



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ, ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ
ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ

ΕΦΚΑ

Ενιαίος
Φορέας
Κοινωνικής
Ασφάλισης

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ
Ε' ΤΟΠΙΚΟ ΥΠΟΚΑΤΑΣΤΗΜΑ ΜΙΣΘΩΤΩΝ ΑΤΤΙΚΗΣ –
ΑΘΗΝΩΝ – ΚΕΝΤΡΙΚΟΥ ΤΟΜΕΑ

Αθήνα 7 ΙΟΥΝ. 2018
Αριθ. Πρωτ. 14310/2015

ΤΜΗΜΑ ΕΣΟΔΩΝ Γ'

Ταχ/κή Δ/νση: Καποδιστρίου 33
104 32 ΑΘΗΝΑ

Πληροφορίες: Σ. ΜΑΣΤΡΟΣΗΦΑΚΗ

Τηλέφωνο: 2105278975

ΘΕΜΑ: Απόρριψη αιτήματος αναγνώρισης ημερών ασφάλισης στο τ. Ι.Κ.Α. της ασφαλισμένης

ΔΡΑΓΩΝΑ ΓΕΩΡΓΙΑΣ του ΣΠΥΡΟΥ και της ΑΝΑΣΤΑΣΙΑΣ,

Επώνυμο (κεφαλαία) Όνομα (κεφαλαία) όνομα πατέρα όνομα μητέρας , Α.Μ.Α.: 1851492 κατόπιν υποβολής Υπεύθυνης Δήλωσης Απώλειας Ασφαλιστικού Βιβλιαρίου (Υ.Δ.Α.Α.Β.).

ΑΠΟΦΑΣΗ

Ο ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ ΤΟΥ Ε' ΤΟΠΙΚΟΥ ΥΠΟΚ/ΤΟΣ ΜΙΣΘΩΤΩΝ ΑΤΤΙΚΗΣ-ΑΘΗΝΩΝ-ΚΕΝΤΡΙΚΟΥ ΤΟΜΕΑ

έχοντας υπόψη:

- 1) Τις διατάξεις του ν. 4387/16 (ΦΕΚ 85/12-05-16 τ.Α) σε συνδυασμό με τις εφαρμοστικές διατάξεις του ν. 4445/16 (ΦΕΚ 236/19-12-16 τ. Α)
- 2) α. Τις διατάξεις του άρθρου 14 παρ.8 του Α. Ν. 1846/51, σε συνδυασμό και με τις διατάξεις του άρθρου 119 του Κανονισμού Ασφάλισης τ. Ι.Κ.Α.
β. Τις διατάξεις του άρθρου 10 του αυτού Κανονισμού, όπως αυτές αντικαταστάθηκαν με την Φ. 21/2366/88 Απόφαση Υφυπουργού Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων (Φ.Ε.Κ. 661/88 τ. β') και ισχύουν σήμερα.
γ. Τις οδηγίες της εγκυκλίου 160/88 της Διοίκησης του Ι.Κ.Α.
δ. Την από 23/12/2015 Υπεύθυνη Δήλωση Απώλειας Ασφαλιστικού Βιβλιαρίου (Υ.Δ.Α.Α.Β.) της ασφ/νης **ΔΡΑΓΩΝΑ ΓΕΩΡΓΙΑΣ του ΣΠΥΡΟΥ**, Α.Μ.Α. 1851492 και
ε. Την από 04/06/2018 Έκθεση Ελέγχου – Εισήγηση του τμήματος Εσόδων του Υποκ/ματός μας.

Αφού σκεφθήκαμε

Επειδή η διάταξη της παρ. 2 του άρθρου 10 του Κανονισμού Ασφάλισης του τ. Ι.Κ.Α. ορίζει ότι είναι δυνατή η αντικατάσταση του ασφαλιστικού βιβλιαρίου που χάθηκε ή καταστράφηκε, όταν " ο αιτών την αντικατάσταση προσκομίσει, όπως οφείλει, κάθε αναγκαία απόδειξη για το ακριβές περιεχόμενο του χαμένου βιβλιαρίου " ότι " αποδεικτικά μέσα για το σκοπό αυτό είναι, κατά πρώτο λόγο, το τυχόν σωζόμενο ασφαλιστικό βιβλιário του οποίου ζητείται η αντικατάσταση, στη συνέχεια οι εγγραφές στα μισθολόγια των εργοδοτών, οι μισθολογικές καταστάσεις των εργοδοτών που έχουν κατατεθεί στο

Ίδρυμα και τέλος οι κατά το παρελθόν χορηγηθείσες, από τις υπηρεσίες του Ιδρύματος, βεβαιώσεις και οι εγγραφές των αρμοδίων υπαλλήλων του ιδρύματος στα βιβλία ελέγχου των εργοδοτών ”.

