδρικό διάταγμα, που εκδίδεται ύστερα από πρόταση των Υπουργών Εθνικής Οικονομίας, Οικονομικών και Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων ορίζεται η λήξη καταβολής της κατά τα ανωτέρω ειδικής εισφοράς, η οποία δεν μπορεί να είναι ενωρίτερα από 31.12.1997. Από την εισφορά του άρθρου αυτού εξαιρούνται οι παντελώς τυφλοί, οι παραπληγικοί και τετραπληγικοί και οι πάσχοντες από μεσογειακή και δρεπανοκυτταρική αναιμία συνταξιούχοι.

Άρθρο 61
Εισφορά υπέρ της κοινωνικής ασφάλισης

1. Για την αντιμετώπιση των ελλειμμάτων της κοινωνικής ασφάλισης θεσπίζεται εφάπαξ εισφορά 10% επί των κατά την 31.12.1991 κατατεθειμένων στην Τράπεζα της Ελλάδος ή άλλο πιστωτικό ίδρυμα χρηματικών διαθεσίμων και επί της αξίας κατά την 31.12.1991 των χρεογράφων των φορέων κοινωνικής ασφάλισης υπέρ των οποίων έχουν θεσπισθεί κοινωνικοί πόροι, όπως ορίζονται στο άρθρο 59 του παρόντος, οι οποίοι κατά το έτος 1991 αποτελούσαν το 33% τουλάχιστον των εσόδων από εισφορές ασφαλισμένου και εργοδότη για κάθε κλάδο ασφάλισης.

2. Η εισφορά της παρ. 1 περιέρχεται στο Λογαριασμό Αλληλεγγύης Φορέων Κοινωνικής Ασφάλισης.

3. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων, καθορίζεται ο τρόπος είσπραξης και απόδοσης των κατά την παρ. 1 εισφορών και κρατήσεων, καθώς και κάθε άλλη αναγκαία λεπτομέρεια.

Άρθρο 62
Εξαγορά χρόνου βαρέων και ανθυγιεινών επαγγελμάτων

1. Χρόνος ασφάλισης, που παρασχέθηκε προ της υπαγωγής κατηγορίας εργασιών ή ειδικοτήτων στις διατάξεις περί βαρέων και ανθυγιεινών επαγγελμάτων του Ι.Κ.Α. λαμβάνεται υπόψη, κατόπιν εξαγοράς από τους ενδιαφερομένους, για τη συμπλήρωση των χρονικών προϋποθέσεων συνταξιοδότησης με τις διατάξεις περί βαρέων και ανθυγιεινών επαγγελμάτων του οικείου φορέα, για τις εργασίες ή ειδικότητες που έχουν ενταχθεί στις σχετικές διατάξεις. Η εξαγορά του παραπάνω χρόνου γίνεται για κάθε μήνα με ποσοστό εισφοράς 3,60% επί του 25πλασίου του ημερομισθίου του ανειδίκευτου εργάτη όπως ισχύει κατά το χρόνο υποβολής της αίτησης συνταξιοδοτήσεως. Η εξόφληση του ποσού της εξαγοράς γίνεται εφάπαξ ή σε 60 ισόποσες άτοκες μηνιαίες δόσεις με παρακράτηση του ποσού κάθε δόσης από τη σύνταξη.

2. Εξαγορά κατά τα οριζόμενα στην προηγούμενη παράγραφο γίνεται και στην περίπτωση χρόνου απασχόλησης σε βαρέα και ανθυγιεινά επαγγέλματα, ο οποίος διανύθηκε στην ασφάλιση φορέων κύριας ασφάλισης αυτοτελώς απασχολούμενων προσώπων και υπολογίζεται με τις διατάξεις περί διαδοχικής ασφάλισης από το Ι.Κ.Α. για τη θεμελίωση συνταξιοδοτικού δικαιώματος σύμφωνα με τις διατάξεις περί βαρέων και ανθυγιεινών επαγγελμάτων του φορέα αυτού. Ως αποδοχές για τον υπολογισμό του ποσού της εξαγοράς στις παραπάνω περιπτώσεις λαμβάνεται το 25πλάσιο του ημερομισθίου του ανειδίκευτου εργάτη όπως ισχύει κατά το χρόνο υποβολής της αίτησης συνταξιοδοτήσεως και ως ποσοστό εισφοράς το κατά την προηγούμενη παράγραφο οριζόμενο.

3. Οι διατάξεις του άρθρου 4 παρ. 3 του ν.1880/1990 (ΦΕΚ 39 Α') καταργούνται.

4. Η ισχύς του άρθρου αυτού αρχίζει από 1.1.1993.

Άρθρο 63
Ασφαλιστική ενημερότητα

1. Οι αρμόδιες διευθύνσεις οικονομικών υπηρεσιών του Υπουργείου Οικονομικών (Δ.Ο.Υ.) δεν θεωρούν φορολογικά βιβλία ή στοιχεία επιχειρήσεων ή επιτηδευματιών αν η σχετική αίτηση των ενδιαφερομένων δε συνοδεύεται από βεβαίωση του οικείου φορέα κοινωνικής ασφάλισης περί καταβολής ή διακανονισμού των οφειλόμενων ασφαλιστικών εισφορών προς αυτούς.

Οι εν λόγω βεβαιώσεις έχουν ετήσια ισχύ.

2. Κατ' εξαίρεση των κειμένων διατάξεων επιτρέπεται η χρηματοδότηση από πιστωτικά ιδρύματα χωρίς την προσκόμιση από το χρηματοδοτούμενο βεβαιώσεως του Ι.Κ.Α. περί μη υπαρξεως οποιασδήποτε ληξιπρόθεσμης οφειλής του από ασφαλιστικες εισφορές σε αυτο, εφόσον το σύνολο της χρηματοδοτήσεως κατατεθεί από το πιστωτικό ίδρυμα υπέρ του Ι.Κ.Α. για λογαριασμό του χρηματοδοτουμένου, πλην ενδεχόμενης υποχρεωτικής παρακρατήσεως υπέρ του Δημοσίου.

Άρθρο 64
Μητρώο ασφαλισμένων, εργοδοτών και συνταξιούχων-Δελτία απογραφής

1. Το μητρώο ασφαλισμένων και συνταξιούχων, καθώς και το μητρώο εργοδοτών στους φορείς κοινωνικής ασφάλισης τηρείται μηχανογραφικά κατά τα οριζόμενα με απόφαση του Υπουργού Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων.

Στη Γενική Γραμματεία Κοινωνικών Ασφαλίσεων τηρείται μηχανογραφικά Εθνικό Γενικό Μητρώο όλων των ασφαλισμένων και συνταξιούχων της χώρας, καθώς και Εθνικό Γενικό Μητρώο Εργοδοτών κατά τα οριζόμενα ομοίως με απόφαση του Υπουργού Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων.

Οι φορείς κοινωνικής ασφάλισης υποχρεούνται να υποβάλλουν στη Γενική Γραμματεία Κοινωνικών Ασφαλίσεων κάθε αναγκαίο στοιχείο για την τήρηση του Γενικού Μητρώου ασφαλισμένων συνταξιούχων και εργοδοτών. Οι ασφαλισμένοι, οι συνταξιούχοι και οι εργοδότες εφοδιάζονται με παραστατικό του αριθμού μητρώου τους στοιχείο κατά τα οριζόμενα με απόφαση του Υπουργού Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων.

2. Η εγγραφή ασφαλισμένου ή εργοδότη στα μητρώα του φορέα γίνεται βάσει δηλώσεως (δελτίου απογραφής) του ασφαλισμένου ή εργοδότη. Εργοδότης, ο οποίος απασχολεί πρόσωπο, το οποίο δεν έχει εγγραφεί στο μητρώο του οικείου φορέα υποχρεούται να υποβάλει εντός τριών ημερών από την έναρξη της απασχόλησης, στο φορέα το σχετικό δελτίο απογραφής. Πρόσωπα, τα οποία έχουν έννομο συμφέρον για την εγγραφή ασφαλισμένου στην ασφάλιση δικαιούνται να υποβάλλουν στον αρμόδιο φορέα δήλωση για την εγγραφή του. Σε κάθε περίπτωση τα όργανα ασφάλισης κάθε φορέα, όταν πληροφορηθούν την ύπαρξη προσώπων, τα οποία υπάγονται στην υποχρεωτική ασφάλιση του φορέα και δεν έχουν εγγραφεί στο μητρώο ή εργοδοτών, οι οποίοι απασχολούν προσωπικό το οποίο υπάγεται στην υποχρεωτική ασφάλιση του φορέα, οι οποίοι δεν έχουν απογραφεί, οφείλουν να προβούν αυτεπάγγελτα στην εγγραφή τους.

Ο τύπος και το περιεχόμενο της δηλώσεως απογραφής, ο τρόπος διαπίστωσης αναπόγραφων ασφαλισμένων - εργοδοτών, καθώς και κάθε άλλη αναγκαία λεπτομέρεια καθορίζονται με απόφαση των Υπουργών Οικονομικών και Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων.

