

روسای محترم سازمان نظام مهندسی معدن استان ها

موضوع: بیمه اعضای سازمان نظام مهندسی معدن

با سلام و تحیت:

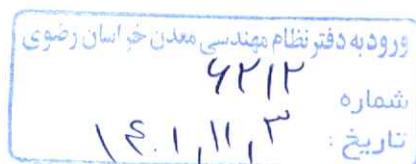
احتراما پیرو بخشنامه شماره ۶۸۸ مورخ ۱۳۹۸/۱۲/۰۱ (پیوست ۱) و نامه ی شماره ۱۴۰۱/۱۰۰/۳۴۲ مورخ ۱۴۰۱/۱۰/۱۰ سازمان مرکزی (پیوست ۲) و پاسخ استعلام مربوطه به شماره نامه ۸۸۴۰/۱۹/۱۴۰۱/۱۷۲۱۷ مورخ ۱۴۰۱/۱۰/۱۲ سازمان تامین اجتماعی (پیوست ۳)، خاطر نشان می سازد مفاد بخشنامه صدرالاشاره همچنان به قوت خود باقیست فلذا به منظور تعمیم و گسترش پوشش بیمه ای به اعضای نظام مهندسی معدن، سازمان استان ها می توانند آن دسته از اعضای سازمان نظام مهندسی معدن فاقد رابطه مزدگیری که ضمن اشتغال به کار، دارای کارت عضویت معتبر از سازمان بوده و تحت پوشش مقررات حمایتی خاصی قرار نداشته باشند را با تکمیل فرم های مربوطه (پیوست ۴ الی ۶) به شعبه های تامین اجتماعی معرفی نمایند.

رضا بستامی
رئیس سازمان

ردایه عمرانی
- این نامه در دفتر ریاست استان ارسال شد
- مکالمه پیوست ۱، فرم ۱، ۲، ۳، ۴، ۵، ۶ در سایت سازمان بارگذاری شد
شماره تماس: ۰۲۱-۸۸۸۵۴۶۷۶
۱۴۰۱/۱۱/۰۲

رونوشت:

جناب آقای دکتر هومن هادیان سرپرست محترم دفتر صنایع مواد پیشرفته وزارت صنعت، معدن و تجارت: جهت استحضار





سازمان تامین اجتماعی

مدیرعامل

بسم تعالی

وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی

شماره: ۱۰۰۰/۹۸/۱۳۱۵۶

تاریخ: ۱۳۹۸/۱۲/۰۱

پوست:

«بخشنامه شماره ۶۸۸ امور بیمه شدگان»

حوزه: معاونت بیمه‌ای

موضوع: بیمه اعضای سازمان نظام مهندسی معدن

اداره کل تامین اجتماعی استان

باسلام

احتراما؛ در اجرای مصوبه شماره ۱۱۰۰/۹۸/۱۸۴۱ مورخ ۱۳۹۸/۸/۲۷، موضوع بند (۲) یک هزار و هشتصد و هفتاد و ششمین صورت جلسه مورخ ۱۳۹۸/۸/۱۳ هیات مدیره محترم سازمان مقرر گردید، اعضای سازمان نظام مهندسی معدن از تاریخ اجرای این بخشنامه مشمول مقررات قانون تامین اجتماعی قرار گیرند، لذا در زمینه چگونگی اجرای بیمه افراد مزبور توجه واحدهای اجرایی را به نکات ذیل معطوف می دارد:

۱- مشمولین این بخشنامه آن دسته از اعضای سازمان نظام مهندسی معدن فاقد رابطه مزدگیری می باشند که ضمن اشتغال به کار، دارای کارت عضویت معتبر از سازمان مذکور بوده و تحت پوشش مقررات حمایتی خاصی قرار نداشته باشند. سایر کارکنان که رابطه استخدامی و مزدگیری با کارگاه های ذیربط دارند مشمول بند (الف) ماده (۴) قانون تامین اجتماعی بوده و کارفرمایان مکلفند مطابق مواد (۲۸، ۳۶ و ۳۹) قانون تامین اجتماعی نسبت به پرداخت حق بیمه آنان اقدام نمایند.

۲- سن متقاضی در تاریخ ثبت معرفی نامه سازمان نظام مهندسی معدن در واحدهای اجرایی سازمان تامین اجتماعی حداکثر «۵۰» سال تمام می باشد.

