

به نام خدا



بازبینی، جمع و تلخیص بخشنامه‌ها  
و دستورات اداری بیمه صاحبان  
حرف و مشاغل آزاد

بخشنامه شماره

۱۰۰۰/۹۵/۹۲۱۰

مورخ

۱۳۹۵/۹/۱



سازمان تامین اجتماعی





## سازمان تامین اجتماعی

### اعضای شورای تنقیح مقررات

#### سازمان تامین اجتماعی:

فرخ ملکوندفرد  
محمدحسن زدا  
شهرام غفاری  
عمران نعیمی  
محمد رضا جوان جعفری  
سیروس نصیری  
رسول رضایی

### اعضای کارگروه تنقیح مقررات:

- ۱- سهراب صفایی
- ۲- محمود علی بخشی
- ۳- زین العابدین مقصودلو
- ۴- غلامرضا سجادی
- ۵- زهره تابانی
- ۶- شیما طالبی پور
- ۷- مجید ملکی

موضوع پروژه: بازبینی، جمع و تلخیص

بخشنامه‌ها و دستورات اداری  
بیمه صاحبان حرف و مشاغل آزاد

سفارش دهنده: سازمان تأمین اجتماعی

(اداره کل حقوقی و قوانین)

مجری پروژه تنقیح مقررات:

مؤسسه عالی پژوهش تأمین اجتماعی

ادارات تخصصی مسئول تدوین

بخشنامه‌ها:

اداره کل امور بیمه شدگان / اداره کل  
حقوقی و قوانین

ناظر تخصصی و مرجع بررسی نهایی:

شورای تنقیح مقررات

بخشنامه و دستورالعمل بازنگری شده:

۸۳ مورد و سایر مکاتبات و دستورات  
اداری صادره از سوی ادارات تخصصی  
مربوط



## فهرست مطالب

	۱۱	مقدمه
۵۹	بخش نهم	بیمه مددجویان، زنان سرپرست خانوار و مریبان مهدکودک خودمالک مشمول یارانه
۶۷	بخش هفتم	بیمه شاغلین کسب و کار خانگی
۷۱	بخش هشتم	بیمه نخبگان و استعدادها برتر
۷۵	بخش نهم	گردش حساب بیمه شدگان صاحبان حرف و مشاغل آزاد و ادامه بیمه به طور اختیاری
۸۱	فرم‌ها	بیمه مجریان طرح‌های خوداشتغالی و کارآفرینی تحت پوشش بنیاد شهید و امور ایثارگران



فهرست دستورالعمل‌ها، بخشنامه‌ها و دستورهای اداری اصلاح، روانسازی و تلخیص‌شده، پس از اعمال آراء دیوان عدالت اداری

ردیف	شماره بخشنامه	تاریخ	عنوان
۱	_____	_____	قانون اصلاح بند ب و تبصره ۳ ماده ۴ قانون تأمین اجتماعی مصوب ۱۳۶۵/۶/۳۰ مجلس شورای اسلامی
۲	_____	_____	آیین‌نامه اجرایی قانون اصلاح بند ب و تبصره ۳ ماده ۴ قانون تأمین اجتماعی مصوب ۱۳۶۶/۷/۲۹ هیئت وزیران
۳	_____	۱۳۶۷/۷/۲	دستورالعمل شماره یک بیمه صاحبان حرف و مشاغل آزاد
۴	۵۹۱ فنی	۱۳۶۷/۱۲/۱۸	بیمه روحانیون
۵	۵۹۲ فنی	۱۳۶۸/۴/۱۱	بیمه خادمین مساجد
۶	۵۹۸ فنی	۱۳۶۸/۱۱/۱۰	تعمیم و گسترش بیمه صاحبان حرف و مشاغل آزاد و ایجاد تسهیلات لازم
۷	۶۰۷ فنی	۱۳۶۹/۶/۲۶	تعمیم بیمه صاحبان حرف و مشاغل آزاد به گروه‌های جدید
۸	۶/۲۰۲۷۹	۱۳۷۲/۵/۲۵	ارسال پرونده‌های درآمد حق بیمه اختیاری و حرف و مشاغل آزاد به شعب دیگر
۹	۶۲۰ فنی	۱۳۷۳/۸/۲۲	بیمه صاحبان حرف و مشاغل آزاد و بیمه اختیاری
۱۰	۶۲۰/۱	۱۳۷۴/۲/۱۱	درمان بیمه‌شدگان صاحبان حرف و مشاغل آزاد بیمه اختیاری
۱۱	۳۲-۳/۱۱۲۵۳	۱۳۷۴/۴/۳۱ ۱۳۷۴	حق سرانه درمان صاحبان حرف و مشاغل آزاد و اختیاری سال ۱۳۷۴
۱۲	۵۱/۳۲۲۳۴	۱۳۷۴/۱۲/۶ ۱۳۷۵	حق سرانه درمان صاحبان حرف و مشاغل آزاد و اختیاری سال ۱۳۷۵
۱۳	۵۰/۱۲۵۵	۱۳۷۶/۱/۲۷ ۱۳۷۶	حق سرانه درمان صاحبان حرف و مشاغل آزاد و اختیاری سال ۱۳۷۶
۱۴	۵۲-۱/۱۸۴۳۴	۱۳۷۶/۶/۲۹	بیمه رانندگان شاغل در آژانس‌های تاکسی تلفنی
۱۵	۵۰۱۰-۳/۱۳۷۲۲	۱۳۷۶/۱۰/۱۳	وصول حق بیمه و حق سرانه درمان بیمه‌شدگان اختیاری و حرف و مشاغل آزاد
۱۶	۶۲۷ فنی	۱۳۷۷/۱/۱۷	حداقل دستمزد کارگر عادی
۱۷	۵۰۱۰-۳/۲۷۵۷۱	۱۳۷۷/۱۲/۲۵	حق سرانه درمان بیمه‌شدگان حرف و مشاغل آزاد و اختیاری و فرزند چهارم سال ۱۳۷۷
۱۸	۵۰۱۰-۳/۳۸۷۵	۱۳۷۸/۲/۱۹	بیمه صاحبان حرف و مشاغل آزاد
۱۹	۵۰۱۴/۴۵۵۴۹	۱۳۷۸/۱۱/۲	نحوه وصول حق سرانه درمان از افراد تحت تکفل سرپرست خانوار
۲۰	۵۰۱۰/۵۹۷۷۹	۱۳۷۸/۱۲/۲۵ ۱۳۷۸	حق سرانه درمان صاحبان حرف و مشاغل آزاد و اختیاری سال ۱۳۷۸
۲۱	۵۰۱۵/۸۱	۱۳۷۹/۱/۷	بیمه صاحبان حرف و مشاغل آزاد

فهرست دستورالعمل‌ها، بخشنامه‌ها و دستورهای اداری اصلاح، روانسازی و تلخیص شده، پس از اعمال آراء دیوان عدالت اداری

ردیف	شماره بخشنامه	تاریخ	عنوان
۲۲	۵۰۰/۱۱۸۵۴	۱۳۷۹/۲/۶	حق سرانه درمان صاحبان حرف و مشاغل آزاد و اختیاری سال ۱۳۷۹ لغایت ۷۹/۱/۱
۲۳	۵۰۱۵/۲۲۳۶۱	۱۳۷۹/۲/۳۱	حق سرانه درمان صاحبان حرف و مشاغل آزاد و اختیاری سال ۱۳۷۹ لغایت ۷۹/۳/۱
۲۴	۵۰۰/۱۱۴۰۵۵	۱۳۷۹/۱۲/۲۳	نگهداری حساب درآمد و هزینه بیمه صاحبان حرف و مشاغل آزاد
۲۵	۵۰۱۵/۲۴۴۴۲	۱۳۸۰/۳/۲۸	حق سرانه بیمه‌شدگان اختیاری و حرف و مشاغل آزاد سال ۱۳۸۰
۲۶	۵۰۱۰/۱۵۱۳۸	۱۳۸۱/۲/۲۴	بیمه صاحبان حرف و مشاغل آزاد بنیای و کارگران ساختمانی
۲۷	۴۰۱۰/۱۶۷۰۵	۱۳۸۱/۲/۲۸	نحوه انجام معاینات خانواده متقاضیان بیمه صاحبان حرف و مشاغل آزاد
۲۸	۵۲/۳۴۶۲۱	۱۳۸۱/۴/۲۲	بند ۱۴ دستور اداری شماره ۵۰۱۵/۸۱ مورخ ۱۳۷۹/۱/۷
۲۹	۵۰۰/۸۱۹۹۴	۱۳۸۱/۹/۱۱	بیمه نویسندگان و پدیدآورندگان کتاب
۳۰	۲۰۲۰/۱۰۶۷۹۳	۱۳۸۱/۱۲/۳	احصاء کد حساب حق سرانه درمان بیمه صاحبان حرف و مشاغل آزاد و اختیاری
۳۱	۵۰۰/۱۱۰۷۷۵	۱۳۸۱/۱۲/۱۲	بیمه هنرمندان هنرهای تجسمی
۳۲	۵۰۰/۷۶۳۸	۱۳۸۲/۲/۷	تأیید دستورات اداری شماره ۵۰۱۰/۳/۲۷۵۷۱ مورخ ۵۰۱۰/۱۲/۲۵ و ۵۰۱۰/۳/۳۸۷۵ مورخ ۱۳۷۸/۲/۱۹ طی دادنامه‌های ۴۱۰ و ۴۱۱
۳۳	۴۰۱۰/ط/۱۱۹۲۶	۱۳۸۲/۲/۱۶	نحوه انجام معاینات خانواده متقاضیان بیمه صاحبان حرف و مشاغل آزاد و اختیاری
۳۴	۵۰۰/۶۸۰۱۸	۱۳۸۲/۷/۲۲	بیمه رانندگان شاغل در آژانس‌های تاکسی تلفنی
۳۵	۵۰۰/۷۶۴۴۳	۱۳۸۲/۸/۱۸	معرفی بنیای و کارگران ساختمانی متقاضی بیمه صاحبان حرف و مشاغل آزاد
۳۶	۶۳۶	۱۳۸۲/۱۰/۲۴	بیمه دارندگان کارت بازرگانی (اشخاص حقیقی)
۳۷	۶۳۵ امور فنی بیمه‌شدگان	۱۳۸۲/۱۰/۲۷	بیمه اعضای سازمان نظام مهندسی کشاورزی و منابع طبیعی کشور
۳۸	۵۰۱۵/۱۵۸۶۷	۱۳۸۳/۲/۲۲	حق سرانه درمان بیمه‌شدگان صاحبان حرف و مشاغل آزاد و ادامه بیمه به طور اختیاری (به صورت سیستمی)
۳۹	۵۰۰/۱۹۴۱۶	۸۳/۳/۷	حق سرانه درمان بیمه‌شدگان صاحبان حرف و مشاغل آزاد و ادامه بیمه به طور اختیاری
۴۰	۵۰۰/۹۷۳۵۳	۱۳۸۳/۹/۱۶	بیمه پدیدآورندگان، نویسندگان کتاب و هنرمندان
۴۱	۶۳۹ معاونت فنی و درآمد	۱۳۸۳/۱۱/۱۲	تعمیم بیمه صاحبان حرف و مشاغل آزاد به گروه‌های جدید

فهرست دستورالعمل‌ها، بخشنامه‌ها و دستورهای اداری اصلاح، روانسازی و تلخیص شده، پس از اعمال آراء دیوان عدالت اداری

ردیف	شماره بخشنامه	تاریخ	عنوان
۴۲	۶۳۹/۱ معاونت فنی و درآمد	۱۳۸۲/۱۲/۱۱	بند ۹ بخشنامه ۶۳۹ فنی درخصوص شمول بیمه صاحبان حرف و مشاغل آزاد به اعضای سازمان نظام پزشکی
۴۳	۶۲۲ امور فنی بیمه‌شدگان	۱۳۸۰/۲/۱	بیمه اعضای سازمان نظام مهندسی ساختمان
۴۴	۶۴۳ فنی	۱۳۸۴/۱/۲۳	بیمه مددجویان تحت پوشش بخش اشتغال و خودکفایی کمیته امداد امام خمینی (ره)
۴۵	۵۰۰/۶۲۰۷۸	۱۳۸۴/۷/۱۷	تغییر نرخ پرداخت حق بیمه بیمه‌شدگان اختیاری و صاحبان حرف و مشاغل آزاد
۴۶	۵۰۱۵/۹۲۵۴۱	۱۳۸۴/۱۰/۲۵	حق سرانه درمان بیمه‌شدگان صاحبان حرف و مشاغل آزاد و بیمه اختیاری (به صورت سیستمی)
۴۷	۵۰۰/۹۶۶۳۰	۱۳۸۴/۱/۱۵	بند ۶ دستورالعمل کتاب جامع امور بیمه‌گری
۴۸	۶۴۳ فنی	۱۳۸۴/۱۲/۲۰	بیمه مددجویان تحت پوشش بخش اشتغال و خودکفایی کمیته امداد امام خمینی (ره)
۴۹	۵۰۰/۲۷۷۸۲	۱۳۸۵/۳/۲۴	میزان حق سرانه درمان
۵۰	۵۰۱۵/۲۹۹۸۹	۱۳۸۵/۳/۳۰	اجرای بخشنامه شماره ۶۴۳ فنی درخصوص بیمه مددجویان تحت پوشش بخش اشتغال و خودکفایی کمیته امداد امام خمینی (ره)
۵۱	۶۴۷ فنی	۱۳۸۵/۶/۱۴	تعمیم بیمه صاحبان حرف و مشاغل آزاد به رانندگان وانت بار پلاک سفید
۵۲	۶۴۸ فنی	۱۳۸۵/۶/۱۴	معلمان و تعلیم‌دهندگان کلام الله مجید
۵۳	۵۰۰/۱۹۱	۱۳۸۷/۷/۱۳	حق سرانه درمان بیمه‌شدگان صاحبان حرف و مشاغل آزاد
۵۴	۵۰۰/۶۳۶۵۲	۱۳۸۵/۷/۲	بیمه پدیدآورندگان، نویسندگان کتاب و هنرمندان
۵۵	۲۰۲۰/۶۵۶۷۷	۱۳۸۵/۸/۸	نحوه وصول حق بیمه مددجویان کمیته امداد امام خمینی (ره)
۵۶	۶۵۵ فنی	۱۳۸۶/۵/۲۹	تعمیم بیمه صاحبان حرف و مشاغل آزاد به کارشناسان رسمی دادگستری
۵۷	۶۵۹ فنی	۱۳۸۶/۹/۱۰	تعمیم بیمه صاحبان حرف و مشاغل آزاد به اعضای فدراسیون سوارکاری شامل مربیان، نعلبندان، داوران، طراحان مسیر، کلاتران، مراقبین دام و رانندگان یدک کش اسب
۵۸	۶۵۶ امور فنی بیمه‌شدگان	۱۳۸۶/۱۰/۳	بیمه مجریان طرح‌های خود اشتغالی و کارآفرینی تحت پوشش بنیاد شهید و امور ایثارگران
۵۹	۶۶۰ امور فنی بیمه‌شدگان	۱۳۸۷/۱/۲۴	بیمه صاحبان حرف و مشاغل آزاد
۶۰	۵۰۰/۱۹۱	۱۳۸۷/۷/۱۳	میزان حق سرانه درمان بیمه‌شدگان صاحبان حرف و مشاغل آزاد
۶۱	۱۳۴۳۶۸/۱۰۰۰/۱۲۸	۱۳۸۷/۷/۳۰	بیمه صاحبان حرف و مشاغل آزاد



فهرست دستورالعمل‌ها، بخشنامه‌ها و دستورهای اداری اصلاح، روانسازی و تلخیص شده، پس از اعمال آراء دیوان عدالت اداری

ردیف	شماره بخشنامه	تاریخ	عنوان
۶۲	۱۳۶۹۰۶/۱۰۰۰/۱۴۰	۱۳۸۷/۸/۱	نحوه انجام معاینات متقاضیان بیمه صاحبان حرف و مشاغل آزاد، اختیاری، رانندگان، خادمین مساجد و باربرها
۶۳	۶۶۴ امور فنی بیمه‌شدگان	۱۳۸۷/۹/۱۷	بیمه زنان خانه‌دار
۶۴	۵۰۱۰/۱۲۷۹۱	۱۳۸۹/۱۱/۳۰	حق سرانه درمان بیمه‌شدگان صاحبان حرف و مشاغل آزاد
۶۵	۱۲۹۹۵	۱۳۸۹/۱۲/۱۴	احراز هویت بیمه‌شده اصلی به هنگام قرارداد ادامه بیمه به طور اختیاری، بیمه صاحبان حرف و مشاغل آزاد و قالی‌باغان و ...
۶۶	۸ مشترک فنی و درآمد	مورخ ۵۰۲۰/۳۲۴۸۷ ۱۳۸۹/۱۲/۲۱	پوشش بیمه‌ای گروه‌های خاص جامعه
۶۷	۶۶۹ امور فنی بیمه‌شدگان	مورخ ۱۳۶۹۴ ۱۳۹۰/۱/۲۳	بیمه شاغلین کسب و کار خانگی
۶۸	۱۶۸۹۸	۱۳۹۰/۰۵/۲۳	بیمه زنان سرپرست خانوار، مددجویان و مربیان مهدکودک خودمالک
۶۹	۱۰۰۰/۹/۰۵۴۳۲۲	۱۳۹۰/۱۲/۱۴	حق سرانه درمان بیمه‌شدگان صاحبان حرف و مشاغل آزاد
۷۰	۱۱ مشترک فنی و درآمد	۱۰۰۰/۹/۱/۲۷۷۵ مورخ ۱۳۹۱/۳/۳۱	بیمه پدیدآورندگان، نویسندگان کتاب و هنرمندان مشمول بارانه
۷۱	۱۰۰۰/۹/۱/۴۵۰۳	۱۳۹۱/۵/۱۰	حق سرانه درمان بیمه‌شدگان صاحبان حرف و مشاغل آزاد
۷۲	۵۰۱۰/۹۲/۱۹۸۲	۱۳۹۲/۶/۰۳	میزان حق سرانه درمان بیمه‌شدگان صاحبان حرف و مشاغل آزاد
۷۳	۵۰۱۰/۹۳/۱۰۲	۱۳۹۳/۱/۲۶	حذف حمایت درمانی مددجویان و زنان سرپرست خانوار تحت پوشش کمیته امداد امام خمینی (ره)
۷۴	۵۰۱۰/۹۳/۱۰۳۳	۱۳۹۳/۳/۲۸	میزان حق سرانه درمان بیمه‌شدگان صاحبان حرف و مشاغل آزاد
۷۵	۶۷۷ امور فنی بیمه‌شدگان	۱۳۹۴/۳/۱۸	بیمه نخبگان و استعدادهای برتر
۷۶	۵۰۱۰/۹۵/۱۲۲۳	۱۳۹۵/۴/۱۵	میزان حق سرانه درمان بیمه‌شدگان صاحبان حرف و مشاغل آزاد
۷۷	دادنامه شماره ۴۱۰ و ۴۱۱ هیئت عمومی دیوان عدالت اداری	۱۳۸۱/۱۱/۱۳	تعیین شرایط مربوط به عقد بیمه بین سازمان تأمین اجتماعی و صاحبان حرف و مشاغل آزاد از جمله در زمینه شرایط سنی داوطلبان بیمه اختیاری و تعیین میزان حق سرانه درمان در باب بیمه‌شدگان مذکور و ضرورت استفاده بیمه‌شدگان از خدمات درمانی مراکز درمانی ملکی و متعلقه و یا مراکز آموزشی درمانی تحت پوشش دانشگاه‌های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی و نیروهای مسلح از وظایف و اختیارات قانونی سازمان تأمین اجتماعی قلمداد گردیده است.
۷۸	دادنامه شماره ۲۷۶ هیئت عمومی دیوان عدالت اداری	۱۳۸۸/۳/۳۱	ابطال بند ۹ دستور اداری شماره ۵۰۱۵/۸۱ مورخ ۷۹/۱/۷

فهرست دستورالعمل‌ها، بخشنامه‌ها و دستورهای اداری اصلاح، روانسازی و تلخیص‌شده، پس از اعمال آراء دیوان عدالت اداری

ردیف	شماره بخشنامه	تاریخ	عنوان
۷۹	دادنامه شماره ۱۸۰ هیئت عمومی دیوان عدالت اداری	۱۳۹۴/۵/۶	تأیید مفاد بندهای ۶ و ۷ دستور اداری شماره ۵۰۱۵/۸۱ مورخ ۲۹/۱/۷
۸۰	دادنامه شماره ۳۸۸ هیئت عمومی دیوان عدالت اداری	۱۳۹۴/۱۲/۹	تأیید شرط سنی ۵۰ سال تمام برای پذیرش تقاضای زنان سرپرست خانوار، مددجویان و مربیان مهدکودک خودمالک
۸۱	دادنامه شماره ۲۹ هیئت عمومی دیوان عدالت اداری	۱۳۹۵/۱/۲۴	ابطال بند ۸ دستور اداری شماره ۵۰۱۵/۸۱ مورخ ۲۹/۱/۷
۸۲	دادنامه شماره ۴۰ هیئت عمومی دیوان عدالت اداری	۱۳۹۵/۳/۱۰	عدم ابطال قسمتی از بند ۵ بخش دوم و بند ۱ بخش چهارم بخشنامه شماره ۸ مشترک فنی و درآمد در خصوص شرایط پذیرش تقاضا
۸۳	دادنامه شماره ۴۱ هیئت عمومی دیوان عدالت اداری	۱۳۹۵/۳/۱۰	تأیید اقدامات سازمان در خصوص عدم پرداخت هزینه کفن و دفن به بیمه‌شدگان صاحبان حرف و مشاغل آزاد و مستمری‌بگیران بازنشسته و ازکارافتاده کلی که مشمول پرداخت حق سرانه درمان می‌باشند.



در راستای رعایت اصل قانونمداری و شفاف‌سازی مقررات سازمانی، جلوگیری از انباشت بخشنامه‌ها و دستورالعمل‌های تکراری، مشابه و مغایر، اطلاع شرکای اجتماعی سازمان از حقوق و تکالیف مقرر، با هدف رضایت بیمه‌شدگان، مستمری‌بگیران و کارفرمایان، رعایت قوانین و مقررات جدید و همچنین آرای هیئت عمومی دیوان عدالت اداری، کاهش شکایات علیه سازمان در مراجع نظارتی و قضایی، برنامه «تنقیح بخشنامه‌ها و دستورالعمل‌های لازم‌الاجرا» در اولویت برنامه‌های سازمان قرار دارد. با توجه به کارایی و اثربخشی برنامه مذکور در اصلاح فرایندهای ارائه خدمات و تعهدات سازمان و جلب رضایت ذینفعان، این برنامه به عنوان یکی از طرح‌های کاندید جایزه تجربه موفق سازمان‌های عضو ایسا در منطقه آسیا و اقیانوسیه سال ۲۰۱۸، معرفی شد و موفق به کسب گواهی تجربه موفق از ایسا گردید.

به‌منظور تنقیح و تلخیص بخشنامه‌ها و دستورالعمل‌های مربوط به هر موضوع که در سنوات گذشته صادر گردیده است، این موضوعات در کمیته‌های تخصصی فرعی و کمیته تنقیح مقررات سازمان متشکل از مدیران و کارشناسان و با مشارکت نمایندگان ذینفعان در جهت تحقق رویکرد سه‌جانبه‌گرایی در سازمان، مورد بررسی قرار می‌گیرند و پس از تدوین، متن نهایی توسط اینجانب صادر می‌گردد و بدین ترتیب کلیه بخشنامه‌های متعدد قبلی تبدیل به یک بخشنامه واحد شده و بخشنامه تنقیحی ملاک عمل سازمان خواهد بود. ضمناً پس از صدور بخشنامه مربوطه و همزمان با اجرایی شدن آن در سازمان، در راستای شفافیت و آگاهی‌بخشی ذینفعان و مشمولان، بخشنامه موردنظر در

سایت سازمان تحت عنوان «دسترسی آزاد به بخشنامه‌ها و دستورالعمل‌ها» منتشر و در دسترس عموم قرار می‌گیرد.

بخشنامهٔ تنقیحی حاضر با تجمیع، تلخیص و تنقیح تعداد زیادی بخشنامه و دستورالعمل به صورت سند واحد گردآوری شده و در تدوین آن، آخرین قوانین و مقررات مصوب در کشور به همراه جدیدترین آرای هیئت عمومی دیوان عدالت اداری مورد توجه قرار گرفته است. همچنین در تدوین این بخشنامه سعی شده است علاوه بر جلب نظر ذینفعان، مشکلات و ابهامات واحدهای اجرایی سازمان نیز در این زمینه مرتفع گردد.

مصطفی سالاری

مدیر عامل سازمان تأمین اجتماعی

بخش اول



صاحبان حرف و مشاغل آزاد

## قوانین و مقررات مرتبط

- ۱- قانون اصلاح بند ب و تبصره ۳ ماده ۴ قانون تأمین اجتماعی مصوب ۱۳۶۵/۶/۳۰ مجلس شورای اسلامی؛
- ۲- آیین‌نامه اجرایی قانون اصلاح بند ب و تبصره ۳ ماده ۴ قانون تأمین اجتماعی مصوب ۱۳۶۶/۷/۲۹ هیئت وزیران؛
- ۳- دادنامه‌های شماره ۴۱۰ و ۴۱۱ مورخ ۸۱/۱۱/۱۳ هیئت عمومی دیوان عدالت اداری؛
- ۴- دادنامه شماره ۲۷۶ مورخ ۸۸/۳/۳۱ هیئت عمومی دیوان عدالت اداری؛
- ۵- دادنامه شماره ۱۸۰ مورخ ۹۴/۵/۶ هیئت عمومی دیوان عدالت اداری؛
- ۶- دادنامه شماره ۳۸۸ مورخ ۹۴/۱۲/۹ هیئت عمومی دیوان عدالت اداری؛
- ۷- دادنامه شماره ۲۹ مورخ ۹۵/۱/۲۴ هیئت عمومی دیوان عدالت اداری؛
- ۸- دادنامه شماره ۴۰ مورخ ۹۵/۳/۱۰ هیئت عمومی دیوان عدالت اداری؛
- ۹- دادنامه شماره ۴۱ مورخ ۹۵/۳/۱۰ هیئت عمومی دیوان عدالت اداری.



## تعریف صاحبان حرف و مشاغل آزاد

۱۰- بر اساس ماده «یک» آیین‌نامه اجرایی مربوط به قانون بیمه صاحبان حرف و مشاغل آزاد مصوب ۶۶/۷/۲۹ هیئت وزیران، صاحبان حرف و مشاغل آزاد به افرادی اطلاق می‌شود که برای انجام حرفه و شغل موردنظر با داشتن کارگر (کارفرما) یا خود به تنهایی (خویش فرما) به استناد مجوز اشتغال صادره از سوی مراجع ذیصلاح یا به تشخیص هیئت مدیره سازمان تأمین اجتماعی به کار اشتغال داشته و مشمول مقررات حمایتی خاصی نباشند.

## مشمولین و نحوه شناسایی

۱۱- مشاغل ۶۳ گانه طبق جدول پیوست شماره ۱؛

۱۲- به موجب بند «۶» و جزء الف بند «۷» هزار و بیست و یکمین جلسه هیئت مدیره مورخ ۸۶/۱۰/۲۵ «کلیه مشاغلی که تاکنون بیمه نشده‌اند مشمول مقررات بیمه صاحبان حرف و مشاغل آزاد شناخته شدند» و پذیرش درخواست و انعقاد قرارداد با متقاضیان موصوف به جز افرادی که قسمتی و یا کل حق بیمه آنان توسط مراجع ذیربط پرداخت می‌شود (مانند نویسندگان و پدیدآورندگان کتاب و هنرمندان، مجریان طرح‌های خود اشتغالی و کارآفرینی تحت پوشش بنیاد شهید و امور ایثارگران، مددجویان تحت پوشش معاونت اشتغال و خودکفایی کمیته امداد امام خمینی (ره) و ...) بر اساس اظهارات متقاضی صورت می‌پذیرد. بنابراین افرادی که مطابق مقررات سازمان مشمول بیمه صاحبان حرف و مشاغل آزاد شناخته شده‌اند، واحدهای اجرایی از تاریخ ۸۷/۱/۲۴ مکلف بوده و خواهند بود نسبت به پذیرش درخواست آنان برابر ضوابط اقدام نمایند.

۱۳- واحد اجرایی مکلف است به منظور احراز اشتغال به کار متقاضی بیمه صاحبان حرف و مشاغل آزاد حسب مورد به روش‌های زیر اقدام نماید:

**الف)** در مواردی که اشتغال به کار متقاضی صرفاً مستلزم دارا بودن پروانه و یا مجوز اشتغال خاص از مراجع ذیصلاح مربوطه باشد (همانند بازرگانان، پزشکان، مهندسین ساختمان و ...) لازم است با توجه به اهمیت و حساسیت اشتغال به کار آنان و تبعات احتمالی مربوطه برای جامعه، تصویر مستندات شغلی از متقاضی اخذ و در پرونده فنی وی ضبط شود.

**ب)** پذیرش درخواست بیمه متقاضیانی که به صورت سیار و بدون پروانه، اشتغال به کار دارند در صورتی که انجام فعالیت مربوطه مغایر با ضوابط قانونی و عرف معمول نباشد و شواهد و قرائن دلالت بر صحت اظهارات متقاضی نماید، با رعایت سایر شرایط مقرر بلامانع خواهد بود؛ در غیر این صورت واحد اجرایی باید در اسرع وقت با انجام بازرسی تحقیقی صحت و سقم اشتغال به کار متقاضی در حرفه مورد ادعا را مورد بررسی قرار دهد.

**ج)** پذیرش درخواست زنانی که به حرف مشمول از قبیل خیاطی، آرایشگری و ... اشتغال به کار داشته و فعالیت آنان در منازل مسکونی انجام می‌پذیرد، اخذ مستندات صرفاً در صورت دارا بودن گواهی و یا پروانه مهارت حرفه‌ای صادره از سوی مراجع ذیصلاح الزامی خواهد بود. ضمناً متقاضیانی که خواهان انعقاد قرارداد با عنوان «بیمه زنان خانه‌دار» می‌باشند از ارائه مستندات اشتغال مستثنی بوده و اظهارات متقاضی در این خصوص کافی و ملاک عمل می‌باشد.

## نرخ پرداخت حق بیمه و حمایت‌های بیمه‌ای

۱۴- بیمه‌شدگان بیمه صاحبان حرف و مشاغل آزاد می‌توانند با پرداخت حق بیمه مقرر برابر مقررات از مزایا و حمایت‌های موضوع قانون تأمین اجتماعی مصوب تیرماه ۱۳۵۴ و تغییرات بعدی آن به ترتیب زیر بهره‌مند شوند:



**الف)** بیمهٔ بازنشستگی و فوت بعد از بازنشستگی با نرخ حق بیمه ۱۴٪ (۱۲٪ سهم بیمه‌شده + ۲٪ سهم دولت)؛

**ب)** بیمهٔ بازنشستگی و فوت قبل و بعد از بازنشستگی با نرخ حق بیمه ۱۶٪ (۱۴٪ سهم بیمه‌شده + ۲٪ سهم دولت)؛

**ج)** بیمهٔ بازنشستگی، از کارافتادگی کلی و فوت با نرخ حق بیمه ۲۰٪ (۱۸٪ سهم بیمه‌شده + ۲٪ سهم دولت).

۱۵- پرداخت دو درصد (۲٪) حق بیمه مربوط به حمایت‌های موضوع بندهای «الف» یا «ب» یا «ج» و نیز یک درصد (۱٪) حق بیمهٔ سهم درمان (جمعاً سه درصد) بر اساس ماده ۲۸ قانون تأمین اجتماعی به عهدهٔ دولت خواهد بود که در اجرای قانون بیمه همگانی خدمات درمانی کشور مصوب ۷۳/۸/۳ مجلس شورای اسلامی و همچنین براساس بخشنامه شماره ۶۲۰/۱/۶۲۰/۱ فنی مورخ ۷۴/۲/۱۱ با اخذ حق سرانه درمان معادل ۱۰۰٪ به‌موجب بند ۴ ماده ۱۳ قانون یادشده، اخذ ۱٪ کمک دولت از دستور کار سازمان بابت سهم درمان خارج شده است.

## تعهدات قانونی

۱۶- بر خورداری بیمه‌شدگان صاحبان حرف و مشاغل آزاد از مستمری بازنشستگی، از کارافتادگی کلی، فوت و درمان حسب شرایط مقرر در قانون تأمین اجتماعی و تغییرات بعدی آن خواهد بود.

۱۷- با عنایت به بند «ج» ماده ۴ آیین‌نامهٔ اجرایی قانون بیمه صاحبان حرف و مشاغل آزاد مصوب ۶۶/۷/۲۹ هیئت وزیران، ارائهٔ تعهد از کارافتادگی کلی ناشی و غیر ناشی از کار به بیمه‌شدگان در صورت احراز شرایط مقرر بلا مانع می‌باشد لیکن با امعان نظر به مفاد تبصره‌های ۳ و ۵ ماده مورد اشاره از آیین‌نامه مربوطه، ارائهٔ تعهدات مقرر در مواد ۷۳ و ۷۴ قانون تأمین اجتماعی موضوعیت نخواهد داشت.

۱۸- باتوجه به نرخ پرداخت حق بیمه و تعاریف مندرج در قانون تأمین اجتماعی، پرداخت غرامت دستمزد ایام بیماری، کمک بارداری، کمک هزینه ازدواج، هزینه سفر، هزینه اقامت، هزینه همراه بیمار، وسایل کمک پزشکی (پروتز و ارتز) و هزینه کفن و دفن به بیمه شدگان صاحبان حرف و مشاغل فاقد وجهت قانونی است.

۱۹- با عنایت به اقامه دعوی به طرفیت سازمان تأمین اجتماعی به خواسته ابطال بند ۴ بخشنامه شماره ۵۰۳۰/۱۵۴۵۳ مورخ ۷۹/۲/۱۳ نزد هیئت عمومی دیوان عدالت اداری، مراتب در کمیسیون تخصصی تأمین اجتماعی دیوان مطرح و در نهایت کمیسیون مذکور طی دادنامه شماره ۴۱ مورخ ۹۵/۳/۱۰ اقدامات سازمان را در خصوص عدم پرداخت هزینه کفن و دفن به بیمه شدگان صاحبان حرف و مشاغل آزاد و مستمری بگیران بازنشسته و از کار افتاده کلی که مشمول پرداخت حق سرانه درمان می باشند مورد تأیید قرار داده است.

