



به نام خدا



نحوه احتساب سوابق  
مدت خدمت  
نظام وظیفه و حضور در جبهه  
بیمه شدگان



سازمان تامین اجتماعی

بخشنامه







## سازمان تأمین اجتماعی

### کار گروه تخصصی: کار گروه

تخصصی اصلاح، روان سازی و تلیخیص بخشنامه ها و دستورالعمل های احتساب سوابق مدت خدمت نظام وظیفه و حضور در جبهه بیمه شدگان

### اعضای کار گروه تخصصی:

- ۱- سهراب صفایی
- ۲- مهدی شکوری
- ۳- غلامعلی باقری
- ۴- میثم حمزه
- ۵- زهرا جعفری
- ۶- کیاندرخت ورنوس
- ۷- لاله انصاری
- ۸- عباس خلج

### اعضای شورای تنقیح مقررات:

- ۱- محمدحسن زدا
- ۲- فرخ ملک وند فرد
- ۳- شهرام غفاری
- ۴- عمران نعیمی
- ۵- محمدرضا جوان جعفری
- ۶- سیروس نصیری
- ۷- رسول رضایی

### موضوع پروژه: تنقیح بخشنامه ها

سفارش دهنده: سازمان تأمین اجتماعی

حوزه تخصصی: معاونت فنی و درآمد

مجری: مؤسسه عالی پژوهش

تأمین اجتماعی

ادارات تخصصی همکار: اداره کل امور

فنی بیمه شدگان / دفتر قوانین و مقررات /

دفتر امور حقوقی و دعاوی

ناظر تخصصی اصلاح، روان سازی و

تلیخیص بخشنامه: شورای تنقیح مقررات

شروع جلسات: ۱۳۹۴/۹/۱۴

خاتمه جلسات: ۱۳۹۵/۲/۷

تعداد جلسات برگزار شده کار گروه

تخصصی: ۲۰ جلسه

تعداد جلسات برگزار شده شورای

تنقیح مقررات: ۵ جلسه

مجموع نفر ساعت: ۴۴۷ ساعت

بخشنامه و دستورالعمل

بازنگری شده: ۲۶ مورد

## قوانین و مقررات مرتبط:

- ۱-۱- ماده ۹۵ قانون تأمین اجتماعی مصوب ۱۳۵۴؛
- ۱-۲- قانون اصلاح تبصره ماده ۱۴ قانون کار و الحاق یک تبصره به آن مصوب ۱۳۸۳/۱/۳۰ مجلس شورای اسلامی؛
- ۱-۳- قانون استفساریه قانون اصلاح تبصره ماده ۱۴ قانون کار و الحاق یک تبصره به آن مصوب ۱۳۸۵/۳/۲۸ مجلس شورای اسلامی؛
- ۱-۴- قانون تسهیلات استخدامی و اجتماعی جانبازان انقلاب اسلامی مصوب ۷۴/۳/۳۱ مجلس شورای اسلامی؛
- ۱-۵- قانون جامع خدمت‌رسانی به ایثارگران مصوب ۹۱/۱۰/۲ مجمع تشخیص مصلحت نظام؛
- ۱-۶- آیین‌نامه اجرایی قانون اصلاح تبصره ماده ۱۴ قانون کار و الحاق یک تبصره به آن مصوب ۱۳۸۴/۴/۸ هیئت‌وزیران؛
- ۱-۷- دادنامه‌های شماره ۱۱۳۰ مورخ ۸۶/۱۰/۲، ۱۰۵۱ مورخ ۸۶/۹/۲۷، ۱۶۷ مورخ ۸۹/۵/۴، ۱۳۹۷ و ۱۳۹۸ مورخ ۸۶/۱۱/۲۸، ۴۲۰ مورخ ۸۶/۶/۱۸ و ۴۱۲ مورخ ۸۸/۵/۱۸ هیئت عمومی دیوان عدالت اداری.



ردیف	شماره	تاریخ صدور	موضوع
۱	۵۶۶	۶۶/۱۲/۱۰	بخشنامه فنی
۲	۶	۸۴/۵/۱۸	بخشنامه مشترک فنی و درآمد
۳	۶/۱	۹۰/۱/۱۴	بخشنامه مشترک فنی و درآمد
۴	۶/۲	۹۲/۱۱/۱۶	بخشنامه مشترک فنی و درآمد
۵	۵۲/۳۰۳۸۰	۷۵/۸/۲۸	دستورهای اداری
۶	۱۲۸۵۷	۹۰/۱/۲۸	دستورهای اداری
۷	۱۰۰۰/۹۱/۳۹۷۵	۹۱/۴/۲۷	دستورهای اداری
۸	۱۰۰۰/۹۴/۱۱۰۵۸	۹۴/۱۰/۱۹	دستورهای اداری
۹	۵۰۱۰/۹۴/۴۳۰۲	۹۴/۱۲/۳	دستورهای اداری
۱۰	۵۰۰۰/۶۵۷۹۰	۸۴/۷/۲۷	دستورهای اداری
۱۱	۵۰۰۰/۱۱۱۶۰۸	۸۴/۱۲/۲۱	دستورهای اداری
۱۲	۵۰۱۰/۵۷۹۷۳	۸۵/۶/۴	دستورهای اداری
۱۳	۵۰۰۰/۱۰۴۲۷۶	۸۵/۱۰/۱۹	دستورهای اداری
۱۴	۵۰۰۰/۹۵۸۸۴	۸۶/۹/۱۷	دستورهای اداری
۱۵	۵۰۱۰/۱۲۱۹۳ (دادنامه شماره ۴۲۰)	۸۷/۲/۱۴	دستورهای اداری
۱۶	۵۰۱۰/۱۸۴۴ (دادنامه شماره ۱۰۵۱)	۸۷/۱۰/۸	دستورهای اداری
۱۷	۳۱۹۴۳۴/۱۰۰۰/۶۶۷	۸۷/۱۰/۲۸	دستورهای اداری
۱۸	۵۰۱۰/۱۱۴۴۹ (دادنامه شماره ۱۶۷)	۸۹/۹/۲۱	دستورهای اداری
۱۹	۵۰۱۰/۱۷۳۱۴	۹۰/۶/۷	دستورهای اداری
۲۰	۵۰۱۰/۹۱/۷۳۰	۹۱/۳/۲	دستورهای اداری
۲۱	۵۰۱۰/۹۲/۳۷۴۳	۹۳/۱۱/۵	دستورهای اداری
۲۲	۱۶۸۴۸	۹۰/۵/۱۸	اظهارنظریهای اعلام شده
۲۳	۵۰۱۰/۹۱/۱۸۷۴	۹۱/۵/۱۶	اظهارنظریهای اعلام شده
۲۴	۵۰۱۰/۹۱/۴۶۱۴	۹۱/۱۱/۲۹	اظهارنظریهای اعلام شده
۲۵	۵۰۱۰/۹۲/۴۵۲۸	۹۲/۱۲/۶	اظهارنظریهای اعلام شده
۲۶	۵۰۱۰/۹۴/۳۹۱۷	۹۴/۱۱/۱۱	اظهارنظریهای اعلام شده

△ فهرست بخشنامه‌ها و دستورهای اداری  
اصلاح، روان‌سازی و تلخیص شده



# فهرست مطالب

	۸	مقدمه
بخش سوم استرداد حق بیمه‌های پرداختی	۳۳	
	۱۱	بخش اول احتساب مدت خدمت نظام‌وظیفه و حضور داوطلبانه در جبهه بیمه‌شدگان عادی
بخش چهارم سایر موارد	۳۹	
	۲۳	بخش دوم نحوه احتساب مدت خدمت حضور در جبهه و مدت معالجه بیمه‌شدگان جانباز
فرم‌ها	۴۵	





سازمان تأمین اجتماعی، بزرگترین و محوری‌ترین نهاد در نظام تأمین اجتماعی کشور از حیث جمعیت تحت پوشش و گستره فعالیت محسوب می‌شود و به عنوان یک نهاد اجتماعی- اقتصادی مؤثر با بخش قابل توجهی از جامعه ارتباط تنگاتنگ دارد، از سوی دیگر تنوع خدمات بیمه‌ای ضرورت پاسخگویی به تعهدات قانونی سازمان را در جهت رضایت‌مندی شرکای اجتماعی آن اجتناب‌ناپذیر می‌نماید. بر همین اساس و در راستای شفاف‌سازی مقررات سازمانی، ایجاد وحدت رویه، بهبود مستمر و روزآمد امور و آگاهی مخاطبین سازمان از حقوق و تکالیف مقرر پروژه مهم اصلاح روان‌سازی و تلخیص کلیه بخشنامه‌ها و دستورالعمل‌های لازم‌الاجرا با محوریت مؤسسه عالی پژوهش تأمین اجتماعی و مشارکت معاونت‌ها و ادارات کل تخصصی با لحاظ چشم‌انداز سازمان در افق برنامه ۱۴۰۴ به عنوان سازمانی پایدار، پویا، چابک و سرآمد در پاسخگویی، با فرآیندهای هوشمند ارائه خدمات کیفی و بهنگام، در دستور کار سازمان قرار گرفت. در این راستا ضمن بازنگری در مفاد ۲۶ بخشنامه و دستور اداری در حوزه امور فنی بیمه‌شدگان و اعمال اصلاحات اساسی منطبق با تغییرات مرتبط با قوانین موضوعی و قوانین بالادستی و همچنین آرای صادره از سوی دیوان عدالت اداری، بخشنامه «احتساب سوابق مدت خدمت نظام‌وظیفه و حضور در جبهه بیمه‌شدگان»، تدوین و از تاریخ صدور، جایگزین بخشنامه‌ها و دستورالعمل‌های اداری گذشته خواهد شد.

بدیهی است حسن اجرای این بخشنامه در مسئولیت کلیه مدیران، معاونین، رؤسا و کارشناسان ارشد امور فنی بیمه‌شدگان، درآمد حق بیمه، نام‌نویسی و حساب‌های انفرادی، امور فنی



مستمری‌ها و مالی ادارات کل استان‌ها و مسئولین ذی‌ربط در شعب و همچنین شرکت مشاور مدیریت و خدمات ماشینی تأمین است. امید است این دستاورد در تلاش جمعی همکاران سازمانی و در عمل، رضایت‌مندی بیمه‌شدگان و تسهیل و بهبود فرآیندها را در حوزه فنی درآمد به‌بار آورد.

دکتر سید تقی نوربخش

مدیرعامل سازمان



بخش اول



احتساب مدت خدمت نظام وظیفه و  
حضور داوطلبانه در جبهه بیمه شدگان

عادی

## ۱. قوانین و مقررات مرتبط

الف- ماده ۹۵ قانون تأمین اجتماعی مصوب ۱۳۵۴؛

ب- قانون اصلاح تبصره ماده ۱۴ قانون کار و الحاق یک تبصره به آن مصوب ۱۳۸۳/۱/۳۰ مجلس شورای اسلامی؛

ج- قانون استفساریه قانون اصلاح تبصره ماده ۱۴ قانون کار و الحاق یک تبصره به آن مصوب ۱۳۸۵/۳/۲۸ مجلس شورای اسلامی؛

د- آیین‌نامه اجرایی قانون اصلاح تبصره ماده ۱۴ قانون کار و الحاق یک تبصره به آن مصوب ۱۳۸۴/۴/۸ هیئت وزیران؛

ه- دادنامه‌های شماره ۱۱۳۰ مورخ ۸۶/۱۰/۲، ۱۰۵۱ مورخ ۸۶/۹/۲۷، ۱۶۷ مورخ ۸۹/۵/۴، ۱۳۷۹ و ۱۳۹۸ مورخ ۸۶/۱۱/۲۸، ۴۲۰ مورخ ۸۶/۶/۱۸ و ۴۱۲ مورخ ۸۸/۵/۱۸ هیئت عمومی دیوان عدالت اداری؛

## ۲. نحوه احتساب مدت خدمت نظام وظیفه مشمولین ماده ۹۵ قانون تأمین اجتماعی و شرایط احراز آن

الف - ماده ۹۵ قانون: «مدت خدمت وظیفه مشمولین این قانون پس از پایان خدمت و اشتغال مجدد در مؤسسات مشمول این قانون جزء سابقه پرداخت حق بیمه آنها منظور خواهد شد».