۳- در صورتی که متقاضیان مربوطه دارای سابقه پرداخت حق بیمه قابل قبول نزد سازمان تامین اجتماعی باشند، معادل مدت سابقه پرداخت حق بیمه قبلی جهت ورود به دایره شمول به سقف سنی مجاز (۵۰ سال) متقاضی اضافه می گردد و در صورت احراز شرایط، بعنوان مشمول پذیرفته می شوند.

۴- سازمان نظام مهندسی معدن می بایست متقاضیان را مطابق فرم پیوست شماره "۱" به واحدهای اجرایی ذیربط معرفی نماید که در این صورت پس از اخذ معرفی نامه از سازمان مذکور و ثبت آن در دبیرخانه، واحدهای امور بیمه شدگان مکلف خواهد بود ضمن بررسی اولیه، متقاضی را به منظور ایجاد رابطه بیمه ای جدید (تخصیص یا به روز رسانی شماره تامین اجتماعی) و همچنین در خصوص افرادی که بیش از ۵۰ سال سن دارند (جهت استعلام سابقه) به واحد نامنویسی و حساب های انفرادی راهنمایی و پس از دریافت پاسخ و درج اطلاعات در سیستم مکانیزه، در صورت احراز شرایط مقرر، مراتب را از طریق فرم پیوست شماره "۲" یا "۲/۱" سریعاً به سازمان یادشده اعلام نماید.

۵- مسئولیت شناسایی، معرفی و یا اعلام خروج افراد از ردیف مشمولین مربوطه به دلایل عدم احراز شرایط عضویت و ... متوجه سازمان نظام مهندسی معدن می باشد.

۶- مبلغ حق بیمه تعیین شده هر ماه توسط بیمه شده حداکثر تا آخرین روز ماه بعد بر اساس حساب کاربری که واحد اجرایی به متقاضی تخصیص خواهد داد از طریق درگاه الکترونیکی سازمان تامین اجتماعی به حساب متمرکز سازمان واریز می گردد.

۷- شروع بیمه پردازی هر یک از مشمولین از تاریخ ثبت معرفی نامه فرد در واحد اجرایی ذیربط می باشد و پذیرش حق بیمه ماقبل آن میسر نخواهد بود.



سازمان تامین اجتماعی

میرمال

بسم تعالی

وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی

شماره: ۱۴۱۵۶/۹۸/۱۰۰۰

تاریخ: ۱۳۹۸/۱۲/۰۱

پیوست:

«بخشنامه شماره ۶۸۸ امور بیمه شدگان»

تبصره: اعتبار معرفی نامه افراد به منظور ثبت در واحدهای اجرایی سازمان تامین اجتماعی حداکثر سه ماه از تاریخ صدور می باشد که لازم است حق بیمه ماه اول تا آخرین روز ماه بعد در مدت اعتبار معرفی نامه مربوطه پرداخت گردد. بدیهی است در صورت عدم پرداخت حق بیمه فرد در بازه زمانی مذکور (دوره سه ماهه)، در صورت تقاضای مجدد متقاضی و احراز شرایط مقرر می بایست نسبت به صدور معرفی نامه جدید اقدام گردد.

۸- ملاک احتساب سابقه و برقراری حمایت های مندرج در قانون تامین اجتماعی برای هریک از مشمولین، مشروط به پرداخت کامل حق بیمه می باشد.

۹- مشمولین این بخشنامه می بایست با معرفی سازمان تامین اجتماعی و براساس مفاد بخشنامه های ذیربط (چنانچه واجد شرایط انجام معاینات بدو بیمه پردازی باشند)، قبل از پرداخت حق بیمه، به هزینه شخصی مورد معاینه قرار گرفته و میزان توانایی جسمی و روحی آنان برابر ضوابط مقرر مورد سنجش قرار گیرد.

تبصره: چنانچه هر یک از مشمولین مربوطه در معاینات قبل از شروع پرداخت حق بیمه، به واسطه نقص عضو و یک یا چند بیماری از کار افتاده کلی شناخته شوند، امکان معرفی به کمیسیون پزشکی در خصوص موضوع از کار افتادگی اولیه وجود نخواهد داشت و در این خصوص جای هیچ گونه اعتراضی نمی باشد.

۱۰- خروج بیمه شده با اعلام سازمان نظام مهندسی معدن و یا به دلیل عدم پرداخت حق بیمه در مهلت مقرر، به منزله انصراف از پرداخت حق بیمه تلقی می گردد و ادامه بیمه پردازی فرد موصوف منوط به رایحه معرفی نامه جدید و احراز مجدد شرایط مربوطه می باشد.

