



بخشنامه شماره 67 فنی	موضوع
<p>با سلام</p> <p>در اجرای مصوبه شماره ۹۶۷۹۹۷، ۲۰۱، ۵۳۳ مورخ ۹۰، ۳، ۱۸ هیأت مدیره محترم صندوق، موضوع بند "1" یک هزار و دو بیست و سی و چهارمین جلسه مورخ ۹۰، ۳، ۹ مقرر گردید اعضای سازمان نظام مهندسی ساختمان از تاریخ ارسال اولین لیست مشمول مقررات قانون تأمین اجتماعی قرار گیرند در زمینه چگونگی اجرای بیمه افراد مزبور توجه واحدهای اجرائی را به نکات ذیل معطوف می دارد:</p> <p>1- مشمولین این بخشنامه آن دسته از اعضای سازمان نظام مهندسی ساختمان میباشند که دارای پروانه اشتغال به کار از وزارت مسکن و شهرسازی بوده و از سوی سازمان نظام مهندسی ساختمان معرفی و تحت پوشش مقررات حمایتی خاص دیگری قرار نداشته باشند و حداکثر سن آنان در تاریخ ثبت معرفی نامه فرم پیوست شماره ۱ در واحد اجرائی ۵۰ سال تمام باشد که در این صورت واحد اجرائی ذیربط می بایست نسبت به بررسی موضوع و اعلام مراتب طبق فرم پیوست شماره ۲ به سازمان یاد شده اقدام نماید.</p> <p>2- در صورتیکه اعضای سازمان مذکور دارای سابقه پرداخت حق بیمه قبلی نزد صندوق تأمین اجتماعی باشند. معادل مدت سابقه پرداخت حق بیمه آنان جهت ورود به دایره مشمولین به سقف سنی مجاز (۵۰ سال) افزوده خواهد شد.</p> <p>3- سازمان نظام مهندسی ساختمان می بایست قبل از ارسال لیست پرداخت حق بیمه متقاضیان بند ۲ را مطابق فرم پیوست شماره ۳ به واحد اجرائی ذیربط معرفی نماید که در این صورت پس از وصول معرفی نامه از سازمان مذکور و ثبت آن در دبیرخانه واحد امور فنی بیمه شدگان مکلف خواهد بود نسبت به استعلام سابقه از واحد نامنویسی و حسابهای انفرادی اقدام و پس از اخذ پاسخ و بررسی شرایط متقاضی مراتب را از طریق فرم پیوست شماره سربعاً به سازمان صدر الاشعار اعلام نماید.</p> <p>قانون بیمه بیکاری خارج میباشند و بر این اساس حق بیمه مربوطه (3 مینای کسر حق بیمه) نیز وصول نخواهد شد.</p> <p>۱۳ - ملاک احتساب سابقه و برقراری حمایتهای مندرج در قانون تأمین اجتماعی برای هر یک از مشمولین از تاریخ ارسال لیست منوط به پرداخت حق بیمه به صندوق خواهد بود.</p> <p>۱۵- کلیه حمایتهای مقرر در ماده ۳ قانون تأمین اجتماعی مصوب تیرماه ۵۲ به استثنای بند "ج" (غرامت دستمزد ایام بیماری و بارداری با رعایت سایر مواد و تغییرات بعدی آن در خصوص این گروه از بیمه شدگان نیز برقرار خواهد شد.</p> <p>۱۶ آن دسته از اعضای سازمان نظام مهندسی ساختمان که مشمول بیمه صاحبان حرف و مشاغل آزاد یا بیمه اختیاری بوده اند در صورت عدم انقطاع در پرداخت حق بیمه میتوانند پس از پایان دوره پیش پرداخت بدون در نظر گرفتن شرایط سن و سابقه مقرر در بندهای ۱ و ۲ این بخشنامه با ارائه درخواست و رعایت سایر شرایط مقرر در زمره مشمولین این بخشنامه قرار گیرند. بدیهی است در صورتیکه این افراد پرداخت حق بیمه را بعد از شروع بیمه قطع نمایند ورود مجدد آنان منوط به رعایت مقررات مربوطه مطابق سایر مشمولین خواهد بود.</p> <p>۱۷ به منظور تفکیک بیمه شدگان موضوع این بخشنامه از سایر بیمه شدگان کد فعالیت ۸۱۰۰۹ تخصیص می یابد. همچنین سوابق ناشی از پرداخت حق بیمه بیمه شدگان مزبور با کد ۵۹ و عنوان " اعضای سازمان نظام مهندسی ساختمان در سیستم ایجاد و ذخیره می گردد.</p> <p>۱۸- شرکت مشاور مدیریت و خدمات ماشینی تأمین موظف است همزمان با صدور این بخشنامه نسبت به ساخت و نصب نرم افزار مربوطه در واحدهای اجرائی اقدام نماید.</p> <p>مسئول حسن اجرای این بخشنامه مدیران کل بیمه ای و درمانی معاونین بیمه ای رؤسا و کارشناسان ارشد امور فنی بیمه شدگان درآمد حق بیمه بیمه شدگان مزبور با کد ۵۹ و عنوان " اعضای سازمان نظام مهندسی ساختمان در سیستم ایجاد و ذخیره می گردد.</p> <p>ذیربط در شعب خواهند بود.</p> <p>دکتر رحمت اله حافظی</p> <p>موضوع : معرفی متقاضی کمتر از ۵۰ سال سن</p> <p>با سلام</p> <p>احتراماً، در اجرای بخشنامه شماره ۱۷۰ فنی آن صندوق بدینوسیله درخواست شماره ...مورخ...آقای/ خانم ...فرزند...متولد... به شماره شناسنامه ... صادره از...دارنده کد ملی...و...شماره بیمه تأمین اجتماعی...که در شغل... فعالیت دارد ارسال می گردد.</p> <p>خواهشمند است دستور فرمائید نسبت به بررسی وضعیت نامبرده طبق مقررات جاری آن صندوق اقدام لازم بعمل آورده و از نتیجه این سازمان راجهت ارسال لیست و پرداخت حق بیمه مطلع نمایند.</p> <p>نشانی محل کار :</p>	