Άρθρο 65
Δώρο εορτών συνταξιούχων

1. Από τους φορείς κοινωνικής ασφάλισης παρέχεται με την ευκαιρία των εορτών Χριστουγέννων και Πάσχα κάθε έτους ως δώρο : α) στους συνταξιούχους και βοηθηματούχους (τύπου σύνταξης) ποσό ίσο με μία μηνιαία σύνταξη κατά τις εορτές των Χριστουγέννων και μισή σύνταξη κατά τις εορτές του Πάσχα, β) στους επιδοτούμενους λόγω ασθενείας ασφαλισμένους ποσό ίσο προς 25 ημερήσια επιδόματα ασθενείας για τις εορτές Χριστουγέννων και 13 επιδόματα για τις εορτές του Πάσχα.

2. Ως χρόνος πληρωμής του κατά την προηγούμενη παράγραφο δώρου εορτών Πάσχα και Χριστουγέννων ορίζεται αντίστοιχα η δέκατη ημέρα πριν από το Πάσχα και η 16η Δεκεμβρίου κάθε έτους. Αν οι ανωτέρω ημερομηνίες συμπίπτουν με μη εργάσιμες ημέρες, μετατίθενται στην προηγούμενη εργάσιμη.

3α. Δικαιούχοι του δώρου Χριστουγέννων και του δώρου Πάσχα είναι οι συνταξιούχοι και βοηθηματούχοι (τύπου σύνταξης) των φορέων κύριας και επικουρικής ασφάλισης εφόσον συνταξιοδοτούνται ή δικαιούνται βοηθήματος (τύπου σύνταξης) την 1η Δεκεμβρίου ή την πρώτη του μήνα που εορτάζεται το Πάσχα. Το ανωτέρω δώρο δικαιούνται επίσης και συνταξιούχοι ή βοηθηματούχοι (τύπου σύνταξης) για τους οποίους θα εκδοθεί συνταξιοδοτική απόφαση μετά την 1η Δεκεμβρίου ή την πρώτη του μήνα που εορτάζεται το Πάσχα εφόσον η έναρξη της συνταξιοδοτήσεως εμπίπτει στο χρονικό διάστημα μέχρι και την 1η Δεκεμβρίου ή την πρώτη του μήνα που εορτάζεται το Πάσχα.

Αν οι ανωτέρω συνταξιοδοτηθούν για τμήμα του μήνα που εορτάζεται το Πάσχα ή του μήνα Δεκεμβρίου, δικαιούνται τόσων τριακοστών δώρου, όσες και οι ημέρες που θα συνταξιοδοτηθούν. Στους συνταξιούχους ή βοηθηματούχους (τύπου σύνταξης) που η συνταξιοδότησή τους έληξε μέσα στο χρονικό διάστημα από της ημερομηνίας του Πάσχα μέχρι της 25ης Δεκεμβρίου και αντίστροφα, ως δώρο Χριστουγέννων ή Πάσχα καταβάλλεται ποσό ίσο προς ένα τριακοστό (1/30) της μηνιαίας σύνταξης ή βοηθήματος για κάθε ογδοήμερο συνταξιοδότησής τους, χωρίς να δύναται να υπερβεί το ποσό των δώρων τη μία σύνταξη ή βοήθημα για τα Χριστούγεννα και τη μισή σύνταξη ή μισό βοήθημα για το Πάσχα.

3β. Επίσης δικαιούχοι του δώρου Πάσχα και Χριστουγέννων είναι οι επιδοτούμενοι για ασθένεια ασφαλισμένοι από την 25η Δεκεμβρίου μέχρι την ημερομηνία του Πάσχα και από την ημερομηνία του Πάσχα μέχρι την 25η Δεκεμβρίου κάθε έτους αντίστοιχα.

Αν οι ανωτέρω επιδοτηθούν για τμήμα του παραπάνω χρονικού διαστήματος δικαιούνται ως δώρο ποσό ίσο με ένα ημερήσιο επίδομα για κάθε 9ήμερο επιδότησης μέσα στο ανωτέρω χρονικό διάστημα και μέχρι 13 το πολύ ημερήσια επιδόματα για το Πάσχα και 25 για τα Χριστούγεννα.

4. Η καταβολή του δώρου από φορέα κοινωνικής ασφάλισης δεν αποκλείει την καταβολή του δώρου από έτερο φορέα ασφάλισης.

5. Σε περίπτωση καταβολής από φορέα δύο συντάξεων στο αυτό πρόσωπο δώρο χορηγείται και για τις δύο συντάξεις.

6. Αν συνταξιούχος εργάζεται και παίρνει σύνταξη και μισθό η καταβολή του δώρου από το φορέα κοινωνικής ασφάλισης είναι ανεξάρτητη από τη χορήγηση δώρου από τον εργοδότη.

7. Το χορηγούμενο δώρο απαλλάσσεται από τις κρατήσεις υπέρ τρίτων πλην χαρτοσήμου, καθώς και τις κρατήσεις για ασφαλιστικές εισφορές υπέρ οποιουδήποτε φορέα κοινωνικής ασφάλισης εκτός αν από τις οικείες διατάξεις φορέα προβλέπεται η επιβολή ασφαλιστικών κρατήσεων στο δώρο.

8. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων ρυθμίζεται κάθε αναγκαία λεπτομέρεια για την εφαρμογή των διατάξεων του παρόντος άρθρου.

9. Η παρ. 2 του άρθρου 1 του ν.δ. 4577/1966 (ΦΕΚ 230 Α') καταργείται.

Άρθρο 66
Αύξηση παροχών

Οι συντάξεις και τα κατώτατα όρια που χορηγεί το Ι.Κ.Α., καθώς και οι συντάξεις που χορηγούν το Ι.Κ.Α.-Τ.Ε.Α.Μ., Ι.Κ.Α.-Ε.Τ.Ε.Α.Μ. και τα ειδικά ταμεία κύριας και επικουρικής ασφάλισης του άρθρου 9 του ν. 1976/1991 αναπροσαρμόζονται κάθε φορά από την ίδια ημερομηνία κατά το ποσοστό αναπροσαρμογής των συντάξεων των δημοσίων υπαλλή-

λων, καταργούμενων αντιστοίχως των σχετικών διατάξεων των άρθρων 17, 29 και 31 του ν. 1902/1990 και των καταστατικών διατάξεων. Με επιφύλαξη των διατάξεων του προηγούμενου εδαφίου η αύξηση των συντάξεων και λοιπών παροχών, που χορηγούν οι φορείς κοινωνικής ασφάλισης, ενεργείται με απόφαση του Υπουργού Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων ή του Υπουργού Οικονομικών, προκειμένου για το Μ.Τ.Π.Υ. υστερα απο γνώμη του Δ.Σ. των φορέων εντός των ορίων της εισοδηματικής πολιτικής, όπως καθορίζεται εκάστοτε με απόφαση της Επιτροπής Τιμών και Εισοδημάτων και των οικονομικών δυνατοτήτων των φορέων.

Άρθρο 67
Σύσταση Λογαριασμού Αλληλεγγύης Φορέων Κοινωνικής Ασφάλισης

Συνιστάται στη Γενική Γραμματεία Κοινωνικών Ασφαλίσεων του Υπουργείου Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων ειδικός λογαριασμός με τίτλο "Λογαριασμός Αλληλεγγύης Φορέων Κοινωνικής Ασφάλισης" (Λ.Α.Φ.Κ.Α.) με σκοπό την οικονομική ενίσχυση ελλειμματικών φορέων κοινωνικής ασφάλισης.

Πόροι του παραπάνω λογαριασμού είναι οι κατά το άρθρο 59 του παρόντος νόμου κοινωνικοί πόροι, η κατά το άρθρο 61 εισφορά και οι τόκοι των καταθέσεων. Ο Λ.Α.Φ.Κ.Α. τηρείται στην Τράπεζα της Ελλάδος ή στο Ταμείο Παρακαταθηκών και Δανείων σε έντοκο λογαριασμό με το επιτόκιο που ισχύει εκάστοτε για τα χρηματικά διαθέσιμα των φορέων της κοινωνικής ασφάλισης. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων καθορίζεται ο τρόπος λειτουργίας του Λ.Α.Φ.Κ.Α., η διαδικασία ενίσχυσης των ελλειμματικών φορέων κοινωνικής ασφάλισης, η λογιστική του εξυπηρέτηση και κάθε άλλη αναγκαία λεπτομέρεια.

Άρθρο 68
Κάλυψη επιβάρυνσης φορέων κοινωνικής ασφάλισης με δαπάνες πρόνοιας

Εφόσον για την εξυπηρέτηση γενικότερων σκοπών κοινωνικής πολιτικής παρίσταται ανάγκη επιβαρύνσεως των φορέων κοινωνικής ασφάλισης οι οικονομικές συνέπειες από την επιβάρυνση καλύπτονται με επιχορήγηση από το τακτικό προϋπολογισμό, εγγραφόμενης σχετικής πιστώσεως στον ειδικό προϋπολογισμό του Υπουργείου Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων, ύστερα από αναλογιστική μελέτη. Αν δεν διατίθεται στους φορείς η ανάλογη επιχορήγηση δεν θα πραγματοποιούν τις κατά το προηγούμενο εδάφιο επιβαρύνσεις.