تبصره: پس از انصراف هریک از مشمولین از ادامه پرداخت حق بیمه، مسئولیت درمان این گروه از بیمه شدگان و افراد تحت تکفل آنان متوجه سازمان تامین اجتماعی نخواهد بود.

۱۱- نرخ حق بیمه معادل ۲۷٪ مبنای پرداخت حق بیمه می باشد.

۱۲- مبنای پرداخت حق بیمه متقاضیانی که ۵ سال و یا کمتر از ۵ سال سابقه پرداخت حق بیمه دارند به انتخاب متقاضی بین ۱/۲ برابر حداقل دستمزد مصوب شورای عالی کار و حداکثر دستمزد مبنای پرداخت حق بیمه در زمان ثبت معرفی نامه در واحد اجرایی مربوطه خواهد بود.

۱۳- مبنای پرداخت حق بیمه متقاضیانی که بیش از ۵ سال سابقه پرداخت حق بیمه دارند بین ۱/۲ برابر حداقل دستمزد مصوب شورای عالی کار تا حداکثر میانگین دستمزد آخرین ۳۶۰ روز قبل از ثبت معرفی نامه در واحد اجرایی به انتخاب متقاضی خواهد بود.

۱۴- مبنای پرداخت حق بیمه کلیه بیمه شدگان مربوطه، در صورت توالی پرداخت در هر سال، متناسب با افزایش دستمزد مبنای پرداخت حق بیمه سالانه افزایش می یابد و در صورت قطع پرداخت حق بیمه، مطابق درخواست جدید و با توجه به سایر شرایط تعیین می گردد.

۱۵- با توجه به اینکه این گروه از بیمه شدگان، فاقد رابطه مزدبگیری با مرجع معرفی کننده می باشند، لذا از شمول قانون بیمه بیکاری مصوب ۱۳۶۹/۶/۲۶ مجلس شورای اسلامی خارج بوده و بر این اساس حق بیمه مربوطه (۳٪ مبنای کسر حق بیمه) نیز وصول نخواهد شد.

۱۶- کلیه حمایت های مقرر در ماده (۳) قانون تامین اجتماعی مصوب تیرماه ۱۳۵۴ به استثنای بند «ج» (غرامت دستمزد ایام بیماری و بارداری) با رعایت مقررات مربوطه و تغییرات بعدی به این گروه از بیمه شدگان رایحه خواهد شد.



سازمان تامین اجتماعی

بسم تعالی

وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی

شماره: ۱۰۰۰/۹۸/۱۴۱۵۶

تاریخ: ۱۳۹۸/۱۲/۰۱

پوست:

میرمال

«بخشنامه شماره ۶۸۸ امور بیمه شدگان»

۱۷- شرایط برقراری و میزان تعهدات کوتاه مدت، مستمری‌های بازنشستگی، بازماندگان، ازکارافتادگی کلی و همچنین استفاده از خدمات درمانی و بهداشتی با توجه به مفاد این بخشنامه و در چارچوب قانون تامین اجتماعی و تغییرات بعدی آن خواهد بود.

تبصره ۱: این گروه از بیمه شدگان از پرداخت فرانشیز در مراکز درمانی ملکی سازمان همانند بیمه شدگان اجباری معاف می باشند.

تبصره ۲: در صورت بررسی و احراز شرایط برقراری مستمری (بازنشستگی و ازکارافتادگی کلی) می بایست مراتب ترک کار و عدم اشتغال، از مرجع معرفی کننده جهت ارایه حمایت های مذکور به سازمان اعلام گردد. *

۱۸- متقاضیانی که مشمول بیمه صاحبان حرف و مشاغل آزاد یا ادامه بیمه به طور اختیاری می باشند، در صورت عدم انقطاع در پرداخت حق بیمه می توانند پس از پایان دوره پیش پرداخت بدون در نظر گرفتن شرایط سن و سابقه مقرر در بندهای (۱) و (۲) این بخشنامه و انجام معاینه پزشکی (در صورت انجام معاینه پزشکی قبلی و یا احراز شرایط مقرر در بخشنامه شماره ۱۰۰۰/۹۸/۱۳۲۰۰ مورخ ۱۳۹۲/۱۲/۲۸ و تغییرات بعدی آن)، با ارایه معرفی نامه از مرجع معرفی کننده و رعایت سایر شرایط مقرر، صرفاً در مرحله تغییر نوع بیمه، در زمره مشمولین قرار گیرند. بدیهی است در صورتیکه این افراد پرداخت حق بیمه را بعد از شروع بیمه قطع نمایند، ورود مجدد آنان منوط به رعایت مقررات مربوطه مطابق بندهای ۱، ۲ و ۳ این بخشنامه خواهد بود.