## تعهدات درمانی

۲۰- به موجب بند «۴» ماده «۱۳» قانون بیمه همگانی خدمات درمانی کشور مصوب ۱۳۷۳/۸/۳ مجلس شورای اسلامی وصول حق بیمه سهم درمان از بیمه شدگان صاحبان حرف و مشاغل آزاد باید در قالب حق بیمه سرانه مصوب هیئت وزیران و تغییرات بعدی آن صورت پذیرد که از تاریخ ۱۳۷۴/۱/۱ وصول حق بیمه بابت درمان به ترتیب مقرر در تبصره یک ماده «۴» آیین نامه اجرایی قانون بیمه صاحبان حرف و مشاغل آزاد از دستور کار سازمان خارج شده است. بر این اساس چنانچه بیمه شدگان موصوف تمایل به بهره مندی از خدمات درمانی سازمان را داشته باشند مکلف اند نسبت به پرداخت ۱۰۰٪ حق سرانه درمان در ماه برای خود و کلیه افراد تحت تکفل قانونی اقدام نمایند.

۲۱- چنانچه متقاضی در زمان انعقاد قرارداد و یا بعد از آن تعداد افراد تحت تکفل قانونی خود را کتمان نماید سازمان به محض اطلاع نسبت به مطالبه

و وصول حق بیمه سرانه متعلقه حسب مورد از تاریخ درخواست اولیه، تولد فرزند و یا تاریخ کفالت والدین به طور یکجا اقدام خواهد نمود و در این قبیل موارد تأمین اعتبار دفاتر درمانی صادره منوط به تسویه حساب و وصول بدهی معوقه بابت کلیه افراد خانواده خواهد بود.

۲۲- در مواردی که سرپرست خانوار از طریق بیمه صاحبان حرف و مشاغل آزاد خود را در زمره بیمه شدگان قراردادده یا بدهد، مادامی که همسر و یا فرزندان او رسماً مشمول مقررات حمایتی خاص و یا قانون تأمین اجتماعی باشند نیازی به مطالبه و وصول حق بیمه سرانه درمان بابت افراد تحت تکفل بیمه شده (موضوع ماده ۵۸ قانون تأمین اجتماعی) و ارائه تعهدات درمانی به آنان به تبع سرپرست خانواده نخواهد بود.

۲۳- چنانچه سرپرست خانواده با انعقاد قرارداد مشمول بیمه صاحبان حرف و مشاغل آزاد شده یا بشود و همسر بیمه شده نیز به طور همزمان مشمول مقررات حمایتی خاص و یا قانون تأمین اجتماعی باشد وصول حق بیمه سرانه درمان بابت افراد تحت تکفل (به استثناء همسر) به تبع بیمه شده مرد با رعایت سایر مقررات الزامی می باشد. ضروری است پرونده این گروه از بیمه شدگان که از درمان سازمان استفاده می نمایند با رویت و کنترل شناسنامه های زوجین و شناسایی فرزندان مورد بررسی قرار گرفته و در صورت انتخاب امر درمان حسب مورد از تاریخ ۱۳۷۸/۱۱/۲ نسبت به وصول حق بیمه سرانه درمان افراد تحت تکفل بیمه شدگان موصوف (موضوع ماده ۵۸ قانون تأمین اجتماعی) اقدام نمایند.

۲۴- به موجب بند یازدهم مصوبه پنجاه و یکمین جلسه هیئت امانت سازمان تأمین اجتماعی مورخ ۹۳/۲/۲۴ در راستای ایجاد وحدت رویه و تسهیل در گسترش پوشش بیمه ای و رضایت مندی هرچه بیشتر مخاطبین، شرط انجام معاینه پزشکی متقاضیان بیمه صاحبان حرف و مشاغل آزاد و افراد تحت تکفل قانونی آنان جهت بهره مندی از خدمات درمانی سازمان حذف گردید.

۲۵- باتوجه به فرض قانونی مبنی بر اینکه متقاضیان بیمه صاحبان حرف و مشاغل آزاد تحت پوشش هیچ نوع نظام بیمه ای نمی باشند، استفاده از دفترچه درمانی جهت انجام معاینات اولیه پزشکی خلاف مقررات مربوطه

می‌باشد. بدیهی است کلیه مراکز درمانی تحت مالکیت سازمان موظف‌اند در صورت رؤیت این قبیل از دفاتر درمانی نسبت به اخذ دفترچه درمانی و ارسال آن به شعبه ذی‌ربط اقدام نمایند.

**۲۶-** تأمین اعتبار دفاتر درمانی بیمه‌شدگان صاحبان حرف و مشاغل آزاد تا پایان ماهی انجام می‌گردد که حق بیمه و حق سرانه درمان متعلقه پرداخت شده‌باشد.

**۲۷-** کلیه مستمری‌بگیرانی که مستمری آنان قبل از ۱۳۷۴/۱/۱ برقرار شده (اعم از مستمری‌بگیر بازنشسته، از کارافتاده کلی و بازماندگان بیمه‌شده متوفی) در صورتی که در زمان ارتباط خود با سازمان از طریق بیمه صاحبان حرف و مشاغل آزاد و بیمه اختیاری امر درمان مورد قرارداد آنان بوده است کماکان به کسر ۲٪ مستمری از خدمات درمانی همانند سایر مستمری‌بگیران برخوردار خواهند شد.

**۲۸-** بازماندگان مستمری‌بگیران موصوف در بند «۲۷ این بخشنامه» (مستمری‌بگیر بازنشسته و از کارافتاده کلی) که مستمری آنان بعد از ۷۴/۱/۱ برقرار شده یا می‌شود از لحاظ برخورداری از حمایت درمان مشمول بند مذکور خواهند بود.

**۲۹-** کلیه مستمری‌بگیران بازنشسته، از کارافتاده کلی و بازماندگان بیمه‌شده متوفی که مستمری آنان قبل از ۷۴/۱/۱ برقرار شده در صورتی که در زمان ارتباط خود با سازمان از طریق بیمه صاحبان حرف و مشاغل آزاد امر درمان مورد قرارداد آنان نبوده باشد و تمایل به استفاده از درمان دارند از تاریخ ۷۸/۳/۱ همانند سایرین با رعایت دستور اداری شماره ۵۰۱۰/۳/۲۷۵۷۱ مورخ ۷۷/۱۲/۲۵ و تغییرات بعدی آن از خدمات درمانی برخوردار می‌شوند، بنابراین به‌منظور صدور، تجدید یا تمدید دفاتر درمانی آنان واحد مستمری‌ها موظف است به جای کسر ۲٪ مستمری به‌ازای هر فرد حق بیمه سرانه درمان کسر و مراتب را به واحد نام‌نویسی و حساب‌های انفرادی اعلام نمایند که در این صورت صدور، تجدید و تأمین اعتبار دفاتر درمانی این قبیل از بیمه‌شدگان با عنوان «مشمول فرانشیز» چاپ و در صورت عدم تمایل به استفاده از درمان سازمان وجهی از مستمری آنان کسر نخواهد شد. اضافه

می‌نماید چنانچه مستمری‌بگیران موصوف از استفادهٔ درمان سازمان انصراف و دفاتر درمانی را تحویل نمایند، پذیرش درخواست بهره‌مندی مجدد آنان منوط به پرداخت حق بیمه سرانه دوران انقطاع می‌باشد.

۳۰- کسانی که بعد از تاریخ ۷۴/۱/۱ در ردیف مستمری‌بگیران قرار گرفته یا می‌گیرند، هرچند در زمان بیمه‌پردازی امر درمان مورد قرارداد آنان بوده یا نبوده باشد، در صورت تمایل به استفاده از درمان سازمان مطابق بند «۲۹» این بخشنامه» خدمات درمانی به آنان ارائه می‌شود.

۳۱- مستمری‌بگیران موضوع بندهای «۲۹ و ۳۰ این بخشنامه» که دارای حداقل ۱۰ سال سابقه پرداخت حق بیمهٔ اجباری (اشتغال در کارگاه‌های مشمول قانون تأمین اجتماعی) باشند از تاریخ ۷۹/۱/۱ صرف‌نظر از آخرین نوع ارتباط بیمه‌ای از کسر حق بیمهٔ سرانه درمان به جهت برخورداری از تعهدات درمان معاف و مطابق ماده ۸۹ قانون تأمین اجتماعی با کسر ۲٪ مستمری از درمان سازمان برخوردار می‌شوند. شایان ذکر است سوابق پرداخت حق بیمهٔ صاحبان حرف و مشاغل آزاد و بیمهٔ اختیاری مربوط به قبل از ۱۳۷۴/۱/۱ و همچنین کلیهٔ سوابق پرداخت حق بیمه با ماهیت اختیاری (با نرخ‌های ۲۶٪ و ۲۷٪) به عنوان سابقه پرداخت حق بیمهٔ اجباری ملاک عمل خواهد بود. ضمناً در این صورت پرداخت هزینه وسایل کمک‌پزشکی (پروتز و ارتز) و هزینه کفن و دفن با رعایت سایر شرایط مقرر بلامانع است.

تذکره: افرادی که مستمری آنان با احتساب مدت پرداخت حق بیمهٔ صاحبان حرف و مشاغل آزاد و یا بیمهٔ اختیاری از تاریخ ۷۸/۳/۱ به بعد برقرار گردیده یا می‌گردد و سابقه پرداخت حق بیمهٔ آنان بدون در نظر گرفتن سابقهٔ بیمهٔ صاحبان حرف و مشاغل آزاد و بیمهٔ اختیاری (با نرخ‌های ۱۲٪، ۱۴٪، ۱۸٪ و ۲۱٪) کمتر از ۱۰ سال باشد از تاریخ ۷۹/۱/۱ کسر حق بیمه سرانه درمان از مستمری آنان در صورت انتخاب امر درمان الزامی بوده و خواهد بود. ضمناً برابر دادنامه شماره ۱۸۰ هیئت عمومی دیوان عدالت اداری اقدامات سازمان در خصوص اجرای مفاد بندهای ۶ و ۷ دستور اداری شماره ۵۰۱۵/۸۱ مورخ ۷۹/۱/۷ مورد تأیید قرار گرفت.

۳۲- در صورتی که مستمری‌بگیران از کارافتاده کلی و بازماندگان مشمول شرایط مندرج در بندهای «۲۹، ۳۰ و ۳۱ این بخشنامه» نبوده لیکن بدون لحاظ سوابق حرف و مشاغل آزاد (بعد از ۱۳۷۴/۱/۱) و به اعتبار سوابق پرداخت حق بیمه اجباری و سوابق پرداخت حق بیمه اختیاری و صاحبان حرف و مشاغل آزاد (سوابق مربوط به قبل از ۱۳۷۴/۱/۱) و همچنین سوابق پرداخت حق بیمه با ماهیت اختیاری (با نرخ‌های ۲۶٪ و ۲۷٪) نیز به تنهایی شرایط ماده «۷۵ و ۸۰» قانون تأمین اجتماعی را احراز نمایند جهت برخورداری از حمایت درمان مشمول ماده «۸۹» قانون (کسر ۲٪) بوده و از پرداخت حق سرانه درمان معاف خواهند بود.

۳۳- در صورت سوء استفاده از دفاتر درمانی توسط بیمه‌شده و یا اشخاص غیر و یا هر نوع استفاده من غیر حق که سازمان را متحمل ضرر و زیان نماید، واحدهای اجرایی اعم از ادارات کل استان‌ها، شعب، مراکز درمانی، دفاتر اسناد پزشکی و مدیریت درمان استان‌ها مکلف‌اند به محض اطلاع از تخلف به استناد مواد «۹۷ و ۱۰۵» قانون تأمین اجتماعی ضمن هماهنگی با واحد حقوقی استان ذی‌ربط و از طریق مرجع قضایی نسبت به طرح شکایات و تنظیم دادخواست ضرر و زیان اقدام نمایند.

## دستمزد مبنای پرداخت حق بیمه

۳۴- دستمزد ماهانه مبنای پرداخت حق بیمه متقاضیانی که فاقد سابقه پرداخت حق بیمه بوده و یا سابقه آنان کمتر از ۳۶۰ روز باشد به انتخاب آنان بین حداقل دستمزد مصوب شورای عالی کار و حداکثر دستمزد مصوب تعیین می‌گردید و در خصوص آن گروه از متقاضیان که سابقه پرداخت حق بیمه به مدت ۳۶۰ روز و یا بیشتر را دارند، دستمزد انتخابی آنان بین حداقل دستمزد مصوب شورای عالی کار تا حداکثر ۱۰٪ بیشتر از میانگین دستمزد مبنای پرداخت حق بیمه در آخرین ۳۶۰ روز تعیین می‌گردید.

۳۵- بیمه‌شده می‌توانست هر بار با دارا بودن ۲ سال سابقه پرداخت حق بیمه از تاریخ ثبت درخواست کتبی ۱۰٪ (ده درصد) میزان دستمزد مبنای پرداخت حق بیمه خود را افزایش دهد. چنانچه بیمه‌شده مدتی پس از

انقضای موعده مقرر (دو سال) درخواست افزایش دستمزد مبنای پرداخت حق بیمه را بنماید در این حالت نیز نسبت افزایش همان ۱۰٪ و برای مدت اضافی زائد بر دو سال افزایشی صورت نمی‌پذیرفت و افزایش‌های بعدی نیز موکول به گذشت دو سال پرداخت حق بیمه از تاریخ آخرین افزایش بوده است.

تذکره: همانگونه که در ماده ۸ آیین‌نامه بیمه صاحبان حرف و مشاغل آزاد مصوب ۶۶/۷/۲۹ هیئت وزیران تصریح شده است در مواقعی که بیمه افراد به دلیل عدم پرداخت حق بیمه در موعده مقرر قطع می‌گردید، در صورت ارائه درخواست و انعقاد قرارداد مجدد بیمه صاحبان حرف و مشاغل آزاد، همان دستمزد مبنای کسر حق بیمه قبلی ملاک عمل در انعقاد قرارداد قرار می‌گرفت، لذا مادامی که این قبیل از بیمه‌شدگان پرداخت حق بیمه خود را در قالب قرارداد فی‌مابین ادامه می‌دادند تقلیل دستمزد تعیین شده در قرارداد با آنان فاقد وجهت قانونی بود و باید همچنان بر مبنای دستمزد مورد توافق، پرداخت حق بیمه خود را ادامه می‌دادند.

### در اجرای مصوبه هیئت مدیره مورخ ۹۴/۱۲/۲۴ نحوه تعیین دستمزد مبنای پرداخت حق بیمه به شرح زیر تغییر می‌یابد:

۳۶ - مبنای پرداخت حق بیمه متقاضیانی که ۵ سال و یا کمتر از ۵ سال سابقه پرداخت حق بیمه دارند، به انتخاب متقاضی بین حداقل و حداکثر دستمزد مبنای پرداخت حق بیمه شاغلین خواهد بود و مبنای پرداخت حق بیمه متقاضیانی که بیش از ۵ سال سابقه پرداخت حق بیمه دارند، دستمزد مبنای پرداخت حق بیمه آنان بین حداقل دستمزد مصوب شورای عالی کار تا حداکثر میانگین دستمزد آخرین ۳۶۰ روز قبل از ثبت تقاضا به انتخاب متقاضی خواهد بود.

۳۷ - در ابتدای هر سال به میزان درصدی که طبق مقررات مصوب شورای عالی کار به سطوح دستمزد شاغلین اضافه می‌گردد مبنای پرداخت حق بیمه بیمه‌شدگان افزایش می‌یابد و در هر حال مبنای پرداخت حق بیمه از حداقل

دستمزد مصوب شورای عالی کار کمتر و از حداکثر دستمزد مصوب بیشتر نخواهد بود.

**۳۸-** در مواقعی که تعیین میانگین دستمزد مبنای پرداخت حق بیمه آخرین ۳۶۰ روز متقاضیان بیمه صاحبان حرف و مشاغل آزاد با بخشی از سوابق منتقله، بیمه بیکاری، غرامت دستمزد ایام بیماری، بارداری، سوابق ایام خدمت سربازی و ... تداخل داشته باشد به شرح زیر اقدام گردد:

**الف)** در مورد سوابق منتقله از سایر صندوقها، مبنای اخذ مابه‌التفاوت انتقال سوابق از صندوق قبلی به نسبت روزهای مورد نیاز جهت تعیین میانگین مبنای پرداخت حق بیمه در آخرین ۳۶۰ روز ملاک عمل قرار گیرد.

**ب)** در خصوص سوابق ناشی از دریافت مقرری ایام بیمه بیکاری و غرامت دستمزد ایام بیماری و بارداری، میانگین حقوق و مزایای مبنای محاسبه مقرری بیمه بیکاری و غرامت دستمزد ایام بیماری و بارداری (۹۰ روز) به نسبت روزهای مورد نیاز جهت تعیین میانگین دستمزد مبنای پرداخت حق بیمه متقاضیان در ریز دستمزد مربوطه لحاظ شود.

**۳۹-** چنانچه متقاضی سابقه پرداخت حق بیمه قبلی خود را نزد سازمان کتمان نماید پس از مشخص شدن موضوع و تعیین میزان صحیح دستمزد مبنای پرداخت حق بیمه، مازاد دستمزد مبنای محاسبه حق بیمه انتخابی در محاسبات مربوط به پرداخت مزایای قانونی منظور نخواهد شد و مبلغ اضافه پرداختی از این بابت عیناً به بیمه‌شده مسترد خواهد شد.

## شرایط پذیرش درخواست

**۴۰-** در اجرای مقررات مربوطه پذیرش درخواست متقاضی بدون اعمال شرط سنی میسر بود، لیکن در اجرای مصوبه هیئت مدیره مورخ ۷۸/۱/۲۲ از تاریخ ۷۸/۳/۱ پذیرش درخواست متقاضی برای مردان و زنانی که سن آنان در تاریخ ارائه تقاضا به ترتیب بیش از ۵۰ و ۴۵ سال تمام بود و فاقد سابقه پرداخت حق بیمه بوده‌اند امکان پذیر نبوده لیکن چنانچه سن متقاضی در زمان ثبت تقاضا بیش از سنین مذکور بود، پذیرش درخواست آنان



منوط به دارا بودن دو برابر سابقه پرداخت حق بیمه، برای مدت مازاد سنی در تاریخ ثبت تقاضا تعیین گردید.

۴۱- به استناد مصوبه هیئت مدیره محترم مورخ ۹۴/۱۲/۲۴ حداکثر سن پذیرش تقاضای متقاضی بیمه صاحبان حرف و مشاغل آزاد برای مردان و زنان ۵۰ سال تمام در تاریخ ثبت تقاضا تعیین گردید و در صورتی که سن متقاضی در زمان ثبت تقاضا بیش از سن مذکور باشد، پذیرش درخواست وی منوط به داشتن سابقه پرداخت حق بیمه قبلی معادل مدت مازاد سن نسبت به ۵۰ سال خواهد بود.

۴۲- پذیرش درخواست متقاضیانی که در تاریخ ثبت تقاضا کمتر از ۱۸ سال سن دارند مجاز نبوده لیکن در صورتی که گواهی رشد توسط متقاضی ارائه شود، قبول درخواست با رعایت سایر شرایط مقرر بلامانع خواهد بود.

۴۳- پذیرش درخواست متقاضی در صورتی که قبل از تاریخ ارائه تقاضا دارای حداقل ۱۰ سال سابقه پرداخت حق بیمه نزد سازمان باشد، بدون رعایت شرط سنی و در صورت اشتغال به کار در حرفه مورد نظر انجام می شود.

۴۴- هر نوع سابقه پرداخت حق بیمه که به لحاظ بازنشستگی معتبر باشد (به استثناء سابقه پرداخت حق بیمه با نرخ جزئی) و همچنین کلیه سوابق منتقله از سایر صندوقها پس از پرداخت مابه التفاوت مربوطه در احراز شرایط سن و سابقه مقرر به منظور انعقاد قرارداد ملاک عمل خواهد بود.

۴۵- سوابق پرداخت حق بیمه بافندگان قالی، قالیچه، گلیم و زیلو با نرخ ۱۴٪ در صورتی که مطابق ضوابط مقرر در بخش اول ماده ۱۰ آیین نامه اجرایی قانون بیمه های اجتماعی قالیبافان، بافندگان فرش و شاغلان صنایع دستی شناسه دار (کددار) به سابقه کامل تبدیل گردد، در احراز شرایط سن و سابقه متقاضیان بیمه صاحبان حرف و مشاغل آزاد قابل پذیرش می باشد، در غیر این صورت سابقه آنان به نسبت پنجاه درصد سنوات پرداخت حق بیمه ملاک عمل خواهد بود.

۴۶- چنانچه بیمه شدگان صاحبان حرف و مشاغل آزاد قبل از تاریخ ۷۸/۳/۱ در ردیف بیمه شدگان بوده و قرارداد خود را همچنان ادامه داده و بعد از تاریخ

مذکور قرارداد منعقدہ را لغو نموده باشند و همچنین افرادی که پس از تاریخ مذکور یکبار شرایط مقرر (سن و سابقه) را احراز و در زمره بیمه‌شدگان صاحبان حرف و مشاغل آزاد قرار گرفته و قرارداد منعقدہ را به دلیلی لغو نموده و یا بنمایند تا دو مرتبه دیگر پذیرش درخواست و انعقاد قرارداد با آنان بدون در نظر گرفتن شرایط سن و سابقه و پرداخت حق بیمه دوران انقطاع با رعایت سایر شرایط مربوطه بلامانع خواهد بود. ضمناً در گذشته انعقاد قرارداد سوم منوط به احراز مجدد شرط سنی و پرداخت حق بیمه دوران انقطاع با نرخ حق بیمه مربوطه برابر فرمول زیر برای هر روز انقطاع بعد از تاریخ ۱۳۷۸/۳/۱ بوده است.

= حق بیمه برای مدت انقطاع

نرخ قرارداد قبلی × مدت انقطاع به روز × میانگین حداقل و حداکثر دستمزد روزانه زمان درخواست

شایان ذکر است سابقه پرداخت حق بیمه دوران انقطاع در احراز شرایط مقرر به منظور برخورداری از حمایت‌های قانونی محسوب نشده و منحصرأ در محاسبات میزان ارائه تعهدات قانونی بلند مدت ملاک عمل می‌باشد.

تذکر: در اجرای مصوبه هیئت مدیره مورخ ۹۴/۱۲/۲۴ پرداخت حق بیمه دوران انقطاع جهت پذیرش درخواست و انعقاد قرارداد مجدد حذف شده است.

## نحوه انجام معاینات

۴۷- کلیه متقاضیان بیمه بازنشستگی، فوت و از کارافتادگی با نرخ حق بیمه ۲۰٪ (۱۸٪ سهم بیمه‌شده + ۲٪ سهم دولت) باید در اجرای بند ۴ یک هزار و ششصد و نهمین و بند ۶ یک هزار و ششصد و شانزدهمین جلسه هیئت مدیره محترم سازمان مورخ ۹۴/۵/۲۴ و ۹۴/۶/۲۵ بدو با معرفی سازمان (طبق فرم پیوست شماره ۵) به هزینه شخص متقاضی مورد معاینه قرار گیرند و چنانچه از کارافتاده کلی شناخته شوند حسب شرایط مقرر تنها

تذکر: به استناد مصوبه هیئت مدیره مورخ ۹۴/۱۲/۲۴ شرط سابقه پرداخت حق بیمه (موضوع بند ۴۸ این بخشنامه) از ده سال به یک سال کاهش یافته است.

می‌توانند در قبال حمایت بیمه بازنشستگی و فوت قبل و بعد از بازنشستگی (۱۴٪ سهم بیمه شده + ۲٪ سهم دولت) و بیمه بازنشستگی و فوت بعد از بازنشستگی (۱۲٪ سهم بیمه شده + ۲٪ سهم دولت) مشمول مقررات بیمه صاحبان حرف و مشاغل آزاد قرار گیرند.

۴۸- واحدهای اجرایی موظف بودند با متقاضیانی که در معاینات پزشکی قبل از عقد قرارداد از کارافتاده کلی شناخته می‌شدند و سابقه پرداخت حق بیمه آنان کمتر از ۱۰ سال تمام بود صرفاً در برابر حمایت‌های بازنشستگی و فوت بعد از بازنشستگی قرارداد منعقد می‌نمودند و چنانچه سابقه پرداخت حق بیمه آنان بیش از ۱۰ سال بود انعقاد قرارداد صرفاً در برابر حمایت‌های بازنشستگی و فوت قبل و بعد از بازنشستگی انجام می‌شد، بنابراین از تاریخ ۱۳۷۸/۳/۱ به بعد با متقاضیانی که کمتر از ۱۰ سال سابقه پرداخت حق بیمه داشتند و درخواست انعقاد قرارداد در برابر حمایت‌های بازنشستگی و فوت قبل و بعد از بازنشستگی ارائه می‌دادند، همانند متقاضیان نرخ کامل مورد معاینه قرار می‌گرفتند.

۴۹- کلیه بیمه‌شدگانی که به دلیل از کارافتادگی کلی در بدو قرارداد الزاماً در برابر تعهد بازنشستگی و فوت بعد از بازنشستگی با نرخ ۱۴٪ (۱۲٪ بیمه شده + ۲٪ سهم دولت) قرارداد منعقد نموده‌اند از تاریخ ابلاغ مصوبه و در صورت دارا بودن حداقل یک سال سابقه پرداخت حق بیمه و بنابه درخواست بیمه شده و رعایت ضوابط مقرر می‌توانند قرارداد خود را به نرخ ۱۶٪ (۱۴٪ سهم بیمه شده + ۲٪ سهم دولت) تبدیل نمایند.

۵۰- در اجرای بند «۳» یک هزار و چهارصد و پنجاه و هفتمین جلسه هیئت مدیره مورخ ۹۲/۱۰/۲۸ و در راستای تسهیل و روان سازی امور، ارتقاء سطح رضایت‌مندی و اعتماد سازی مخاطبین سازمان و کاهش هزینه‌های اداری، متقاضیان در صورت احراز شرایط زیر از انجام معاینات پزشکی بدو

قرارداد معاف خواهند بود:

**الف)** در تاریخ ارائه درخواست بیش از ۹ ماه از قطع ارتباط بیمه‌ای آنان سپری نشده باشد؛

**ب)** قبل از قطع ارتباط بیمه‌ای به طور پیوسته حداقل ۳۶۵ روز سابقه پرداخت حق بیمه که به لحاظ از کارافتادگی معتبر است را دارا باشد.

**مثال:** فردی از تاریخ‌های ۸۰/۸/۱ لغایت ۸۷/۷/۳۰ و ۹۱/۳/۱ لغایت ۹۲/۶/۳۱ دارای سابقه پرداخت حق بیمه نزد سازمان بوده، ضمن اینکه در تیر ماه سال ۹۲ به مدت ۳۰ روز جهت وی حق بیمه پرداخت شده و سپس در تاریخ ۹۳/۲/۱۶ نیز با ارائه درخواست بیمه صاحبان حرف و مشاغل آزاد، خواهان انعقاد قرارداد و پرداخت حق بیمه به روش مذکور بوده است در این حالت هر چند از آخرین قطع ارتباط بیمه‌ای (۹۲/۶/۳۱) تا تاریخ ارائه تقاضا بیش از ۹ ماه سپری نشده است لیکن باتوجه به اینکه متقاضی فاقد حداقل ۳۶۵ روز سابقه پرداخت حق بیمه به طور پیوسته قبل از آخرین قطع ارتباط بیمه‌ای (به واسطه دارا بودن ۳۰ روز سابقه پرداخت حق بیمه در تیر ماه سال ۹۲) می‌باشد، بدین لحاظ شرایط معافیت در انجام معاینات مربوط به بدو قرارداد را از دست داده و باید در این خصوص وفق شرایط مقرر نسبت به انجام معاینه پزشکی اقدام نماید.

**۵۱-** با آن دسته از بیمه‌شدگانی که تا قبل از صدور این بخشنامه بدون انجام معاینات اولیه نسبت به انعقاد قرارداد بر اساس نرخ کامل اقدام شده است؛ ضرورتی به معرفی بیمه‌شده جهت انجام معاینات پزشکی به مرجع معاین نبوده؛ لیکن چنانچه بیمه‌شده خواهان بهره‌مندی از تعهد از کارافتادگی کلی باشد در این صورت لازم است مطابق بند ۳۴ بخشنامه شماره ۱۹ امور فنی بیمه‌شدگان اقدام گردد. بدیهی است در این قبیل از موارد چنانچه بیمه‌شده طبق رأی کمیسیون پزشکی در زمان انعقاد قرارداد از کارافتاده کلی تلقی گردد، برخورداری وی از تعهد از کارافتادگی در خصوص بیماری بدو قرارداد امکان‌پذیر نبوده ولی معرفی ایشان به کمیسیون پزشکی در ارتباط با سایر بیماری‌ها بلامانع خواهد بود.

## نحوه ارائه درخواست و ضوابط انعقاد قرارداد و پرداخت حق بیمه

۵۲- ارائه درخواست مطابق فرم پیوست شماره «۱» توسط متقاضی و ثبت آن در دفتر شعبه صورت می‌پذیرد.

۵۳- واحدهای اجرایی مکلف‌اند بلافاصله پس از ثبت تقاضا در دفتر شعبه حداکثر ظرف دو ماه بررسی‌های لازم (از قبیل احراز اشتغال به کار متقاضی در شغل مورد ادعا، شرایط سن و سابقه، معرفی به مراجع معاین و اخذ نظریه مراجع مربوطه) را انجام و سپس نتیجه را ضمن تعیین نرخ و میزان حق بیمه ماهانه با استفاده از فرم‌های پیوست شماره «۲» و «۳» حسب مورد به متقاضی اعلام نمایند. متقاضی نیز حداکثر ظرف مدت یکماه از تاریخ وصول اعلام کتبی موافقت سازمان جهت انعقاد قرارداد برابر فرم پیوست شماره «۴» به شعبه مراجعه و پس از عقد قرارداد نسبت به پرداخت حق بیمه مقرر ظرف مهلت مندرج در برگ پرداخت حق بیمه اقدام مقتضی معمول نماید. بدیهی است چنانچه به عللی سه ماه مهلت مقرر (۲ ماه واحد اجرایی و یک ماه متقاضی) سپری شود شروع امر بیمه منوط به تسلیم درخواست مجدد و رعایت سایر شرایط مقرر خواهد بود.

تذکر: ضروری است واحد امور فنی بیمه‌شدگان فرم درخواست اخذشده را در کلاسور جداگانه‌ای نگهداری و موضوع را تا تعیین تکلیف نهایی جهت اعلام نتیجه به متقاضی پیگیری نموده و بعد از آن در پرونده فنی بیمه‌شده پیگیری نمایند.

۵۴- به‌منظور رعایت جوانب حقوقی مربوط به انعقاد قرارداد بیمه، در مواردی که طبق رأی مراجع معاین متقاضی به علت معلولیت ذهنی از کارافتاده کلی تلقی و قادر به انجام امور خود و اشتغال به حرفه نباشد، انعقاد قرارداد بیمه با این قبیل از افراد و جاهت قانونی ندارد؛ لیکن در خصوص متقاضیانی که به علت معلولیت ذهنی از کارافتاده تلقی می‌گردند و در حرفه مورد ادعا اشتغال به کار دارند، انعقاد قرارداد با قیم قانونی بلامانع خواهد بود.

۵۵- شروع بیمه صاحبان حرف و مشاغل آزاد از تاریخ ثبت تقاضا در دفتر شعبه می‌باشد.

۵۶- به منظور اجرای دقیق مقررات و حفظ حقوق سازمان و بیمه‌شدگان لازم است به هنگام انعقاد قرارداد و انجام معاینات پزشکی بدواً هویت متقاضی با اخذ مدارک شناسایی معتبر از قبیل شناسنامه و کارت ملی احراز و سپس با رعایت سایر ضوابط مربوطه نسبت به انعقاد قرارداد اقدام گردد.

۵۷- در مواردی که بعد از انعقاد قرارداد بنا بر تقاضا و یا شرایط بیمه‌شده، تغییری در ارقام قرارداد ایجاد می‌شود (شامل تغییر در نرخ پرداخت حق بیمه، دستمزد مبنای پرداخت حق بیمه، انتخاب حمایت درمان و باید بالعکس و همچنین تغییر در حرفه مورد اشتغال)، واحد اجرایی مربوطه باید پس از اخذ درخواست از بیمه‌شده و ثبت آن در دبیرخانه، نسبت به مختومه نمودن قرارداد قبلی در سیستم و تنظیم قرارداد با شرایط و تعهدات جدید و در ادامه قرارداد قبلی و ثبت صحیح اطلاعات آن اقدام نماید.

۵۸- بیمه‌شدگان صاحبان حرف و مشاغل آزاد مکلف‌اند پس از شروع بیمه، حق بیمه، کامل هر ماه را حداکثر تا آخرین روز ۲ ماه بعد پرداخت نمایند. چنانچه بین آخرین ماه پرداخت حق بیمه (ابتدای ماهی که حق بیمه متعلقه پرداخت نشده است) تا تاریخ پرداخت مجدد بیش از سه ماه فاصله ایجاد شود، موضوع قرارداد منعقد شده از تاریخ قطع پرداخت حق بیمه ملغی محسوب شده و ادامه امر بیمه موکول به تسلیم درخواست مجدد، موافقت سازمان و عقد قرارداد جدید با رعایت سایر شرایط مقرر خواهد بود.

۵۹- برابر بندهای «۷ و ۸» از بخش «ج» بخشنامه شماره ۴ حقوقی مستند به مواد «۴۴۴ و ۴۴۵» آیین دادرسی مدنی روز ابلاغ و اقدام جزء مدت محسوب نشده و چنانچه روز پایانی موعد با روز تعطیل ادارات مصادف شود آن روز که تعطیل است به حساب نمی‌آید و روز آخر موعد روزی خواهد بود که ادارات پس از تعطیلی باز می‌شوند.

۶۰- بیمه‌شدگان صاحبان حرف و مشاغل آزاد می‌توانند قبل از موعد مقرر حق بیمه متعلقه را لغایت اسفند ماه هر سال پرداخت و سپس نسبت

به پیش‌پرداخت حق بیمه تا پایان خردادماه سال بعد نیز به صورت علی‌الحساب اقدام نمایند.

۶۱- افراد شاغل در دستگاه‌های اجرایی از جمله کارکنان مؤسسات عمومی غیر دولتی که مشمول قانون تأمین اجتماعی هستند در صورت قطع رابطه اشتغال با دستگاه متبوع چنانچه تابع هیچ‌یک از نظام‌های بیمه‌ای قرار نداشته باشند، با رعایت شرایط مقرر می‌توانند نسبت به ادامه بیمه خویش به‌طریق بیمه صاحبان حرف و مشاغل آزاد، ادامه بیمه به‌طور اختیاری و یا ... اقدام نمایند.

## واگذاری مجوز خاص مربوط به بیمه‌شدگان صاحبان حرف و مشاغل آزاد و ادامه بیمه به‌طور اختیاری به ادارات کل استان‌ها

نظر به اینکه بعضاً واحدهای اجرایی در امور مربوط به بیمه‌شدگان فوق‌الاشعار به دلایلی از جمله سهل‌انگاری در امور و ... ضوابط مربوطه را رعایت ننموده و این موضوع نیز باعث تضییع حقوق بیمه‌شدگان و همچنین طرح شکایت آنان در مراجع قضایی می‌گردد و از طرفی با عنایت به اینکه به دلیل اعمال کنترل‌های موجود در سیستم امکان اصلاح اشتباهات صورت گرفته میسر نمی‌باشد لذا در راستای روانسازی امور، تسریع در انجام کار و افزایش رضایتمندی بیمه‌شدگان، لازم است واحدهای اجرایی ضمن اعلام اسامی افراد خاطی به اداره کل استان به‌ترتیب ذیل اقدام نمایند:

۶۲- شعب تابعه ادارات کل مکلف‌اند صرفاً در موارد ثبت اشتباه نرخ پرداخت حق بیمه، نوع بیمه و همچنین عدم محاسبه صحیح دستمزد مبنای پرداخت حق بیمه مراتب را جهت اخذ مجوز به اداره کل استان ذیربط منعکس نمایند.

