



«بخشنامه»

حوزه: معاونت بیمه‌ای

موضوع: تکمیل سوابق پرداخت حق بیمه به صورت کسری از ماه

مدیران کل تامین اجتماعی استان

باسلام

احتراماً؛ در اجرای بند (۹) مصوبه هشتاد و پنجمین جلسه هیات امنای سازمان تامین اجتماعی و صندوق‌های تابعه (موضوع الحاق یک تبصره به ماده یک آیین نامه ادامه بیمه به طور اختیاری) و همچنین بند (۱۳) یک هزار و هشتصد و پنجاه و پنجمین صورت جلسه هیات مدیره مورخ ۱۳۹۸/۰۳/۱۳ (موضوع تصویب ضوابط اجرایی تکمیل سوابق پرداخت حق بیمه، به طور اختیاری) به منظور اجابت تقاضای بیمه‌شدگانی که به دلیل ماهیت شغلی خود به صورت کسری از ماه در کارگاه‌های مشمول قانون تامین اجتماعی اشتغال به کار دارند و خواهان تکمیل سوابق پرداخت حق بیمه خود می‌باشند توجه واحدهای اجرایی را به موارد ذیل معطوف می‌دارد:

مشمولین:

۱- افرادی که به صورت پاره وقت (کسری از ماه) در کارگاه‌های مشمول قانون تامین اجتماعی اشتغال به کار دارند و برای آنان در ماه مورد نظر (حداقل یک روز) سابقه پرداخت حق بیمه لحاظ شده باشد.

شرایط پذیرش تقاضا:

۲- حداکثر سن پذیرش درخواست متقاضی تکمیل سوابق پرداخت حق بیمه برای مردان و زنان ۵۰ سال تمام در تاریخ ثبت تقاضا خواهد بود. در صورتی که سن متقاضی در زمان ثبت تقاضا بیش از سن مذکور باشد، پذیرش درخواست وی منوط به داشتن سابقه پرداخت حق بیمه قبلی معادل مازاد سنی مقرر خواهد بود.

۳- کلیه بیمه‌شدگان متقاضی که حداقل ۱۰ سال سابقه پرداخت حق بیمه دارند، از اعمال شرط سنی معاف خواهند بود.

۴- ارایه درخواست، عقد قرارداد و صدور برگ پرداخت حق بیمه کسری از ماه صرفاً در زمان حیات بیمه‌شده امکان پذیر می‌باشد و انجام فرآیندهای یادشده تحت هیچ شرایطی توسط بازماندگان مجاز نخواهد بود.

تذکر: در صورت صدور برگ پرداخت حق بیمه در زمان حیات بیمه‌شده، امکان پرداخت حق بیمه توسط بازماندگان لغایت پایان مهلت مقرر میسر می‌باشد.

نحوه ارائه درخواست و ضوابط انعقاد قرارداد:

۵- ارایه درخواست مطابق «فرم پیوست شماره ۱» توسط متقاضی و یا وکیل قانونی وی امکان پذیر خواهد بود.



«بخشنامه»

۶- واحدهای اجرایی مکلفند بلافاصله پس از ثبت تقاضا در دبیرخانه شعبه حداکثر ظرف مدت ۲ ماه از تاریخ ثبت درخواست، استحقاق یا عدم استحقاق بیمه شده (سن و سابقه) را با استفاده از فرم‌های پیوست شماره (۲) و (۳) حسب مورد به وی اعلام نمایند و بیمه شده نیز می‌بایست حداکثر ظرف مدت یک ماه از تاریخ اعلام موافقت سازمان جهت انعقاد قرارداد برابر فرم پیوست شماره (۴) اقدام نماید؛ مشروط بر اینکه از تاریخ ثبت درخواست تا عقد قرارداد بیش از ۳ ماه سپری نشده باشد. بدیهی است چنانچه به علی ۳ ماه مهلت مقرر (۲ ماه واحد اجرایی و ۱ ماه متقاضی) سپری گردد، پذیرش تقاضا منوط به ارائه درخواست مجدد و رعایت سایر شرایط مقرر خواهد بود.

۷- متقاضی مجاز به پرداخت حق بیمه کسری از ماه خود حداکثر از تاریخ ثبت درخواست به بعد بوده و کسری سوابق گذشته مربوط به قبل از درخواست به هیچ عنوان ملاک عمل و مشمول پرداخت نخواهد بود.

۸- وصول حق بیمه کسری از ماه جهت ماه‌های بدون کارکرد (صفر) موضوعیت ندارد.

۹- متقاضیان مشمول می‌توانند با یک مرتبه ارائه درخواست و انعقاد قرارداد نسبت به تکمیل سوابق خود اقدام نمایند و نیازی به تجدید قرارداد جهت پرداخت کسری ماه‌های سال‌های آتی نخواهد بود.

مهلت و نحوه پرداخت حق بیمه:

۱۰- فقدان کارکرد یا عدم پرداخت حق بیمه کسری از ماه به مدت یک‌سال از تاریخ آخرین ماه پرداخت حق بیمه (حسب مورد توسط کارفرما یا متقاضی) موجب لغو قرارداد می‌گردد که در این صورت پذیرش درخواست مجدد منوط به احراز شرایط سنی و سایر شرایط مقرر خواهد بود.

۱۱- متقاضی می‌بایست از ابتدای آذرماه لغایت پایان بهمن‌ماه هر سال نسبت به اخذ برگ پرداخت و واریز حق بیمه شش ماهه نخست و از ابتدای خردادماه سال بعد لغایت پایان مردادماه همان سال نسبت به اخذ برگ پرداخت و واریز حق بیمه شش ماهه دوم سال قبل به صورت یک‌جا اقدام نماید.

۱۲- در صورتی که متقاضی خارج از موعد مقرر نسبت به پرداخت حق بیمه اقدام نماید، امکان پذیرش سوابق ناشی از آن میسر نخواهد بود و مبلغ پرداختی می‌بایست عیناً به وی مسترد گردد.

