

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΙΔΡΥΜΑ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ  
Δ Ι Ο Ι Κ Η Σ Η  
ΓΕΝ. Δ/ΝΣΗ ΑΣΦ/ΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ  
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ - ΕΣΟΔΩΝ  
ΤΜΗΜΑ ΕΛΕΓΧΟΥ ΟΙΚΟΔ/ΚΩΝ ΕΡΓΩΝ  
Ταχ. Δ/ση: Αγ. Κων/νου 8 - 10241 ΑΘΗΝΑ  
Αριθ. τηλεφώνου: 010 5234066  
FAX: 010 52 23 228

Αθήνα, 19/3/2002

Αριθ. Πρωτ:  
Ε41/104

ΕΠΕΙΓΟΝ

**Π Ρ Ο Σ:**

Όλα τα Υποκ/τα και Παρ/τα  
του ΙΚΑ  
(Υπηρεσίες Εσόδων)

**ΘΕΜΑ:** «Αποδεικτικό Απασχόλησης» εργαζομένων σε οικοδομικές & τεχνικές εργασίες.

Σας διαβιβάζουμε σχέδιο «Αποδεικτικού Απασχόλησης» εργαζομένων σε οικοδομικές και τεχνικές εργασίες και θέτουμε υπόψη σας τα κατωτέρω:

1) Με την καθιέρωση του θεσμού της Αναλυτικής Περιοδικής Δήλωσης, για απασχόληση χρονικής περιόδου από 1/1/2002 και μετά καταργούνται τα μέχρι σήμερα τηρούμενα από τους εργοδότες έγγραφα στοιχεία για την απεικόνιση της ασφάλισης και την καταβολή των ασφαλιστικών εισφορών.

2) Οι εργοδότες οικοδομικών και τεχνικών έργων για απασχόληση χρονικής περιόδου έως 31/12/01 συμπλήρωναν και υπέγραφαν για κάθε εργαζόμενο εργατοτεχνίτη οικοδόμο την εντολή ασφάλισης (στέλεχος και απόκομμα). Το απόκομμα το υπέβαλλαν με την ανακεφαλαιωτική κατάσταση στις υπηρεσίες μας και μέσω αυτού ενημερώνονταν η ασφαλιστική ιστορία των απασχολούμενων και υπολογίζονταν το δικαιούμενο ποσό δωροσήμου.

Από τις εγγραφές των στελεχών είχαν την δυνατότητα οι εργατοτεχνίτες οικοδόμοι, μετά την λήψη των Αποσπασμάτων Ατομικού Λογαριασμού να ελέγχουν εάν ασφαλίστηκαν από τους εργοδότες για τις ημέρες που στον κάθε έναν είχαν απασχοληθεί και το ύψος των αποδοχών για το οποίο είχαν καταβάλλει ασφαλιστικές εισφορές.

3) Μετά την καθιέρωση του θεσμού της ΑΠΔ και λαμβάνοντας υπόψη ότι,  
α) οι εργοδότες οικοδομικών και τεχνικών έργων δεν υποχρεούνται να χορηγούν τα προβλεπόμενα από την διάταξη της παρ. 2 του άρθρ. 20 του Ν. 1469/84 (εγκ. 17/85) εκκαθαριστικά σημειώματα

β) Οι εργοδότες θα πρέπει να έχουν τα πλήρη στοιχεία των απασχολούμενων προκειμένου να ανταποκριθούν στις αυξημένες απαιτήσεις συμπλήρωσης των πεδίων της ΑΠΔ.

γ) Οι απασχολούμενοι σε οικοδομικές και τεχνικές εργασίες δεν θα έχουν την δυνατότητα ελέγχου της σωστής ή μη ασφαλιστικής τους τακτοποίησης,

κρίθηκε σκόπιμο να θεσμοθετηθεί η υποχρέωση των εργοδοτών που απασχολούν εργατοτεχνίτες οικοδόμους, από την εφαρμογή του θεσμού της ΑΠΔ, κατά την τελευταία ημέρα εργασίας κάθε μήνα και νωρίτερα, κατά την ημέρα της διακοπής, να συμπληρώνουν, υπογράφουν και διαφυλάσσουν για διάστημα 12 μηνών το Αποδεικτικό Απασχόλησης για κάθε ασφαλισμένο που απασχολήθηκε στο έργο.

