



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΚΑΙ
ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΥΠΟΘΕΣΕΩΝ**

**ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ
ΕΡΓΑΤΙΚΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ
ΔΙΟΙΚΗΣΗ
ΓΕΝ. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΡΓΑΤΙΚΟΥ
ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ**

Ταχ.Δ/νση: Εθν. Αντίστασης 8 – Τ.Κ. 17456
Άλιμος,
Τ.Θ: 77117 Τ.Κ Π.Φαλήρου 17510
Πληροφορίες: Πισκοπάνη Δήμητρα,
Σπυροπούλου Κατερίνα
**Τηλέφωνα
επικοινωνίας:** 2109989067, 2109989577

Χρον. Διατ.: ΣΤΟ ΔΙΗΝΕΚΕΣ
Βαθ. Ασφ. :
Βαθ. Προτερ.: ΕΞ. ΕΠΕΙΓΟΝ
Αθήνα

Αρ. Πρωτ.:69791/10-11-2020

Προς: ΠΕΡ/ΚΕΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΕΙΣ,
ΚΠΑ2

Κοιν.: (ΟΠΩΣ ΠΙΝΑΚΑΣ
ΑΠΟΔΕΚΤΩΝ)

Θέμα: «Τροποποίηση όρων και προϋποθέσεων χορήγησης του βοηθήματος αυτοτελώς και ανεξαρτήτως απασχολούμενων στους ασφαλισμένους του e-ΕΦΚΑ (τ. Ο.Α.Ε.Ε. και τ.Ε.Τ.Α.Π.-Μ.Μ.Ε) (παρ. 2 του άρθρ. 44 του ν.3986/2011, όπως ισχύει)»

Με την υπ' αριθμ. πρωτ. Φ. 10035/24984/951 απόφαση του Υπουργού Εργασίας και Κοινωνικών Υποθέσεων, η οποία δημοσιεύθηκε στο ΦΕΚ με αριθμ. 2943/Β' /17.07.2020, τροποποιήθηκε εκ νέου η υπ' αριθμ. πρωτ. Φ.80000/8285/253/2013 (ΦΕΚ 705/Β' /28.3.2013) οικεία Υ.Α., όπως ισχύει μετά την έκδοση της υπ' αριθμ. Φ.10035/οικ.1239/63 (ΦΕΚ 290/Β' /10.02.2014) Υ.Α., για την καταβολή βοηθήματος αυτοτελώς και ανεξαρτήτως απασχολούμενων στους ασφαλισμένους του e-Ε.Φ.Κ.Α (τέως Ο.Α.Ε.Ε και τέως Ε.Τ.Α.Π-Μ.Μ.Ε) κατ' εφαρμογή της παρ. 2 του άρθρου 44 του ν. 3986/2011 (Α' 152).

Στο τέλος του παρόντος εγγράφου παρατίθεται η υπ' αριθμ. πρωτ. Φ.80000/8285/253/2013 Υ.Α., όπως ισχύει, μετά τις υπ' αριθμ. Φ.10035/οικ.1239/63/2014 και Φ. 10035/24984/951/2020 Υ.Α. (βλ. ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ).

ΕΠΙ ΤΗΣ ΩΣ ΑΝΩ ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΗΣ ΥΠΟΥΡΓΙΚΗΣ ΑΠΟΦΑΣΗΣ ΠΑΡΕΧΟΝΤΑΙ ΟΙ ΕΞΗΣ ΔΙΕΥΚΡΙΝΙΣΕΙΣ:

Α) ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ

Σύμφωνα με την παρ. 2 της ανωτέρω τροποποιητικής Υπουργικής Απόφασης με την οποία αντικαθίστανται οι περ. β', γ' και δ' της παρ. 2 της προϊσχύουσας ΥΑ, επέρχονται οι εξής τροποποιήσεις στις προϋποθέσεις λήψης του βοηθήματος:

1. ΕΙΣΟΔΗΜΑ:

Το συνολικό ατομικό καθαρό φορολογητέο εισόδημα από οποιαδήποτε πηγή των δύο **φορολογικών** ετών που προηγούνται του έτους υποβολής της αίτησης να μην υπερβαίνει αθροιστικά το ποσό των τριάντα χιλιάδων ευρώ (**30.000,00 €**) και το συνολικό οικογενειακό καθαρό φορολογητέο εισόδημα από οποιαδήποτε πηγή των δύο **φορολογικών** ετών που προηγούνται του έτους υποβολής της αίτησης να μην υπερβαίνει αθροιστικά το ποσό των σαράντα χιλιάδων ευρώ (**40.000,00 €**).

Από τα ως άνω γίνεται φανερό ότι πλέον **αθροίζονται τα εισοδήματα των δύο φορολογικών ετών** που προηγούνται του έτους υποβολής της αίτησης, όπως ακριβώς ήδη ισχύει αναφορικά με την καταβολή βοηθήματος ανεργίας αυτοτελώς και ανεξαρτητως απασχολούμενων στους ασφαλισμένους του ΕΦΚΑ - τέως ΕΤΑΑ.

Υπενθυμίζουμε ότι το *φορολογικό έτος* ταυτίζεται με το ημερολογιακό έτος. Έτσι, για όσους κατέθεσαν αίτηση μέχρι και την **16/7/2020**, θα ληφθούν υπόψη τα ΕΚΚΑΘΑΡΙΣΤΙΚΑ ΣΗΜΕΙΩΜΑΤΑ με την ένδειξη:

“ΦΟΡ. ΕΤΟΣ 2018” και “ΦΟΡ. ΕΤΟΣ 2017”,

ΕΝΩ: για όσους κατέθεσαν από την **17/7/2020** και ως το τέλος του έτους θα ληφθούν υπόψη τα ΕΚΚΑΘΑΡΙΣΤΙΚΑ ΣΗΜΕΙΩΜΑΤΑ με την ένδειξη:

“ΦΟΡ. ΕΤΟΣ 2019” και “ΦΟΡ. ΕΤΟΣ 2018”

Αναφορικά με τις αιτήσεις που θα υποβάλλονται **στην αρχή εκάστου έτους** και μέχρι να είναι δυνατή η υποβολή της δήλωσης φορολογίας για τα εισοδήματα που αποκτήθηκαν μέχρι την 31/12 του προηγούμενου έτους, οι αιτήσεις των ενδιαφερομένων **θα παραμένουν σε εκκρεμότητα** ενώ, όταν διατεθεί προς αυτό η ηλεκτρονική πλατφόρμα, θα πρέπει να προβούν το συντομότερο δυνατό στην υποβολή της δήλωσης τους προκειμένου να προχωρήσουν οι Υπηρεσίες στην έκδοση αποφάσεων. Σε διαφορετική περίπτωση, η Υπηρεσία θα προβαίνει σε έκδοση απορριπτικής απόφασης λόγω μη προσκόμισης δικαιολογητικών σύμφωνα με τις ισχύουσες διατάξεις.

Επισημαίνεται ότι η δήλωση παρουσίας εξακολουθεί να είναι υποχρεωτική ακόμη και κατά το διάστημα που η αίτηση βρίσκεται σε εκκρεμότητα σύμφωνα με την παρ.1 του άρθρ.7 της υπ' αριθμ. 1850/30/15.03.2020 απόφασης του Δ.Σ. του ΟΑΕΔ (ΦΕΚ 911/Β'/17.03.20) (βλ. και το υπ' αριθμ. 22829/31.03.2020 γενικό έγγραφο, ΚΕΦ. Β' ΕΓΓΡΑΦΗ ΚΑΙ ΠΡΟΣΕΛΕΥΣΗ ΕΠΙΔΟΤΟΥΜΕΝΩΝ ΑΝΕΡΓΩΝ ΚΑΙ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΚΑΤΑΒΟΛΗΣ ΕΠΙΔΟΜΑΤΩΝ, σελ. 9).

Κατά τα λοιπά εξακολουθούν να ισχύουν οι διευκρινίσεις που έχουν δοθεί με το υπ' αριθμ. 49142/12-05-2013 έγγραφο της Δ/νσης Ασφάλισης για τον προσδιορισμό του ανά φορολογικό έτος συνολικού ατομικού καθαρού καθώς και του συνολικού οικογενειακού καθαρού εισοδήματος.

2. ΚΑΤΑΡΓΗΣΗ ΤΗΣ «ΕΛΑΧΙΣΤΗΣ ΠΕΡΙΟΔΟΥ ΑΝΑΜΟΝΗΣ»

Σύμφωνα με την παρ. 2γ' της ανωτέρω τροποποιητικής Υπουργικής Απόφασης **η αποδεδειγμένη διακοπή του επαγγέλματος** παραμένει **ως βασική προϋπόθεση** για τη λήψη του βοηθήματος.