مثال ۱: بیمه‌شده‌ای به واسطه اشتغال در کارگاه به شرح جدول ذیل دارای سابقه پرداخت حق بیمه می‌باشد:

۱۳۹۹

فروردین	اردیبهشت	خرداد	تیر	مرداد	شهریور	مهر	آبان	آذر	دی	بهمن	اسفند
۱۵	۱۵	۱۵	۱۵	۱۵	۱۵	۱۵	۱۵	۱۵	۱۵	۱۵	۱۵

چنانچه بیمه‌شده فوق‌الاشعار در تاریخ ۱۳۹۹/۰۳/۰۱ نسبت به ارائه درخواست و عقد قرارداد مبنی بر تکمیل سوابق کسری از ماه اقدام نماید، در این صورت حق بیمه مربوط به نیمه اول سال ۱۳۹۹ (۱۳۹۹/۰۳/۰۱) لغایت



«بخشنامه»

۱۳۹۹/۰۶/۳۱) به مدت ۶۴ روز (کسری خرداد لغایت شهریورماه ۱۳۹۹) با مهلت ۱۳۹۹/۱۱/۳۰ و حق بیمه مربوط به نیمه دوم سال ۱۳۹۹ (۱۳۹۹/۰۷/۰۱ لغایت ۱۳۹۹/۱۲/۳۰) به مدت ۹۰ روز (کسری مهر لغایت اسفندماه ۱۳۹۹) با مهلت ۱۴۰۰/۰۵/۳۱ قابل پرداخت می باشد که بعد از پرداخت حق بیمه مربوطه و وصول آن سوابق کلی بیمه شده با احتساب سوابق تکمیلی به شرح جدول ذیل خواهد بود.

۱۳۹۹

---	فروردین	اردیبهشت	خرداد	تیر	مرداد	شهریور	مهر	آبان	آذر	دی	بهمن	اسفند
کارگاه	۱۵	۱۵	۱۵	۱۵	۱۵	۱۵	۱۵	۱۵	۱۵	۱۵	۱۵	۱۵
تکمیل سوابق	.	.	۱۶	۱۶	۱۶	۱۶	۱۵	۱۵	۱۵	۱۵	۱۵	۱۵
جمع	۱۵	۱۵	۳۱	۳۱	۳۱	۳۱	۳۰	۳۰	۳۰	۳۰	۳۰	۳۰

مثال ۲: بیمه شده ای به واسطه اشتغال در کارگاه به شرح جدول ذیل دارای سابقه پرداخت حق بیمه می باشد:

۱۳۹۹

فروردین	اردیبهشت	خرداد	تیر	مرداد	شهریور	مهر	آبان	آذر	دی	بهمن	اسفند
۳۱	۳۱	۱۵	۳۱	۳۱	۳۱	.	.	۳۰	۲۵	.	۳۰

۱۴۰۰

فروردین	اردیبهشت	خرداد	تیر	مرداد	شهریور	مهر	آبان	آذر	دی	بهمن	اسفند
۳۱	۳۱	۳۱	۳۱	۳۱	۳۱	۳۰	۳۰	۳۰	۳۰	۳۰	۲۹

چنانچه بیمه شده مذکور در تاریخ ۱۳۹۹/۰۲/۰۵ نسبت به ارائه درخواست و عقد قرارداد مبنی بر تکمیل سوابق کسری از ماه اقدام نماید، می تواند حق بیمه مربوط به نیمه اول سال ۱۳۹۹ (۱۳۹۹/۰۲/۰۵ لغایت ۱۳۹۹/۰۶/۳۱) به مدت ۱۶ روز (کسری خردادماه ۱۳۹۹) را با مهلت ۱۳۹۹/۱۱/۳۰ پرداخت و در ادامه حق بیمه مربوط به نیمه دوم سال ۱۳۹۹ (۱۳۹۹/۰۷/۰۱ لغایت ۱۳۹۹/۱۲/۳۰) به مدت ۵ روز (کسری دی ماه ۱۳۹۹) را با مهلت ۱۴۰۰/۰۵/۳۱ پرداخت نماید. در صورتی که حق بیمه نیمه اول سال ۱۳۹۹ در موعد مقرر (۱۳۹۹/۱۱/۳۰) پرداخت نگردد، امکان پرداخت حق بیمه دوره دوم همچنان لغایت تاریخ ۱۴۰۰/۰۵/۳۱ به قوت خود باقی است و چنانچه حق بیمه نیمه دوم سال ۱۳۹۹ را نیز لغایت تاریخ ۱۴۰۰/۰۵/۳۱ پرداخت ننماید، قرارداد منعقد به دلیل ایجاد وقفه بیش از یک سال در پرداخت حق بیمه تکمیل سوابق، قطع شده تلقی می گردد.

مثال ۳: بیمه شده ای به واسطه اشتغال در کارگاه به شرح جدول ذیل دارای سابقه پرداخت حق بیمه می باشد:

۱۳۹۸

فروردین	اردیبهشت	خرداد	تیر	مرداد	شهریور	مهر	آبان	آذر	دی	بهمن	اسفند
۳۱	۳۱	۱۵	۳۱	.	.	۱۵	۱۵	۱۵	۱۵	۱۵	۶

۱۳۹۹

فروردین	اردیبهشت	خرداد	تیر	مرداد	شهریور	مهر	آبان	آذر	دی	بهمن	اسفند
۵	۵	۵	.	۳۱	۱	۳۰	۳۰	۳۰	۳۰	۳۰	۳۰

«بخشنامه»

