

ΠΡΟΣ: Το Υποκ/μα ΙΚΑ.....
Τμήμα Εσόδων

ΑΡΙΘ. ΠΡΩΤ.....
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ.....

ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗΣ

Όνοματεπώνυμο-Πατρώνυμο/Επωνυμία.....
..... ΑΓΜ.....
ΑΦΜ..... Αρ. Δελτ. Ταυτότητας/Διαβατηρίου.....
Είδος Επιχείρησης.....
Δ/ση Επιχ/σης..... Τηλ.....

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε βεβαίωση ασφαλιστικής ενημερότητας ή Υπηρεσιακό Σημείωμα σε αντίγραφα, προκειμένου να τα χρησιμοποιήσω για :

- 1).....
- 2).....
- 3).....

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Δηλώνω υπεύθυνα γνωρίζοντας τις συνέπειες του Ν. 1599/86, περί ψευδούς δήλωσης, ότι τα κατωτέρω στοιχεία είναι αληθινά.

1) Είχατε ή έχετε άλλο κατάστημα, γραφείο, εργοστάσιο κλπ. στην ίδια ή σε άλλη περιοχή και σε ποια διεύθυνση;

ΑΠΑΝΤΗΣΗ.....

2) Υπήρξατε ή είστε μέλος Κοινοπραξίας, Αστικής Εταιρείας, ΟΕ, Ομόρρυθμο μέλος ΕΕ, εκπρόσωπος διοίκησης Νομικού Προσώπου που ευθύνεται αστικά για τις ληξιπρόθεσμες οφειλές αυτού προς το ΙΚΑ; Αν ναι σε ποια (επωνυμία) και σε ποια περιοχή;

ΑΠΑΝΤΗΣΗ.....

3) Η επιχείρηση λειτούργησε στο παρελθόν με άλλη νομική μορφή και αν ναι με ποια;

ΑΠΑΝΤΗΣΗ.....

4) Η επιχείρηση προήλθε από συγχώνευση ή μεταβίβαση άλλων επιχειρήσεων και αν ναι από ποιες;

ΑΠΑΝΤΗΣΗ.....

5) Τυγχάνετε κύριος οικοδομικού έργου ή εργολάβος επί ανταπαροχή και σε ποια περιοχή;

ΑΠΑΝΤΗΣΗ.....

6) Απασχολείτε προσωπικό και αν όχι από πότε;

ΑΠΑΝΤΗΣΗ.....

• Οδηγίες για τα απαιτούμενα δικαιολογητικά στην επόμενη σελίδα.

..... Αιτ..... και Υπεύθυνα Δηλ.....
(νόμιμος εκπρόσωπος)

(Σφραγίδα - Υπογραφή - Ονομ/μο)

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

Αντίγραφα των τριών τελευταίων μηνιαίων ή της τελευταίας τριμηνιαίας Α.Π.Δ. Για τις Α.Π.Δ. που υποβλήθηκαν με μαγνητικό μέσο πρέπει να προσκομίζονται τ' αντίστοιχα συνοδευτικά έντυπα, ενώ γι' αυτές που υποβλήθηκαν μέσω διαδικτύου (INTERNET) κατατίθεται κατάλληλα συμπληρωμένο το «ΕΝΤΥΠΟ ΔΗΛΩΣΗΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ Α.Π.Δ. ΚΑΙ ΚΑΤΑΒΟΛΗΣ ΕΙΣΦΟΡΩΝ» μηνιαίας υποβολής Α.Π.Δ.

Τα αποδεικτικά καταβολής των ασφαλιστικών εισφορών, που αντιστοιχούν στις προαναφερόμενες Α.Π.Δ., καθώς και στις μισθολογικές περιόδους (μήνες) για τις οποίες έχει λήξει η προθεσμία καταβολής τους. Οι εργοδότες που έχουν καταβάλλει ασφαλιστικές εισφορές μέσω εναλλακτικών δικτύων συναλλαγής (INTERNET BANKING, PHONE BANKING κ.λ.π.) καταθέτουν κατάλληλα συμπληρωμένο το «ΕΝΤΥΠΟ ΔΗΛΩΣΗΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ Α.Π.Δ. ΚΑΙ ΚΑΤΑΒΟΛΗΣ ΕΙΣΦΟΡΩΝ» μηνιαίας ή τριμηνιαίας υποβολής Α.Π.Δ.

Μισθολογικές καταστάσεις Ι.Κ.Α. και τα αντίστοιχα Βιβλιάρια Αγοράς Ενσήμων για περιόδους απασχόλησης μέχρι 31/12/2001 (δεν αφορά εργοδότες στους οποίους έχει διενεργηθεί τακτικός έλεγχος για την περίοδο αυτή).

Υπηρεσιακό Σημείωμα από το Ταμείο Είσπραξης ή Ταμειακή Υπηρεσία, που υπάγεται η έδρα της επιχείρησης.

Υπηρεσιακό Σημείωμα από το Υποκατάστημα Ι.Κ.Α. στην περιοχή του οποίου λειτουργούσε έως 31/12/2001 παράρτημα της επιχείρησης (δεν αφορά εργοδότες για τους οποίους από προηγούμενο Υπηρεσιακό Σημείωμα προκύπτει ότι, διενεργήθηκε τακτικός έλεγχος στο παράρτημά τους ή δεν απασχολούσαν σ' αυτό προσωπικό μέχρι 31/12/2001).

Οι επιχειρήσεις που δεν απασχολούν προσωπικό θα πρέπει να προσκομίζουν έγγραφα στοιχεία (βεβαίωση από Δ.Ο.Υ., φορολογικά βιβλία και στοιχεία, καταστατικό αν πρόκειται για εταιρεία, ΦΕΚ κ.λ.π.), από τα οποία να προκύπτει η διεύθυνση της έδρας τους και το αντικείμενο των εργασιών τους.

Όταν ζητείται βεβαίωση για την πάληση, γονική παροχή ή δωρεά ακινήτου θα πρέπει στην αίτηση να προσκομίζεται αυτό (οδός, αριθμός περιοχή, Α.Μ. οικοδομικού έργου).

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ

Τα δικαιολογητικά, μαζί με την αίτηση, υποβάλλονται στην υπηρεσία Εσόδων του Υποκαταστήματος Ι.Κ.Α. που βρίσκεται η έδρα της επιχείρησης, εκτός από τις περιπτώσεις χορήγησης βεβαίωσης για μεταβίβαση οικοδομής (οικία διαμέρισμα κ.λ.π.).

Στην περίπτωση που αίτηση δεν υποβάλλεται αυτοπροσώπως, από τον κατά νόμο υπεύθυνο ή από εργαζόμενο της επιχείρησης απαιτείται η προσκόμιση επικυρωμένου φωτοαντιγράφου του δελτίου ταυτότητας ή των αντιστοίχων εγγράφων του υπευθύνου ή εξουσιοδότηση ή πληρεξούσιου ή συμβολαιογραφική πράξη κ.λ.π.

Η βεβαίωση, εφόσον ο εργοδότης τηρεί τις υποχρεώσεις του προς το Ι.Κ.Α., χορηγείται αμέσως. Εάν αυτό δεν είναι δυνατό αποστέλλεται ταχυδρομικά, εντός δέκα (10) ημερών από την ημερομηνία υποβολής της αίτησης, στη διεύθυνση που δηλώθηκε ως έδρα της επιχείρησης, εκτός αν ο δικαιούχος δηλώσει ότι θα παραλάβει τη βεβαίωση αυτοπροσώπως ή με εξουσιοδοτημένο εκπρόσωπό του (Άρθρο 4 παρ.4, Ν.2690/99).