4) Τα βιβλιάρια Αποδεικτικών Απασχόλησης, τα οποία σας αποστέλονται σύντομα, θα διαχειρίζονται από τους υπαλλήλους του τμήματος και θα χορηγούνται από το Υποκ/μα ή Παρ/μα του τόπου κατοικίας του οικοδόμου.

**ΠΡΟΣΟΧΗ** Οι ενδείξεις στο εσώφυλλο του εξωφύλλου συμπληρώνονται από την υπηρεσία αφού προσκομίσει ο ενδιαφερόμενος το βιβλιάριο εντολών ασφάλισής του ή βεβαίωση απογραφής προκειμένου για ασφ/νο που απογράφηκε μετά την 4/2/2002 καθώς και αστυνομική ταυτότητα.

Τονίζεται ότι τα στελέχη του Αποδεικτικού Απασχόλησης δεν έχουν αποδεικτική ισχύ για την υπηρεσία μας, συνεπώς δεν λαμβάνονται υπόψη οι αναγραφόμενες σ'αυτά ημέρες απασχόλησης για την θεμελίωση προϋποθέσεων λήψης παροχών ή χορήγησης ασφαλιστικής ικανότητας.

ΑΚΡΙΒΕΣ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ  
Η ΤΜΗΜ/ΧΗΣ ΔΙΕΚ/ΣΗΣ  
& ΠΡΩΤ/ΛΟΥ

Ο ΓΕΝΙΚΟΣ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ  
ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ

Μ. ΠΕΔΙΑΔΙΤΗ

ΧΡ. ΚΑΛΛΙΑΝΤΕΡΗΣ



**ΒΙΒΛΙΑΡΙΟ ΑΠΟΔΕΙΚΤΙΚΟΥ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ**  
**ΑΠΑΣΧΟΛΟΥΜΕΝΩΝ**  
**ΣΕ ΟΙΚΟΔΟΜΙΚΑ ΚΑΙ ΤΕΧΝΙΚΑ ΕΡΓΑ**

Ο.Π.Σ - ΙΚΑ Αρ. τυπολ. 120398088 παρ. 1/2002

## ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΠΑΣΧΟΛΟΥΜΕΝΟΥ

ΕΠΩΝΥΜΟ..... ΟΝΟΜΑ.....

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ..... ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ.....

ΗΜΕΡ. ΓΕΝ..... ΑΓΑΜΟΣ  ΕΓΓΑΜΟΣ

ΑΜΑ\*\* ..... ΑΦΜ.....

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: ΟΔΟΣ..... ΑΡ..... Τ.Κ.....

Υποκ/μα - Παρ/μα Ι.Κ.Α.....

Χορηγήθηκε την.....

Ο αρμόδιος Υπάλληλος

.....

\* ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ ΟΙΚΟΛΟΜΟΤΕΧΝΙΚΟΥ ΕΡΓΟΥ

\*\* ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ.

**ΑΠΟΔΕΙΚΤΙΚΟ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ**

ΣΕΛ

**ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ**

Ο/Η ΕΠΩΝΥΜΙΑ Ή ΕΠΩΝΥΜΟ.....

ΟΝΟΜΑ..... ΟΝ. ΠΑΤΡΟΣ.....

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΡΓΟΥ..... ΑΡΙΘΜΟΣ.....

ΠΟΛΗ..... ΤΚ.....

ΛΜΟΕ\*..... ΛΦΜ.....

ΑΡΜΟΔΙΟ ΥΠΟΚΑΤΑΣΤΗΜΑ.....

*Απλόγιο υπεύθυνα την απασχόληση του:*

ΕΠΩΝΥΜΟ..... ΟΝΟΜΑ.....

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ..... ΑΜΑ\*\*.....

ΑΓΑΜΟΣ  ΕΓΓΑΜΟΣ  ΤΡΙΕΤΙΕΣ.....

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ..... ΦΛΣΗ ΕΡΓΑΣΙΩΝ.....

ΠΕΡΙΟΔ. ΔΙΑΣΧ..... ΗΜΕΡΕΣ.....

