Ημ/νία Πρωτοκόλλησης 10/11/2021 14:02
Αριθμός Πρωτοκόλλου 120918 - 10/11/2021
Θέμα
ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΒΟΗΘΗΜΑΤΟΣ ΑΝΕΡΓΙΑΣ ΣΤΟΝ ΕΦΚΑ
Αποστολέας
Αθ - ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ
Παραλήπτης
ΟΛΕΣ ΤΙΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΕΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΕΙΣ - ΚΠΑ2 ΟΑΕΔ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ
& ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΥΠΟΘΕΣΕΩΝ
ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ
ΕΡΓΑΤΙΚΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ
ΔΙΟΙΚΗΣΗ
ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ ΕΡΓΑΤ. ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ
Δ/ΝΣΗ : Ασφάλισης
ΤΜΗΜΑ: 2
ΤΑΧ. Δ/ΝΣΗ: Εθν. Αντιστάσεως 8,
Άλιμος – Τ.Κ. 17 456
ΠΛΗΡΟΦ.: Α. Σωφρονά, Ν. Καραγιάννη
ΤΗΛ.: 210-9989420, 210-9989571
e-mail:a.sofrona@oaed.gr, n.karagianni@oaed.gr

Χ.Δ.:
ΒΑΘΜ. ΑΣΦ
ΒΑΘΜ. ΠΡΩΤ.

ΠΡΟΣ: Όλες τις Περιφ/κές Δ/νσεις,
ΚΠΑ2 ΟΑΕΔ

ΘΕΜΑ: Σχετικά με τη χορήγηση του Βοηθήματος Ανεργίας Αυτοτελώς και Ανεξαρτήτως Απασχολούμενων ασφαλισμένων στον e-ΕΦΚΑ – τ. ΟΑΕΕ, τ. ΕΤΑΠ-ΜΜΕ, & τ. ΕΤΑΑ.

Κατόπιν ερωτημάτων από Υπηρεσίες σχετικά με τη χορήγηση του Βοηθήματος Ανεργίας Αυτοτελώς και Ανεξαρτήτως Απασχολούμενων ασφαλισμένων στον e-ΕΦΚΑ – τ. ΟΑΕΕ, τ. ΕΤΑΠ-ΜΜΕ, & τ. ΕΤΑΑ, και το περιεχόμενο του Υποδείγματος της Ειδικής Βεβαίωσης των Υπηρεσιών του e-ΕΦΚΑ της υπ' αριθμ. 16/09.03.2021 συνημμένης Εγκυκλίου του, σας γνωρίζουμε τα εξής:

Οι Υπηρεσίες του ΟΑΕΔ θα λαμβάνουν την πληροφορία σχετικά με τον συνολικό χρόνο ασφάλισης των αιτούντων στον ασφαλιστικό φορέα όπου υπάγονται και βάσει του οποίου αιτούνται τη χορήγηση του οικείου βοηθήματος, όπως αποτυπώνεται στο συνημμένο **Υπόδειγμα της Ειδικής Βεβαίωσης του e-ΕΦΚΑ**, δίνοντας προσοχή ώστε να πληρούται η προϋπόθεση της **κατ' ελάχιστον τριών (3) ετών συνεχούς ή διακεκομμένης ασφάλισης στον ασφαλιστικό φορέα όπου υπάγονται κατά τη διακοπή του επαγγέλματος ή κατά την ημερομηνία υποβολής της αίτησης για τη χορήγηση του βοηθήματος** (περ. α της παρ. 2 της υπ' αριθμ. πρωτ. Φ.80000/8285/253/2013 Υ.Α. όπως ισχύει, & άρθρο 2 περ. 1α της υπ' αριθμ. Φ. 10043/43602/Δ18.2592/2018 Υ.Α. όπως ισχύει), **χωρίς να ζητούν επιπλέον στοιχεία για την καταβολή των ασφαλιστικών εισφορών που αντιστοιχούν σε αυτήν.**