۶۳- کمیته‌ای تحت عنوان «کمیته صدور مجوز خاص» مرکب از معاون بیمه‌ای استان (رئیس و عضو کمیته)، رئیس و کارشناس ارشد امور فنی بیمه‌شدگان (دبیر و عضو کمیته) و رئیس و کارشناس ارشد در آمد حق بیمه به‌عنوان عضو دیگر کمیته در محل اداره کل استان تشکیل و برگزار گردد.

۶۴- کمیته یادشده موظف است حسب مورد با اخذ پرونده فنی و گزارش از شعب به طور دقیق مدارک و مستندات مربوطه را مورد بررسی قرار داده و در صورت اجماع اعضای کمیته (حداقل موافقت دو نفر از اعضاء) مجوز خاص طی صورت جلسه‌ای تنظیم و در دبیرخانه اداره کل ثبت گردد.

۶۵- رئیس و کارشناس ارشد امور فنی بیمه‌شدگان اداره کل باید پس از صدور مجوز با ورود به سامانه خدمات بین شعب «بیمه‌شدگان خاص» مجوز ستاد صادره را ثبت تا امکان اصلاح اشتباهات صورت گرفته توسط واحدهای اجرایی تابعه فراهم شود.

تذکره ۱: در صورت اصلاح موارد اشاره شده در بند ۶۲ این بخشنامه ضروری است مبلغ پرداختی قبلی به بیمه‌شده مسترد و سوابق نیز از طریق کاربرگ حذف شود.

تذکره ۲: اداره کل استان در سایر موارد از قبیل وصول حق بیمه‌ایام گذشته و ... به هیچ عنوان مجاز به صدور مجوز خاص نخواهد بود.

۶۶- در مواقعی که مجوز خاص توسط اداره کل امور فنی بیمه‌شدگان صادر می‌گردد ثبت اطلاعات مجوز صادره به عهده رئیس و کارشناس ارشد امور فنی بیمه‌شدگان ادارات کل خواهد بود.

۶۷- ادارات کل مکلف‌اند با نظارت بهنگام بر عملکرد واحدهای اجرایی تابعه و آموزش مقررات از بروز اشتباهات یادشده در آتی ممانعت به عمل آورند. بدیهی است آمار اشتباهات یکی از شاخص‌های مؤثر در ارزشیابی عملکرد ادارات کل استان‌ها و واحدهای اجرایی مدنظر خواهد بود.

۶۸- آمار مربوط به مجوزهای صادره برابر جدول پیوست شماره ۳ و در قالب فایل اکسل در مقاطع شش ماهه تنظیم و به اداره کل امور فنی بیمه‌شدگان ارسال شود.



۶۹- سوابق پرداخت حق بیمه، بیمه‌شدگان صاحبان حرف و مشاغل آزاد جهت برخورداری از تعهدات بلند مدت باید به تفکیک و بر اساس نرخ هر قرارداد اعلام شود تا به هنگام بهره‌برداری، تعهدات قانونی مطابق نرخ و مقررات مربوطه ارائه شود. بدیهی است سوابق پرداخت حق بیمه با نرخ‌های مندرج در قسمت «الف» و «ب» بند ۱۴ این بخشنامه در احراز شرایط و میزان از کارافتادگی و با نرخ مندرج در قسمت «الف» بند ۱۴ این بخشنامه در احراز شرایط و میزان مستمری از کارافتادگی و بازماندگان مؤثر نخواهد بود.

۷۰- به منظور مساعدت به افرادی که درخواست آنان جهت استفاده از بیمه اختیاری یا بیمه صاحبان حرف مشاغل آزاد در فاصله زمانی ۷۷/۱۲/۱ لغایت ۷۸/۲/۳۱ ثبت دفتر شعبه‌شده بود ولی به علت عدم تطبیق با ضوابط مقرر در دستور اداری شماره ۳/۳۸۷۵-۵۰۱۰ مورخ ۷۸/۲/۱۹ موفق به انعقاد قرارداد نشده بودند، از تاریخ ۷۹/۱/۷ به مدت شش ماه به آنان جهت ارائه درخواست و انعقاد قرارداد فرصت داده شده بود.

۷۱- انعقاد قرارداد با افرادی که درخواست بیمه اختیاری یا حرف و مشاغل آزاد آنان در فاصله زمانی ۷۷/۱۲/۱ لغایت ۷۸/۲/۳۱ ثبت دفتر واحدهای اجرایی گردیده و شرایط سنی مقرر را نداشته‌اند صرفاً برای برخورداری از حمایت بازنشستگی و فوت بعد از بازنشستگی بلامانع بوده است.

۷۲- انعقاد قرارداد با متقاضیانی که در فاصله زمانی ۷۷/۱۲/۱ لغایت ۷۸/۲/۳۱ متقاضی بیمه صاحبان حرف و مشاغل آزاد بوده و شرط سنی را نیز دارا بوده‌اند برای کلیه حمایت‌های مورد درخواست بلامانع اعلام شده است.

۷۳- به افرادی که قبل از تاریخ ۷۸/۳/۱ به نحوی از انحاء از طریق مقررات بیمه صاحبان حرف و مشاغل آزاد و آیین‌نامه ادامه بیمه به طور اختیاری در زمره بیمه‌شدگان قرار داشته‌اند ولی به هر علت ادامه بیمه خود را قطع کرده و فاقد شرط سنی بوده‌اند از تاریخ ۷۹/۱/۷ حداکثر به مدت یک‌سال

و برای یک مرحله فرصت داده شده بود بدون در نظر گرفتن شرایط سن و سابقه صرفاً در برابر حمایت بازنشستگی و فوت بعد از بازنشستگی و درمان با رعایت سایر شرایط مقرر قرارداد منعقد نمایند.

**۷۴-** تشخیص حوادث ناشی از کار منجر به فوت یا از کارافتادگی مشمولین بیمه صاحبان حرف و مشاغل آزاد به عهده کمیسیونی مرکب از مسئول واحد تعاون، کار و رفاه اجتماعی محل، مسئول شعبه و بازرس فنی با رعایت مقررات کلی قانون تأمین اجتماعی خواهد بود. ساعت، روز و محل تشکیل جلسات کمیسیون توسط شعبه به اطلاع اعضا خواهد رسید و نظریه کمیسیون با اکثریت آراء نافذ و عدم حضور یکی از اعضاء مانع تشکیل جلسات و یا صدور رأی نخواهد بود.

**۷۵-** بر اساس مصوبه هیئت مدیره مورخ ۷۸/۱/۲۲ افرادی که در اجرای مقررات بیمه صاحبان حرف و مشاغل آزاد بیمه شده‌اند، مادامی که در شغل مورد قرارداد اشتغال به کار دارند و امکان انعقاد مجدد قرارداد به اعتبار شغل قبلی برای آنان وجود دارد، نمی‌توانند بیمه خود را به صورت اختیاری ادامه دهند لیکن متقاضیانی که قبلاً قرارداد بیمه صاحبان حرف و مشاغل آزاد منعقد نموده و حق بیمه‌ای نیز در این خصوص پرداخت نکرده‌اند اما دارای سابقه پرداخت حق بیمه نزد سازمان هستند، می‌توانند در صورت تمایل و احراز سایر شرایط مقرر، بیمه خود را به طور اختیاری یا صاحبان حرف و مشاغل آزاد ادامه دهند.

**۷۶-** باتوجه به اینکه بیمه کارفرمایان صنفی با رعایت مفاد بخشنامه شماره ۹ مشترک فنی و درآمد صورت می‌پذیرد، لذا چنانچه کارفرمایان صنفی در زمره بیمه‌پردازان موصوف قرار گرفته و به هر دلیلی قرارداد منعقد را لغو نمایند در صورتی که همچنان حائز شرایط مقرر در بیمه کارفرمایان صنفی باشند، امکان پذیرش درخواست و انعقاد قرارداد ادامه بیمه به طور اختیاری با آنان میسر نخواهد بود.

**۷۷-** تغییر نرخ پرداخت حق بیمه متقاضیان بیمه صاحبان حرف و مشاغل آزاد از تاریخ ثبت درخواست در دفتر شعبه و با رعایت کلیه شرایط مقرر و

انعقاد قرارداد جدید بلامانع است.

۷۸- کلیه واحدهای اجرایی صرفاً ملزم به استفاده از فرم‌های پیوست این بخشنامه بوده و ضروری است از به کار بردن هرگونه فرم غیر از فرم‌های پیوست خودداری نمایند.

۷۹- تبدیل ادامه بیمه به طور اختیاری در صورت احراز شرایط، به بیمه صاحبان حرف و مشاغل آزاد بلامانع خواهد بود.

۸۰- تبدیل بیمه صاحبان حرف و مشاغل آزاد به بیمه اختیاری در صورتی مجاز است که بیمه‌شده شغل مورد قرارداد را از دست داده باشد.

۸۱- درخواست تغییر عنوان شغلی مندرج در قرارداد بیمه صاحبان حرف و مشاغل آزاد در صورت اشتغال در حرف دیگری از قبیل نویسنده، مددجو، راننده و... با احراز اشتغال در شغل مورد ادعا و رعایت سایر شرایط مقرر بلامانع خواهد بود.

تذکر: پذیرش درخواست تغییر نوع بیمه مشمولین بندهای «۷۹، ۸۰ و ۸۱ این بخشنامه» در صورت عدم انقطاع در بیمه‌پردازی از پایان دوره پیش‌پرداخت حق بیمه، بدون رعایت شرایط سن، سابقه و انجام معاینه پزشکی (در صورت انجام معاینه قبلی پزشکی و یا احراز شرایط مقرر در بند ۵۰ این بخشنامه) میسر خواهد بود.

۸۲- در مواردی که بیمه‌شده با پرداخت حق بیمه مقرر در زمره بیمه‌شدگان برابر، کارگر ساختمانی، خادم ثابت مسجد، راننده و... قرار گرفته و پس از مدتی بیمه‌پردازی حرفه خود را از دست داده باشد، چنانچه تمایل به انعقاد قرارداد در قالب بیمه صاحبان حرف و مشاغل آزاد و یا ادامه بیمه به طور اختیاری داشته باشد مشروط به عدم انقطاع در پرداخت حق بیمه، می‌تواند بدون احراز شرایط سن و سابقه و انجام معاینه پزشکی (در صورت انجام معاینه پزشکی قبلی و یا احراز شرایط مقرر در بند ۵۰ این بخشنامه این بخشنامه) و رعایت سایر شرایط مقرر نسبت به تبدیل بیمه خود اقدام

نماید لیکن آن تعداد از بیمه‌شدگانی که براساس بررسی‌های به‌عمل‌آمده مشخص می‌گردد اساساً در حرفه مربوطه اشتغال به‌کار نداشته و بدین سبب بیمه آنان قطع می‌گردد در صورتی که متقاضی انعقاد قرارداد بیمه صاحبان حرف و مشاغل آزاد و یا ادامه بیمه به‌طور اختیاری باشند پذیرش درخواست و تبدیل بیمه آنان منوط به احراز شرایط مقرر خواهد بود.

**۸۳-** قرارداد بیمه صاحبان حرف و مشاغل آزاد افرادی که به نحوی از انحاء حرفه خود را ازدست می‌دهند و یا در حرفه دیگری شاغل می‌شوند در صورتی که مشمول مقررات خاص حمایتی دیگری نشده باشند تا زمانی که بیمه‌شده به دلیل قطع پرداخت حق بیمه، قرارداد را فسخ نماید در صورت تمایل وی به پرداخت حق بیمه ادامه خواهد یافت و اقدامات انجام یافته از طرف واحدهای اجرایی در این خصوص در سنوات گذشته نیز تنفیذ می‌گردد.

**۸۴-** در مواردی که قبل از ۷۹/۱/۱ واحدهای اجرایی خارج از مهلت مقرر مبادرت به انعقاد قرارداد نموده‌اند و متقاضی بر اساس قرارداد منعقد حق بیمه را پرداخت نموده باشد، تاریخ صدور اولین اظهارنامه به عنوان شروع امر بیمه وی تلقی و سوابق صرفاً از تاریخ مزبور پذیرفته می‌شود مشروط بر اینکه متقاضی ظرف یک ماه پس از انعقاد قرارداد حق بیمه متعلقه را پرداخت نموده باشد. در غیر این صورت قرارداد منعقد به طور کلی باطل و حق بیمه‌های دریافتی به کسر هزینه‌های درمانی مسترد و سابقه ایجادشده نیز باطل اعلام می‌شود.

تذکر: باتوجه به اینکه برابر دادنامه شماره ۲۹ مورخ ۹۵/۱/۲۴ هیئت عمومی دیوان عدالت اداری بند ۸ دستور اداری شماره ۵۰۱۵/۸۱ مورخ ۷۹/۱/۷ ابطال گردیده است لذا در مواردی که واحدهای اجرایی مطابق مفاد بند مذکور قبل از تاریخ صدور دادنامه (۹۵/۱/۲۴) پرونده بیمه شده را براساس تاریخ پرداخت حق بیمه تعیین تکلیف و سابقه پرداخت حق بیمه آنان را با توجه به مقررات جاری، مبنای برقرای تعهدات بلندمدت قرار داده‌اند و یا مبلغ پرداختی را به بیمه شده مسترد نموده باشند، اقدامات انجام شده تنفیذ می گردد در غیر این صورت بدون توجه به مفاد بند یادشده و با عنایت به ادامه بیمه این افراد، به اعتبار دادنامه صادره و قرارداد منعقد، سابقه پرداخت حق بیمه بیمه شده حسب مورد از تاریخ درخواست و یا انعقاد قرارداد با رعایت سایر شرایط مقرر قابل پذیرش خواهد بود و تأخیر در پرداخت حق بیمه در مورد مشمولین این بند موجب ابطال سوابق نمی گردد.

۸۵- در مواردی که قبل از ۷۹/۱/۱ بیمه شدگان بعد از شروع بیمه، حق بیمه ماهانه را خارج از مهلت مقرر پرداخت نموده‌اند و واحدهای اجرایی نیز بدون توجه به مقررات، پرداختی بیمه شده را پذیرفته‌اند در هر مورد تاریخ صدور اظهارنامه به عنوان درخواست و عقد قرارداد جدید و شروع مجدد پرداخت حق بیمه تلقی و صرفاً از تاریخ مزبور به بعد سابقه آنان مورد پذیرش واقع گردد مشروط بر اینکه پرداخت حق بیمه حداکثر ظرف شش ماه پس از انقضای مهلت مقرر صورت گرفته باشد؛ در غیر این صورت، سوابق مدتی که حق بیمه آن خارج از مهلت یادشده پرداخت شده باشد مورد پذیرش نخواهد بود.

تذکر: باعنایت به اینکه برابر دادنامه شماره ۲۷۶ مورخ ۸۸/۳/۳۱ هیئت عمومی دیوان عدالت اداری بند ۹ دستور اداری شماره ۵۰۱۵/۸۱ مورخ ۷۹/۱/۷ ابطال شده است، لذا مقرر می‌گردد در مواردی که واحدهای اجرایی براساس مفاد بند مذکور قبل از تاریخ صدور دادنامه (۸۸/۳/۳۱) درخصوص سوابق ایجادشده برای بیمه‌شدگان تعیین تکلیف قطعی نموده‌اند و سابقه پرداخت حق بیمه مبنای برقراری تعهدات بلند مدت قرار نگرفته و یا مبلغ پرداختی به بیمه‌شده مسترد نگردیده باشد به اعتبار دادنامه صادره و مبلغ پرداخت‌شده، سابقه پرداخت حق بیمه‌ای که بیمه‌شدگان خارج از مهلت مقرر مبادرت به پرداخت آن نموده و واحدهای اجرایی نیز آن را پذیرفته‌اند، ملاک عمل بوده و نیازی به اعمال قاعده وضع‌شده در بند «۸۵ این بخشنامه» نخواهد بود.

**۸۶-** در پرونده‌هایی که نرخ پرداخت حق بیمه بدون ارائه درخواست از سوی بیمه‌شده و انعقاد قرارداد جدید افزایش و یا کاهش داده‌شده باشد، صرفاً قرارداد منعقد ملاک عمل خواهد بود.

**۸۷-** در صورتی که بیمه‌شدگان صاحبان حرف و مشاغل آزاد در حین پرداخت حق بیمه مشمول مقررات حمایتی خاص دیگری غیر از نظام تأمین اجتماعی شده یا بشوند و مراتب را کتباً به سازمان اعلام ننمایند، در هر زمان که واحدهای سازمان از موضوع آگاهی یابند در این صورت حق بیمه پرداختی به غیر از حق سرانه درمان حسب مورد به بیمه‌شده مسترد می‌گردد. به این ترتیب سوابق ایجادشده نیز کان لم یکن تلقی و در صورت برقراری مستمری ضمن قطع مستمری نسبت به وصول خسارات وارده به سازمان به طور یکجا اقدام خواهد شد.

**۸۸-** چنانچه بیمه‌شده صاحبان حرف و مشاغل آزاد در حین پرداخت حق بیمه مربوطه در کارگاه‌های مشمول قانون تأمین اجتماعی شاغل شده و به طور هم‌زمان حق بیمه پرداخت نموده و یا بنماید و یا به واسطه اشتغال از

طریق طرح سابق بیمهٔ رانندگان به طور هم‌زمان حق بیمه پرداخت نموده باشد، مقرر می‌شود در مدتی که به طریق مذکور حق بیمه پرداخت شده یا می‌شود قرارداد بیمهٔ صاحبان حرف و مشاغل آزاد وی معتبر و سابقه‌ای که به اعتبار آن ایجاد شده است، قابل پذیرش بوده و در صورت وقوع حادثه در زمان پرداخت حق بیمه از طریق طرح سابق بیمهٔ رانندگان یا بیمهٔ اجباری، به واسطهٔ اشتغال از حمایت‌های قانونی بهره‌مند خواهد شد. بدیهی است در هر حال و در صورت تحقق هم‌زمانی پرداخت حق بیمه به دو یا چند طریق صرفاً سوابق پرداخت حق بیمه به اعتبار اشتغال در کارگاه ملاک عمل قرار می‌گیرد و به هیچ‌عنوان جمع دو یا چند دستمزد مبنای پرداخت حق بیمه به صورت اجباری و صاحبان حرف و مشاغل آزاد جهت ارائه تعهدات قانونی مؤثر نخواهد بود. بدیهی است در صورتی که بیمه‌شده با ارائه درخواست کتبی خواهان دریافت مبلغ پرداختی از تاریخ تحقق همپوشانی (پرداخت حق بیمه هم‌زمان بیمه صاحبان حرف و مشاغل آزاد و بیمه اجباری) باشد در این حالت بر اساس مفاد بند ۱۰ آیین‌نامهٔ اجرایی قانون بیمه صاحبان حرف و مشاغل آزاد، استرداد مبلغ پرداختی بابت بیمهٔ صاحبان حرف و مشاغل آزاد از تاریخ اشتغال در کارگاه مشمول قانون تأمین اجتماعی به بیمه‌شده با رعایت سایر شرایط مقرر بلامانع خواهد بود.

۸۹- اتباع بیگانه دارای کارت کار یا پروانهٔ کار معتبر از وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی می‌توانند با رعایت شرایط مقرر نسبت به ارائه درخواست، انعقاد قرارداد بیمهٔ صاحبان حرف و مشاغل آزاد و پرداخت حق بیمه اقدام نمایند.

۹۰- سوابق پرداخت حق بیمهٔ صاحبان حرف و مشاغل آزاد که به نحوی از انحاء قرارداد منعقد نموده‌اند و به اعتبار آن حق بیمه پرداخت شده است تا تاریخ صدور این بخشنامه مورد پذیرش بوده و تداوم پرداخت حق بیمه مادامی که بیمه‌شده پرداخت حق بیمهٔ خود را متوقف ننموده باشد بلامانع خواهد بود.

۹۱- برابر دادنامه‌های شماره ۴۱۰ و ۴۱۱ مورخ ۱۳/۱۱/۸۱ هیئت عمومی دیوان عدالت اداری تعیین شرایط مربوط به عقد بیمه بین سازمان تأمین اجتماعی و صاحبان حرف و مشاغل آزاد از جمله در زمینهٔ شرایط سنی

داوطلبان بیمه اختیاری و تعیین میزان حق سرانه درمان در باب بیمه‌شدگان مذکور و ضرورت استفاده بیمه‌شدگان از خدمات درمانی مراکز درمانی ملکی و متعلقه و یا مراکز آموزشی درمانی تحت پوشش دانشگاه‌های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی و نیروهای مسلح از وظایف و اختیارات قانونی سازمان تأمین اجتماعی قلمداد شده است.

۹۲- در مواردی که افراد پس از پایان مدت خدمت نظام وظیفه در ردیف بیمه‌شدگان سازمان تأمین اجتماعی قرار گیرند و متقاضی احتساب سوابق مدت مذکور باشند و پس از بررسی‌های لازم مشخص شود در طول دوره خدمت سربازی دارای سابقه پرداخت حق بیمه از نوع بیمه‌های خاص (اعم از بیمه‌شدگان صاحبان حرف و مشاغل آزاد، ادامه بیمه به طور اختیاری و...) هستند، هر چند بر اساس قوانین اختصاصی نیروهای مسلح سربازان وظیفه جزء پرسنل نیروهای مزبور تلقی می‌شوند اما با توجه به اینکه این قبیل افراد عموماً در مدت خدمت نظام وظیفه فاقد سابقه پرداخت کسور نزد صندوق بازنشستگی نیروهای مسلح هستند، بر همین اساس و به منظور مساعدت به بیمه‌شدگان موصوف، حق بیمه‌های پرداختی آنان (در بدو قرارداد و یا حین بیمه‌پردازی) در طول مدت خدمت سربازی معتبر و تنفیذ می‌شود. بنابراین چنانچه بیمه‌شدگان مورد اشاره من بعد متقاضی احتساب مدت خدمت نظام وظیفه و یا حضور در جبهه خود شوند در این صورت محاسبه حق بیمه و پذیرش سوابق دوره مورد نظر صرفاً به کسر ایام بیمه‌پردازی نزد سازمان از جمله سوابق ایجاد ناشی از بیمه‌های خاص امکان‌پذیر خواهد بود.



بخش دوم

بیمه نویسندگان و پدیدآورندگان  
کتاب و هنرمندان

به منظور تحقق پوشش بیمه‌ای به نویسندگان و پدیدآورندگان کتاب تسهیلاتی از سوی دولت در اختیار وزارت فرهنگ و ارشاد اسلامی قرار گرفته و در این خصوص توافق‌نامه‌ای نیز فی‌مابین وزارت مذکور، مؤسسه کمک به توسعه فرهنگ و هنر و سازمان تأمین اجتماعی منعقد شده است که بر این اساس در زمینه چگونگی بهره‌مندی از تسهیلات و تعهدات قانونی رعایت نکات زیر الزامی است:

**۹۳-** بیمه نویسندگان و پدیدآورندگان کتاب و هنرمندان براساس مقررات مربوط به بیمه صاحبان حرف و مشاغل آزاد انجام می‌پذیرد، لذا کلیه ضوابط و شرایط مربوط به بیمه صاحبان حرف و مشاغل آزاد باید عیناً در مورد این گروه اعمال شود؛

**۹۴-** مرجع معرفی پدیدآورندگان، نویسندگان کتاب و هنرمندان مؤسسه یادشده، افراد را به اداره کل امور فنی بیمه‌شدگان معرفی نموده و اداره کل مذکور نیز از تاریخ ۱۳۸۱/۹/۱۱ افراد موصوف را به واحدهای اجرایی معرفی و سپس از تاریخ ۱۳۸۳/۹/۱۶ مستقیماً از طریق مؤسسه کمک به توسعه فرهنگ و هنر به عنوان نماینده وزارت فرهنگ و ارشاد اسلامی مشمولین یادشده به واحدها معرفی شده‌اند و از تاریخ ۱۳۸۵/۷/۱ به بعد معرفی مشمولین واجد شرایط طبق فرم پیوست شماره «۶» به طور مستقیم و صرفاً توسط صندوق اعتباری حمایت از نویسندگان، روزنامه‌نگاران و هنرمندان وابسته به وزارت مذکور به واحدهای اجرایی سازمان صورت می‌پذیرد. ضمناً از تاریخ صدور این بخشنامه در مواردی که مشمولین از سوی صندوق یادشده به واحدهای اجرایی سازمان معرفی و با انعقاد قرارداد در ردیف بیمه‌شدگان قرار گرفته و در ادامه به هر دلیلی قرارداد منعقد را لغو نمایند، پذیرش درخواست و انعقاد قرارداد مجدد منوط به ارائه معرفی‌نامه جدید از سوی صندوق فوق‌الذکر خواهد بود؛

**۹۵-** باتوجه به توافقات به عمل آمده فی‌مابین وزارت فرهنگ و ارشاد اسلامی، سازمان تأمین اجتماعی و مؤسسه کمک به توسعه فرهنگ و هنر، بیمه نویسندگان و پدیدآورندگان کتاب به هنرمندان رشته‌های سینمایی، موسیقی، تئاتر و هنرهای تجسمی (شامل نقاشی، طراحی، گرافیک، خوشنویسی،

نگارگری، مجسمه‌سازی و تذهیب) و نویسندگان مطبوعات، خبرنگاران، عکاسان حرفه‌ای، نویسندگان کتاب، مؤلفین، مترجمین، شاعران و مورخین نیز تعمیم داده شده است؛

۹۶- افرادی که توسط مراجع فوق‌الذکر و در چارچوب توافق‌نامه مورد اشاره برای برخورداری از بیمه صاحبان حرف و مشاغل آزاد معرفی می‌شوند از کمک ویژه دولت از طریق وزارت مذکور به میزان ده درصد (۱۰٪) حق بیمه بر مبنای حداقل دستمزد روزانه کارگر عادی مصوب شورای عالی کار و پنجاه درصد (۵۰٪) سرانه درمان متعلقه بابت هر نفر در ماه شامل بیمه‌شده و افراد تحت تکفل قانونی وی بهره‌مند بوده‌اند؛

تذکر: کلیه بیمه‌شدگانی که در اجرای توافق‌نامه شماره ۵۰۰/۸۲۰۱۱ مورخ ۱۳۸۱/۹/۱۱ با انعقاد قرارداد در زمره بیمه‌شدگان صاحبان حرف و مشاغل آزاد قرار گرفته‌اند از تاریخ ۹۴/۴/۱ از شمول بهره‌مندی از ۵۰٪ حق سرانه درمان بابت سهم وزارت فرهنگ و ارشاد اسلامی خارج گردیدند و چنانچه بیمه‌شدگان موصوف همچنان خواهان ادامه بهره‌مندی از خدمات درمانی سازمان باشند همانند سایر بیمه‌شدگان عادی صاحبان حرف و مشاغل آزاد باید نسبت به پرداخت ۱۰٪ حق سرانه درمان مربوطه اقدام نموده و مرجع یادشده نیز در خصوص پرداخت کمک سهم وزارت فرهنگ و ارشاد اسلامی بابت ۵۰٪ حق سرانه درمان از تاریخ مذکور هیچگونه تعهدی نخواهد داشت. ضمناً در صورتی که بیمه‌شدگان فوق‌الذکر حق بیمه و حق سرانه درمان خود را قبلاً پیش پرداخت نموده‌اند راساً مکلف به پرداخت مابه‌التفاوت مربوطه از تاریخ مذکور به بعد خواهند بود.

۹۷- نام‌نویسی کلیه مشمولین معرفی‌شده جهت بهره‌مندی از کمک ویژه دولت باید با رعایت ضوابط مربوطه صرفاً در منوی خاص با موضوع «بیمه» پدید آورندگان، نویسندگان و هنرمندان» انجام پذیرد؛

۹۸- وصول کمک ویژه دولت به صورت متمرکز توسط ستاد مرکزی صورت می‌گیرد؛ بنابراین به منظور نگهداری حساب مربوطه واحدهای

اجرایی مکلف‌اند بعد از معرفی افراد واجد شرایط و انعقاد قرارداد، نسبت به ارسال گزارش وصولی و تعداد بیمه‌شدگان به طور ماهیانه به اداره کل درآمد حق بیمه اقدام نمایند؛

۹۹- پدیدآورندگان، نویسندگان کتاب و هنرمندان مختار خواهند بود که درآمد مبنای پرداخت حق بیمه خود را با رعایت ضوابط و شرایط مقرر بین حداقل و حداکثر دستمزد مصوب انتخاب نمایند. بدیهی است در هر حال میزان کمک دولت از بابت حق بیمه معادل ده درصد (۱۰٪) حداقل دستمزد کارگر عادی بوده و چنانچه متقاضیان با رعایت شرایط مربوطه دستمزد مبنای پرداخت حق بیمه خود را بالاتر از حداقل دستمزد انتخاب نمایند، موظف به پرداخت مابقی حق بیمه متعلقه خواهند بود؛

۱۰۰- خروج مشمولین بهره‌مندی از کمک ویژه باید کتباً توسط مرجع مربوطه اعلام شود که در این وضعیت هریک از افراد موصوف در صورت عدم قطع پرداخت حق بیمه می‌توانند نسبت به ارائه درخواست و انعقاد قرارداد جدید بیمه صاحبان حرف و مشاغل آزاد اقدام نموده و با پرداخت کل حق بیمه شخصاً بیمه خود را برابر مقررات مربوطه ادامه دهند؛

۱۰۱- در مواقعی که برای افراد موصوف بعد از انعقاد قرارداد به واسطه اشتغال در کارگاه‌های مشمول قانون تأمین اجتماعی کارفرمایان مبادرت به ارسال و پرداخت لیست حق بیمه اقدام می‌نمایند، لازم است وفق بند «۸۸ این بخشنامه» اقدام گردد؛

۱۰۲- کلیه واحدهای اجرایی موظف‌اند از تاریخ ۹۲/۶/۱۳ تا اطلاع ثانوی از پذیرش درخواست متقاضیان بیمه‌نویسندگان، هنرمندان و روزنامه‌نگاران که در اجرای توافق‌نامه شماره ۵۰۰۰/۸۲۰۱۱ مورخ ۸۱/۹/۱۱ از سوی صندوق اعتباری حمایت از نویسندگان، روزنامه‌نگاران و هنرمندان به طور مستقیم و به عنوان متقاضی جدید (افرادی که در گذشته فاقد قرارداد بیمه نویسندگان می‌باشند) معرفی می‌گردند ممانعت به عمل آورند. ضمناً پذیرش متقاضی جدید پس از معرفی مرجع مربوطه و تأیید اداره کل امور فنی بیمه‌شدگان با رعایت سایر شرایط مقرر بلامانع خواهد بود.

