

بخشنامه

موضوع: اعلام مصادیق ماده ۱۶ آئین نامه
هیات های تشخیص مطالبات

حوزه
معاونت بیمه ای

معاونین محترم.....

ادارات کل و دفاتر مستقل ستادی.....

اداره کل تأمین اجتماعی استان.....

پیرو بخشنامه شماره ۱۰۰۰/۹۶/۱۳۱۷۸ مورخ ۱۳۹۶/۱۱/۳۰ در خصوص مصادیق ماده ۱۶ الحاق شده به آئین نامه هیات های تشخیص مطالبات سازمان و برخی تغییرات بعمل آمده در راستای تمرکز زدائی، تسهیل در فرایند رسیدگی به درخواستهای مطروحه، پیگیری و وصول مطالبات سازمان، ارائه به موقع تعهدات قانونی، برخی از اختیارات قابل واگذاری به شرح ذیل اعلام می گردد. لازم به تاکید است در صورت تطبیق درخواست کارفرما با هریک از موارد ذکر شده در این بخشنامه که مبتنی بر اسناد و مدارک مربوطه باشد، موضوع با رعایت سایر شرایط مندرج در بخشنامه صدرالذکر، قابل رسیدگی خواهد بود.

الف) مصادیق بند ۱ ماده ۱۶ آئین نامه هیات های تشخیص مطالبات به شرح ذیل می باشد:

- ۱- در صورتیکه بدلیل تشکیل پرونده تکراری حق بیمه قرارداد در یک کد کارگاه قطعی گردیده است و مفاصا حساب مربوط به قرارداد فوق توسط پیمانکار یا واگذارنده کار ارائه می گردد.
- ۲- در صورتیکه حق بیمه قرارداد طبق گزارش بازرسی از دفاتر قانونی واگذارنده کار قطعی یا وصول گردیده و مفاصا حساب قرارداد مطروحه ارائه می گردد.
- ۳- در صورتیکه حق بیمه قرارداد اصلی قطعی گردیده است و مفاصا حساب پیمانکار فرعی مرتبط با قرارداد اصلی ارائه می گردد.

توجه ۱: مفاصاحبهای ارائه شده در هریک از بندهای فوق دقیقاً می بایست منطبق با قرارداد مورد ادعای کارفرما یا اسناد هزینه دفاتر قانونی کارفرما بوده و این مفاصاحبها قبلاً در هیاتهای تشخیص مطالبات مطرح نشده باشد.

ب) مصادیق بند ۲ ماده ۱۶ آئین نامه یادشده در خصوص بدهی مضاعف و تکراری به شرح ذیل می باشد:

- ۱- حق بیمه محاسبه شده جهت بیمه شده دارای شماره بیمه اصلی و موقت در یک کارگاه.
- ۲- حق بیمه محاسبه شده جهت بیمه شده دارای دو یا چند شماره بیمه اصلی در یک کارگاه.

۳- چنانچه محل کارگاه بدون تغییر در فعالیت کارگاه جابجا شده (اعم از محدوده یک شعبه یا شعب متعدد) و در محل جدید لیست و حق بیمه بیمه شدگان کارگاه در کد کارگاهی مربوطه ارائه شده باشد و حسب گزارش بازرسی سازمان بابت افراد مزبور در دوره واحد در کد کارگاهی قبلی اعلام بدهی صورت گرفته باشد، بدهی مزبور مضاعف تلقی می گردد.

۴- در صورتیکه براساس تصمیم سازمان بخشی از محدوده عملکرد شعب تغییر و به شعبه دیگری واگذار شده و علیرغم ارسال لیست و پرداخت حق بیمه در شعبه جدید، شعبه مبداء بابت تمام یا بخشی از بیمه شدگان همان کارفرما (همان کارگاه و در دوره واحد) حق بیمه محاسبه و مطالبه نماید، حق بیمه اخیر مضاعف تلقی می گردد.

۵- اشخاص حقوقی و دستگاههای اجرائی که حسب نوع فعالیت آنها دارای کارگاهها یا محل های متعدد اعم از شعب، نمایندگی، دفاتر، انبار، کارخانه و ... می باشند و حق بیمه کارگران خود را به صورت متمرکز و یا از هر یک از کارگاههای دیگر متعلق به ایشان در همان استان ارسال می نمایند (به استثناء قراردادهای پیمانکاری)، در صورت احراز موضوع مبنی بر جابجایی، انتقال، مأموریت و ... افراد شاغل، حق بیمه محاسبه و مطالبه شده براساس گزارش بازرسی مضاعف تلقی می گردد.