Ωστόσο, αναφορικά με τη δήλωση στην Ειδική Βεβαίωση του e-ΕΦΚΑ της καταβολής της εισφοράς στον Ειδικό Λογαριασμό Ανεργίας, εφιστάται η προσοχή ώστε να πληρούται **η προϋπόθεση της καταβολής της εισφοράς στον Ειδικό Λογαριασμό Ανεργίας, για όσους ήταν ασφαλισμένοι κατά την 01.01.2011, για ένα (1) τουλάχιστον έτος, εφόσον διέκοψαν την επαγγελματική τους δραστηριότητα μετά τη 01.01.2012, για δύο (2) τουλάχιστον έτη για όσους διέκοψαν την επαγγελματική τους δραστηριότητα μετά την 01.01.2013, ενώ για όσους διακόπτουν την επαγγελματική τους δραστηριότητα από 01.01.2014 και εφεξής απαιτείται η καταβολή εισφοράς για τρία (3) τουλάχιστον έτη** (περ. α της παρ. 2 της υπ' αριθμ. πρωτ. Φ.80000/8285/253/2013 Υ.Α. όπως ισχύει, & άρθρο 2 περ. 1γ της υπ' αριθμ. Φ. 10043/43602/Δ18.2592/2018 Υ.Α. όπως ισχύει).

Κάθε οδηγία που έρχεται σε αντίθεση με τα ανωτέρω, καταργείται.

Με ευθύνη των προϊσταμένων να λάβουν γνώση του παρόντος με υπογραφή όλοι οι υπάλληλοι.

Επισυνάπτονται: (3) φύλλα στο έγγραφο

Ο ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ ΤΗΣ ΓΕΝΙΚΗΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ

ΜΠΟΥΓΙΑΚΛΗΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ

Εσωτερική Διανομή:

1) Γραμματεία Διοικητή
2) Γραφείο Γενικού Δ/ντη Εργατικού Δυναμικού
3) Δ/νση Οικονομικών Υπηρεσιών
4) Δ/νση Συντονισμού και Ανάπτυξης Δικτύου Υπηρεσιών Απασχόλησης
5) Δ/νση Επιθεώρησης
6) Δ/νση Μηχανογραφίας
7) Call Center

ΑΚΡΙΒΕΣ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ
Η ΑΝ. ΠΡΟΙΣΤΑΜΕΝΗ
ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΔΙΕΚ/ΣΗΣ

ΓΑΡΝΗ ΑΛΕΞΑΝΔΡΑΚΗ

Ministry of Digital Governance, Hellenic Republic
Digitally signed by Ministry of Digital Governance, Hellenic Republic
Date: 2021.03.09 10:11:54 EET
Reason:
Location: Athens

Αθήνα, 09/03/2021

Αριθμ. Πρωτ./84377

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΥΠΟΘΕΣΕΩΝ

e-ΕΦΚΑ

ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟΣ ΕΘΝΙΚΟΣ ΦΟΡΕΑΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

ΕΓΚΥΚΛΙΟΣ 16

ΚΕΝΤΡΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ
ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΙΣΦΟΡΩΝ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ
ΤΜΗΜΑ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΜΗ ΜΙΣΘΩΤΩΝ
Ταχ. Δ/νση: Σατωβριάνδου 18
104 32 Αθήνα
Πληροφορίες: Κόγκου Κορνηλία
Τσουκνίδας Κων/νος
Τηλέφωνο: 2105285567, 565
E-mail: d.asfalisis@efka.gov.gr

ΠΡΟΣ: Αποδέκτες πίνακα Α'

ΚΟΙΝ:
Οργανισμός Απασχόλησης Εργατικού Δυναμικού
Διεύθυνση Ασφάλισης
Εθνικής Αντίστασης 8
17456 ΑΛΙΜΟΣ

ΘΕΜΑ: «Καταβολή βοηθήματος ανεργίας από τον ΟΑΕΔ στους αυτοτελώς και ανεξαρτήτως απασχολουμένους - ασφαλισμένους του e-ΕΦΚΑ»

ΣΧΕΤ.: 1. Η διάταξη της παρ. 2 του άρθρ. 44 του ν.3986/2011, όπως ισχύει
2. Οι αρ. Φ.80000/8285/253/28.3.2013 και αρ.Φ.10035/οικ.1239/6310.02.2014 Υπουργικές Αποφάσεις (π. ΟΑΕΕ και π. ΕΤΑΠ- ΜΜΕ)
3. Η αρ. Φ.10043/43602/Δ18.2592/10-8-2018 Υπουργική Απόφαση (π. ΕΤΑΑ)
4. Οι αρ. Φ.10035/24984/951 και Φ.10043/24986/952 (ΦΕΚ 2943/Β'/17-07-2020) Τροποποιητικές Αποφάσεις του Υπουργού Εργασίας και Κοινωνικών Υποθέσεων.