نشانی محل سکونت :

تلفن تماس :

سازمان نظام مهندسی ساختمان

سازمان نظام مهندسی ساختمان

موضوع: آقای خانم

با سلام

بازگشت به نامه شماره... مورخ... به استحضار می رساند.

با عنایت به اینکه نامبرده حائز شرایط مقرر در بخشنامه شماره ۶۷۰ فنی قرار دارد لذا مقتضی است دستور فرمائید نسبت به تنظیم لیست و پرداخت حق بیمه نامبرده از تاریخ... شعبه فرم پیوست شماره ۱) وفق ماده ۳۹ قانون تأمین اجتماعی اقدام لازم بعمل آورند.

موضوع : معرفی متقاضی مازاد ۵۰ سال سن

با سلام

احتراماً، در اجرای بخشنامه شماره ۶۷۰ فنی آن صندوق بدینوسیله درخواست شماره... مورخ... آقای/خانم... فرزند... متولد... به شماره شناسنامه... صادره از... دارنده کدملی... و... شماره بیمه تأمین اجتماعی... که در شغل... فعالیت دارد ارسال می گردد.

خواهشمند است با عنایت به اینکه نامبرده در حال حاضر دارای سوابق پرداخت حق بیمه قبلی میباشد دستور فرمائید نسبت به بررسی وضعیت نامبرده طبق مقررات جاری آن صندوق اقدام لازم بعمل آورده و از نتیجه این سازمان را جهت ارسال لیست و پرداخت حق بیمه مطلع نمایند.

ضمناً ریز سوابق پرداخت حق بیمه مورد ادعا در ذیل درخواست ذکر گردیده است.

نشانی محل سکونت.

تلفن تماس:

سازمان نظام مهندسی ساختمان

سازمان نظام مهندسی ساختمان موضوع آقای ر خانم

احتراماً، بازگشت به نامه شماره... مورخ... به استحضار می رساند:

آقای/خانم... به شماره بیمه... و کدملی... از تاریخ... لغایت جمعاً دارای... روز سابقه پرداخت حق بیمه قابل قبول میباشد لذا در اجرای بخشنامه شماره ۶۷۰ فنی ارسال لیست و پرداخت حق بیمه وی با رعایت سایر شرایط مقرر از تاریخ معرفی نامه در دبیرخانه شعبه فرم پیوست شماره (۳) وفق ماده ۳۹ قانون تأمین اجتماعی امکانپذیر خواهد بود نخواهد بود.

کمیسیون پزشکی

باسلام

در اجرای مصوبه شماره ۹۶۷۹۹۷۲۰۱۵۴۳ مورخ ۹۰/۳/۱۸ هیات مدیره محترم صندوق ، موضوع بند ۱ یک هزار و دویست و سی و چهارمین جلسه مورخ ۹۰/۳/۹ (بخشنامه ۶۷۰ فنی ابدینوسیله متقاضی بیمه اعضاء سازمان مهندسی ساختمان با مشخصات زیر

نام:

نام خانوادگی :

نام پدر:

تاریخ تولد:

شماره شناسنامه:

کدملی:

شماره بیمه:

تاریخ درخواست:

شماره شناسنامه :

تاریخ درخواست :

جهت انجام معاینه اولیه قبل از عقد قرارداد معرفی می گردد خواهشمند است اقدام بایسته معمول و نتیجه را به

این شعبه اعلام فرمایید.