ب - به موجب ماده قانونی مورد اشاره و با توجه به قانون استفساریه قانون اصلاح تبصره ماده ۱۴ قانون کار... و دادنامه شماره ۱۱۳۰ مورخ ۸۶/۱۰/۲ هیئت عمومی دیوان عدالت اداری، کلیه بیمه‌شدگان و دریافت‌کنندگان مستمری‌های بازنشستگی و از کارافتادگی مشمول قانون تأمین اجتماعی که قبل از تاریخ لازم‌الاجراء شدن قانون استفساریه قانون مذکور (۱۳۸۵/۵/۷) در کارگاه‌های مشمول قانون تأمین اجتماعی اشتغال داشته و به واسطه رابطه مزدگیری دارای سابقه پرداخت حق بیمه بوده و پس از پایان خدمت نظام‌وظیفه مجدداً در مؤسسات و کارگاه‌های مشمول قانون تأمین اجتماعی

اشتغال یافته و مبادرت به تداوم بیمه پردازی نزد سازمان تأمین اجتماعی نموده باشند، چنانچه مراحل یاد شده تماماً قبل از تاریخ ۱۳۸۵/۵/۷ انجام شده باشد، در این صورت متقاضیان موصوف صرف نظر از اینکه در تاریخ تقاضا، بیمه پرداز باشند یا نباشند، مشمول ماده ۹۵ قانون تأمین اجتماعی بوده و از پرداخت حق بیمه دوره‌ی سربازی معاف خواهند بود.

تذکر ۱: ماده قانونی مذکور صرفاً ناظر بر مدت خدمت و وظیفه می‌باشد که مدت آن در کارت پایان خدمت درج گردیده است.

تذکر ۲: احتساب مدت خدمت نظام وظیفه بیمه شدگان مشمول قانون تأمین اجتماعی که فاقد شرایط لازم در ماده قانونی مذکور می‌باشند، در صورت احراز شرایط قانونی مقرر در بند ۴ بخشنامه، با پرداخت حق بیمه امکان پذیر خواهد بود که این امر به موجب دادنامه‌های شماره ۱۳۹۷، ۱۳۹۸ مورخ ۸۶/۱۱/۲۸ هیئت عمومی دیوان عدالت اداری مورد تأیید قرار گرفته است.

### ۳. سوابق قابل قبول در احراز شرایط متقاضیان مشمول ماده ۹۵ قانون

الف- سوابق کارگاهی ناشی از صورت مزد و حقوق (لیست)، فرم‌های ۳/۱ و ۶، بازرسی دفاتر قانونی؛

ب- سوابق ایجاد شده ناشی از توافقنامه نفت و گاز، حوادث غیرمترقبه، آراء دیوان عدالت اداری و سایر مراجع قضایی و قانونی در ارتباط با اشتغال افراد در کارگاه‌های اجباری، کارگزاران و بیمانکاران دفاتر مخابرات روستایی و همچنین سوابق مورد ادعا ناشی از هیئت سه نفره موضوع بخشنامه‌های شماره ۵۱۵ و ۵۱۵/۱ فنی سابق و دستورهای اداری شماره ۵۰۰۰/۴۷۱۱۲ مورخ ۸۴/۵/۳۱ و ۵۰۰۰/۵۳۹ مورخ ۸۸/۶/۲۱.

تذکر: در خصوص افرادی که با احتساب سوابق جزئی تبدیل شده به کامل و سایر سوابق ناشی از اجرای توافقنامه‌ها و مجوزهای ستادی (مشروط بر اینکه قبل از تاریخ ۸۵/۵/۷ سوابق مربوطه قطعیت یافته باشد) شرایط مقرر در ماده ۹۵ قانون راجحراز می‌نمایند، لازم است مدارک و مستندات مربوطه برای بررسی و اظهارنظر به اداره کل امور فنی بیمه‌شدگان منعکس گردد.

۴. نحوه احتساب مدت خدمت نظام‌وظیفه و حضور داوطلبانه در جبهه‌های نبرد حق علیه باطل بیمه‌شدگان مشمول و شرایط احراز آن در اجرای قانون اصلاح تبصره ماده ۱۴ قانون کار و الحاق یک تبصره به آن مصوب ۱۳۸۳/۱/۳۰ و قانون استفساریه قانون مذکور مصوب ۱۳۸۵/۳/۲۸

کلیه بیمه‌شدگانی که به هر نحو حق بیمه خود را به سازمان تأمین اجتماعی پرداخت می‌نمایند (شامل بیمه‌شدگان اجباری، گروه‌های خاص بیمه‌ای، دریافت‌کنندگان مقرری بیمه بیکاری و ... که مراتب طی دادنامه‌های شماره ۴۲۰ مورخ ۸۶/۶/۱۸، ۳۹۹ مورخ ۸۷/۵/۳۰ توسط هیئت عمومی دیوان عدالت اداری نیز تأیید شده است)، با شرایط زیر مشمول مقررات این قانون قرار خواهند گرفت:

**اولاً-** در زمان ارائه تقاضا در ردیف بیمه‌پردازان سازمان تأمین اجتماعی باشد. (شرط بیمه‌پردازی در زمان ارائه تقاضا، به موجب دادنامه شماره ۱۰۵۱ مورخ ۸۶/۹/۲۷ هیئت عمومی دیوان عدالت اداری تأیید گردیده است).

**دوماً-** قبل از ارائه درخواست حداقل ۲ سال سابقه پرداخت حق بیمه جهت محاسبه نزد سازمان تأمین اجتماعی داشته باشد.



تذکره ۱: منظور از بیمه پردازی در این قسمت برای احراز شرایط بیمه شدگان متقاضی شاغل در کارگاه‌ها، آخرین صورت مزد و حقوق یا لیست پرداخت حق بیمه ارسالی از سوی کارفرما (مطابق ماده ۳۹ قانون تأمین اجتماعی و ضوابط مربوطه) می‌باشد، مشروط بر اینکه از ۲ ماه قبل از ارائه درخواست بیشتر نگردد، لیکن برای بیمه شدگان با ماهیت غیر اجباری پرداخت حق بیمه زمان درخواست الزامی خواهد بود.

مثال: چنانچه بیمه شده اجباری در تاریخ ۹۴/۱۲/۲۰ مبادرت به ارائه تقاضای احتساب سابقه خدمت نظام وظیفه نموده باشد، امکان محاسبه حق بیمه مربوطه با ملحوظ داشتن آخرین صورت مزد و حقوق (لیست) ارسالی از سوی کارفرما، (دی / بهمن ۹۴ - حسب مورد) به منظور تعیین میانگین حق بیمه آخرین دو سال قبل از تقاضا براساس ضوابط مقرر وجود خواهد داشت.

تذکره ۲: به استناد تبصره ۲ ماده واحده قانون اصلاح تبصره ماده ۱۴ قانون کار و الحاق یک تبصره به آن و همچنین ماده ۴ آیین نامه اجرایی آن، بیمه شدگانی که در کارهای سخت و زیان آور اشتغال دارند، به شرط آنکه تمام یا قسمتی از خدمت نظام وظیفه خود را در جبهه‌های نبرد حق علیه باطل گذرانده یا حضور داوطلبانه در جبهه داشته باشند، سوابق خدمتی آنان براساس قانون اصلاح تبصره ۲ الحاقی ماده ۷۶ قانون اصلاح مواد «۷۲» و «۷۷»، و تبصره ماده ۷۶ قانون تأمین اجتماعی مصوب ۷۹/۱۱/۳۰ مجلس شورای اسلامی که در تاریخ ۸۰/۷/۱۴ به تصویب مجمع تشخیص مصلحت نظام رسیده، به عنوان سوابق اشتغال در مشاغل سخت و زیان آور محسوب می‌شود.

## ۵. مواردی که لازم است درخصوص کارت‌های پایان خدمت نظام‌وظیفه بیمه‌شدگان مورد توجه قرار گیرد

**الف -** با توجه به اعلام معاونت نیروی انسانی ستاد کل نیروهای مسلح مبنی بر ضرورت اخذ کارت‌های پایان خدمت الکترونیکی (هوشمند) برای افراد کمتر از ۵۰ سال، از این پس انجام امور و تشریفات مربوطه برای احتساب سوابق مدت نظام‌وظیفه این قبیل افراد صرفاً با ارائه کارت‌های پایان خدمت الکترونیکی امکان‌پذیر خواهد بود لیکن برای افراد ۵۰ سال به بالا کارت‌های پایان خدمت قدیمی کماکان معتبر بوده و می‌تواند ملاک اقدام قرار گیرد.

تذکر: در صورت مشاهده هریک از موارد زیر در کارت‌های پایان خدمت قدیمی متقاضیان بالای ۵۰ سال سن، واحدهای اجرایی باید جهت تأیید اصالت کارت یا رفع ابهامات موجود، مراتب را از نیروهای مسلح (یگان صادرکننده کارت) استعلام نمایند:

- مخدوش یا ناخوانا بودن کارت؛

- عدم ذکر تاریخ شروع و خاتمه خدمت؛

- مغایر تاریخ شروع و خاتمه خدمت انجام شده با جمع مدت ذکر شده در کارت؛

- عکس کارت ارائه شده.

**ب-** بازه زمانی قابل قبول برای احتساب مدت خدمت نظام‌وظیفه کلیه متقاضیان مشمول تاریخ شروع و خاتمه مندرج در کارت‌های پایان خدمت الکترونیکی خواهد بود.

**ج-** در مواردی که مدت خدمت نظام‌وظیفه مندرج در کارت‌های الکترونیکی غیر متعارف باشد (بیشتر از ۳۰ ماه) احتساب سوابق مستلزم استعلام از سازمان وظیفه عمومی ناجا خواهد بود و گواهی سایر رده‌های وظیفه عمومی استانی در سراسر کشور و همچنین نیروهای مسلح در این ارتباط ملاک عمل نمی‌باشد.



د- در مواردی که متقاضی مدعی احتساب سابقه بیش از مدت مندرج در کارت الکترونیکی صادره جدید باشد (به علت مغایرت با اطلاعات مندرج در کارت پایان خدمت قدیمی) بیمه شده می‌تواند مراتب را از مراجع ذی‌ربط مورد پیگیری قرار دهد. در هر حال ملاک اقدام تاریخ شروع و پایان خدمت مندرج در کارت‌های الکترونیکی خواهد بود.

