



سازمان تأمین اجتماعی

مدیرعامل

بسمه تعالی

وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی

«بخشنامه»

شماره: ۱۰۰۰/۹۹/۸۳۳۹

تاریخ: ۱۳۹۹/۰۹/۱۵

پیوست:

پوست:

حوزه: معاونت بیمه‌های
موضوع: نحوه ارائه خدمات غیر حضوری مفاصاحساب ماده (۳۸) قانون تأمین اجتماعی

معاونین محترم مدیران کل مستقل ستادی

مدیران کل تأمین اجتماعی استان

مدیران دمان تأمین اجتماعی استان

با سلام

در راستای توسعه خدمات دولت الکترونیک، بهره‌گیری از خدمات الکترونیکی در تسهیل فضای کسب و کار، تأمین نیازهای عمومی و کاهش مراجعات حضوری مردم، بند «۲» ماده (۴) مصوبه جلسه شماره ۱۵ مورخ ۱۳۹۹/۵/۷ شورای اجرایی فناوری اطلاعات کشور و در اجرای طرح تحول دیجیتال و بهبود فرآیندهای خدمات بیمه‌ای، به منظور ارائه خدمات غیر حضوری مفاصاحساب قراردادهای موضوع ماده (۳۸) قانون تأمین اجتماعی به کارفرمایان و دستگاه‌های اجرایی به صورت سند الکترونیکی معتبر و ایجاد رویه واحد در فرآیند صدور و ابلاغ مفاصاحساب ماده (۳۸) قانون، نظر واحدهای اجرایی را به رعایت و اجرای موارد ذیل معطوف می‌نماید:

۱- با توجه به این که در اجرای مصوبه شورای اجرایی فناوری اطلاعات کشور، ابلاغ مفاصاحساب به واگذارندگان کار و مقاطعه‌کاران مستلزم دارا بودن شماره کارگاهی در سیستم جامع اتوماسیون بیمه‌ای و ایجاد حساب کاربری در سامانه خدمات الکترونیک و غیر حضوری سازمان به نشانی Eservices.tamin.ir می‌باشد لذا در خصوص قراردادهای مشمول ماده (۳۸) قانون تأمین اجتماعی کلیه واگذارندگان کار و مقاطعه‌کاران مکلف می‌باشند ضمن اخذ شماره کارگاهی، نسبت به ایجاد حساب کاربری و تکمیل فرم درخواست و تعهدنامه استفاده از خدمات الکترونیک در سامانه مذکور اقدام نمایند.

۲- نظر به این که ابلاغ مفاصاحساب ماده (۳۸) قانون از طریق شماره کارگاهی تخصیص یافته به نشانی مندرج در قرارداد به حساب کاربری واگذارندگان کار انجام می‌پذیرد، می‌بایست به هنگام تخصیص ردیف پیمان با رعایت ضوابط نامنویسی متمرکز کارگاه و پیمان نسبت به شناسایی و ثبت شماره کارگاه مذکور اقدام نمایند.

توجه (۱): با عنایت به اهمیت موضوع لازم است در اسرع وقت اطلاعات کلیه ردیف پیمان‌های فعال از نظر انطباق اطلاعات ثبت شده در سیستم مکانیزه با اطلاعات پرونده مطالباتی قرارداد مورد بازبینی، اصلاح و تکمیل قرار گیرد.



۳- در مواردی که در راستای مساعدت با مقاطعه کاران، صدور مفصاحساب پیش از انجام بازرسی از دفاتر قانونی با دریافت تعهدنامه (پیوست) انجام می پذیرد، لازم است تعهدنامه مذکور صرفاً یکبار برای هر دوره مالی اخذ گردد.

۴- از تاریخ صدور این بخشنامه و نصب نگارش مربوطه، مفصاحساب ماده (۳۸) قانون می بایست صرفاً به صورت الکترونیک صادر و ابلاغ گردد و هرگونه اقدام مغایر با مقررات تعیین شده به شرح پیشگفته فاقد اعتبار قانونی است.

توجه (۲): صدور مفصاحساب می بایست حداکثر ظرف مدت یک روز پس از وصول حق بیمه متعلقه انجام پذیرد.