۶- کارفرمایان صنفی (اشخاص حقیقی) که نسبت به ارسال لیست و پرداخت حق بیمه بیمه شدگان کارگاههای خود (یک کارفرما، یک فعالیت) در سطح یک استان اقدام و در سایر کارگاهها مجدداً براساس گزارش بازرسی بابت همان افراد بدهکار می گردند، حق بیمه مطالبه شده مضاعف تلقی می گردد.

۷- در خصوص افرادی که از مستمری از کارافتادگی کلی و یا تعهدات کوتاه مدت نظیر غرامت دستمزد ایام بیماری و بارداری، مقرری بیکاری و ... استفاده می نمایند و بابت همان دوره براساس گزارش بازرسی حق بیمه مطالبه شده باشد (در صورت احراز عدم اشتغال در گزارش بازرسی بعدی) حق بیمه مطالبه شده از تاریخ ارائه تعهدات لغایت تاریخ گزارش بازرسی مذکور جزء حق بیمه مضاعف محسوب می گردد .

۸- در ارتباط با افرادی که حداقل دو گزارش بازرسی ترک کار نموده و ترک کار آنها توسط کارفرما در ماه مربوطه به شعبه ذیربط اعلام و در گزارش بازرسی بعدی مراتب تأیید شده باشد در اینصورت بدهی محاسبه شده از تاریخ ترک کار لغایت بازرسی مزبور جزء بدهی مضاعف تلقی می گردد.

۹- در صورتیکه به دلیل تغییر فعالیت کارگاه، کد کارگاهی جدید اختصاص داده شده لیکن حق بیمه براساس نوع فعالیت و کد کارگاه قبلی برای همان کارفرما و یا همان محل ایجاد شده باشد، این حق بیمه مضاعف تلقی می گردد.

۱۰- در صورتیکه در اجرای آراء صادره از سوی مراجع حل اختلاف ادارات تعاون، کار و رفاه اجتماعی و مراجع قضایی، حق بیمه بیمه شده وصول و سابقه ایجاد گردد و مجدداً براساس پرونده مطالباتی، بازرسی دفاتر قانونی و یا

دستورالعمل ادعای سوابق گذشته بیمه شدگان (۵۰۰۰/۵۳۹/ مورخ ۸۸/۶/۲۱) برای همان فرد در همان دوره و همان کارگاه حق بیمه محاسبه شده باشد و بالعکس، موضوع از مصادیق بدهی مضاعف تلقی می شود.

۱۱- در مواردیکه طی بازرسی دفاتر قانونی، حقوق و دستمزد بیمه شده بیش از اسناد و مدارک پرداختی کارفرما (اسناد ماخذ بازرسی دفاتر قانونی) مورد محاسبه قرار گیرد، محاسبه حق بیمه مازاد بر اسناد، مضاعف و تکراری تلقی می شود.

۱۲- در صورتیکه حق بیمه قرارداد پیمانکاران فرعی قطعی گردیده بابت همان پروژه، پیمانکار اصلی به میزان ناخالص کل کارکرد مفاصا حساب ارائه می نماید.

۱۳- در مواردیکه به علت ایراد سیستم نرم افزار بازرسی الکترونیکی موضوع منتج به عدم لحاظ ترک کار تأیید شده در گزارش بازرسی موجود و نهایتاً محاسبه حق بیمه بابت افراد موصوف شده باشد در اینصورت حق بیمه مطالبه شده مضاعف و تکراری تلقی می گردد.

۱۴- چنانچه حق بیمه طبق بازرسی کارگاهی محاسبه و مطالبه و جهت همان دوره بابت همان افراد مندرج در گزارش بازرسی کارگاهی در بازرسی دفاتر قانونی حق بیمه مطالبه گردیده موضوع از مصادیق حق بیمه مضاعف تلقی می گردد. بدیهی است چنانچه مبلغ دستمزد مندرج در اسناد حسابداری بیش از دستمزد مندرج در بازرسی کارگاه باشد مطالبه حق بیمه مابه التفاوت دستمزد، مضاعف محسوب نمی گردد.

(ج) - مصادیق بند ۳ ماده ۱۶ آئین نامه یادشده به شرح ذیل می باشد:

۱- مطالبه حق بیمه بعد از تاریخ فوت بیمه شده.

۲- مطالبه حق بیمه بیمه شده ای که در خدمت نظام وظیفه بوده است.