Επειδή στο τέλος της παραγράφου 2 του παραπάνω άρθρου ορίζεται ρητά ότι: “ αποκλείεται η με μαρτυρικές καταθέσεις απόδειξη του περιεχομένου του απολεσθέντος ή καταστραφέντος ασφαλιστικού βιβλιαρίου ”.

Επειδή με την παραπάνω ΥΔΑΑΒ ζητάει αναγνώριση ημερών εργασίας, χρονικής περιόδου 01/01/1987 έως 31/12/1989, στον εργοδότη «ΟΥΖΟΥΝΗΣ ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ ΚΑΙ ΣΙΑ Ο.Ε.», ΑΜΕ: 0620137586, ΔΩΡΟΥ 4 Αθήνα.

Επειδή από την έρευνα που έκανε η αρμόδια Υπηρεσία βεβαιώσεως εσόδων στα αρχεία του Υποκ/τός μας βρέθηκε απογεγραμμένος εργοδότης με την επωνυμία «ΟΥΖΟΥΝΗΣ ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ ΚΑΙ ΣΙΑ Ο.Ε.», ΑΜΕ: 0620137586, ΔΩΡΟΥ 4 Αθήνα.

Επειδή από τον έλεγχο που έγινε στον εργοδοτικό φάκελο (Β.Ε.Ε., Μισθολογικές Καταστάσεις κτλ.) διαπιστώθηκε η απασχόληση και ασφάλιση της εν λόγω ασφαλισμένης στην ανωτέρω επιχείρηση από 01/10/1988-31/08/1989, ως πωλήτρια, στον κλάδο ΙΚΑ-ΜΙΚΤΑ [0019], με καταβολή εισφορών

Επειδή σύμφωνα με το απόσπασμα λογαριασμού ασφαλισμένης διαπιστώθηκε ότι έχουν ανακεφαλαιωθεί και καταχωρισθεί για το 1987=149 Η.Ε., για το 1988= 75 Η.Ε. και για το 1989= 219 Η.Ε. ημέρες εργασίας κλάδου ΙΚΑ-ΜΙΚΤΑ (0019), άρα δεν συντρέχει λόγος αναγνώρισης για τα έτη 1988-1989.

Επειδή από κανένα στοιχείο δεν διαπιστώθηκε η απασχόληση και ασφάλισή της για τα διαστήματα 01/01/1987-30/09/1988 και 01/09/1989-31/12/1989.

Επειδή τέλος, δεν είναι δυνατόν να ικανοποιηθεί το αίτημα της ασφ/νης και αν ακόμη η Υ.Δ.Α.Α.Β. της θεωρηθεί σαν καταγγελία, γιατί αυτή υποβλήθηκε μετά την προθεσμία που ορίζει ρητά το άρθρο 7 παράγραφος 2 του Ν.Δ. 4104/60.

Αποφασίζουμε

Την απόρριψη της με Α.Π. 14310/2015 ΥΔΑΑΒ της ασφαλισμένης **ΔΡΑΓΩΝΑ ΓΕΩΡΓΙΑΣ του ΣΠΥΡΟΥ**, Α.Μ.Α. 1851492 για τις χρονικές περιόδους από 01/01/1987-30/09/1988 και 01/09/1989-31/12/1989, στον εργοδότη «ΟΥΖΟΥΝΗΣ ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ ΚΑΙ ΣΙΑ Ο.Ε.», ΑΜΕ: 0620137586, ΔΩΡΟΥ 4 Αθήνα, για τους λόγους που αναφέρονται στο σκεπτικό.

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ:

- ✓ 1) ΔΡΑΓΩΝΑ ΓΕΩΡΓΙΑ
ΠΙΝΔΑΡΟΥ 24
Τ.Κ. 185 33 ΠΕΙΡΑΙΑΣ

με την πληροφορία ότι:
κατά της απόφασής μας αυτής μπορείτε να ασκήσετε
αίτηση θεραπείας μέσα σε 30 ημέρες από την ημερομηνία
παραλαβής της με απόδειξη

- 2) Α' Περ/κό Υποκ/μα Μισθωτών Αττικής-Αθηνών-Κεντρικού τομέα
Τμήμα Μητρώου Ασφαλισμένων
ΜΕΓΑΛΟΥ ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥ 3
Τ.Κ.104 37 ΑΘΗΝΑ

(υποκ/μα αρχικής απογραφής, προς ενημέρωση της Π.Α.Η.Ε.
και την αρχειοθέτηση της απόφασης στον ατομικό
φάκελο του ασφαλισμένου- Σχετ. εγκ. 160/88).

ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΔΙΑΝΟΜΗ:

Γ' Τμήμα Εσόδων Υποκ/ματός μας (να τοποθετείται φωτοτυπία της
Υ.Δ.Α.Α.Β στον εργοδοτικό φάκελο με ταυτόχρονη σημείωση στην
αντίστοιχη σελίδα του Β.Ε.Ε., των στοιχείων της απόφασης, και
της ασφ/νης).