Άρθρο 69
Διαδοχική ασφάλιση

Στο τέλος της παρ. 3 του άρθρου 11 του ν. 1405/1983 (ΦΕΚ 180 Α') όπως τροποποιήθηκε και ισχύει μετά την αντικατάστασή της με το άρθρο 15 του ν. 1902/1990, προστίθεται διάταξη, που έχει ως εξής:

"Ο συμμετέχων οργανισμός επιβαρύνεται με τη δαπάνη συνταξιοδοτήσεως όταν ο ασφαλισμένος συμπληρώσει το όριο ηλικίας, που προβλέπεται από τη νομοθεσία του, οπότε καταβάλλεται στον ασφαλισμένο το ποσό σύνταξης που αναλογεί και γίνεται η απόδοση της σχετικής επιβάρυνσης.

Αν ο οργανισμός, που απονέμει τη σύνταξη, χορηγεί σύνταξη σε ηλικία μικρότερη, από την ηλικία με την οποία συνταξιοδοτούνται οι ασφαλισμένοι που υπάγονται στον Κανονισμό βαρέων και ανθυγιεινών επαγγελμάτων του Ι.Κ.Α., ο συμμετέχων οργανισμός επιβαρύνεται με τη δαπάνη συνταξιοδοτήσεως όταν ο ασφαλισμένος συμπληρώσει το όριο ηλικίας, που προβλέπεται από τη νομοθεσία του Ι.Κ.Α. για τη συνταξιοδότηση των υπαγομένων στα βαρέα και ανθυγιεινά επαγγέλματα, οπότε και καταβάλλεται στον ασφαλισμένο το ποσό της σύνταξης που του αναλογεί και γίνεται η απόδοση της σχετικής επιβάρυνσης".

Άρθρο 70
Απασχόληση συνταξιούχων

1. Το πρώτο εδάφιο περίπτωση γ' της παρ. 7 του άρθρου 29 του α.ν. 1846/1951, όπως ισχύει, αντικαθίσταται ως εξής:

"Εάν και εφόσον ο λόγω γήρατος συνταξιούχος κερδίζει μηνιαίως από εξαρτημένη εργασία ποσό ανώτερο του 50πλάσιου του εκάστοτε ημερομισθίου ανειδίκευτου εργάτη".

2. Οι διατάξεις των παρ. 3 και 5 του άρθρου 10 του ν. 825/1978 (ΦΕΚ 89 Α') καταργούνται.

Άρθρο 71
Αναλογιστικές μελέτες

1. Οι προβλεπόμενες από τις διατάξεις του παρόντος νόμου αναλογιστικές μελέτες καταρτίζονται με μέριμνα των φορέων εντος έτους από την έναρξη ισχύος του νόμου αυτού, εκτός αν ορίζεται διαφορετικά στις επί μέρους διατάξεις.

2. Οι φορείς κοινωνικής ασφάλισης υποχρεούνται όπως ανά πενταετία, αρχής γενομένης από το έτος 1993, καταρτίζουν αναλογιστικές μελέτες, ώστε να τίθεται σε υγιείς βάσεις η σχέση εισφορών - παροχών για να μη διαταράσσεται μακροχρόνια η οικονομική κατάσταση των φορέων. Οι παραπάνω μελέτες καταρτίζονται ύστερα από απόφαση των Δ.Σ. των φορέων, η οποία εγκρίνεται από τον Υπουργό Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων, υποβάλλονται δε στον Πρόεδρο της Βουλής από τον Υπουργό Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων.

3. Αναλογιστικές μελέτες καταρτίζονται και σε κάθε άλλη περίπτωση, που καθίσταται αναγκαία η μεταβολή των όρων χρηματοδότησης και παροχών των φορέων κοινωνικής ασφάλισης.

Άρθρο 72
Είσπραξη καθυστερούμενων εισφορών

1. Οι απαιτήσεις των φορέων κοινωνικής ασφάλισης από ληξιπρόθεσμες εισφορές, πρόσθετα τέλη και επιβαρύνσεις, που προβλέπονται από τις ισχύουσες διατάξεις, εισπράττονται κατ' εφαρμογή του Κώδικα Εισπράξεως Δημοσίων Εσόδων (Κ.Ε.Δ.Ε.) από τους φορείς ή τα ταμεία των φορέων αυτών.

Με απόφαση των Υπουργών Οικονομικών και Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων, που εκδίδεται μετά από πρόταση του φορέα, μπορεί να ανατίθεται η είσπραξη των παραπάνω απαιτήσεων στις δημόσιες οικονομικές υπηρεσίες (Δ.Ο.Υ.).

Τίτλο βεβαίωσης και είσπραξης των ανωτέρω απαιτήσεων αποτελούν πράξεις του φορέα ή καταστάσεις οφειλετών, οι οποίες συντάσσονται κατά τα οριζόμενα με απόφαση του Υπουργού Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων.

Στην περίπτωση που η είσπραξη των απαιτήσεων ανατίθεται στις Δ.Ο.Υ., οι τίτλοι είσπραξης συντάσσονται σύμφωνα με τις διατάξεις των άρθρων 58 έως 60 του π.δ.

16/1989 (ΦΕΚ 6 Α).

2. Όπου από τις καταστατικές διατάξεις φορέων ασφάλισης αυτοαπασχολουμένων δεν προβλέπεται εξόφληση ασφαλιστικών εισφορών σε δόσεις, δύνανται τα διοικητικά συμβούλια των φορέων αυτών να ρυθμίσουν, ύστερα από αίτηση των ενδιαφερομένων την εξόφληση καθυστερούμενων μέχρι και 28-2-93 ασφαλιστικών εισφορών σε 24 το πολύ μηνιαίες δόσεις, μαζί με τα αναλογούντα πρόσθετα τέλη και τις τυχόν προσαυξήσεις. Η αίτηση για την κατά τα ανωτέρω ρύθμιση πρέπει να υποβληθεί μέχρι 30-4-93. Η καθυστέρηση καταβολής δύο εν συνεχεία δόσεων συνεπάγεται την απώλεια του δικαιώματος τμηματικής εξόφλησης των οφειλών.

3. Ρύθμιση από το Δ.Σ. του Ταμείου Συντάξεων Προσωπικού Εφημερίδων Αθηνών και Θεσσαλονίκης, σύμφωνα με τα οριζόμενα στην προηγούμενη παράγραφο, μπορεί να γίνει και για οφειλόμενες εισφορές αγγελιοσήμου περιοδικού Τύπου, τηλεόρασης και ραδιοφώνου, χωρίς επιπλέον προσαυξήσεις.

Άρθρο 73
Έκδοση κανονιστικών πράξεων για τη ρύθμιση ασφαλιστικών, συνταξιοδοτικών κ.λπ. θεμάτων

Για την έκδοση των προβλεπόμενων από την ισχύουσα νομοθεσία κανονιστικών εν γένει πράξεων των αρμόδιων υπουργών, με τις οποίες ρυθμίζονται :

α) ασφαλιστικά και συνταξιοδοτικά θέματα των δημοσίων υπαλλήλων, των στρατιωτικών εν γένει και των ναυτικών, β) θέματα που έχουν σχέση με την πρόσθετη ασφάλιση και την ασθένεια των ανωτέρω κατηγοριών προσώπων και γ) θέματα του Μετοχικού Ταμείου Πολιτικών Υπαλλήλων, απαιτείται εφεξής η συμπραξη του Υπουργού Υγείας,Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων.

Άρθρο 74
Σύσταση Εθνικού Συμβουλίου Κοινωνικής Ασφάλειας

1. Συνιστάται στη Γενική Γραμματεία Κοινωνικών Ασφαλίσεων του Υπουργείου Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων, Εθνικό Συμβούλιο Κοινωνικής Ασφάλειας (Ε.Σ.Κ.Α.).

2. Το Συμβούλιο αποτελείται από τα παρακάτω μέλη:

α. Το Διοικητή της Τράπεζας της Ελλάδος ως προεδρο αναπληρούμενο από υποδιοικητή της ίδιας Τράπεζας.

β. Το Γενικό Γραμματέα Κοινωνικών Ασφαλίσεων με αναπληρωτή του οριζόμενο από τον Υπουργό Υγείας,Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων.

γ. Έναν εκπρόσωπο των εργοδοτών οριζόμενο με τον αναπληρωτή του από το Σύνδεσμο Ελληνικών Βιομηχανιών.

δ. Έναν εκπρόσωπο των εργαζομένων οριζόμενο με τον αναπληρωτή του από τη Γ.Σ.Ε.Ε..