چنانچه بیمه‌شده موصوف در تاریخ ۱۳۹۸/۱۲/۲۸ نسبت به ارایه درخواست و عقد قرارداد مبنی بر تکمیل سوابق کسری از ماه اقدام نماید، می‌تواند حق بیمه مربوط به نیمه دوم سال ۱۳۹۸ (۱۳۹۸/۱۲/۲۸ لغایت ۱۳۹۸/۱۲/۲۹) به مدت دو روز (کسری اسفندماه ۱۳۹۸) را با مهلت ۱۳۹۹/۰۵/۳۱ پرداخت و در ادامه حق بیمه مربوط به نیمه اول سال ۱۳۹۹ (۱۳۹۹/۰۱/۰۱ لغایت ۱۳۹۹/۰۶/۳۱) به مدت ۱۰۸ روز (کسری فروردین، اردیبهشت، خرداد و شهریور ماه ۱۳۹۹) را با مهلت ۱۳۹۹/۱۱/۳۰ پرداخت نماید. در صورتی که حق بیمه نیمه دوم سال ۱۳۹۸ در موعد مقرر (۱۳۹۹/۰۵/۳۱) پرداخت نگردد، امکان پرداخت حق بیمه دوره اول سال ۱۳۹۹ به دلیل اعتبار قرارداد (سپری نشدن یکسال از تاریخ ثبت درخواست) لغایت تاریخ ۱۳۹۹/۱۲/۲۷ میسر بوده و چنانچه حق بیمه نیمه اول سال ۱۳۹۹ را نیز لغایت تاریخ ۱۳۹۹/۱۲/۲۷ پرداخت ننماید، قرارداد منعقد به دلیل ایجاد وقفه بیش از یکسال در پرداخت حق بیمه قطع شده تلقی می‌گردد.

مثال ۴: بیمه‌شده‌ای به واسطه اشتغال در کارگاه به شرح جدول ذیل دارای سابقه پرداخت حق بیمه می‌باشد:

۱۳۹۹

فروردین	اردیبهشت	خرداد	تیر	مرداد	شهریور	مهر	آبان	آذر	دی	بهمن	اسفند
۳۱	۳۱	۱۵	۳۱	۰	۰	۱۵	۱۵	۱۵	۱۵	۱۵	۶

۱۴۰۰

فروردین	اردیبهشت	خرداد	تیر	مرداد	شهریور	مهر	آبان	آذر	دی	بهمن	اسفند
۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰

۱۴۰۱

فروردین	اردیبهشت	خرداد	تیر	مرداد	شهریور	مهر	آبان	آذر	دی	بهمن	اسفند
۵	۵	۵	۰	۳۱	۱	۳۰	۳۰	۳۰	۳۰	۳۰	۲۹

چنانچه بیمه‌شده فوق‌الذکر در تاریخ ۱۳۹۹/۰۲/۰۵ نسبت به ارایه درخواست و عقد قرارداد مبنی بر تکمیل سوابق کسری از ماه اقدام نماید، می‌تواند حق بیمه مربوط به نیمه اول سال ۱۳۹۹ (۱۳۹۹/۰۲/۰۵ لغایت ۱۳۹۹/۰۶/۳۱) به مدت ۱۶ روز (کسری خردادماه ۱۳۹۹) را با مهلت ۱۳۹۹/۱۱/۳۰ پرداخت و در ادامه حق بیمه مربوط به نیمه دوم سال ۱۳۹۹ (۱۳۹۹/۰۷/۰۱ لغایت ۱۳۹۹/۱۲/۳۰) به مدت ۹۹ روز (کسری مهر لغایت اسفندماه ۱۳۹۹) را با مهلت ۱۴۰۰/۰۵/۳۱ پرداخت نماید. در ادامه با توجه به عدم وجود سابقه در سال ۱۴۰۰ (۱۲ ماه متوالی فاقد سابقه) قرارداد منعقد قطع شده تلقی می‌گردد.

نرخ پرداخت حق بیمه و تعهدات بیمه‌ای:

۱۳- سهم حق بیمه متقاضی برای استفاده از تعهدات موضوع قانون تأمین اجتماعی و همچنین بابت حمایت‌های درمانی ماده (۳) قانون (به استثنای غرامت دستمزد ایام بیماری و بارداری و کمک هزینه ازدواج موضوع بند «ج» و تبصره ذیل ماده مذکور) مجموعاً ۲۷ درصد می‌باشد.



«بخشنامه»

۱۴- بر اساس ماده (۲۸) قانون تأمین اجتماعی علاوه بر نرخ حق بیمه مورد اشاره، به میزان ۳ درصد حق بیمه نیز به عهده دولت خواهد بود.

دستمزد مبنای پرداخت حق بیمه:

۱۵- دستمزد روزانه مبنای محاسبه و پرداخت حق بیمه عبارت است از دستمزد روزانه همان ماهی که سابقه آن به اعتبار پرداخت حق بیمه به صورت کسری از ماه ایجاد شده است، مشروط بر این که از حداقل دستمزد مصوب شورای عالی کار کمتر و از حداکثر دستمزد مصوب بیشتر نباشد. ضمناً لازم است قبل از محاسبه دستمزد مبنای پرداخت حق بیمه، از جمع آوری کلیه سوابق بیمه شده اطمینان حاصل شود.