Με τις ανωτέρω σχετικές (2 και 3) Υπουργικές Αποφάσεις καθορίστηκαν οι δικαιούχοι, οι προϋποθέσεις, το ύψος και τα αναγκαία δικαιολογητικά για την καταβολή βοηθήματος του Ειδικού Λογαριασμού Ανεργίας Αυτοτελώς και Ανεξαρτήτως Απασχολουμένων του ΟΑΕΔ στους ασφαλισμένους π. Φορέων (π. ΟΑΕΕ - π. ΕΤΑΠ- ΜΜΕ και π. ΕΤΑΑ αντίστοιχα), σύμφωνα με την παρ.2 του άρθρου 44 του ν.3986/2011 όπως ισχύει.

Με τις κοινοποιούμενες διατάξεις των νέων Υπουργικών Αποφάσεων (σχετ.4) επήλθαν τροποποιήσεις στις προγενέστερες ΥΑ, με σκοπό την εναρμόνισή τους, για τη χορήγηση του βοηθήματος από τον ΟΑΕΔ στους ασφαλισμένους του e-ΕΦΚΑ.

Για την ενιαία εφαρμογή των ως άνω Υπουργικών Αποφάσεων, κατά το μέρος που αφορά τους δικαιούχους, τους όρους, τις προϋποθέσεις και τα δικαιολογητικά, σας γνωρίζουμε τα ακόλουθα:

ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΙ

Δικαιούχοι του βοηθήματος είναι οι ασφαλισμένοι που υπάγονται στον e-ΕΦΚΑ, οι οποίοι, βάσει γενικών, ειδικών ή καταστατικών διατάξεων που ίσχυαν κατά την 31.12.2016, είχαν υποχρέωση υπαγωγής στον π. ΟΑΕΕ, π. ΕΤΑΠ- ΜΜΕ και π. ΕΤΑΑ και καταβάλλουν την προβλεπόμενη εισφορά, βάσει της παρ.2 του άρθρου 44 του Ν.3986/2011 (Α'152), όπως ισχύει για τον Ειδικό Λογαριασμό Ανεργίας υπέρ των Αυτοτελώς και Ανεξαρτήτως Απασχολουμένων – ασφαλισμένων.

ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΕΣ ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ ΠΟΥ ΕΞΕΤΑΖΟΝΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟΝ ΟΑΕΔ ΓΙΑ ΤΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΤΟΥ ΒΟΗΘΗΜΑΤΟΣ

Για τη χορήγηση του βοηθήματος στους δικαιούχους από τον ΟΑΕΔ, πρέπει να πληρούνται οι κάτωθι ασφαλιστικές προϋποθέσεις, κατά την ημερομηνία υποβολής της αίτησης για χορήγηση του βοηθήματος:

α. Συμπλήρωση τριών (3) ετών συνεχόμενης ή διακεκομμένης ασφάλισης, εμμίσθου αυτοαπασχολούμενου ή ελεύθερου επαγγελματία κατά την διακοπή της επαγγελματικής δραστηριότητας με καταβολή της εισφοράς που προβλέπεται από την παρ. 2 του άρθρου 44 του ν.3986/2011, όπως ισχύει, υπέρ του Ειδικού Λογαριασμού Ανεργίας Αυτοτελώς και Ανεξαρτήτως Απασχολούμενων

β. Αποδεδειγμένη διακοπή της επαγγελματικής δραστηριότητας

Εξαιρούνται της χορήγησης επιδόματος περιπτώσεις διακοπής που επήλθαν προκειμένου οι αιτούντες να υπηρετήσουν τη στρατιωτική τους υπηρεσία ή να μετέχουν σε πανεπιστημιακές ή μεταπτυχιακές ή διδακτορικές σπουδές (εξετάζεται από ΟΑΕΔ).