## ۶. موارد قابل توجه در خصوص گواهی حضور در جبهه و مراکز مجاز صادر کننده آن

در راستای یکنواختی و یکسان‌سازی گواهی‌های حضور در جبهه و براساس دستورالعمل صادره از سوی معاونت محترم نیروی انسانی ستاد کل نیروهای مسلح، سازمان‌های مجاز صادر کننده گواهی جبهه در نیروهای مسلح از تاریخ ۹۳/۷/۱ به شرح زیر می‌باشند که لازم است با توجه به اهمیت موضوع ترتیبی اتخاذ شود تا نسبت به اجرای دقیق مفاد آن اقدام گردد:

**الف - در ارتش جمهوری اسلامی ایران** گواهی جبهه در سطح ستاد آجا و نیروهای چهارگانه (نزا/پداجا/نهایا/نداجا) صرفاً با امضای معاون نیروی انسانی نیروها؛

**ب - در سپاه پاسداران انقلاب اسلامی** گواهی جبهه در سطح ستاد سپاه/نیروهای ۵ گانه (نزا/ندسا/هوافضا/نیروی قدس/سازمان بسیج) با امضای معاون نیروی انسانی نیروها و در سطح سپاه‌های استانی صرفاً با امضای فرمانده سپاه استان (گواهی سایر رده‌ها پذیرفته نیست)؛

**ج - در وزارت دفاع و پشتیبانی نیروهای مسلح** گواهی جبهه به صورت متمرکز صرفاً با امضای معاون نیروی انسانی وزارت مذکور؛

**د- در ناجا** گواهی جبهه به صورت متمرکز صرفاً با امضای معاون نیروی انسانی ناجا.



تذکره ۱: گواهی‌های حضور در جبهه صادره از سوی مراجع یاد شده منحصرأً در ارتباط با نیروهای مسلح بوده، بنابراین گواهی‌های حضور در جبهه‌های نبرد حق علیه باطل صادره از سوی وزارت جهاد کشاورزی برای جهادگران وزارت جهاد سازندگی سابق و همچنین گواهی‌های حضور در جبهه صادره از سوی تیپ مستقل ۸۳ امام جعفر صادق(ع) برای طلاب و روحانیون کماکان معتبر خواهد بود. لازم به ذکر است مراجع صادر کننده مجاز گواهی جبهه در وزارت جهاد کشاورزی برای جهادگران سابق «مدیر کل امور اینترگران وزارت» و در استان‌ها «مدیر امور سازمان جهاد کشاورزی استان» می‌باشند.

تذکره ۲: مراجع مجاز در خصوص صدور گواهی حضور در جبهه‌های نبرد حق علیه باطل در راستای مفاد دادنامه شماره ۴۱۲ مورخ ۸۸/۵/۱۸ هیئت عمومی دیوان عدالت اداری تبیین گردیده است.

تذکره ۳: گواهی حضور داوطلبانه در جبهه‌های نبرد حق علیه باطل در فاصله زمانی ۵۹/۶/۳۱ تا ۶۷/۵/۲۷ (تاریخ شروع و خاتمه جنگ تحمیلی) قابل قبول خواهد بود که لازم است دوره فوق مبنای بررسی و اقدام واحدهای اجرایی قرار گیرد.

تذکره ۴: با توجه به اینکه حسب اعلام معاونت نیروی انسانی ستاد کل نیروهای مسلح مناطق عملیاتی به سه مقطع قبل، حین و بعد از جنگ تحمیلی در حد فاصل ۵۷/۱۲/۱ تا تاریخ ۱۷۷/۱/۱ اعلام گردیده، لذا چنانچه گواهی‌هایی برای دوره مذکور از سوی مراجع مجاز نیروهای مسلح صادر گردد و در متن گواهی‌های مورد اشاره عبارت «حضور در جبهه‌های نبرد حق علیه باطل» به صراحت قید شده باشد، در این صورت پذیرش این گواهی‌ها بلامانع خواهد بود.

## ۷- چگونگی محاسبه حق بیمه

به موجب ماده ۳ آیین‌نامه اجرایی قانون اصلاح تبصره ماده ۱۴ قانون کار و الحاق یک تبصره به آن مصوب ۸۴/۴/۸ هیئت وزیران، میزان حق بیمه مدت خدمت نظام‌وظیفه و یا حضور داوطلبانه مشمولین بند «۴» این بخشنامه مطابق روش زیر محاسبه و تعیین خواهد شد:

میزان حق بیمه متعلقه = (نرخ) ۳۰٪ × مدت × میانگین حقوق و مزایای  
مبنای کسر حق بیمه ظرف آخرین دو سال قبل از تقاضا

که  $\frac{۷}{۳}$  آن سهم بیمه‌شده و  $\frac{۲۳}{۳}$  سهم دولت می‌باشد.

تذکر ۱: در صورت واریز حق بیمه سهم بیمه‌شده در مهلت مقرر و تأیید آن در سیستم بانک درآمد (به صورت یکجا یا اقساط) سیستم به طور هوشمند معادل  $\frac{۲۳}{۳}$  مبلغ پرداختی را به عنوان بدهی سهم دولت منظور و در گزارش وصولی ماهانه درآمد اعمال خواهد نمود.

تذکر ۲: انطباق ماده ۳ آیین‌نامه مذکور به موجب دادنامه شماره ۱۶۷ مورخ ۸۹/۵/۴ هیئت عمومی دیوان عدالت اداری با موازین شرعی و قانونی مورد تأیید قرار گرفته است.

## ۸- نحوه و مهلت پرداخت حق بیمه سهم بیمه‌شده و چگونگی پذیرش سوابق

**الف-** نحوه پرداخت حق بیمه سهم بیمه‌شده برای بیمه‌شدگان مشمول براساس روش انتخابی متقاضی در «فرم پیوست شماره ۱» (اعم از یکجا یا اقساط) خواهد بود که اعلامیه حق بیمه متعلقه آنان طی «فرمهای پیوست شماره ۲ و ۲/۱» (حسب مورد) صادر می‌گردد.

**ب-** مهلت پرداخت حق بیمه سهم بیمه‌شده در صورت پرداخت یکجا حداکثر تا پایان ماه بعد از زمان محاسبه و در صورت پرداخت به صورت

اقساط (حداکثر ۱۲ قسط ماهانه) مطابق مهلت‌های تعیین شده در تقسیط‌نامه می باشد.

**ج-** پذیرش سوابق مدت خدمت نظام‌وظیفه و مدت حضور داوطلبانه در جبهه و تأثیر آن در برخورداری بیمه‌شدگان از حمایت‌های مقرر در قانون تأمین اجتماعی پس از پرداخت کامل حق بیمه سهم آنان در مهلت تعیین شده امکان پذیر است. بنابراین در صورت عدم پرداخت حق بیمه در مهلت مقرر، احتساب سوابق مورد نظر منوط به ارائه درخواست جدید و تجدید محاسبه با رعایت ضوابط مربوطه خواهد بود.

## ۹- نحوه تجدید محاسبه

با توجه به وضعیت پرداخت متقاضیان احتساب سوابق خدمت نظام‌وظیفه و حضور داوطلبانه در جبهه نحوه تجدید محاسبه حق بیمه برای بیمه‌شدگان و همچنین مستمری‌بگیران واجد شرایط حسب مورد به شرح زیر خواهد بود:

**الف-** برای افرادی که حق بیمه متعلقه مطابق «فرم پیوست شماره ۲» به صورت یکجا به آنان اعلام لیکن مبادرت به پرداخت حق بیمه در خارج از مهلت مقرر نموده یا می‌نمایند و یا اساساً پرداخت نمی‌نمایند تجدید محاسبه به روش زیر می‌باشد:

میزان حق بیمه = (مدت خدمت × نرخ × میانگین دستمزد مشمول کسر حق بیمه آخرین ۷۳۰ روز قبل از تقاضای جدید) - مبلغ حق بیمه پرداختی در خارج از مهلت.

**ب-** برای آن دسته از متقاضیان که حق بیمه متعلقه سهم خود را تقسیط، لیکن برخی از اقساط را در خارج از مهلت‌های مقرر پرداخت و یا تعدادی از اقساط مربوطه را پرداخت نمی‌نمایند، چنانچه پس از اعمال جابجایی تاریخ‌های پرداخت اقساط با مبالغ یکسان (که این امر به صورت سیستمی انجام می‌پذیرد)، اقساط خارج از مهلت یا پرداخت نشده باقی بماند، در این صورت نحوه تجدید محاسبه مطابق روش زیر خواهد بود:

میزان حق بیمه = (مدت خدمت × نرخ × میانگین دستمزد مشمول کسر حق بیمه آخرین ۳۰ روز قبل از تقاضای جدید) ÷ تعداد اقساط مقرر قبلی × مجموع تعداد اقساط پرداخت شده در خارج از مهلت و یا اساساً پرداخت نشده - جمع مبالغ اقساط پرداخت شده در خارج از مهلت.

برای روشن شدن بیشتر موضوع به ذکر یک مثال در این ارتباط پرداخته می شود:

مثال: چنانچه وضعیت پرداخت اقساط حق بیمه مدت خدمت سربازی و یا حضور داوطلبانه در جبهه بیمه شده‌ای طبق جدول زیر باشد:

وضعیت پرداخت با اعمال فرمول جابجایی تاریخ پرداخت	وضعیت پرداخت	تاریخ پرداخت	مهلت پرداخت	مبلغ هر قسط (به ریال)	شماره اقساط
در مهلت	در مهلت	۹۴/۱/۳۱	۹۴/۲/۱	۲,۱۵۰,۰۰۰	قسط ۱
خارج از مهلت	خارج از مهلت	۹۴/۳/۴	۹۴/۳/۱	۲,۰۰۰,۰۰۰	قسط ۲
در مهلت	خارج از مهلت	۹۴/۴/۵	۹۴/۴/۱	۲,۰۰۰,۰۰۰	قسط ۳
در مهلت	خارج از مهلت	۹۴/۵/۱۰	۹۴/۵/۱	۲,۰۰۰,۰۰۰	قسط ۴
در مهلت	خارج از مهلت	۹۴/۷/۷	۹۴/۶/۱	۲,۰۰۰,۰۰۰	قسط ۵
پرداخت نشده	پرداخت نشده	-----	۹۴/۷/۱	۲,۰۰۰,۰۰۰	قسط ۶

در این صورت ملاحظه می گردد که قبل از اعمال فرمول جابجایی براساس تاریخهای پرداخت توسط سیستم بیمه شده دارای ۴ قسط خارج از مهلت و یک قسط پرداخت نشده می باشد.

با توجه به اینکه در فرمول جابجایی رعایت مهلت و تاریخهای پرداخت برای اقساط با مبالغ یکسان در سیستم، مبنای اقدام قرار می گیرد، بنابراین با در نظر گرفتن تاریخهای پرداخت اقساط شماره ۲، ۳ و ۴ برای مهلت‌های اقساط شماره ۳، ۴ و ۵، اقساط اخیرالذکر در مهلت تلقی و تجدید محاسبه در صورت ارائه درخواست جدید توسط بیمه شده صرفاً برای یک قسط خارج از مهلت (قسط شماره ۲) و یک قسط پرداخت نشده (قسط شماره ۶) توسط سیستم انجام می پذیرد.

تذکر ۱: با توجه به اینکه مبلغ قسط شماره یک با مبلغ سایر اقساط متفاوت است، لذا در صورت پرداخت مبلغ این قسط در خارج از مهلت تعیین شده، تاریخ واریز آن برای سایر اقساط در نظر گرفته نخواهد شد و عملاً اعمال جایجایی اقساط پرداختی برای قسط شماره یک منظور نمی‌شود.

تذکر ۲: اعمال جایجایی تاریخ‌های پرداخت در فرآیند مذکور صرفاً برای اقساط پرداخت‌شده (اعم از در مهلت یا خارج آن) صورت می‌گیرد، بنابراین اقساط پرداخت‌نشده اساساً در فرمول جایجایی منظور نخواهد شد (وضعیت این قبیل اقساط پرداخت نشده بدون تغییر خواهد ماند).