ε. Έναν εκπρόσωπο των αγροτών οριζόμενο με τον αναπληρωτή του από τη ΣΥΔΑΣΕ και ΓΕΣΑΣΕ εναλλάξ για κάθε θητεία από καθε οργάνωση. .

στ. Έναν εκπρόσωπο των δημοσίων υπαλλήλων οριζόμενο με τον αναπληρωτή του από την Α.Δ.Ε.Δ.Υ..

ζ. Έναν εκπρόσωπο των εμπόρων οριζόμενο με τον αναπληρωτη του από την Ένωση Εμπορικών Συλλόγων Ελλάδος.

η. Έναν εκπρόσωπο των επαγγελματιών - βιοτεχνων οριζόμενο με τον αναπληρωτή του από τη Γ.Σ.Ε.Β.Ε..

θ. Έναν εκπρόσωπο οριζόμενο με τον αναπληρωτη του από την Ένωση Εμπορικων και Βιομηχανικών Επιμελητηρίων.

ι. Έναν εκπρόσωπο οριζόμενο με τον αναπληρωτη του από τις πανελλήνιες οργανώσεις - ιατρών, οδοντιάτρων, φαρμακοποιών και κτηνιάτρων - τη Συντονιστική Επιτροπή των Δικηγορικών Συλλόγων και το Τεχνικό Επιμελητήριο, εναλλάξ για κάθε θητεία από κάθε οργάνωση.

Χρέη γραμματέα ασκεί ο Γενικός Διευθυντής Κοινωνικής Ασφαλίσεως της Γ.Γ.Κ.Α. με αναπληρωτή του διευθυντή οριζόμενο από τον Υπουργό Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων.

3. Το Συμβούλιο αποτελεί γνωμοδοτικό όργανο επί θεμάτων κοινωνικοασφαλιστικής πολιτικής, τα οποία παραπέμπονται α' αυτό από τους υπουργούς που εποπτεύουν φορείς κοινωνικής ασφάλισης.

4. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας,Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων καθορίζεται η θητεία και ο τρόπος λειτουργίας του Συμβουλίου και κάθε άλλη αναγκαία λεπτομέρεια.

Άρθρο 75
Προκαταβολή κρατικής επιχορήγησης στο Ι.Κ.Α.

Στο τέλος του άρθρου 3 του ν.δ. 465/1970 (ΦΕΚ 57 Α) προστίθεται παράγραφος, που έχει ως εξής:

"Για την κάλυψη του ετεροχρονισμού εισπράξεων και πληρωμών του Ιδρύματος Κοινωνικών Ασφαλίσεων (Ι.Κ.Α.) κατά τον τελευταίο μήνα κάθε ημερολογιακού έτους,το Δημόσιο δύναται να προκαταβάλλει κατά το μήνα αυτόν, το ποσό του ετεροχρονισμού, το οποίο δεν μπορεί να υπερβαίνει τα είκοσι πέντε δισεκατομμύρια (25.000.000.000) δραχμές, έναντι της προβλεπόμενης κρατικής επιχορήγησης προς το Ίδρυμα του επόμενου έτους".

ΜΕΡΟΣ ΠΕΜΠΤΟ
Οργανωτικά θέματα κοινωνικής ασφάλισης

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Α'
Ένταξη - Συγχώνευση φορέων κοινωνικής ασφάλισης

Άρθρο 76
Ένταξη σε φορείς ασφάλισης. Συγχώνευση στο Ι.Κ.Α.-Τ.Ε.Α.Μ.

1. Με προεδρικά διατάγματα, που εκδίδονται με πρόταση του Υπουργού Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων ύστερα από γνώμη των Δ.Σ. των φορέων, δύνανται να εντάσσονται ταμεία ή κλάδοι ή λογαριασμοί πρόσθετης ασφάλισης και ασθένειας στους φορείς κύριας ασφάλισης στους οποίους υπάγονται οι ασφαλισμένοι των παραπάνω ταμείων, κλάδων ή λογαριασμών πρόσθετης ασφάλισης και ασθένειας και σε αντίστοιχους συνιστώμενους κλάδους, κατά τα οριζόμενα στο άρθρο 77 του παρόντος.

2. Ένταξη κατά τη διαδικασία της παρ. 1 του άρθρου αυτού μπορεί να γίνει και φορέων κύριας ασφάλισης, πρόσθετης ασφάλισης και ασφάλισης ασθένειας σε ομοειδείς φορείς κύριας ασφάλισης ή φορέων πρόσθετης ασφάλισης και ασφάλισης ασθένειας σε ομοειδείς φορείς πρόσθετης ασφάλισης ή ασφάλισης ασθένειας. Στις ρυθμίσεις της παραγράφου αυτής δεν περιλαμβάνονται τα ταμεία προνοίας δικηγόρων.

3. Οι παρ. 2 και 3 του άρθρου 11 του ν.997/1979 (ΦΕΚ 287 Α') αντικαθίστανται ως εξής:

"2. Με προεδρικά διατάγματα, που εκδίδονται με πρόταση του Υπουργού Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων,ύστερα από αναλογιστική μελέτη και γνώμη του οικείου φορέα και του Σ.Κ.Α., συγχωνεύονται στο Ι.Κ.Α.-Τ.Ε.Α.Μ. οι φορείς επικουρικής ασφάλισης, οι οποίοι, λαμβανομένων υπόψη του ύψους των εισφορών των

ασφαλισμένων και ερνοδοτών, των προσόδων περιουσίας, των προυποθέσεων απονομής των παροχών, του ύψους και της εκτάσεως αυτών και των εξόδων διοικησής τους, δενεμπορούν να παρέχουν την ελάχιστη ασφαλιστική προστασία, την οποία παρέχει εκάστοτε το Ι.Κ.Α.-Τ.Ε.Α.Μ.. Εφόσης συγχωνευση κατα τα ανωτέρω γίνεται και των φορέων επικουρικης ασφάλισης στους οποίους η σχέση μεταξύ συνταξιούχων και ασφαλισμένων είναι μικρότερη της τιμής 1 προς 2, εκτος αν η οικονομική κατάσταση του φορέα ασφαλισης επιτρέπει τη συνέχιση της λειτουργίας του.

3. Από της εκδόσεως του κατά την παρ. 1 προεδρικού διατάγματος το Ι.Κ.Α.-Τ.Ε.Α.Μ. υποκαθίσταται αυτοδικαίως και χωρίς άλλη διατύπωση σε όλα γενικά τα εμπράγματα και ενοχικά δικαιώματα και υποχρεώσεις του συγχωνευόμενου ταμείου, ως καθολικός διάδοχος. Στο περιθώριο των οικείων βιβλίων μεταγραφών σημειώνεται προκειμένου περί ακινήτων η με τον παροντα νόμο και το οικείο προεδρικό διάταγμα επερχόμενη μεταβολή.

Εκκρεμείς δίκες του συγχωνευόμενου φορέα συνεχίζονται από το Ι.Κ.Α.-Τ.Ε.Α.Μ., νομιμοποιουμένου προς τούτο ενεργητικά και παθητικά.

4. Με τα προεδρικά διατάγματα για τη συγχώνευση θα καθορισθούν ιδίως η συνέχιση της ασφάλισης των ασφαλισμένων των συγχωνευομενων φορέων, ο υπολογισμός του χρόνου ασφάλισης, που έχει διανυθεί, καθώς και του χρόνου που έχει αναγνωρισθεί, η καταβολή των παροχών, μεταφερόμενες θέσεις προσωπικού και η διάρθρωση των μεταφερόμενων θέσεων, η ένταξη του μεταφερόμενου προσωπικού και καθε άλλη αναγκαία λεπτομέρεια.

5. Οι διατάξεις της προηγούμενης παραγράφου εφαρμόζονται και για τους φορείς επικουρικής ασφάλισης προσωπικού ν.π.δ.δ., οι οποίοι, εφόσον συντρέχουν οι σχετικές προϋποθέσεις, συγχωνευονται στο Ι.Κ.Α. - ΕΤΕΑΜ.

Άρθρο 77
Ρυθμίσεις για τις εντάξεις

1. Από της εντάξεως των φορέων του άρθρου 76 του παρόντος νόμου ο φορεας, στον οποίο γίνεται η ένταξη, υποκαθίσταται δια του αντίστοιχου κλάδου στα δικαιώματα και τις υποχρεώσεις των εντασσόμενων ταμείων, κλάδων ή λογαριασμών.

2. Οι συνιστώμενοι κλάδοι έχουν λογιστική και διαχειριστική αυτοτέλεια και τα κεφάλαια των εντασσόμενων ταμείων, κλάδων ή λογαριασμών περιέρχονται σ' αυτούς απαγορευομένης της μεταφοράς ή χρησιμοποιήσεως κεφαλαίων τους για τις αναγκες άλλων κλάδων ή λογαριασμών του ενιαίου φορέα, εκτος εάν μετά από σύνταξη αναλογιστικής μελέτης αποδεικνύεται ότι με τη μεταφορά επιτυγχάνεται η βιωσιμότητα του συνόλου των κλάδων.

