



سازمان تأمین اجتماعی
مدیرعامل

بسمه تعالی

وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی

۱۴۰۱/۱۳۶۷۷

۱۰۰۰

شماره:

۱۴۰۱/۱۲/۱۵

تاریخ:

پوست:

«بخشنامه»

حوزه معاونت بیمه‌ای

موضوع: اصلاح برخی از بندهای بخشنامه تنقیح و تلخیص بازنشستگی به شماره ۱۳۱۹۶/۹۷/۱۰۰۰ مورخ ۱۳۹۷/۱۱/۳۰
(اصلاحیه شماره ۱)

معافین محترم مدیران کل مستقل سادی

مدیران کل تأمین اجتماعی استان

باسلام و صلوات بر محمد و آل محمد (ص)

در اجرای آرای شماره ۳۳۳۱ مورخ ۱۳۹۸/۱۱/۲۹، ۱۰۶۴ الی ۱۰۸۲ و ۱۲۰۳ و ۱۲۰۴ مورخ ۱۳۹۹/۹/۱۸ هیات عمومی دیوان عدالت اداری و مستفاد از آیین‌نامه اجرایی قانون نحوه بازنشستگی جانبازان انقلاب اسلامی و... (مصوب ۱۳۶۸/۰۵/۲۸ هیات وزیران)، از تاریخ صدور این بخشنامه توجه واحدهای اجرایی را در خصوص نحوه اقدام برخی از بندهای بخشنامه مذکور به شرح ذیل جلب می‌نماید:

۱- متن جایگزین بند (۲-۱۰-۷):

طبق تبصره "۴" بند "۵" آیین‌نامه اجرایی قانون نحوه بازنشستگی جانبازان انقلاب اسلامی ایران و جنگ تحمیلی و معلولین عادی و شاغلین مشاغل سخت‌وزیان آور مصوب ۱۳۶۸/۵/۲۸ هیأت وزیران در خصوص کسور بازنشستگی شاغلین مشاغل سخت‌وزیان آور، سهم مستخدم توسط مستخدم (بر حسب مدت سنوات ارفاقی) به دستگاه مربوطه (کارفرما) پرداخت و دستگاه (کارفرما) سهم خود را (بر حسب حق بیمه و مستمری) می‌بایست بر آن افزوده و بصورت یکجا به سازمان تأمین اجتماعی پرداخت نمایند.

۲- شرط سابقه مندرج در بندهای (۷-۲-۱)، نکته ذیل بند (۷-۲-۶)، (۷-۵-۱) و (۷-۷-۱)، (۷-۸-۱)، (۷-۱۲)،

(۷-۱۳-۲) و (۷-۱۴-۲) در خصوص جانبازان و معلولین و شاغلین مشاغل سخت‌وزیان آور شاغل در دستگاه‌های مشمول

قانون مدیریت خدمات کشوری از ۲۰ سال به ۲۵ سال با رعایت سایر قوانین و مقررات اصلاح می‌گردد.

۳- نکات ذیل به بند (۷-۸) و (۷-۹) اضافه می‌گردد:

بند (۷-۸-۵): به منظور بهره‌مندی از مزایای مشاغل سخت‌وزیان آور، دارا بودن حداقل ۲۵ سال سابقه اشتغال و پرداخت

حق بیمه که ۲۰ سال آن در مشاغل سخت و زیان آور باشد الزامی است.



سازمان تامین اجتماعی
مدیر عامل

بسمه تعالی

وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی

۱۴۰۱/۱۳۶۷۷

شماره: ۱۰۰۰

تاریخ: ۱۴۰۱/۱۲/۱۵

پیوست:

«بخشنامه»

بند (۷-۹-۳): فرم پیوست این بخشنامه به مثابه فرم نمونه "ج" کمیته‌های سخت‌وزیان آور، قابل طرح در همان کمیته‌ها توسط آخرین شعبه محل بیمه‌پردازی بیمه‌شده می‌باشد.

بند (۷-۹-۴): بخش اول فرم مذکور توسط دستگاه محل خدمت بیمه‌شده تکمیل و به امضای بالاترین مقام دستگاه رسیده و به انضمام سایر مدارک مندرج در بند (۷-۱۳-۲) بخشنامه تنقیح و تلخیص بازنشستگی به آخرین شعبه بیمه‌پردازی ارائه و بخش دوم فرم نیز توسط مسوولین مربوطه در کمیته‌های سخت‌وزیان آور تکمیل می‌گردد.

مرکز فناوری اطلاعات، آمار و محاسبات با توجه به مفاد این بخشنامه، نظارت بر نصب نرم‌افزار مربوطه در سامانه متمرکز مستمری را بر عهده دارد.

مسوول حسن اجرای این بخشنامه معاونت بیمه‌ای، شرکت مشاور مدیریت و خدمات ماشینی تامین، مدیران کل و معاونین تعهدات و منابع بیمه‌ای و پشتیبانی و توسعه مدیریت، روسای ادارات مستمری‌ها، وصول حق بیمه، امور نامنویسی و حسابهای انفرادی، امور فنی بیمه‌شدگان و امور مالی استانها و همچنین روسای شعب و مسوولین ذی‌ربط در واحدهای اجرایی خواهند بود.

میراثم موسوی



shaghool.ir

تهران: خیابان آزادی، پلاک ۳۵۹، کد پستی: ۱۴۵۷۹۶۵۵۹۵، تلفن: ۶۴۵۰۱

ش ش: ۸۲۷۴۷۷۰۹