ج- نحوه تجدید محاسبه برای دریافت‌کنندگان مستمری که در زمان بیمه‌پردازی بخشی از حق بیمه مربوطه را پرداخت نموده‌اند به صورت زیر می‌باشد:

پذیرش درخواست تجدید محاسبه برای آن دسته از دریافت‌کنندگان مستمری‌های بازنشستگی، از کارافتادگی و فوت که قبلاً با ارائه درخواست احتساب سوابق مدت خدمت نظام‌وظیفه و حضور در جبهه شرایط مقرر را احراز و متعاقباً به دلیل عدم پرداخت کامل حق بیمه سوابق موردنظر ایجاد نگردیده، بلامانع خواهد بود. ضمناً دستمزد ملاک محاسبه حق بیمه و اعمال آن در فرمول‌های مندرج در قسمت الف و ب بند ۹ (حسب مورد) برای این قبیل افراد میانگین آخرین دستمزد ۷۳۰ روز پرداختی قبل از برقراری مستمری مشروط بر این که از مبلغ مستمری دریافتی سال تقاضا کمتر نباشد، خواهد بود.

بخش دوم

نحوه احتساب مدت خدمت حضور  
در جبهه و مدت معالجه بیمه شدگان  
جانباز

## ۱۰- قوانین و مقررات مرتبط

الف - قانون تسهیلات استخدامی و اجتماعی جانبازان انقلاب اسلامی مصوب ۷۴/۳/۳۱ مجلس شورای اسلامی؛

ب - قانون جامع خدمت‌رسانی به ایثارگران مصوب ۹۱/۱۰/۲ مجمع تشخیص مصلحت نظام؛

## ۱۱- تعریف جانباز

مطابق بند «ب» ماده ۲ قانون تسهیلات استخدامی و اجتماعی جانبازان انقلاب اسلامی و بند «ج» ماده ۱ قانون جامع خدمات‌رسانی به ایثارگران، جانباز به کسی اطلاق می‌شود که سلامتی خود را در راه تکوین، شکوفایی، دفاع و حفظ دستاوردهای انقلاب اسلامی و کیان جمهوری اسلامی ایران، استقلال و تمامیت ارضی کشور، مقابله با تهدیدات و تجاوزات دشمن و عوامل ضد انقلاب و اشراز از دست داده و به اختلالات و نقص‌های جسمی یا روانی دچار شود.

## ۱۲- مشمولین قانون تسهیلات استخدامی و اجتماعی جانبازان انقلاب اسلامی، شرایط احراز آن و مدارک لازم

با توجه به ماده ۳ و تبصره ماده ۶ قانون مذکور کلیه بیمه‌شدگان جانباز شاغل در کارگاه‌های دولتی و یا غیردولتی که متقاضی احتساب مدت حضور در جبهه و یا مدت معالجه می‌باشند، در صورت اشتغال و بیمه‌پردازی در زمان ارائه تقاضا نزد کارگاه‌های تحت پوشش قانون تأمین اجتماعی، مشمول این قانون می‌باشند که به منظور انجام امور، لازم است مدارک مشروحه زیر ارائه شود تا بر همین اساس زمینه اقدام و احتساب سوابق مورد نظر فراهم گردد:

- اصل گواهی جانبازی که به تأیید بنیاد شهید و امور ایثارگران رسیده باشد؛
- اصل گواهی مدت حضور در جبهه (با رعایت مراجع مجاز ذکر شده در بند «۶» این بخشنامه)؛



- اصل گواهی مدت معالجه جانباز که به تأیید کمیسیون پزشکی بنیاد شهید و امور ایثارگران رسیده باشد (در صورت وجود مدت معالجه).

تذکر ۱: منظور از بیمه پردازی برای احراز شرایط بیمه‌شدگان جانباز متقاضی، آخرین صورت مزد و حقوق یا لیست پرداخت حق بیمه ارسالی از سوی کارفرما می‌باشد مشروط بر اینکه از ۲ ماه قبل از ارائه درخواست بیشتر نگردد.

تذکر ۲: با توجه به تصریح قانون‌گذار در ماده ۳ قانون تسهیلات استخدامی جانبازان و مورد نظر قرار دادن بیمه‌شدگان جانباز شاغل در کارگاه‌های دولتی و غیر دولتی، پذیرش درخواست احتساب مدت حضور در جبهه / مدت معالجه سایر بیمه‌شدگان جانباز (با ماهیت غیر اجباری از جمله بیمه‌شدگان گروه‌های خاص بیمه‌ای) در اجرای این قانون امکان‌پذیر نخواهد بود.

### ۱۳- دستگاه‌ها و کارگاه‌های مشمول قوانین مذکور و مرجع پرداخت‌کننده حق بیمه

**الف - دستگاه‌های دولتی و یا دارای مدیریت دولتی:** با توجه به ماده ۳ قانون تسهیلات استخدامی و اجتماعی جانبازان انقلاب اسلامی و ماده ۲ قانون جامع خدمات‌رسانی به ایثارگران، دستگاه‌های زیر به عنوان دستگاه‌های دولتی و یا دارای مدیریت دولتی شناخته می‌شوند که به استناد تبصره ماده ۶ قانون تسهیلات استخدامی و اجتماعی جانبازان، پرداخت حق بیمه مربوط به مدت حضور در جبهه بیمه‌شدگان شاغل و جانباز در دستگاه‌ها و مؤسسات زیر به عهده مؤسسه محل اشتغال متقاضی خواهد بود.

کلیه وزارت‌خانه‌ها، سازمان‌ها و دستگاه‌های اجرایی، مؤسسات و شرکت‌های دولتی و ملی شده تحت پوشش و یا مدیریت دولتی اعم از اینکه دارای قوانین و مقررات خاص باشند و یا نباشند، قوه قضاییه اعم از کادر قضایی و اداری و سازمان‌ها و مؤسسات وابسته و تابعه آنها، کانون وکلای دادگستری، کانون‌های کارشناسان رسمی دادگستری، قوه مقننه، نهاد ریاست جمهوری،

سازمان صدا و سیمای جمهوری اسلامی ایران (سازمان‌های وابسته و تابعه)، نیروهای مسلح جمهوری اسلامی ایران (نظامی و انتظامی)، نهادها و مؤسسات عمومی غیردولتی و نهادهای انقلاب اسلامی و شرکتهای تحت پوشش وابسته یا تابعه آنها و کلیه سازمان‌ها و شرکتهایی که به نحوی از انحاء از بودجه عمومی دولت استفاده می‌کنند و یا قسمتی از بودجه آنها توسط دولت تأمین می‌گردد، بانک‌ها، مؤسسات بیمه‌ای، جمعیت هلال احمر جمهوری اسلامی ایران، شهرداری‌ها و شرکتهای تحت پوشش آنان و نیز مؤسسات و شرکتهایی که شمول قانون بر آنها مستلزم ذکر نام است از قبیل سازمان تأمین اجتماعی، شرکت ملی نفت ایران، شرکت ملی گاز ایران، شرکت ملی صنایع پتروشیمی، سازمان گسترش و نوسازی صنایع ایران، سازمان صنایع ملی ایران، شرکتهای هواپیمایی، سازمان انرژی اتمی، اعضای هیئت علمی و کادر اداری دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالی کشور، مجمع تشخیص مصلحت نظام، شورای نگهبان و دانشگاه آزاد اسلامی».

**ب- کارگاه‌های غیردولتی:** کارگاه‌های غیردولتی مشمول قوانین مذکور شامل آن دسته از واحدهای تحت پوشش قانون کار بوده (از جمله شرکتهای و مراکز تولیدی، توزیعی و خدماتی) که به طور مستقیم و غیر مستقیم وابسته به هیچ‌یک از دستگاه‌های مورد اشاره در قسمت الف نباشند. به استناد تبصره ماده ۶ قانون تسهیلات استخدامی واجتماعی جانبازان، حق بیمه مربوط به احتساب سوابق مدت حضور در جبهه و یا مدت معالجه بیمه‌شدگان جانباز مشمول به عنوان بدهی سهم دولت منظور خواهد شد تا براساس اعتبارات پیش‌بینی شده در بودجه کل کشور به حساب سازمان تأمین اجتماعی واریز شود.



تذکره ۱: در خصوص نحوه تشخیص دولتی دارای مدیریت دولتی و یا غیر دولتی بودن شرکت‌های مشمول لازم است در موارد ابهام واحدهای اجرایی در ابتدا نسبت به اخذ اساسنامه به ویژه ترکیب سهامداران شرکت مربوطه در آخرین صورت جلسه مجمع عمومی و در دوره بررسی تقاضا اقدام تا چنانچه مشخص گردد مؤسسات و یا نهادهای مورد اشاره در قسمت «الف» در ترکیب سهامداران شرکت مورد نظر قرار دارند، در این صورت باید نسبت به محاسبه و وصول حق بیمه متعلقه مدت حضور در جبهه و یا مدت معالجه بیمه‌شدگان جانباز شاغل از شرکت مورد نظر اقدام شود. ضمناً در صورت عدم امکان تصمیم‌گیری در تشخیص این موضوع از سوی شعب، واحدهای اجرایی می‌توانند با ارسال مستندات یاد شده مراتب را از اداره کل استان ذی ربط استعلام نمایند.

تذکره ۲: با توجه به اینکه بحث شمول ماده ۳ قانون مذکور صرفاً به دولتی یا غیر دولتی بودن شرکت‌ها و مؤسسات مربوط نمی‌شود، بنابراین استعلام از سایر واحدها (از جمله واحد درآمد شعبه) در این ارتباط موضوعیت نداشته و لازم است رهنمود فوق مبنای اقدام واحدهای اجرایی قرار گیرد.

## ۱۴- نحوه محاسبه و وصول حق بیمه مدت حضور در جبهه و مدت معالجه بیمه‌شدگان جانباز شاغل در مؤسسات و شرکت‌های دولتی/دارای مدیریت دولتی نحوه محاسبه حق بیمه

نحوه محاسبه به روش زیر می‌باشد:

میزان حق بیمه = نرخ × حقوق و مزایای مشمول کسر حق بیمه در زمان تقاضا × مجموع مدت حضور در جبهه و یا مدت معالجه

ضمناً نرخ مبنای محاسبه حق بیمه در فرمول فوق برای متقاضیان مشمول شاغل در مؤسسات دولتی و یا دارای مدیریت دولتی عبارتند از:

**الف** - نرخ حق بیمه برای متقاضیان شاغل غیر مشمول قانون کار ۲۷ درصد می‌باشد؛

**ب** - نرخ حق بیمه متقاضیان شاغل مشمول قانون کار برای بازه زمانی قبل از تاریخ شمول قانون بیمه بیکاری (۱۳۶۶/۵/۶) ۲۷ درصد و برای بعد از آن ۳۰ درصد خواهد بود.

تذکر: با توجه به اینکه به محض محاسبه حق بیمه توسط سیستم، سابقه موردنظر برای بیمه‌شده جانباز تولید و بدهی مربوطه نیز همزمان برای کارگاه محل خدمت متقاضی به صورت قطعی منظور می‌شود، لذا شعب موظفند برابر مقررات نسبت به وصول حق بیمه از کارفرما اقدام نمایند. بدیهی است در صورت عدم پرداخت حق بیمه در مهلت مقرر قانونی، پیگیری مطالبات ایجاد شده به همراه جرائم تأخیر تأدیه از سوی واحدهای اجرایی باید موردنظر قرار گیرد.

