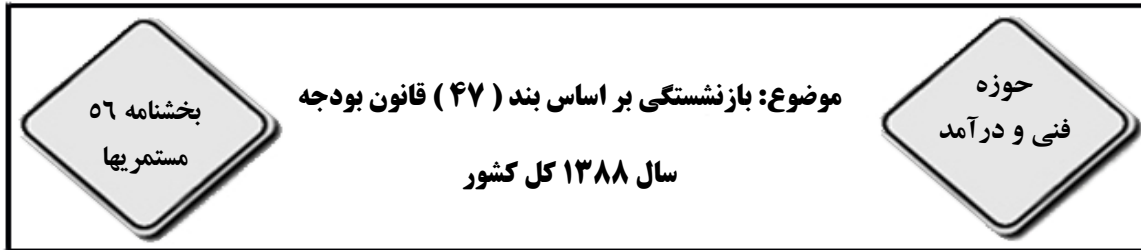




شماره: ۵۰۳۰/۵۰۸۷

تاریخ: ۸۸/۲/۲۰

سریال: ۱۷۳۸



اداره کل استان

شعبه

با سلام

در اجرای مفاد بند (۴۷) قانون بودجه سال ۱۳۸۸ کل کشور، کلیه بیمه شدگان مشمول قانون تامین اجتماعی که از تاریخ ۸۸/۱/۱ لغایت ۸۸/۱۲/۲۹ حائز شرایط ذیل باشند میتوانند درخواست بازنشستگی خود را برابر فرم پیوست به واحدهای اجرائی سازمان ارائه نمایند:

الف) شرایط احراز

۱- دارا بودن حداقل ۶۰ سال تمام سن برای بیمه شدگان مرد و حداقل ۵۵ سال تمام سن برای بیمه شدگان زن.

۲- دارا بودن حداقل ۱۰ سال تمام سابقه پرداخت حق بیمه

۳- احراز توأما شروط سن و سابقه متقاضی بازنشستگی در تاریخ درخواست بازنشستگی.

ب) نحوه محاسبه و تعیین میزان مستمری

۱- میزان مستمری بازنشستگی متقاضیان بهره مندی از مفاد این بخشنامه با رعایت مفاد ماده ۷۷ قانون تامین اجتماعی و تبصره ذیل آن محاسبه و تعیین میگردد.

۲- مستمری قابل پرداخت در اجرای این بخشنامه، معادل مستمری استحقاقی بیمه شده، «یعنی

متناسب با سنوات پرداخت حق بیمه» خواهد بود. اینگونه مستمری بگیران از شمول ماده ۱۱۱

قانون تامین اجتماعی خارج می باشند.



۳- نظر به اینکه برخی از متقاضیان برقراری مستمری بازنشستگی بر اساس مفاد قانون فوق الذکر به دلایلی از جمله قطع بیمه پردازی در سنوات قبل پس از اعمال ماده ۷۷ قانون از مستمری ناچیزی بهره مند میشوند، لذا حداقل مستمری قابل پرداخت به مشمولین فوق الذکر بر مبنای فرمول ذیل مبلغ ۸۷۸,۴۰۰ ریال تعیین می گردد.

مستمری ۸۷۸,۴۰۰ = (۲,۶۳۵,۲۰۰ (حداقل دستمزد سال ۱۳۸۸) × ۱۰ (حداقل سنوات پرداخت حق بیمه) = حداقل مستمری قابل پرداخت

۳۰

ج) سایر اقدامات

- ۱- به منظور تسریع در رسیدگی به درخواست متقاضیان، واحدهای نامنویسی و حسابهای انفرادی مکلفند حداکثر ظرف مدت ۲۰ روز نسبت به استخراج و اعلام مجموع سوابق بیمه شده اقدام نمایند.
- ۲- اساس برقراری مستمری بازنشستگی جهت مشمولین این بخشنامه تحت عنوان « بند (۴۷) قانون بودجه سال ۱۳۸۸ کل کشور » با کد ۱۰۶۲۱ و بازماندگان آنان در صورت فوت با عنوان « بند ۴ بخشنامه (۵۶) مستمریها » با کد ۱۵۶۲۱ پیش بینی و در سیستم مکانیزه مستمریها تعبیه گردیده است.
- ۳- به منظور مشاهده و یا ارائه گزارش عملکرد، امکان تهیه آمارهای مربوطه با توجه به اطلاعات ثبت شده در سیستم وجود دارد.