بخش سوم

بیمه پدیدآورندگان، نویسندگان  
کتاب و هنرمندان مشمول یارانه

در اجرای بند «ب» ماده ۱۱ آیین‌نامه اجرایی ماده ۷ قانون هدفمندسازی یارانه‌ها و در راستای تعمیم و گسترش هرچه بیشتر پوشش بیمه‌ای (افراد جدید) به پدیدآورندگان، نویسندگان کتاب و هنرمندان و باتوجه به پرداخت بخشی از حق بیمه این گروه از افراد از محل منابع حاصله از هدفمندسازی یارانه‌ها توسط سازمان هدفمندسازی یارانه‌ها، مقرر است:

۱۰۳- بیمه افراد موصوف بر اساس مقررات مربوط به بیمه صاحبان حرف و مشاغل آزاد انجام شود و کلیه ضوابط از جمله شرایط سنی، معاینات اولیه، تنظیم قرارداد و... لازم‌الرعایه خواهد بود؛

۱۰۴- مشمولین افرادی هستند که بعد از تاریخ ۸۸/۱/۱ تا تاریخ درخواست نزد سازمان تأمین اجتماعی دارای سابقه پرداخت حق بیمه نبوده و جهت انعقاد قرارداد بیمه به طور مستقیم و صرفاً توسط صندوق اعتباری حمایت از نویسندگان، روزنامه‌نگاران و هنرمندان وابسته به وزارت فرهنگ و ارشاد اسلامی مطابق فرم پیوست شماره «۷» به واحدهای اجرایی معرفی می‌شوند؛

۱۰۵- افرادی که از تاریخ ۹۰/۴/۷ توسط صندوق اعتباری حمایت از نویسندگان، روزنامه‌نگاران و هنرمندان به واحدهای اجرایی معرفی شده‌اند و به دلیل عدم صدور دستورالعمل و ساخت نرم‌افزار مربوطه، در قالب دستور اداری شماره ۵۰۰۰/۶۳۶۵۲ مورخ ۸۵/۷/۲ در ردیف بیمه‌پردازان قرار گرفته بودند و در فاصله زمانی ۹۰/۴/۷ لغایت ۹۱/۶/۳۱ دارای قرارداد فعال بوده‌اند و بعد از تاریخ ۸۸/۱/۱ تا تاریخ درخواست قبلی که منجر به انعقاد قرارداد شده است فاقد سابقه پرداخت حق بیمه نزد سازمان بوده‌اند، مقرر گردید از تسهیلات در نظر گرفته شده از منابع حاصله از هدفمندسازی یارانه‌ها برخوردار شوند، در این خصوص واحدهای اجرایی مکلف شدند ضمن شناسایی این قبیل از بیمه‌شدگان نسبت به مخته نمودن قرارداد قبلی و اخذ درخواست و تنظیم قرارداد جدید برابر فرم پیوست شماره «۹» از پایان دوره‌ای که حق بیمه پرداخت شده است اقدام و آمار و اطلاعات مربوطه را لغایت ۹۱/۶/۳۱ از سیستم اخذ و به اداره کل امور فنی بیمه‌شدگان ارسال نمایند. بدیهی است باتوجه به عدم انقطاع در بیمه‌پردازی، انجام معاینات پزشکی و احراز شرایط سن و سابقه جهت این قبیل از افراد ضروری نبوده است؛

۱۰۶- در اجرای هماهنگی‌های به عمل آمده با سازمان هدفمندی‌سازی یارانه‌ها جهت برخورداری از تسهیلات مقرر، صندوق یادشده مکلف گردیده سی‌دی اطلاعات افراد واجد شرایط را به معاونت فنی و درآمد ارسال تا از طریق سایت معاونت مذکور در اختیار واحدهای اجرایی قرار گیرد و واحدهای اجرایی با مراجعه به پایگاه فنی / مستندات / حرف و مشاغل آزاد، با تطبیق اطلاعات و رعایت مقررات سازمان، نسبت به پذیرش درخواست افراد یادشده جهت بیمه نمودن آنان حسب مورد اقدام نمایند؛

۱۰۷- واحد اجرایی مکلف است پس از ثبت درخواست متقاضی طبق فرم پیوست شماره «۸» بلافاصله وی را برابر فرم پیوست شماره «۵» جهت انجام معاینات پزشکی قبل از انعقاد قرارداد به مرجع معاین سازمان معرفی و پس از وصول نتیجه معاینات، قرارداد بیمه صاحبان حرف و مشاغل آزاد این افراد را در سه نسخه طبق فرم پیوست شماره «۹» از سیستم اخذ و پس از امضاء متقاضی و مسئولین ذی‌ربط نسخه اول را به متقاضی ارائه، نسخه دوم را در پرونده فنی بیمه‌شده ضبط و نسخه سوم را در پایان هر ماه به مرجع معرفی کننده ارسال نماید؛

۱۰۸- باتوجه به اعلام سازمان هدفمندی‌سازی یارانه‌ها (موضوع نامه شماره ۳۷۱/۲۳۷۷/۱۰ مورخ ۱۳۹۰/۵/۹) نظربه اینکه مشمولین یادشده حسب شرایط مقرر یکی از نرخ‌های متفاوت حق بیمه را انتخاب می‌نمایند (۱۲٪، ۱۴٪، ۱۸٪)، از  $\frac{۱۰}{۳۷}$  حق بیمه کامل (با نرخ ۲۷٪) بر اساس حداقل دستمزد مصوب شورای عالی کار که از محل منابع حاصله از هدفمندی‌سازی یارانه‌ها بابت بخشی از حق بیمه تأمین می‌گردد، برخوردار خواهند شد. بدیهی است متقاضیانی که برابر ضوابط مربوطه دستمزد مبنای پرداخت حق بیمه خود را بالاتر از حداقل دستمزد انتخاب نمایند، موظف به پرداخت مابقی حق بیمه مقرر خواهند بود؛

۱۰۹- در صورتی که برای افراد موصوف بعد از انعقاد قرارداد به واسطه اشتغال در کارگاه‌های مشمول قانون تأمین اجتماعی از طریق کارفرمایان صورت مزد و حق بیمه ارسال گردد و یا در مواردی که متقاضیان با کتمان موضوع بعد از تاریخ ۸۸/۱/۱ تا تاریخ ثبت درخواست به هر

طریقی نزد سازمان تأمین اجتماعی دارای سابقهٔ پرداخت حق بیمه باشند از شمول بهره‌مندی از تسهیلات در نظر گرفته‌شده از محل منابع حاصله از هدفمندسازی یارانه‌ها خارج خواهند بود و لازم است در خصوص آنان به شرح زیر اقدام گردد:

**الف)** چنانچه بیمه‌شده، متقاضی پرداخت حق بیمه سهم هدفمندی یارانه‌ها باشد، لازم است واحد اجرایی بدو درخواست و قرارداد وی را در منوی بیمه صاحبان حرف و مشاغل آزاد (عادی) ثبت و با هماهنگی آن ادارهٔ کل و ورود به منوی مجوز ستاد، حق بیمهٔ مربوطه را حسب مورد از تاریخ ارسال صورت مزد و یا درخواست (شروع بیمه‌پردازی) تا آخرین دوره پرداخت حق بیمه محاسبه و وصول نماید و مبالغ پرداختی قبلی سهم بیمه‌شده با رعایت شرایط مقرر به وی مسترد و سوابق نیز از طریق کاربرگ حذف شود. ضمناً ادامهٔ بیمه‌پردازی از طریق بیمهٔ صاحبان حرف و مشاغل آزاد با پرداخت کل حق بیمه توسط بیمه‌شده مشروط به معتبر بودن قرارداد منعقد (سپری نشدن سه ماه از آخرین پرداخت حق بیمه) بلامانع می‌باشد در غیر این صورت بیمه‌پردازی منوط به ارائه درخواست و انعقاد قرارداد مجدد با رعایت شرایط مربوطه خواهد بود؛

**ب)** چنانچه متقاضی، خواهان پرداخت حق بیمهٔ سهم یارانه نباشد، قرارداد منعقد حسب مورد از تاریخ ارسال صورت مزد و یا بدو بیمه‌پردازی ملغی تلقی و مبالغ پرداختی سهم بیمه‌شده با رعایت شرایط مقرر به وی مسترد و سوابق نیز از طریق کاربرگ حذف گردد.

۱۱۰- به منظور تفکیک پدیدآورندگان، نویسندگان کتاب و هنرمندان مشمول یارانه از سایر بیمه‌شدگان صاحبان حرف و مشاغل آزاد، واحدهای اجرایی مکلف‌اند نسبت به ثبت نوع بیمه افراد متقاضی تحت عنوان «پدیدآورندگان، نویسندگان کتاب و هنرمندان مشمول یارانه» با کد «۲۳» در سیستم اقدام نمایند.



## بخش چهارم

بیمهٔ مددجویان تحت پوشش  
بخش اشتغال و خودکفایی  
کمیته امداد امام خمینی (ره)

در اجرای ماده ۷ قانون تأمین اجتماعی و به استناد بند «۶» نهمصد و چهل و چهارمین جلسه هیئت مدیره مورخ ۸۴/۱۲/۱ مبتنی بر توافق نامه شماره ۵۰۰۰/۹۹۸۲۵ مورخ ۸۴/۱۱/۱۷ فی مابین سازمان و کمیته امداد امام خمینی (ره) مددجویان تحت پوشش بخش اشتغال و خودکفایی کمیته امداد امام خمینی (ره) که کمتر از ۵۰ سال سن داشته و مشمول مقررات خاص دیگری نباشند از تاریخ ۸۴/۴/۱ مشمول قانون تأمین اجتماعی قرار گرفته‌اند لذا مقرر می‌شود واحدهای اجرایی به شرح زیر اقدام نمایند:

**۱۱۱- مددجو به فردی اطلاق می‌شود که برای انجام حرفه و شغل مورد نظر به صورت خویش فرما تحت پوشش معاونت اشتغال و خودکفایی کمیته امداد امام خمینی (ره) قرار داشته و به استناد گواهی کمیته امداد به کار اشتغال داشته باشد.**

**۱۱۲- معرفی مددجویان مطابق فرم پیوست شماره «۱۰» که الزاماً حاوی مشخصات هویتی، شغل، دستمزد مبنای پرداخت حق بیمه، بهره‌مندی یا عدم بهره‌مندی از خدمات درمانی سازمان هستند، از طریق کمیته امداد امام خمینی (ره) انجام می‌گیرد.**

**۱۱۳- بیمه مددجویان بر اساس مقررات مربوط به بیمه صاحبان حرف و مشاغل آزاد انجام می‌پذیرد. بنابراین در سایر مواردی که مقررات دیگری وضع نشده باشد، عیناً ضوابط جاری مربوط به بیمه صاحبان حرف و مشاغل آزاد ملاک عمل می‌باشد.**

**الف) افرادی که لغایت ۸۵/۳/۳۱ معرفی شده‌اند، انجام بیمه آنان با رعایت موارد زیر صورت گرفته است:**

**۱۱۴- افرادی که در فاصله زمانی ۸۴/۱۲/۲۰ لغایت ۸۵/۳/۳۱ به شعب سازمان معرفی شده‌اند، شروع بیمه آنان بدون در نظر گرفتن تاریخ ثبت تقاضا ۸۴/۴/۱ بوده و ملاک محاسبه سن متقاضی به منظور بررسی شرط سنی مقرر (۵۰ سال) تاریخ ۸۴/۴/۱ وضع گردیده بود.**

**۱۱۵- شعب سازمان در زمان اجرای مقررات «بند ۱۱۳ این بخشنامه» پس از ثبت معرفی نامه و درخواست افراد معرفی شده، آنان را به منظور انجام معاینات**

پزشکی قبل از انعقاد قرارداد به کمیسیون پزشکی معرفی نموده و کمیسیون‌های پزشکی نیز حداکثر ظرف ۲۰ روز معاینات پزشکی متقاضیان مورد اشاره را انجام داده و نتیجه را به شعب مربوطه اعلام نموده‌اند.

**۱۱۶-** شعب سازمان موظف بوده‌اند بلافاصله پس از اخذ نظریه کمیسیون پزشکی، ضمن تعیین نرخ استحقاقی متقاضی نسبت به انعقاد قرارداد بیمه صاحبان حرف و مشاغل آزاد و ارسال یک نسخه از قرارداد برای واحد معرفی کننده (کمیته امداد امام خمینی «ره») و صدور برگ پرداخت حق بیمه از تاریخ ۸۴/۴/۱ لغایت ۸۵/۳/۳۱ با مهلت پرداخت ۸۵/۷/۱ و در یک مرحله اقدام و برگ پرداخت صادره را جهت پرداخت حق بیمه به شخص متقاضی یا نماینده مرجع یادشده ارائه نموده‌اند.

**ب) افرادی که از تاریخ ۸۵/۴/۱ به بعد معرفی می‌شوند انجام بیمه آنان با رعایت موارد زیر صورت می‌گیرد:**

**۱۱۷-** تاریخ شروع بیمه افراد موصوف همانند سایر بیمه‌شدگان صاحبان حرف و مشاغل آزاد از تاریخ ثبت تقاضای بیمه در دبیرخانه شعبه و بر اساس معرفی نامه صادره خواهد بود که حداکثر ظرف ۲ ماه مطابق مقررات باید شعبه مربوطه استحقاق یا عدم استحقاق فرد معرفی شده را به وی کتباً اعلام و سپس نسبت به تنظیم قرارداد ظرف مهلت مقرر و در سه نسخه اقدام و یک نسخه را به بیمه‌شده ارائه و نسخه دیگر را در پرونده ضبط و نسخه سوم را نیز به مرجع معرفی کننده تحویل نمایند.

تذکر: ضروری است واحد امور فنی بیمه‌شدگان فرم درخواست اخذشده را در کلاسور جداگانه‌ای نگهداری و موضوع را تا تعیین تکلیف نهایی جهت اعلام نتیجه به متقاضی پیگیری نموده و بعد از آن در پرونده فنی بیمه‌شده بایگانی نماید.

**۱۱۸-** متقاضیان مرد و زن که در زمان ارائه تقاضا بیش از ۵۰ سال سن دارند، پذیرش درخواست آنان مستلزم دارا بودن سابقه پرداخت حق بیمه قبلی به میزان مازاد سنی (۵۰ سال) خواهد بود.

**۱۱۹-** متقاضیان این نوع بیمه می‌توانسته‌اند علاوه بر پرداخت حق بیمه با

نرخ‌های تعیین‌شده در قرارداد با پرداخت حق سرانه درمان مقرر و تغییرات بعدی آن از حمایت‌های درمانی موضوع بندهای الف و ب ماده ۳ قانون تأمین اجتماعی و تغییرات بعدی آن بهره‌مند شوند. ضمناً تأمین اعتبار دفاتر درمانی مشمولین طبق مفاد بند «ج» دستور اداری شماره ۲۰۴۴/۹۵۵۲۹ مورخ ۸۴/۱۱/۳ صورت پذیرفته است.

۱۲۰- واحدهای اجرایی مکلف‌اند قبل از انقضای مهلت پرداخت حق بیمه نسبت به تنظیم و استخراج لیست گروهی و صدور برگ پرداخت حق بیمه به صورت فصلی و پیش‌پرداخت (حداکثر لغایت اسفند ماه هر سال و پس از پرداخت آن لغایت خردادماه سال بعد) برای کلیه بیمه‌شدگان موصوف در هر واحد اقدام و برگ پرداخت صادره را به همراه لیست گروهی طی نامه‌ای به کمیته امداد امام خمینی (ره) ارسال تا مرجع یادشده نسبت به پرداخت حق بیمه معادل مبلغ برگ پرداخت حق بیمه دریافتی ظرف مهلت مقرر اقدام نمایند. ضمناً چنانچه در فاصله زمانی صدور برگ پرداخت گروهی فصل جاری تا صدور برگ پرداخت گروهی فصل بعد، نسبت به انعقاد قرارداد با احدی از متقاضیان اقدام گردید، در این صورت به سبب ممانعت از انقضاء مهلت پرداخت حق بیمه واحدهای اجرایی موظف‌اند برگ پرداخت حق بیمه این قبیل از افراد را به صورت انفرادی صادر و جهت پرداخت حق بیمه ظرف موعد قانونی به مرجع مربوطه تحویل نمایند.

۱۲۱- در صورتی که فرد معرفی‌شده متقاضی بهره‌مندی از حمایت درمانی سازمان بوده، موضوع از کمیته امداد امام خمینی (ره) استعلام و در صورت موافقت مرجع مذکور انعقاد قرارداد با حمایت درمان بلا مانع بوده است. ضمناً در اجرای دستور اداری شماره ۵۰۱۰/۹۳/۱۰۲ مورخ ۹۳/۱/۲۶ و بنابه درخواست مرجع یادشده، مقرر شد ارائه حمایت درمانی از تاریخ ۹۳/۲/۱ به این قبیل از افراد کلاً قطع شود.

تذکره: به‌منظور ضابطه‌مند شدن امور و ایجاد وحدت رویه، انتخاب مجدد حمایت درمانی سازمان جهت بیمه‌شدگان فوق‌الذکر از تاریخ صدور دستور اداری مورد اشاره به صورت موردی مجاز نبوده و انجام این مهم مستلزم هماهنگی و موافقت ستاد مرکزی سازمان با مرجع مذکور خواهد بود.

۱۲۲- مددجویانی که به‌واسطه اشتغال در کارگاه‌های مشمول قانون تأمین اجتماعی یا از طریق بیمه‌های اجتماعی رانندگان، مشمول قانون تأمین اجتماعی هستند، مادامی که وضعیت اشتغال آنان پایدار باشد از شمول مقررات موردنظر خارج خواهند بود و مطابق مقررات مربوطه حق بیمه آنان وصول می‌گردد.

۱۲۳- در مواقعی که برای افراد موصوف بعد از انعقاد قرارداد به‌واسطه اشتغال در کارگاه‌های مشمول قانون تأمین اجتماعی کارفرمایان مبادرت به ارسال صورت‌مزد و پرداخت حق بیمه می‌نمایند، لازم است وفق بند «۸۸ این بخشنامه» اقدام گردد.

۱۲۴- افرادی که در حال حاضر دارای قرارداد فعال بیمه صاحبان حرف و مشاغل آزاد یا ادامه بیمه به‌طور اختیاری هستند، نمی‌توانند بیمه خود را به بیمه مددجویان تبدیل نمایند و لازم است در این موارد واحدهای اجرایی ضمن گزارش موضوع به کمیته امداد موافقت مجدد مرجع مذکور را دریافت و سپس نسبت به تبدیل قرارداد اقدام نمایند.

۱۲۵- چنانچه هر یک از افراد موصوف به هر علت از شمول ضوابط یادشده خارج شوند، در صورت عدم قطع پرداخت حق بیمه می‌توانند نسبت به ارائه درخواست و انعقاد قرارداد جدید بیمه صاحبان حرف و مشاغل آزاد اقدام نموده و با پرداخت حق بیمه متعلقه شخصاً بیمه خود را طبق مقررات مربوطه ادامه دهند.

۱۲۶- بیمه مددجویان صرفاً بر مبنای حداقل دستمزد محاسبه و انجام می‌گیرد، لذا پذیرش دستمزد بالاتر از حداقل دستمزد به هیچ‌وجه مجاز نخواهد بود.



## بخش پنجم

بیمهٔ مجریان طرح‌های  
خوداشتغالی و کارآفرینی تحت  
پوشش بنیاد شهید و امور ایثارگران

به‌استناد بند یک یک‌هزار و دومین جلسه هیئت مدیره مورخ ۸۶/۵/۲۲ و توافق به عمل آمده فی‌مابین سازمان و بنیاد شهید و امور ایثارگران، مجریان طرح‌های خوداشتغالی و کارآفرینی تحت پوشش بنیاد مذکور که مشمول مقررات حمایتی خاص دیگری قرار نداشته باشند از تاریخ ۸۶/۱/۱ مشمول قانون تأمین اجتماعی (مقررات بیمه صاحبان حرف و مشاغل آزاد) قرار گرفته‌اند لذا مقرر است واحدهای اجرایی به شرح زیر اقدام نمایند:

**۱۲۷- مشمولین یادشده به افرادی اطلاق می‌شود که برای انجام حرفه و شغل موردنظر به صورت کارفرما (داشتن کارگر) یا خویش‌فرما (خوداشتغالی) به‌استناد گواهی بنیاد شهید و امور ایثارگران به کار اشتغال داشته باشند.**

**۱۲۸- معرفی مشمولین مطابق فرم پیوست شماره «۱۱» که الزاماً حاوی مشخصات هویتی، شغل، دستمزد مبنای پرداخت حق بیمه خوداشتغال و کارآفرین، بهره‌مندی یا عدم بهره‌مندی از خدمات درمانی سازمان باشد از طریق بنیاد شهید و امور ایثارگران صورت می‌پذیرد.**

**۱۲۹- بیمه مشمولین بر اساس مقررات مربوط به بیمه صاحبان حرف و مشاغل آزاد انجام می‌شود. بنابراین در سایر مواردی که مقررات دیگری وضع نشده است، عیناً ضوابط مربوط به بیمه صاحبان حرف و مشاغل آزاد ملاک عمل می‌باشد.**

**الف) افرادی که لغایت ۸۶/۱۱/۳۰ معرفی شده‌اند بیمه آنان با رعایت شرایط زیر انجام شده است:**

**۱۳۰- افرادی که از تاریخ ۸۶/۱۰/۳ لغایت ۸۶/۱۱/۳۰ به شعب سازمان معرفی شده‌اند، شروع بیمه آنان از تاریخ ۸۶/۱/۱ بوده و ملاک محاسبه شرط سنی آنان نیز تاریخ ۸۶/۱/۱ بوده است.**

**۱۳۱- شعب سازمان بلافاصله پس از ثبت معرفی‌نامه و درخواست، افراد معرفی شده را به‌منظور انجام معاینات پزشکی قبل از انعقاد قرارداد به کمیسیون پزشکی معرفی و کمیسیون‌های پزشکی نیز ظرف ۲۰ روز معاینات پزشکی متقاضیان مورد اشاره را انجام و نتیجه را به شعبه مربوطه اعلام داشته‌اند.**



۱۳۲- شعب سازمان بلافاصله پس از اخذ نظریه کمیسیون پزشکی، ضمن تعیین نرخ حق بیمه نسبت به انعقاد قرارداد بیمه صاحبان حرف و مشاغل آزاد و ارسال یک نسخه از قرارداد برای واحد معرفی کننده (بنیاد شهید و امور ایثارگران) و همچنین صدور برگ پرداخت حق بیمه از تاریخ ۸۶/۱/۱ (در یک مرحله) اقدام و برگ صادره را جهت واریز حق بیمه به شخص متقاضی یا نماینده بنیاد شهید و امور ایثارگران ارائه نموده‌اند.

**ب) افرادی که از تاریخ ۸۶/۱۲/۱ به بعد معرفی می‌شوند بیمه آنان با رعایت شرایط زیر انجام می‌شود:**

۱۳۳- تاریخ شروع بیمه افراد موصوف همانند سایر بیمه‌شدگان صاحبان حرف و مشاغل آزاد از تاریخ ثبت تقاضای بیمه‌شده در دبیرخانه شعبه خواهد بود و حداکثر ظرف ۲ ماه مطابق مقررات باید شعبه مربوطه استحقاق یا عدم استحقاق فرد معرفی شده را بررسی و مراتب را به وی اعلام نماید تا نسبت به عقد قرارداد ظرف مهلت مقرر اقدام شود.

۱۳۴- متقاضیان این نوع بیمه می‌توانند علاوه بر پرداخت حق بیمه با نرخ‌های تعیین شده در قرارداد با پرداخت حق سرانه درمان مقرر و تغییرات بعدی آن از حمایت‌های درمانی موضوع بندهای الف و ب ماده ۳ قانون تأمین اجتماعی و تغییرات بعدی آن استفاده نمایند. ضمناً تأمین اعتبار دفاتر درمانی مشمولین طبق مفاد بند ج دستور اداری شماره ۲۰۴۴/۹۵۵۲۹ مورخ ۸۴/۱۱/۳ صورت پذیرد.

۱۳۵- واحدهای اجرایی مکلف‌اند در ابتدای هر فصل قبل از انقضای مهلت مقرر پرداخت حق بیمه نسبت به صدور برگ پرداخت، به صورت فصلی (حداکثر لغایت اسفند ماه هر سال و پس از پرداخت آن لغایت خردادماه سال بعد) برای کلیه بیمه‌شدگان موصوف اقدام و برگ‌های صادره را طی نامه‌ای به بنیاد شهید و امور ایثارگران ارسال تا مرجع مربوطه نسبت به واریز حق بیمه معادل مبالغ برگ‌ها ظرف مهلت معین اقدام نمایند.

۱۳۶- افرادی که به‌واسطه اشتغال در کارگاه‌های مشمول قانون تأمین اجتماعی یا از طریق بیمه‌های اجتماعی رانندگان، مشمول قانون تأمین اجتماعی قرار

گرفته یا می‌گیرند، مادامی که وضعیت اشتغال آنان پایدار باشد از شمول مقررات مورد نظر خارج خواهند بود و مطابق مقررات مربوطه حق بیمه آنان وصول می‌شود.

۱۳۷- در مواقعی که برای افراد موصوف بعد از انعقاد قرارداد به واسطه اشتغال در کارگاه‌های مشمول قانون تأمین اجتماعی کارفرمایان مبادرت به ارسال صورت مزد و پرداخت حق بیمه می‌نمایند، لازم است وفق بند «۸۸ این بخشنامه» اقدام گردد.

۱۳۸- افرادی که از تاریخ ۸۶/۱۲/۱ به بعد دارای قرارداد فعال بیمه صاحبان حرف و مشاغل آزاد عادی یا ادامه بیمه به طور اختیاری هستند، نمی‌توانند بیمه خود را به بیمه مجریان طرح‌های خوداشتغالی و کارآفرینی تبدیل نمایند؛ بنابراین لازم است در این موارد واحدهای اجرایی ضمن گزارش موضوع به بنیاد شهید و امور ایثارگران موافقت مجدد مرجع مذکور را دریافت و سپس نسبت به تبدیل قرارداد بیمه آنان اقدام نمایند.

۱۳۹- چنانچه هریک از افراد موصوف با اعلام بنیاد شهید و امور ایثارگران از شمول ضوابط یادشده خارج شوند، می‌توانند از پایان دوره‌ای که حق بیمه آن پیش پرداخت شده است نسبت به ارائه درخواست و انعقاد قرارداد جدید بیمه صاحبان حرف و مشاغل آزاد اقدام نموده و با پرداخت کل حق بیمه شخصاً بیمه را بر اساس ضوابط مربوطه ادامه داده و یا در صورت اشتغال مطابق قانون تأمین اجتماعی نسبت به تداوم بیمه خود اقدام نماید.

## بخش ششم

بیمهٔ مددجویان، زنان سرپرست  
خانوار و مریبان مهدکودک  
خودمالک مشمول یارانه

در اجرای بند «ب» ماده «۱۱» آیین‌نامه اجرایی ماده «۷» قانون هدفمندسازی یارانه‌ها و در راستای تعمیم و گسترش پوشش بیمه‌ای به گروه‌های خاص جامعه شامل مددجویان و زنان سرپرست خانوار شهری تحت پوشش کمیته امداد امام خمینی (ره) و سازمان بهزیستی کشور و همچنین مریان مهدهای کودک خودمالک تحت پوشش سازمان بهزیستی کشور و باتوجه‌به اینکه پرداخت بخشی از حق بیمه افراد موصوف از محل منابع حاصله از هدفمندسازی یارانه‌ها توسط سازمان هدفمندسازی یارانه‌ها تأمین می‌شود، توجه واحدهای اجرایی را به نکات زیر جلب می‌نماید:

## تعاریف

۱۴۰ - **زنان سرپرست خانوار:** به زنانی اطلاق می‌شود که تحت پوشش کمیته امداد امام خمینی «ره» و سازمان بهزیستی کشور بوده و مسئولیت تأمین معاش مادی و نیازهای معنوی خانواده را بر عهده داشته و تحت پوشش هیچ‌یک از صندوق‌های بازنشستگی نباشند.

۱۴۱ - **مددجویان:** مددجویان افرادی هستند که تحت پوشش کمیته امداد امام خمینی «ره» یا سازمان بهزیستی کشور بوده که در حرفه و شغل مورد نظر به‌صورت خویش فرما به کار اشتغال داشته باشند.

۱۴۲ - **مریان مهدهای کودک خودمالک:** به افرادی اطلاق می‌شود که در مهدهای کودک تحت پوشش و نظارت سازمان بهزیستی کشور اشتغال به کار داشته و راساً اداره مهد کودک را به عهده دارند.

## نحوه پذیرش و ثبت نام متقاضی

۱۴۳ - باتوجه‌به توافقات صورت گرفته معرفی زنان سرپرست خانوار و مددجویان تحت پوشش سازمان بهزیستی کشور و کمیته امداد امام خمینی (ره) از طریق مراجع مربوطه یا واحدهای تابعه به صورت مستقیم انجام می‌گیرد، بنابراین معرفی‌نامه صادره با رعایت سایر شرایط مربوطه مبنای پذیرش درخواست متقاضیان می‌باشد و دراین زمینه نیازی به تطبیق

اطلاعات افراد واجد شرایط با اطلاعات موجود در سایت معاونت فنی و درآمد نخواهد بود.

**۱۴۴-** مقرر است بیمه مددجویان و زنان سرپرست خانوار تحت پوشش کمیته امداد امام خمینی (ره) و سازمان بهزیستی کشور تا سقف سهمیه تعیین شده محقق شود لذا واحدهای اجرایی مکلف‌اند با نظارت و کنترل تعداد مشمولین تا سقف سهمیه استانی اعلام شده، نسبت به پذیرش درخواست افراد واجد شرایط اقدام نمایند تا امکان بهره‌مندی مشمولین از تسهیلات در نظر گرفته شده فراهم گردد. بدیهی است مسئولیت عدم رعایت سهمیه اختصاص یافته به عهده مدیران کل، معاونین بیمه‌ای، رؤسا و کارشناسان ارشد امور فنی بیمه‌شدگان ادارات کل استان‌ها و رؤسا و مسئولین امور فنی بیمه‌شدگان شعب خواهد بود. ضمناً سهمیه تخصیصی به تفکیک استان در سایت معاونت فنی و درآمد/ پایگاه فنی / مستندات / حرف و مشاغل آزاد قابل بهره‌برداری می‌باشد.

**۱۴۵-** در اجرای هماهنگی‌های به عمل آمده با سازمان هدفمندسازی یارانه‌ها، سازمان بهزیستی کشور مکلف شد اطلاعات مریبان مهد کودک خودمالک واجد شرایط را با در نظر گرفتن توزیع استانی به معاونت فنی و درآمد سازمان تأمین اجتماعی ارسال تا از طریق سایت معاونت یادشده در اختیار واحدهای اجرایی قرار گیرد؛ در این خصوص واحدهای اجرایی باید از تاریخ ۹۱/۱/۲۸ به بعد (موضوع خبر مندرج در سایت معاونت فنی و درآمد) با مراجعه به پایگاه فنی / مستندات / حرف و مشاغل آزاد با تطبیق اطلاعات و رعایت مقررات سازمان نسبت به پذیرش درخواست افراد یادشده جهت بیمه نمودن آنان حسب مورد اقدام نمایند.

**۱۴۶-** بیمه زنان سرپرست خانوار، مددجویان و مریبان خودمالک مهدهای کودک با توجه به مقررات مربوط به بیمه صاحبان حرف و مشاغل آزاد انجام می‌شود و در سایر مواردی که در این بخشنامه مستثنی نشده است، عیناً ضوابط مربوط به بیمه صاحبان حرف و مشاغل آزاد ملاک عمل می‌باشد.

**۱۴۷-** معرفی مشمولین مطابق فرم‌های پیوست شماره «۱۲» و «۱۳» که الزاماً حاوی مشخصات هویتی، شغل و دستمزد مبنای پرداخت حق بیمه،

بهره‌مندی یا عدم‌بهره‌مندی از خدمات درمانی سازمان است از طریق مراجع  
یادشده و یا واحدهای تابعه آن صورت می‌پذیرد.

۱۴۸- واحدهای اجرایی مکلف‌اند بلافاصله پس از ثبت معرفی‌نامه و درخواست افراد معرفی‌شده طبق فرم پیوست شماره «۱۴» متقاضی را برابر فرم پیوست شماره «۵» جهت انجام معاینات پزشکی قبل از انعقاد قرارداد به مرجع ذی‌ربط معرفی نمایند.

۱۴۹- واحدهای اجرایی باید بلافاصله پس از وصول نتیجه معاینات مربوطه، ضمن تعیین نرخ استحقاقی متقاضی، قرارداد بیمه صاحبان حرف و مشاغل آزاد این افراد را در سه نسخه طبق فرم پیوست شماره «۱۵» تنظیم و نسخه اول به بیمه‌شده تحویل و نسخه دوم را در پرونده فنی ضبط و نسخه سوم را در پایان هر ماه طی نامه‌ای به مرجع معرفی‌کننده ارسال نمایند.

۱۵۰- حداکثر شرط سنی مشمولین این بخشنامه برای مردان و زنان ۵۰ سال تمام تعیین‌شده و چنانچه سن متقاضی در زمان ثبت تقاضا بیش از سن مذکور باشد پذیرش درخواست فرد معرفی‌شده مستلزم دارا بودن سابقه پرداخت حق بیمه قبلی معادل مازاد سنی (۵۰ سال) نزد سازمان تأمین اجتماعی خواهد بود که مراتب طی دادنامه شماره ۳۸۸ مورخ ۹۴/۱۲/۹ مورد تأیید هیئت عمومی دیوان عدالت اداری نیز قرار گرفته است.

۱۵۱- دستمزد مبنای پرداخت حق بیمه مشمولین صرفاً بر اساس حداقل دستمزد مصوب شورای عالی کار در هر سال بوده و پذیرش دستمزد بالاتر از حداقل دستمزد سالانه به‌هیچ‌عنوان مجاز نخواهد بود.

۱۵۲- نظر به اعلام سازمان هدفمندسازی یارانه‌ها (موضوع نامه شماره ۳۷۱/۲۳۷۷/۱۰ مورخ ۹۰/۵/۹) زنان سرپرست خانوار، مددجویان و مربیان مهد کودک خودمالک که حسب شرایط مقرر یکی از نرخ‌های حق بیمه را انتخاب می‌نمایند، معادل  $\frac{۱}{۳۷}$  حق بیمه کامل (با نرخ ۲۷٪) براساس حداقل دستمزد مصوب شورای عالی کار به عنوان کمک دولت از محل منابع حاصله از هدفمندسازی یارانه‌ها برخوردار خواهند شد.

۱۵۳- تاریخ شروع بیمهٔ مشمولین همانند سایر بیمه‌شدگان صاحبان حرف و مشاغل آزاد از تاریخ ثبت تقاضا در دفتر واحد اجرایی خواهد بود. واحد اجرایی حداکثر ظرف دو ماه مطابق مقررات باید استحقاق یا عدم استحقاق فرد معرفی‌شده را بررسی و مراتب را کتباً به وی اعلام نماید تا در صورت استحقاق نسبت به عقد قرارداد و پرداخت حق بیمه متعلقه ظرف مهلت مقرر اقدام نماید. ضمناً ضروری است واحد امور فنی بیمه‌شدگان فرم درخواست اخذشده را در کلاسور جداگانه‌ای نگهداری و موضوع را تا تعیین تکلیف نهایی جهت اعلام نتیجه به متقاضی پیگیری نموده و بعد از آن در پرونده فنی بیمه‌شده بایگانی نماید.

۱۵۴- قرارداد بیمهٔ مشمولین معرفی‌شده باتوجه به هماهنگی به عمل آمده با سازمان بهزیستی کشور صرفاً جهت تعهدات بلند مدت مطابق شرایط فردی افراد و نتیجهٔ معاینات پزشکی آنان و بدون درمان انجام می‌شود و متقاضیانی که تمایل به بهره‌مندی از خدمات درمانی سازمان را دارند باید درخصوص درخواست آنان به صورت موردی از مرجع معرفی‌کننده استعلام و در صورت موافقت، با انعقاد قرارداد جدید و پرداخت حق سرانه درمان مربوطه از تاریخ ثبت موافقت‌نامه مرجع مربوطه در دفتر واحد اجرایی از خدمات درمانی سازمان با رعایت سایر شرایط مقرر برخوردار خواهند شد.

۱۵۵- برابر موافقت کمیتهٔ امداد امام خمینی (ره) مبنی بر پرداخت حق سرانهٔ درمان زنان سرپرست خانوار و مددجویان تحت پوشش جهت برخورداری از خدمات درمانی سازمان تأمین اجتماعی ضرورتی جهت استعلام از مرجع یادشده درخصوص پرداخت حق سرانه درمان نبوده و چنانچه برابر فرم پیوست شماره «۱۳» موضوع بهره‌مندی متقاضی از درمان سازمان و پرداخت کل حق سرانه درمان اعلام می‌گردید، ارائه حمایت درمانی با رعایت سایر شرایط مقرر امکان‌پذیر بود. ضمناً در اجرای دستور اداری شماره ۵۰۱۰/۹۳/۱۰۲ مورخ ۹۳/۱/۲۶ و بنا به درخواست مرجع یادشده ارائه تعهدات درمانی از تاریخ ۹۳/۲/۱ به این قبیل از افراد قطع شده است.

تذکر: به منظور ضابطه‌مند شدن امور و ایجاد وحدت رویه،  
انتخاب مجدد تعهدات درمانی سازمان جهت بیمه‌شدگان  
فوق‌الذکر به صورت موردی مجاز نبوده و انجام این مهم  
مستلزم هماهنگی و موافقت ستاد مرکزی سازمان (اداره کل  
امور فنی بیمه‌شدگان) با مرجع مذکور خواهد بود.

**۱۵۶-** در خصوص بیمه زن سرپرست خانوار و مددجو تحت پوشش کمیته امداد امام خمینی (ره) و زن سرپرست خانوار تحت پوشش سازمان بهزیستی کشور واحدهای اجرایی مکلف‌اند از تاریخ شروع بیمه در مرحله اول و در ادامه در آغاز هر فصل قبل از انقضای مهلت پرداخت حق بیمه نسبت به تنظیم و استخراج لیست گروهی و صدور برگ پرداخت حق بیمه اقدام و برگ پرداخت صادره را جهت پرداخت حق بیمه به مراجع معرفی‌کننده طی نامه‌ای ارسال تا معادل مبلغ برگ دریافتی نسبت به پرداخت حق بیمه سهم بیمه‌شده در مهلت قانونی اقدام گردد. ضمناً در خصوص مددجویان و مریبان مهد کودک خودمالک مشمول یارانه تحت پوشش سازمان بهزیستی کشور، باید برگ پرداخت حق بیمه مربوطه پس از صدور به بیمه‌شدگان موصوف تحویل تا نسبت به واریز حق بیمه متعلقه اقدام نمایند. ضمناً چنانچه در فاصله زمانی صدور برگ پرداخت گروهی فصل جاری تا صدور برگ پرداخت فصل بعدی، نسبت به انعقاد قرارداد با احدی از متقاضیان اقدام گردد در این صورت به سبب ممانعت از انقضای مهلت پرداخت حق بیمه واحدهای اجرایی موظف‌اند برگ پرداخت حق بیمه این قبیل از افراد را به صورت انفرادی صادر و جهت پرداخت حق بیمه ظرف موعد قانونی به مرجع مربوطه تحویل نمایند.