## ۱۵- نحوه محاسبه و وصول حق بیمه مدت حضور در جبهه و مدت معالجه بیمه‌شدگان جانباز و شاغل در شرکت‌ها و کارگاه‌های غیردولتی

**الف** - نحوه محاسبه حق بیمه مطابق فرمول مندرج در بند «۱۴» می‌باشد؛

**ب** - نرخ حق بیمه برای متقاضیان مشمول که در کارگاه‌های غیر دولتی

مشمول قانون کار اشتغال به کار دارند برای بازه زمانی قبل و بعد از تاریخ ۱۳۶۶/۵/۶ به ترتیب ۳۰ و ۳۳ درصد می‌باشد؛

ج- نرخ حق بیمه برای تمامی متقاضیانی که در کارگاه‌های غیردولتی و غیرمشمول قانون کار اشتغال به کار دارند ۳۰ درصد خواهد بود.

اضافه می‌نماید به محض محاسبه حق بیمه توسط سیستم، سابقه موردنظر برای این قبیل بیمه‌شدگان جانباز به صورت هوشمند ایجاد و حق بیمه مربوطه نیز به عنوان بدهی دولت منظور خواهد شد.

## ۱۶- نکاتی که لازم است در خصوص احتساب سوابق مدت حضور در جبهه/معالجه بیمه‌شدگان جانباز مورد توجه قرار گیرد

**الف-** مدت حضور در جبهه قابل پذیرش به منظور اجرای قانون تسهیلات استخدامی و اجتماعی جانبازان شامل حضور داوطلبانه در جبهه‌های نبرد حق علیه باطل و همچنین مدتی از دوره خدمت نظام وظیفه است که در جبهه‌ها سپری گردیده باشد. بنابراین چنانچه بیمه‌شده جانباز تمام یا بخشی از مدت خدمت نظام وظیفه خود را در جبهه‌ها انجام داده باشد، سوابق موردنظر بدون پرداخت حق بیمه از سوی بیمه‌شده جانباز قابل احتساب بوده لیکن پذیرش سوابق خارج از مدت حضور در جبهه، با رعایت ضوابط مقرر و وصول حق بیمه متعلقه امکان‌پذیر خواهد بود.

**ب-** کلیه دوره‌های حضور در جبهه بیمه‌شدگان جانباز مشمول صرف نظر از تاریخ مجروحیت و جانبازی (قبل و یا بعد از جانبازی) مبنای اقدام و پذیرش قرار می‌گیرد.

**به منظور تبیین بیشتر موضوع به ذکر یک مثال می‌پردازیم:**

**مثال-** بیمه‌شده‌ای از تاریخ ۶۴/۱/۱۸ تا ۶۶/۱/۱۸ به مدت ۲۴ ماه خدمت نظام وظیفه خود را انجام داده، لیکن در بخشی از مدت مذکور و براساس تأیید نیروی اعزام کننده، به مدت ۹ ماه در جبهه‌های نبرد حق علیه باطل حضور داشته (از تاریخ ۶۴/۱۲/۱ لغایت ۶۵/۳/۳۱ و از ۶۵/۶/۱ لغایت ۶۵/۱۰/۳۰).

لذا چنانچه بیمه‌شده مذکور در تاریخ ۶۵/۷/۲۵ به عنوان جانباز از سوی مرجع ذی‌صلاح معرفی شده باشد، در این صورت نحوه احتساب سوابق خدمت‌دوره‌های مذکور به شرح زیر قابل پذیرش خواهد بود:

• مدت حضور در جبهه از تاریخ ۶۴/۱۲/۱ لغایت ۶۵/۳/۳۱ و از تاریخ ۶۵/۶/۱ لغایت ۶۵/۱۰/۳۰ (صرف‌نظر از تاریخ جانبازی) با رعایت مفاد بخش دوم این بخشنامه قابل بررسی و پذیرش خواهد بود.

• احتساب مدت خدمت نظام‌وظیفه (ایام خارج از حضور در جبهه) از تاریخ ۶۴/۱/۱۸ لغایت ۶۴/۱۱/۳۰، از ۶۵/۴/۱ لغایت ۶۵/۵/۳۱ و از ۶۵/۱۱/۱ تا تاریخ ۶۶/۱/۱۸، در صورت احراز شرایط (مطابق بندهای ۲ یا ۴ این بخشنامه حسب مورد) امکان‌پذیر می‌باشد.

## ۱۷- نحوه اقدام شعب پیرامون احتساب سوابق مورد اشاره در اجرای قوانین مربوط به بخش‌های اول و دوم بخشنامه

واحدهای امور فنی بیمه‌شدگان مکلفند به هنگام مراجعه متقاضیان احتساب مدت خدمت نظام‌وظیفه و حضور در جبهه، فرم درخواست احتساب سوابق مدت مزبور را (فرم پیوست شماره «۱») در اختیار آنان قرار داده تا پس از تکمیل و ثبت در دفتر شعبه با اخذ مدارک مرتبط و تطبیق آن با اصل (در خصوص کارت پایان خدمت) نسبت به بررسی شرایط مقرر در بندهای ۲، ۴ و ۱۲ بخشنامه (حسب مورد) اقدام نمایند.

**الف- چنانچه بیمه‌شده / مستمیری‌بگیر متقاضی احتساب مدت خدمت نظام‌وظیفه در اجرای ماده ۹۵ قانون تأمین اجتماعی باشد و شرایط مقرر در بند «۲» این بخشنامه، را احراز نماید، لازم است واحد اجرایی ذی‌ربط نسبت به ثبت اطلاعات درخواست و تأیید آن در سیستم مکانیزه اقدام تا زمینه ایجاد سابقه موردنظر فراهم گردد.**

**ب- در مواردی که بیمه‌شده متقاضی احتساب مدت خدمت نظام‌وظیفه و یا حضور داوطلبانه در جبهه در اجرای قانون اصلاح تبصره ماده ۱۴ قانون کار و الحاق یک تبصره به آن و قانون استفساریه قانون مذکور باشد و**

شرایط لازم در بند «۴» این بخشنامه را احراز نماید، لازم است واحد امور فنی بیمه‌شدگان نسبت به ثبت اطلاعات درخواست، محاسبه حق بیمه و صدور اعلامیه بدهی حسب مورد مطابق «فرم پیوست شماره ۲» (پرداخت به صورت یکجا) و یا «فرم پیوست شماره ۲/۱» (پرداخت به صورت قسطی) و تسلیم آن به بیمه‌شده اقدام نماید.

ج- در مواردی که بیمه‌شده جانباز، متقاضی احتساب مدت حضور در جبهه و یا مدت معالجه خود در اجرای قانون تسهیلات استخدامی و اجتماعی جانبازان باشد و شرایط لازم در بند «۱۲» این بخشنامه را احراز نماید، واحد امور فنی بیمه‌شدگان باید ضمن دقت در تشخیص نوع دستگاه محل اشتغال بیمه‌شده از حیث دولتی/ دارای مدیریت دولتی و یا غیر دولتی نسبت به ثبت اطلاعات درخواست و گواهی‌های مربوطه و تأیید آن در سیستم مکانیزه اقدام تا زمینه ایجاد سابقه موردنظر و همچنین تولید بدهی مربوطه و پیگیری آن فراهم شود.

تذکر ۱: با توجه به اینکه مقرر است متناسب با درخواست تکمیل شده از سوی بیمه‌شده، اعلامیه بدهی در یک مرحله (اعم از پرداخت یکجا و یا اقساط) صادر و انجام پذیرد، لذا ضرورت دارد تا از این پس واحدهای اجرایی با دقت به این امر صرفاً نسبت به صدور یک اعلامیه بدهی (فرم‌های پیوست شماره ۲ و ۲/۱ - حسب مورد) اقدام نمایند.

تذکر ۲: واحد اجرایی ذی‌ربط باید مراتب پذیرش و یا عدم پذیرش سابقه موردنظر هر یک از مراحل یاد شده (قسمت‌های الف، ب و ج) را مطابق «فرم‌های پیوست شماره ۳ و ۳/۱» (حسب مورد) به متقاضی اعلام نماید.





بخش سوم



استرداد حق بیمه‌های پرداختی

## ۱۸- نحوه استرداد حق بیمه پرداختی (سهام بیمه شده) مدت خدمت نظام وظیفه مشمولین ماده ۹۵ قانون تأمین اجتماعی

در اجرای بند ۴-۲ یک هزار و ششصد و سی و یکمین جلسه مورخ ۹۴/۸/۲۰ هیئت مدیره سازمان مبنی بر کاهش دعاوی شاکیان در دیوان عدالت اداری و همچنین با عنایت به نظریه شماره ۷۱۰۰/۹۲/۹۲۱ مورخ ۹۴/۲/۲۹ شورای حقوقی، نظر به اینکه برخی بیمه شدگان قبل از فراهم شدن اجرای ماده ۹۵ قانون تأمین اجتماعی در فاصله زمانی ۸۵/۶/۱۴ تا تاریخ ۹۱/۴/۲۷ براساس ضوابط وقت اقدام به پرداخت تمام یا بخشی از حق بیمه متعلقه بابت مدت خدمت نظام وظیفه خود (اعم از اقساط یا پرداخت یکجا) نموده‌اند، لذا صرف نظر از ایجاد یا عدم ایجاد سابقه موردنظر در سیستم مکانیزه مربوط، حسب تصمیمات متخذه واحدهای اجرایی مکلف خواهند بود تا در صورت ارائه تقاضا از سوی مشمولین یاد شده و احراز شرایط لازم در ماده ۹۵ قانون (موضوع بند ۲ این بخشنامه)، نسبت به بازپرداخت حق بیمه‌های دریافت شده در وجه متقاضی با رعایت ترتیب مراحل زیر اقدام نمایند:

**الف-** اخذ درخواست از متقاضی «طبق فرم پیوست شماره ۴» توسط آخرین شعبه؛

**ب-** بررسی احراز شرایط مشمولین ماده ۹۵ قانون تأمین اجتماعی و انجام کلیه مراحل آن از طریق سیستم مکانیزه مربوط (تا قبل از تأیید مسئول فنی) توسط شعبه مذکور؛

تذکره ۱: با توجه به اینکه در صورت اعمال کلید تأیید مسئول فنی سابقه موردنظر در سیستم تولید می‌شود، لذا ضروری است به جهت جلوگیری از ایجاد سابقه مضاعف از تولید سابقه در این مرحله خودداری شود.

ج- در صورت احراز شرایط مقرر و تأیید سوابق پرداخت حق بیمه قابل قبول و مؤثر توسط مسئول نام نویسی و حساب‌های انفرادی لازم است حسب مورد به شرح زیر اقدام شود:

• چنانچه شعبه دریافت کننده حق بیمه سربازی با شعبه محل ارائه درخواست یکسان باشد، واحد امور فنی بیمه‌شدگان باید نسبت به ثبت درخواست مذکور، اصلاح سابقه ایجادشده از طریق سیستم مکانیزه و همچنین بازپرداخت حق بیمه دریافت شده به متقاضی اقدام نماید؛

• چنانچه شعبه دریافت کننده حق بیمه سربازی غیر از شعبه محل ارائه درخواست باشد، در این صورت لازم است واحد امور فنی بیمه‌شدگان مراتب را به انضمام پرونده فنی بیمه‌شده «طبق فرم پیوست شماره ۵» به شعبه ذی‌ربط منعکس تا ضمن مسترد نمودن حق بیمه دریافت شده از متقاضی و اصلاح سابقه موردنظر (با هماهنگی واحد نام‌نویسی و حساب‌های انفرادی) نتیجه را با اعاده پرونده فنی به شعبه درخواست کننده اعلام نماید. ضمناً ضروری است شعبه محل ارائه تقاضا پس از وصول پرونده نسبت به استعلام مکانیزه سوابق از شعبه مربوطه اقدام نماید.