مثال ۱: بیمه شده‌ای به واسطه اشتغال در کارگاه به شرح جدول ذیل دارای سابقه پرداخت حق بیمه می‌باشد:

ماه	فروردین	اردیبهشت	خرداد	تیر	مرداد	شهریور	مهر	آبان	آذر	دی	بهمن	اسفند
کارکرد	۳۱	۳۱	۱۵	۳۱	۳۱	۳۱	۰	۰	۳۰	۲۵	۰	۲۹
دستمزد	۱۵۰۰۰۰۰	۱۵۰۰۰۰۰	۷۵۰۰۰۰۰	۱۵۰۰۰۰۰	۱۵۰۰۰۰۰	۱۵۰۰۰۰۰	۰	۰	۱۵۰۰۰۰۰	۲۰۰۰۰۰۰	۰	۱۵۰۰۰۰۰

دستمزد روزانه مبنای پرداخت حق بیمه کسری سابقه خردادماه به مدت ۱۶ روز عبارت است از:

$$۷,۵۰۰,۰۰۰ / ۱۵ = ۵۰۰,۰۰۰$$

$$\text{مبلغ حق بیمه: } ۲,۱۶۰,۰۰۰ = ۲۷\% * (۱۶ * ۵۰۰,۰۰۰)$$

دستمزد روزانه مبنای پرداخت حق بیمه کسری سابقه دی‌ماه به مدت ۵ روز عبارت است از:

$$۲۰,۰۰۰,۰۰۰ / ۲۵ = ۸۰۰,۰۰۰$$

$$\text{مبلغ حق بیمه: } ۱,۰۸۰,۰۰۰ = ۲۷\% * (۵ * ۸۰۰,۰۰۰)$$

مثال ۲: بیمه شده‌ای به واسطه اشتغال در کارگاه به شرح جدول ذیل دارای سابقه پرداخت حق بیمه می‌باشد:

کارگاه / ماه	فروردین	اردیبهشت	خرداد	تیر	مرداد	شهریور	مهر	آبان	آذر	دی	بهمن	اسفند
کارگاه / کارکرد	۲۸	۳۱	۳۱	۳۱	۷	۳۱	۳۰	۰	۳۰	۲۵	۳۰	۲۶
دستمزد / شماره ۱	۱۲۴۰۰۰	۲۸۰۰۰۰	۲۸۰۰۰۰	۲۸۰۰۰۰	۲۸۰۰۰۰	۱۲۴۰۰۰	۱۲۴۰۰۰	۰	۱۲۴۰۰۰	۱۰۰۰۰۰	۱۲۴۰۰۰	۱۵۰۰۰۰
کارگاه / کارکرد	۳	۳	۳	۳	۳	۳	۳	۳	۳	۳	۳	۳
دستمزد / شماره ۲	۴۰۰۰۰	۴۰۰۰۰	۴۰۰۰۰	۴۰۰۰۰	۴۰۰۰۰	۴۰۰۰۰	۴۰۰۰۰	۴۰۰۰۰	۴۰۰۰۰	۴۰۰۰۰	۴۰۰۰۰	۴۰۰۰۰

✓ دستمزد روزانه مبنای پرداخت حق بیمه کسری سابقه مردادماه به مدت ۲۱ روز عبارت است از:

$$(۲,۸۰۰,۰۰۰ + ۴۰۰,۰۰۰) / (۷ + ۳) = ۳۲۰,۰۰۰$$

$$\text{مبلغ حق بیمه: } ۱,۸۱۴,۴۰۰ = ۲۷\% * (۲۱ * ۳۲۰,۰۰۰)$$

✓ دستمزد روزانه مبنای پرداخت حق بیمه کسری سابقه آبان‌ماه به مدت ۲۷ روز عبارت است از:

$$۴۰۰,۰۰۰ / ۳ = ۱۳۳,۳۳۳$$

$$\text{مبلغ حق بیمه: } ۹۷۱,۹۹۸ = ۲۷\% * (۲۷ * ۱۳۳,۳۳۳)$$

✓ دستمزد روزانه مبنای پرداخت حق بیمه کسری سابقه دی‌ماه به مدت ۲ روز عبارت است از:



«بخشنامه»

$$(۱,۰۰۰,۰۰۰ + ۴۰۰,۰۰۰) / (۲۵ + ۳) = ۵۰,۰۰۰$$

$$\text{مبلغ حق بیمه: } ۲۷,۰۰۰ = ۲۷\% * (۲ * ۵۰,۰۰۰)$$

سایر موارد:

۱۶- سوابق ناشی از پرداخت حق بیمه کسری از ماه با توجه به عدم اشتغال بیمه شده در این مدت به عنوان سوابق سخت و زیان آور ملاک عمل نمی باشد.

۱۷- نوع بیمه این قبیل از بیمه شدگان تحت عنوان «تکمیل سوابق پرداخت حق بیمه به صورت کسری از ماه» خواهد بود.

۱۸- در صورتی که متقاضی حق بیمه کسری از ماه را پرداخت نماید، چنانچه محرز گردد که همزمان به نحو دیگری دارای سابقه پرداخت حق بیمه نزد سازمان می باشد، وجه پرداختی در دوره هم پوشانی می بایست عینا به وی مسترد و سوابق ایجاد ناشی از آن حذف گردد.

۱۹- در صورتی که متقاضی حق بیمه کسری از ماه را پرداخت نماید و به طور همزمان مشمول سایر صندوق های بیمه ای یا عناوین مشابه باشد، می بایست وجه پرداختی در دوره هم پوشانی به کسر حق بیمه سهم درمان (۹/۲۷) به وی مسترد گردد.

۲۰- در صورتی که متقاضی حق بیمه کسری از ماه را پرداخت نماید و بنا به عللی سابقه بیمه اجباری که مبنای محاسبه و پرداخت حق بیمه کسری از ماه بوده حذف گردد، می بایست وجه پرداختی بابت ماه مربوطه به کسر حق بیمه سهم درمان (۹/۲۷) به وی مسترد گردد.

۲۱- شرکت مشاور مدیریت و خدمات ماشینی تامین مکلف است در اسرع وقت نسبت به ساخت نرم افزار مربوطه اقدام نماید.

مسئول حسن اجرای این بخشنامه مدیران کل و معاونین بیمه ای، روسا و کارشناسان ارشد امور بیمه شدگان، وصول حق بیمه، امور مستمری ها، نامنویسی و حساب های انفرادی، مسئول آمار ادارات کل استان ها و روسا و مسئولین واحدهای بیمه ای خواهند بود.

