

موضوع

دستورالعمل اجرای طرح بیمه اجتماعی مددجویان زن سرپرست خانوار
روستائی و عشایری تحت پوشش سازمان بهزیستی

در اجرای بند (د) ماده ۹۶ قانون برنامه پنجساله چهارم جمهوری اسلامی ایران مبنی بر " هدفمند نمودن فعالیتهای حمایتی جهت توانمند سازی افراد تحت پوشش مؤسسات و نهادهای حمایتی در راستای ورود به پوشش بیمه ای " و اقدام وزارت رفاه و تأمین اجتماعی در تأمین اعتبار لازم برای سازمان بهزیستی جهت پرداخت سهم بیمه شده از حق بیمه زنان سرپرست خانوار روستائی تحت پوشش آن سازمان و بیمه نمودن ایشان نزد صندوق بیمه اجتماعی روستائیان و عشایر ، و با توجه به مفاد تفاهمنامه منعقد شده فیما بین سازمان بهزیستی و صندوق بیمه اجتماعی روستائیان و عشایر ، از آنجائیکه تفاوتی در نحوه شناسائی ، معرفی و ثبت نام از این گروه وجود دارد . بمنظور اعمال روش یکسان و گردش منطقی و بموقع امور توسط واحدهای اجرایی در سراسر کشور ، لازم است کارگزاران صندوق با رعایت مفاد این دستورالعمل اقدام نمایند .

۱- کلیه زنان سرپرست خانوار با کمتر از ۵۰ سال سن ، ساکن روستاها و مناطق عشایری تحت پوشش سازمان بهزیستی با معرفینامه آن سازمان در مرکز استان یا شهرستان خطاب به کارگزاری صندوق ، بعنوان متقاضی عضویت واجد شرایط پذیرفته میشوند .

۲- معرفینامه های سازمان بهزیستی در چهار نسخه تهیه میشود که یک نسخه آن مخصوص واحد صادر کننده و یک نسخه مخصوص سازمان بهزیستی در تهران بوده و دو نسخه دیگر آن توسط شخص بیمه گزار تحویل کارگزاری میگردد .

۳- با ارائه معرفینامه های صادره توسط سازمان بهزیستی اولاً : نیازی به دریافت تأییدیه سکونت در روستا یا منطقه عشایری از شورای اسلامی نبوده ، در محل تأییدیه شورای اسلامی در فرم نامنویسی صندوق شماره و تاریخ معرفینامه درج میگردد . ثانیاً : فرم معرفینامه جانشین قبض پرداخت حق بیمه بوده یک نسخه از

دو نسخه تحویلی به کارگزاری در پرونده بیمه شده نزد کارگزاری نگهداری و نسخه دیگر آن به همراه فرم شماره ۱/۰۱ حداکثر تا پایان ماه بعد به صندوق ارسال میگردد. در فرم شماره ۱/۰۱ نیز در ستونهای مربوط به شماره و تاریخ فیش واریز حق بیمه شماره و تاریخ معرفینامه سازمان بهزیستی و مبلغ آن ۲۷۰,۰۰۰ ریال نوشته می شود.

۴- در بالای فرم نامنویسی ویژه این گروه و گروههای مشابه کلمه **ویژه** نوشته شده است که باید در مقابل آن کلمات " زنان سرپرست خانوار عضو بهزیستی " نوشته شود. در عین حال چنانچه فرم ویژه در اختیار کارگزاری نیست از فرمهای نامنویسی عمومی استفاده نموده در بالای فرم جمله " ویژه زنان سرپرست خانوار عضو بهزیستی " درج گردد.

۵- در حالیکه تاریخ شروع دوره بیمه هر عضو از ابتدا ماهی می باشد که حق بیمه در طی آن ماه به حساب صندوق واریز میشود لیکن با توجه به توافق فیما بین سازمان بهزیستی و صندوق بیمه اجتماعی روستائیان و عشایر ، کلیه زنان سرپرست خانوار معرفی شده تا پایان سال ۱۳۸۶ استثناءاً با حق بیمه ۲۷۰,۰۰۰ ریال بابت ۶ ماه (از ۱۳۸۶/۷/۱ الی ۱۳۸۶/۱۲/۲۹) بیمه میشوند .

۶- کلیه کارگزاران موظفند ضمن تخصیص شماره بیمه به ترتیب معمول در کارگزاری به بیمه شدگان موضوع این دستورالعمل گزارشات مربوط به این بیمه شدگان را بصورت جدا از دیگر بیمه شدگان در فرم ۱/۰۱ درج و به همراه دیگر مدارک مندرج در بند (۱) دستورالعمل ۸۵/۲ حداکثر تا پایان ماه بعد از نامنویسی ایشان ، به ستاد مرکزی صندوق در تهران ارسال دارند .

۷- تکمیل فرم خوداظهاری سلامت برای بیمه شدگان موضوع این دستورالعمل نیز الزامی می باشد .

۱۰/۴/ر

سیدمجید موسویان

مدیر عامل صندوق بیمه اجتماعی

روستائیان و عشایر

اقدام کننده : ۱۱۱۱