Επισημαίνεται ότι:

- Κατ' εξαίρεση, για ασφαλισμένους του π. ΕΤΑΑ παρέχεται η δυνατότητα χορήγησης του βοηθήματος χωρίς διακοπή της δραστηριότητας, κατά την ημερομηνία υποβολής της αίτησης, εφόσον πληρείται συγκεκριμένο εισοδηματικό κριτήριο (εξετάζεται από ΟΑΕΔ).
- Απαιτείται αποδεδειγμένη διακοπή της επαγγελματικής δραστηριότητας στις περιπτώσεις ασφαλισμένων του π.Τομέα Σύνταξης και Ασφάλισης Υγειονομικών (π. ΤΣΑΥ) οι οποίοι υπάγονται στην ασφάλιση του ανωτέρω Τομέα ως μέλη εταιρειών ή μέλη διοικητικών συμβουλίων ανωνύμων εταιρειών, σύμφωνα με τις διατάξεις της παρ.2 του άρθρου 2 του ν.982/1979, όπως αυτή προστέθηκε με την παρ.4 του άρθρου 18 του ν.3232/2004.

γ. Μη παροχή εξαρτημένης εργασίας ή αυτοαπασχόλησης, στην ημεδαπή ή την αλλοδαπή (εξαιρούνται οι αυτοαπασχολούμενοι που λαμβάνουν το βοήθημα βάσει εισοδηματικού κριτηρίου της προηγούμενης περίπτωσης).

δ. Μη υπαγωγή στην υποχρεωτική ή προαιρετική ασφάλιση του e-Ε.Φ.Κ.Α ή άλλου φορέα κύριας ασφάλισης της ημεδαπής ή της αλλοδαπής.

ε. Μη λήψη σύνταξης από τον e-Ε.Φ.Κ.Α ή από οποιονδήποτε φορέα κύριας ασφάλισης της ημεδαπής ή της αλλοδαπής ή μη υποβολή αίτησης για συνταξιοδότηση στους ανωτέρω φορείς, εκτός των περιπτώσεων συνταξιοδότησης ή υποβολής αίτησης για τη συνταξιοδότηση λόγω θανάτου.

Προσοχή:

- Στην περίπτωση χορήγησης βοηθήματος πλέον της μίας φοράς εξετάζεται κάθε φορά η συνδρομή των απαιτούμενων νόμιμων προϋποθέσεων.
  Χρόνος ασφάλισης που υπολογίστηκε για την καταβολή του βοηθήματος δεν λαμβάνεται υπόψη για την επαναχορήγησή του.

ΥΨΟΣ ΒΟΗΘΗΜΑΤΟΣ - ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΚΑΤΑΒΟΛΗΣ

Το βοήθημα καταβάλλεται για χρονικό διάστημα τουλάχιστον τριών (3) μηνών και ανέρχεται στο ισόποσο του βασικού μηνιαίου επιδόματος ανεργίας των κοινών ανέργων.

Η διάρκεια καταβολής του βοηθήματος και το χορηγούμενο ποσό προσδιορίζονται από το συνολικό χρόνο ασφάλισης ως εξής:

Συνολικός χρόνος ασφάλισης	Διάρκεια καταβολής
3-4 πλήρη έτη	3 μήνες
5-6 πλήρη έτη	4 μήνες
7-8 πλήρη έτη	5 μήνες
9-10 πλήρη έτη	6 μήνες
11-12 πλήρη έτη	7 μήνες
13-14 πλήρη έτη	8 μήνες
14 πλήρη έτη και άνω	9 μήνες

Η χορήγηση του βοηθήματος διακόπτεται από την ημερομηνία ανάληψης της μισθωτής εργασίας ή της αυτοαπασχόλησης ή από την ημερομηνία συνταξιοδότησης.

ΥΠΟΒΟΛΗ ΑΙΤΗΣΗΣ ΓΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΒΟΗΘΗΜΑΤΟΣ

Η αίτηση για τη λήψη του βοηθήματος στον ΟΑΕΔ υποβάλλεται εντός ανατρεπτικής προθεσμίας τριών **(3) μηνών από την ημερομηνία έκδοσης της ειδικής βεβαίωσης από τις αρμόδιες υπηρεσίες του e-ΕΦΚΑ (**π.ΟΑΕΕ, π. ΕΤΑΠ- ΜΜΕ, π. ΕΤΑΑ).

ΕΙΔΙΚΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΤΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΤΟΥ e-ΕΦΚΑ

Οι αρμόδιες υπηρεσίες του e-ΕΦΚΑ χορηγούν **Ειδική Βεβαίωση (συν/να)** προς τον ΟΑΕΔ, για την καταβολή του βοηθήματος με την οποία πιστοποιούνται:

α. η ημερομηνία διακοπής της ασφάλισης ή η συνέχιση αυτής

β. ο συνολικός χρόνος ασφάλισης στον e-Ε.Φ.Κ.Α (π. ΟΑΕΕ, π. ΕΤΑΠ- ΜΜΕ, π. Ε.Τ.Α.Α.)