مصطفی سالاری



«بخشنامه»

حوزه: معاونت بیمه‌ای

موضوع: تکمیل سوابق پرداخت حق بیمه به صورت کسری از ماه

مدیران کل تأمین اجتماعی استان

با سلام

احتراما؛ در اجرای بند (۹) مصوبه هشتاد و پنجمین جلسه هیات امنای سازمان تأمین اجتماعی و صندوق‌های تابعه (موضوع الحاق یک تبصره به ماده یک آیین نامه ادامه بیمه به طور اختیاری) و همچنین بند (۱۳) یک هزار و هشتصد و پنجاه و پنجمین صورت جلسه هیات مدیره مورخ ۱۳۹۸/۰۳/۱۳ (موضوع تصویب ضوابط اجرایی تکمیل سوابق پرداخت حق بیمه، به طور اختیاری) به منظور اجابت تقاضای بیمه‌شدگانی که به دلیل ماهیت شغلی خود به صورت کسری از ماه در کارگاه‌های مشمول قانون تأمین اجتماعی اشتغال به کار دارند و خواهان تکمیل سوابق پرداخت حق بیمه خود می‌باشند توجه واحدهای اجرایی را به موارد ذیل معطوف می‌دارد:

مشمولین:

۱- افرادی که به صورت پاره وقت (کسری از ماه) در کارگاه‌های مشمول قانون تأمین اجتماعی اشتغال به کار دارند و برای آنان در ماه مورد نظر (حداقل یک روز) سابقه پرداخت حق بیمه لحاظ شده باشد.

شرایط پذیرش تقاضا:

۲- حداکثر سن پذیرش درخواست متقاضی تکمیل سوابق پرداخت حق بیمه برای مردان و زنان ۵۰ سال تمام در تاریخ ثبت تقاضا خواهد بود. در صورتی که سن متقاضی در زمان ثبت تقاضا بیش از سن مذکور باشد، پذیرش درخواست وی منوط به داشتن سابقه پرداخت حق بیمه قبلی معادل مازاد سنی مقرر خواهد بود.

۳- کلیه بیمه‌شدگان متقاضی که حداقل ۱۰ سال سابقه پرداخت حق بیمه دارند، از اعمال شرط سنی معاف خواهند بود.

۴- ارایه درخواست، عقد قرارداد و صدور برگ پرداخت حق بیمه کسری از ماه صرفا در زمان حیات بیمه‌شده امکان پذیر می‌باشد و انجام فرآیندهای یادشده تحت هیچ شرایطی توسط بازماندگان مجاز نخواهد بود.

تذکر: در صورت صدور برگ پرداخت حق بیمه در زمان حیات بیمه‌شده، امکان پرداخت حق بیمه توسط بازماندگان لغایت پایان مهلت مقرر میسر می‌باشد.

نحوه ارائه درخواست و ضوابط انعقاد قرارداد:

۵- ارایه درخواست مطابق «فرم پیوست شماره ۱» توسط متقاضی و یا وکیل قانونی وی امکان پذیر خواهد بود.

۶- واحدهای اجرایی مکلفند بلافاصله پس از ثبت تقاضا در دبیرخانه شعبه حداکثر ظرف مدت ۲ ماه از تاریخ ثبت درخواست، استحقاق یا عدم استحقاق بیمه‌شده (سن و سابقه) را با استفاده از فرم‌های پیوست شماره (۲) و (۳) حسب مورد به وی اعلام نمایند و بیمه‌شده نیز می‌بایست حداکثر ظرف مدت یک ماه از تاریخ اعلام موافقت سازمان جهت انعقاد قرارداد برابر فرم پیوست شماره (۴) اقدام نماید؛ مشروط بر اینکه از تاریخ ثبت درخواست تا عقد قرارداد بیش از ۳ ماه سپری نشده باشد. بدیهی است چنانچه به عللی ۳ ماه مهلت مقرر (۲ ماه واحد اجرایی و ۱ ماه متقاضی) سپری گردد، پذیرش تقاضا منوط به ارایه درخواست مجدد و رعایت سایر شرایط مقرر خواهد بود.



«بخشنامه»

۷- متقاضی مجاز به پرداخت حق بیمه کسری از ماه خود حداکثر از تاریخ ثبت درخواست به بعد بوده و کسری سوابق گذشته مربوط به قبل از درخواست به هیچ عنوان ملاک عمل و مشمول پرداخت نخواهد بود.

۸- وصول حق بیمه کسری از ماه جهت ماه‌های بدون کارکرد (صفر) موضوعیت ندارد.

۹- متقاضیان مشمول می‌توانند با یک مرتبه ارایه درخواست و انعقاد قرارداد نسبت به تکمیل سوابق خود اقدام نمایند و نیازی به تجدید قرارداد جهت پرداخت کسری ماه‌های سال‌های آتی نخواهد بود.

مهلت و نحوه پرداخت حق بیمه:

۱۰- فقدان کارکرد یا عدم پرداخت حق بیمه کسری از ماه به مدت یک سال از تاریخ آخرین ماه پرداخت حق بیمه (حسب مورد توسط کارفرما یا متقاضی) موجب لغو قرارداد می‌گردد که در این صورت پذیرش درخواست مجدد منوط به احراز شرایط سنی و سایر شرایط مقرر خواهد بود.

۱۱- متقاضی می‌بایست از ابتدای آذرماه لغایت پایان بهمن‌ماه هر سال نسبت به اخذ برگ پرداخت و واریز حق بیمه شش ماهه نخست و از ابتدای خردادماه سال بعد لغایت پایان مردادماه همان سال نسبت به اخذ برگ پرداخت و واریز حق بیمه شش ماهه دوم سال قبل به صورت یکجا اقدام نماید.

۱۲- در صورتی که متقاضی خارج از موعد مقرر نسبت به پرداخت حق بیمه اقدام نماید، امکان پذیرش سوابق ناشی از آن میسر نخواهد بود و مبلغ پرداختی می‌بایست عیناً به وی مسترد گردد.