**۱۵۷-** چنانچه هر یک از معرفی‌شدگان بنا بر اعلام مراجع معرفی‌کننده از شمول طرح موصوف خارج شوند، می‌توانند از پایان دوره‌ای که حق بیمه آن پیش‌پرداخت شده است نسبت به ارائه درخواست و انعقاد قرارداد جدید بیمه صاحبان حرف و مشاغل آزاد اقدام نموده و با پرداخت کل حق بیمه شخصاً بیمه خود را براساس ضوابط مربوطه ادامه داده و یا در صورت اشتغال مطابق مقررات عام قانون تأمین اجتماعی نسبت به تداوم بیمه‌پردازی خود اقدام نمایند.



۱۵۸- در صورتی که برای زنان سرپرست خانوار، مددجویان و مربیان خودمالک مهدهای کودک بعد از انعقاد قرارداد به واسطه اشتغال در کارگاه‌های مشمول قانون تأمین اجتماعی از طریق کارفرمایان لیست حق بیمه ارسال شود و یا در مواردی که متقاضیان با کتمان موضوع بعد از تاریخ ۸۸/۱/۱ تا تاریخ ثبت درخواست به نحوی نزد سازمان تأمین اجتماعی دارای سابقه پرداخت حق بیمه باشند، از شمول بهره‌مندی از تسهیلات در نظر گرفته شده از محل منابع حاصله از هدفمندسازی یارانه‌ها خارج خواهند بود و لازم است در خصوص آنان به شرح زیر اقدام گردد:

**الف)** چنانچه بیمه‌شده متقاضی پرداخت حق بیمه از محل سهم هدفمندی یارانه‌ها باشد لازم است واحد اجرایی بدو درخواست و قرارداد وی را در منوی بیمه صاحبان حرف و مشاغل آزاد (عادی) ثبت و با هماهنگی اداره کل استان و ورود به منوی مجوز ستاد حق بیمه مربوطه را حسب مورد از تاریخ ارسال لیست و یا درخواست (شروع بیمه‌پردازی) لغایت آخرین دوره پرداخت حق بیمه محاسبه و وصول نماید و مبالغ پرداختی قبلی سهم بیمه‌شده را با رعایت شرایط مقرر حسب مورد به وی یا مرجع ذی‌ربط مسترد و سوابق نیز از طریق کاربرگ حذف شود. ضمناً ادامه بیمه‌پردازی از طریق بیمه صاحبان حرف و مشاغل آزاد با پرداخت کل حق بیمه توسط بیمه‌شده مشروط به معتبر بودن قرارداد منعقد (سپری نشدن سه ماه از آخرین پرداخت حق بیمه) بلامانع است. در غیر این صورت بیمه‌پردازی منوط به ارائه درخواست و انعقاد قرارداد مجدد با رعایت شرایط مربوطه خواهد بود.

**ب)** چنانچه متقاضی، خواهان پرداخت حق بیمه از محل سهم هدفمندی یارانه نباشد، قرارداد منعقد حسب مورد از تاریخ ارسال لیست و یا بدو بیمه‌پردازی ملغی تلقی و مبالغ پرداختی سهم بیمه‌شده با رعایت شرایط مقرر به وی یا به حساب مرجع ذی‌ربط مسترد و سوابق نیز از طریق کاربرگ حذف شود.

۱۵۹- باتوجه به اقامه دعوی به طرفیت سازمان تأمین اجتماعی به خواسته ابطال قسمتی از بند ۵ بخش دوم و بند ۱ بخش چهارم بخشنامه شماره ۸

مشترک فنی و درآمد نزد هیئت عمومی دیوان عدالت اداری، موضوع در کمیسیون تخصصی تأمین اجتماعی دیوان عدالت اداری مطرح و در نهایت کمیسیون مذکور طی دادنامه شماره ۴۱ مورخ ۹۵/۳/۱۰ اقدامات سازمان را درخصوص تعیین سقف سنی ۵۰ سال جهت پذیرش درخواست متقاضی و همچنین شرط عدم داشتن سابقه پرداخت حق بیمه از تاریخ ۸۸/۱/۱ تا تاریخ درخواست مورد تأیید و این موضوع را نیز مغایر با بند «ج» ماده ۳۹ قانون برنامه پنج ساله توسعه و قانون هدفمندسازی یارانه‌ها ندانسته است.

۱۶۰- به منظور تفکیک بیمه‌شدگان مددجو، زنان سرپرست خانوار، مربیان خودمالک مهدهای کودک از سایر بیمه‌شدگان صاحبان حرف و مشاغل آزاد، واحدهای اجرایی مکلفند نسبت به ثبت نوع بیمه افراد متقاضی در سیستم اقدام نمایند.

۱۶۱- باتوجه به صورت‌جلسات نحوه اجرایی نمودن قانون هدفمندسازی یارانه‌ها به تاریخ ۸۹/۱۰/۱۳ و همچنین نامه شماره ۲۱۶۴ مورخ ۸۹/۱۰/۲۲ معاونت برنامه‌ریزی و نظارت راهبردی وزارت سابق رفاه و تأمین اجتماعی، واحدهای اجرایی باید با رعایت تعداد و سهمیه استانی (زنان سرپرست خانوار و مددجویان) و همچنین تطبیق اطلاعات افراد معرفی شده با اطلاعات سایت معاونت فنی و درآمد (مربیان مهد کودک خودمالک) نسبت به نام‌نویسی اقدام نمایند.

۱۶۲- باتوجه به اینکه پرداخت بخشی از حق بیمه از محل منابع حاصله از هدفمندسازی یارانه‌ها توسط سازمان هدفمندسازی یارانه‌ها انجام می‌گیرد، در هر حال اعمال معافیت بخشی از حق بیمه بابت افراد یادشده منوط به پرداخت حق بیمه مزبور از طریق سازمان یادشده و باتوجه به عملکرد ماهیانه سازمان تأمین اجتماعی خواهد بود.

بخش هفتم



بیمه شاغلین کسب و کار خانگی

در اجرای بند «۵» ماده «۷» قانون ساماندهی و حمایت از مشاغل خانگی مصوب ۸۹/۲/۲۲ مجلس شورای اسلامی و ماده «۹» دستورالعمل اجرایی مربوطه مصوب ۸۹/۸/۲۳ ستاد ساماندهی و حمایت از مشاغل خانگی رعایت موارد زیر الزامی خواهد بود:

۱۶۳- شاغلین کسب و کار خانگی اعم از مستقل، پشتیبان و افراد تحت پوشش در صورتی که مشمول مقررات حمایتی خاص دیگری قرار نداشته باشند. از تاریخ ۱۳۹۰/۱/۲۳ مشمول قانون تأمین اجتماعی (مقررات بیمه صاحبان حرف و مشاغل آزاد) قرار گرفته‌اند.

تذکره: به استناد ماده «۲» قانون ساماندهی و حمایت از مشاغل خانگی و بند «۱» از ماده «۲» دستورالعمل اجرایی، بیمه عضو یا اعضای خانواده که حائز شرایط مقرر در قانون و آیین نامه مذکور هستند و در فضای مسکونی به کسب و کار خانگی اشتغال به کار دارند مشمول مقررات مربوطه بوده و افراد غیر عضو خانواده از شمول مقررات مورد اشاره خارج خواهند بود.

۱۶۴- مشمولین صندوق بیمه اجتماعی کشاورزان، روستاییان و عشایر از شمول ضوابط یادشده خارج بوده و تابع قوانین و مقررات مربوطه می‌باشند.

۱۶۵- معرفی شاغلین کسب و کار خانگی توسط وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی و یا واحدهای تابعه صورت می‌پذیرد.

۱۶۶- برخورداری از حمایت درمانی جهت افراد موصوف در قالب بیمه پایه ایرانیان خواهد بود؛ لذا براساس تبصره «۲» ماده «۹» دستورالعمل اجرایی مربوطه، معاونت برنامه‌ریزی و نظارت راهبردی رئیس جمهور با همکاری وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی مکلف است اعتبار مورد نیاز بیمه درمان مشمولین موضوع ماده «۲» قانون مذکور را در بودجه سنواتی کل کشور پیش‌بینی و نسبت به پرداخت آن به صندوق بیمه‌گر اقدام نماید.

تذکر: در صورتی که افراد معرفی شده با پرداخت حق بیمه سرانه درمان مقرر متقاضی بهره‌مندی از حمایت درمانی سازمان تأمین اجتماعی باشند، ارائه حمایت درمانی به آنان همانند سایر بیمه‌شدگان صاحبان حرف و مشاغل آزاد با رعایت شرایط مقرر بلامانع خواهد بود.

۱۶۷- به منظور تفکیک بیمه‌شدگان مشاغل خانگی از سایر بیمه‌شدگان صاحبان حرف و مشاغل آزاد واحدهای اجرایی مکلف‌اند نسبت به ثبت نوع شغل و نوع بیمه افراد متقاضی (شاغلین کسب و کار خانگی) در سیستم اقدام نمایند.

γ.

بخش هشتم



بیمه نخبگان و استعدادهای برتر

در اجرای توافقنامه مورخ ۱۳۹۳/۱۲/۱ فی مابین سازمان و بنیاد ملی نخبگان و در راستای تعمیم و گسترش پوشش بیمه‌ای به نخبگان و استعداد‌های برتر توجه واحدهای اجرایی را به رعایت نکات زیر جلب می‌نماید:

۱۶۸- نخبگان و استعداد‌های برتر به افرادی اطلاق می‌شود که مشمول طرح‌های حمایتی بنیاد ملی نخبگان قرار داشته و به عنوان پژوهشگر (بدون احراز رابطه مزدبگیری) شاغل محسوب گردیده و مشمول هیچ‌یک از صندوق‌های بیمه و بازنشستگی نباشند.

۱۶۹- بیمه نخبگان و استعداد‌های برتر در مواردی که در این بخشنامه مستثنی نشده است عیناً مطابق مقررات مربوط به بیمه صاحبان حرف و مشاغل آزاد انجام می‌شود.

۱۷۰- معرفی مشمولین مطابق فرم پیوست شماره «۱۶» که الزاماً حاوی مشخصات هویتی، شغل و دستمزد مبنای پرداخت حق بیمه می‌باشد، از طریق واحدهای تابعه بنیاد ملی نخبگان در مراکز استان‌ها صورت می‌پذیرد.

۱۷۱- واحدهای اجرایی مکلف‌اند بلافاصله پس از ثبت معرفی‌نامه و درخواست افراد معرفی‌شده، متقاضیان مربوطه را جهت انجام معاینات پزشکی قبل از انعقاد قرارداد (در صورت لزوم) به مرجع معاین معرفی نمایند.

۱۷۲- شعب باید بلافاصله پس از وصول نتیجه معاینات مربوطه، ضمن تعیین نرخ استحقاقی متقاضی، قرارداد بیمه صاحبان حرف و مشاغل آزاد بدون درمان (موضوع مفاد نامه شماره ۱۵/۶۸۰۵۴ مورخ ۹۳/۱۰/۹ ستاد اجرایی‌سازی سند راهبردی کشور در امور نخبگان مبنی بر تقاضای بیمه صاحبان حرف و مشاغل آزاد بدون درمان) این افراد را در سه نسخه مطابق فرم پیوست شماره «۱۷» تنظیم و سپس نسبت به ارائه نسخه اول به بیمه‌شده، ضبط نسخه دوم در پرونده فنی و ارسال نسخه سوم در پایان هر ماه به مرجع معرفی‌کننده اقدام نمایند.

۱۷۳- ادارات کل استان‌ها مکلف‌اند با هماهنگی بنیاد ملی نخبگان در هر استان، یک شعبه تأمین اجتماعی را به عنوان شعبه عامل انتخاب تا به صورت متمرکز



امور مربوط به بیمهٔ نخبگان و استعدادهای برتر را انجام و مورد پی‌گیری قرار دهند.

**۱۷۴-** حق بیمه هریک از مشمولین مربوطه در شعب عامل در مرکز هر استان به طور جداگانه محاسبه و به صورت تجمیعی در قالب لیست منضم به برگ پرداخت حق بیمه به صورت کلی صادر و مراتب طی نامه‌ای به نمایندهٔ آن بنیاد در استان تحویل می‌گردد. نمایندهٔ مربوطه موظف است نسبت به پرداخت حق بیمه در مهلت مقرر مندرج در برگ پرداخت حق بیمه به حساب سازمان اقدام نماید. ضمناً در صورت عدم پرداخت حق بیمه در مهلت قانونی، قراردادهای منعقدہ ملغی و مسئولیت بعدی آن به عهده بنیاد ملی نخبگان می‌باشد. بدیهی است پذیرش درخواست و انعقاد قرارداد مجدد با رعایت سایر شرایط مقرر منوط به ارائه معرفی‌نامه از مرجع ذی‌ربط خواهد بود.

**۱۷۵-** مشمولین این بخشنامه صرفاً می‌توانند حسب مورد و باتوجه به درخواست، میزان سابقه پرداخت حق بیمه و همچنین نتیجهٔ معاینات پزشکی بدو قرارداد از حمایت‌های موضوع بندهای الف، ب، و ج ماده ۴ آیین‌نامه اجرایی قانون بیمه صاحبان حرف و مشاغل آزاد مصوب ۶۶/۷/۲۹ هیئت وزیران بهره‌مند گردند.

تذکره: در صورت تقاضای بنیاد ملی نخبگان مبنی بر برخورداری مشمولین از خدمات درمانی سازمان، لازم است مراتب توسط مرجع یادشده به معاونت فنی و درآمد منعکس تا در صورت موافقت زمینه بهره‌مندی افراد موصوف از خدمات درمانی فراهم شود.

ضمناً ارائه حمایت درمانی به این قبیل از افراد موضوعیت نخواهد داشت.

**۱۷۶-** چنانچه هریک از معرفی‌شدگان باتوجه به اعلام بنیاد ملی نخبگان از شمول طرح‌های حمایتی بنیاد مذکور خارج شوند، در صورت عدم انقطاع در پرداخت حق بیمه می‌توانند پس از پایان دورهٔ پیش‌پرداخت حق بیمه، شخصاً بیمهٔ خود را طبق مقررات مربوطه ادامه دهند. بدیهی است در صورت انقطاع در پرداخت حق بیمه (ابطال قرارداد) ادامهٔ بیمه‌پردازی آنان منوط به احراز اشتغال و رعایت سایر شرایط مقرر خواهد بود.

۱۷۷- در مواقعی که برای افراد موصوف بعد از انعقاد قرارداد به واسطه اشتغال، توسط کارفرمایان از طریق کارگاه‌های مشمول قانون تأمین اجتماعی لیست ارسال و حق بیمه پرداخت می‌شود لازم است وفق بند «۸۸ این بخشنامه» اقدام گردد.

۱۷۸- به منظور تفکیک بیمه نخبگان و استعدادهای برتر و اخذ گزارشات آماری، واحدهای اجرایی مکلف‌اند نسبت به ثبت نوع بیمه افراد متقاضی تحت عنوان «بیمه نخبگان و استعدادهای برتر» با کد ۳۰ در سیستم اقدام نمایند.

۱۷۹- شرکت مشاور مدیریت و خدمات ماشینی تأمین مکلف است در اسرع وقت با همکاری واحدهای ذی‌ربط نسبت به تهیه نرم‌افزار مربوطه اقدام نماید.

## بخش نهم

گردش حساب بیمه شدگان  
صاحبان حرف و مشاغل آزاد و  
ادامه بیمه به طور اختیاری

باتوجه به ساخت و نصب سیستم گردش حساب بیمه شدگان مذکور و به منظور تسهیل در اجرای صحیح قوانین و مقررات مربوطه و حفظ حقوق و مصالح سازمان و بیمه شدگان، «محاسبه و وصول حق بیمه های معوق در پایان هر سال» توجه واحدهای اجرایی را به موارد زیر جلب می نماید:

۱۸۰- تاریخ تنظیم و محاسبه گردش حساب از تاریخ نصب سیستم اوراکل هر شعبه بوده و در خصوص بیمه شدگان نویسنده طرح قبلی (موضوع دستور اداری شماره ۵۰۰۰/۶۳۶۵۲ مورخ ۱۳۸۵/۷/۲) و ادامه بیمه به طور اختیاری از تاریخ ۸۷/۷/۱ به بعد قابل انجام خواهد بود. بنابراین ضروری است جهت دوره های قبل از تاریخ های مذکور، محاسبه گردش حساب به صورت دستی و بر اساس دستمزدهای مبنای پرداخت حق بیمه انتخابی و یا مصوب شورای عالی کار و همچنین میزان حق بیمه سرانه درمان مصوب هیئت محترم وزیران (برابر جدول پیوست شماره ۲) انجام پذیرد.

۱۸۱- واحدهای اجرایی موظفاند تا پایان خرداد ماه هر سال نسبت به تنظیم و محاسبه گردش حساب سال گذشته و صدور برگ پرداخت بدهی مربوطه اقدام نمایند.

۱۸۲- نظر به اینکه مقرر شده است محاسبه گردش حساب بیمه شدگان صاحبان حرف و مشاغل آزاد و ادامه بیمه به طور اختیاری به صورت سالانه انجام پذیرد و از طرفی باتوجه به مقررات وضع شده و مکانیزم سیستمی موجود امکان صدور برگ پرداخت حق بیمه صرفاً تا اسفندماه هر سال تعریف شده است، لذا چنانچه بیمه شدگان موصوف خواهان پیش پرداخت حق بیمه سه ماهه اول سال بعد به صورت علی الحساب باشند، می باید حق بیمه مربوط به اسفند ماه وصول و سپس نسبت به تنظیم و محاسبه گردش حساب سال جاری و همچنین صدور برگ پرداخت بدهی مربوطه اقدام لازم به عمل آید تا امکان صدور برگ پرداخت سه ماهه اول سال بعد نیز میسر گردد. بدیهی است در این حالت مهلت پرداخت بدهی ناشی از گردش حساب لغایت آبان ماه سال آتی خواهد بود.

۱۸۳- باعنایت به اینکه در مرحله اول (بعد از نصب نرم افزار) محاسبه گردش

حساب مربوط به سال‌های گذشته به صورت یکجا انجام می‌پذیرفت و این موضوع نیز موجب تطویل زمان محاسبه گردش حساب در سیستم می‌شد، لذا به منظور ممانعت از ازدحام بیمه‌شدگان، واحدهای اجرایی مکلف گردیدند گردش حساب مربوط به هریک از افراد موصوف را حتی الامکان در ساعات اضافه کاری از سیستم استخراج و در کلاسور جداگانه‌ای نگهداری نموده تا در هنگام مراجعه بیمه‌شده، بدون فوت وقت گردش حساب مربوطه تحویل آنان گردد.

۱۸۴- در مواردی که حق بیمه اسفندماه سال قبل به همراه حق بیمه سال بعد طی یک برگ پرداخت محاسبه و وصول شده است، امکان محاسبه گردش حساب مربوطه لغایت پایان دوره پرداخت قبل مقدور خواهد بود.

مثال ۱: چنانچه بیمه‌شده‌ای حق بیمه مربوط به دوره ۹۱/۸/۱ تا ۹۲/۲/۳۱ را طی یک مرحله پرداخت نموده باشد، در این قبیل موارد سیستم نسبت به محاسبه گردش حساب تا ۹۱/۷/۳۰ اقدام نموده و محاسبه گردش حساب مربوط به بازه زمانی ۹۱/۸/۱ تا ۹۲/۲/۳۱ در گردش حساب سال ۹۲ لحاظ شده است.

مثال ۲: در صورتی که بیمه‌شده‌ای حق بیمه دوره ۹۱/۱۰/۱ تا ۹۱/۱۲/۳۰ را پرداخت نموده باشد، در این صورت امکان محاسبه گردش حساب لغایت ۹۱/۱۲/۳۰ جهت وی امکانپذیر خواهد بود.

۱۸۵- در هنگام بهره‌برداری از سوابق پرداخت حق بیمه صاحبان حرف و مشاغل آزاد و ادامه بیمه به طور اختیاری (شامل ارائه تعهدات قانونی بلندمدت، انتقال پرونده فنی و ... به سایر شعب) محاسبه گردش حساب الزامی بوده و واحد نام‌نویسی و حساب‌های انفرادی شعب موظف‌اند مطابق فرم پیوست شماره «۱۸» در خصوص عدم وجود بدهی بیمه‌شده از واحد امور فنی بیمه‌شدگان شعبه استعلام به عمل آورند و واحد مزبور نیز ظرف مدت پانزده روز باید برابر ذیل فرم مذکور نسبت به بررسی موضوع اقدام و نتیجه را به واحد نام‌نویسی و حساب‌های انفرادی اعلام نماید.

۱۸۶- در مواردی که درخواست انتقال پرونده و اعلام سابقه به شعبه واصل

می‌شود و پس از بررسی و تنظیم گردش حساب مشخص می‌گردد که بیمه‌شده بابت ایام گذشته دارای بدهی است، واحد امور فنی بیمه‌شدگان باید نسبت به صدور برگ پرداخت بدهی اقدام و سپس برگ پرداخت مربوطه را به همراه نامه‌ای به شعبه درخواست‌کننده ارسال نماید و شعبه مزبور نیز مکلف است در اسرع وقت مراتب را به نحو مقتضی به بیمه‌شده اعلام، تا پس از پرداخت حق بیمه مربوطه و تسویه حساب در شعبه وصول‌کننده حق بیمه، امکان انتقال پرونده و اعلام سابقه پرداخت حق بیمه میسر شود.

۱۸۷- در صورتی که پس از تنظیم گردش حساب مشخص شود بیمه‌شده فاقد بدهی (مبلغ گردش حساب صفر) و یا بستانکار است، با کلیک بر روی کلید «ثبت بدهی» امکان صدور برگ پرداخت دوره بعد میسر خواهد بود.

۱۸۸- در مواردی که برگ پرداخت مربوط به گردش حساب سال گذشته تا پایان آبان‌ماه سال جاری پرداخت نگردد به هر حال صدور برگ پرداخت آذرماه سال جاری به بعد موکول به پرداخت مابه‌التفاوت مربوطه خواهد بود.

۱۸۹- چنانچه بیمه‌شدگان صاحبان حرف و مشاغل آزاد و ادامه بیمه به طور اختیاری دارای چندین قرارداد مختومه در سیستم باشند واحد اجرایی ذی‌ربط مکلف است هم‌زمان با تنظیم گردش حساب قرارداد فعال، نسبت به محاسبه و استخراج گردش حساب قراردادهای مختومه قبلی نیز به صورت مجزا اقدام و پس از وصول در پرونده فنی آنان ضبط نمایند.

۱۹۰- به‌منظور سهولت در انجام امور در مواقعی که مبلغ بدهی گردش حساب بیمه‌شدگان صفر می‌شود چاپ اعلامیه گردش حساب لزومی نداشته و صرفاً در مواردی که بیمه‌شده بدهکار یا بستانکار می‌شود عملیات چاپ و صدور اعلامیه گردش حساب انجام پذیرد.

۱۹۱- به جهت تسریع در انجام امور و افزایش رضایت‌مندی بیمه‌شدگان امکان صدور اعلامیه و برگ پرداخت مابه‌التفاوت گردش حساب توسط

کارگزاری‌ها و سامانه‌پرداخت غیرحضورى (اینترنتى) میسر گردیده است.

۱۹۲- در خصوص مددجویان و زنان سرپرست خانوار تحت پوشش کمیته امداد امام خمینی (ره) و همچنین زنان سرپرست خانوار تحت پوشش سازمان بهزیستی کشور واحدهای اجرایی مکلف‌اند پس از محاسبه و تنظیم دو نسخه اعلامیه گردش حساب هریک از بیمه‌شدگان، نسبت به صدور برگ پرداخت بدهی ایام گذشته آنان اقدام و مراتب را به طور یکجا و طی نامه‌ای به مراجع ذی‌ربط ارسال نمایند. در این زمینه مقتضی است نماینده مراجع یادشده به عنوان نماینده بیمه‌شدگان پس از امضا ذیل هریک از اعلامیه‌ها آن را به شعبه ذی‌ربط اعاده نمایند.

### ۱۹۳- فرایند انجام کار

ورود به منوی امور فنی بیمه‌شدگان- بیمه‌شدگان خاص- گردش حساب - ثبت شماره بیمه - انتخاب قرارداد - انتخاب کلید F5 - محاسبه گردش حساب - چاپ فرم اعلامیه گردش حساب - انتخاب کلید ثبت بدهی - ورود به منوی باجه دریافت - صدور برگ پرداخت گردش حساب.

۱۹۴- آن بخش از مفاد بخشنامه که مستلزم تغییرات سیستمی می‌باشد، پس از ارسال نگارش مربوطه و عملیاتی شدن آن قابلیت اجرا خواهد داشت.

۱۹۵- از تاریخ صدور این بخشنامه آن قسمت از دستورالعمل‌ها و بخشنامه‌های صادره که با مفاد این بخشنامه مغایر می‌باشد قابلیت اجرایی نخواهد داشت.

Λ•





فرمها



سازمان تامین اجتماعی

فرم پیوست شماره ۱

شماره: .....

تاریخ: .....

درخواست برقراری بیمه صاحبان حرف و مشاغل آزاد

ریاست محترم تأمین اجتماعی شعبه .....

با سلام

احتراماً، اینجانب آقای / خانم ..... فرزند ..... شماره شناسنامه ..... محل تولد ..... محل صدور ..... تاریخ تولد ..... شماره ملی ..... شماره بیمه ..... که در حرفه ..... اشتغال به کار دارم با آگاهی کامل از مقررات مربوطه، متقاضی انعقاد قرارداد بیمه صاحبان حرف و مشاغل آزاد در برابر تعهدات بازنشستگی، ..... با نرخ پرداخت حق بیمه ..... و دستمزد مبنای پرداخت حق بیمه به میزان ..... ریال

با استفاده از حمایت درمان

عدم استفاده از حمایت درمان

می باشم. ضمناً هرگونه تغییر در مقررات مربوطه اعم از نرخ پرداخت حق بیمه، دستمزد مبنای پرداخت حق بیمه، شیوه پرداخت، نحوه ارائه تعهدات قانونی و درمانی و زمان بهره‌مندی از آن را که طبق رویه جاری سازمان تأمین اجتماعی ملزم به انجام آن است بعنوان الحاقیه به قرارداد تلقی می‌گردد و با ارائه این درخواست قبول نموده و خود را ملزم به پذیرش آن مطابق تغییرات می‌دانم.

مشخصات هویتی افراد تحت تکفل قانونی در زمان تقاضا:

ردیف	نام و نام خانوادگی	شماره شناسنامه	شماره ملی	تاریخ تولد	نسبت با متقاضی

ضمن تأیید اظهارات فوق متعهد می‌گردم:

- ۱- در صورتیکه از موضوع درخواست خود منصرف گردم حداکثر ظرف مدت دو ماه از تاریخ ثبت آن در شعبه تأمین اجتماعی مراتب را کتباً اعلام می‌نمایم و در غیر اینصورت صرفاً به واسطه ارائه درخواست و همچنین عدم پیگیری موضوع که منتج به انعقاد قرارداد و پرداخت حق بیمه نگردیده ادعایی نخواهم داشت.
- ۲- در تاریخ درخواست بیمه صاحبان حرف و مشاغل آزاد مشمول هیچ یک از نظام‌های حمایتی بیمه‌ای خاص و یا اشتغال در کارگاه‌های مشمول قانون تأمین اجتماعی نبوده و چنانچه خلاف آن ثابت گردد قرارداد منعقد باطل و از این نظر هیچ‌گونه حقی نخواهم داشت.
- ۳- چنانچه حرفه مورد قرارداد خود را از دست دهم مراتب را کتباً به شعبه مربوطه اعلام نمایم تا نسبت به تنظیم قرارداد مجدد متناسب با شغل جدید اقدام گردد.
- ۴- در صورتی که بعد از انعقاد قرارداد و در حین پرداخت حق بیمه مشمول قانون تأمین اجتماعی و یا نظام حمایتی بیمه‌ای خاص گردیدم موضوع را کتباً به شعبه ذی‌ربط اعلام نمایم.

۵- به محض تغییر نشانی، مراتب را شخصاً و کتباً به شعبه‌ای که بیمه پرداز آن می‌باشم اعلام می‌نمایم.

نشانی محل سکونت: .....

نشانی محل اشتغال: .....

شماره تماس: .....

کد پستی: .....

امضاء و اثر انگشت متقاضی

### توضیحات:

۱- تعهدات بیمه‌ای و نرخ‌های پرداخت حق بیمه

(الف) بیمه بازنشستگی و فوت بعد از بازنشستگی با نرخ حق بیمه ۱۴٪ (۱۲٪ سهم بیمه شده + ۲٪ سهم دولت).

(ب) بیمه بازنشستگی و فوت قبل و بعد از بازنشستگی با نرخ حق بیمه ۱۶٪ (۱۴٪ سهم بیمه شده + ۲٪ سهم دولت).

(ج) بیمه بازنشستگی، ازکارافتادگی و فوت با نرخ حق بیمه ۲۰٪ (۱۸٪ سهم بیمه شده + ۲٪ سهم دولت).

\* استفاده از مزایای مقرر کلاً یا بعضاً تابع شرایط پیش‌بینی شده در قانون تأمین اجتماعی و تغییرات بعدی آن خواهد بود.

۲- درآمد منبای پرداخت حق بیمه

(الف) منبای پرداخت حق بیمه متقاضیانی که ۵ سال و یا کمتر از ۵ سال سابقه پرداخت حق بیمه دارند به انتخاب متقاضی بین حداقل و حداکثر دستمزد منبای پرداخت حق بیمه شاغلین خواهد بود و منبای پرداخت حق بیمه متقاضیانی که بیش از ۵ سال سابقه پرداخت حق بیمه دارند دستمزد منبای پرداخت حق بیمه آنان بین حداقل دستمزد مصوب شورای عالی کار تا حداکثر میانگین دستمزد آخرین ۳۶۰ روز قبل از ثبت تقاضا به انتخاب متقاضی خواهد بود.

(ب) در ابتدای هر سال به میزان درصدی که طبق مقررات مصوب شورای عالی کار به سطوح دستمزد شاغلین اضافه می‌گردد منبای پرداخت حق بیمه بیمه‌شدگان افزایش می‌یابد و در هر حال منبای پرداخت حق بیمه از حداقل دستمزد مصوب شورای عالی کار کمتر و از حداکثر دستمزد مصوب بیشتر نخواهد بود.

۳- شرایط برخورداری از خدمات درمانی سازمان

متقاضی علاوه بر پرداخت حق بیمه، در صورت تمایل به استفاده از خدمات درمانی سازمان تأمین اجتماعی می‌تواند پس از انجام اقدامات لازم با پرداخت سرانه درمان برای خود و افراد تحت تکفلش مطابق مقررات مربوطه از درمان سازمان بهره‌مند شود.

۴- چگونگی پرداخت حق بیمه

(الف) متقاضی می‌بایست پس از انعقاد قرارداد، حق بیمه متعلقه و یا حسب مورد حق سرانه درمان را از تاریخ ثبت درخواست تا تاریخ عقد قرارداد بطور یکجا به سازمان پرداخت نماید.

(ب) پس از اولین پرداخت، بیمه‌شده بایستی حق بیمه مربوط به هرماه را حداکثر تا آخرین روز دو ماه بعد به سازمان پرداخت نماید در غیر اینصورت از ماهی که حق بیمه آن پرداخت نگردیده است، قرارداد منعقد لغو و ادامه پرداخت حق بیمه منوط به احراز شرایط و عقد قرارداد مجدد خواهد بود. بدیهی است وقفه ایجادشده به

هیچ‌وجه قابل پرداخت نخواهد بود و عذری در این زمینه از جانب بیمه‌شده پذیرفته نمی‌باشد.  
ج) بیمه‌شدگان در صورت تمایل می‌توانند با ورود به سامانه [samt.tamin.ir](http://samt.tamin.ir) برگ پرداخت خود را بصورت  
غیرحضوری (اینترنتی) صادر و نسبت به پرداخت آن اقدام نمایند.

۵- سایر موارد

الف) در صورتی که بیمه‌شده صاحبان حرف و مشاغل آزاد از شمول این آیین‌نامه خارج و یا طبق قانون تأمین  
اجتماعی یا سایر قوانین مربوطه مکلف به پرداخت حق بیمه بر اساس مقررات دیگری گردد موظف است  
مراتب را کتباً به شعبه مربوطه اعلام تا قرارداد منعقدہ مختومه گردد، بدیهی است حق بیمه پرداختی بعد از  
تاریخ شمول مقررات دیگر قابل استرداد بوده و سوابق ایجادشده ملاک انجام تعهدات قانونی نخواهد بود.

ب) بیمه‌شده حتی المقدور برای ادامه پرداخت حق بیمه در زمان مراجعه آخرین برگ پرداخت حق بیمه را  
ارائه نماید.



سازمان تامین اجتماعی

فرم پیوست شماره ۲

شماره: .....

تاریخ: .....

« بسمه تعالی »

جناب آقای /سرکار خانم ..... به شماره بیمه: .....

به نشانی: .....

احتراماً، عطف به درخواست شماره ..... مورخ ....., باتوجه به نظریه مرجع معاین سازمان درخصوص انعقاد قرارداد که طی شماره ..... مورخ ..... ثبت دبیرخانه این شعبه گردیده است، شما می توانید به منظور بهره مندی از مزایای مربوطه نسبت به تنظیم قرارداد با این سازمان اقدام فرمائید. لذا خواهشمند است به منظور انعقاد قرارداد و پرداخت حق بیمه مقرر حداکثر تا تاریخ ..... به واحد امور فنی بیمه شدگان این شعبه مراجعه نمائید. شایان ذکر است در صورت عدم مراجعه تا تاریخ فوق موضوع درخواست کان لم یکن تلقی و انعقاد قرارداد موکول به ارائه درخواست مجدد و طی مراحل قانونی از جمله تجدید معاینات مورد نظر خواهد بود.

شعبه تأمین اجتماعی

رئیس شعبه                      مسئول امور فنی بیمه شدگان

فرم پیوست شماره ۳



سازمان تامین اجتماعی

شماره: .....

تاریخ: .....

« بسمه تعالی »

جناب آقای /سرکار خانم ..... به شماره بیمه: .....

به نشانی: .....

احتراماً؛ بازگشت به درخواست وارده به شماره ..... مورخ ..... مبنی بر انعقاد قرارداد بیمه ..... نظریه اینکه با بررسی‌های انجام شده از نظر سن و سابقه موردنیاز و یا اشتغال در شغل مورد ادعا فاقد شرایط لازم می‌باشید لذا اقدامی درخصوص اجابت درخواست شما مقدور نمی‌باشد .