γ. ο χρόνος καταβολής της εισφοράς υπέρ του Ειδικού Λογαριασμού Ανεργίας Αυτοτελώς και Ανεξαρτήτως Απασχολούμενων - Ασφαλισμένων (π. ΟΑΕΕ, π. ΕΤΑΠ- ΜΜΕ, π. Ε.Τ.Α.Α.).

Προσοχή! Σε περιπτώσεις καταβολής της ειδικής εισφοράς μέσω ρύθμισης ληξιπρόθεσμων οφειλών, λαμβάνεται υπόψη ως χρόνος καταβολής ο χρόνος που αντιστοιχεί στις καταβληθείσες δόσεις της ρύθμισης.

Παρακαλούμε με ευθύνη των Προϊσταμένων Διευθύνσεων και Τμημάτων, να λάβει γνώση της παρούσας ενυπόγραφα το προσωπικό αρμοδιότητάς τους.

Συνημμένα: Υπόδειγμα
Ειδικής Βεβαίωσης

Ο ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ
ΓΕΝΙΚΗΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ ΕΙΣΦΟΡΩΝ

ΧΡΗΣΤΟΣ ΛΙΑΠΑΚΗΣ

ΑΚΡΙΒΕΣ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ
Η ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΗ ΤΟΥ ΑΥΤΟΤΕΛΟΥΣ
ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ
ΚΑΠΡΑΛΟΥ ΑΛΕΞΑΝΔΡΑ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΥΠΟΘΕΣΕΩΝ
e-ΕΦΚΑ
ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟΣ ΕΘΝΙΚΟΣ ΦΟΡΕΑΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

...../...../20.....

Αρ. Πρωτ.: .....

ΠΕΡ/ΚΗ/ΤΟΠΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ	:	.....	ΠΡΟΣ: .....
ΤΜΗΜΑ	:	.....	.....
ΤΑΧ. Δ/ΝΣΗ		.....	.....
ΠΛΗΡ.	:	.....	.....
ΤΗΛ.	:	.....	.....
E-MAIL	:	.....	.....

ΕΙΔΙΚΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗ

Η αρμόδια υπηρεσία του e-ΕΦΚΑ πιστοποιεί ότι:

Ο/Η ..... του.....

υπήχθη στην ασφάλιση του e-ΕΦΚΑ (π.....) με ΑΜΚΑ .....

για τη δραστηριότητα/ιδιότητα ....., με έναρξη ασφάλισης[1] στις ..... έως ....., από .....

.....

.....

α. έως ..... που διεγράφη από τα Μητρώα ασφαλισμένων του e-ΕΦΚΑ (π.....) λόγω παύσης της επαγγελματικής δραστηριότητας/ιδιότητας[2]

β. και συνεχίζει να ασφαλίζεται[2] έως.....

Ο συνολικός χρόνος ασφάλισής του/της κατά την ημερομηνία υποβολής της αίτησης για χορήγηση της παρούσας βεβαίωσης ανέρχεται σε ..... έτη, ... μήνες, ... ημέρες.

Ο/Η ανωτέρω έχει καταβάλει την εισφορά υπέρ του Ειδικού Λογαριασμού Ανεργίας Αυτοτελώς και Ανεξαρτήτως Απασχολουμένων - Ασφαλισμένων (π.....) για ..... έτη, ... μήνες, ... ημέρες.

[1] Συμπληρώνονται αναλυτικά τα χρονικά διαστήματα ασφάλισης
[2] Διαγράφεται αναλόγως η α. ή β. περίπτωση

Με την παρούσα βεβαιώνεται ότι ο/η ανωτέρω έχει ή δεν έχει[3] υπαχθεί στην προαιρετική ασφάλιση του e-ΕΦΚΑ αφότου διακόπηκε η δραστηριότητα/ιδιότητα.

Η παρούσα βεβαίωση εκδίδεται ύστερα από την αρ..... αίτηση του/της..... για χρήση στον Ο.Α.Ε.Δ.

Ο/Η ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝ....

.....

[3] Διαγράφεται αναλόγως η λέξη «έχει» ή η φράση «δεν έχει»