۵- واحدهای اجرایی مکلف می باشند با تنظیم صورتجلسه کلیه فرمهای استفاده نشده نمونه ۲۲ درآمد را منضم به هولوگرام شماره سریال مربوطه به اداره کل استان ارسال و متعاقب آن واحدهای استانی نیز مکلف می باشند با تنظیم صورتجلسه تجمیعی و رعایت اصول امنیتی مستندات مذکور را حداکثر لغایت ۱۳۹۹/۰۹/۳۰ به منظور اقدام مقتضی به اداره کل خدمات و پشتیبانی ارسال و مراتب را به اداره کل وصول حق بیمه اعلام نمایند. همچنین درخصوص فرمهایی که مورد استفاده واقع شده و لیکن بنابر دلایل مختلف صادر نشده باشند لازم است پس از الصاق هولوگرام شماره سریال مربوطه نسبت به ابطال آن برابر مقررات اقدام و مفصاحساب ماده (۳۸) قانون به صورت الکترونیک صادر گردد.

۶- با توجه به ضرورت کنترل و نظارت موثر و هدفمند بر فرآیند صدور مفصاحساب واحدهای استانی مکلف می باشند از طریق سرویس مفصاحساب ماده (۳۸) قانون در سامانه خدمات الکترونیک و غیرحضور سازمان (پنل مخصوص همکاران سازمان تأمین اجتماعی) نسبت به اجرای این مهم برابر مقررات اقدام نمایند.

۷- مرکز فناوری اطلاعات، آمار و محاسبات مکلف می باشد ترتیبی اتخاذ نماید تا در اسرع وقت با همکاری اداره کل وصول حق بیمه نسبت به تهیه، نصب و توسعه نرم افزار مربوطه اقدام نماید.

مسئول حسن اجرای این بخشنامه مدیران کل، معاونین منابع بیمه ای و پشتیبانی و توسعه مدیریت، روسا و کارشناسان ارشد وصول حق بیمه ادارات کل و روسا، معاونین بیمه ای، مسئولین ذی ربط واحدهای وصول حق بیمه واحدهای اجرایی می باشند.

مصطفی سالاری

بسمه تعالی

سازمان تامین اجتماعی شعبه

شماره کارگاه

موضوع : تعهد نامه شرکت

سلام علیکم

احتراماً؛ بدینوسیله اعلام می دارد این شرکت به شناسه ملی دارای دفاتر قانونی ثبت شده به شرح مندرج در جدول ذیل می باشد و متعهد می گردد بهنگام مراجعه بازرسان سازمان، دفاتر قانونی را به انضمام مدارک و اسناد مربوطه ارائه و در اختیار بازرسان قرار دهد و چنانچه طبق بازرسی از دفاتر قانونی بدهکار گردد پس از قطعیت نسبت به واریز آن اقدام نماید و در صورتیکه دفاتر مزبور به هر دلیل مورد تأیید سازمان قرار نگیرد و یا این شرکت از ارائه دفاتر قانونی و اسناد و مدارک مربوطه خودداری نماید ، متعهد و ملتزم می گردد حق بیمه قراردادهای دوره تعهد نامه بازرسی از دفاتر قانونی را وفق مقررات پرداخت نماید.

« مشخصات دفاتر قانونی شرکت »

| ردیف | دوره مالی | شماره پلمپ دفتر روزنامه | تاریخ | شماره پلمپ دفتر کل | تاریخ | تعداد جلد دفاتر |
|------|-----------|-------------------------|-------|--------------------|-------|-----------------|
| ۱ | | | | | | |
| ۲ | | | | | | |
| ۳ | | | | | | |
| ۴ | | | | | | |
| ۵ | | | | | | |
| ۶ | | | | | | |
| ۷ | | | | | | |
| ۸ | | | | | | |
| ۹ | | | | | | |
| ۱۰ | | | | | | |

لذا با توجه به مراتب فوق خواهشمند است دستور فرمایند پیش از انجام بازرسی از دفاتر قانونی نسبت به صدور مفصاحساب قراردادهای مربوط به دوره‌های مالی مذکور که حق بیمه افراد شاغل "طبق لیست و بازرسی" محاسبه و مطالبه می گردد، اقدام نمایند .

نام و نام خانوادگی صاحبان امضاء مجاز اشخاص حقوقی

امضاء و مهر اشخاص حقوقی

تاریخ تنظیم