شعبه تأمین اجتماعی

رئیس شعبه                      مسئول امور فنی بیمه‌شدگان



سازمان تامین اجتماعی

فرم پیوست شماره ۴

شماره: .....

تاریخ: .....

### قرارداد بیمه صاحبان حرف و مشاغل آزاد

این قرارداد بین سازمان تأمین اجتماعی شعبه ..... و آقای / خانم .....  
فرزند ..... به شماره شناسنامه ..... متولد / / ۱۳ ..... شماره  
ملی ..... شماره بیمه ..... دارای ..... روز سابقه پرداخت حق  
بیمه قابل قبول که در حرفه ..... اشتغال به کار دارد، با آگاهی کامل از مفاد آیین نامه  
و مقررات مربوط به بیمه صاحبان حرف و مشاغل آزاد و توجه ویژه به تذکرات مندرج در ظهر این قرارداد  
و بر اساس درخواست کتبی که طی نامه شماره ..... مورخ ..... ثبت  
دفتر واحد تأمین اجتماعی مزبور گردیده به منظور برخورداری از حمایت‌های بازنشستگی و .....  
و ..... به شرح ذیل منعقد می‌گردد:

\* متقاضی اعلام می‌دارد سابقه پرداخت حق بیمه نزد سازمان ۵ سال و کمتر از ۵ سال  بیش از ۵ سال   
درآمد مبنای پرداخت حق بیمه مورد درخواست روزانه معادل ..... ریال که بر مبنای  
..... درصد با سرانه درمان  به سازمان در مهلت مقرر پرداخت می‌نماید.

بدون سرانه درمان

\* متقاضی اعلام می‌دارد که در تاریخ درخواست بیمه صاحبان حرف و مشاغل آزاد مشمول هیچ‌یک از  
نظام‌های حمایتی بیمه‌ای (اشتغال در کارگاه‌های مشمول قانون تأمین اجتماعی و نظام بیمه‌ای خاص)  
نمی‌باشد و چنانچه خلاف آن ثابت گردد قرارداد منعقد باطل بوده و از این نظر هیچ‌گونه حقی برای متقاضی  
وجود ندارد.

\* در ابتدای هر سال به میزان درصدی که طبق مقررات مصوب شورای عالی کار به سطوح دستمزد شاغلین  
اضافه می‌گردد مبنای پرداخت حق بیمه بیمه‌شدگان افزایش می‌یابد و در هر حال مبنای پرداخت حق بیمه از  
حداقل دستمزد مصوب شورای عالی کار کمتر و از حداکثر دستمزد مصوب بیشتر نخواهد بود.

\* استفاده از مزایای تأمین اجتماعی در زمان بیمه‌پردازی و یا در دوران استفاده از مستمری‌های بازنشستگی، از  
کارافتادگی و فوت از هر نظر تابع شرایط پیش‌بینی شده در قانون تأمین اجتماعی و تغییرات بعدی آن خواهد بود.

\* چنانچه اثبات گردد اساساً متقاضی فاقد حرفه و شغل بوده است به صرف انعقاد قرارداد و پرداخت حق بیمه  
مسئولیتی متوجه سازمان نبوده و بیمه‌شده نیز در این خصوص مطابق مقررات در خصوص صحت اظهارات  
خود مسئولیت خواهد داشت.

\* چنانچه بیمه‌شده حرفه مورد قرارداد خود را از دست داده و به حرفه دیگری اشتغال به کار یابد می‌بایست  
مراتب را کتباً به شعبه مربوطه اعلام نماید تا نسبت به تنظیم قرارداد مجدد متناسب با شغل جدید اقدام گردد.

\* در صورتی که بیمه‌شده بعد از انعقاد قرارداد و در حین پرداخت حق بیمه مشمول قانون تأمین اجتماعی و یا  
نظام حمایتی بیمه‌ای خاص قرارگیرد مکلف است موضوع را کتباً به شعبه ذی‌ربط اعلام نماید.

تذکرات مهم:

۱- قرارداد مخدوش معتبر نمی‌باشد و بایستی بدون خط خوردگی تنظیم گردد.

۲- تا زمانی که پرداخت حق بیمه متعلقه ظرف مهلت مقرر صورت نگیرد طرف قرارداد سازمان تأمین اجتماعی متقاضی تلقی می گردد و به محض پرداخت حق بیمه در اعداد بیمه شدگان قرار می گیرد.

نام و نام خانوادگی رئیس واحد اجرایی سازمان

امضاء

امضاء و اثر انگشت متقاضی

نام و نام خانوادگی مسئول واحد امور فنی بیمه شدگان

امضاء

اقدام کننده: .....





سازمان تامین اجتماعی

فرم پیوست شماره ۵  
صمیمه ۱

فرم آزمایشات متقاضیان بیمه‌های خاص (غیر اجباری)  
به استثنای بیمه قالی بافان و صنایع دستی شناسه‌دار و رانندگان

محل الصاق  
عکس ۳\*۴  
ممه‌ور به مهر  
شعبه

موضوع دستور اداری شماره ..... مورخ .....  
نام و نام خانوادگی ..... نام پدر .....  
متولد ..... شماره شناسنامه ..... کد ملی .....

۱- مسئول محترم آزمایشگاه معتمد سازمان:  
لطفا ضمن احراز هویت متقاضی نسبت به انجام و ارائه نتیجه آزمایشات ذیل اقدام فرمائید:  
افراد زیر ۳۵ سال: CBC-ESR-FBS- LFT-BUN-CREAT-U/A  
افراد بالای ۳۵ سال: CBC-ESR-FBS-LFT-BUN-creat-U/A-OB-TG-CHOL  
مهر و امضاء آزمایشگاه

۲- نوار قلب / گرافی قفسه سینه (برای افراد بالای ۳۵ سال) گرافی کمر ، گردن (نیم رخ) و زانوها (رخ) برای  
افراد بالای ۵۰ سال  
این قسمت توسط مسئول مربوطه تأیید گردد:  
پس از کنترل هویت متقاضی فوق، تست نوار قلب / گرافی‌های درخواستی انجام شد و گزارش آن  
پیوست گردید .  
امضاء مسئول مربوطه نوار قلب  
امضاء مسئول مربوطه رادیولوژی

۳- محل درج نتیجه معاینات اپتومتری:  
هویت متقاضی کنترل شد، نتیجه معاینه دید دور بیمه‌شده فوق به شرح ذیل اعلام و گزارش آن پیوست گردید:

توضیحات ضروری:		بدون عینک	با عینک
	R		
	L		
مهر و امضاء			

۴- ادیومتری (شنوایی سنجی) فقط PTA هوایی و استخوانی (مخصوص متقاضیان بالای ۵۰ سال)  
این قسمت توسط کارشناس مربوطه تأیید گردد.  
پس از کنترل هویت متقاضی فوق تست ادیومتری انجام شد و گزارش آن به پیوست گردید.  
مهر و امضاء کارشناس



فرم پیوست شماره ۵  
ضمیمه ۲

فرم اعلام نتیجه معاینات پزشکی

متقاضیان موارد خاص بیمه ای (غیر اجباری)

موضوع دستور اداری شماره..... مورخ.....

محل الصاق  
عکس ۳\*۴  
ممه‌ور به مهر  
شعبه

اینجانب..... فرزند..... متولد..... به شماره ملی..... و شماره بیمه..... متقاضی بیمه..... که دارای سابقه تحت پوشش بودن نهاد حمایتی به دلیل بیماری می‌باشم  نمی‌باشم  بدینوسیله کلیه سوابق بیماری خویش را (با قبول مسئولیت صحت آن) به اطلاع پزشک معاین می‌رسانم.

سابقه بستری شدن در بیمارستان: خیر  بلی  علت بستری.....

سابقه مراجعه سرپائی به پزشک / مرکز درمانی: خیر  بلی  نام / تشخیص بیماری.....

دارای سابقه انجام تست سونوگرافی  MRI  سی تی اسکن  اکو  آنژیوگرافی

نام بیماری ارثی، مادرزادی.....

امضاء و اثر انگشت متقاضی

ضمن انجام دقیق معاینات بالینی و قبول مسئولیت آن با توجه به مدارک پاراکلینیکی و شواهد کلینیکی، نتیجه بررسی و معاینات مورخ..... به شرح ذیل می‌باشد:

۱- سالم است.

۲- طبق کد / ردیف..... صفحه/ صفحه‌های..... جدول تعیین میزان نقص عضو و از کارافتادگی از کارافتاده کلی نمی‌باشد.

۳- طبق کد / ردیف..... صفحه/ صفحه‌های..... جدول تعیین میزان نقص عضو و از کارافتادگی به علت.....

به میزان ۶۶٪ یا بیشتر از کارافتاده کلی می‌باشد.

توضیحات:

مهر و امضاء پزشک معاین معتمد

مدارک و مستندات ارسالی، مندرجات هویتی درگزارش آزمایشات، هویت متقاضی نوع بیمه درخواستی، سوابق بیمه‌ای و... مطابق شرح وظایف کنترل و موارد مرتبط به پزشک معاین ارائه گردید.

مهر و امضاء نماینده فنی (مشاور) سازمان

شعبه تأمین اجتماعی.....

با سلام، احتراماً بازگشت به نامه شماره..... مورخ..... بدینوسیله نتیجه معاینات نامبرده فوق جهت اقدام لازم ارسال می‌گردد.

رئیس مرکز



سازمان تأمین اجتماعی

فرم پیوست شماره ۵

فرم معرفی معاینات بدو قرارداد متقاضیان موارد خاص بیمه‌ای

(غیر اجباری) موضوع دستور اداری شماره ..... مورخ .....

محل الصاق  
عکس ۳\*۴  
ممه‌ور به مهر  
شعبه

مرکز معاینات مستقر در .....

باسلام

بدینوسیله آقای / خانم ..... متقاضی بیمه .....  
با مشخصات فردی ذیل:

نام پدر: تاریخ تولد: شماره شناسنامه:

کدملی: وضعیت تأهل: شماره بیمه:

تاریخ درخواست: آخرین روز مهلت معاینه: شماره تماس:

جهت انجام معاینه اولیه قبل از بیمه‌پردازی معرفی می‌گردد، خواهشمند است در این خصوص اقدام لازم معمول و نتیجه را به این شعبه اعلام فرمائید. ضمناً تعداد ..... برگ مدارک ذیل به پیوست ارسال می‌گردد.

۱- گزارش چایی از سوابق پرداخت حق بیمه دارد  به تعداد ..... برگ پیوست شد. ندارد

۲- اوراق پرونده‌های بستری و سرپایی و سایر مدارک مربوط به سوابق بیماری / بیماری‌های قبلی دارد  به تعداد ..... برگ پیوست شد. ندارد

۳- تصویر معاینات اولیه (موضوع ماده ۹۰- بیمه‌های خاص) دارد  به تعداد ..... برگ پیوست شد. ندارد

۴- تصویر کارت پایان خدمت یا معافیت از سربازی دارد  به تعداد ..... برگ پیوست شد. (با ذکر علت معافیت پزشکی) ندارد

۵- نظریه‌های قبلی کمیسیون پزشکی: بدوی و تجدید نظر دارد  به تعداد ..... برگ پیوست شد. ندارد

۶- تصویر فرم ثبت سوابق استفاده از غرامت دستمزد ایام بیماری (فرم شماره ۵ ساماندهی بایگانی فنی) دارد  تعداد ..... برگ پیوست شد. ندارد

۷- تصویر فرم استفاده از پروتز و آرتز (فرم شماره ۶ ساماندهی بایگانی فنی) دارد  پیوست شد. ندارد

۸- سایر مدارک ذکر گردد:

شعبه تأمین اجتماعی

رئیس شعبه مسئول فنی



صندوق اعتباری حمایت از نویسندگان، روزنامه‌نگاران و هنرمندان  
I.R.Iran Authors, Journalists and Artists Support Credit Fund

شماره:  
تاریخ:  
پیوست:

بسمه تعالی

مدیریت محترم اداره تأمین اجتماعی شعبه ...

باسلام

با عنایت به نامه شماره ..... مورخ ..... ، بدینوسیله خانم/آقای ..... به شماره شناسنامه ..... و کدملی ..... فرزند ..... متولد ..... (با حرفه .....) جهت انعقاد قرارداد بیمه صاحبان حرف و مشاغل آزاد مشمول بهره مندی از کمک ویژه سهم وزارت فرهنگ و ارشاد اسلامی بابت بخشی از حق بیمه و سهم درمان معرفی می‌گردد.

فرصت را مغتنم دانسته، از اینکه نتیجه را به این مؤسسه نیز اعلام می‌فرمائید پیشاپیش سپاسگزار است.

مدیر عامل



صندوق اعتباری حمایت از نویسندگان، روزنامه‌نگاران و هنرمندان  
I.R.Iran Authors, Journalists and Artists Support Credit Fund

بسمه تعالی

شماره:

تاریخ:

پیوست:

### مدیریت محترم اداره تامین اجتماعی شعبه ...

باسلام

احتراماً، در اجرای بند ب ماده ۷ قانون هدفمند سازی یارانه ها در خصوص توسعه و گسترش پوشش بیمه ای به نویسندگان، روزنامه نگاران و هنرمندان بدینوسیله خانم / آقای ..... فرزند ..... متولد ..... به شماره شناسنامه ..... صادره از ..... دارنده کد ملی ..... که در شغل ..... فعالیت دارد به منظور انعقاد قرارداد بیمه صاحبان حرف و مشاغل آزاد با بهره مندی کمک ویژه اختصاصی از محل منابع حاصله از هدفمند سازی یارانه ها معرفی میگردد.

موقع را برای تجدید ارادت مغتنم شمرده، مزید توفیقات را از قادر متعال مسئلت دارد.

مدیرعامل



سازمان تامین اجتماعی

فرم پیوست شماره ۸

درخواست برقراری  
بیمه پدیدآورندگان، نویسندگان کتاب و هنرمندان مشمول یارانه

ریاست محترم تأمین اجتماعی شعبه .....

با سلام

احتراماً، اینجانب آقای / خانم ..... فرزند ..... شماره شناسنامه .....  
محل تولد ..... محل صدور ..... متولد .....  
شماره ملی ..... شماره بیمه ..... که در حرفه .....  
اشتغال به کار دارم با آگاهی کامل از مقررات مربوطه و امعان نظر ویژه به توضیحات ظهر این  
درخواست، متقاضی انعقاد قرارداد بیمه صاحبان حرف و مشاغل آزاد در برابر تعهدات بازنشستگی،  
..... با نرخ پرداخت حق بیمه ..... و دستمزد مبنای پرداخت حق بیمه به  
میزان ..... ریال

با استفاده از حمایت درمان

عدم استفاده از حمایت درمان

می باشم. ضمناً هرگونه تغییر در مقررات مربوطه اعم از نرخ پرداخت، دستمزد مبناء، شیوه پرداخت حق بیمه،  
نحوه ارائه تعهدات قانونی و درمانی و زمان بهره‌مندی از آن را که طبق مقررات سازمان تأمین اجتماعی به  
عنوان طرف قرارداد انجام می‌دهد را به عنوان الحاقیه به قرارداد می‌پذیرم و با ارائه این درخواست و انعقاد  
قرارداد خود را ملزم به قبول آن می‌دانم.

مشخصات هویتی افراد تحت تکفل قانونی در زمان تقاضا:

نسبت با متقاضی	تاریخ تولد	شماره ملی	شماره شناسنامه	نام و نام خانوادگی	ردیف

ضمن تأیید اظهارات فوق متعهد می‌گردم:

۱- در صورتی که از موضوع درخواست خود منصرف گردم حداکثر ظرف مدت دو ماه از تاریخ ثبت آن در  
دفتر شعبه تأمین اجتماعی مراتب را کتباً اعلام می‌نمایم و در غیر اینصورت صرفاً به واسطه ارائه درخواست و  
همچنین عدم پیگیری موضوع در مهلت مقرر که منتج به انعقاد قرارداد و پرداخت حق بیمه نگردیده ادعایی  
نخواهم داشت.

۲- در تاریخ درخواست بیمه صاحبان حرف و مشاغل آزاد مشمول هیچ یک از نظام‌های حمایتی بیمه‌ای خاص  
و یا اشتغال در کارگاه‌های مشمول قانون تأمین اجتماعی نبوده و چنانچه خلاف آن ثابت گردد قرارداد منعقد  
باطل و از این نظر خود را محق به حقی نمی‌دانم.

۳- صراحتاً اعلام می‌نمایم که از تاریخ ۱۳۸۸/۱/۱ تا تاریخ ارائه و ثبت این درخواست به هیچ طریقی نزد سازمان تأمین اجتماعی سابقه پرداخت حق بیمه ندارم و چنانچه خلاف این موضوع ثابت گردد هیچگونه ادعائی نسبت به خروج از ردیف مشمولین دریافت کنندگان کمک از محل منابع اختصاصی هدفمند کردن یارانه‌ها را نخواهم داشت و در صورت تمایل، شخصاً با پرداخت کل حق بیمه نسبت به ادامه بیمه خود اقدام می‌نمایم.

۴- به محض تغییر نشانی، مراتب را شخصاً و کتباً به شعبه ای که بیمه‌پرداز آن می‌باشم اعلام می‌نمایم.

۵- چنانچه حرفه مورد قرارداد خود را از دست دهم مراتب را کتباً به شعبه مربوطه اعلام نمایم تا نسبت به تنظیم قرارداد مجدد متناسب با شغل جدید اقدام گردد.

۶- در صورتی که بعد از انعقاد قرارداد و در حین پرداخت حق بیمه مشمول قانون تأمین اجتماعی و یا نظام حمایتی بیمه‌ای خاص گردیدم موضوع را کتباً به شعبه ذی‌ربط اعلام نمایم.

نشانی محل سکونت: .....

کد پستی: .....

نشانی محل اشتغال: .....

شماره تماس: .....

امضاء و اثر انگشت متقاضی

### توضیحات:

۱- تعهدات بیمه‌ای و نرخ‌های پرداخت حق بیمه

الف) بیمه بازنشستگی و فوت بعد از بازنشستگی با نرخ حق بیمه ۱۴٪ (۱۲٪ سهم بیمه‌شده + ۲٪ سهم دولت).

ب) بیمه بازنشستگی و فوت قبل و بعد از بازنشستگی با نرخ حق بیمه ۱۶٪ (۱۴٪ سهم بیمه‌شده + ۲٪ سهم دولت).

ج) بیمه بازنشستگی، ازکارافتادگی و فوت با نرخ حق بیمه ۲۰٪ (۱۸٪ سهم بیمه‌شده + ۲٪ سهم دولت).

\* استفاده از مزایای مقرر کلاً یا بعضاً تابع شرایط پیش‌بینی شده در قانون تأمین اجتماعی و تغییرات بعدی آن خواهد بود.

۲- درآمد مبنای پرداخت حق بیمه

الف) مبنای پرداخت حق بیمه متقاضیانی که ۵ سال و یا کمتر از ۵ سال سابقه پرداخت حق بیمه دارند به انتخاب متقاضی بین حداقل و حداکثر دستمزد مبنای پرداخت حق بیمه شاغلین خواهد بود و مبنای پرداخت حق بیمه متقاضیانی که بیش از ۵ سال سابقه پرداخت حق بیمه دارند دستمزد مبنای پرداخت حق بیمه آنان بین حداقل دستمزد مصوب شورای عالی کار تا حداکثر میانگین دستمزد آخرین ۳۶۰ روز قبل از ثبت تقاضا به انتخاب متقاضی خواهد بود.

ب) در ابتدای هر سال به میزان درصدی که طبق مقررات مصوب شورای عالی کار به سطوح دستمزد شاغلین اضافه می‌گردد مبنای پرداخت حق بیمه بیمه‌شدگان افزایش می‌یابد و در هر حال مبنای پرداخت حق بیمه از حداقل دستمزد مصوب شورای عالی کار کمتر و از حداکثر دستمزد مصوب بیشتر نخواهد بود.

۳- شرایط برخورداری از خدمات درمانی سازمان



متقاضی علاوه بر پرداخت حق بیمه، در صورت تمایل به استفاده از خدمات درمانی سازمان تأمین اجتماعی می‌تواند پس از انجام اقدامات لازم با پرداخت سرانه درمان برای خود و افراد تحت تکفلش مطابق مقررات مربوطه از درمان سازمان بهره‌مند شود.

#### ۴- چگونگی پرداخت حق بیمه

الف) متقاضی می‌بایست پس از انعقاد قرارداد، حق بیمه متعلقه و یا حسب مورد حق سرانه درمان را از تاریخ ثبت درخواست تا تاریخ عقد قرارداد بطور یکجا به سازمان پرداخت نمایند.

ب) پس از اولین پرداخت، بیمه‌شده بایستی حق بیمه مربوط به همراه را حداکثر تا آخرین روز دو ماه بعد به سازمان پرداخت نماید در غیر اینصورت از ماهی که حق بیمه آن پرداخت نگردیده است، قرارداد منعقد لغو و ادامه پرداخت حق بیمه منوط به احراز شرایط و عقد قرارداد مجدد خواهد بود. بدیهی است وقفه ایجادشده به هیچ‌وجه قابل پرداخت نخواهد بود و عذری در این زمینه از جانب بیمه‌شده پذیرفته نمی‌باشد.

ج) بیمه‌شدگان در صورت تمایل می‌توانند با ورود به سامانه [samt.tamin.ir](http://samt.tamin.ir) برگ پرداخت خود را بصورت غیرحضوری (اینترنتی) صادر و نسبت به پرداخت آن اقدام نمایند.

#### ۵- سایر موارد

الف) در صورتی که بیمه‌شده صاحبان حرف و مشاغل آزاد از شمول این آیین‌نامه خارج و یا طبق قانون تأمین اجتماعی یا سایر قوانین مربوطه مکلف به پرداخت حق بیمه بر اساس مقررات دیگری گردد موظف است مراتب را کتباً به شعبه مربوطه اعلام تا قرارداد منعقده مختومه گردد، بدیهی است حق بیمه پرداختی بعد از تاریخ شمول مقررات دیگر قابل استرداد بوده و سوابق ایجادشده ملاک انجام تعهدات قانونی نخواهد بود.

ب) بیمه‌شده حتی المقدور برای ادامه پرداخت حق بیمه در زمان مراجعه آخرین برگ پرداخت حق بیمه را ارائه نماید.



قرارداد بیمه پدیدآورندگان، نویسندگان کتاب و هنرمندان مشمول یارانه

این قرارداد بین سازمان تأمین اجتماعی شعبه ..... و آقای / خانم .....  
فرزند ..... به شماره شناسنامه ..... متولد / / ۱۳ ..... شماره  
ملی ..... شماره بیمه ..... به نشانی .....  
..... دارای ..... روز سابقه پرداخت حق  
بیمه قابل قبول که در حرفه ..... اشتغال به کار دارد، با آگاهی کامل از مفاد آیین نامه و  
مقررات مربوط به بیمه صاحبان حرف و مشاغل آزاد و با توجه ویژه به تذکرات مندرج در ظهر این قرارداد و بر  
اساس درخواست کتبی که طی شماره ..... مورخ ..... ثبت دفتر واحد  
تأمین اجتماعی مزبور گردیده به منظور برخورداری از حمایت های بازنشستگی و .....  
..... به شرح ذیل منعقد می گردد:

۱- درآمد مبنای پرداخت حق بیمه مورد درخواست روزانه معادل ..... ریال است که بر  
مبنای ..... درصد میبایست به سازمان تأمین اجتماعی و در مهلت مقرر پرداخت گردد. عدم  
پرداخت به هنگام موجب فسخ قرارداد از تاریخ آخرین ماهی که حق بیمه آن پرداخت گردیده خواهد بود و  
ادامه پرداخت موقوف به ارائه درخواست جدید و انعقاد قرارداد و پرداخت حق بیمه از تاریخ درخواست جدید  
می باشد. بدیهی است وقفه ایجاد شده به هیچ وجه قابل پرداخت نخواهد بود.

۲- برابر اعلام سازمان هدفمندسازی یارانه ها بیمه شدگان مورد نظر از حق بیمه کامل (با نرخ ۲۷٪) بر اساس  
حداقل دستمزد مصوب شورای عالی کار به عنوان کمک دولت از محل منابع حاصله از هدفمندسازی یارانه ها  
بر خوردار می باشند.

ضمناً متقاضی متعهد می گردد:

الف - در تاریخ درخواست بیمه صاحبان حرف و مشاغل آزاد مشمول هیچیک از نظام های حمایتی بیمه ای  
(اشتغال در کارگاه های مشمول قانون تأمین اجتماعی و یا نظام های بیمه ای خاص نبوده و چنانچه خلاف آن  
ثابت گردد قرارداد منعقد به باطل بوده و از این نظر هیچگونه حقی برای وی وجود ندارد .

ب - از تاریخ ۱۳۸۸/۱/۱ تا تاریخ ارائه و ثبت درخواست به هیچ طریقی نزد سازمان تأمین اجتماعی سابقه  
پرداخت حق بیمه و اشتغال در کارگاه های مشمول قانون تأمین اجتماعی نداشته و چنانچه خلاف این موضوع  
ثابت گردد هیچ گونه ادعائی نسبت به خروج از ردیف مشمولین دریافت کننده کمک اختصاص یافته از محل  
هدفمندسازی یارانه ها را نخواهد داشت و در صورت تمایل شخصاً با پرداخت کل حق بیمه نسبت به ادامه  
بیمه خود اقدام خواهد نمود.

\* در ابتدای هر سال به میزان درصدی که طبق مقررات مصوب شورای عالی کار به سطوح دستمزد شاغلین  
اضافه می گردد مبنای پرداخت حق بیمه بیمه شدگان افزایش می یابد و در هر حال مبنای پرداخت حق بیمه از  
حداقل دستمزد مصوب شورای عالی کار کمتر و از حداکثر دستمزد مصوب بیشتر نخواهد بود.

\* استفاده از مزایای تأمین اجتماعی در زمان بیمه پردازی و یا در دوران استفاده از مستمری های بازنشستگی، از  
کارافتادگی و فوت از هر نظر تابع شرایط پیش بینی شده در قانون تأمین اجتماعی و تغییرات بعدی آن خواهد بود.

\*در صورتی که بیمه شده بعد از انعقاد قرارداد و در حین پرداخت حق بیمه مشمول قانون تأمین اجتماعی و یا نظام حمایتی بیمه ای خاص قرارگیرد مکلف است موضوع را کتباً به شعبه ذی ربط اعلام نماید.

تذکرات مهم:

تذکر اول: قرارداد مخدوش معتبر نمی باشد و بایستی بدون خط خوردگی تنظیم گردد.

تذکر دوم: تا زمانی که پرداخت حق بیمه متعلقه طرف مهلت مقرر صورت نگیرد طرف قرارداد سازمان تأمین اجتماعی، متقاضی تلقی می گردد و به محض پرداخت حق بیمه در اعداد بیمه شدگان قرار می گیرد.

تذکر سوم: متقاضی موظف است به محض تغییر نشانی، مراتب را شخصاً و کتباً به شعبه ای که بیمه پرداز آن می باشد، اعلام نماید.

نام و نام خانوادگی رئیس واحد اجرایی

امضاء

نام و نام خانوادگی مسئول واحد امور فنی بیمه شدگان

امضاء

امضاء و اثر انگشت متقاضی

نام و نام خانوادگی اقدام کننده:

امضاء

## توضیحات:

۱- تعهدات بیمه ای و نرخ های پرداخت حق بیمه

الف) بیمه بازنشستگی و فوت بعد از بازنشستگی با نرخ حق بیمه ۱۴٪ (۱۲٪ سهم بیمه شده + ۲٪ سهم دولت).

ب) بیمه بازنشستگی و فوت قبل و بعد از بازنشستگی با نرخ حق بیمه ۱۶٪ (۱۴٪ سهم بیمه شده + ۲٪ سهم دولت).

ج) بیمه بازنشستگی، ازکارافتادگی و فوت با نرخ حق بیمه ۲۰٪ (۱۸٪ سهم بیمه شده + ۲٪ سهم دولت).

\* استفاده از مزایای مقرر کلاً یا بعضاً تابع شرایط پیش بینی شده در قانون تأمین اجتماعی و تغییرات بعدی آن خواهد بود.

۲- درآمد مبنای پرداخت حق بیمه

الف) مبنای پرداخت حق بیمه متقاضیانی که ۵ سال و یا کمتر از ۵ سال سابقه پرداخت حق بیمه دارند به

انتخاب متقاضی بین حداقل و حداکثر دستمزد مبنای پرداخت حق بیمه شاغلین خواهد بود و مبنای پرداخت حق بیمه متقاضیانی که بیش از ۵ سال سابقه پرداخت حق بیمه دارند دستمزد مبنای پرداخت حق بیمه آنان بین حداقل دستمزد مصوب شورای عالی کار تا حداکثر میانگین دستمزد آخرین ۳۶۰ روز قبل از ثبت تقاضا به انتخاب متقاضی خواهد بود.

ب) در ابتدای هر سال به میزان درصدی که طبق مقررات مصوب شورای عالی کار به سطوح دستمزد شاغلین اضافه می‌گردد مبنای پرداخت حق بیمه بیمه‌شدگان افزایش می‌یابد و در هر حال مبنای پرداخت حق بیمه از حداقل دستمزد مصوب شورای عالی کار کمتر و از حداکثر دستمزد مصوب بیشتر نخواهد بود.

### ۳- شرایط برخورداری از خدمات درمانی سازمان

متقاضی علاوه بر پرداخت حق بیمه، در صورت تمایل به استفاده از خدمات درمانی سازمان تأمین اجتماعی می‌تواند پس از انجام اقدامات لازم با پرداخت سرانه درمان برای خود و افراد تحت تکفلش مطابق مقررات مربوطه از درمان سازمان بهره‌مند شود.

### ۴- چگونگی پرداخت حق بیمه

الف) متقاضی می‌بایست پس از انعقاد قرارداد، حق بیمه متعلقه و یا حسب مورد حق سرانه درمان را از تاریخ ثبت درخواست تا تاریخ عقد قرارداد بطور یکجا به سازمان پرداخت نمایند.

ب) پس از اولین پرداخت، بیمه‌شده بایستی حق بیمه مربوط به همراه را حداکثر تا آخرین روز دو ماه بعد به سازمان پرداخت نماید در غیر اینصورت از ماهی که حق بیمه آن پرداخت نگردیده است، قرارداد منعقد لغو و ادامه پرداخت حق بیمه منوط به احراز شرایط و عقد قرارداد مجدد خواهد بود. بدیهی است وقفه ایجادشده به هیچ‌وجه قابل پرداخت نخواهد بود و عذری در این زمینه از جانب بیمه‌شده پذیرفته نمی‌باشد.

ج) بیمه‌شدگان در صورت تمایل می‌توانند با ورود به سامانه [samt.tamin.ir](http://samt.tamin.ir) برگ پرداخت خود را بصورت غیرحضوری (اینترنتی) صادر و نسبت به پرداخت آن اقدام نمایند.

### ۵- سایر موارد

الف) در صورتی که بیمه‌شده صاحبان حرف و مشاغل آزاد از شمول این آیین‌نامه خارج و یا طبق قانون تأمین اجتماعی یا سایر قوانین مربوطه مکلف به پرداخت حق بیمه بر اساس مقررات دیگری گردد موظف است مراتب را کتباً به شعبه مربوطه اعلام تا قرارداد منعقد مختومه گردد، بدیهی است حق بیمه پرداختی بعد از تاریخ شمول مقررات دیگر قابل استرداد بوده و سوابق ایجادشده ملاک انجام تعهدات قانونی نخواهد بود.

ب) بیمه‌شده حتی‌المقدور برای ادامه پرداخت حق بیمه در زمان مراجعه آخرین برگ پرداخت حق بیمه را ارائه نماید.



سازمان تأمین اجتماعی

شماره: .....

تاریخ: .....

پیوست: .....

به: سازمان تأمین اجتماعی، شعبه.....

از: کمیته امداد امام خمینی (ره)

موضوع: معرفی نامه

باسلام

احتراماً، در اجرای بند پنج توافقنامه شماره ۵۰۰۰/۹۹۸۲۵ مورخ ۸۴/۱۱/۱۷ فی مابین کمیته امداد امام خمینی (ره) و سازمان تأمین اجتماعی، موضوع بند «ژ» تبصره ۱۵ قانون بودجه سال ۱۳۸۴ کشور، بدینوسیله آقای/ خانم ..... فرزند ..... متولد ..... به شماره شناسنامه ..... صادره از ..... دارنده کد ملی ..... که در شغل ..... فعالیت دارد معرفی می گردد. لطفاً دستور فرمائید نسبت به عقد قرارداد و اعلام مبلغ حق بیمه و حق سرانه درمان نامبرده بر مبنای حداقل دستمزد محاسبه و به این شاخه اعلام فرمائید تا اقدام لازم مبذول گردد.

و من التوفیق

رئیس شاخه کمیته امداد امام خمینی «ره»



سازمان تأمین اجتماعی

شماره: .....

تاریخ: .....

پیوست: .....

به: سازمان تأمین اجتماعی، شعبه .....

از: بنیاد شهید و امور ایثارگران

موضوع: معرفی نامه

باسلام

احتراماً، در اجرای توافقتنامه فی مابین بنیاد شهید و امور ایثارگران و سازمان تأمین اجتماعی بدینوسیله آقای / خانم ..... فرزند ..... متولد ..... به شماره شناسنامه ..... صادره از ..... دارنده کد ملی ..... که در شغل ..... فعالیت دارد معرفی می گردد. لطفاً دستور فرمائید نسبت به عقد قرار داد و اعلام مبلغ حق بیمه و حق سرانه درمان نامبرده و افراد تحت تکفل قانونی از تاریخ ..... لغایت ..... بر مبنای دستمزد ..... محاسبه و به این بنیاد اعلام نمایند تا نسبت به واریز آن در مهلت مقرر قانونی اقدام لازم بعمل آید.

و من التوفیق

بنیاد شهید و امور ایثارگران



شماره: .....

تاریخ: .....

پیوست: .....

به: سازمان تامین اجتماعی، شعبه .....

از: سازمان بهزیستی کشور

موضوع: معرفی نامه

باسلام

احتراماً، در اجرای بند «ب» ماده ۷ قانون هدفمندسازی یارانه‌ها در خصوص بسط و گسترش حمایت‌های بیمه‌ای به مددجویان، زنان سرپرست خانوار و مربی مهدکودک خودمالک بدینوسیله آقای / خانم ..... فرزند ..... متولد ..... به شماره شناسنامه ..... صادره ..... از ..... دارنده کد ملی ..... که در شغل ..... فعالیت دارد معرفی می‌گردد. لطفاً دستور فرمائید مراتب عقد قرارداد اعلام گردد تا مبلغ حق بیمه نامبرده بر مبنای حداقل دستمزد به این سازمان اعلام فرمائید تا نسبت به واریز حق بیمه در مهلت مقرر قانونی اقدام لازم بعمل آید.