۱۹- بیمه شدگان مربوطه در صورت تمایل می توانند در هر مرحله نسبت به قطع بیمه پردازی بیمه های توافقی و ادامه پرداخت حق بیمه حسب ضوابط مقرر در چارچوب بیمه صاحبان حرف و مشاغل آزاد، ادامه بیمه به طور اختیاری و ... اقدام نمایند.

۲۰- به منظور تفکیک بیمه شدگان موضوع این بخشنامه از سایر بیمه شدگان، کد فعالیت ۸۴۷۰۲ تخصیص می یابد. لازم به ذکر است نوع ارتباط این قبیل بیمه شدگان در زمان نامنویسی، بیمه پرداز توافقی با گرایش بیمه اعضای سازمان نظام مهندسی معدن بوده و نوع سابقه ایجاد کد ۴۴ تحت عنوان گروه های خاص بیمه ای می باشد.

۲۱- شرکت مشاور مدیریت و خدمات ماشینی تامین موظف است همزمان با صدور این بخشنامه نسبت به ساخت و نصب نرم افزار مربوطه در واحدهای اجرایی اقدام نماید.

مسئول حسن اجرای این بخشنامه مدیران کل بیمه ای، معاونین بیمه ای، روسا و کارشناسان ارشد امور بیمه شدگان، وصول حق بیمه، نامنویسی و حساب های انفرادی و امور مستمری های ادارات کل استان ها و روسا، معاونین و مسئولین ذیربط در شعب خواهند بود.

مصطفی سالاری



سازمان تامین اجتماعی

مدیرعامل

بسم تعالی

وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی

شماره: ۱۰۰۰/۹۸/۱۴۱۵۶

تاریخ: ۱۳۹۸/۱۲/۰۱

پیوست:

«بخشنامه شماره ۶۸۸ امور بیمه شدگان»

حوزه: معاونت بیمه ای

موضوع: بیمه اعضای سازمان نظام مهندسی معدن

اداره کل تامین اجتماعی استان

باسلام

احتراما؛ در اجرای مصوبه شماره ۱۱۰۰/۹۸/۱۸۴۱ مورخ ۱۳۹۸/۸/۲۷، موضوع بند (۲) یک هزار و هشتصد و هفتاد و ششمین صورت جلسه مورخ ۱۳۹۸/۸/۱۳ هیات مدیره محترم سازمان مقرر گردید، اعضای سازمان نظام مهندسی معدن از تاریخ اجرای این بخشنامه مشمول مقررات قانون تامین اجتماعی قرار گیرند، لذا در زمینه چگونگی اجرای بیمه افراد مزبور توجه واحدهای اجرایی را به نکات ذیل معطوف می دارد:

۱- مشمولین این بخشنامه آن دسته از اعضای سازمان نظام مهندسی معدن فاقد رابطه مزدگیری می باشند که ضمن اشتغال به کار، دارای کارت عضویت معتبر از سازمان مذکور بوده و تحت پوشش مقررات حمایتی خاصی قرار نداشته باشند. سایر کارکنان که رابطه استخدامی و مزدگیری با کارگاه های ذیربط دارند مشمول بند (الف) ماده (۴) قانون تامین اجتماعی بوده و کارفرمایان مکلفند مطابق مواد (۲۸، ۳۶ و ۳۹) قانون تامین اجتماعی نسبت به پرداخت حق بیمه آنان اقدام نمایند.

۲- سن متقاضی در تاریخ ثبت معرفی نامه سازمان نظام مهندسی معدن در واحدهای اجرایی سازمان تامین اجتماعی حداکثر «۵۰» سال تمام می باشد.

۳- در صورتی که متقاضیان مربوطه دارای سابقه پرداخت حق بیمه قابل قبول نزد سازمان تامین اجتماعی باشند، معادل مدت سابقه پرداخت حق بیمه قبلی جهت ورود به دایره شمول به سقف سنی مجاز (۵۰ سال) متقاضی اضافه می گردد و در صورت احراز شرایط، بعنوان مشمول پذیرفته می شوند.