۳- مطالبه حق بیمه بابت اعضای سایر صندوقهای بیمه ای اعم از شاغل و بازنشسته بدلیل عدم شمول قانون تأمین اجتماعی بر آنها.

۴- چنانچه حق بیمه بابت افراد بازنشسته، بازخرید و یا مستعفی مشمول صندوق تأمین اجتماعی از همان کارگاهی که بازنشسته، بازخرید و یا مستعفی شده اند مطالبه شده باشد و در گزارش بازرسی ترک کار ایشان مورد تأیید قرار گیرد مادامیکه اشتغال مجدد آنان احراز نگردد حق بیمه محاسبه شده غیرمشمول خواهد بود.

(د) مصادیق بند ۴ ماده ۱۶ آئین نامه یادشده به شرح ذیل می باشد:

۱- در صورتی که حق بیمه پیمان در اجرای تبصره الحاقی به ماده ۳۸ قانون تأمین اجتماعی بر مبنای مبلغ اولیه قرارداد محاسبه و قطعی شده باشد و متعاقباً حسب اسناد و مدارک ارائه شده از سوی کارفرما یا واگذارنده کار مبنی بر فسخ یا خاتمه پیمان، کاهش حجم یا مقادیر کار، احراز گردد کارکرد واقعی پیمانکار کمتر از مبلغ اولیه مندرج در

قرارداد بوده، مشروط به اینکه سابقاً در هیاتهای تشخیص مطالبات مورد رسیدگی قرار نگرفته باشد از مصادیق این بند خواهد بود.

توجه ۲: بدیهی است مصادیق مزبور قابل تعمیم نبوده و تشخیص سایر موارد در خصوص بدیهی (مضاعف و غیر مشمول) که از ادارات کل بصورت دوره ای احصاء خواهد شد، با کمیته ستادی می باشد.

ه) سایر موارد:

۱- با صدور این بخشنامه اختیار مدیرعامل مندرج در بند ۲۷ (بخش هشتم) بخشنامه صدرالذکر به مدیر کل تامین اجتماعی استان مربوطه تفویض می گردد تا با رعایت مقررات اقدام نماید. در این راستا فرمهای اصلاحی مربوطه طی فایل پیوست ارسال می گردد.

۲- در ترکیب اعضاء کمیته های استانی، معاون بیمه ای اداره کل (یا سمت متناظر) به جای مدیر کل استان تعیین و به عنوان رئیس کمیته استانی خواهد بود.

۳- پس از احراز شرایط مندرج در این بخشنامه توسط کمیته های اجرایی موضوع بند ۱۷ (بخش ششم) بخشنامه مذکور، موضوع در کمیته های استانی مطرح می گردد. کمیته های مذکور موظفند در صورت ارائه اسناد و مدارکی که تحقق هریک از شرایط و مصادیق مندرج در این بخشنامه را تایید می کند نسبت به موضوع با اکثریت آراء اظهار نظر و پرونده را جهت تایید برای مدیر کل تامین اجتماعی استان ارسال نمایند. مصوبات کمیته استانی پس از تایید مدیر کل تامین اجتماعی استان با رعایت شرایط مندرج در بخشنامه صدرالذکر به هیات های تشخیص مطالبات برابر تبصره ۳ ماده ۱۶ آئین نامه موصوف ارجاع می شود.

۴- سایر شرایط مندرج در بخشنامه شماره ۱۳۱۷۸/۹۶/۱۰۰۰ مورخ ۱۳۹۶/۱۱/۳۰ که با مفاد این بخشنامه مغایرت ندارد به قوت خود باقی بوده و در رسیدگی کمیته های پیش بینی شده می بایست مورد توجه قرار گیرد.

توجه ۳: هیاتهای تشخیص مطالبات در مقام رسیدگی به موضوعات ارجاعی مرتبط با مصادیق ماده ۱۶ صرفاً اختیار رسیدگی به جهات و موضوعاتی را دارند که توسط کمیته های مربوطه مورد رسیدگی و متعاقباً توسط مدیر استان ارجاع شده است.

توجه ۴: کمیته های موضوع بخشنامه صدرالذکر می بایست دقت لازم را مبذول تا از صدور رای در هنگام تنظیم صورتجلسه مربوطه خودداری و صرفاً نسبت به اعلام مصادیق تطبیق یا عدم تطبیق درخواست کارفرما با ضوابط مقرر در صورتجلسه های موصوف اقدام نمایند. بدیهی است صدور رای منحصرأ از وظایف ذاتی و قانونی هیاتهای محترم تشخیص مطالبات محسوب می گردد.