3. Οι κατά την έκδοση του προεδρικού διατάγματος υφιστάμενες διαταξεις που αφορούν την ασφάλιση, τις εισφορές και τις παροχές κάθε εντασσόμενου ταμείου, κλάδου ή λογαριασμού, όπως τροποποιούνται από τις διατάξεις του παρόντος νόμου, διατηρούνται σε ισχύ και διέπουν τις αντίστοιχες κατηγορίες ασφαλιζόμενων προσώπων στον ενιαίο φορέα και τους συνταξιούχους.

4. Η ακινητη περιουσία των εντασσόμενων ταμείων, κλάδων ή λογαριασμών περιέρχεται στον αντίστοιχο κλάδο του φορέα που γίνεται η ένταξη. Για τη μεταβίβαση αυτή δεν οφείλεται φόρος μεταβίβασης ακινήτου, ούτε οποιοσδήποτε άλλος φόρος, τέλος ή δικαίωμα υπέρ του Δημοσίου, δήμου ή κοινότητας ή άλλων προσώπων. Ο Υπουργος Υγείας,Προνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων εκδίδει πράξη, η οποία περιέχει περιγραφή των ακινήτων και μεταγράφεται ατελώς στα βιβλία του αρμόδιου υποθηκοφυλακείου.

5. Με τα προεδικά διατάγματα που θα εκδοθούν θα καθορισθούν ιδίως η συνέχιση της ασφάλισης των ασφαλισμένων των εντασσόμενων ταμείων, κλάδων ή λογαριασμών, ο υπολογισμός του χρόνου ασφάλισης που έχει διανυθεί, καθώς και του χρόνου που έχει αναγνωρισθεί, η συνέχιση καταβολής των παροχών, η διάρθρωση των υπηρεσιών και θέσεων προσωπικού, η ένταξη του μεταφερόμενου προσωπικού, η οικονομική οργάνωση, ο σκοπός και κάθε άλλη αναγκαία λεπτομέρεια.

Άρθρο 78
Γνώμη Δ.Σ. φορέων για τις εντάξεις ή συγχωνεύσεις

Η προβλεπόμενη από τον παρόντα νόμο γνώμη των Δ.Σ των φορέων για τις εντάξεις ή συγχωνεύσεις υποβάλλεται εντός μηνός από της κοινοποιήσεως στους οικείους φορείς των σχετικών περί αυτής εγγράφων του Υπουργείου Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων. Αν δεν υποβληθεί η παραπάνω γνώμη εγγράφως εντός της παραπάνω προθεσμίας, τα σχετικα προεδρικά διατάγματα εκδίδονται χωρίς τη γνώμη των φορέων.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Β'
Οργανωτικά θέματα φορέων - Υπηρεσίες

Άρθρο 79
Συντονιστές διοίκησης

1. Σε κάθε φορέα κοινωνικής ασφάλισης, που λειτουργεί ως ν.π.δ.δ. και δεν έχει συσταθεί γενική διεύθυνση, μπορεί να ορίζεται συντονιστής διοίκησης, εφόσον προβλέπονται από τους οικείους Οργανισμούς δύο τουλάχιστον διευθύνσεις.

2. Έργο του συντονιστή διοίκησης είναι κυρίως ο σχεδιασμός και ο συντονισμός των δραστηριοτήτων για την εφαρμογή της κυβερνητικής πολιτικής στο χώρο της ευθύνης του. Στο συντονιστή διοίκησης μπορεί να ανατίθενται και ειδικότερα καθήκοντα ανάλογα με τις ανάγκες της υπηρεσίας.

3. Συντονιστής διοίκησης ορίζεται με απόφαση του Δ.Σ. του φορέα, υπάλληλος βαθμού Α' της κατηγορίας ΠΕ, που έχει επιλεγεί ως προϊστάμενος διεύθυνσης ή αντίστοιχου επιπέδου οργανικής μονάδας.

Η θέση του προϊσταμένου, που ορίζεται συντονιστής διοίκησης καλύπτεται με την επιλογή προσωρινού προϊσταμένου, σύμφωνα με τις διατάξεις της παρ. 3 του άρθρου 63 του ν.1943/1991. Εως ότου επιλεγεί προσωρινός προϊστάμενος εφαρμόζονται οι διατάξεις των παρ. 1 έως 3 του άρθρου 13 του ν.1586/1986.

4. Ο προϊστάμενος που ορίζεται συντονιστής διοίκησης λαμβάνει το επίδομα συντονιστή που προβλέπεται από το άρθρο 12 του ν.1586/1986 και δεν δικαιούται επίδομα προϊσταμένου διεύθυνσης ή αντίστοιχου επιπέδου οργανικής μονάδας από την ανάληψη των καθηκόντων συντονιστή διοίκησης.Το επίδομα καταβάλλεται και στην περίπτωση προσωρινής απουσίας των παραπάνω από τα καθήκοντά τους, όχι όμως πέραν των δύο μηνών κάθε φορά.

5. Η άσκηση καθηκόντων συντονιστή διοίκησης παύει οποτεδήποτε με απόφαση του αρμόδιου για τον ορισμό οργάνου ή λήγει αυτοδικαίως, όταν ο υπάλληλος παύει να έχει την ιδιότητα του προϊσταμένου διεύθυνσης ή οργανικής μονάδας αντίστοιχου επιπέδου

Άρθρο 80
Σύσταση υπηρεσιών

1. Στους φορείς κοινωνικής ασφάλισης, που λειτουργούν ως ν.π.δ.δ. συνιστώνται, όπου δεν υπάρχουν,υπηρεσίες : α) Ταμείου, β) Μηχανογράφησης, γ) Επιθεώρησης και δ) Γραφείο Νομικών Υποθέσεων.

2. Η οργάνωση των πιο πάνω συνιστώμενων, με το παρόν υπηρεσιών και γραφείων, καθώς και κάθε άλλη αναγκαία λεπτομέρεια απαραίτητη για τη λειτουργία τους, καθορίζεται με προεδρικό διάταγμα, που εκδίδεται με πρόταση των Υπουργών Προεδρίας της Κυβέρνησης, Οικονομικών και Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων.

Άρθρο 81
Συστέγαση και συντονισμός περιφερειακών υπηρεσιών ασφαλιστικών οργανισμών

1. Οι περιφερειακές υπηρεσίες των ασφαλιστικών οργανισμών, που λειτουργούν στις έδρες των νομών, δύναται να συστεγάζονται σε ενιαίο κτίριο είτε δια της μισθώσεως από κοινού κτιρίου είτε, εφόσον ασφαλιστικός οργανισμός διαθέτει ακίνητο, δια της απευθείας μισθώσεως χώρων του κτιρίου στους ασφαλιστικούς οργανισμούς που στερούνται ακινήτου.

Συστέγαση σε ενιαίο κτίριο κατά τα ανωτέρω γίνεται και κεντρικών υπηρεσιών φορέων κοινωνικής ασφάλισης.

2. Για το συντονισμό των δραστηριοτήτων των περιφερειακών υπηρεσιών όλων των ασφαλιστικών οργανισμών ορίζεται στην έδρα κάθε νομού συντονιστής διοίκησης ένας από τους υπηρετούντες υπαλλήλους των παραπάνω οργανισμών.

Συντονιστής διοίκησης ορίζεται με απόφαση του Υπουργού Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων, υπάλληλος με βαθμό Α' της κατηγορίας ΠΕ, που έχει επιλεγεί ως προϊστάμενος διεύθυνσης και σε περίπτωση ελλείψεως,ως προϊστάμενος τμήματος. Κατά τα λοιπά εφαρμόζονται αναλόγως οι διατάξεις του άρθρου 79 του παρόντος.

3. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων ορίζεται κάθε αναγκαία λεπτομέρεια για την εφαρμογή των διατάξεων του άρθρου αυτού.

Άρθρο 82
Σύναψη συμβάσεων

Φορείς κοινωνικής ασφάλισης, οι οποίοι στερούνται κατάλληλων υπηρεσιών ή οι υπάρχουσες υπηρεσίες αδυνατούν να διεκπεραιώσουν το σύνολο των εργασιών κάθε φορέα, δύναται να αναθέτουν απευθείας, χωρίς διαγωνισμό, με σύμβαση, σε άλλους φορείς κοινωνικής ασφάλισης, που λειτουργούν υπό μορφή ν.π.δ.δ. και διαθέτουν την κατάλληλη οργάνωση, την εκτέλεση οποιασδήποτε εργασίας, ιδίως μηχανογράφηση, βεβαίωση και είσπραξη εσόδων, παροχή υπηρεσιών περίθαλψης, λογιστική οργάνωση.