د- پس از تحقق مراتب فوق مبنی بر بازپرداخت حق بیمه‌های دریافتی و اصلاح سابقه متقاضی، واحد امور فنی بیمه‌شدگان شعبه محل تقاضا که قبلاً نسبت به انجام مراحل مربوط در سیستم مکانیزه مشمولین ماده ۹۵ قانون نموده، باید با اعمال کلید «تأیید مسئول فنی» اقدام به تولید سابقه مدت خدمت نظام وظیفه در اجرای ماده قانونی مذکور نماید.



تذکر ۲: سیستم مکانیزه بازپرداخت حق بیمه متقاضیان موصوف با همکاری شرکت مشاور مدیریت و خدمات ماشینی تأمین به گونه‌ای طراحی شده که مبلغ قابل برگشت توسط سیستم محاسبه و تعیین می‌گردد، لذا باید ترتیبی اتخاذ شود تا واحد امور فنی بیمه‌شدگان نسبت به انجام امور یاد شده صرفاً از طریق سیستم مربوطه اقدام نمایند.

تذکر ۳: برای آن دسته از متقاضیان مشمول ماده ۹۵ قانون تأمین اجتماعی که وضعیت آنان با شرح پیشگفت منطبق می‌باشد اما در زمان ارائه تقاضای استرداد حق بیمه در زمره مستمری‌بگیران سازمان قرار دارند، چنانچه سابقه موردنظر قبلاً مبنای ارائه تعهدات بلند مدت قرار گرفته باشد، اصلاح نوع سابقه خدمت نظام وظیفه به ماده ۹۵ قانون مدنظر نبوده، لذا بر همین اساس باید نسبت به بررسی احراز شرایط قانونی متقاضیان و همچنین بازپرداخت حق بیمه مدت خدمت نظام وظیفه به صورت غیرمکانیزه اقدام شود. ضمناً بررسی درخواست و احراز شرایط قانونی و اعلام آن به شعبه دریافت کننده حق بیمه سربازی (در صورتی که شعبه مزبور غیر از شعبه محل ارائه درخواست باشد)، توسط واحد امور فنی بیمه‌شدگان شعبه پرداخت کننده مستمری صورت می‌گیرد لیکن بازپرداخت حق بیمه در بافتی لزوماً توسط شعبه دریافت کننده حق بیمه مدت خدمت نظام وظیفه انجام خواهد شد.

تذکر ۴: با توجه به اینکه اجرای قانون اصلاح تبصره ماده ۱۴ قانون کار و الحاق... و قانون استفساریه آن علاوه بر امکان احتساب مدت خدمت نظام وظیفه، مدت حضور در جبهه بیمه‌شدگان را نیز شامل می‌شود در حالی که ماده ۹۵ قانون تأمین اجتماعی صرفاً امکان پذیرش مدت خدمت نظام وظیفه بیمه‌شدگان مشمول را مجاز دانسته، لذا مسئولین ذی‌ربط در شعب باید به هنگام بررسی تقاضای استرداد حق بیمه به این امر توجه و از بازپرداخت حق بیمه مدت حضور در جبهه مشمولین مورد اشاره خودداری نمایند.

## ۱۹- بازپرداخت حق بیمه‌های دریافتی (سهم بیمه‌شده) مضمولین قانون اصلاح تبصره ماده ۱۴ قانون کار و الحاق یک تبصره به آن و قانون استفساریه قانون مزبور در مواردی که منجر به تولید سابقه نشده است

از آنجایی که ایجاد سابقه و ارائه تعهدات قانونی منوط به پرداخت کامل حق بیمه در مهلت‌های مقرر می‌باشد لذا در مواردی که متقاضیان احتساب مدت خدمت نظام وظیفه و حضور داوطلبانه در جبهه پس از ارائه درخواست و صدور اعلامیه بدهی اقدام به پرداخت کامل حق بیمه در مهلت‌های تعیین شده (به طور یکجا یا اقساط) نمی‌نمایند با توجه به عدم تولید سابقه، چنانچه متقاضی (اعم از بیمه‌شده/ مستمری‌بگیر) تمایل به ارائه درخواست جدید به منظور تجدید محاسبه و پرداخت حق بیمه نداشته باشد و تقاضای انصراف از درخواست احتساب سوابق و استرداد حق بیمه‌های پرداختی را با تکمیل «فرم پیوست شماره ۶» و قبول شرایط مندرج در آن داشته باشد، واحدهای اجرایی مکلفند در صورت اطمینان از عدم تولید سابقه، نسبت به مسترد نمودن حق بیمه‌های پرداختی سهم بیمه‌شده در وجه متقاضی اقدام نمایند. بدیهی است پس از تحقق این امر، اصلاح حق بیمه سهم دولت نیز در سیستم مکانیزه مربوط اعمال خواهد شد.

## ۲۰- بازپرداخت حق بیمه دریافتی (سهم بیمه‌شده) مدت حضور در جبهه مضمولین قانون تسهیلات استخدامی و اجتماعی جانبازان انقلاب اسلامی

چنانچه بیمه‌شده جانباز در زمان ارائه تقاضای احتساب مدت حضور در جبهه (موضوع قانون یاد شده) مستندات لازم از جمله گواهی‌های مراجع ذیصلاح مجاز در خصوص وضعیت جانبازی و مدت حضور در جبهه خود را به شعبه ارائه ننماید و واحد اجرایی ذی‌ربط بر همین اساس اقدام به محاسبه و وصول حق بیمه متعلقه بابت سوابق مدت حضور در جبهه نموده باشد، در صورت ارائه درخواست به همراه مدارک یاد شده و احراز شرایط

مقرر در بند «۱۲» بخشنامه، بازپرداخت حق بیمه‌های دریافتی (صرفاً بابت مدت حضور در جبهه) در وجه بیمه‌شده جانباز بلامانع خواهد بود. ضمناً به منظور احتساب سوابق دوره مورد نظر لازم است با توجه به درخواست ارائه شده از سوی متقاضی نسبت به انجام تشریفات مقرر در بخش دوم این بخشنامه اقدام شود.

بخش چهارم



سایر موارد

۲۱- نظر به اینکه درخواست احتساب مدت خدمت نظام وظیفه و حضور در جبهه در اجرای قوانین مرتبط و همچنین نحوه پرداخت حق بیمه (به صورت یکجا یا اقساط) در قالب «فرم پیوست شماره یک» جمع گردیده لذا واحدهای اجرایی مکلفند پس از دریافت درخواست احتساب سوابق مزبور با دقت نظر نسبت به بررسی همه جانبه وضعیت بیمه شدگان متقاضی و تطبیق آن با ضوابط و مقررات قانونی مورد عمل (حسب مورد) اقدام لازم و متناسب را معمول نمایند.

۲۲- در مواردی که افراد پس از پایان خدمت نظام وظیفه در ردیف بیمه شدگان سازمان تأمین اجتماعی قرار گیرند و متقاضی احتساب سوابق مدت مذکور باشند و پس از بررسی های لازم مشخص گردد که در طول دوره خدمت به اعتبار اشتغال در کارگاه های مشمول قانون تأمین اجتماعی دارای سابقه پرداخت حق بیمه هستند، هرچند براساس قوانین اختصاصی نیروهای مسلح سربازان وظیفه جزء پرسنل نیروهای مزبور تلقی می شوند لیکن با توجه به اینکه این قبیل افراد عموماً در مدت خدمت نظام وظیفه فاقد سابقه پرداخت کسور نزد صندوق بازنشستگی نیروهای مسلح می باشند، بر همین اساس و به منظور مساعدت به بیمه شدگان موصوف، حسب تصمیمات متخذه مقرر شد حق بیمه های پرداختی آنان در دوره مورد نظر نزد سازمان تنفیذ گردد.

ضمناً از این پس لازم است در این قبیل موارد نسبت به احتساب سوابق مدت خدمت نظام وظیفه و یا حضور در جبهه متقاضیان (به کسر ایام مشمول قانون تأمین اجتماعی) برابر مقررات اقدام شود.

۲۳- در مواردی که بیمه شده در زمان حیات اقدام به ارائه درخواست احتساب سابقه خدمت نظام وظیفه نموده و در مدت اعتبار درخواست (سه ماه) فوت نماید، چنانچه بازماندگان بیمه شده پس از انقضاء مهلت مذکور به شعبه مراجعه و متقاضی بهره مندی از سوابق مذکور باشند، لازم است



پرونده این قبیل بیمه‌شدگان جهت بررسی و اظهارنظر به اداره کل امور فنی بیمه‌شدگان ارسال گردد.

بدیهی است در صورت مراجعه بازماندگان بیمه‌شده در مهلت یاد شده، ادامه و انجام تشریفات مقرر (محاسبه و تسلیم اعلامیه بدهی) بلامانع خواهد بود.

۲۴- چنانچه بیمه‌شدگان متقاضی احتساب مدت خدمت نظام‌وظیفه و حضور در جبهه (بیمه‌شده عادی و یا جانباز) در طول مدت موردنظر دارای سابقه پرداخت کسور نزد سایر صندوق‌های بازنشستگی از جمله صندوق بازنشستگی نیروهای مسلح باشند، موضوع پذیرش سوابق موردبحث در اجرای قوانین موضوعه و مندرج در این بخشنامه منتفی بوده و در این ارتباط مقررات قانون نقل و انتقال حق بیمه یا بازنشستگی ملاک اقدام خواهد بود.

تذکر: چنانچه بیمه‌شدگان موصوف (کادر سابق نیروهای مسلح) اساساً تمایلی به انتقال سوابق موردنظر در اجرای مقررات قانون نقل و انتقال نزد سازمان نداشته باشند در صورت ارائه درخواست و تعهد لازم، واحدهای اجرایی مجاز خواهند بود نسبت به احتساب مدت خدمت نظام‌وظیفه (حداکثر دو سال تمام) که تعیین شروع و پایان آن برعهده مراجع ذیصلاح خواهد بود اقدام نمایند.

۲۵- کدهای مالی مرتبط با قوانین مورد اشاره در این بخشنامه شامل موارد زیر است.

کد حساب ۶۱۵۲ با عنوان «۷٪ حق بیمه سربازی و حضور داوطلبانه در جبهه بیمه‌شدگان مشمول» کد حساب ۶۱۵۳ با عنوان «۲۳٪ حق بیمه سهم دولت بابت سربازی و حضور داوطلبانه در جبهه بیمه‌شدگان مشمول» کد حساب ۶۱۳۰۰۰۶۱۵۲ با عنوان «حق بیمه سربازی سهم دولت» (مخصوص اداره کل امور مالی) کد حساب ۳۳۶۲۰۰۰۰۲۴ با

عنوان «بدهی دولت- ۲۳٪ حق بیمه سربازی و حضور داوطلبانه در جبهه» (مخصوص اداره کل امور مالی) کد حساب ۶۱۷۳۰۰۰۰۰۱ با عنوان «حق بیمه ایام خدمت در جبهه و معالجه جانبازان شاغل در کارگاه های دولتی و یا دارای مدیریت دولتی» کد حساب ۶۱۷۳۰۰۰۰۰۲ با عنوان «حق بیمه ایام خدمت در جبهه و معالجه جانبازان شاغل در کارگاه های غیر دولتی» کد حساب ۳۳۶۲۰۰۰۰۰۷ با عنوان «بدهی دولت- حق بیمه جانبازان (جبهه/ معالجه)» (مخصوص اداره کل امور مالی) کد حساب تعدیل سنواتی ۶۱۹۹۶۱۵۲۰۰ تحت عنوان «استرداد حق بیمه سربازی مشمولین ماده ۹۵ قانون تأمین اجتماعی».