ΗΜΕΡΟΜΙΣΘΙΟ..... ΑΠΟΔΟΧΕΣ.....

Ο ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΣ

Ο ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ

(Υπογραφή - Ονοματεπώνυμο)

(Υπογραφή - Ονοματεπώνυμο)

**ΑΠΟΔΕΙΚΤΙΚΟ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ**

ΣΕΛ

**ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ**

Ο/Η ΕΠΩΝΥΜΙΑ Ή ΕΠΩΝΥΜΟ.....

ΟΝΟΜΑ..... ΟΝ. ΠΑΤΡΟΣ.....

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΡΓΟΥ..... ΑΡΙΘΜΟΣ.....

ΠΟΛΗ..... ΤΚ.....

ΛΜΟΕ\*..... ΛΦΜ.....

ΑΡΜΟΔΙΟ ΥΠΟΚΑΤΑΣΤΗΜΑ.....

*Απλόγιο υπεύθυνα την απασχόληση του:*

ΕΠΩΝΥΜΟ..... ΟΝΟΜΑ.....

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ..... ΑΜΑ\*\*.....

ΑΓΑΜΟΣ  ΕΓΓΑΜΟΣ  ΤΡΙΕΤΙΕΣ.....

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ..... ΦΛΣΗ ΕΡΓΑΣΙΩΝ.....

ΠΕΡΙΟΔ. ΔΙΑΣΧ..... ΗΜΕΡΕΣ.....

ΗΜΕΡΟΜΙΣΘΙΟ..... ΑΠΟΔΟΧΕΣ.....

Ο ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΣ

Ο ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ

(Υπογραφή - Ονοματεπώνυμο)

(Υπογραφή - Ονοματεπώνυμο)

## ΟΔΗΓΙΕΣ ΑΠΟΔΕΙΚΤΙΚΟΥ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ

- 1) Σύμφωνα με την διάταξη της παρ. 5 του άρθρου 4 του « Κανονισμού Ασφάλισης Οικοδόμων μέσω Μηχανογραφικού Συστήματος » οι εργοδότες οικοδομικών και τεχνικών έργων υποχρεούνται , κατά την τελευταία ημέρα εργασίας κάθε μήνα να συμπληρώνουν , υπογράφουν και διαφυλάττουν το « Αποδεικτικό Απασχόλησης » για κάθε ασφαλισμένο που απασχολήθηκε σ' αυτά.
- 2) Το Αποδεικτικό Απασχόλησης χορηγείται από το Υποκ/μα ΙΚΑ της κατοικίας σας στο οποίο , θα πρέπει να προσκομίσετε το βιβλιάριο Εντολών Ασφάλισης ή άλλο στοιχείο από το οποίο να προκύπτει απασχόλησή σας σε οικοδομικές – τεχνικές εργασίες και την αστυνομική ταυτότητα.
- 3) Το βιβλιάριο αυτό θα το κρατάτε πάντα εσείς.  
Στον εργοδότη θα το δίνετε την τελευταία ημέρα εργασίας κάθε μήνα. Ο εργοδότης συμπληρώνει τα στοιχεία που αναγράφονται στα δύο τμήματα της πρώτης κενής σελίδας και υπογράφεται τόσο από εσάς όσο και από τον εργοδότη. Ο εργοδότης κρατά το απόκομμα, με βάση το οποίο συμπληρώνει την Αναλυτική Περιοδική Δήλωση και στο βιβλιάριο παραμένουν τα στελέχη.
- 4) Από τα στοιχεία του στελέχους του κάθε αποδεικτικού απασχόλησης , που θα μένει στο βιβλιάριο, θα μπορείτε να ελέγχετε τα στοιχεία του Αποσπάσματος Ατομικού Λογαριασμού Ασφάλισης που θα παίρνετε κάθε τρίμηνο για το έτος 2002 και κάθε εξάμηνο από 01/01/2003 .
- 5) Σημειώνουμε ότι πριν συμπληρωθούν οι τελευταίες σελίδες του βιβλιαρίου σας θα πρέπει να απευθύνεστε στο Υποκ/μα ΙΚΑ του τόπου κατοικίας σας για τη χορήγηση νέου.
- 6) Φροντίστε να διατηρείτε σε καλή κατάσταση το βιβλιάριο.