د) تذکر

- ۱- درخواست بازنشستگی می بایست در محدوده زمانی ۸۸/۱/۱ لغایت ۸۸/۱۲/۲۹ ثبت دبیرخانه شعب سازمان گردد. بدیهی است در صورت عدم احراز شرایط در مقطع درخواست بازنشستگی، عدم استحقاق بیمه شده می بایست کتباً به وی اعلام گردد.
- ۲- به منظور رعایت حقوق بیمه شدگان، واحدهای اجرائی سازمان مکلفند قبل از برقراری مستمری بازنشستگی متقاضیان بهره مندی از مزایای مقرر در این بخشنامه، از عدم شمول مفاد بخشنامه های ۲ و ۲/۱ کارهای سخت و زیان آور بر بیمه شدگان مورد نظر اطمینان حاصل نمایند.



۳- میزان کمکهای جنبی این دسته از مستمری بگیران همانند سایر مستمری بگیران میباشد.

۴- در صورت فوت مستمری بگیر که در اجرای این بخشنامه بازنشسته گردیده و مبلغ مستمری حین الفوت، کمتر از حداقل دستمزد سال مربوطه باشد بازماندگان وی بدون در نظر گرفتن میزان سهام از عین مبلغ مستمری بازنشستگی متوفی بهره مند خواهند گردید.

درخصوص آندسته از مستمری بگیرانی که مبلغ مستمری حین الفوت آنان بیش از حداقل دستمزد سال مربوطه می باشد لازم است پرونده جهت بررسی به اداره کل امور فنی مستمریها ارسال گردد.

مسئول حسن اجرای این بخشنامه مدیران کل، معاونین بیمه ای، روسا و کارشناسان ارشد امور فنی مستمریها در ادارات کل استانها، روسای شعب و مسئولین قسمتهای ذیربط در واحدهای اجرایی و شرکت مشاور مدیریت و خدمات ماشینی تامین خواهند بود.

۲۸۷۰۴۱

ومن ... التوفیق

علی ذبیحی

مشاور رئیس جمهور و

مدیر عامل سازمان



فرم درخواست بازنشستگی در اجرای بند (۴۷) قانون بودجه سال ۱۳۸۸ کل کشور

(ضمیمه بخشنامه شماره ۵۶ مستمریها)

سریال: ۱۷۳۸

ریاست محترم شعبه

با سلام

بدینوسیله اینجانب
 فرزند
 به شماره شناسنامه
 متولد / / ۱۳
 صادره از
 به شماره بیمه
 که در حال حاضر مدت
 سال
 سابقه پرداخت حق بیمه در کارگاههای مشمول قانون تامین اجتماعی به شرح جدول زیر را دارا می باشم، با توجه به اطلاع کامل از ضوابط و شرایط بازنشستگی بر اساس قانون مذکور، بویژه آگاهی از عدم شمول ماده ۱۱۱ قانون تامین اجتماعی بر میزان مستمری استحقاقی، متقاضی بازنشستگی بر اساس قانون یاد شده و بخشنامه شماره ۵۶ مستمریها می باشم.
 لذا خواهشمند است دستور فرمائید درخواست بازنشستگی اینجانب مورد رسیدگی قرار گیرد.

ردیف	نام کارگاه	از تاریخ	لغایت	مدت (سال)	استان	شعبه

تاریخ تنظیم

نام و نام خانوادگی

اثر انگشت

امضاء

* تکمیل فرم، جدول سوابق و اخذ امضاء و اثر انگشت بیمه شده الزامی است.