Με την κατά τα ανωτέρω σύμβαση, η οποία εγκρίνεται από τα διοικητικά συμβούλια των φορέων και τον Υπουργό Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων, καθορίζονται οι όροι και οι προϋποθέσεις εκτελέσεως των εργασιών, το εργολαβικό αντάλλαγμα και κάθε άλλη αναγκαία λεπτομέρεια.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Γ
Οικονομική οργάνωση

Άρθρο 83
Λογιστικό σύστημα

1. Οι φορείς κοινωνικής ασφάλισης εφαρμόζουν ενιαίο λογιστικό σχέδιο.

2. Με προεδρικό διάταγμα, που προτείνεται από τους Υπουργούς Εθνικής Οικονομίας και Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων, καθορίζεται το ενιαίο λογιστικό σχέδιο των φορέων κοινωνικής ασφάλισης και κάθε αναγκαία λεπτομέρεια για την εφαρμογή του παρόντος.

Άρθρο 84
Κοστολογικός έλεγχος

Ο ετήσιος τακτικός κοστολογικός έλεγχος των φορέων κοινωνικής ασφάλισης διενεργείται από το Ελεγκτικό Συνέδριο.

Επίσης έλεγχος ενεργείται από τη Διεύθυνση Επιθεωρήσεως της Γενικής Γραμματείας Κοινωνικών Ασφαλίσεων σύμφωνα με τον Οργανισμό της.

Έλεγχος της διαχείρισης γενικά ανατίθεται κάθε έτος από τα Δ.Σ των φορέων σε ορκωτούς ελεγκτές. Οι εκθέσεις των ορκωτών ελεγκτών για τον παραπάνω έλεγχο υποβάλλονται από τους Υπουργούς Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων και Δικαιοσύνης στον Πρόεδρο της Βουλής.

Άρθρο 85
Προϋπολογισμός - Απολογισμός - Ισολογισμός φορέων

1. Οι προβλεπόμενες να πραγματοποιηθούν κάθε οικονομικό έτος εισπράξεις και πληρωμές των φορέων κοινωνικής ασφάλισης αναγράφονται,κατά πηγή είσπραξης και κατηγορία δαπάνης, στον ετήσιο προϋπολογισμό.

2. Ο προυπολογισμός συντάσσεται από το φορέα και εισάγεται για ψήφιση με αιτιολογημένη έκθεση στο διοικητικό συμβούλιο, εντός του μηνός Δεκεμβρίου του προηγούμενου οικονομικού έτους.

3. Οι προυπολογισμοί των φορέων κοινωνικής ασφάλισης εγκρίνονται από τον Υπουργό Υγείας,Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων, στον οποίο υποβάλλονται το βραδύτερο μέχρι τέλους Δεκεμβρίου του προηγούμενου οικονομικού έτους.

4. Οι απολογισμοί – ισολογισμοί των φορέων κοινωνικής ασφάλισης για κάθε οικονομικό έτος καταρτίζονται και υποβάλλονται μεχρι τέλος Απριλίου του επόμενου έτους στο Δ.Σ του φορέα για έγκριση. Μέχρι τέλος Ιουνίου του επόμενου έτους οι απολογισμοί – ισολογισμοί υποβάλλονται από το Δ.Σ. στον Υπουργό Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων για έγκριση.

Η μη κατά τα ανωτέρω κατάρτιση και υποβολή για έγκριση στον Υπουργό των προυπολογισμών και απολογισμών - ισολογισμών συνεπάγεται την αυτοδίκαιη λήξη της θητείας του Δ.Σ του φορέα, η οποία και δεν μπορεί να ανανεωθεί. Η ισχύς των διατάξεων του εδαφίου αυτού αρχίζει από 1.1.1995.

Άρθρο 86
Κοινωνικός Προϋπολογισμός

1. Κάθε έτος συντάσσεται από τη Γενική Γραμματεία Κοινωνικών Ασφαλίσεων του Υπουργείου Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων ο Κοινωνικός Προϋπολογισμός, με τον οποίο δημοσιεύονται στοιχεία των εγκεκριμένων προϋπολογισμών των φορέων κοινωνικής ασφάλισης.

2. Ο Κοινωνικός Προϋπολογισμός συνοδεύεται από εισηγητική έκθεση του Υπουργού, η οποία περιέχει ανάλυση και αιτιολόγηση των επί μέρους κονδυλίων των προβλεπόμενων εισπράξεων και πληρωμών, μαζί με συγκριτικά στοιχεία προς τα παρελθόντα έτη και τα γενικότερα στοιχεία της εθνικής οικονομίας.

3. Ο Κοινωνικός Προϋπολογισμός κάθε έτους υποβάλλεται από τον Υπουργό Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων στον Πρόεδρο της Βουλής.

Άρθρο 87
Σύσταση υπηρεσιών εντελλομένων εξόδων

1. Για την εκκαθάριση και εντολή πληρωμής των εξόδων των φορέων κοινωνικής ασφάλισης δύναται να συνιστώνται με προεδρικά διατάγματα, που εκδίδονται με πρόταση των Υπουργών Προεδρίας της Κυβέρνησης, Οικονομικών και Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων για κάθε φορέα ή ομάδα φορέων υπηρεσίες εντελλομένων εξόδων. Με τα παραπάνω προεδρικά διατάγματα, θα καθορισθούν η οργάνωση και η στελέχωση των υπηρεσιών εντελλομένων εξόδων και κάθε άλλη αναγκαία λεπτομέρεια.

Άρθρο 88
Διάθεση ποσών

Οι διατάξεις της περιπτώσεως στ΄ της παρ. 6 του άρθρου 6 του ν. 361/1979 εφαρμόζονται αναλόγως και στους λοιπούς φορείς κοινωνικής ασφάλισης.

Άρθρο 89
Είσπραξη ασφαλιστικών εισφορών από ιδιώτες

1. Οι φορείς κοινωνικής ασφάλισης, οι οποίοι στερούνται του αναγκαίου προσωπικού για την είσπραξη των οφειλόμενων από τους υποχρέους ασφαλιστικών εισφορών μπορούν, με απόφαση των διοικητικών συμβουλίων τους, να αναθέτουν σε ιδιώτες, φυσικά ή νομικά πρόσωπα, την είσπραξη των εν λόγω εσόδων τους.

2. Η ανάθεση γίνεται με σύμβαση μίσθωσης έργου, η οποία συνάπτεται μεταξύ του νόμιμου εκπροσώπου του ασφαλιστικού φορέα και του ενδιαφερομένου αναδόχου. Η αμοιβή του αναδόχου καθορίζεται σε ποσοστό επί των εισπράξεων, το οποίο δεν μπορεί να είναι ανώτερο του τέσσερα στα εκατό (4%) επί των εισπραττόμενων ποσών.

3. Η διαδικασία ανάδειξης του αναδόχου, ο τύπος και το περιεχόμενο της σύμβασης έργου, ο τρόπος είσπραξης των ασφαλιστικών εισφορών, ο τρόπος και ο χρόνος απόδοσης των εισπραττόμενων ποσών, το είδος και το ύψος της εγγύησης που καταβάλλει ο ανάδοχος, ο τρόπος και ο χρόνος καταβολής της αμοιβής του αναδόχου και κάθε άλλη λεπτομέρεια ορίζονται με αποφάσεις του Υπουργού Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων.

4. Για τα θέματα που δεν ρυθμίζονται ειδικά από τις αποφάσεις της παραγράφου 3 εφαρμόζονται οι διατάξεις των άρθρων 681 επ. του Α.Κ. και των παραγράφων 1 εδ. α΄ και 2 και 3 του άρθρου 15 του ν. 1735/1987 (ΦΕΚ 195

Άρθρο 90
Συγχώνευση Φορέων Ασφάλισης Προσωπικού ΕΡΤ

1. Το Ταμείο Επικουρικής Ασφαλίσεως Υπαλλήλων Ραδιοφωνίας και Τουρισμού (Τ.Ε.Α.Υ.Ρ.Τ.) συγχωνεύεται στο Ταμείο Επικουρικής Ασφαλίσεως και Πρόνοιας του προσωπικού της ΕΡΤ 2 (Τ.Ε.Α.Π.Π. ΕΡΤ 2), το οποίο μετονομάζεται σε "Ταμείο Επικουρικής Ασφαλίσεως και Πρόνοιας Προσωπικού Ελληνικής Ραδιοφωνίας - Τηλεόρασης και Τουρισμού" (Τ.Ε.Α.Π.Π.Ε.Ρ.Τ.Τ.).

2. Οι ασφαλισμένοι και συνταξιούχοι του συγχωνευόμενου Ταμείου καθίστανται ασφαλισμένοι και συνταξιούχοι του Ταμείου Επικουρικής Ασφαλίσεως και Πρόνοιας Προσωπικού Ελληνικής Ραδιοφωνίας - Τηλεόρασης και Τουρισμού για τους αντίστοιχους κλάδους, στους οποίους ήταν ασφαλισμένοι στο συγχωνευόμενο Ταμείο και διέπονται από την νομοθεσία του Τ.Ε.Α.Π.Π.Ε.Ρ.Τ.Τ.