Παύει, όμως, να απαιτείται και η παρέλευση τουλάχιστον 3 μηνών από την επομένη της κατά περίπτωση ημερομηνίας της αποδεδειγμένης διακοπής του επαγγέλματος/ιδιότητας.

Κατά συνέπεια, δεν υφίσταται πλέον η 3μηνη «ελάχιστη περίοδος αναμονής» ως επιπλέον προϋπόθεση για την έναρξη της χορήγησης του βοηθήματος (βλ. και ΚΕΦ. Β' ΥΨΟΣ ΒΟΗΘΗΜΑΤΟΣ ΚΑΙ ΛΟΙΠΟΙ ΟΡΟΙ, όσον αφορά στην προθεσμία για την υποβολή της αίτησης).

3. ΕΞΑΙΡΕΣΗ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΞΙΟΥΧΩΝ ΕΚ ΜΕΤΑΒΙΒΑΣΕΩΣ ΑΠΟ ΤΟΥΣ ΜΗ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥΣ

Η περ. δ' της παρ.2 αντικαθίσταται, περιλαμβάνοντας τις ακόλουθες διατάξεις:

δα. Μη παροχή εξαρτημένης εργασίας ή αυτοαπασχόλησης, στην ημεδαπή ή την αλλοδαπή.

δβ. Μη υπαγωγή στην υποχρεωτική ή προαιρετική ασφάλιση του e-Ε.Φ.Κ.Α ή άλλου φορέα κύριας ασφάλισης της ημεδαπής ή της αλλοδαπής.

δγ. Μη λήψη σύνταξης από τον e-Ε.Φ.Κ.Α ή από οποιονδήποτε φορέα κύριας ασφάλισης της ημεδαπής ή της αλλοδαπής ή μη υποβολή αίτησης για συνταξιοδότηση στους ανωτέρω φορείς, εκτός των περιπτώσεων συνταξιοδότησης ή υποβολής αίτησης για τη συνταξιοδότηση λόγω θανάτου.

Από τις παραπάνω διατάξεις **εξαιρούνται όσοι λαμβάνουν ή έχουν υποβάλει αίτηση για σύνταξη εκ μεταβιβάσεως** (σύνταξη χηρείας), κάτι που στην προϊσχύουσα απόφαση δεν συνέβαινε. Έτσι, όσοι λαμβάνουν σύνταξη λόγω θανάτου δύνανται να λάβουν το βοήθημα εφόσον πληρούνται και οι λοιπές προϋποθέσεις.

4. ΚΑΤΑΡΓΗΣΗ ΤΗΣ ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΗΣ ΓΙΑ ΕΞΟΦΛΗΣΗ Ή ΡΥΘΜΙΣΗ ΟΦΕΙΛΩΝ

Με την παρ.3 αντικαθίσταται η περ. στ' της παρ. 2 της προϊσχύουσας Υ.Α. ως εξής:

«στ. Μη διακοπή της επαγγελματικής δραστηριότητας προκειμένου να υπηρετήσει τη στρατιωτική του υπηρεσία ή προκειμένου να μετέχει σε πανεπιστημιακές ή μεταπτυχιακές ή διδακτορικές σπουδές».

Με την ανωτέρω αντικατάσταση, εισάγεται αφενός η ως άνω προϋπόθεση και αφετέρου **καταργείται ως προϋπόθεση** για τη χορήγηση του βοηθήματος η **εξόφληση ή ρύθμιση οφειλών**. Με την τροποποίηση αυτή **επέρχεται εναρμόνιση** των δύο Υπουργικών Αποφάσεων που ισχύουν για τη χορήγηση του βοηθήματος αυτοτελώς και ανεξαρτήτως απασχολούμενων σύμφωνα με παρ. 2 του άρθρ. 44 του ν.3986/2011, όπως ισχύει (βλ. άρθρ.2 παρ.1^{ε'} της υπ' αριθμ. πρωτ. Φ.10043/43602/Δ18.2592/2018 Υ.Α. που αφορά στους ασφαλισμένους του e-ΕΦΚΑ, τ έως ΕΤΑΑ). Κατά συνέπεια:

- δεν απαιτείται πλέον η πιστοποίηση της προϋπόθεσης αυτής στη σχετική *Ειδική Βεβαίωση* που χορηγούν οι αρμόδιες υπηρεσίες του e-ΕΦΚΑ.
- δεν αποτελεί πλέον λόγο αναστολής του βοηθήματος αυτοτελώς και ανεξαρτήτως απασχολούμενων - ασφαλισμένων του e-Ε.Φ.Κ.Α (τέως Ο.Α.Ε.Ε και τ έως Ε.Τ.Α.Π-Μ.Μ.Ε)
- η σχετική μνεία θα απαλειφθεί από το περιεχόμενο της υπεύθυνης δήλωσης που υποβάλλει ο ασφαλισμένος [το νέο Υπόδειγμα Υπεύθυνης Δήλωσης (1) επισυνάπτεται στο παρόν].

Β) ΥΨΟΣ ΒΟΗΘΗΜΑΤΟΣ ΚΑΙ ΛΟΙΠΟΙ ΟΡΟΙ

1. ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ

Σύμφωνα με την παρ. 4 της ανωτέρω τροποποιητικής Υπουργικής Απόφασης, η αίτηση υποβάλλεται εντός ανατρεπτικής προθεσμίας **τριών (3) μηνών** από την ημερομηνία έκδοσης από τις αρμόδιες υπηρεσίες του e-ΕΦΚΑ της βεβαίωσης της περ. α' της παρ. 4.

Έτσι, τροποποιείται η προθεσμία υποβολής αίτησης για το βοήθημα ως εξής: αντί για τρεις μήνες από την ημερομηνία έκδοσης της απόφασης διαγραφής από τα μητρώα του ασφαλιστικού φορέα μετατρέπεται **σε τρεις μήνες από την ημερομηνία έκδοσης της σχετικής βεβαίωσης του e-ΕΦΚΑ**.

Όπως έχει ήδη αναφερθεί στο ΚΕΦ. Α'2 της παρούσης, δεν υφίσταται πλέον η 3μηνη «ελάχιστη περίοδος αναμονής» ως επιπλέον προϋπόθεση για την έναρξη της χορήγησης του βοηθήματος.

*Με τον τρόπο αυτό η προθεσμία των τριών (3) μηνών υποβολής της αίτησης, συσχετίζεται **ΜΟΝΟ** με την ημερομηνία έκδοσης βεβαίωσης του ΕΦΚΑ, και, εφόσον η αίτηση εγκριθεί, η ημερομηνία της αίτησης αποτελεί και την ημερομηνία έναρξης χορήγησης του βοηθήματος.*

ΠΑΡΑΔΕΙΓΜΑ:

Ημερομηνία διακοπής επαγγέλματος/ ιδιότητας: 15/6/2020
 Ημερομηνία έκδοσης της ειδικής βεβαίωσης του e-ΕΦΚΑ: 10/7/2020
 3μηνη προθεσμία υποβολής της αίτησης: 11/7/2020-10/10/2020
 Ημερομηνία υποβολής αίτησης χορήγησης βοηθήματος: **6/8/2020**
 Ημερομηνία έναρξης χορήγησης του βοηθήματος: **6/8/2020**

[παύει δηλ. να ισχύει η τρίμηνη "ελάχιστη περίοδος αναμονής" βάσει της οποίας θα έπρεπε να παρέλθει και το διάστημα από 16/6/2020 έως 15/9/2020 για την έναρξη χορήγησης του βοηθήματος].

2. ΥΨΟΣ ΒΟΗΘΗΜΑΤΟΣ

Σύμφωνα με την παρ. 5 της ανωτέρω τροποποιητικής Υπουργικής Απόφασης, το βοήθημα καταβάλλεται για χρονικό διάστημα τουλάχιστον τριών (3) μηνών και, πλέον, **ανέρχεται, μηνιαίως, στο ισόποσο του βασικού μηνιαίου επιδόματος ανεργίας των κοινών ανέργων.**

Κατά συνέπεια, από την 17/7/2020, αυξάνεται το ποσό του βοηθήματος και ανέρχεται στο ισόποσο του βασικού μηνιαίου επιδόματος ανεργίας, δηλαδή από το ποσό των 360,00€ αυξάνεται στο ποσό των 399,25 €, και πλέον θα αναπροσαρμόζεται με την εκάστοτε αναπροσαρμογή του βασικού μηνιαίου ποσού της τακτικής επιδότησης ανεργίας.