۴- سازمان نظام مهندسی معدن می بایست متقاضیان را مطابق فرم پیوست شماره "۱" به واحد اجرایی ذیربط معرفی نماید که در این صورت پس از اخذ معرفی نامه از سازمان مذکور و ثبت آن در دبیرخانه، واحد امور بیمه شدگان مکلف خواهد بود ضمن بررسی اولیه، متقاضی را به منظور ایجاد رابطه بیمه ای جدید (تخصیص یا به روز رسانی شماره تامین اجتماعی) و همچنین در خصوص افرادی که بیش از ۵۰ سال سن دارند (جهت استعلام سابقه) به واحد نامنویسی و حساب های انفرادی راهنمایی و پس از دریافت پاسخ و درج اطلاعات در سیستم مکانیزه، در صورت احراز شرایط مقرر، مراتب را از طریق فرم پیوست شماره "۲" یا "۲/۱" سریعاً به سازمان یادشده اعلام نماید.

۵- مسئولیت شناسایی، معرفی و یا اعلام خروج افراد از ردیف مشمولین مربوطه به دلایل عدم احراز شرایط عضویت و ... متوجه سازمان نظام مهندسی معدن می باشد.

۶- مبلغ حق بیمه تعیین شده هر ماه توسط بیمه شده حداکثر تا آخرین روز ماه بعد بر اساس حساب کاربری که واحد اجرایی به متقاضی تخصیص خواهد داد از طریق درگاه الکترونیکی سازمان تامین اجتماعی به حساب متمرکز سازمان واریز می گردد.

۷- شروع بیمه پردازی هر یک از مشمولین از تاریخ ثبت معرفی نامه فرد در واحد اجرایی ذیربط می باشد و پذیرش حق بیمه ماقبل آن میسر نخواهد بود.



سازمان تامین اجتماعی

در حال

برسمتای

وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی

«بخشنامه شماره ۶۸۸ امور بیمه شدگان»

شماره: ۱۰۰۰/۹۸/۱۴۱۵۶

تاریخ: ۱۳۹۸/۱۲/۰۱

پیوست:

تبصره: اعتبار معرفی نامه افراد به منظور ثبت در واحدهای اجرایی سازمان تامین اجتماعی حداکثر سه ماه از تاریخ صدور می باشد که لازم است حق بیمه ماه اول تا آخرین روز ماه بعد در مدت اعتبار معرفی نامه مربوطه پرداخت گردد. بدیهی است در صورت عدم پرداخت حق بیمه فرد در بازه زمانی مذکور (دوره سه ماهه)، در صورت تقاضای مجدد متقاضی و احراز شرایط مقرر می بایست نسبت به صدور معرفی نامه جدید اقدام گردد.

۸- ملاک احتساب سابقه و برقراری حمایت های مندرج در قانون تامین اجتماعی برای هریک از مشمولین، مشروط به پرداخت کامل حق بیمه می باشد.

۹- مشمولین این بخشنامه می بایست با معرفی سازمان تامین اجتماعی و براساس مفاد بخشنامه های ذیربط (چنانچه واجد شرایط انجام معاینات بدو بیمه پردازی باشند)، قبل از پرداخت حق بیمه، به هزینه شخصی مورد معاینه قرار گرفته و میزان توانایی جسمی و روحی آنان برابر ضوابط مقرر مورد سنجش قرار گیرد.

تبصره: چنانچه هر یک از مشمولین مربوطه در معاینات قبل از شروع پرداخت حق بیمه، به واسطه نقص عضو و یک یا چند بیماری از کار افتاده کلی شناخته شوند، امکان معرفی به کمیسیون پزشکی در خصوص موضوع از کار افتادگی اولیه وجود نخواهد داشت و در این خصوص جای هیچ گونه اعتراضی نمی باشد.

۱۰- خروج بیمه شده با اعلام سازمان نظام مهندسی معدن و یا به دلیل عدم پرداخت حق بیمه در مهلت مقرر، به منزله انصراف از پرداخت حق بیمه تلقی می گردد و ادامه بیمه پردازی فرد موصوف منوط به ارایه معرفی نامه جدید و احراز مجدد شرایط مربوطه می باشد.

تبصره: پس از انصراف هریک از مشمولین از ادامه پرداخت حق بیمه، مسئولیت درمان این گروه از بیمه شدگان و افراد تحت تکفل آنان متوجه سازمان تامین اجتماعی نخواهد بود.

۱۱- نرخ حق بیمه معادل ۲۷٪ مبنای پرداخت حق بیمه می باشد.