و من ا... التوفیق

سازمان بهزیستی کشور



شماره: .....

تاریخ: .....

پیوست: .....

به: سازمان تأمین اجتماعی، شعبه .....

از: کمیته امداد امام خمینی (ره)

موضوع: معرفی نامه

باسلام

احتراماً، در اجرای بند «ب» ماده ۷ قانون هدفمندسازی یارانه‌ها در خصوص بسط و گسترش حمایت‌های بیمه‌ای به مددجویان و زنان سرپرست خانوار، بدینوسیله آقای / خانم ..... فرزند ..... متولد ..... به شماره شناسنامه ..... صادره از ..... دارنده کد ملی ..... که در شغل ..... فعالیت دارد معرفی می‌گردد. لطفاً دستور فرمائید نسبت به عقد قرار داد و اعلام مبلغ حق بیمه و حق سرانه نامبرده بر مبنای حداقل دستمزد به این نهاد اقدام گردد تا نسبت به واریز حق بیمه متعلقه در مهلت مقرر قانونی اقدام لازم بعمل آید.

و من التوفیق

رئیس شاخه کمیته امداد امام خمینی (ره)





سازمان تامین اجتماعی

فرم پیوست شماره ۱۴

درخواست برقراری  
بیمه مددجویان، زنان سرپرست خانوار و مربیان مهدکودک‌های خودمالک مشمول یارانه

ریاست محترم تأمین اجتماعی شعبه .....

با سلام

احتراماً، اینجانب آقای / خانم ..... فرزند ..... شماره شناسنامه .....  
محل تولد ..... محل صدور ..... تاریخ تولد .....  
شماره ملی ..... شماره بیمه ..... که در حرفه ..  
..... اشتغال به کار دارم با آگاهی کامل از مقررات مربوطه، متقاضی انعقاد  
قرارداد بیمه صاحبان حرف و مشاغل آزاد در برابر تعهدات بازنشستگی، ..... با نرخ  
پرداخت حق بیمه ..... و دستمزد مبنای پرداخت حق بیمه به میزان .....

ریال .....

با استفاده از حمایت درمان

عدم استفاده از حمایت درمان

می باشم. ضمناً هرگونه تغییر در مقررات مربوطه اعم از نرخ پرداخت حق بیمه، دستمزد مبنای پرداخت  
حق بیمه، شیوه پرداخت، نحوه ارائه تعهدات قانونی و درمانی و زمان بهره‌مندی از آن را که طبق رویه  
جاری صندوق تأمین اجتماعی ملزم به انجام آن است بعنوان الحاقیه به قرارداد تلقی می‌گردد و با ارائه این  
درخواست قبول نموده و خود را ملزم به پذیرش آن مطابق تغییرات می‌دانم.

مشخصات هویتی افراد تحت تکفل قانونی در زمان تقاضا:

نسبت با متقاضی	تاریخ تولد	شماره ملی	شماره شناسنامه	نام و نام خانوادگی	ردیف

ضمن تأیید اظهارات فوق متعهد می‌گردم:

۱- در صورتیکه از موضوع درخواست خود منصرف گردم حداکثر ظرف مدت دو ماه از تاریخ ثبت آن در شعبه  
تأمین اجتماعی مراتب را کتباً اعلام می‌نمایم و در غیر اینصورت صرفاً به واسطه ارائه درخواست و همچنین  
عدم پیگیری موضوع که منتج به انعقاد قرارداد و پرداخت حق بیمه نگردیده ادعایی نخواهم داشت.

۲- در تاریخ درخواست بیمه صاحبان حرف و مشاغل آزاد مشمول هیچ‌یک از نظام‌های حمایتی بیمه‌ای خاص  
و یا اشتغال در کارگاه‌های مشمول قانون تأمین اجتماعی نبوده و چنانچه خلاف آن ثابت گردد قرارداد منعقد  
باطل و از این نظر هیچ‌گونه حقی نخواهم داشت.

۳- در صورتی که بیمه‌شده بعد از انعقاد قرارداد و در حین پرداخت حق بیمه مشمول قانون تأمین اجتماعی و یا  
نظام حمایتی بیمه‌ای خاص قرارگیرد مکلف است موضوع را کتباً به شعبه ذی‌ربط اعلام نماید.

۴- صراحتاً اعلام می‌نمایم که از تاریخ ۱۳۸۸/۱/۱ تا تاریخ ارائه و ثبت این درخواست به هیچ طریقی نزد سازمان تأمین اجتماعی سابقه پرداخت حق بیمه ندارم و چنانچه خلاف این موضوع ثابت گردد هیچگونه ادعائی نسبت به خروج از ردیف مشمولین دریافت‌کنندگان کمک از محل منابع اختصاصی هدفمند کردن یارانه‌ها را نخواهم داشت و در صورت تمایل، شخصاً با پرداخت کل حق بیمه نسبت به ادامه بیمه خود اقدام می‌نمایم.

۵- چنانچه حرفه مورد قرارداد خود را از دست دهم مراتب را کتباً به شعبه مربوطه اعلام نمایم تا نسبت به تنظیم قرارداد مجدد متناسب با شغل جدید اقدام گردد.

۶- در صورتی که بعد از انعقاد قرارداد و در حین پرداخت حق بیمه مشمول قانون تأمین اجتماعی و یا نظام حمایتی بیمه‌ای خاص گردیدم موضوع را کتباً به شعبه ذی‌ربط اعلام نمایم.

نشانی محل سکونت: .....

نشانی محل اشتغال: .....

شماره تماس: .....

کد پستی: .....

امضاء و اثر انگشت متقاضی

### توضیحات:

۱- تعهدات بیمه‌ای و نرخ‌های پرداخت حق بیمه

الف) بیمه بازنشستگی و فوت بعد از بازنشستگی با نرخ حق بیمه ۱۴٪ (۱۲٪ سهم بیمه‌شده + ۲٪ سهم دولت).

ب) بیمه بازنشستگی و فوت قبل و بعد از بازنشستگی با نرخ حق بیمه ۱۶٪ (۱۴٪ سهم بیمه‌شده + ۲٪ سهم دولت).

ج) بیمه بازنشستگی، ازکارافتادگی و فوت با نرخ حق بیمه ۲۰٪ (۱۸٪ سهم بیمه‌شده + ۲٪ سهم دولت).

\* استفاده از مزایای مقرر کلاً یا بعضاً تابع شرایط پیش‌بینی‌شده در قانون تأمین اجتماعی و تغییرات بعدی آن خواهد بود.

تذکر: بیمه‌شده حسب قرارداد منعقد در برابر تعهد مربوطه بیمه می‌گردد و در زمینه سایر تعهدات خارج از قرارداد فاقد پوشش بیمه‌ای می‌باشد.

۲- درآمد مبنای پرداخت حق بیمه

بر اساس توافقات به‌عمل‌آمده دستمزد مبنای پرداخت حق بیمه مددجویان، زنان سرپرست خانوار و مربیان مهدکودک‌های خودمالک مشمول یارانه صرفاً بر اساس حداقل دستمزد مصوب شورای عالی کار در هر سال خواهد بود.

۳- شرایط برخورداری از خدمات درمانی سازمان

مددجویان، زنان سرپرست خانوار و مربیان مهدکودک خودمالک تحت پوشش سازمان بهزیستی کشور علاوه بر پرداخت حق بیمه، در صورت تمایل به استفاده از خدمات درمانی سازمان تأمین اجتماعی می‌توانند با

پرداخت حق سرانه درمان و پس از انجام اقدامات لازم، خود و افراد تحت تکفلشان را مطابق مقررات مربوطه تحت پوشش حمایت درمان سازمان قرار دهند.

#### ۴- چگونگی پرداخت حق بیمه

الف) متقاضیان می بایست پس از انعقاد قرارداد، حق بیمه متعلقه را از تاریخ ثبت درخواست تا تاریخ عقد قرارداد بطور یکجا به سازمان پرداخت نمایند.

ب) پس از اولین پرداخت، بیمه شده بایستی حق بیمه مربوط به هرماه را حداکثر تا آخرین روز دو ماه بعد به سازمان پرداخت نماید در غیر اینصورت از ماهی که حق بیمه آن پرداخت نگردیده است، قرارداد منعقد لغو و ادامه پرداخت حق بیمه منوط به احراز شرایط و عقد قرارداد مجدد خواهد بود. بدیهی است وقفه ایجاد شده به هیچوجه قابل پرداخت نخواهد بود و عذری در این زمینه از جانب بیمه شده پذیرفته نمی باشد.

#### ۵- سایر موارد

الف) در صورتی که بیمه شده صاحبان حرف و مشاغل آزاد از شمول این آیین نامه خارج و یا طبق قانون تأمین اجتماعی یا سایر قوانین مربوطه مکلف به پرداخت حق بیمه بر اساس مقررات دیگری گردد موظف است مراتب را کتابه شعبه مربوطه اعلام تا قرارداد منعقده مختومه گردد، بدیهی است حق بیمه پرداختی بعد از تاریخ شمول مقررات دیگر قابل استرداد بوده و سوابق ایجاد شده ملاک انجام تعهدات قانونی نخواهد بود.

ب) بیمه شده مکلف است برای ادامه پرداخت حق بیمه در زمان مراجعه آخرین برگ پرداخت حق بیمه را ارائه نماید.

ج) مریبان مهدکودک خودمالک و مددجویان تحت پوشش سازمان بهزیستی کشور در صورت تمایل می توانند با ورود به سامانه [samt.tamin.ir](http://samt.tamin.ir) برگ پرداخت حق بیمه خود را بصورت غیرحضور (اینترنتی) صادر و نسبت به پرداخت آن اقدام نمایند.



قرارداد بیمه مددجویان، زنان سرپرست خانوار و  
مربیان مهد کودک‌های خودمالک مشمول یارانه

این قرارداد بین سازمان تأمین اجتماعی شعبه ..... و آقای / خانم .....  
فرزند ..... به شماره شناسنامه ..... شماره ملی .....  
شماره ملی ..... شماره بیمه ..... روز سابقه پرداخت حق بیمه قابل قبول  
که در حرفه ..... اشتغال به کار دارد، با آگاهی کامل از مفاد آیین‌نامه و مقررات مربوط به بیمه  
صاحبان حرف و مشاغل آزاد و با توجه به تذکرات مندرج در ظهر این قرارداد و بر اساس درخواست کتبی که  
طی شماره ..... مورخ ..... ثبت دفتر واحد تأمین اجتماعی مزبور  
گردیده به منظور برخورداری از حمایت‌های بازنشستگی، ..... و .....  
به شرح ذیل منعقد می‌گردد:

الف - درآمد منبای پرداخت حق بیمه مورد درخواست روزانه معادل ..... ریال است  
که بر مبنای ..... درصد با سرانه درمان  بدون سرانه درمان   
می‌بایست به سازمان در مهلت مقرر پرداخت گردد.

ب - برابر اعلام سازمان هدفمندسازی یارانه‌ها بیمه‌شدگان مورد نظر از حق بیمه کامل (با نرخ ۲۷٪) بر اساس  
حداقل دستمزد مصوب شورای عالی کار به عنوان کمک دولت از محل منابع حاصله از هدفمندسازی یارانه‌ها  
برخوردار می‌باشند.

ضمناً متقاضی متعهد می‌گردد:

۱- در تاریخ درخواست بیمه صاحبان حرف و مشاغل آزاد مشمول هیچ‌یک از نظام‌های حمایتی بیمه‌ای (اشتغال  
در کارگاه‌های مشمول قانون تأمین اجتماعی و یا نظام‌های بیمه‌ای خاص) نبوده و چنانچه خلاف آن ثابت گردد  
قرارداد منعقدہ باطل بوده و از این نظر هیچ‌گونه حقی برای وی وجود ندارد.

۲- در صورتی که بیمه‌شده بعد از انعقاد قرارداد و در حین پرداخت حق بیمه مشمول قانون تأمین اجتماعی و یا  
نظام حمایتی بیمه‌ای خاص قرارگیرد مکلف است موضوع را کتباً به شعبه ذی ربط اعلام نماید.

۳- از تاریخ ۱۳۸۸/۱/۱ تا تاریخ ارائه و ثبت درخواست به هیچ طریقی نزد سازمان تأمین اجتماعی سابقه  
پرداخت حق بیمه و اشتغال در کارگاه‌های مشمول قانون تأمین اجتماعی را نداشته و چنانچه خلاف این  
موضوع ثابت گردد هیچ‌گونه ادعائی نسبت به خروج از ردیف مشمولین دریافت‌کننده کمک اختصاص یافته  
از محل هدفمند کردن یارانه‌ها را نخواهد داشت و در صورت تمایل شخصاً با پرداخت کل حق بیمه نسبت به  
ادامه بیمه خود اقدام خواهد نمود.

۴- استفاده از مزایای تأمین اجتماعی در زمان بیمه‌پردازی و یا در دوران استفاده از مستمری‌های بازنشستگی،  
از کارافتادگی و فوت از هر نظر تابع شرایط پیش‌بینی شده در قانون تأمین اجتماعی و تغییرات بعدی آن  
خواهد بود.

## تذکرات مهم:

تذکر اول: قرارداد مخدوش معتبر نمی‌باشد و بایستی بدون خط خوردگی تنظیم گردد.

تذکر دوم: تا زمانی که پرداخت حق بیمه متعلقه ظرف مهلت مقرر صورت نگیرد طرف قرارداد سازمان تأمین اجتماعی متقاضی تلقی می‌گردد و به محض پرداخت حق بیمه در اعداد بیمه‌شدگان قرار می‌گیرد.

تذکر سوم: متقاضی موظف است به محض تغییر نشانی، مراتب را شخصاً و کتباً به شعبه ای که بیمه‌پرداز آن می‌باشد، اعلام نماید.

نام و نام خانوادگی رئیس واحد اجرایی سازمان

امضاء

نام و نام خانوادگی مسئول واحد امور فنی بیمه‌شدگان

امضاء

نام و نام خانوادگی اقدام کننده

امضاء و اثر انگشت متقاضی:

## توضیحات:

- تعهدات بیمه‌ای و نرخ‌های پرداخت حق بیمه  
الف) بیمه بازنشستگی و فوت بعد از بازنشستگی با نرخ حق بیمه ۱۴٪ (۱۲٪ سهم بیمه‌شده + ۲٪ سهم دولت).  
ب) بیمه بازنشستگی و فوت قبل و بعد از بازنشستگی با نرخ حق بیمه ۱۶٪ (۱۴٪ سهم بیمه‌شده + ۲٪ سهم دولت).  
ج) بیمه بازنشستگی، ازکارافتادگی و فوت با نرخ حق بیمه ۲۰٪ (۱۸٪ سهم بیمه‌شده + ۲٪ سهم دولت).  
\* استفاده از مزایای مقرر کلاً یا بعضاً تابع شرایط پیش‌بینی شده در قانون تأمین اجتماعی و تغییرات بعدی آن خواهد بود.  
تذکر: بیمه‌شده حسب قرارداد منعقد در برابر تعهد مربوطه بیمه می‌گردد و در زمینه سایر تعهدات خارج از قرارداد فاقد پوشش بیمه‌ای می‌باشد.
- درآمد مبنای پرداخت حق بیمه  
بر اساس توافقات به عمل آمده دستمزد مبنای پرداخت حق بیمه مددجویان، زنان سرپرست خانوار و مریمان

مهدکودک‌های خودمالک مشمول یارانه صرفاً بر اساس حداقل دستمزد مصوب شورای عالی کار در هر سال خواهد بود.

### ۳- شرایط برخورداری از خدمات درمانی سازمان

مددجویان، زنان سرپرست خانوار و مریمان مهدکودک خودمالک تحت پوشش سازمان بهزیستی کشور علاوه بر پرداخت حق بیمه، در صورت تمایل به استفاده از خدمات درمانی سازمان تأمین اجتماعی می‌توانند با پرداخت حق سرانه درمان و پس از انجام اقدامات لازم، خود و افراد تحت تکفلشان را مطابق مقررات مربوطه تحت پوشش حمایت درمان سازمان قرار دهند.

### ۴- چگونگی پرداخت حق بیمه

الف) متقاضیان می‌بایست پس از انعقاد قرارداد، حق بیمه متعلقه را از تاریخ ثبت درخواست تا تاریخ عقد قرارداد بطور یکجا به سازمان پرداخت نمایند.

ب) پس از اولین پرداخت، بیمه‌شده بایستی حق بیمه مربوط به همراه را حداکثر تا آخرین روز دو ماه بعد به سازمان پرداخت نماید در غیر اینصورت از ماهی که حق بیمه آن پرداخت نگردیده است، قرارداد منعقد لغو و ادامه پرداخت حق بیمه منوط به احراز شرایط و عقد قرارداد مجدد خواهد بود. بدیهی است وقفه ایجادشده به هیچ‌وجه قابل پرداخت نخواهد بود و عذری در این زمینه از جانب بیمه‌شده پذیرفته نمی‌باشد.

### ۵- سایر موارد

الف) در صورتی که بیمه‌شده صاحبان حرف و مشاغل آزاد از شمول این آیین‌نامه خارج و یا طبق قانون تأمین اجتماعی یا سایر قوانین مربوطه مکلف به پرداخت حق بیمه بر اساس مقررات دیگری گردد موظف است مراتب را کتبه‌شعبه مربوطه اعلام تا قرارداد منعقد مختومه گردد، بدیهی است حق بیمه پرداختی بعد از تاریخ شمول مقررات دیگر قابل استرداد بوده و سوابق ایجادشده ملاک انجام تعهدات قانونی نخواهد بود.

ب) بیمه‌شده مکلف است برای ادامه پرداخت حق بیمه در زمان مراجعه آخرین برگ پرداخت حق بیمه را ارائه نماید.

ج) مریمان مهدکودک خودمالک و مددجویان تحت پوشش سازمان بهزیستی کشور در صورت تمایل می‌توانند با ورود به سامانه [samt.tamin.ir](http://samt.tamin.ir) برگ پرداخت حق بیمه خود را بصورت غیرحضوری (اینترنتی) صادر و نسبت به پرداخت آن اقدام نمایند.



سازمان تأمین اجتماعی

شماره: .....

تاریخ: .....

پیوست: .....

سازمان تأمین اجتماعی، شعبه: .....

موضوع: معرفی متقاضیان بیمه نخبگان و استعداد‌های برتر

باسلام

احتراماً، در اجرای بخشنامه شماره ۶۷۷ امور فنی بیمه‌شدگان، موضوع توافقنامه مورخ ۱۳۹۳/۱۲/۱ فی مابین بنیاد ملی نخبگان و سازمان تأمین اجتماعی، بدینوسیله آقای /خانم ..... فرزند ..... متولد ..... به شماره شناسنامه ..... صادره از ..... دارنده کد ملی ..... که به عنوان پژوهشگر (بدون احراز رابطه مزدگیری) شاغل محسوب گردیده و تحت پوشش مقررات حمایتی خاص قرار ندارد معرفی می‌گردد. خواهشمند است دستور فرمائید نسبت به عقد قرارداد بیمه صاحبان حرف و مشاغل آزاد بدون درمان و محاسبه مبلغ حق بیمه نامبرده بر مبنای حداقل دستمزد مصوب شورای عالی کار اقدام و از نتیجه این بنیاد را مطلع نمایند.

و من ا... التوفیق

بنیاد ملی نخبگان / استان .....



سازمان تامین اجتماعی

فرم پیوست شماره ۱۷

قرارداد بیمه نخبگان و استعداد‌های برتر

این قرارداد بین سازمان تأمین اجتماعی شعبه ..... و آقای / خانم .....  
فرزند ..... به شماره شناسنامه ..... متولد / ۱۳ .....  
شماره ملی ..... شماره بیمه .....  
در تاریخ ..... روز سابقه پرداخت حق بیمه قابل قبول که در حرفه ..... اشتغال  
به کار دارد، با آگاهی کامل از مفاد آیین‌نامه و مقررات مربوط به بیمه صاحبان حرف و مشاغل آزاد و توجه به  
تذکرات مندرج در ظهر این قرارداد و بر اساس درخواست کتبی که طی نامه شماره .....  
مورخ ..... ثبت دفتر واحد تأمین اجتماعی مزبور گردیده به منظور برخورداری از حمایت‌های  
بازنشستگی و ..... و ..... به شرح ذیل منعقد می‌گردد:

\* متقاضی اعلام می‌دارد مبنای پرداخت حق بیمه مورد درخواست روزانه معادل .....  
ریال که بر مبنای ..... درصد بدون سرانه درمان را به سازمان در مهلت مقرر پرداخت می‌نماید.

\* متقاضی اعلام می‌دارد که در تاریخ درخواست بیمه صاحبان حرف و مشاغل آزاد مشمول هیچ‌یک از  
نظام‌های حمایتی بیمه‌ای (اشتغال در کارگاه‌های مشمول قانون تأمین اجتماعی و نظام بیمه‌ای خاص)  
نمی‌باشد و چنانچه خلاف آن ثابت گردد قرارداد منعقد باطل بوده و از این نظر هیچگونه حقی برای متقاضی  
وجود ندارد.

\* استفاده از مزایای تأمین اجتماعی در زمان بیمه‌پردازی و یا در دوران استفاده از مستمری‌های بازنشستگی،  
از کارافتادگی و فوت از هر نظر تابع شرایط پیش‌بینی شده در قانون تأمین اجتماعی و تغییرات بعدی آن خواهد  
بود.

\* متقاضی باید چنانچه حرفه مورد قرارداد خود را از دست دهد مراتب را کتباً به شعبه مربوطه اعلام نماید تا  
نسبت به تنظیم قرارداد مجدد متناسب با شغل جدید اقدام گردد.

\* در صورتی که بعد از انعقاد قرارداد و در حین پرداخت حق بیمه مشمول قانون تأمین اجتماعی و یا نظام  
حمایتی بیمه‌ای خاص گردید موضوع را کتباً به شعبه ذی‌ربط اعلام نماید.

تذکرات مهم:

- ۱- قرارداد مخدوش معتبر نمی‌باشد و بایستی بدون خط‌خوردگی تنظیم گردد.
- ۲- تا زمانی که پرداخت حق بیمه متعلقه ظرف مهلت مقرر صورت نگیرد طرف قرارداد سازمان تأمین اجتماعی  
متقاضی تلقی می‌گردد و به محض پرداخت حق بیمه در اعداد بیمه‌شدگان قرار می‌گیرد.

نام و نام خانوادگی رئیس واحد اجرایی سازمان

امضاء

امضاء و اثر انگشت متقاضی

نام و نام خانوادگی مسئول واحد امور فنی بیمه‌شدگان

امضاء

اقدام کننده:



## توضیحات:

۱- تعهدات بیمه‌ای و نرخ‌های پرداخت حق بیمه

- الف) بیمه بازنشستگی و فوت بعد از بازنشستگی با نرخ حق بیمه ۱۴٪ (۱۲٪ سهم بیمه‌شده + ۲٪ سهم دولت).
- ب) بیمه بازنشستگی و فوت قبل و بعد از بازنشستگی با نرخ حق بیمه ۱۶٪ (۱۴٪ سهم بیمه‌شده + ۲٪ سهم دولت).
- ج) بیمه بازنشستگی، ازکارافتادگی و فوت با نرخ حق بیمه ۲۰٪ (۱۸٪ سهم بیمه‌شده + ۲٪ سهم دولت).
- \* استفاده از مزایای مقرر کلاً یا بعضاً تابع شرایط پیش‌بینی شده در قانون تأمین اجتماعی و تغییرات بعدی آن خواهد بود.

۲- درآمد مبنای پرداخت حق بیمه

الف) مبنای پرداخت حق بیمه متقاضیانی که ۵ سال و یا کمتر از ۵ سال سابقه پرداخت حق بیمه دارند به انتخاب متقاضی بین حداقل و حداکثر دستمزد مبنای پرداخت حق بیمه شاغلین خواهد بود و مبنای پرداخت حق بیمه متقاضیانی که بیش از ۵ سال سابقه پرداخت حق بیمه دارند دستمزد مبنای پرداخت حق بیمه آنان بین حداقل دستمزد مصوب شورای عالی کار تا حداکثر میانگین دستمزد آخرین ۳۶۰ روز قبل از ثبت تقاضا به انتخاب متقاضی خواهد بود.

ب) در ابتدای هر سال به میزان درصدی که طبق مقررات مصوب شورای عالی کار به سطوح دستمزد شاغلین اضافه می‌گردد مبنای پرداخت حق بیمه بیمه‌شدگان افزایش می‌یابد و در هر حال مبنای پرداخت حق بیمه از حداقل دستمزد مصوب شورای عالی کار کمتر و از حداکثر دستمزد مصوب بیشتر نخواهد بود.

۳- شرایط برخورداری از خدمات درمانی سازمان

متقاضی علاوه بر پرداخت حق بیمه، در صورت تمایل به استفاده از خدمات درمانی سازمان تأمین اجتماعی می‌تواند پس از انجام اقدامات لازم با پرداخت سرانه درمان برای خود و افراد تحت تکفلش مطابق مقررات مربوطه از درمان سازمان بهره‌مند شود.

۴- چگونگی پرداخت حق بیمه

الف) متقاضی می‌بایست پس از انعقاد قرارداد، حق بیمه متعلقه و یا حسب مورد حق سرانه درمان را از تاریخ ثبت درخواست تا تاریخ عقد قرارداد بطور یکجا به سازمان پرداخت نمایند.

ب) پس از اولین پرداخت، بیمه‌شده بایستی حق بیمه مربوط به هر ماه را حداکثر تا آخرین روز دو ماه بعد به سازمان پرداخت نماید در غیر اینصورت از ماهی که حق بیمه آن پرداخت نگردیده است، قرارداد منعقد لغو و ادامه پرداخت حق بیمه منوط به احراز شرایط و عقد قرارداد مجدد خواهد بود. بدیهی است وقفه ایجادشده به هیچ‌وجه قابل پرداخت نخواهد بود و عذری در این زمینه از جانب بیمه‌شده پذیرفته نمی‌باشد.

۵- سایر موارد

الف) در صورتی که بیمه‌شده صاحبان حرف و مشاغل آزاد از شمول این آیین‌نامه خارج و یا طبق قانون تأمین اجتماعی یا سایر قوانین مربوطه مکلف به پرداخت حق بیمه بر اساس مقررات دیگری گردد موظف است مراتب را کتبی به شعبه مربوطه اعلام تا قرارداد منعقد مختومه گردد، بدیهی است حق بیمه پرداختی بعد از تاریخ شمول مقررات دیگر قابل استرداد بوده و سوابق ایجادشده ملاک انجام تعهدات قانونی نخواهد بود.

ب) بیمه‌شده حتی المقدور برای ادامه پرداخت حق بیمه در زمان مراجعه آخرین برگ پرداخت حق بیمه را ارائه نماید.

فرم پیوست شماره ۱۸



سازمان تامین اجتماعی

واحد امور فنی بیمه شدگان

با سلام؛

احتراماً، در اجرای دستور اداری شماره ..... مورخ ..... نظر به اینکه آقای / خانم ..  
..... بیمه شده شماره .....  
خواهان بهره‌مندی از تعهدات قانونی مقرر در بیمه صاحبان حرف و مشاغل آزاد و ادامه بیمه به طور اختیاری،  
انتقال پرونده و اعلام سابقه به سایر شعب و ... می‌باشد لذا خواهشمند است در صورت عدم وجود بدهی بابت  
ایام بیمه‌پردازی، مراتب را اعلام تا اقدام لازم به عمل آید.

مسئول واحد نام‌نویسی و حساب‌های انفرادی

نام و نام خانوادگی و امضاء

واحد نام‌نویسی و حساب‌های انفرادی

با سلام؛

احتراماً بدینوسیله موضوع عدم بدهی آقای / خانم .....  
..... بیمه شده شماره ..... جهت هرگونه اقدام لازم اعلام  
می‌گردد.

مسئول واحد امور فنی بیمه‌شدگان

نام و نام خانوادگی و امضاء



لیست مشمولین بیمه صاحبان حرف و مشاغل آزاد و مراجع معرفی کننده				
ردیف	حرفه مشمول	مراجع معرف	تاریخ شمول	دستورالعمل
۱	کارفرمایان کلیه فعالیت‌های مشمول تأمین اجتماعی	ارائه پروانه کسب یا معرفی نامه از سوی مراجع ذی ربط (شورای مرکزی اصناف، اتحادیه‌ها، شهرداری‌ها، بخش‌داری‌ها، فرمانداری‌ها، جهاد سازندگی، وزارت کار و امور اجتماعی، سازمان بهزیستی)	۱۳۶۷/۷/۲	دستورالعمل شماره یک بیمه صاحبان حرف و مشاغل آزاد
۲	خوبش‌فرمایان فعالیت‌های مشمول تأمین اجتماعی (کارفرمایانی که شخصاً به کار اشتغال دارند و فاقد کارگر می‌باشند)	ارائه پروانه کسب یا معرفی نامه از سوی مراجع ذی ربط (شورای مرکزی اصناف، اتحادیه‌ها، شهرداری‌ها، بخش‌داری‌ها، فرمانداری‌ها، جهاد سازندگی، وزارت کار و امور اجتماعی، سازمان بهزیستی)	۱۳۶۷/۷/۲	دستورالعمل شماره یک بیمه صاحبان حرف و مشاغل آزاد
۳	رانندگان تاکسی و تاکسی بار	سازمان تاکسیرانی یا اتحادیه‌های مربوطه	۱۳۶۷/۷/۲	دستورالعمل شماره یک بیمه صاحبان حرف و مشاغل آزاد
۴	بنایان و کارگران ساختمانی	شورای اسلامی بنایان خانه کارگر	۱۳۶۷/۷/۲	دستورالعمل شماره یک بیمه صاحبان حرف و مشاغل آزاد
۵	هنرمندان	وزارت ارشاد اسلامی	۱۳۶۷/۷/۲	دستورالعمل شماره یک بیمه صاحبان حرف و مشاغل آزاد
۶	روحانیون	مراجع تقلید، آیات عظام، حوزه‌های علمیه، مدارس علوم دینی، مراکز اسلامی، ائمه جمعه و سازمان تبلیغات اسلامی	۱۳۶۷/۱۱/۱	بخشنامه ۵۹۱ فنی
۷	خادمین مساجد	امام جماعت یا هیئت امناء مسجد	۱۳۶۷/۱۲/۱	بخشنامه ۵۹۲ فنی



لیست مضمولین بیمه صاحبان حرف و مشاغل آزاد و مراجع معرفی کنند				
ردیف	حرفه مشمول	مرجع معرف	تاریخ شمول	دستورالعمل
۸	کارفرمایان کلیه فعالیت‌های مشمول تأمین اجتماعی	ارائه مجوز اشتغال صادره از سوی مراجع ذیصلاح و معرفی واحد درآمد شعبه	۱۳۶۸/۱۱/۱۰	بخشنامه ۵۹۸ فنی
۹	خویش‌فرمایانی که فعالیت آنان مشمول مقررات تأمین اجتماعی قرار دارند	ارائه مجوز اشتغال معتبر و معرفی واحد درآمد شعبه و یا حسب مورد تحویل معرفی‌نامه صادره از سوی شورای مرکزی اصناف، فرمانداری، شهرداری، بخشداری، سازمان‌های دولتی و وابسته به دولت، نهادهای انقلاب اسلامی، زاندرمیری و یا سایر مراجع ذی‌ربط	۱۳۶۸/۱۱/۱۰	بخشنامه ۵۹۸ فنی
۱۰	شرکاء کارفرما (شرکت معدنی یا تجاری)	واحد درآمد شعبه	۱۳۶۸/۱۱/۱۰	بخشنامه ۵۹۸ فنی
۱۱	پیمانکاران	ارائه تصویر مفصلاً حساب پیمان منعقدہ قبلی و معرفی واحد درآمد شعبه	۱۳۶۸/۱۱/۱۰	بخشنامه ۵۹۸ فنی
۱۲	اعضاء اصلی هیئت مدیره شرکت‌ها	با ارائه معرفی‌نامه از سوی شرکت و تصویر آگهی آخرین تغییرات شرکت و تایید موضوع توسط واحد درآمد شعبه	۱۳۶۸/۱۱/۱۰	بخشنامه ۵۹۸ فنی
۱۳	سهامداران شرکت‌های سهامی خاص به شرط اشتغال و عدم دریافت مزد	ارائه تصویر آگهی تأسیس و یا آخرین تغییرات در روزنامه رسمی که مبین قید نام متقاضی باشد	۱۳۶۸/۱۱/۱۰	بخشنامه ۵۹۸ فنی
۱۴	کارگزاران ستادهای نماز جمعه	امام جمعه و یا نماینده و یا ستاد نماز جمعه	۱۳۶۸/۱۱/۱۰	بخشنامه ۵۹۸ فنی



لیست مشمولین بیمه صاحبان حرف و مشاغل آزاد و مراجع معرفی کننده				
ردیف	حرفه مشمول	مرجع معرف	تاریخ شمول	دستورالعمل
۱۵	کارگزاران دفاتر ائمه جمعه	امام جمعه	۱۳۶۸/۱۱/۱۰	بخشنامه ۵۹۸ فنی و دستور اداری شماره ۵۰۱۵/۸۱ مورخ ۱۳۷۹/۱/۷
۱۶	کارگزاران دفاتر نمایندگان مجلس شورای اسلامی	نماینده مجلس شورای اسلامی	۱۳۶۸/۱۱/۱۰	بخشنامه ۵۹۸ فنی و دستور اداری شماره ۵۰۱۵/۸۱ مورخ ۱۳۷۹/۱/۷
۱۷	هنرمندان	وزارت ارشاد اسلامی یا واحدهای تابعه	۱۳۶۸/۱۱/۱۰	بخشنامه ۵۹۸ فنی
۱۸	رانندگان تاکسی، تاکسی بار، وانت بار، مینی بوس های خطوط داخل شهری	ارائه اصل کارنامه معتبر و یا معرفی نامه از شهربانی یا شهرداری یا سازمان تاکسیرانی یا شرکت واحد یا اتحادیه های مربوطه یا تعاونی های مربوطه که در امر توزیع لوازم به قیمت دولتی فعالیت دارند	۱۳۶۸/۱۱/۱۰	بخشنامه ۵۹۸ فنی
۱۹	بنایان و کارگران ساختمانی که به صورت آزاد فعالیت دارند	امام جماعت محل سکونت و یا هیئت ائمه مسجد محل سکونت و یا انجمن اسلامی و یا شورای اسلامی محل سکونت یا شورای اسلامی بنایان خانه کارگر یا شهرداری یا شهربانی یا ژاندرمری یا بخشرداری محل سکونت یا محل اشتغال یا سایر مراجع ذی ربط	۱۳۶۸/۱۱/۱۰	بخشنامه ۵۹۸ فنی
۲۰	مخترعین، مبتکرین و نوآوران	سازمان پژوهش های علمی و صنعتی ایران	۱۳۶۹/۷/۱	بخشنامه ۶۰۷ فنی و دستور اداری شماره ۵۰۱۵/۸۱ مورخ ۱۳۷۹/۱/۷
۲۱	نویسندگان، مورخین و شاعران	وزارت خانه ها و یا سازمان های ذی ربط	۱۳۶۹/۷/۱	بخشنامه ۶۰۷ فنی
۲۲	خبرنگاران و عکاسان حرفه ای	وزارت ارشاد اسلامی و اتحادیه ها و سندیکاهای ذی ربط	۱۳۶۹/۷/۱	بخشنامه ۶۰۷ فنی