شعبه تأمین اجتماعی

مسئول امور فنی بیمه شدگان

رونوشت :

جهت اطلاع و مراجعه به کمیسیون پزشکی جهت انجام معاینات

فرم پیوست شماره ۶

اعلام نتیجه معاینات پزشکی بسته اعضاء سازمان نظام مهندسی ساختمان موضوع بخشنامه ۶۷۰ فنی)

به صندوق تأمین اجتماعی سعید

با سلام بازگشت به نامه شماره

به شناسنامه شماره
مورد معاینه پزشکی قرار گرفت و نتیجه آن به شرح زیر اعلام می گردد.
نتیجه معاینات
شماره : تاریخ :
درصد از کار افتادگی به عدد به حروف .
نام وامتهایی پزشک رئیس کمیسیون نام و امضای پزشک متخصص نام و امضای پزشک متخصص داخلی
بیماری مربوطه
عضو کمیسیون
نام و امضای نماینده فلی صندوق

مدیر عامل

- 4 مسئولیت سازمان نظام مهندسی ساختمان به عنوان کارگزار جمع آوری حق بیمه ، تنظیم لیست و پرداخت حق بیمه متعلقه به صندوق می باشد.
- 5 ارسال لیست و پرداخت حق بیمه با رعایت ماده ۳۹ قانون تأمین اجتماعی بوده و اخذ لیست مشمولین مذکور منحصر با پرداخت حق بیمه کامل امکان پذیر خواهد بود.
- 6 شروع بیمه مشمولین این بخشنامه از تاریخ ثبت معرفی نامه در واحد اجرائی مربوطه و با رعایت مفاد ماده ۳۹ قانون تأمین اجتماعی خواهد بود.
- 7 خروج هر یک از مشمولین و عدم ارسال لیست و پرداخت حق بیمه آنان به منزله ترک کار تلقی می گردد و ارسال مجدد لیست و پرداخت حق بیمه مذکور منوط به احراز شرایط مقرر در بندهای ۲۰۱ و ۳ خواهد بود.
- تذکر: سازمان نظام مهندسی ساختمان می بایست در صورت خروج هر یک از مشمولین مربوطه نسبت به اخذ دفاتر درمانی بیمه شده و افراد تحت تکفل وی و تحویل آن به شعبه ذیربط اقدام نماید. بدیهی است صندوق تأمین اجتماعی مسئولیتی در زمینه درمان این گروه از بیمه شدگان و افراد تحت تکفل آنان بعد از ترک کار نخواهد داشت.
- 8 مشمولین این بخشنامه با معرفی صندوق قبل از ارسال لیست و پرداخت حق بیمه به هزینه شخصی مورد معاینه و میزان توانائی جسمی انجام کار آنان برابر ضوابط مقرر در ماده ۹۱ قانون تأمین اجتماعی مورد سنجش قرار می گیرد.
- 9 نرخ حق بیمه طبق ماده ۲۸ قانون تأمین اجتماعی معادل ۲۷ مبنای پرداخت حق بیمه مندرج در لیست می باشد.
- ۱۰ مبنای پرداخت حق بیمه مشمولینی که کمتر از ۵ سال سابقه پرداخت حق بیمه دارند به انتخاب متقاضی در زمان ارائه لیست و پرداخت حق بیمه بین حداقل و حداکثر دستمزد مصوب می باشد .
- 11 - مبنای پرداخت حق بیمه بیمه شدگانی که بیش از ۵ سال سابقه پرداخت حق بیمه دارند و در چارچوب این بخشنامه اقدام به پرداخت حق بیمه مینمایند عبارت است از میانگین مبنای کسر حق بیمه در آخرین ۳۶۰ روز قبل از ثبت معرفی نامه در واحد اجرائی مربوطه مشروط بر اینکه مبلغ مزبور از حداقل دستمزد منصوب شورایی عالی کار کمتر نباشد.
- ۱۲ مبنای پرداخت حق بیمه کلیه بیمه شدگان موضوع این بخشنامه در هر سال متناسب با افزایش دستمزد مبنای پرداخت حق بیمه سالانه افزایش می یابد.
- ۱۳ بیمه شدگان موضوع این بخشنامه مادامیکه در چارچوب مقرر حق بیمه پرداخت می نمایند از شمول