Υπενθυμίζεται ότι κατά τα λοιπά, εξακολουθεί να ισχύει η μη προσαύξηση του ύψους του βοηθήματος ανάλογα με τον αριθμό των προστατευομένων μελών οικογένειας του δικαιούχου.

3. ΛΟΙΠΕΣ ΔΙΕΥΚΡΙΝΙΣΕΙΣ

α) Σύμφωνα με την παρ.6 της τροποποιητικής Υπουργικής Απόφασης αντικαθίστανται το ένατο εδάφιο της περ. β' της παρ. 3 της προϊσχύουσας ΥΑ ως εξής:

«Για χρόνο ασφάλισης που υπερβαίνει τα 14 πλήρη έτη ασφάλισης, το βοήθημα καταβάλλεται για εννέα (9) μήνες».

Έτσι, αναφορικά με τη διάρκεια καταβολής του βοηθήματος, για χρόνο ασφάλισης που υπερβαίνει τα 14 πλήρη έτη, θα καταβάλλεται πλέον βοήθημα για εννέα (9) μήνες.

Έτσι, για παράδειγμα, ασφαλισμένος που έχει πραγματοποιήσει **δεκατέσσερα (14) έτη και πέντε (5) μήνες** συνεχούς ή διακεκομμένης ασφάλισης στον ασφαλιστικό φορέα που υπάγεται κατά τη διακοπή του επαγγέλματος, με αντίστοιχη καταβολή της ειδικής εισφοράς, δικαιούται βοήθημα **διάρκειας εννέα (9) μηνών**, ενώ με την προϊσχύουσα υπουργική απόφαση θα απαιτούνταν να έχει 15 πλήρη έτη ασφάλισης.

β) Σύμφωνα με την παρ.8 αντικαθίσταται η περ. δ' της παρ. 3 ως εξής:

«Οι προϋποθέσεις της παρ. 2 πρέπει να πληρούνται κατά το χρόνο υποβολής της αίτησης για τη χορήγηση του βοηθήματος και καθ' όλη τη διάρκεια χορήγησής του. Σε αντίθετη περίπτωση η καταβολή του βοηθήματος διακόπτεται από την ημερομηνία ανάληψης της μισθωτής εργασίας ή της αυτοαπασχόλησης ή από την ημερομηνία της συνταξιοδότησης. Τυχόν βοηθήματα που έχουν καταβληθεί μετά την ημερομηνία διακοπής αναζητούνται ως αχρεωστήτως καταβληθέντα. Ο δικαιούχος υποχρεούται να ενημερώσει τις Υπηρεσίες του ΟΑΕΔ που χορηγούν το βοήθημα για οποιαδήποτε μεταβολή σχετικά με την εργασιακή και συνταξιοδοτική του κατάσταση».

Καθώς με τη διατύπωση «διακόπτεται» στην ανωτέρω τροποποιητική απόφαση νοείται και η διοικητική πράξη της αναστολής (ανάληψη μισθωτής εργασίας ή αυτοαπασχόλησης) και εκείνη της διακοπής του βοηθήματος (συνταξιοδότηση), ανάλογα με την ενέργεια στην οποία προβαίνει ο ασφαλισμένος, παρατίθενται κατωτέρω συγκεντρωτικά όλοι οι λόγοι αναστολής ή διακοπής του βοηθήματος.

Η καταβολή του βοηθήματος **αναστέλλεται** για τους εξής λόγους:

- αν αναλάβει μισθωτή εργασία και αν αυτοαπασχοληθεί, στην ημεδαπή ή την αλλοδαπή.
- αν υπαχθεί στην υποχρεωτική ή προαιρετική ασφάλιση του e-Ε.Φ.Κ.Α ή άλλου φορέα κύριας ασφάλισης της ημεδαπής ή της αλλοδαπής.
- αν λήξει σε χρόνο προγενέστερο της επιδότησης η άδεια διαμονής ή εργασίας που διαθέτει (για πολίτες τρίτων χωρών).
- αν καταστεί προσωρινά ανίκανος για εργασία (λόγω ασθένειας)
- αν συνταξιοδοτηθεί προσωρινά λόγω αναπηρίας
- αν υποστεί διοικητική κράτηση ή φυλάκιση
- αν στρατευτεί
- αν ξεκινήσει πρακτική άσκηση
- αν μεταβεί στο εξωτερικό για περισσότερες από 20 σποραδικές ή συνεχόμενες ημέρες κατά τη διάρκεια ενός έτους ή για περισσότερες από 20 συνεχόμενες ημέρες κατά τη διάρκεια δύο διαδοχικών ετών

Η καταβολή του βοηθήματος **διακόπτεται** για τους εξής λόγους:

- αν λάβει σύνταξη από τον e-Ε.Φ.Κ.Α ή από οποιονδήποτε φορέα κύριας ασφάλισης της ημεδαπής ή της αλλοδαπής ή αν υποβάλει αίτηση για συνταξιοδότηση στους ανωτέρω φορείς (εκτός των περιπτώσεων συνταξιοδότησης ή υποβολής αίτησης για τη συνταξιοδότηση λόγω θανάτου)
- αν καταστεί οριστικά ανίκανος για εργασία
- αν εισπράξει βοηθήματα παράλληλα με την εργασία του
- λόγω θανάτου

Τυχόν παλαιότερα έγγραφα που έρχονται σε αντίθεση με τα ανωτέρω αναφερόμενα, καταργούνται.

Εξακολουθεί να ισχύει η υπ' αριθμ. 16435/02.03.2017 στην οποία αναφέρεται ότι η διάταξη του άρθρ. 56 του ν. 4430/2016, όπως ισχύει, που αφορά στη συμμετοχή σε προγράμματα εκπαίδευσης ή επαγγελματικής κατάρτισης εφαρμόζεται αναλόγως και στους δικαιούχους του Βοηθήματος Ανεργίας Αυτοτελώς και Ανεξαρτήτως απασχολούμενων, εφόσον οι δικαιούχοι έχουν επιλέξει να είναι κάτοχοι Δελτίου Ανεργίας.

Γ. ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

1. ΕΙΔΙΚΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΤΟΥ e-ΕΦΚΑ

Με την περ. α' της παρ.4 της ανωτέρω τροποποιητικής απόφασης ορίζονται ότι για την εφαρμογή της εκδίδεται **ειδική βεβαίωση** των αρμόδιων υπηρεσιών του e-Ε.Φ.Κ.Α με την οποία πιστοποιείται:

αα. η ημερομηνία διακοπής της ασφάλισης,

ββ. ο χρόνος ασφάλισης στον e-Ε.Φ.Κ.Α (πρώην Τομέα του Ο.Α.Ε.Ε ή του Ε.Τ.Α.Π-Μ.Μ.Ε) βάσει του οποίου αιτείται ο ασφαλισμένος να λάβει το βοήθημα,

γγ. ο χρόνος καταβολής στον ανωτέρω Τομέα της εισφοράς υπέρ του Ειδικού Λογαριασμού Ανεργίας Αυτοτελώς και Ανεξαρτήτως Απασχολούμενων - Κλάδος ασφαλισμένων πρώην Ο.Α.Ε.Ε και πρώην Ε.Τ.Α.Π-Μ.Μ.Ε.

2. ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΔΙΑΚΟΠΗΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΟΣ ΑΠΟ Δ.Ο.Υ.

Καθώς, σύμφωνα με την παρ. 2γ' της ανωτέρω τροποποιητικής Υπουργικής Απόφασης παραμένει ως βασική προϋπόθεση για τη λήψη του βοηθήματος η αποδεδειγμένη διακοπή του επαγγέλματος, και μέχρι να ολοκληρωθεί η διαδικασία της αυτεπάγγελτης αναζήτησης από την Α.Α.Δ.Ε., οι ασφαλισμένοι θα υποβάλλουν ως δικαιολογητικό τη σχετική **βεβαίωση διακοπής εργασιών από την αρμόδια Δ.Ο.Υ.** (νέο δικαιολογητικό).

3. ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Το περιεχόμενο του Υποδείγματος 1 της Υπεύθυνης Δήλωσης, τροποποιείται αναλόγως προκειμένου να εφαρμοστούν οι παρ. 2^γ, 2^δ^α, 2^δ^β, 2^δ^γ, 3^{στ}, 8, και 13 της υπ' αριθμ. πρωτ. Φ. 10035/24984/951/2020 απόφασης του Υπουργού Εργασίας και Κοινωνικών Υποθέσεων, καθώς και η παρ.2.1 της υπ' αριθμ. 1850/30/15.03.2020 απόφασης του Δ.Σ. του ΟΑΕΔ (ΦΕΚ 911/Β'/17.03.20).