۱۲- مبنای پرداخت حق بیمه متقاضیانی که ۵ سال و یا کمتر از ۵ سال سابقه پرداخت حق بیمه دارند به انتخاب متقاضی بین ۱/۲ برابر حداقل دستمزد مصوب شورای عالی کار و حداکثر دستمزد مبنای پرداخت حق بیمه در زمان ثبت معرفی نامه در واحد اجرایی مربوطه خواهد بود.

۱۳- مبنای پرداخت حق بیمه متقاضیانی که بیش از ۵ سال سابقه پرداخت حق بیمه دارند بین ۱/۲ برابر حداقل دستمزد مصوب شورای عالی کار تا حداکثر میانگین دستمزد آخرین ۳۶۰ روز قبل از ثبت معرفی نامه در واحد اجرایی به انتخاب متقاضی خواهد بود.

۱۴- مبنای پرداخت حق بیمه کلیه بیمه شدگان مربوطه، در صورت توالی پرداخت در هر سال، متناسب با افزایش دستمزد مبنای پرداخت حق بیمه سالانه افزایش می یابد و در صورت قطع پرداخت حق بیمه، مطابق درخواست جدید و با توجه به سایر شرایط تعیین می گردد.

۱۵- با توجه به اینکه این گروه از بیمه شدگان، فاقد رابطه مزدبگیری با مرجع معرفی کننده می باشند، لذا از شمول قانون بیمه بیکاری مصوب ۱۳۶۹/۶/۲۶ مجلس شورای اسلامی خارج بوده و بر این اساس حق بیمه مربوطه (۳٪ مبنای کسر حق بیمه) نیز وصول نخواهد شد.

۱۶- کلیه حمایت های مقرر در ماده (۳) قانون تامین اجتماعی مصوب تیرماه ۱۳۵۴ به استثنای بند «ج» (غرامت دستمزد ایام بیماری و بارداری) با رعایت مقررات مربوطه و تغییرات بعدی به این گروه از بیمه شدگان ارایه خواهد شد.



سازمان تامین اجتماعی

بسم تعالی

وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی

شماره:

۱۰۰۰/۹۸/۱۴۱۵۶

تاریخ:

۱۳۹۸/۱۲/۰۱

پوست:

در حال

«بخشنامه شماره ۶۸۸ امور بیمه شدگان»

۱۷- شرایط برقراری و میزان تعهدات کوتاه مدت، مستمری‌های بازنشستگی، بازماندگان، از کارافتادگی کلی و همچنین استفاده از خدمات درمانی و بهداشتی با توجه به مفاد این بخشنامه و در چارچوب قانون تامین اجتماعی و تغییرات بعدی آن خواهد بود.

تبصره ۱: این گروه از بیمه شدگان از پرداخت فرانشیز در مراکز درمانی ملکی سازمان همانند بیمه شدگان اجباری معاف می باشند.

تبصره ۲: در صورت بررسی و احراز شرایط برقراری مستمری (بازنشستگی و از کارافتادگی کلی) می بایست مراتب ترک کار و عدم اشتغال، از مرجع معرفی کننده جهت ارائه حمایت های مذکور به سازمان اعلام گردد.

۱۸- متقاضیانی که مشمول بیمه صاحبان حرف و مشاغل آزاد یا ادامه بیمه به طور اختیاری می باشند، در صورت عدم انقطاع در پرداخت حق بیمه می توانند پس از پایان دوره پیش پرداخت بدون در نظر گرفتن شرایط سن و سابقه مقرر در بندهای (۱) و (۲) این بخشنامه و انجام معاینه پزشکی (در صورت انجام معاینه پزشکی قبلی و یا احراز شرایط مقرر در بخشنامه شماره ۱۰۰۰/۹۸/۱۳۲۰۰ مورخ ۱۳۹۲/۱۲/۲۸ و تغییرات بعدی آن)، با ارائه معرفی نامه از مرجع معرفی کننده و رعایت سایر شرایط مقرر، صرفاً در مرحله تغییر نوع بیمه، در زمره مشمولین قرار گیرند. بدیهی است در صورتیکه این افراد پرداخت حق بیمه را بعد از شروع بیمه قطع نمایند، ورود مجدد آنان منوط به رعایت مقررات مربوطه مطابق بندهای ۱، ۲ و ۳ این بخشنامه خواهد بود.

۱۹- بیمه شدگان مربوطه در صورت تمایل می توانند در هر مرحله نسبت به قطع بیمه پردازی بیمه های توافقی و ادامه پرداخت حق بیمه حسب ضوابط مقرر در چارچوب بیمه صاحبان حرف و مشاغل آزاد، ادامه بیمه به طور اختیاری و ... اقدام نمایند.