Επίσης στην ασφάλιση του Τ.Ε.Α.Π.Π.Ε.Ρ.Τ.Τ. υπάγονται για επικουρική σύνταξη και εφάπαξ βοήθημα όσοι προσλαμβάνονται μετά την ισχύ του παρόντος νόμου στην ΕΡΤ Α.Ε., στον Εθνικό Οργανισμό Τουρισμού και στη Σχολή Τουριστικών Επαγγελμάτων, εφόσον από τις διατάξεις του συγχωνευόμενου Ταμείου προεβλέπετο η υπαγωγή τους στους αντίστοιχους κλάδους του Ταμείου αυτού.

3. Οι συντάξεις των συνταξιούχων του συγχωνευόμενου Ταμείου καταβάλλονται από το Τ.Ε.Α.Π.Π. Ε.Ρ.Τ.Τ. και τα δικαιώματα συντάξεως και εφάπαξ βοηθήματος των ασφαλισμένων, οι οποίοι μέχρι την ημερομηνία ενάρξεως ισχύος του παρόντος θεμελιώνουν δικαίωμα συντάξεως και εφάπαξ παροχής βάσει διατάξεων της νομοθεσίας του Ταμείου τούτου, διατηρούνται, εφόσον αποχωρήσουν της υπηρεσίας και ασκήσουν το δικαίωμα εντός ενός έτους από την έναρξη ισχύος του παρόντος νόμου.

4. Από την 1-1-1993 θεσπίζεται μηνιαία εισφορά των ασφαλισμένων του Τ.Ε.Α.Π.Π.Ε.Ρ.Τ.Τ. για τον κλάδο Πρόνοιας εκ ποσοστού 3% επί των τακτικών αποδοχών αυτών, όπως προεβλέπετο από τον ιδρυτικό νόμο του Ταμείου 621/1977 (ΦΕΚ 171 Α).

5. Ο χρόνος ασφάλισης στο συγχωνευόμενο Ταμείο, συμπεριλαμβανομένου και του βάσει των διατάξεων της νομοθεσίας τούτου τυχόν ήδη αναγνωρισθέντος ή προσμετρηθέντος χρόνου από προϋπηρεσία ή άλλη αιτία, θεωρείται ως χρόνος ασφάλισης στο Τ.Ε.Α.Π.Π.Ε.Ρ.Τ.Τ.

6. Το σύνολο του ενεργητικού και παθητικού του συγχωνευόμενου Ταμείου, μεταβιβάζεται στο Τ.Ε.Α.Π.Π.Ε.Ρ.Τ.Τ. ως καθολικό διάδοχο αυτού. Εκκρεμείς δίκες, οι οποίες προέκυψαν από τη λειτουργία του συγχωνευόμενου Ταμείου, συνεχίζονται από και κατά του Τ.Ε.Α.Π.Π.Ε.Ρ.Τ.Τ. χωρίς διακοπή.

7. Όλη η ακίνητη περιουσία του συγχωνευόμενου Ταμείου μεταφέρεται αυτοδίκαια στο Τ.Ε.Α.Π.Π.Ε.Ρ.Τ.Τ. Η μεταβίβαση αυτή απαλλάσσεται από την υποχρέωση καταβολής φόρου μεταβίβασης ακινήτων υπέρ του Δημοσίου, όπως και άλλων φόρων, τελών ή δικαιωμάτων υπέρ δήμου ή κοινότητας ή άλλων τρίτων.

Για τη μεταβίβαση της κυριότητας, ο Υπουργός Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων συντάσσει σχετική πράξη στην οποία περιγράφονται τα ακίνητα και μεταγράφεται στα βιβλία του αρμόδιου υποθηκοφυλακείου ατελώς.

8. Με προεδρικό διάταγμα, που εκδίδεται εντός έτους από τη δημοσίευση του νόμου με πρόταση του Υπουργού Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων και γνώμη του Δ.Σ. του Τ.Ε.Α.Π.Π.Ε.Ρ.Τ.Τ., καθορίζονται θέματα αφορώντα τη διοικητική και οικονομική οργάνωση, τη σύνθεση των υπηρεσιών, τη διαχείριση της περιουσίας, τη μεταφορά προσωπικού, καθώς και κάθε άλλη λεπτομέρεια

αναγκαία για τη λειτουργία του Ταμείου.

Μέχρι την έκδοση του προεδρικού διατάγματος αυτού τα προβλεπόμενα από τη νομοθεσία του καταργούμενου Ταμείου έσοδα, εξακολουθούν να καταβάλλονται από τους υπόχρεους στο Τ.Ε.Α.Π.Π.Ε.Ρ.Τ.Τ., η δε διοίκηση του Ταμείου ασκείται από το υφιστάμενο Δ.Σ. του Τ.Ε.Α. Π.Π.Ε.Ρ.Τ.Τ.

9. Με όμοια προεδρικά διατάγματα ρυθμίζονται οι προυποθέσεις συνταξιοδότησης και εφάπαξ παροχής, το ύψος της καταβαλλόμενης σύνταξης και εφάπαξ βοηθήματος, το ύψος των εισφορών και λοιπών φόρων του Ταμείου σύμφωνα και με τις διατάξεις του παρόντος νόμου.

Άρθρο 91

Η παρ. 6 του άρθρου 19 του ν. 1767/1988 αντικαθίσταται, ως εξής :

"6. α) Η επιτροπή λειτουργεί κατά τις ώρες λειτουργίας των δημοσίων υπηρεσιών και ευρίσκεται σε απαρτία όταν τα παρόντα μελη, μεταξύ των οποίων και ο πρόεδρος, είναι περισσότερα από τα απόντα, ανεξαρτήτως του αριθμού των μελών της.

β) Στους εκπροσώπους των εργαζομένων και του Τεχνικού Επιμελητηρίου, που μετέχουν στην Επιτροπή, καταβάλλεται αμοιβή για κάθε ώρα απασχόλησής τους, η οποία βαρύνει τον προυπολογισμό του Οργανισμού της Εργατικής Εστίας.

γ) Το ύψος της ανωτέρω αμοιβής, ο τρόπος καταβολής αυτης και κάθε αναγκαία λεπτομέρεια καθορίζεται με κοινή απόφαση των Υπουργών Οικονομικών και Εργασίας. Η πρώτη απόφαση που θα εκδοθεί έχει αναδρομικη ισχύ από 1ης Ιανουαρίου 1991.

δ) Ο χρόνος συμμετοχής των εκπροσώπων των εργαζομένων στην επιτροπή, για τον οποίο λαμβάνουν αμοιβή, θεωρείται ως χρόνος ασφάλισης στους φορείς κύριας και επικουρικής ασφάλισης και για όλους τους κλάδους ασφάλισης που υπάγονται λόγω του επαγγέλματος τους.

Οι εισφορές που υπολογίζονται στις ως άνω καταβαλλόμενες αμοιβές αποδίδονται στους παραπάνω φορείς από τον Οργανισμό της Εργατικής Εστίας. Η εργοδοτική εισφορά βαρύνει τον προϋπολογισμό του Οργανισμού αυτού η δε εργατική, τους ίδιους".

Άρθρο 92

1. Η δια του ν. 735/1977 συσταθείσα ανώνυμη εταιρεία με την επωνυμία "ΔΙΕΘΝΗΣ ΕΚΘΕΣΙΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ HELEXPO - ΔΕΘ Α.Ε." αποτελεί τον επίσημο εκθεσιακό φορέα της χώρας.

2. Η HELEXPO - ΔΕΘ Α.Ε. έχει την ευθύνη συνταξης του εθνικού εκθεσιακού προγράμματος, συντονισμού και ελέγχου της λειτουργίας των εκθέσεων στο εσωτερικό με γνώμονα το συμφέρον της Εθνικής Οικονομίας μετά από έγκριση του αρμοδίου Υπουργού Εμπορίου.

Με απόφαση του Υπουργού Εμπορίου και ύστερα από εισηγηση του Εθνικού Εκθεσιακού φορέα καθορίζονται οι προυποθέσεις κάτω από τις οποίες επιτρέπεται η λειτουργία ειδικών εκθέσεων από φυσικα ή νομικά πρόσωπα της ημεδαπής ή της αλλοδαπής.

3. Οι διατάξεις του άρθρου 20 του ν. 2081/1992 καταργούνται.

Άρθρο 93

Έναρξη ισχύος

Η ισχύς του νόμου αυτού αρχίζει από τη δημοσίευσή του στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως, εκτός αν ορίζεται διαφορετικά στις επί μέρους διατάξεις.

Παραγγέλομε τη δημοσίευση του παρόντος στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως και την εκτέλεσή του ως νόμου του Κράτους.