Σημειώνεται ότι για την απλοποίηση των διαδικασιών το περιεχόμενο των υπεύθυνων δηλώσεων των στοιχείων 4β' και 4η' ενοποιείται στο έντυπο μίας (ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 1) και σε αυτήν προστίθενται και τα σημεία που αφορούν σε ενημέρωση του ασφαλισμένου για τις υποχρεώσεις του.

Έτσι, τροποποιούνται τα ΥΠΟΔΕΙΓΜΑΤΑ 1 και 2 ως εξής:

- το **ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 1** υποβάλλεται αποκλειστικά στην αίτηση του ενδιαφερομένου, **ενώ**
- το **ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 2** υποβάλλεται κατά το μήνα υποχρεωτικής δήλωσης παρουσίας του ασφαλισμένου.

Για τις αιτήσεις που έχουν υποβληθεί από την 17/7/2020 και εξής, διάστημα που το ανωτέρω ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 1 δεν ήταν ακόμη διαθέσιμο κατά την υποβολή της αίτησης των ενδιαφερομένων μέσω των ηλεκτρονικών υπηρεσιών του ΟΑΕΔ, οι Υπηρεσίες του Οργανισμού θα πρέπει να τους ενημερώσουν με κάθε πρόσφορο μέσο για την υποχρέωση δήλωσης των αναφερομένων σε αυτό. Για το σκοπό αυτό διατίθεται προσωρινά σχετικό συνοπτικό κείμενο σε μορφή word στην ιστοσελίδα του Οργανισμού www.oaed.gr στη διαδρομή: **Αρχική σελίδα → Άνεργοι/ες → Επιδόματα και Παροχές → Παροχές Ανεργίας → Άλλες Παροχές Ανεργίας → Βοήθημα Ανεργίας αυτοτελώς και ανεξαρτήτως απασχολουμένων-ασφαλισμένων του e-ΕΦΚΑ-τ.Ο.Α.Ε.Ε., τ.Ε.Τ.Α.Π. - Μ.Μ.Ε. → Δικαιολογητικά: 8. Υπεύθυνη Δήλωση [κείμενο προς συμπλήρωση σε gov.gr]**

Οι αιτούντες το βοήθημα θα πρέπει να αποστείλουν στην Υπηρεσία του ΟΑΕΔ στην οποία υπέβαλαν αίτηση, μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου (email), την **Υπεύθυνη Δήλωση** που εκδίδεται τηρώντας τη διαδικασία πιστοποίησης μέσω www.gov.gr και σύμφωνα με τα στο υπ' αριθμ. 24414/13-04-2020 έγγραφο οριζόμενα, στην οποία θα συμπληρώσουν με το έτοιμο διαθέσιμο κείμενο που βρίσκεται στην ανωτέρω διαδρομή και στο οποίο αναφέρονται τα εξής:

«Είμαι άνεργος και έχω λάβει γνώση για τους όρους και τις προϋποθέσεις χορήγησης του βοηθήματος αυτοτελώς και ανεξαρτήτως απασχολουμένων, ασφαλισμένων των φορέων Ο.Α.Ε.Ε. και Ε.Τ.Α.Π.-Μ.Μ.Ε της παρ. 2 του άρθρ. 44 του ν.3986/2011, όπως ισχύει, όπως ορίζονται στην υπ' αριθμ. πρωτ. Φ.80000/8285/253/2013 Υ.Α., όπως ισχύει, μετά τις υπ' αριθμ. Φ.10035/οικ.1239/63/2014 και Φ. 10035/24984/951/2020 Υ.Α. και εξειδικεύονται στις σχετικές εγκυκλίους και τους οποίους αποδέχομαι και πληρώ».

4. ΕΚΚΑΘΑΡΙΣΤΙΚΑ ΣΗΜΕΙΩΜΑΤΑ

Στην παρ.Β1 της παρούσας (σελ.2) περιγράφεται ποια εκκαθαριστικά σημειώματα πρέπει πλέον να λαμβάνονται υπόψη για το συνολικό εισόδημα.

Υπενθυμίζεται ότι, σε περίπτωση που αποκτήθηκε εισόδημα στην αλλοδαπή κατά τη διάρκεια των δυο προηγούμενων της αίτησης ετών, θα πρέπει να υποβληθεί εκ μέρους του ασφαλισμένου βεβαίωση της αλλοδαπής φορολογικής αρχής για το ύψος του συγκεκριμένου εισοδήματος, νομίμως επικυρωμένη και μεταφρασμένη, προκειμένου να συνυπολογιστεί στο ύψος του ατομικού ή οικογενειακού φορολογητέου εισοδήματος.

5. ΑΔΕΙΑ ΔΙΑΜΟΝΗΣ ΕΠΙ ΜΑΚΡΟΝ ΔΙΑΜΕΝΟΝΤΟΣ

Σύμφωνα με την παρ.11 αντικαθίσταται το τρίτο εδάφιο της περ. δ' της παρ. 4 ως εξής:

«Για τους υπηκόους τρίτων χωρών που διαμένουν νόμιμα στην Ελλάδα απαιτείται "Άδεια διαμονής επί μακρόν διαμένοντος" του άρθρου 90 του ν. 4251/2014 (Α` 80) ή άδεια διαμονής γονέα ανηλίκου ημεδαπού του άρθρου 87 του ν. 4251/2014 ή άδεια διαμονής δεκαετούς διάρκειας του άρθρου 138 του ν. 4251/2014 ή άδεια διαμονής συζύγου πολίτη της Ε.Ε. του άρθρου 13 του π.δ. 106/2007 (Α` 135)».

6. ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΣ IBAN

Σύμφωνα με την παρ.12 αντικαθίσταται το τρίτο εδάφιο της περ. ζ' της παρ. 4 ως εξής:

«ζ. Λογαριασμός (IBAN) οποιασδήποτε εμπορικής τράπεζας δραστηριοποιείται νόμιμα στον ελληνικό χώρο, συμπεριλαμβανομένου του Ταμείου Παρακαταθηκών και Δανείων, στον οποίο είναι ο μόνος δικαιούχος ή πρώτος στην περίπτωση συνδικαιούχου».

Δ) ΕΝΑΡΞΗ ΙΣΧΥΟΣ

Οι παρούσες νέες ρυθμίσεις ισχύουν για τις αιτήσεις που υποβάλλονται από τις 17/07/2020 και εφεξής (δημοσίευση της τροποποιητικής Υ.Α. στο ΦΕΚ με αριθμό 2943/Β' /17.07.2020).

Εξυπακούεται ότι, αναφορικά με την αναπροσαρμογή του ύψους του βοηθήματος, **αυτή ισχύει και για όλους τους δικαιούχους που την 17/07/2020** ήδη λάμβαναν το βοήθημα με τις προηγούμενες διατάξεις.

Για τη μηχανογραφική υλοποίηση της παρούσας, θα ακολουθήσουν οδηγίες από την αρμόδια Δ/ση Μηχανογράφησης.

Με ευθύνη των προϊσταμένων να λάβουν γνώση οι αρμόδιοι υπάλληλοι.

**Ο Προϊστάμενος της Γενικής Δ/σης
Εργατικού Δυναμικού**

ΜΠΟΥΓΙΑΚΛΗΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ

Εσωτερική
Διανομή:

Γραμματεία Διοικητή

Γραφείο Α' Αντιπροέδρου

Γραφείο Β' Αντιπροέδρου

Γραφείο Γενικού Δ/ντη Εργατικού Δυναμικού

Δ/ση Απασχόλησης

Δ/ση Συντονισμού & Ανάπτυξης Δικτύου Υπ/σιων Απασχόλησης

Δ/ση Επιθεώρησης

Δ/ση Μηχανογραφίας

ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΠΟΔΕΚΤΩΝ:

- **ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΥΠΟΘΕΣΕΩΝ
ΓΕΝΙΚΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ
ΓΕΝ. Δ/ΝΣΗ ΚΟΙΝΩΝ. ΑΣΦ/ΣΗΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΙΔΙΚΟΤΕΡΩΝ ΘΕΜΑΤΩΝ
ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΚΑΙ ΠΑΡΟΧΩΝ
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΣΥΝΤΑΞΙΟΔΟΤΙΚΩΝ ΠΑΡΟΧΩΝ ΚΑΙ
ΛΟΙΠΩΝ ΠΑΡΟΧΩΝ ΣΕ ΧΡΗΜΑ
Σταδίου 29
101 10 - Αθήνα**
- **e- ΕΦΚΑ - ΔΙΟΙΚΗΣΗ
ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ ΕΙΣΦΟΡΩΝ
Δ/ΝΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ
ΤΜΗΜΑ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΜΗ ΜΙΣΘΩΤΩΝ
Σατωβριάνδου 18
104 32 - Αθήνα**