توجه ۵: ادارات کل بیمه ای موظفند گزارش فعالیت استانی و موارد ارجاع شده به هیات جهت بررسی مجدد را هر سه ماه یکبار به معاونت بیمه ای ارسال و معاونت یادشده هر شش ماه گزارش عملکرد ماده ۱۶ آئین نامه را به مدیرعامل سازمان ارائه نمایند.

مسئول حسن اجرای این بخشنامه معاونین بیمه ای، حقوقی و امور مجلس، امور استان ها، اداری و مالی، مدیران کل وصول حق بیمه، حقوقی و دعاوی، حراست، اموراداری، دفتر راهبری سیستم ها، روابط عمومی و معاونین، روسا و کارشناسان ادارات مذکور؛ شرکت مشاوره مدیریت و خدمات

شماره: ۱۰۰۰/۹۷/۱۱۲۱۵

تاریخ: ۱۳۹۷/۱۰/۲۳

پوست: وارو

شماره: ۱۳۹۷/۱۰/۲۳

پوست: وارو

ماشینی تأمین؛ اعضاء هیات های تجدید نظر تشخیص مطالبات؛ مدیران کل استان، معاونین، روسا و کارشناسان ارشد وصول حق بیمه، بازرسی دفاتر قانونی، بازرسی کارگاهی، اجرائیات، امور حقوقی و دعاوی، حراست، فرابری داده ها، اموراداری؛ روسا، معاونین، مسئولین واحد های وصول حق بیمه، اجرائیات، فرابری داده ها، اموراداری شعب و سایر واحدهای مرتبط می باشند.

دین...التوفیق
محمد حسن زودا
سرپرست سازمان تأمین اجتماعی



سازمان تامین اجتماعی

بسمه تعالی

درخواست بررسی بدهی قطعی در اجرای ماده (۱۶) آیین نامه هیات های تشخیص مطالبات

فرم نمونه (۱)

پوست: برگ

الف - مشخصات هویتی

سازمان تامین اجتماعی استان:	شعبه:	شماره کارگاه:	ردیف پیمان:
نام کارگاه:	نام کارفرما:		

ب- مشخصات بدهی (مطابق آخرین وضعیت و مرحله بدهی از قبیل ابلاغ رای هیات های بدوی یا تجدید نظر تشخیص مطالبات، اختاریه و اجرائیه، طرح دادخواست در مراجع قضایی یا صدور دادنامه از مراجع مذکور)

شماره بدهی	عنوان بدهی	مبلغ کل بدهی	بدهی مورد قبول	بدهی قابل بررسی
دوره بدهی	از لغایت	حق بیمه		
مرحله بدهی	حق بیمه بیکاری			
شماره حکم	جرائم			
تاریخ حکم	جمع			
جمع بدهی های مورد قبول و قابل بررسی				

ج- موارد قابل رسیدگی

۱	ارائه مفاسحساب ماده (۳۸) قانون که مرتبط با موضوع بدهی قطعی می باشد.
۲	ارائه مفاسحساب ماده (۳۸) قانون جهت آن بخش از کارکرد قرارداد اصلی که توسط مقاطعه کاران فرعی انجام گردیده است.
۳	ارائه اسناد و مدارک متقن و مبین فسخ قرارداد.
۴	ارائه مدارک و مستندات قانونی بیانگر خاتمه قرارداد پیش از اتمام عملیات موضوع آن.
۵	پرداخت حق بیمه کارکنان کارگاه از طریق کد کارگاهی و مطالبه حق بیمه بابت همان بیمه شدگان از کد کارگاهی دیگر کارفرما به شماره به استناد گزارش بازرسی به صورت مضاعف و تکراری.
۶	حق بیمه مورد مطالبه مربوط به افرادی می باشد که در همان دوره طبق قانون وظیفه عمومی در خدمت سربازی بوده و یا مشمول صندوق بازنشستگی دیگری غیر از تامین اجتماعی می باشند.
۷	فوت بیمه شده قبل از تاریخ شروع یا در طی دوره ای که حق بیمه کارکنان شاغل در کارگاه طبق گزارش بازرسی محاسبه و مطالبه گردیده است.

د- مدارک و مستندات (اسناد و مدارک دارای برگ شماری می باشد).