Αθήνα, 1 Οκτωβρίου 1992

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ
ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ Γ. ΚΑΡΑΜΑΝΛΗΣ

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΠΡΟΕΔΡΙΑΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΗΣ
ΣΩΤ. ΚΟΥΒΕΛΑΣ

ΕΘΝΙΚΗΣ ΑΜΥΝΑΣ ΚΑΙ ΔΙΚΑΙΟΣΥΝΗΣ
ΙΩ. ΒΑΡΒΙΤΣΙΩΤΗΣ

ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ
ΝΙΚ. ΚΛΕΙΤΟΣ

ΕΘΝΙΚΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ ΚΑΙ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ
ΣΤ. ΜΑΝΟΣ

ΕΡΓΑΣΙΑΣ
ΑΡ. ΚΑΛΑΝΤΖΑΚΟΣ

ΥΦΥΠ. ΥΓΕΙΑΣ, ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝ. ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ
ΔΗΜ. ΣΙΟΥΦΑΣ

ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ
ΑΡΙΣΤ. ΠΑΥΛΙΔΗΣ

ΕΜΠΟΡΙΟΥ
ΙΩ. ΠΑΛΑΙΟΚΡΑΣΣΑΣ

Θεωρήθηκε και τέθηκε η Μεγάλη Σφραγίδα του Κράτους

Αθήνα, 2 Οκτωβρίου 1992

Ο ΕΠΙ ΤΗΣ ΔΙΚΑΙΟΣΥΝΗΣ ΥΠΟΥΡΓΟΣ
ΙΩ. ΒΑΡΒΙΤΣΙΩΤΗΣ

ΑΠΟ ΤΟ ΕΘΝΙΚΟ ΤΥΠΟΓΡΑΦΕΙΟ

ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

Α) ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

Αμίτσης Γ., Η θεσμική κατοχύρωση των ελαχίστων ορίων διαβίωσης στην Ελληνική και διεθνή έννομη τάξη - Συμβολή στη δογματική θεμελίωση των συστημάτων ελαχίστου εισοδήματος, Α.Ν. Σάκκουλας, Αθήνα, 2001.

Βακαλόπουλος Γ., **"Τα κατώτατα όρια συντάξεων μισθωτών μετά το Ν. 2084/92"**, Επιθεώρησης Δικαίου Κοινωνικής Ασφαλίσεως, **ΛΔ'**, 1992, σελ. 745-747

Επιτροπή για την Εξέταση της Μακροπρόθεσμης Οικονομικής Πολιτικής, Οικονομία και Συντάξεις - Συνεισφορά στον κοινωνικό διάλογο, Εθνική Τράπεζα της Ελλάδος,Αθήνα,1997

Κουκιάδης Ι., Παραδόσεις Κοινωνικής Πολιτικής και Κοινωνικής Νομοθεσίας, Τ. Α', Σάκκουλας, Θεσσαλονίκη, 1981

Κρεμαλής Κ., Δίκαιο Κοινωνικών Ασφαλίσεων, Α. Ν. Σάκκουλας, Αθήνα, 1985

Κρεμαλής Κ. (επ.) Πανδέκτης Νομολογίας Δικαίου Κοινωνικής Ασφάλειας, τ. Α' & Β" Α.Ν. Σάκκουλας, Αθήνα, 1996

Μαννασής Ν., Σχέδιο για τη θέσπιση ενός εθνικού συστήματος συνταξιοδοτικής προστασίας, Αθήνα, 1991

Νικολακοπούλου - Στεφάνου Η., Σύγκλιση συστημάτων κοινωνικής ασφάλισης, Ι. Σιδέρης, Αθήνα, 1992

Παπαρρηγοπούλου - Πεχλιβανίδη Π., Η Επικουρική Κοινωνική Ασφάλιση στο Ευρωπαϊκό Κοινοτικό Δίκαιο του Ανταγωνισμού, Α.Ν.Σάκκουλας, Αθήνα, 2002

Πετρόγλου Α., Δίκαιον Κοινωνικής Ασφαλίσεως, Αθήνα 1974

Ρομπόλης Σ. / Χλέτσος Ν., Η κοινωνική πολιτική μετά την κρίση του κράτους πρόνοιας, Παρατηρητής, Θεσσαλονίκη,1995

Ρομπόλης Σ. / Ρωμανιάς Γ. / Μαργιός Β., Αναλογιστική Μελέτη του Συστήματος Κοινωνικής Ασφάλισης στην Ελλάδα, ΙΝΕ ΓΣΕΕ - ΑΔΕΔΥ, Αθήνα, 2001

Runft H., Ενοποίηση της Ευρώπης και κοινωνική ασφάλεια των παλιννοστούντων, Α. Ν. Σάκκουλας, Αθήνα, 1991

Σακελλαρόπουλος Θ., Ευρωπαϊκή Κοινωνική Πολιτική, Κριτική, Αθήνα, 1993

Σακελλαρόπουλος Θ., «Αναζητώντας το νέο κοινωνικό κράτος» σ.23-67, σε Θ. Σακελλαρόπουλος (επ.), Η Μεταρρύθμιση του Κοινωνικού Κράτους, Κριτική, Αθήνα, 1999

Σισσούρας Α. / Αμίτσης Γ., «Το κοινωνικό δίκτυο ασφάλειας και οι μηχανισμοί εφαρμογής του στο ελληνικό σύστημα κοινωνικής προστασίας» σ.537-566, σε Θ. Σακελλαρόπουλος (επ.), Η Μεταρρύθμιση του Κοινωνικού Κράτους, κριτική, Αθήνα, 1999

Σκουτέλης Γ., Κοινωνικές Ασφαλίσεις: Ανάπτυξη και κρίση, Κέντρο Κοινωνικών Επιστημών Υγείας, Αθήνα, 1990

Στεργίου Α., Η προστασία της μητρότητας στο Δίκαιο Κοινωνικών Ασφαλίσεων, Σάκκουλας, Θεσσαλονίκη, 1989

Στεργίου Α., Η συνταγματική κατοχύρωση της κοινωνικής ασφάλισης, Σάκκουλας, Θεσσαλονίκη, 1994

Στεργίου Α., Οικογενειακά επιδόματα, Σάκκουλας, Θεσσαλονίκη, 1996

Στεργίου Α., Η αναπηρία στη νομοθεσία του ΙΚΑ, Σάκκουλας, Θεσσαλονίκη, 1999

Τήνιος Π., Κοινωνία, οικονομία, Συντάξεις, Κρυμμένος Θησαυρός, Παπαζήσης, Αθήνα, 2001

Τσοτσορού Θ. / Σκλήκας Ν., Το Κοινοτικό Δίκαιο Κοινωνικής Ασφάλειας των διακινούμενων προσώπων, Α. . Ν. Σάκκουλας, Αθήνα, 1997

Υπουργείο Οικονομίας και Οικονομικών / Υπουργείο Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων, Η Ελληνική Έκθεση Στρατηγικής για τις Συντάξεις, Αθήνα, Σεπτέμβριος 2002

Χατζηδημητρίου Φ. / Ψηλός Γ., Το νέο δίκαιο των κοινωνικών ασφαλίσεων, Εκδόσεις Δελτίου Εργατικής Νομοθεσίας,

Β) ΞΕΝΟΓΛΩΣΣΗ ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

Amitsis G., 'Greece', σελ. 147-170 σε D. Pieters (ed.), Social Security Law in the Fifteen Member States of the European Union, Maklu, Antwerpen - Apeldoorn, 1997

Amitsis G., 'Social Security and Private Insurance Policies in Greece" σελ. 146-156 σε D. Callund / M. Nightingale (eds.), International Benefits Yearbook 1999, Sweet & Maxwell, London, 1999

Amitsis G., 'Current Policies and Reform Plans for the Greek Benefits Framework', Benefits & Compensation International, 31, 7, 2002, σελ.12-19

Iliopoulos - Strangas J. (ed.), La protection des droits sociaux fontamentaux dans les Etats membres de L' Union europeenne, Ant. Sakkoulas / Bruylant, Athens/Bruxelles, 2000

Katrougalos G., 'The South European Welfare Model: The Greek Welfare State, in search of an identity', Journal of European Social Policy, 6, 1, 1996, σελ. 39-60

Mylonas P. / C. de la Maisonneuve, 'The problems and prospects faced by pay-as you-go pension systems: a case study of Greece', Economics Department working paper No.215, OECD, Paris, 1999

Papadopoulos T., 'Social Insurance and the crisis of statism in Greece' σελ. 177-204 σε J. Clasen (ed.), Social Insurance in Europe, The Policy Press, Bristol 1997

Petmesidou M., 'Statism, social policy and the middle classes in Greece" Journal of European Social Policy, 1, 1991, σελ. 31-48

Sissouras A. / Amitsis G., 'Social Security Policy" σελ. 248-259, σε P. Kazakos / P. Ioakimidis (eds.), Greece and EC Membership Evaluated, Pinter, London, 1994

Γ) ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

www.Ika.gr

www.tebe.gr

www.tae.gr

www.tsa.gr

www.eteh.gr

www.ggka.gr

www.in.gr

www.vpepth.gr

www.neovima.gr

www.Disabled.gr

www.Naftemporiki.gr

www.Civiltech.gr

www.Phytsiotherapy.gr

www.Elinyae.gr

www.Syn.gr

www.Fgi.org.gr

www.Combank.gr