Π Α Ρ Α Ρ Τ Η Μ Α

1. ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 1

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΑΙΤΗΣΗΣ ΓΙΑ ΤΟ ΒΟΗΘΗΜΑ ΑΥΤΟΤΕΛΩΣ ΚΑΙ ΑΝΕΞΑΡΤΗΤΩΣ ΑΠΑΣΧΟΛΟΥΜΕΝΩΝ ΣΤΟΥΣ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥΣ του e-Ε.Φ.Κ.Α

2. ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 2

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ - ΜΗΝΑΣ ΑΥΤΟΠΡΟΣΩΠΗΣ ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΗΣ ΠΑΡΟΥΣΙΑΣ

- 3.** Η υπ' αριθμ. πρωτ. Φ.80000/8285/253/2013 Υ.Α. όπως ισχύει, μετά τις Υ.Α. υπ' αριθμ.Φ.80000/8285/253/2013 (ΦΕΚ 705/Β' /28.3.2013) και Φ.10035/οικ.1239/63 (ΦΕΚ 290/Β' /10.02.2014)

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 1

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΑΙΤΗΣΗΣ ΓΙΑ ΤΟ ΒΟΗΘΗΜΑ ΑΥΤΟΤΕΛΩΣ ΚΑΙ ΑΝΕΞΑΡΤΗΤΩΣ ΑΠΑΣΧΟΛΟΥΜΕΝΩΝ ΣΤΟΥΣ
ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥΣ του e-Ε.Φ.Κ.Α
(τέως Ο.Α.Ε.Ε και τέως Ε.Τ.Α.Π-Μ.Μ.Ε)

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

ΠΡΟΣ ⁽¹⁾ :							
Ο - Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Τηλ:			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	TK:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):				Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):			

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽³⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

- 1.** Δεν έχω αναλάβει μισθωτή εργασία και δεν αυτοαπασχολούμαι, στην ημεδαπή ή την αλλοδαπή. Έλαβα γνώση ότι για την περίοδο για την οποία θα εισπράττω το παρόν βοήθημα δεν πρέπει να έχω παράλληλη απασχόληση, οποιασδήποτε μορφής, από την οποία θα εισπράξω αμοιβή. Αν αναλάβω εργασία οφείλω να ενημερώσω **εντός οκτώ (8) εργάσιμων ημερών** την αρμόδια Υπηρεσία του Οργανισμού, προκειμένου να **ανασταλεί** το βοήθημά μου, όπως ορίζει ο νόμος.
- 2.** Δεν έχω υπαχθεί στην υποχρεωτική ή προαιρετική ασφάλιση του e-Ε.Φ.Κ.Α ή άλλου φορέα κύριας ασφάλισης της ημεδαπής ή της αλλοδαπής.
- 3.** Δεν λαμβάνω σύνταξη από τον e-Ε.Φ.Κ.Α ή από οποιονδήποτε φορέα κύριας ασφάλισης της ημεδαπής ή της αλλοδαπής ή και δεν έχω υποβάλει αίτηση για συνταξιοδότηση στους ανωτέρω φορείς (εκτός των περιπτώσεων συνταξιοδότησης ή υποβολής αίτησης για τη συνταξιοδότηση λόγω θανάτου). Αν υποβάλω αίτηση συνταξιοδότησης από τον e-Ε.Φ.Κ.Α ή από οποιονδήποτε φορέα κύριας ασφάλισης της ημεδαπής ή της αλλοδαπής (εκτός των περιπτώσεων συνταξιοδότησης ή υποβολής αίτησης για τη συνταξιοδότηση λόγω θανάτου), ή φορέα κύριας ασφάλισης της αλλοδαπής ή εάν καταστώ οριστικά ανίκανος για εργασία, οφείλω να ενημερώσω **εντός οκτώ (8) εργάσιμων ημερών**, την αρμόδια Υπηρεσία του Οργανισμού, προσκομίζοντας και τα απαιτούμενα δικαιολογητικά, προκειμένου να **διακοπεί** το βοήθημά μου.
- 4.** Δεν έχω μεταβιβάσει στο/η σύζυγο ή σε πρόσωπο α' και β' βαθμού συγγένειας την επιχείρησή μου ή το μερίδιό μου ή τις μετοχές μου στην επιχείρηση στην οποία ανήκα.
- 5.** Δεν διέκοψα την επαγγελματική μου δραστηριότητα προκειμένου να υπηρετήσω τη στρατιωτική μου υπηρεσία ή προκειμένου να μετέχω σε πανεπιστημιακές ή μεταπτυχιακές ή διδακτορικές σπουδές.
- 6.** Δεν έχω υποβάλει δήλωση έναρξης εργασιών σε οποιαδήποτε Δ.Ο.Υ.
 - 7.** Δεν συμμετέχω σε νομικό πρόσωπο ιδιωτικού δικαίου οποιασδήποτε νομικής μορφής ή ένωσης προσώπων.
 - 8.** Υποχρεούμαι σε περίπτωση αλλαγής του τόπου κατοικίας ή διαμονής, να το δηλώσω στην αρμόδια Υπηρεσία.
 - 9.** Επιθυμώ να καταστώ δικαιούχος του παρόντος βοηθήματος ως ασφαλισμένος του φορέα
.....

10. Έλαβα γνώση για τα παρακάτω:

- I.** Για τις γενικές προϋποθέσεις του βοηθήματος ανεργίας αυτοτελώς και ανεξαρτήτως απασχολουμένων του e-ΕΦΚΑ (τ. ΟΑΕΕ/ τ.ΕΤΑΠ-ΜΜΕ) ή και τους λόγους αναστολής ή διακοπής αυτής.
- II.** Για την υποχρέωσή μου να προσέρχομαι στην Υπηρεσία σε προκαθορισμένα χρονικά διαστήματα, είτε έχει εγκριθεί ή καταβολή του βοηθήματος είτε όχι, τα οποία θα μου γνωστοποιήσει η Υπηρεσία κατά την πρώτη αυτοπρόσωπη προσέλευσή μου σε αυτήν. Σε περίπτωση μη προσέλευσής μου σε ένα διάστημα αυτοπρόσωπης υποχρεωτικής παρουσίας θα στερηθώ το επίδομα που αντιστοιχεί στον μήνα αυτό. Σε περίπτωση μη προσέλευσής μου σε δύο συνεχόμενα διαστήματα υποχρεωτικής παρουσίας, η επιδότησή μου θα **διακοπεί** από την πρώτη ημέρα του βοηθήματος που αντιστοιχεί στο πρώτο διάστημα υποχρεωτικής παρουσίας.
- III.** Για το χρονικό διάστημα της πρώτης υποχρεωτικής προσέλευσής μου στην Υπηρεσία θα ενημερωθώ με την υποβολή της αίτησής μου.
- IV.** Κάθε φορά που θα με καλεί η Υπηρεσία, υποχρεούμαι να παρουσιαστώ μέσα στην προθεσμία που ορίζει και να προσκομίσω οποιοδήποτε στοιχείο αφορά στην καταβολή του βοηθήματός μου είτε κατά τη διάρκεια αυτής είτε και μετά τη λήξη της.
- V.** Στην περίπτωση που δεν είναι εφικτό να αναζητηθούν αυτεπάγγελα οι πληροφορίες για την επεξεργασία της αίτησής μου, θα προσκομίσω οποιοδήποτε δικαιολογητικό τυχόν μου ζητηθεί από το αρμόδιο ΚΠΑ2 του ΟΑΕΔ.
- VI.** Αν καταστώ προσωρινά ανάικος για εργασία (λόγω ασθένειας) ή συνταξιοδοτηθώ προσωρινά λόγω αναπηρίας ή υποστώ διοικητική κράτηση ή φυλάκιση ή στρατευτώ ή ξεκινήσω πρακτική άσκηση ή μεταβώ στο εξωτερικό για περισσότερες από 20 σποραδικές ή συνεχόμενες ημέρες κατά τη διάρκεια ενός έτους ή για περισσότερες από 20 συνεχόμενες ημέρες κατά τη διάρκεια δύο διαδοχικών ετών, οφείλω να ενημερώσω εντός οκτώ (8) εργάσιμων ημερών και οπωσδήποτε πριν από τη λήξη του μήνα επιδότησης την αρμόδια Υπηρεσία του Οργανισμού, προκειμένου να ανασταλεί η επιδότησή μου, όπως ορίζει ο νόμος. Μετά την άρση του λόγου αναστολής και για να συνεχιστεί η επιδότησή μου, οφείλω να παρουσιαστώ και να υποβάλω σχετική αίτηση στην αρμόδια Υπηρεσία του Οργανισμού το αργότερο εντός διετίας από την ημερομηνία έγκρισης της αρχικής επιδότησης.
- VII.** Αν ξεκινήσω πρόγραμμα επαγγελματικής κατάρτισης, οφείλω να ενημερώσω την Υπηρεσία του ΟΑΕΔ το αργότερο εντός δέκα (10) ημερών μετά την πρώτη ανανέωση του δελτίου ανεργίας από την έναρξη του προγράμματος ή κατά την πρώτη μετά την έναρξη του προγράμματος αυτοπρόσωπη παρουσία μου στην αρμόδια Υπηρεσία ΚΠΑ2*.