ردیف	عنوان مدرک	مرجع صدور	شماره ثبت	تاریخ ثبت	سریال مفاسحساب	مبلغ مزد/ کارکرد	تعداد برگ
۱							
۲							
۳							
۴							
...							

ثبت در دبیرخانه شعبه

ه- مشخصات درخواست کننده (کارفرما، وکیل یا نماینده قانونی)

نام و نام خانوادگی	عنوان	شماره ملی	امضاء و مهر/ اثر انگشت



سازمان تامین اجتماعی

اداره کل

شعبه

بسمه تعالی

صورتجلسه کمیته های رسیدگی ماده (۱۶) آیین نامه هیات های تشخیص مطالبات

فرم نمونه (۲)

الف - مشخصات کارفرما و درخواست مطروحه:

نام کارگاه:	نام کارفرما:
شماره کارگاه:	ردیف پیمان:
	شماره ثبت:
	تاریخ ثبت:

ب - مشخصات بدهی قطعی مورد بررسی بر اساس آخرین وضعیت:

رای شماره مورخ هیات بدوی تشخیص مطالبات	رای شماره مورخ هیات تجدید نظر استان	رای شماره مورخ هیات تجدید نظر ستاد مرکز	دوره بدهی: از لغایت	تاریخ حکم:	تاریخ ابلاغ:
قطعیت بدهی مستند به: <input type="checkbox"/> ماده (۴۲) <input type="checkbox"/> ماده (۴۳) <input type="checkbox"/> ماده (۴۴) قانون	شماره بدهی:	مرحله بدهی:	شماره حکم:	تاریخ حکم:	تاریخ ابلاغ:

ج - اسناد و مدارک قابل بررسی:

ردیف	موارد قابل رسیدگی	مبلغ مزد یا کارکرد قابل بررسی
۱	ارائه فقره مفصاحساب ماده (۳۸) قانون به شماره سریال که مرتبط با موضوع بدهی قطعی می باشد.	
۲	ارائه فقره مفصاحساب ماده (۳۸) قانون به شماره سریال جهت آن بخش از کارکرد قرارداد اصلی که توسط مقاطعه کاران فرعی انجام گردیده است.	
۳	ارائه اسناد و مدارک متقن و مبین فسخ قرارداد.	
۴	ارائه مدارک و مستندات قانونی بیانگر خاتمه قرارداد در تاریخ/...../..... پیش از اتمام عملیات موضوع آن با مبلغ کارکرد ریال.	
۵	پرداخت حق بیمه کارکنان کارگاه از طریق کد کارگاهی و مطالبه حق بیمه بابت همان بیمه شدگان از کد کارگاهی دیگر کارفرما به شماره به استناد گزارش بازرسی به صورت مضاعف و تکراری.	
۶	حق بیمه بابت مطالبه گردیده که در همان دوره طبق قانون وظیفه عمومی در خدمت سربازی بوده و یا مشمول صندوق بازنشستگی دیگری غیر از تامین اجتماعی می باشند.	
۷	فوت بیمه شده با مشخصات قبل از تاریخ شروع یا در طی دوره ای که حق بیمه کارکنان شاغل در کارگاه طبق گزارش بازرسی محاسبه گردیده است.	

دبیر کمیته اجرایی

نام و نام خانوادگی - امضاء

د - صورتجلسه کمیته اجرایی

--

ثبت در دبیرخانه شعبه

--

رئیس یا معاون شعبه	مسئول واحد وصول حق بیمه	مسئول واحد اجرائیات
نام و نام خانوادگی - امضاء	نام و نام خانوادگی - امضاء	نام و نام خانوادگی - امضاء



سازمان تأمین اجتماعی

اداره کل

شعبه

بسمه تعالی

صورتجلسه کمیته های رسیدگی ماده (۱۶) آیین نامه هیات های تشخیص مطالبات

فرم نمونه (۲)

هـ- صورتجلسه کمیته استانی

--

رئیس اداره / رئیس و کارشناس ارشد واحد های				معاون بیمه ای
واحد حراست	امور حقوقی و دعاوی	بازرسی کارگاهها (حسب مورد) / بازرسی دفاتر قانونی (حسب مورد)	وصول حق بیمه	
نام و نام خانوادگی - امضاء	نام و نام خانوادگی - امضاء	نام و نام خانوادگی - امضاء	نام و نام خانوادگی - امضاء	نام و نام خانوادگی - امضاء

ثبت در دبیرخانه استان

--

و- ارجاع تصمیم کمیته

مدیر کل استان
نام و نام خانوادگی - امضاء