مثال ۱: بیمه‌شده‌ای به واسطه اشتغال در کارگاه به شرح جدول ذیل دارای سابقه پرداخت حق بیمه می‌باشد:

۱۳۹۹

فروردین	اردیبهشت	خرداد	تیر	مرداد	شهریور	مهر	آبان	آذر	دی	بهمن	اسفند
۱۵	۱۵	۱۵	۱۵	۱۵	۱۵	۱۵	۱۵	۱۵	۱۵	۱۵	۱۵

چنانچه بیمه‌شده فوق‌الاشعار در تاریخ ۱۳۹۹/۰۳/۰۱ نسبت به ارایه درخواست و عقد قرارداد مبنی بر تکمیل سوابق کسری از ماه اقدام نماید، در این صورت حق بیمه مربوط به نیمه اول سال ۱۳۹۹ (۱۳۹۹/۰۳/۰۱ لغایت ۱۳۹۹/۰۶/۳۱) به مدت ۶۴ روز (کسری خرداد لغایت شهریورماه ۱۳۹۹) با مهلت ۱۳۹۹/۱۱/۳۰ و حق بیمه مربوط به نیمه دوم سال ۱۳۹۹ (۱۳۹۹/۰۷/۰۱ لغایت ۱۳۹۹/۱۲/۳۰) به مدت ۹۰ روز (کسری مهر لغایت اسفندماه ۱۳۹۹) با مهلت ۱۴۰۰/۰۵/۳۱ قابل پرداخت می‌باشد که بعد از پرداخت حق بیمه مربوطه و وصول آن سوابق کلی بیمه‌شده با احتساب سوابق تکمیلی به شرح جدول ذیل خواهد بود.

۱۳۹۹

---	فروردین	اردیبهشت	خرداد	تیر	مرداد	شهریور	مهر	آبان	آذر	دی	بهمن	اسفند
کارگاه	۱۵	۱۵	۱۵	۱۵	۱۵	۱۵	۱۵	۱۵	۱۵	۱۵	۱۵	۱۵
تکمیل سوابق	.	.	۱۶	۱۶	۱۶	۱۶	۱۵	۱۵	۱۵	۱۵	۱۵	۱۵
جمع	۱۵	۱۵	۳۱	۳۱	۳۱	۳۱	۳۰	۳۰	۳۰	۳۰	۳۰	۳۰

مثال ۲: بیمه‌شده‌ای به واسطه اشتغال در کارگاه به شرح جدول ذیل دارای سابقه پرداخت حق بیمه می‌باشد:

۱۳۹۹

فروردین	اردیبهشت	خرداد	تیر	مرداد	شهریور	مهر	آبان	آذر	دی	بهمن	اسفند
۳۱	۳۱	۱۵	۳۱	۳۱	۳۱	.	.	۳۰	۲۵	.	۳۰

۱۴۰۰

فروردین	اردیبهشت	خرداد	تیر	مرداد	شهریور	مهر	آبان	آذر	دی	بهمن	اسفند
۳۱	۳۱	۳۱	۳۱	۳۱	۳۱	۳۰	۳۰	۳۰	۳۰	۳۰	۲۹



«بخشنامه»

چنانچه بیمه شده مذکور در تاریخ ۱۳۹۹/۰۲/۰۵ نسبت به ارائه درخواست و عقد قرارداد مبنی بر تکمیل سوابق کسری از ماه اقدام نماید، می تواند حق بیمه مربوط به نیمه اول سال ۱۳۹۹ (۱۳۹۹/۰۲/۰۵ لغایت ۱۳۹۹/۰۶/۳۱) به مدت ۱۶ روز (کسری خردادماه ۱۳۹۹) را با مهلت ۱۳۹۹/۱۱/۳۰ پرداخت و در ادامه حق بیمه مربوط به نیمه دوم سال ۱۳۹۹ (۱۳۹۹/۰۷/۰۱ لغایت ۱۳۹۹/۱۲/۳۰) به مدت ۵ روز (کسری دی ماه ۱۳۹۹) را با مهلت ۱۴۰۰/۰۵/۳۱ پرداخت نماید. در صورتی که حق بیمه نیمه اول سال ۱۳۹۹ در موعد مقرر (۱۳۹۹/۱۱/۳۰) پرداخت نگردد، امکان پرداخت حق بیمه دوره دوم همچنان لغایت تاریخ ۱۴۰۰/۰۵/۳۱ به قوت خود باقی است و چنانچه حق بیمه نیمه دوم سال ۱۳۹۹ را نیز لغایت تاریخ ۱۴۰۰/۰۵/۳۱ پرداخت ننماید، قرارداد منعقد به دلیل ایجاد وقفه بیش از یک سال در پرداخت حق بیمه تکمیل سوابق، قطع شده تلقی می گردد.

مثال ۳: بیمه شده ای به واسطه اشتغال در کارگاه به شرح جدول ذیل دارای سابقه پرداخت حق بیمه می باشد:

۱۳۹۸

فروردین	اردیبهشت	خرداد	تیر	مرداد	شهریور	مهر	آبان	آذر	دی	بهمن	اسفند
۳۱	۳۱	۱۵	۳۱	۰	۰	۱۵	۱۵	۱۵	۱۵	۱۵	۶

۱۳۹۹

فروردین	اردیبهشت	خرداد	تیر	مرداد	شهریور	مهر	آبان	آذر	دی	بهمن	اسفند
۵	۵	۵	۰	۳۱	۱	۳۰	۳۰	۳۰	۳۰	۳۰	۳۰