Ημερομηνία:/...../20.....

Ο - Η Δηλ...

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.

(2) Αναγράφεται ολογράφως.

(3) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.

(*) **Αφορά αποκλειστικά σε όσους έχουν επιλέξει να εγγραφούν στα μητρώα του ΟΑΕΔ ως άνεργοι.**

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 2
ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ - ΜΗΝΑΣ ΑΥΤΟΠΡΟΣΩΠΗΣ ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΗΣ ΠΑΡΟΥΣΙΑΣ
(τέως Ο.Α.Ε.Ε και τέως Ε.Τ.Α.Π-Μ.Μ.Ε)

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

ΠΡΟΣ ⁽¹⁾ :							
Ο - Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Τηλ:			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	TK:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):				Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):			

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽³⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι **έχω λάβει γνώση των χρονικών διαστημάτων αυτοπρόσωπης υποχρεωτικής παρουσίας μου** και ότι **κατά το τρίμηνο που προηγήθηκε:**

- Δεν ανέλαβα μισθωτή εργασία και δεν αυτοαπασχολούμαι, στην ημεδαπή ή την αλλοδαπή.
- Δεν συνέτρεξε λόγος **αναστολής** της επιδότησής μου, για τον οποίο όφειλα να έχω ενημερώσει την Υπηρεσία, δηλ.:
 - δεν έχω υπαχθεί στην υποχρεωτική ή προαιρετική ασφάλιση του e-Ε.Φ.Κ.Α ή άλλου φορέα κύριας ασφάλισης της ημεδαπής ή της αλλοδαπής.
 - δεν έληξε σε χρόνο προγενέστερο της επιδότησης η άδεια διαμονής ή εργασίας που διαθέτω (για πολίτες τρίτων χωρών).
 - δεν κατέστην προσωρινά ανίκανος για εργασία (λόγω ασθένειας)
 - δεν συνταξιοδοτήθηκα προσωρινά λόγω αναπηρίας
 - δεν υπέστην διοικητική κράτηση ή φυλάκιση
 - δεν στρατεύθηκα
 - δεν ξεκίνησα πρόγραμμα επαγγελματικής κατάρτισης*
 - δεν ξεκίνησα πρακτική άσκηση
 - δεν μετέβην στο εξωτερικό για περισσότερες από 20 σποραδικές ή συνεχόμενες ημέρες κατά τη διάρκεια ενός έτους ή για περισσότερες από 20 συνεχόμενες ημέρες κατά τη διάρκεια δύο διαδοχικών ετών.
- Δεν συνέτρεξε λόγος **διακοπής**, της επιδότησής μου, για τον οποίο όφειλα να έχω ενημερώσει την Υπηρεσία, δηλ.:
 - δεν έλαβα σύνταξη από τον e-Ε.Φ.Κ.Α ή από οποιονδήποτε φορέα κύριας ασφάλισης της ημεδαπής ή της αλλοδαπής ή δεν υπέβαλα αίτηση για συνταξιοδότηση στους ανωτέρω φορείς (εκτός των περιπτώσεων συνταξιοδότησης ή υποβολής αίτησης για τη συνταξιοδότηση λόγω θανάτου)
 - δεν έλαβα παροχή τύπου σύνταξης από ασφαλιστικό Οργανισμό του Δημοσίου
 - δεν κατέστην οριστικά ανίκανος για εργασία.

^(*) Αφορά αποκλειστικά σε όσους έχουν επιλέξει να εγγραφούν στα μητρώα του ΟΑΕΔ ως άνεργοι.

Ημερομηνία:/...../20.....

Ο - Η Δηλ...

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.

(2) Αναγράφεται ολογράφως.

(3) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.

Η υπ' αριθμ. πρωτ. Φ.80000/8285/253/2013 Υ.Α. όπως ισχύει, μετά τις Υ.Α. υπ' αριθμ.Φ.80000/8285/253/2013 (ΦΕΚ 705/Β' /28.3.2013) και Φ.10035/οικ.1239/63 (ΦΕΚ 290/Β' /10.02.2014).

1. ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΙ:

"Δικαιούχοι του βοηθήματος είναι οι ασφαλισμένοι που υπάγονται στον e-Ε.Φ.Κ.Α, οι οποίοι βάσει γενικών, ειδικών ή καταστατικών διατάξεων που ίσχυαν κατά την 31.12.2016 είχαν υποχρέωση υπαγωγής στον τέως Ο.Α.Ε.Ε και στο τέως Ε.Τ.Α.Π-Μ.Μ.Ε και καταβάλλουν την εισφορά που προβλέπεται στην παρ. 2 του άρθρου 44 του ν. 3986/2011 (Α' 152), όπως ισχύει, για τον Ειδικό Λογαριασμό Ανεργίας υπέρ των Αυτοτελώς και Ανεξαρτήτως Απασχολουμένων - Κλάδος ασφαλισμένων τέως Ο.Α.Ε.Ε και τέως Ε.Τ.Α.Π-Μ.Μ.Ε."

****Η εντός " " παρ. 1 αντικαταστάθηκε ως άνω με την παρ. 1 του άρθρου μόνου της ΥΑ Φ. 10035/24984/951 (ΦΕΚ Β 2943/17.7.2020)*

2. ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:

Για τη χορήγηση βοηθήματος στους ως άνω δικαιούχους απαιτείται σωρευτικά η συνδρομή των κάτωθι προϋποθέσεων:

α. Πραγματοποίηση σε κάθε περίπτωση τουλάχιστον τριών (3) ετών συνεχούς ή διακεκομμένης ασφάλισης στον ασφαλιστικό φορέα που υπάγονται κατά τη διακοπή του επαγγέλματος, με αντίστοιχη καταβολή της ειδικής εισφοράς. Ειδικότερα, για όσους ήταν ασφαλισμένοι κατά την 01.01.2011, απαιτείται καταβολή εισφορών για ένα (1) τουλάχιστον έτος στον Ειδικό Λογαριασμό Ανεργίας, εφόσον διέκοψαν την επαγγελματική τους δραστηριότητα μετά τη 01.01.2012 η καταβολή εισφορών για δύο (2) τουλάχιστον έτη στον Ειδικό Λογαριασμό Ανεργίας για όσους διέκοψαν την επαγγελματική τους δραστηριότητα μετά την 01.01.2013, ενώ για όσους διακόψουν την επαγγελματική τους δραστηριότητα από 01.01.2014 και εφεξής απαιτείται η καταβολή εισφοράς για τρία (3) τουλάχιστον έτη.

Οι ως άνω ελάχιστες προϋποθέσεις καταβολής του βοηθήματος ισχύουν και για ασφαλισμένους που είχαν διακόψει την επαγγελματική τους δραστηριότητα πριν την 01.01.2011 και επαναδραστηριοποιούνται εκ νέου μετά την ημερομηνία αυτή. Στις περιπτώσεις αυτές ο απαιτούμενος χρόνος καταβολής της ειδικής εισφοράς προσδιορίζεται από την ημερομηνία επανέναρξης δραστηριότητας.

"β. Το συνολικό ατομικό καθαρό φορολογητέο εισόδημα από οποιαδήποτε πηγή των δύο φορολογικών ετών που προηγούνται του έτους υποβολής της αίτησης να μην υπερβαίνει αθροιστικά το ποσό των τριάντα χιλιάδων ευρώ (30.000,00 €) και το συνολικό οικογενειακό καθαρό φορολογητέο εισόδημα από οποιαδήποτε πηγή των δύο φορολογικών ετών που προηγούνται του έτους υποβολής της αίτησης να μην υπερβαίνει αθροιστικά το ποσό των σαράντα χιλιάδων ευρώ (40.000,00 €).

γ. Αποδεδειγμένη διακοπή του επαγγέλματος, σύμφωνα με τα οριζόμενα στην παρούσα.».

δα. Μη παροχή εξαρτημένης εργασίας ή αυτοαπασχόλησης, στην ημεδαπή ή την αλλοδαπή.

