



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ,  
ΚΟΙΝ. ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ & ΠΡΟΝΟΙΑΣ  
ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ  
ΕΛΕΥΘΕΡΩΝ ΕΠΑΓΓ/ΤΙΩΝ  
(ΟΑΕΕ)

ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ ΑΣΦ. ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ  
Δ/ΝΣΗ: ΕΣΟΔΩΝ  
ΤΜΗΜΑ: ΕΣΟΔΩΝ  
ΤΑΧ. Δ/ΝΣΗ: ΣΑΤΩΒΡΙΑΝΔΟΥ 18  
ΠΛΗΡΟΦ: ΑΛ. ΧΑΛΚΙΩΤΟΥ  
ΤΗΛΕΦ: 210 5285617  
FAX: 210 5285599

ΑΘΗΝΑ, 10/4/2013  
ΑΡΙΘ.ΠΡΩΤ.:ΔΙΕΣ/Φ6/3/617174

ΠΡΟΣ: ΑΠΟΔΕΚΤΕΣ ΠΙΝΑΚΑ Α'

**ΕΓΚΥΚΛΙΟΣ: 14**

**ΘΕΜΑ:** «Δυνατότητα ανακατάταξης τυχόν υπολειπόμενου χρόνου ασφάλισης στο πρώην ΤΣΑ στις ασφαλιστικές κατηγορίες ΟΑΕΕ σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 52 του Ν. 3996/2011».

**ΣΧΕΤ:** Η αριθ.4/2012 εγκύκλιος της Δ/νσης Εσόδων.

Με την ανωτέρω αναφερόμενη εγκύκλιο δόθηκαν οδηγίες για την κατάταξη ασφαλισμένων του πρώην ΤΣΑ σε ασφαλιστικές κατηγορίες του ΟΑΕΕ.

Συγκεκριμένα για τη δυνατότητα που παρέχεται από τις διατάξεις του άρθρου 52 του Ν. 3996/2011 στα πρόσωπα που μέχρι την έναρξη ισχύος του ΠΔ 258/05 (ήτοι μέχρι 31/12/2006) έχουν διανύσει χρόνο ασφάλισης στο πρώην ΤΣΑ να καταταγούν, για το σύνολο ή μέρος του χρόνου ασφάλισης τους στο πρώην ΤΣΑ στην 5<sup>η</sup> ασφαλιστική κατηγορία του ΟΑΕΕ, όπως ισχύει κάθε φορά, και να δικαιωθούν τις αντίστοιχες παροχές, εφόσον καταβάλλουν ειδική εισφορά για κάθε έτος ασφάλισής τους, ίση με διακόσια πενήντα (250) ευρώ.

Με αφορμή ερωτήματα που υποβλήθηκαν στην Υπηρεσία μας, αν παρέχεται από τις ανωτέρω διατάξεις, δυνατότητα ανακατάταξης χρόνου που έχει διανυθεί στο πρώην ΤΣΑ, τμηματικά, η Δ/νση Νομικών Υπηρεσιών με την από 6/12/2012 γνωμοδότηση – η οποία έγινε αποδεκτή από το Δ.Σ. ΟΑΕΕ με την αριθ.159/34/12-3-2203 απόφαση - απάντησε θετικά, καθόσον ο Νόμος δεν το απαγορεύει.

**Ως εκ τούτου ασφαλισμένος του ΟΑΕΕ που με αίτησή του έχει ζητήσει την ανακατάταξη μέρος χρόνου που έχει διανυθεί στο πρώην ΤΣΑ (κατ' εφαρμογή των διατάξεων της παρ.1 του άρθρου 52 του Ν.3996/2011), δύναται να επανέλθει με νέα αίτηση και να ζητήσει ανακατάταξη και του υπολειπόμενου χρόνου ασφάλισης του.**

Αιτήματα που ενδεχομένως εκκρεμούν παρακαλούμε όπως εξεταστούν σύμφωνα με τα ανωτέρω.

Της παρούσης να λάβει γνώση ενυπόγραφα το προσωπικό της Υπηρεσίας σας.

**Η ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ**

**Γ. ΚΩΤΙΔΟΥ**

**Ακριβές Αντίγραφο  
Η ΠΡ/ΝΗ ΤΜ. ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑΣ**

**Ι. ΜΑΡΙΑ**