چنانچه بیمه شده موصوف در تاریخ ۱۳۹۸/۱۲/۲۸ نسبت به ارائه درخواست و عقد قرارداد مبنی بر تکمیل سوابق کسری از ماه اقدام نماید، می تواند حق بیمه مربوط به نیمه دوم سال ۱۳۹۸ (۱۳۹۸/۱۲/۲۸ لغایت ۱۳۹۸/۱۲/۲۹) به مدت دو روز (کسری اسفندماه ۱۳۹۸) را با مهلت ۱۳۹۹/۰۵/۳۱ پرداخت و در ادامه حق بیمه مربوط به نیمه اول سال ۱۳۹۹ (۱۳۹۹/۰۱/۰۱ لغایت ۱۳۹۹/۰۶/۳۱) به مدت ۱۰۸ روز (کسری فروردین، اردیبهشت، خرداد و شهریور ماه ۱۳۹۹) را با مهلت ۱۳۹۹/۱۱/۳۰ پرداخت نماید. در صورتی که حق بیمه نیمه دوم سال ۱۳۹۸ در موعد مقرر (۱۳۹۹/۰۵/۳۱) پرداخت نگردد، امکان پرداخت حق بیمه دوره اول سال ۱۳۹۹ به دلیل اعتبار قرارداد (سپری نشدن یکسال از تاریخ ثبت درخواست) لغایت تاریخ ۱۳۹۹/۱۲/۲۷ میسر بوده و چنانچه حق بیمه اول سال ۱۳۹۹ را نیز لغایت تاریخ ۱۳۹۹/۱۲/۲۷ پرداخت ننماید، قرارداد منعقد به دلیل ایجاد وقفه بیش از یکسال در پرداخت حق بیمه قطع شده تلقی می گردد.

مثال ۴: بیمه شده ای به واسطه اشتغال در کارگاه به شرح جدول ذیل دارای سابقه پرداخت حق بیمه می باشد:

۱۳۹۹

فروردین	اردیبهشت	خرداد	تیر	مرداد	شهریور	مهر	آبان	آذر	دی	بهمن	اسفند
۳۱	۳۱	۱۵	۳۱	۰	۰	۱۵	۱۵	۱۵	۱۵	۱۵	۶

۱۴۰۰

فروردین	اردیبهشت	خرداد	تیر	مرداد	شهریور	مهر	آبان	آذر	دی	بهمن	اسفند
۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰

۱۴۰۱

فروردین	اردیبهشت	خرداد	تیر	مرداد	شهریور	مهر	آبان	آذر	دی	بهمن	اسفند
۵	۵	۵	۰	۳۱	۱	۳۰	۳۰	۳۰	۳۰	۳۰	۲۹

چنانچه بیمه شده فوق الذکر در تاریخ ۱۳۹۹/۰۲/۰۵ نسبت به ارائه درخواست و عقد قرارداد مبنی بر تکمیل سوابق کسری از ماه اقدام نماید، می تواند حق بیمه مربوط به نیمه اول سال ۱۳۹۹ (۱۳۹۹/۰۲/۰۵ لغایت ۱۳۹۹/۰۶/۳۱) به مدت ۱۶ روز (کسری خردادماه ۱۳۹۹) را با مهلت ۱۳۹۹/۱۱/۳۰ پرداخت و در ادامه حق بیمه مربوط به نیمه دوم سال ۱۳۹۹ (۱۳۹۹/۰۷/۰۱ لغایت ۱۳۹۹/۱۲/۳۰) به



«بخشنامه»

مدت ۹۹ روز (کسری مهر لغایت اسفندماه ۱۳۹۹) را با مهلت ۱۴۰۰/۰۵/۳۱ پرداخت نماید. در ادامه با توجه به عدم وجود سابقه در سال ۱۴۰۰ (۱۲ ماه متوالی فاقد سابقه) قرارداد منعقد قطع شده تلقی می‌گردد.

نرخ پرداخت حق بیمه و تعهدات بیمه‌ای:

۱۳- سهم حق بیمه متقاضی برای استفاده از تعهدات موضوع قانون تأمین اجتماعی و همچنین بابت حمایت‌های درمانی ماده (۳) قانون (به استثنای غرامت دستمزد ایام بیماری و بارداری و کمک هزینه ازدواج موضوع بند «ج» و تبصره ذیل ماده مذکور) مجموعاً ۲۷ درصد می‌باشد.

۱۴- بر اساس ماده (۲۸) قانون تأمین اجتماعی علاوه بر نرخ حق بیمه مورد اشاره، به میزان ۳ درصد حق بیمه نیز به عهده دولت خواهد بود.

دستمزد مبنای پرداخت حق بیمه:

۱۵- دستمزد روزانه مبنای محاسبه و پرداخت حق بیمه عبارت است از دستمزد روزانه همان ماهی که سابقه آن به اعتبار پرداخت حق بیمه به صورت کسری از ماه ایجاد شده است، مشروط بر این که از حداقل دستمزد مصوب شورای عالی کار کمتر و از حداکثر دستمزد مصوب بیشتر نباشد. ضمناً لازم است قبل از محاسبه دستمزد مبنای پرداخت حق بیمه، از جمع‌آوری کلیه سوابق بیمه شده اطمینان حاصل شود.

مثال ۱: بیمه‌شده‌ای به واسطه اشتغال در کارگاه به شرح جدول ذیل دارای سابقه پرداخت حق بیمه می‌باشد:

ماه	فروردین	اردیبهشت	خرداد	تیر	مرداد	شهریور	مهر	آبان	آذر	دی	بهمن	اسفند
کارکرد	۳۱	۳۱	۱۵	۳۱	۳۱	۳۱	۰	۰	۳۰	۲۵	۰	۲۹
دستمزد	۱۵۰۰۰۰۰	۱۵۰۰۰۰۰	۷۵۰۰۰۰	۱۵۰۰۰۰۰	۱۵۰۰۰۰۰	۱۵۰۰۰۰۰	۰	۰	۱۵۰۰۰۰۰	۲۰۰۰۰۰۰	۰	۱۵۰۰۰۰۰