δβ. Μη υπαγωγή στην υποχρεωτική ή προαιρετική ασφάλιση του e-Ε.Φ.Κ.Α ή άλλου φορέα κύριας ασφάλισης της ημεδαπής ή της αλλοδαπής.

δγ. Μη λήψη σύνταξης από τον e-Ε.Φ.Κ.Α ή από οποιονδήποτε φορέα κύριας ασφάλισης της ημεδαπής ή της αλλοδαπής ή μη υποβολή αίτησης για συνταξιοδότηση στους ανωτέρω φορείς, εκτός των περιπτώσεων συνταξιοδότησης ή υποβολής αίτησης για τη συνταξιοδότηση λόγω θανάτου".

****Οι εντός " " περιπτώσεις β, γ και δ αντικαταστάθηκαν ως άνω με την παρ. 2 του άρθρου μόνου της ΥΑ Φ. 10035/24984/951 (ΦΕΚ Β 2943/17.7.2020)*

ε. Ο δικαιούχος να μην έχει μεταβιβάσει την επιχείρηση του ή το μερίδιό του ή τις μετοχές του στην επιχείρηση στην οποία ανήκε, σε σύζυγο ή πρόσωπο α' και β' βαθμού συγγένειας.

"στ. Μη διακοπή της επαγγελματικής δραστηριότητας προκειμένου να υπηρετήσει τη στρατιωτική του υπηρεσία ή προκειμένου να μετέχει σε πανεπιστημιακές ή μεταπτυχιακές ή διδακτορικές σπουδές".

***Η εντός " " περίπτωση στ, όπως είχε αντικατασταθεί με την ΥΑ Φ.10035/οικ.1239/63/27-1-2014 (ΦΕΚ Β 290/10.2.2014), αντικαταστάθηκε ως άνω με την παρ. 3 του άρθρου μόνου της ΥΑ Φ. 10035/24984/951 (ΦΕΚ Β 2943/17.7.2020)

ζ. Ο δικαιούχος να διαμένει μόνιμα στην Ελλάδα.

η. Ο ασφαλισμένος που πραγματοποιεί διακοπή δύο ελευθέρων επαγγελμάτων, δικαιούται βοήθηματος από ένα μόνο φορέα, τον οποίο επιλέγει ο ίδιος με υπεύθυνη δήλωση του.

3. ΥΨΟΣ ΒΟΗΘΗΜΑΤΟΣ ΚΑΙ ΛΟΙΠΟΙ ΟΡΟΙ

α. Για τη λήψη του βοηθήματος υποβάλλεται αίτηση στην αρμόδια Υπηρεσία του Ο.Α.Ε.Δ., στην οποία αναγράφεται υποχρεωτικά ο Α.Μ.Κ.Α. και ο Α.Φ.Μ. του δικαιούχου.

"Η αίτηση υποβάλλεται εντός ανατρεπτικής προθεσμίας τριών (3) μηνών από την ημερομηνία έκδοσης από τις αρμόδιες υπηρεσίες του e-ΕΦΚΑ της βεβαίωσης της περ. α` της παρ. 4".

***Το εντός " " δεύτερο εδάφιο της παρ. α αντικαταστάθηκε ως άνω με την παρ. 4 του άρθρου μόνου της ΥΑ Φ. 10035/24984/951 (ΦΕΚ Β 2943/17.7.2020)

Ειδικότερα, ασφαλισμένοι που έχουν διακόψει το επάγγελμα τους μετά την 01.01.2012 και η απόφαση διαγραφής έχει ήδη εκδοθεί, δύνανται να υποβάλλουν αίτηση για χορήγηση βοηθήματος εντός ανατρεπτικής προθεσμίας τριών (3) μηνών από τη δημοσίευση της παρούσας υπουργικής απόφασης.

β. "Το βοήθημα καταβάλλεται για χρονικό διάστημα τουλάχιστον τριών (3) μηνών και ανέρχεται, μηνιαίως, στο ισόποσο του βασικού μηνιαίου επιδόματος ανεργίας των κοινών ανέργων".

***Το εντός " " πρώτο εδάφιο της περ. β της παρ. 3 αντικαταστάθηκε ως άνω με την παρ. 5 του άρθρου μόνου της ΥΑ Φ. 10035/24984/951 (ΦΕΚ Β 2943/17.7.2020)

Η διάρκεια καταβολής του βοηθήματος καθώς και το χορηγούμενο ποσό καθορίζονται από το συνολικό χρόνο ασφάλισης.

Συγκεκριμένα:

Για χρόνο ασφάλισης 3 έως 4 πλήρη έτη καταβάλλεται βοήθημα για τρεις (3) μήνες.

Για χρόνο ασφάλισης 5 έως 6 πλήρη έτη καταβάλλεται βοήθημα για τέσσερις (4) μήνες.

Για χρόνο ασφάλισης 7 έως 8 πλήρη έτη καταβάλλεται βοήθημα για πέντε (5) μήνες.

Για χρόνο ασφάλισης 9 έως 10 πλήρη έτη καταβάλλεται βοήθημα για έξι (6) μήνες.

Για χρόνο ασφάλισης 11 έως 12 πλήρη έτη καταβάλλεται βοήθημα για επτά (7) μήνες.

Για χρόνο ασφάλισης 13 έως 14 πλήρη έτη καταβάλλεται βοήθημα για οχτώ (8) μήνες.

"Για χρόνο ασφάλισης που υπερβαίνει τα 14 πλήρη έτη ασφάλισης, το βοήθημα καταβάλλεται για εννέα (9) μήνες".

***Το εντός " " ένατο εδάφιο της περ. β της παρ. 3 αντικαταστάθηκε ως άνω με την παρ. 6 του άρθρου μόνου της ΥΑ Φ. 10035/24984/951 (ΦΕΚ Β 2943/17.7.2020)

"γ. Το βοήθημα καταβάλλεται από τις αρμόδιες Υπηρεσίες του Ο.Α.Ε.Δ μετά από έλεγχο των προϋποθέσεων της παρ. 2 και των δικαιολογητικών της παρ. 4 και μετά την έγκριση του αιτήματος, σε μηνιαίες δόσεις ανάλογα με τη διάρκεια καταβολής του και βαρύνει τον Ειδικό Λογαριασμό Ανεργίας Αυτοτελώς και Ανεξαρτήτως Απασχολούμενων - Κλάδος ασφαλισμένων πρώην Ο.Α.Ε.Ε και πρώην Ε.Τ.Α.Π-Μ.Μ.Ε.".

***Η εντός " " περίπτωση γ της παρ. 3 αντικαταστάθηκε ως άνω με την παρ. 7 του άρθρου μόνου της ΥΑ Φ. 10035/24984/951 (ΦΕΚ Β 2943/17.7.2020)

"δ. Οι προϋποθέσεις της παρ. 2 πρέπει να πληρούνται κατά το χρόνο υποβολής της αίτησης για τη χορήγηση του βοηθήματος και καθ' όλη τη διάρκεια χορήγησής του. Σε αντίθετη περίπτωση η καταβολή του βοηθήματος διακόπτεται από την ημερομηνία ανάληψης της μισθωτής εργασίας ή της αυτοαπασχόλησης ή από την ημερομηνία της συνταξιοδότησης. Τυχόν βοηθήματα που έχουν καταβληθεί μετά την ημερομηνία διακοπής αναζητούνται ως αχρεωστήτως καταβληθέντα. Ο δικαιούχος υποχρεούται να ενημερώσει τις Υπηρεσίες του ΟΑΕΔ που χορηγούν το βοήθημα για οποιαδήποτε μεταβολή σχετικά με την εργασιακή και συνταξιοδοτική του κατάσταση".

****Η εντός " " περίπτωση δ όπως είχε αντικατασταθεί με την ΥΑ Φ.10035/οικ.1239/63/27-1-2014 (ΦΕΚ Β 290/10.2.2014), αντικαταστάθηκε ως άνω με την παρ. 8 του άρθρου μόνου της ΥΑ Φ. 10035/24984/951 (ΦΕΚ Β 2943/17.7.2020)*

ε. Στην περίπτωση χορήγησης βοηθήματος πλέον της μιας φορές εξετάζεται κάθε φορά η συνδρομή των απαιτούμενων νομίμων προϋποθέσεων. Χρόνος ασφάλισης που υπολογίστηκε για την καταβολή του βοηθήματος δεν λαμβάνεται υπόψη για την επαναχορήγηση αυτού.