۲۰- به منظور تفکیک بیمه شدگان موضوع این بخشنامه از سایر بیمه شدگان، کد فعالیت ۸۴۷۰۲ تخصیص می یابد. لازم به ذکر است نوع ارتباط این قبیل بیمه شدگان در زمان نامنویسی، بیمه پرداز توافقی با گرایش بیمه اعضای سازمان نظام مهندسی معدن بوده و نوع سابقه ایجاد کد ۴۴ تحت عنوان گروه های خاص بیمه ای می باشد.

۲۱- شرکت مشاور مدیریت و خدمات ماشینی تامین موظف است همزمان با صدور این بخشنامه نسبت به ساخت و نصب نرم افزار مربوطه در واحدهای اجرایی اقدام نماید.

مسئول حسن اجرای این بخشنامه مدیران کل بیمه ای، معاونین بیمه ای، روسا و کارشناسان ارشد امور بیمه شدگان، وصول حق بیمه، نامنویسی و حساب های انفرادی و امور مستمری های ادارات کل استان ها و روسا، معاونین و مسئولین ذیربط در شعب خواهند بود.

مصطفی سالاری

نام و نام خانوادگی ابراهیم	نام و نام خانوادگی ابراهیم	نام و نام خانوادگی ابراهیم	نام و نام خانوادگی ابراهیم	نام و نام خانوادگی ابراهیم
کارشناس تیرکننده	مدیرکل	مدیرکل	رئیس گروه اداری	مدیرکل خانوادگی ابراهیم
فریدالدین خطیبی	مهدی شکوری	سهراب صفائی	ابراهیم شهابی	مهرداد قریب
افشین امیری				

شماره: ۱۴۰۱/۱۰/۳۴۲

تاریخ: ۱۴۰۱/۱۰/۱۰

پیوست: ندارد

سازمان نظام مهندسی معدن ایران
Iranian Mining Engineering Organization



ریاست محترم سازمان تامین اجتماعی شعبه ۱۹

موضوع: استعلام بخشنامه ۶۸۸

با سلام و تحیت:

احتراما پیرو موافقت نامه فی مابین، بخشنامه ۶۸۸ شماره ۱۰۰۰/۹۸/۱۴۱۵۶ مورخ ۹۸/۱۲/۰۱ و نامه ی اعلام آمادگی شماره ۵۰۱۰/۹۹/۲۴۹۴ مورخ ۱۳۹۹/۰۶/۱۶، خواهشمند است دستور فرمائید چنانچه مفاد بخشنامه صدرالاشاره به قوت خود باقیست، مراتب را به این سازمان جهت اقدامات بعدی اعلام نمایند.

رضا بستامی
رئیس سازمان



سازمان مهندسان ایران
اداره کل مشق شغل
شماره ۱۱

پست مرکزی

وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی

دفتر امور مهندسان، معماران و نقشه‌کشان

تاریخ: ۱۴۰۱/۱۰/۱۲

شماره: ۸۸۴۰/۱۹/۱۴۰۱/۱۷۲۱۷

پوسته: ندارد

درجه: عادی

ریاست محترم سازمان نظام مهندسی معدن ایران
به نشانی: خیابان استاد نجات‌اللهی - خ اراک پ ۶۰

موضوع: بیمه اعضای سازمان نظام مهندسی معدن (بخشنامه ۶۸۸)

باسلام و صلوات بر محمد و آل محمد (ص)

احتراما: عطف به نامه شماره ۱۰۰۰۳۴۲ مورخ ۱۴۰۱/۱۰/۱۰ در خصوص بخشنامه ۶۸۸ امور بیمه شدگان به آگاهی می‌رساند مفاد بخشنامه فوق الذکر همچنان به قوت خود باقیست. بدیهی است با توجه به اینکه سازمان نظام مهندسی معدن ایران در محدوده این شعبه می‌باشد فلذا نمایندگی (نظام مهندسی معدن) در صورت معرفی اعضای حائز شرایط، قرارداد تحت عنوان بیمه توافقی (گروههای خاص بیمه ای) و با نرخ ۲۷٪ با آنها منعقد می‌گردد.