دستمزد روزانه مبنای پرداخت حق بیمه کسری سابقه خردادماه به مدت ۱۶ روز عبارت است از:

$$۷,۵۰۰,۰۰۰ / ۱۵ = ۵۰۰,۰۰۰$$

$$\text{مبلغ حق بیمه: } ۲,۱۶۰,۰۰۰ = ۰.۲۷\% * (۱۶ * ۵۰۰,۰۰۰)$$

دستمزد روزانه مبنای پرداخت حق بیمه کسری سابقه دی‌ماه به مدت ۵ روز عبارت است از:

$$۲۰,۰۰۰,۰۰۰ / ۲۵ = ۸۰۰,۰۰۰$$

$$\text{مبلغ حق بیمه: } ۱,۰۸۰,۰۰۰ = ۰.۲۷\% * (۵ * ۸۰۰,۰۰۰)$$

مثال ۲: بیمه‌شده‌ای به واسطه اشتغال در کارگاه به شرح جدول ذیل دارای سابقه پرداخت حق بیمه می‌باشد:

کارگاه / ماه	فروردین	اردیبهشت	خرداد	تیر	مرداد	شهریور	مهر	آبان	آذر	دی	بهمن	اسفند
کارگاه ۱	۲۸	۲۱	۳۱	۳۱	۷	۳۱	۳۰	۰	۳۰	۲۵	۳۰	۲۶
دستمزد شماره ۱	۱۲۴۰۰۰۰	۲۸۰۰۰۰۰	۲۸۰۰۰۰۰	۲۸۰۰۰۰۰	۲۸۰۰۰۰۰	۲۸۰۰۰۰۰	۱۲۴۰۰۰۰	۰	۱۲۴۰۰۰۰	۱۰۰۰۰۰۰	۱۲۴۰۰۰۰	۱۵۰۰۰۰۰
کارگاه ۲	۳	۳	۳	۳	۳	۳	۳	۳	۳	۳	۳	۳
دستمزد شماره ۲	۴۰۰۰۰۰	۴۰۰۰۰۰	۴۰۰۰۰۰	۴۰۰۰۰۰	۴۰۰۰۰۰	۴۰۰۰۰۰	۴۰۰۰۰۰	۴۰۰۰۰۰	۴۰۰۰۰۰	۴۰۰۰۰۰	۴۰۰۰۰۰	۴۰۰۰۰۰

✓ دستمزد روزانه مبنای پرداخت حق بیمه کسری سابقه مردادماه به مدت ۲۱ روز عبارت است از:

$$(۲,۸۰۰,۰۰۰ + ۴۰۰,۰۰۰) / (۷ + ۳) = ۳۲۰,۰۰۰$$

$$\text{مبلغ حق بیمه: } ۱,۸۱۴,۴۰۰ = ۰.۲۷\% * (۲۱ * ۳۲۰,۰۰۰)$$

✓ دستمزد روزانه مبنای پرداخت حق بیمه کسری سابقه آبان‌ماه به مدت ۲۷ روز عبارت است از:

$$۴۰۰,۰۰۰ / ۳ = ۱۳۳,۳۳۳$$



«بخشنامه»

مبلغ حق بیمه: $971,998 = 27\% * (27 * 133,333)$

✓ دستمزد روزانه مبنای پرداخت حق بیمه کسری سابقه دی ماه به مدت ۲ روز عبارت است از:

$$50,000 = (25 + 3) / (1,000,000 + 400,000)$$

مبلغ حق بیمه: $27,000 = 27\% * (2 * 50,000)$

سایر موارد:

۱۶- سوابق ناشی از پرداخت حق بیمه کسری از ماه با توجه به عدم اشتغال بیمه شده در این مدت به عنوان سوابق سخت و زیان آور ملاک عمل نمی باشد.

۱۷- نوع بیمه این قبیل از بیمه شدگان تحت عنوان «تکمیل سوابق پرداخت حق بیمه به صورت کسری از ماه» خواهد بود.

۱۸- در صورتی که متقاضی حق بیمه کسری از ماه را پرداخت نماید، چنانچه محرز گردد که هم زمان به نحو دیگری دارای سابقه پرداخت حق بیمه نزد سازمان می باشد، وجه پرداختی در دوره هم پوشانی می بایست عینا به وی مسترد و سوابق ایجاد شده ناشی از آن حذف گردد.

۱۹- در صورتی که متقاضی حق بیمه کسری از ماه را پرداخت نماید و به طور همزمان مشمول سایر صندوق های بیمه ای یا عناوین مشابه باشد، می بایست وجه پرداختی در دوره هم پوشانی به کسر حق بیمه سهم درمان (۹/۲۷) به وی مسترد گردد.

۲۰- در صورتی که متقاضی حق بیمه کسری از ماه را پرداخت نماید و بنا به عللی سابقه بیمه اجباری که مبنای محاسبه و پرداخت حق بیمه کسری از ماه بوده حذف گردد، می بایست وجه پرداختی بابت ماه مربوطه به کسر حق بیمه سهم درمان (۹/۲۷) به وی مسترد گردد.

۲۱- شرکت مشاور مدیریت و خدمات ماشینی تامین مکلف است در اسرع وقت نسبت به ساخت نرم افزار مربوطه اقدام نماید. مسئول حسن اجرای این بخشنامه مدیران کل و معاونین بیمه ای، روسا و کارشناسان ارشد امور بیمه شدگان، وصول حق بیمه، امور مستمری ها، نامنویسی و حساب های انفرادی، مسئول آمار ادارات کل استان ها و روسا و مسئولین واحدهای بیمه ای خواهند بود.

مصطفی سالاری

نام و نام خانوادگی ارباب	نام و نام خانوادگی ارباب	نام و نام خانوادگی ارباب	نام و نام خانوادگی ارباب	نام و نام خانوادگی ارباب
معاونت زیربط	مدیرکل	معاون مدیرکل	رئیس گروه / اداره	کارشناس تهیه کننده
مهر و امضاء	محمد سعیدی		عماد علی بخشی	محمد گلکلی