στ. Κατά τα λοιπά ισχύουν οι διατάξεις του Νομοθετικού Διατάγματος 2961/1954 με τις ισχύουσες διατάξεις που εφαρμόζει ο Ο.Α.Ε.Δ. για την χορήγηση επιδόματος ανεργίας.

4. ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

"α. Για την εφαρμογή της παρούσας απόφασης εκδίδεται ειδική βεβαίωση των αρμόδιων υπηρεσιών του e-Ε.Φ.Κ.Α με την οποία πιστοποιείται:

αα. η ημερομηνία διακοπής της ασφάλισης,

ββ. ο χρόνος ασφάλισης στον e-Ε.Φ.Κ.Α (πρώην Τομέα του Ο.Α.Ε.Ε ή του Ε.Τ.Α.Π-Μ.Μ.Ε) βάσει του οποίου αιτείται ο ασφαλισμένος να λάβει το βοήθημα,

γγ. ο χρόνος καταβολής στον ανωτέρω Τομέα της εισφοράς υπέρ του Ειδικού Λογαριασμού Ανεργίας Αυτοτελώς και Ανεξαρτήτως Απασχολούμενων - Κλάδος ασφαλισμένων πρώην Ο.Α.Ε.Ε και πρώην Ε.Τ.Α.Π-Μ.Μ.Ε. ".

****Η εντός " " περίπτωση α όπως είχε αντικατασταθεί με την ΥΑ Φ.10035/οικ.1239/63/27-1-2014 (ΦΕΚ Β 290/10.2.2014), αντικαταστάθηκε ως άνω με την παρ. 9 του άρθρου μόνου της ΥΑ Φ. 10035/24984/951 (ΦΕΚ Β 2943/17.7.2020)*

β. Υπεύθυνη δήλωση του ν. 1599/86 του δικαιούχου, ότι δεν έχει υποβάλλει δήλωση έναρξης εργασιών σε οποιαδήποτε Δ.Ο.Υ. και δεν συμμετέχει σε νομικό πρόσωπο ιδιωτικού δικαίου οποιασδήποτε νομικής μορφής ή ένωσης προσώπων.

"γ. Εκκαθαριστικά σημειώματα των δύο (2) τελευταίων φορολογικών ετών που προηγούνται της υποβολής της αίτησης για τη λήψη του βοηθήματος, όπου έχει δηλωθεί το παγκόσμιο εισόδημα (εισόδημα ημεδαπής προέλευσης και τυχόν εισόδημα αλλοδαπής προέλευσης) του/της δικαιούχου, η διεύθυνση κύριας κατοικίας, ο αριθμός Φορολογικού Μητρώου (Α.Φ.Μ.) συζύγου και το εισόδημα συζύγου (αν υφίσταται). Σε περίπτωση που αποκτήθηκε ή μη εισόδημα στην αλλοδαπή κατά τη διάρκεια των δυο προηγούμενων της αίτησης ετών, θα πρέπει να υποβληθεί βεβαίωση της αλλοδαπής φορολογικής αρχής για το ύψος του συγκεκριμένου εισοδήματος, νομίμως επικυρωμένη και μεταφρασμένη".

****Η εντός " " περίπτωση γ' αντικαταστάθηκε ως άνω με την παρ. 10 του άρθρου μόνου της ΥΑ Φ. 10035/24984/951 (ΦΕΚ Β 2943/17.7.2020)*

δ. Για την πιστοποίηση της μόνιμης διαμονής στην Ελλάδα απαιτείται:

- Για τους πολίτες κρατών μελών της Ε.Ε., «Έγγραφο πιστοποίησης μόνιμης διαμονής πολίτη της Ένωσης» του άρθρου 16 του π.δ. 106/2007 χορηγούμενο από τη Διεύθυνση Αλλοδαπών του Αρχηγείου της Ελληνικής Αστυνομίας, μετά από 5ετή συνεχή νόμιμη διαμονή.

- "Για τους υπηκόους τρίτων χωρών που διαμένουν νόμιμα στην Ελλάδα απαιτείται ``Άδεια διαμονής επί μακρόν διαμένοντος`` του άρθρου 90 του ν. 4251/2014 (Α` 80) ή άδεια διαμονής γονέα ανηλίκου ημεδαπού του άρθρου

87 του ν. 4251/2014 ή άδεια διαμονής δεκαετούς διάρκειας του άρθρου 138 του ν. 4251/2014 ή άδεια διαμονής συζύγου πολίτη της Ε.Ε. του άρθρου 13 του π.δ. 106/2007 (Α' 135)".

****Το εντός " " εδάφιο αντικαταστάθηκε ως άνω με την παρ. 11 του άρθρου μόνου της ΥΑ Φ. 10035/24984/951 (ΦΕΚ Β 2943/17.7.2020)*

- Ειδικά για τους υπηκόους τρίτων χωρών στους οποίους έχει χορηγηθεί πολιτικό άσυλο απαιτούνται:

Άδεια διαμονής αναγνωρισμένου πολιτικού πρόσφυγα ή μέλους οικογένειας κατόχου τέτοιας άδειας και ταξιδιωτικό έγγραφο (titre de voyage) που εκδίδεται σύμφωνα με το άρθρο 28 της Σύμβασης της Γενεύης.

- Για τους ομογενείς από τρίτες χώρες απαιτούνται: ειδικό δελτίο Ταυτότητας Ομογενούς ή Δελτίο ή άλλος τίτλος διαμονής ομογενούς κάθε τύπου ή αυτετελής άδεια διαμονής επαναπατρισθέντος ή παλλινοστήσαντος ή ομογενούς.

ε. Παραστατικό ταυτοπροσωπίας: Για την απόδειξη της ταυτοπροσωπίας Ελλήνων πολιτών Δελτίο Αστυνομικής Ταυτότητας ή σχετική προσωρινή βεβαίωση της αρμόδιας αρχής ή το διαβατήριο ή άδεια οδήγησης ή ατομικό βιβλιάριο υγείας. Για πολίτες Κράτους - Μέλους της Ε.Ε. δελτίο ταυτότητας ή διαβατήριο. Για υπηκόους τρίτων χωρών διαβατήριο ή άλλο έγγραφο βάσει του οποίου επιτρέπεται η είσοδος του στη χώρα ή τα έγγραφα που έχουν εκδώσει οι αρμόδιες ελληνικές αρχές.

στ. Αποδεικτικό διεύθυνσης κατοικίας του ασφαλισμένου (λογαριασμός ρεύματος ή τηλεφώνου ή ύδρευσης).

"ζ. Λογαριασμός (IBAN) οποιασδήποτε εμπορικής τράπεζας δραστηριοποιείται νόμιμα στον ελληνικό χώρο, συμπεριλαμβανομένου του Ταμείου Παρακαταθηκών και Δανείων, στον οποίο είναι ο μόνος δικαιούχος ή πρώτος στην περίπτωση συνδικαιούχου".

****Η εντός " " περίπτωση ζ αντικαταστάθηκε ως άνω με την παρ. 12 του άρθρου μόνου της ΥΑ Φ. 10035/24984/951 (ΦΕΚ Β 2943/17.7.2020)*

"η. Υπεύθυνη δήλωση του ν. 1599/1986 (Α' 75), στην οποία δηλώνεται από τον ασφαλισμένο ότι κατά το χρόνο υποβολής της αίτησης για τη λήψη του βοηθήματος δεν έχει αναλάβει μισθωτή εργασία, δεν αυταπασχολείται, δεν λαμβάνει σύνταξη ή δεν έχει υποβάλει αίτηση για συνταξιοδότηση από τον e-ΕΦΚΑ ή άλλο φορέα κύριας ασφάλισης της ημεδαπής ή της αλλοδαπής, εκτός των περιπτώσεων συνταξιοδότησης ή υποβολής αίτησης για συνταξιοδότηση λόγω θανάτου και δεν έχει μεταβιβάσει την επιχείρησή του ή το μερίδιό του ή τις μετοχές του στην επιχείρηση, στην οποία ανήκε σε σύζυγο ή πρόσωπο α' και β' βαθμού συγγένειας. Στην ίδια υπεύθυνη δήλωση δηλώνει τον πρώην Τομέα από τον οποίο επιθυμεί να καταστεί δικαιούχος του βοηθήματος στην περίπτωση ταυτόχρονης διακοπής δύο ελεύθερων επαγγελμαμάτων του".

****Η εντός " " περίπτωση η όπως είχε αντικατασταθεί με την ΥΑ Φ.10035/οικ.1239/63/27-1-2014 (ΦΕΚ Β 290/10.2.2014), αντικαταστάθηκε ως άνω με την παρ. 13 του άρθρου μόνου της ΥΑ Φ. 10035/24984/951 (ΦΕΚ Β 2943/17.7.2020)*