#### ۲۶- کدهای نوع سابقه موضوع این بخشنامه عبارتند از:

کد «۱۵» با عنوان خدمت نظام وظیفه مشمولین ماده ۹۵ قانون تأمین اجتماعی، کد «۴۰» با عنوان سابقه خدمت سربازی/ جبهه، کد «۶۲» با عنوان سابقه مدت حضور در جبهه و مدت معالجه بیمه شدگان جانباز.

۲۷- لازم به ذکر است آن بخش از مفاد بخشنامه که مستلزم تغییرات سیستمی می باشد، پس از ارسال نگارش مربوطه و عملیاتی شدن آن در شعب قابلیت اجرا خواهد داشت.

۲۸- این بخشنامه ضمن بازنگری در مفاد بخشنامه های شماره ۵۶۶ فنی مورخ ۱۰/۱۲/۶۶، ۶ مشترک فنی و درآمد مورخ ۱۸/۵/۸۴، ۶/۱ مشترک فنی و درآمد مورخ ۱۴/۱/۹۰، ۲/۲ مشترک فنی و درآمد مورخ ۱۶/۱۱/۹۲ و دستورهای اداری شماره؛ ۳۸۰/۳۰۵۲ مورخ ۲۸/۸/۷۵، ۱۳۸۵۷ مورخ ۲۸/۱/۹۰، ۳۹۷۵/۹۱/۱۰۰۰ مورخ ۲۷/۴/۹۱، ۵۸/۱۱/۹۴/۱۰۰۰ مورخ ۱۹/۱۰/۹۴، ۴۳۰۲/۹۴/۵۰۱۰ مورخ ۳/۱۲/۹۴، ۶۵۷۹۰/۵۰۰۰ مورخ ۲۷/۷/۸۴، ۱۱۱۶۰۸/۵۰۰۰ مورخ ۲۷/۷/۸۴، ۱۴/۶/۱۴۲۷۶/۸۵، ۵۰۰۰ مورخ ۱۹/۱۰/۸۵، ۹۵۸۸۴/۱۰/۱۹

مورخ ۵۰۱۰/۱۲۱۹۳، ۸۶/۹/۱۷ مورخ ۵۰۱۰/۱۸۴۴، ۸۷/۲/۱۴ مورخ ۵۰۱۰/۱۱۴۴۹، ۸۷/۱۰/۲۸ مورخ ۲۱۹۴۳۴/۱۰۰۰/۲۶۷، ۸۷/۱۰/۸، ۸۹/۹/۲۱، ۱۷۳۱۴/۵۰۱۰ مورخ ۹۰/۶/۷، ۹۰/۳/۲ مورخ ۵۰۱۰/۹۱/۷۲۰، ۹۰/۳/۲ مورخ ۵۰۱۰/۹۳/۳۷۴۳ و همچنین اظهار نظرهای اعلام شده مورخ ۵۰۱۰/۹۳/۳۷۴۳ و همچنین اظهار نظرهای اعلام شده طی شماره‌های ۱۶۸۴۸ مورخ ۹۰/۵/۱۸، ۹۰/۵/۱۸ مورخ ۵۰۱۰/۹۱/۱۸۷۴، ۹۰/۵/۱۶ مورخ ۵۰۱۰/۹۱/۴۶۱۴ مورخ ۵۰۱۰/۹۱/۴۶۱۴، ۹۱/۱۱/۲۹، ۹۱/۱۱/۲۹ مورخ ۵۰۱۰/۹۲/۴۵۲۸، ۹۲/۱۲/۶ مورخ ۵۰۱۰/۹۴/۳۹۱۷ مورخ ۵۰۱۰/۹۴/۳۹۱۷ تهیه شده که از تاریخ صدور، جایگزین بخشنامه‌ها و دستورهای اداری مذکور می‌گردد.





فرم‌ها



فرم درخواست احتساب مدت خدمت نظام وظیفه و حضور در جبهه

ریاست محترم شعبه تأمین اجتماعی.....

با سلام

احتراماً، اینجانب..... به شماره بیمه..... که در زمره بیمه‌شدگان اجباری □ / غیر اجباری □ با وضعیت عادی □ / جانباز □ مشمول مقررات قانون تأمین اجتماعی قرار دارم، متقاضی احتساب سوابق مدت خدمت نظام وظیفه / مدت حضور در جبهه می‌باشم.

<p>در اجرای ماده ۹۵ قانون تأمین اجتماعی:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• مدت خدمت نظام وظیفه از تاریخ..... لغایت..... (طبق تصویر کارت پایان خدمت پیوست)</li> <li>• دوره اشتغال و سابقه پرداخت حق بیمه قبل از سربازی از تاریخ..... لغایت..... نزد شعبه.....</li> <li>• دوره اشتغال و سابقه پرداخت حق بیمه بعد از سربازی از تاریخ..... لغایت..... نزد شعبه.....</li> <li>• مدت خدمت نظام وظیفه و همچنین سوابق پرداخت حق بیمه مربوط به قبل از تاریخ ۸۵/۵/۷ می‌باشد.</li> </ul>
<p>در اجرای قانون اصلاح تبصره ماده ۱۴ قانون کار و الحاق یک تبصره به آن مصوب ۸۳/۱/۳۰ و قانون استفساربه قانون مزبور مصوب ۸۵/۳/۲۸ مجلس شورای اسلامی:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• مدت خدمت نظام وظیفه از تاریخ..... لغایت..... (طبق تصویر کارت پایان خدمت پیوست)</li> <li>• مدت حضور داوطلبانه در جبهه‌های نبرد حق علیه باطل از تاریخ..... لغایت..... (طبق گواهی پیوست صادره از سوی مراجع ذیصلاح)</li> <li>• نحوه پرداخت حق بیمه: به طور یکجا □ به طور اقساط ماهانه □</li> </ul>
<p>در اجرای قانون تسهیلات استخدامی و اجتماعی جانبازان انقلاب اسلامی مصوب ۷۴/۳/۳۱ مجلس شورای اسلامی:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• با توجه به وضعیت جانبازی (طبق گواهی پیوست صادره از سوی بنیاد شهید و امور ایثارگران)</li> <li>• مدت حضور در جبهه از تاریخ..... لغایت..... (طبق گواهی پیوست صادره از سوی مراجع ذیصلاح)</li> <li>• مدت معالجه از تاریخ..... لغایت..... (طبق گواهی پیوست صادره از سوی کمیسیون پزشکی بنیاد شهید و امور ایثارگران)</li> </ul>

خواهشمند است دستور فرمایید پیرامون پذیرش سوابق مذکور برابر مقررات قانونی مورد عمل اقدام نمایند.

ضمناً با آگاهی کامل از قوانین و مقررات مندرج در ظهر این درخواست، متعهد می‌شوم حداکثر به مدت ۳ ماه از تاریخ ثبت درخواست در دبیرخانه شعبه شخصاً با مراجعه به شعبه نسبت به پیگیری درخواست و انجام تشریفات مقرر (ازجمله دریافت اعلامیه بدهی/اعلامیه اقساط و پرداخت آن در مهلت‌های تعیین شده) اقدام نمایم در غیر این صورت درخواست فوق ملغی و احتساب سوابق موردنظر موکول به تسلیم درخواست جدید و تجدید محاسبه با رعایت مقررات مربوطه خواهد بود.

نام و نام خانوادگی و امضاء متقاضی: .....

نشانی: .....

شماره و تاریخ ثبت تقاضا در دفتر شعبه: .....

تلفن تماس: .....



اطلاعات مربوط به درخواست احتساب مدت خدمت نظام وظیفه و حضور در جبهه

۱- بررسی سوابق مدت خدمت نظام وظیفه و حضور در جبهه بیمه شدگان (عادی و جانباز) در اجرای قوانین موضوعه که در زیر به آن اشاره می شود، مستلزم ارائه درخواست ازسوی متقاضی به شعبه ذی ربط سازمان تأمین اجتماعی و احراز شرایط مقرر (ازجمله عدم سابقه پرداخت کسور در دوره موردنظر نزد سایر صندوق های بازنشستگی) می باشد.

۲- به موجب ماده ۹۵ قانون تأمین اجتماعی و با توجه به قانون استفساریه قانون اصلاح تبصره ماده ۱۴ قانون کار و الحاق یک تبصره به آن مصوب ۸۵/۳/۲۸ مجلس شورای اسلامی، افرادی که قبل از تاریخ لازم الاجراء شدن قانون مذکور (۱۳۸۵/۵/۷) در کارگاه های مشمول قانون تأمین اجتماعی اشتغال داشته و به واسطه رابطه مزدگیری دارای سابقه پرداخت حق بیمه بوده و پس از پایان خدمت نظام وظیفه مجدداً در مؤسسات و کارگاه های مشمول قانون تأمین اجتماعی اشتغال یافته و مبادرت به تداوم بیمه پردازی نزد سازمان تأمین اجتماعی نموده باشند، چنانچه مراحل یاد شده تماماً قبل از تاریخ ۱۳۸۵/۵/۷ انجام پذیرفته باشد، در این صورت متقاضیان موصوف صرف نظر از رابطه بیمه پردازی در تاریخ تقاضا، مشمول ماده ۹۵ قانون تأمین اجتماعی بوده و از پرداخت حق بیمه دوره سرپای می باشند (توضیح اینکه احتساب مدت حضور در جبهه براساس این ماده قانونی امکان پذیر نبوده و صرفاً ناظر بر مدت خدمت نظام وظیفه خواهد بود)

۳- به استناد قانون اصلاح تبصره ماده ۱۴ قانون کار و الحاق یک تبصره به آن مصوب ۸۳/۱/۳۰ و قانون استفساریه قانون مذکور مصوب ۸۵/۳/۲۸ مجلس شورای اسلامی، مدت خدمت نظام وظیفه یا حضور داوطلبانه در جبهه های نبرد حق علیه باطل مشمولانی که حداقل دارای دو سال سابقه پرداخت حق بیمه نزد سازمان تأمین اجتماعی می باشند و در زمان ارائه تقاضا در زمره بیمه شدگان قرار دارند با پرداخت حق بیمه متعلقه قابل احتساب خواهد بود که نحوه محاسبه و تعیین حق بیمه مقرر به صورت زیر می باشد که آن سهم بیمه شده و سهم دولت است.

$30\% \times \text{مدت} \times \text{میانگین حقوق و مزایای مبنای کسر حق بیمه ظرف آخرین دو سال قبل از تقاضا} = \text{میزان حق بیمه متعلقه}$

ضمناً امکان پرداخت حق بیمه برای این قبیل بیمه شدگان مشمول به انتخاب متقاضی به طور یکجا و یا اقساط ماهانه (حداکثر در ۱۲ قسط) فراهم می باشد که در صورت عدم پرداخت حق بیمه در مهلت های تعیین شده، احتساب سوابق موردنظر منوط به ارائه درخواست جدید و تجدید محاسبه (صرفاً بابت اقساط پرداخت نشده یا پرداختی در خارج از مهلت) با رعایت ضوابط مربوطه خواهد بود.

۴- به استناد قانون تسهیلات استخدامی و اجتماعی جانبازان انقلاب اسلامی مصوب ۷۴/۳/۳۱ مجلس شورای اسلامی، پذیرش مدت حضور در جبهه و یا مدت معالجه کلیه بیمه شدگان جانباز شاغل در دستگاه ها و کارگاه های دولتی / دارای مدیریت دولتی و یا غیردولتی امکان پذیر می باشد که نحوه محاسبه حق بیمه به روش زیر خواهد بود:

(نرخ مورد عمل  $\times$  حقوق و مزایای مشمول کسر حق بیمه در زمان تقاضا  $\times$  مجموع مدت حضور در جبهه و یا مدت معالجه) = میزان حق بیمه  
ضمناً پرداخت حق بیمه متعلقه ناشی از احتساب سوابق دوره های موردنظر برای بیمه شدگان جانباز شاغل در دستگاه های دولتی / دارای مدیریت دولتی / و غیردولتی حسب مورد بر عهده دستگاه های مربوطه و یا دولت بوده و از این حیث فرد جانباز در هر حال از پرداخت حق بیمه سوابق مورد اشاره معاف می باشد.