مسلم گزانی

رئیس شعبه ۱۹ تهران

از طرف مشق شغل برای

ش.ن. ۸۹۵۰۴۰۴۴۱

فیلان اسلام‌نجات‌اللهی، خیابان درخوب ۲۷، کمرش: ۱۵۲۸۷۱۲۳۱۱، تلفن: ۸۸۱۰۸۰۳۶

دبرتنی

دترم شماره ۲/۱

شماره: _____

تاریخ: _____

پیوست: _____

اعضای سازمان نظام مهندسی معدن

موضوع: آقای/خانم

احتراماً، بازگشت به نامه شماره _____ مورخ _____ به استحضار می رساند:

وضعیت سوابق پرداخت حق بیمه آقای/خانم _____ به شماره بیمه _____

و کد ملی _____ به تاریخ تولد _____ / _____ / _____ مورد بررسی

قرار گرفت و اعلام می گردد از تاریخ _____ لغایت _____ جمعاً

دارای _____ روز (ب هر روز) _____ (سابقه

پرداخت حق بیمه قطعی می باشد/ نمی باشد، لذا در اجرای بخشنامه شماره ۶۸۸ فنی پرداخت

حق بیمه وی امکانپذیر نخواهد بود.

شعبه

«برتال»

«فرم شماره ۲»

شماره: _____

تاریخ: _____

پیوست: _____

سازمان نظام مهندسی معدن

موضوع: بیمه اعضای سازمان نظام مهندسی معدن

احتراماً، بازگشت به نامه شماره _____ مورخ _____ به استحضار می‌رساند:
 وضعیت سوابق پرداخت حق بیمه آقای/خانم _____ به شماره بیمه _____
 و کد ملی _____ به تاریخ تولد _____ / _____ / _____ مورد بررسی
 قرار گرفت و اعلام می‌گردد از تاریخ _____ لغایت _____ جمعاً
 دارای _____ روز (به حروف: _____)
 سابقه پرداخت حق بیمه قطعی می‌باشد/ نمی‌باشد، لذا در اجرای بخشنامه شماره ۶۸۸ فنی
 پرداخت حق بیمه وی با رعایت سایر شرایط مقرر امکانپذیر خواهد بود.
 ضمناً پرداخت حق بیمه نامبرده از تاریخ _____ (تاریخ ثبت معرفی نامه در
 دبیرخانه شعبه) با لحاظ مهلت تعیین شده در برگ پرداخت حق بیمه (مهلت پرداخت حق بیمه هر
 ماه تا آخرین روز ماه بعد) امکانپذیر می‌باشد. اضافه می‌نماید در صورت عدم پرداخت به هنگام
 حق بیمه، شروع بیمه‌پردازی وی با ارایه معرفی‌نامه جدید و احراز سایر شرایط امکان پذیر خواهد بود.

شعبه

درخواست

«فرم شماره ۱»

شماره: _____
تاریخ: _____
پیوست: _____

سازمان تأمین اجتماعی، شعبه
موضوع: معرفی متقاضیان بیمه اعضای سازمان نظام مهندسی معدن

بلام

احتراماً، با توجه به توافق بعمل آمده و بخشنامه ۶۸۸ سازمان بدینوسیله درخواست شماره
_____ ورخ _____ آقای/خانم _____
_____ متولد _____ / _____ / _____ به شماره شناسنامه _____
صادر از _____ دارنده کد ملی _____ و شماره بیمه تأمین اجتماعی _____
_____ که دارای کارت عضویت معتبر به شماره می باشد ارسال
می گردد.

خواهشمند است با عنایت به اینکه نامبرده در حال حاضر _____ سال _____ ماه _____ روز سن داشته و مدعی
است دارای سوابق پرداخت حق بیمه قبلی می باشد/ نمی باشد. دستور فرمائید نسبت به بررسی
وضعیت نامبرده طبق مقررات اقدام لازم معمول و از نتیجه این سازمان را مطلع نمایند.

نشانی محل کار فعلی: _____
نشانی محل سکونت: _____
تلفن تماس: _____

ضمناً ریز سوابق پرداخت حق بیمه مورد ادعا به شرح ذیل اعلام می گردد.

- ۱- نام کارگاه به کارفرمایی از تاریخ لغایت نزد شعبه تأمین اجتماعی
نشانی: _____
- ۲- نام کارگاه به کارفرمایی از تاریخ لغایت نزد شعبه تأمین اجتماعی
نشانی: _____
- ۳- نام کارگاه به کارفرمایی از تاریخ لغایت نزد شعبه تأمین اجتماعی
نشانی: _____
- ۴- نام کارگاه به کارفرمایی از تاریخ لغایت نزد شعبه تأمین اجتماعی
نشانی: _____

سازمان نظام مهندسی معدن