لیست مشمولین بیمه صاحبان حرف و مشاغل آزاد و مراجع معرفی کننده				
ردیف	حرفه مشمول	مرجع معرف	تاریخ شمول	دستورالعمل
۲۳	ورزشکاران	سازمان تربیت بدنی یا باشگاه‌های ذی ربط	۱۳۶۹/۷/۱ و ۱۳۸۳/۱۱/۱۲	بخشنامه ۶۰۷ فنی و ۶۳۹ فنی
۲۴	راندگان کمپرسی	شهریانی یا شهرداری و یا اتحادیه‌ها و تعاونی‌های مربوطه	۱۳۶۹/۷/۱	بخشنامه ۶۰۷ فنی
۲۵	راندگان شاغل درآژانس‌های تاکسی تلفنی	ارائه گواهی اتحادیه آژانس‌های تاکسی تلفنی یا مجمع امور صنفی ذی ربط	۱۳۷۶/۷/۱	۱۳۷۶/۶/۲۹ مورخ ۵۲-۱/۱۸۴۳۴
۲۶	کارفرمایان کلیه کارگاه‌های فعال مشمول تأمین اجتماعی	واحد درآمد حق بیمه	۱۳۷۹/۱/۷	۱۳۷۹/۱/۷ مورخ ۵۰۱۵/۸۱
۲۷	خوبش فرمایان فعالیت‌های مشمول تأمین اجتماعی (کارفرمایانی که شخصاً به کار اشتغال دارند و فاقد کارگر می‌باشند)	ارائه مدارک شناسائی مبنی بر کار فرمائی یا معرفی واحد درآمد حق بیمه	۱۳۷۹/۱/۷	۱۳۷۹/۱/۷ مورخ ۵۰۱۵/۸۱
۲۸	پیمانکاران	ارائه تصویر پیمان در حال انجام و معرفی واحد درآمد حق بیمه (اشخاص حقیقی)	۱۳۷۹/۱/۷	۱۳۷۹/۱/۷ مورخ ۵۰۱۵/۸۱
۲۹	روحانیون	حوزه‌های علمیه یا سازمان تبلیغات اسلامی	۱۳۷۹/۱/۷	۱۳۷۹/۱/۷ مورخ ۵۰۱۵/۸۱
۳۰	کارگزاران ستادهای نماز جمعه	ستاد نماز جمعه و تأیید امام جمعه	۱۳۷۹/۱/۷	۱۳۷۹/۱/۷ مورخ ۵۰۱۵/۸۱
۳۱	خادمین مساجد	هیئت امنای مسجد و تأیید امام جماعت مسجد	۱۳۷۹/۱/۷	۱۳۷۹/۱/۷ مورخ ۵۰۱۵/۸۱
۳۲	هنرمندان، خبرنگاران، عکاسان حرفه‌ای، نویسندگان، مورخین و شاعران	وزارت فرهنگ و ارشاد اسلامی	۱۳۷۹/۱/۷	۱۳۷۹/۱/۷ مورخ ۵۰۱۵/۸۱
۳۳	راندگان تاکسی، تاکسی بار پلاک قرمز	سازمان تاکسیرانی یا اتحادیه مربوطه	۱۳۷۹/۱/۷	۱۳۷۹/۱/۷ مورخ ۵۰۱۵/۸۱



لیست مشمولین بیمه صاحبان حرف و مشاغل آزاد و مراجع معرفی کننده				
ردیف	حرفه مشمول	مراجع معرف	تاریخ شمول	دستورالعمل
۳۴	رانندگان مینی بوس های خطوط داخل شهری به شرط دارا بودن پلاک قرمز	شرکت واحد اتوبوسرانی و در شهرستان ها با معرفی شهرداری یا هر مرجع صدور مجوز اشتغال به کار آنان در سطح شهر و در هر حالت ارائه مدارک از قبیل کارنامه و کارت خودرو	۱۳۷۹/۱/۷	۵۰۱۵/۸۱ مورخ ۱۳۷۹/۱/۷
۳۵	رانندگان کمپرسی و کامیون و کامیونت داخل شهری به شرط اشتغال به کار	نیروی انتظامی یا شهرداری	۱۳۷۹/۱/۷	۵۰۱۵/۸۱ مورخ ۱۳۷۹/۱/۷
۳۶	بنایان و کارگران ساختمانی که به صورت آزاد فعالیت دارند	اتحادیه یا انجمن صنفی ذی ربط و در شهرستانهای که فاقد اتحادیه یا انجمن صنفی می باشند با ارائه معرفی نامه کتبی از فرمانداری ها	۱۳۷۹/۱/۷ و ۱۳۸۱/۲/۲۴	دستورات اداری شماره ۱۳۷۹/۱/۷ مورخ ۵۰۱۵/۸۱ و شماره ۵۰۱۰/۱۵۱۳۸ مورخ ۱۳۸۱/۲/۲۴
۳۷	اعضای سازمان نظام مهندسی ساختمان	سازمان نظام مهندسی ساختمان	۱۳۸۰/۲/۱	بخشنامه ۶۳۲ امور فنی بیمه شدگان
۳۸	نویسندگان و پدیدآورندگان کتاب	موسسه کمک به توسعه فرهنگ و هنر	۱۳۸۱/۹/۱۱	دستور اداری ۵۰۰۰/۸۱۹۹۴ مورخ ۱۳۸۱/۹/۱۱
۳۹	هنرمندان هنرهای تجسمی	ادارات کل تابعه وزارت فرهنگ و ارشاد اسلامی و موسسه توسعه هنرهای تجسمی	۱۳۸۱/۱۲/۱۲	۵۰۰۰/۱۱۰۷۷۵ مورخ ۱۳۸۱/۱۲/۱۲
۴۰	بازرگانان داری کارت (اشخاص حقیقی)	اتاق بازرگانی استان	۱۳۸۲/۴/۱۹	بخشنامه ۶۳۶ امور فنی بیمه شدگان
۴۱	مهندسين کشاورزی	وزارت جهاد کشاورزی و یا واحدهای تابعه آن و یا، سازمان نظام مهندسی کشاورزی و منابع طبیعی کشور	۱۳۸۲/۴/۱۹	بخشنامه ۶۳۵ امور فنی بیمه شدگان



لیست مشمولین بیمه صاحبان حرف و مشاغل آزاد و مراجع معرفی کننده				
ردیف	حرفه مشمول	مرجع معرف	تاریخ شمول	دستورالعمل
۴۲	هنرمندان رشته های سینمایی، موسیقی، تئاتر و هنرهای تجسمی (شامل نقاشی، طراحی، گرافیک، خوشنویسی، نگارگری، مجسمه سازی، تذهیب) و نویسندگان مطبوعات، خبرنگاران، عکاسان حرفه ای، نویسندگان کتاب، مؤلفین، مترجمین، شاعران و مورخین	مؤسسه کمک به توسعه فرهنگ و هنر	۱۳۸۳/۹/۱۶	دستور اداری شماره ۵۰۰۰/۹۷۳۵۳ مورخ ۱۳۸۳/۹/۱۶
۴۳	اعضای هیئت مدیره شرکت ها به شرط عدم دریافت مزد و حقوق	مدیرعامل شرکت و ارائه تصویر آگهی تاسیس و یا آخرین تغییرات در روزنامه رسمی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۱۱/۱۲	بخشنامه ۶۳۹ فنی
۴۴	مربیان آموزشگاه های تعلیم رانندگی به شرط عدم رابطه مزدبگیری	ارائه سند مالکیت خودرو و ارائه معرفی نامه از آموزشگاه مربوطه	۱۳۸۳/۱۱/۱۲	بخشنامه ۶۳۹ فنی
۴۵	حق العمل کاران	ارائه پروانه حق العمل کاری معتبر از گمرک جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۱۱/۱۲	بخشنامه ۶۳۹ فنی
۴۶	مأمورین تلقیح مصنوعی	معاونت امور دام وزارت جهاد کشاورزی یا تولیت مرکز اصلاح نژاد دام	۱۳۸۳/۱۱/۱۲	بخشنامه ۶۳۹ فنی
۴۷	همسران جانبازانی که به امر پرستاری از همسر جانباز خویش اشتغال دارند	بنیاد مستضعفان و جانبازان انقلاب اسلامی	۱۳۸۳/۱۱/۱۲	بخشنامه ۶۳۹ فنی
۴۸	رانندگان ماشین آلات سنگین راه سازی از قبیل لودر، بولدوزر، گریدر و غیره	اتحادیه صنف ماشین آلات راه سازی	۱۳۸۳/۱۱/۱۲	بخشنامه ۶۳۹ فنی





لیست مشمولین بیمه صاحبان حرف و مشاغل آزاد و مراجع معرفی کننده				
ردیف	حرفه مشمول	مرجع معرف	تاریخ شمول	دستورالعمل
۴۹	رانندگان ماشین آلات کشاورزی که به صورت حق الزحمه‌ای به اموری از قبیل شخم‌زنی، خرمن کوبی، وجین کاری و غیره اشتغال به کار دارند	شورای اسلامی شهر و روستا	۱۳۸۳/۱۱/۱۲	بخشنامه ۶۳۹ فنی
۵۰	پزشکانی که فاقد مجوز تأسیس مطب هستند و در عین حال به طبابت نیز اشتغال دارند	ارائه پروانه طبابت معتبر یا کارت نظام پزشکی که در آن شماره نظام پزشکی متقاضی ذکر شده باشد.	۱۳۸۳/۱۱/۱۲	بخشنامه ۶۳۹ فنی
۵۱	اعضای سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران که فاقد هرگونه نظام حمایتی بیمه‌ای می‌باشند	سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	۱۳۸۳/۱۲/۱۸	بخشنامه ۶۳۹/۱ فنی
۵۲	مددجویان تحت پوشش بخش اشتغال و خودکفائی کمیته امداد امام خمینی (ره)	کمیته امداد امام خمینی (ره)	۱۳۸۴/۴/۱	بخشنامه ۶۴۳ فنی
۵۳	رانندگان وانت بار پلاک سفید	اتحادیه مربوطه	۱۳۸۵/۶/۱۴	بخشنامه ۶۴۷ فنی
۵۴	معلمان و تعلیم دهندگان کلام ... مجید	مکتب القرآن الکریم	۱۳۸۵/۶/۱۴	بخشنامه ۶۴۸ فنی
۵۵	هنرمندان رشته‌های سینمایی، موسیقی، تئاتر و هنرهای تجسمی (شامل نقاشی، طراحی، گرافیک، خوشنویسی، نگارگری، مجسمه‌سازی، تذهیب) و نویسندگان مطبوعات، خبرنگاران، عکاسان حرفه‌ای، نویسندگان کتاب، مؤلفین، مترجمین، شاعران و مورخین	صندوق اعتباری حمایت از نویسندگان، روزنامه نگاران و هنرمندان	۱۳۸۵/۷/۱	دستور اداری شماره ۱۳۸۵/۷/۲ مورخ ۵۰۰۰/۶۳۶۵۲



دستور اداری شماره ۵۰۰۰/۶۳۶۵۲ مورخ ۱۳۸۵/۷/۲				
ردیف	حرفه مشمول	مرجع معرف	تاریخ شمول	دستورالعمل
۵۶	مجریان طرح‌های خوداشتغالی و کار آفرینی	بنیاد شهید و امور ایثارگران	۱۳۸۶/۱/۱	بخشنامه شماره ۶۵۶ امور فنی بیمه‌شدگان
۵۷	کارشناسان رسمی دادگستری	ارائه تصویر پروانه (کارت) معتبر از کانون کارشناسان رسمی استان ذی‌ربط	۱۳۸۶/۵/۲۹	بخشنامه ۶۵۵ فنی
۵۸	اعضای فدراسیون سوارکاری شامل مریبان، نعلبندان، داوران، طراحان مسیر، کالاتران، مراقبین دام، و رانندگان یدک کش اسب	فدراسیون سوار کاری و یا هیئت‌های سوار کاری	۱۳۸۶/۹/۱۰	بخشنامه ۶۵۹ فنی
۵۹	زنان خانه‌دار	خود اظهاری	۱۳۸۷/۹/۱۷	بخشنامه ۶۶۴ امور فنی بیمه‌شدگان
۶۰	مددجویان و زنان سرپرست خانوار شهری مشمول یارانه	کمیته امداد امام خمینی (ره) و سازمان بهزیستی کشور	۱۳۸۹/۱۲/۲۱	بخشنامه شماره ۸ مشترک فنی و درآمد
۶۱	مریبان خودمالک مهدهای کودک مشمول یارانه	سازمان بهزیستی کشور	۱۳۸۹/۱۲/۲۱	بخشنامه شماره ۸ مشترک فنی و درآمد
۶۲	شاغلین کسب و کار خانگی	وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی و یا واحدهای تابعه	۱۳۹۰/۱/۲۳	بخشنامه ۶۶۹ امور فنی بیمه‌شدگان
۶۳	بیمه نخبگان و استعداد‌های برتر	واحدهای تابعه بنیاد ملی نخبگان در مراکز استان‌ها	۱۳۹۴/۳/۱۸	بخشنامه شماره ۶۷۷ امور فنی بیمه‌شدگان



جدول حق سرانه درمان					
ردیف	نوع بیمه	از تاریخ	تا تاریخ	مبلغ به ریال	بخشنامه/دستور اداری
۱	- بیمه صاحبان حرف و مشاغل آزاد با نرخ‌های ۱۲٪، ۱۴٪ و ۱۸٪ - ادامه بیمه به طور اختیاری با نرخ‌های ۱۲٪، ۱۴٪ و ۱۸٪	۷۴/۱/۱	۷۴/۱۲/۲۹	۴۲۰۰	۶۲۰/۱ مورخ ۷۴/۲/۱۱
۲	- بیمه صاحبان حرف و مشاغل آزاد با نرخ‌های ۱۲٪، ۱۴٪ و ۱۸٪ - ادامه بیمه به طور اختیاری با نرخ‌های ۱۲٪، ۱۴٪ و ۱۸٪	۷۵/۱/۱	۷۵/۱۲/۳۰	۴۸۶۰	۵۱/۲۲۲۳۴ مورخ ۷۴/۱۲/۶
۳	- بیمه صاحبان حرف و مشاغل آزاد با نرخ‌های ۱۲٪، ۱۴٪ و ۱۸٪ - بیمه اختیاری با نرخ‌های ۱۲٪، ۱۴٪ و ۱۸٪	۷۶/۱/۱	۷۶/۱۲/۲۹	۵۶۰۰	۵۰/۱۲۵۵ مورخ ۷۶/۱/۲۷
۴	- بیمه صاحبان حرف و مشاغل آزاد با نرخ‌های ۱۲٪، ۱۴٪ و ۱۸٪ - بیمه اختیاری با نرخ‌های ۱۲٪، ۱۴٪ و ۱۸٪	۷۷/۱/۱	۷۷/۱۲/۲۹	۶۳۵۰	۶۲۷ فنی مورخ ۷۷/۱/۱۷
۵	- بیمه صاحبان حرف و مشاغل آزاد با نرخ‌های ۱۲٪، ۱۴٪ و ۱۸٪ - ادامه بیمه به طور اختیاری با نرخ‌های ۱۲٪، ۱۴٪ و ۱۸٪	۷۸/۱/۱	۷۸/۱۲/۲۹	۱۰۰۰۰	۵۰۱۰/۲۷۵۷ مورخ ۷۷/۱۲/۲۵
۶	- بیمه صاحبان حرف و مشاغل آزاد با نرخ‌های ۱۲٪، ۱۴٪ و ۱۸٪ - ادامه بیمه به طور اختیاری با نرخ‌های ۱۲٪، ۱۴٪ و ۱۸٪	۷۹/۱/۱	۷۹/۲/۳۱	۱۰۸۰۰	۵۰۰۰/۱۱۸۵۴ مورخ ۷۹/۲/۶
۷	- بیمه صاحبان حرف و مشاغل آزاد با نرخ‌های ۱۲٪، ۱۴٪ و ۱۸٪ - ادامه بیمه به طور اختیاری با نرخ‌های ۱۲٪، ۱۴٪ و ۱۸٪	۷۹/۳/۱	۷۹/۱۲/۳۰	۱۶۵۰۰	۵۰۱۵/۲۲۳۶۱ مورخ ۷۹/۲/۲۱



جدول حق سرانه درمان					
ردیف	نوع بیمه	از تاریخ	تا تاریخ	مبلغ به ریال	بخشنامه/دستور اداری
۸	- بیمه صاحبان حرف و مشاغل آزاد با نرخ‌های ۱۲٪، ۱۴٪ و ۱۸٪ - ادامه بیمه به طور اختیاری با نرخ‌های ۱۲٪، ۱۴٪ و ۱۸٪	۸۰/۱/۱	۸۰/۱۲/۲۹	۱۷۵۰۰	مورخ ۵۰۱۵/۲۴۲۴۲ ۸۰/۳/۲۸
۹	- بیمه صاحبان حرف و مشاغل آزاد با نرخ‌های ۱۲٪، ۱۴٪ و ۱۸٪ - ادامه بیمه به طور اختیاری با نرخ‌های ۱۲٪، ۱۴٪، ۱۸٪ و ۲۱٪	۸۱/۱/۱	۸۱/۱۲/۲۹	۱۷۵۰۰	مورخ ۵۰۱۵/۲۴۲۴۲- ۸۰/۳/۲۸
۱۰	- بیمه صاحبان حرف و مشاغل آزاد با نرخ‌های ۱۲٪، ۱۴٪ و ۱۸٪ - ادامه بیمه به طور اختیاری با نرخ‌های ۱۲٪، ۱۴٪، ۱۸٪ و ۲۱٪	۸۲/۱/۱	۸۲/۱۲/۲۹	۲۴۰۰۰	مورخ ۵۰۰۰/۱۹۴۱۶ ۸۳/۲/۷
۱۱	- بیمه صاحبان حرف و مشاغل آزاد با نرخ‌های ۱۲٪، ۱۴٪ و ۱۸٪ - ادامه بیمه به طور اختیاری با نرخ‌های ۱۲٪، ۱۴٪، ۱۸٪ و ۲۱٪	۸۳/۱/۱	۸۳/۲/۱	۲۴۰۰۰	پیام نرم‌افزاری
۱۲	- بیمه صاحبان حرف و مشاغل آزاد با نرخ‌های ۱۲٪، ۱۴٪ و ۱۸٪ - ادامه بیمه به طور اختیاری با نرخ‌های ۱۲٪، ۱۴٪ و ۱۸٪ و ۲۱٪	۸۳/۲/۲	۸۳/۱۲/۲۹	۲۸۰۰۰	مورخ ۵۰۱۵/۱۵۸۶۷ ۸۳/۲/۲۲
۱۳	- بیمه صاحبان حرف و مشاغل آزاد با نرخ‌های ۱۲٪، ۱۴٪ و ۱۸٪ - ادامه بیمه به طور اختیاری با نرخ‌های ۱۲٪، ۱۴٪ و ۱۸٪ و ۲۱٪	۸۴/۱/۱	۸۴/۶/۳۱	۲۵۰۵۰	مورخ ۵۰۱۵/۹۲۵۴۱ ۸۴/۱۰/۲۵



جدول حق سرانه درمان					
ردیف	نوع بیمه	از تاریخ	تا تاریخ	مبلغ به ریال	بخشنامه/دستور اداری
۱۴	- بیمه صاحبان حرف و مشاغل آزاد با نرخ‌های ۱۲٪، ۱۴٪ و ۱۸٪ - ادامه بیمه به طور اختیاری با نرخ‌های ۱۲٪، ۱۴٪، ۱۸٪ و ۲۱٪	۸۴/۷/۱	۸۴/۱۲/۲۹	۳۸۰۰۰	مورخ ۵۰۱۵/۹۲۵۴۱ ۸۴/۱۰/۲۵
۱۵	- بیمه صاحبان حرف و مشاغل آزاد با نرخ‌های ۱۲٪، ۱۴٪ و ۱۸٪ - ادامه بیمه به طور اختیاری با نرخ‌های ۱۲٪، ۱۴٪ و ۱۸٪ و ۲۱٪	۸۵/۱/۱	۸۵/۱۲/۲۹	۴۳۰۰۰	مورخ ۵۰۰۰/۲۷۷۸۲ ۸۵/۳/۲۴
۱۶	- بیمه صاحبان حرف و مشاغل آزاد با نرخ‌های ۱۲٪، ۱۴٪ و ۱۸٪	۸۶/۱/۱	۸۶/۱۲/۲۹	۴۳۰۰۰	مورخ ۵۰۰۰/۲۷۷۸۲ ۸۵/۳/۲۴
۱۷	- بیمه صاحبان حرف و مشاغل آزاد با نرخ‌های ۱۲٪، ۱۴٪ و ۱۸٪	۸۷/۱/۱	۸۷/۱۲/۲۹	۶۳۴۱۶	مورخ ۵۰۰۰/۹۹۱ ۸۷/۷/۱۳
۱۸	- بیمه صاحبان حرف و مشاغل آزاد با نرخ‌های ۱۲٪، ۱۴٪ و ۱۸٪	۸۸/۱/۱	۸۸/۱۲/۲۹	۷۰۰۰۰	مورخ ۵۰۱۰/۱۲۷۹۱ ۸۹/۱۱/۳۰
۱۹	- بیمه صاحبان حرف و مشاغل آزاد با نرخ‌های ۱۲٪، ۱۴٪ و ۱۸٪	۸۹/۱/۱	۸۹/۱۲/۲۹	۸۵۰۰۰	مورخ ۵۰۱۰/۱۲۷۹۱ ۸۹/۱۱/۳۰
۲۰	- بیمه صاحبان حرف و مشاغل آزاد با نرخ‌های ۱۲٪، ۱۴٪ و ۱۸٪	۹۰/۱/۱	۹۰/۱۲/۲۹	۹۴۰۰۰	مورخ ۵۴۳۳۲ ۹۰/۱۲/۱۴
۲۱	- بیمه صاحبان حرف و مشاغل آزاد با نرخ‌های ۱۲٪، ۱۴٪ و ۱۸٪	۹۱/۱/۱	۹۱/۱۲/۲۹	۱۱۲۸۰۰	۱۰۰۰/۹۱/۴۵۰۳ مورخ ۱۳۹۱/۵/۱۰
۲۲	- بیمه صاحبان حرف و مشاغل آزاد با نرخ‌های ۱۲٪، ۱۴٪ و ۱۸٪	۹۲/۱/۱	۹۲/۱/۳۱	۱۴۳۰۰۰	۵۰۱۰/۹۲/۱۹۸۲ مورخ ۱۳۹۲/۶/۳
۲۳	- بیمه صاحبان حرف و مشاغل آزاد با نرخ‌های ۱۲٪، ۱۴٪ و ۱۸٪	۹۳/۲/۱	۹۳/۱۲/۲۹	۲۱۵۰۰۰	۵۰۱۰/۹۳/۱۰۳۳ مورخ ۱۳۹۳/۳/۲۸
۲۴	- بیمه صاحبان حرف و مشاغل آزاد با نرخ‌های ۱۲٪، ۱۴٪ و ۱۸٪	۹۴/۱/۱	۹۴/۱۲/۲۹	۲۷۰۰۰۰	۵۰۱۰/۹۴/۶۷۲ مورخ ۱۳۹۴/۲/۵
۲۵	- بیمه صاحبان حرف و مشاغل آزاد با نرخ‌های ۱۲٪، ۱۴٪ و ۱۸٪	۹۵/۱/۱	ادامه دارد	۳۱۰۰۰۰	۵۰۱۰/۹۵/۱۳۲۳ مورخ ۹۵/۰۴/۱۵

**آیین‌نامه اجرائی قانون بیمه صاحبان حرف و مشاغل آزاد مصوب  
هیئت وزیران ۱۳۶۶/۷/۲۹**

هیئت وزیران در جلسه مورخ ۱۳۶۶/۷/۲۹ بنا به پیشنهاد شماره ۸۷۳۲ مورخ ۱۳۶۵/۱۲/۲۴ وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، آیین‌نامه اجرائی قانون اصلاح بند «ب» و تبصره ۳ ماده ۴ قانون تأمین اجتماعی مصوب ۱۳۶۵/۶/۳۰ مجلس شورای اسلامی را به شرح ذیل تصویب نمودند.

**ماده ۱:** صاحبان حرف و مشاغل آزاد در این آئین‌نامه به افرادی اطلاق می‌شود که برای انجام حرفه و شغل مورد نظر با داشتن کارگر (کارفرما) یا خود به تنهایی (خوبش فرما) به استناد مجوز اشتغال صادره از سوی مراجع ذی‌صلاح یا به تشخیص هیأت مدیره سازمان تأمین اجتماعی (که من بعد سازمان تأمین اجتماعی در این آئین‌نامه سازمان نامیده می‌شود) به کار اشتغال داشته و مشمول مقررات حمایتی خاص (مشابه موارد موضوع این آئین‌نامه) نباشند.

**ماده ۲:** مشمولین این آئین‌نامه عبارت‌اند از: ۱- افراد موضوع ماده یک این آیین‌نامه. ۲- اتباع ایرانی اعم از شاغل و یا غیر شاغل در فعالیت‌های مختلف در خارج از کشور که بیمه آنان با مقررات قانون تأمین اجتماعی و تغییرات بعدی آن مغایرت نداشته باشد.

تبصره: آن دسته از متقاضیان که دارای سابقه پرداخت حق بیمه به مأخذ کامل به مدت ۳۶۰ روز یا بیشتر می‌باشند با رعایت تبصره ماده ۵ این آئین‌نامه مشمول مقررات این آئین‌نامه قرار می‌گیرند.

**ماده ۳:** اجرای مقررات این آئین‌نامه با رعایت مقررات ماده ۷ قانون تأمین اجتماعی خواهد بود.

**ماده ۴:** مشمولین این آئین‌نامه با پرداخت حق بیمه مقرر می‌توانند به ترتیب زیر از حمایت‌های مندرج در قانون تأمین اجتماعی مصوب تیرماه ۵۴ و تغییرات بعدی آن برخوردار گردند.

الف: بیمه بازنشستگی با نرخ حق بیمه ۱۲ درصد.

ب: بیمه بازنشستگی و فوت با نرخ حق بیمه ۱۴ درصد.

ج: بیمه بازنشستگی و از کارافتادگی و فوت با نرخ حق بیمه ۱۸ درصد.

تبصره ۱: بیمه‌شدگان موضوع ماده ۲ این آئین‌نامه می‌توانند علاوه بر پرداخت حق بیمه با نرخ‌های تعیین‌شده در فوق، با پرداخت حق بیمه به میزان مشخص‌شده در ماده ۲۹ قانون تأمین اجتماعی و تغییرات بعدی آن از حمایت‌های موضوع بندهای «الف» و «ب» ماده ۳ قانون تأمین اجتماعی استفاده نمایند. تأمین اعتبار دفترچه درمان بیمه‌شدگان هر سه ماه یکبار و با ارائه رسید پرداخت حق بیمه مقررره انجام خواهد گرفت.

تبصره ۲: پرداخت دو درصد (۲٪) حق بیمه مربوط به حمایت‌های موضوع بندهای «الف» یا «ب» یا «ج» و نیز یک درصد (۱٪)، حق بیمه موضوع تبصره یک این ماده (جمعاً ۳ درصد) براساس ماده ۲۸ قانون تأمین اجتماعی به عهده دولت خواهد بود.

تبصره ۳: درخواست متقاضیان حمایت‌های بند «ج» این ماده در صورتی پذیرفته خواهد شد که از سوی مراکز درمانی اعلام‌شده توسط این سازمان از کارافتاده کلی شناخته نشوند.

تبصره ۴: اتباع ایرانی خارج از کشور تا فراهم نمودن امکانات لازم از سوی سازمان منحصراً مخیر به استفاده از مزایای مندرج در بندهای «الف» و «ب» و تبصره یک این ماده، در کشور ایران خواهند بود.

تبصره ۵: تشخیص حوادث ناشی از کار منجر به فوت یا از کارافتادگی کلی در مورد مشمولین بند یک ماده ۲ این آئین‌نامه به عهده کمیسیون مرکب از مسئول واحد کار و امور اجتماعی محل، مسئول و بازرس واحد تأمین اجتماعی مربوط خواهد بود و همچنین در صورت فراهم‌شدن امکانات مورد نظر در تبصره ۴ این ماده، حوادث ناشی از کار در مورد اتباع ایرانی خارج از کشور موضوعیت نداشته و کلیه حوادث غیر ناشی از کار تلقی خواهد گردید.

**ماده ۵:** مأخذ کسر حق بیمه ماهانه مشمولین این آئین‌نامه به اختیار متقاضی بین حداقل و حداکثر دستمزد قانونی خواهد بود. بیمه‌شده می‌تواند هر بار با دارابودن ۲ سال سابقه پرداخت حق بیمه موضوع این آئین‌نامه از تاریخ ثبت درخواست کتبی ۱۰ درصد میزان آن را افزایش دهد. چنانچه بیمه‌شده مدتی پس از انقضاء موعد مقرر (دوسال) درخواست افزایش مأخذ بیمه را بنماید در این حالت نیز نسبت افزایش همان ۱۰ درصد خواهد بود و برای مدت اضافی زائد بر دوسال افزایشی صورت نخواهد گرفت و افزایش‌های بعدی نیز موکول به گذشت دوسال پرداخت حق بیمه موضوع این آئین‌نامه از تاریخ آخرین افزایش خواهد بود.

**تبصره:** مأخذ کسر حق بیمه افرادی که به‌نحوی از انحاء دارای سابقه پرداخت حق بیمه بوده و مشمول این آئین‌نامه قرار می‌گیرند توسط وی به اختیار انتخاب می‌شود مشروط بر اینکه مبلغ انتخابی افزایشی بیش از ۱۰٪ متوسط مبنای ماهانه کسر حق بیمه یک‌سال آخر نداشته باشد.

**ماده ۶:** بیمه مشمولین واجد شرایط از تاریخ ثبت تقاضا در هر یک از شعب سازمان شروع می‌شود. سازمان مکلف است ظرف مدت دو (۲) ماه استحقاق متقاضی را احراز و بلافاصله ضمن تعیین نرخ و میزان حق بیمه ماهانه مراتب را به متقاضی اعلام نماید و متقاضی نیز ظرف یک‌ماه فرصت پرداخت حق بیمه به واحد سازمان را خواهد داشت در غیر اینصورت موضوع درخواست مزبور منتفی اعلام می‌گردد.

**ماده ۷:** چگونگی بیمه اتباع ایرانی شاغل یا غیر شاغل در کشورهای خارجی به ترتیب زیر خواهد بود:

۱- متقاضی درخواست خود را طبق فرم مخصوصی که توسط سازمان تهیه می‌گردد، به نمایندگی‌های سیاسی جمهوری اسلامی ایران تسلیم و نمایندگی‌های سیاسی موظف‌اند ظرف ۱۵ روز از تاریخ وصول این قبیل درخواست‌ها ضمن تأیید تابعیت ایرانی متقاضیان، درخواست آنها را به انضمام فتوکپی مدارک شناسائی متقاضیان و افراد خانواده موضوع ماده ۵۸ قانون تأمین اجتماعی به سازمان ارسال دارند.



۲- سازمان مکلف است ظرف مدت یکماه استحقاق متقاضی را احراز و ضمن تعیین نرخ و میزان حق بیمه ماهانه از طریق نمایندگی‌های سیاسی بلافاصله مراتب را به متقاضی اعلام نماید.

۳- متقاضیان حق بیمه مربوط را به حساب بانکی که به نام سازمان تأمین اجتماعی توسط نمایندگی‌های سیاسی افتتاح خواهد شد پرداخت و رسید پرداخت را به نمایندگی‌های مزبور ارسال نمایند.

۴- نمایندگی‌های سیاسی مکلفند همه‌ماهه موجودی حساب مزبور را به حسابی که بانک مرکزی مشخص می‌نماید واریز و صورت وضعیت بانکی و رسیدهای پرداخت حق بیمه را به سازمان تأمین اجتماعی ارسال دارند.

۵- نحوه بیمه این قبیل افراد در سایر موارد تابع مواد این آئین‌نامه می‌باشد و پرداخت حق بیمه مقرر مشمولین این ماده بایستی به پولی صورت گیرد که در قرارداد فی‌مابین سازمان و متقاضی توافق گردیده است.

۶- نمایندگی‌های سیاسی جمهوری اسلامی ایران در کشورهای خارجی موظف به ابلاغ مفاد این آئین‌نامه به نحو مقتضی به اتباع ایرانی خواهند بود.

**ماده ۸:** در صورتی که پرداخت حق بیمه از طرف بیمه‌شده متوقف گردد و بین تاریخ قطع پرداخت حق بیمه و پرداخت مجدد بیش از ۳ ماه فاصله ایجاد نشده باشد بیمه‌شده می‌تواند حق بیمه معوقه را به سازمان پرداخت نماید در غیر اینصورت ارتباط بیمه‌شده با سازمان قطع و ادامه بیمه وی موکول به تسلیم درخواست مجدد و موافقت سازمان خواهد بود که در اینصورت مبنای کسر حق بیمه این قبیل متقاضیان همان مبنای قبلی خواهد بود.

**ماده ۹:** شرایط برقراری و میزان مستمری‌های بازنشستگی و بازماندگان و از کارافتادگی کلی و همچنین استفاده از خدمات درمانی و بهداشتی عیناً به ترتیب تعیین شده در قانون تأمین اجتماعی و تغییرات بعدی آن خواهد بود.

**ماده ۱۰:** در صورتی که مشمولین این آئین‌نامه پس از شروع بیمه به نحوی از انحاء از شمول مقررات این آئین‌نامه خارج و یا طبق قانون تأمین

اجتماعی یا سایر قوانین مربوطه می‌بایست حق بیمه را خود براساس مقررات دیگری پرداخت نمایند موظف‌اند مراتب را کتباً به آگاهی سازمان برسانند تا نسبت به قطع بیمه آنان اقدام گردد. در صورت عدم اقدام بیمه‌شده در این زمینه و ادامه پرداخت حق بیمه، حق بیمه‌های دریافتی پس از کسر هزینه‌های انجام‌شده مسترد خواهد شد.

جدول پیوست شماره ۳



سازمان تأمین انتخاباتی

اداره کل استان:

آمار مربوط به مجوزهای صادره طی بازه زمانی ..... لغایت .....

ردیف	نام	نام خانوادگی	شماره بیمه	نوع بیمه	شعبه	شماره مجوز	تاریخ مجوز
۱							
۲							
۳							
۴							
۵							
۶							
۷							
۸							
۹							
۱۰							
۱۱							
۱۲							
۱۳							
۱۴							
۱۵							
۱۶							
۱۷							
۱۸							
۱۹							
۲۰							
۲۱							
۲۲							
۲۳							
۲۴							
۲۵							