شماره: .....

تاریخ: .....

اعلامیه بدهی خدمت نظام وظیفه <input type="checkbox"/> / حضور داوطلبانه در جبهه <input type="checkbox"/>
--

خانم / آقای ..... بیمه شده شماره: .....

نشانی: .....

با سلام

عطف به درخواست وارده به شماره ..... مورخ ..... مبنی بر تمایل به پرداخت حق بیمه سوابق موردنظر به طور یکجا به آگاهی می‌رساند: برابر بررسی‌های به عمل آمده از مدارک ارسالی و در اجرای ماده «۳» آیین‌نامه اجرایی قانون اصلاح تبصره ماده «۱۴» قانون کار و الحاق یک تبصره به آن مصوب ۸۴/۴/۸ هیئت وزیران، حق بیمه متعلقه جنابعالی بابت پذیرش مدت خدمت نظام وظیفه از تاریخ ..... لغایت ..... ماه و ..... روز و همچنین مدت حضور داوطلبانه در جبهه از تاریخ ..... لغایت ..... به مدت ..... ماه و ..... روز به مبلغ ..... ریال می‌باشد که به منظور احتساب سوابق دوره مذکور خواهشمند است حداکثر تا پایان ماه بعد از تسلیم این اعلامیه با مراجعه به شعبه جهت دریافت برگ پرداخت حق بیمه و واریز مبلغ آن به حساب شماره ..... این شعبه نزد بانک مربوطه اقدام نمایید.

**تذکر:** پذیرش سوابق مذکور منوط به پرداخت حق بیمه متعلقه در مهلت مقرر یاد شده می‌باشد. در غیر این صورت احتساب سوابق موردنظر براساس تقاضای مجدد و تجدید محاسبه حق بیمه طبق ضوابط و مقررات امکان پذیر خواهد بود.

شعبه

مسئول امور فنی بیمه شدگان

رئیس

	ابلاغ
--	-------





شماره: .....

تاریخ: .....

اعلامیه تقسیط بدهی حق بیمه سهم بیمه شده

خانم / آقای ..... بیمه شده شماره: .....  
نشانی: .....

با سلام

عطف به درخواست وارده به شماره ..... مورخ ..... مبنی بر تمایل به پرداخت حق بیمه سوابق موردنظر به طور اقساط به آگاهی می‌رساند:

برابر بررسی‌های به عمل آمده از مدارک ارسالی و در اجرای ماده «۳» آیین‌نامه اجرایی قانون اصلاح تبصره ماده «۱۴» قانون کار و الحاق یک تبصره به آن مصوب ۸۴/۴/۸ هیئت وزیران، حق بیمه متعلقه جنابعالی بابت پذیرش مدت خدمت نظام‌وظیفه از تاریخ ..... لغایت ..... به مدت ..... ماه و ..... روز و همچنین مدت حضور داوطلبانه در جبهه از تاریخ ..... لغایت ..... به مدت ..... ماه و ..... روز به مبلغ ..... ریال می‌باشد که به منظور احتساب سوابق دوره مذکور خواهشمند است نسبت به پرداخت حق بیمه متعلقه (در ..... قسط ماهانه) مطابق مهلت و مبالغ تعیین شده در جدول زیر اقدام نمایند.

قسط	مبلغ (ریال)	حداکثر مهلت پرداخت	قسط	مبلغ (ریال)	حداکثر مهلت پرداخت
اول			هفتم		
دوم			هشتم		
سوم			نهم		
چهارم			دهم		
پنجم			یازدهم		
ششم			دوازدهم		

توجه ۱: بیمه‌شده باید با توجه به تقسیط انجام گرفته و براساس برگ پرداخت‌های اقساط که تسلیم می‌گردد، نسبت به پرداخت آن در مهلت‌های تعیین شده ماهانه اقدام نماید.

توجه ۲: پذیرش سوابق مزبور و بهره‌مندی از مزایای قانونی آن نزد سازمان منوط به پرداخت کامل حق بیمه در مهلت‌های تعیین شده خواهد بود. در غیر این صورت احتساب سوابق موردنظر براساس تقاضای مجدد و تجدید محاسبه حق بیمه (صرفاً بابت اقساط پرداخت نشده یا پرداختی در خارج از مهلت) با رعایت ضوابط مربوطه امکان‌پذیر می‌باشد.

شعبه

رئیس مسئول امور فنی بیمه‌شدگان

ابلاغ



سازمان تأمین اجتماعی

فرم پیوست شماره ۳

شماره: .....  
تاریخ: .....

پذیرش سوابق

خانم / آقای ..... بیمه شده شماره: .....  
نشانی: .....  
با سلام  
در ارتباط با درخواست شماره ..... مورخ ..... اعلام می‌دارد:

<p>۱- در اجرای ماده ۹۵ قانون تأمین اجتماعی سوابق مدت خدمت نظام وظیفه شما از تاریخ ..... لغایت ..... (به مدت ..... ماه ..... روز) به عنوان سوابق پرداخت حق بیمه مورد پذیرش قرار گرفته و به لحاظ استفاده از مزایای مقرر قانونی معتبر می‌باشد.</p>
<p>۲- در اجرای قانون اصلاح تبصره ماده ۱۴ قانون کار و الحاق یک تبصره به آن مصوب ۸۳/۱/۳۰ و قانون استفساریه قانون مذکور مصوب ۸۵/۳/۲۸ مجلس شورای اسلامی، نظر به اینکه جنابعالی حق بیمه متعلقه بابت مدت خدمت نظام وظیفه از تاریخ ..... لغایت ..... (به مدت ..... ماه و ..... روز) و همچنین مدت حضور داوطلبانه در جبهه‌های نبرد حق علیه باطل از تاریخ ..... لغایت ..... (به مدت ..... ماه و ..... روز) را برابر مقررات و در مهلت تعیین شده پرداخت نموده‌اید، لذا سوابق مدت مذکور به عنوان سوابق پرداخت حق بیمه محسوب گردیده و به لحاظ استفاده از مزایای مقرر قانونی معتبر می‌باشد.</p>
<p>۳- در اجرای قانون تسهیلات استخدامی و اجتماعی جانبازان انقلاب اسلامی مصوب ۷۴/۲/۳۱ مجلس شورای اسلامی، سوابق مدت حضور در جبهه از تاریخ ..... لغایت ..... (به مدت ..... ماه و ..... روز) و مدت معالجه از تاریخ ..... لغایت ..... (به مدت ..... ماه و ..... روز) به عنوان سابقه پرداخت حق بیمه محسوب گردیده و به لحاظ استفاده از مزایای مقرر قانونی معتبر می‌باشد.</p>

شعبه

مسئول امور فنی بیمه‌شدگان

رئیس



شماره: .....

تاریخ: .....

عدم پذیرش سوابق مدت خدمت نظام وظیفه  / مدت حضور داوطلبانه در جبهه

خانم / آقای ..... بیمه شده شماره: .....

نشانی: .....

با سلام

پیرو اعلامیه شماره ..... مورخ ..... اعلام می‌دارد:  
نظر به اینکه برابر مقررات مربوط، درخصوص پرداخت حق بیمه متعلقه اقدام مقتضی توسط جنابعالی صورت نگرفته است، لذا پذیرش سوابق موردنظر براساس تقاضای مجدد و تجدید محاسبه حق بیمه طبق ضوابط مقرر امکان پذیر خواهد بود.

شعبه

مسئول امور فنی بیمه‌شدگان

رئیس



فرم درخواست استرداد وجوه حق بیمه پرداختی مشمولین ماده ۹۵ قانون تأمین اجتماعی

ریاست محترم شعبه تأمین اجتماعی: .....

با سلام

با عنایت به اینکه اینجانب..... بیمه شده شماره..... مستمري بگير شماره..... طبق تصوير کارت پيوست، خدمت نظام وظیفه خود را از تاریخ..... لغایت..... به پایان رسانیده‌ام و همچنین قبل و بعد از خدمت سربازی به اعتبار اشتغال در کارگاه‌ها و مؤسسات مشمول قانون تأمین اجتماعی به واسطه رابطه مزدبگیری دارای سابقه پرداخت حق بیمه نزد شعب سازمان تأمین اجتماعی می‌باشم و از طرفی شرایط فوق تماماً قبل از تاریخ ۸۵/۵/۷ محقق گردیده است، لذا خواهشمند است دستور فرمایید ضمن احتساب مدت خدمت نظام وظیفه در اجرای ماده ۹۵ قانون تأمین اجتماعی، نسبت به مسترد نمودن حق بیمه‌های پرداختی که قبلاً نزد شعبه..... صورت پذیرفته، اقدام نمایند.

نام و نام خانوادگی و امضاء متقاضی: .....

نشانی: .....

تلفن تماس: .....

شماره و تاریخ ثبت تقاضا در دفتر شعبه:

.....



شعبه : .....

استرداد حق بیمه سرپزای خانم /آقای: ..... به شماره بیمه: .....

با سلام

در اجرای بخش پایانی قسمت «ج» زیر بند «۱۸» بخشنامه شماره ۱۵ مشترک فنی و درآمد به پیوست یک جلد پرونده فنی حاوی ..... منضم به درخواست استرداد حق بیمه پرداختی نامبرده ارسال و اعلام می‌دارد:

با توجه به بررسی به عمل آمده و احراز شرایط ماده ۹۵ قانون تأمین اجتماعی، خواهشمند است دستور فرمایید برابر مقررات نسبت به مسترد نمودن حق بیمه‌های پرداختی وی بابت دوره خدمت نظام وظیفه و همچنین اصلاح سابقه مورد نظر اقدام و نتیجه را با اعاده پرونده به این شعبه اعلام تا امکان ثبت سوابق دوره خدمت نامبرده در اجرای ماده قانونی یاد شده فراهم گردد.

شعبه

مستول امور فنی بیمه شدگان

رئیس



فرم درخواست انصراف از احتساب سوابق مدت خدمت نظام وظیفه و  
مدت حضور داوطلبانه در جبهه بیمه شدگان و استرداد وجوه حق بیمه پرداختی

ریاست محترم شعبه تأمین اجتماعی : .....

با سلام

اینجانب، ..... بیمه شده / مستمری بگیر شماره .....  
و شماره ملی ..... تقاضای انصراف از پذیرش سوابق مدت خدمت  
نظام وظیفه و یا حضور داوطلبانه در جبهه های نبرد حق علیه باطل و همچنین استرداد  
وجوه حق بیمه پرداختی خود نزد آن شعبه را دارم. خواهشمند است دستور فرمایید اقدام  
لازم معمول نمایند.

ضمناً متعهد می گردم چنانچه مجدداً متقاضی احتساب سابقه مدت مذکور و برخورداری  
از مزایای قانونی ناشی از آن باشم در صورت احراز سایر شرایط، نسبت به ارائه درخواست  
جدید و پرداخت حق بیمه مقرر که برابر مقررات توسط سازمان تأمین اجتماعی محاسبه  
خواهد گردید، اقدام نمایم.

نام و نام خانوادگی بیمه شده / مستمری بگیر .....

امضاء و اثر انگشت

نشانی : .....

تلفن تماس: .....

شماره و تاریخ ثبت تقاضا در دفتر شعبه:

.....



