

**Δικαιολογητικά Εγγραφής - Επανεγγραφής στην Υποχρεωτική Ασφάλιση**

Κατά την εγγραφή - επανεγγραφή εκτός από τα κάτωθι δικαιολογητικά που αναφέρονται αναλυτικά μπορεί να ζητηθούν (όπου κρίνεται απαραίτητο από την υπηρεσία) περαιτέρω δικαιολογητικά όπως εκκαθαριστικά φόρου εισοδήματος προηγούμενων ετών.

**1) ΑΤΟΜΙΚΕΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΙΣ**

1. Αίτηση - Απογραφική δήλωση

2. Γνωστοποίηση ΑΜΚΑ – ΑΦΜ (Βεβαίωση ΑΜΚΑ – Εκκαθαριστικό)

3. Φωτοαντίγραφο δελτίου αστυνομικής ταυτότητας ή διαβατηρίου και επί ομογενών της Αλβανίας (Βορειοηπειρώτες) φωτοαντίγραφο ειδικού δελτίου ταυτότητας σε ισχύ. Επί αλλοδαπών Φυσικών Προσώπων εκτός χωρών Ε.Ε. και χωρών με τις οποίες έχουν συναφθεί διακρατικές συμβάσεις, φωτοαντίγραφο άδειας παραμονής και, όπου απαιτείται, σχετική άδεια εργασίας.

4. Στοιχείο προσδιορισμού της έδρας και των τυχόν υποκαταστημάτων της επιχείρησης:

- Για μισθωμένο ακίνητο: αντίγραφο μισθωτηρίου συμβολαίου (εφόσον έχει καταρτιστεί) και ηλεκτρονικά εκτυπωμένη μέσω TAXISNET απόδειξη υποβολής στοιχείου μίσθωσης.

- Σε περίπτωση υπεκμίσθωσης ή παραχώρησης χρήσης ακίνητης περιουσίας: αντίγραφο συμφωνητικού (εφόσον έχει καταρτιστεί) και ηλεκτρονικά εκτυπωμένη μέσω TAXISNET απόδειξη υποβολής στοιχείων υπεκμίσθωσης ή παραχώρησης χρήσης.

- Για ιδιόκτητο ακίνητο: τίτλος ιδιοκτησίας (Ε9)

- Σε περίπτωση δήλωσης κατοικίας ως επαγγελματική στέγη: Αν από το μισθωτήριο δεν παρέχεται η δυνατότητα χρησιμοποίησης του μισθίου ως επαγγελματικού χώρου, υποβάλλεται αντίγραφο μισθωτηρίου συμβολαίου, ηλεκτρονικά εκτυπωμένη μέσω TAXISNET απόδειξη υποβολής πληροφοριακών στοιχείων μίσθωσης και υπεύθυνη δήλωση Ν. 1599/1986 του μισθωτή, στην οποία θα δηλώνεται πως θα χρησιμοποιηθεί ως επαγγελματική στέγη.

5. Στοιχεία χαρακτηρισμού του προσώπου ως παλαιού ή νέου ασφαλισμένου.

**Περίπτωση Παλαιού Ασφαλισμένου (ασφαλισμένος πριν την 1/1/93)**

**α)** Φωτοαντίγραφα αποδεικτικών στοιχείων χρόνου ασφάλισης σε άλλο Ασφαλιστικό Οργανισμό κύριας ασφάλισης της ημεδαπής (ασφαλιστικά βιβλιάρια).

**β)** Βεβαίωση κρατικού φορέα χώρας Ε.Ε. ή χώρας με την οποία η Ελλάδα έχει συνάψει διακρατική σύμβαση, εφόσον έχει διανυθεί χρόνος ασφάλισης, από την οποία να προκύπτει η χρονική περίοδος ασφάλισης στο φορέα αυτό.

Ελλείψει τέτοιας βεβαίωσης υποβάλλεται κάρτα κοινωνικής ασφάλισης, που αναγράφεται ο αριθμός μητρώου του ξένου φορέα και Υπεύθυνη Δήλωση Ν. 1599/1986 στο περιεχόμενο της οποίας δηλώνεται η χώρα, ο κρατικός φορέας Ασφάλισης, η διάρκεια της ασφάλισης και αναλαμβάνεται η υποχρέωση προσκόμισης της προαναφερθείσας βεβαίωσης εντός ευλόγου χρόνου.

## **Περίπτωση Νέου Ασφαλισμένου (ασφαλισμένος μετά την 1/1/93)**

**α)** Βεβαίωση του οικείου ασφαλιστικού φορέα κύριας Ασφάλισης, από την οποία να προκύπτει ο χαρακτηρισμός του προσώπου ως νέου ασφαλισμένου καθώς και η ημερομηνία ασφάλισης, εκτός εάν ο Ε.Φ.Κ.Α. είναι πρώτος φορέας.

**β)** Βεβαίωση του εργοδότη από την οποία να προκύπτει η ιδιότητα του προσώπου ως μισθωτού και η χρονική διάρκεια της απασχόλησης (σε περίπτωση που έχει χαρακτηριστεί ως νέος ασφαλισμένος από ασφαλιστικό φορέα κύριας Ασφάλισης Μισθωτών).

**γ)** Υπεύθυνη Δήλωση Ν. 1599/1986 του ασφαλιζομένου, σε περίπτωση που εισέρχεται για πρώτη φορά στην αγορά εργασίας και ο Ε.Φ.Κ.Α. είναι ο πρώτος ασφαλιστικός φορέας, με την οποία θα δηλώνεται τούτο.

**6.** Υπεύθυνη Δήλωση Ν. 1599/1986 στην οποία θα δηλώνονται κατά περίπτωση:

- το επάγγελμα

- η διεύθυνση επαγγελματικής στέγης

- η συμμετοχή ή μη σε εμπορική εταιρεία, αστική εταιρεία ή ένωση προσώπων

- η εγγραφή στα μητρώα για πρώτη φορά - τυχόν γενομένη εγγραφή ή διαγραφή από τα Μητρώα του Τ.Ε.Β.Ε., Τ.Α.Ε., Τ.Σ.Α.

- η βούληση επιλογής του Ε.Φ.Κ.Α. ως ασφαλιστικού φορέα υποχρεωτικής του ασφάλισης, εφόσον πρόκειται για νέο ασφαλισμένο κατά τις διατάξεις του άρθρου 39 Ν. 2084/1992, όπως ισχύει κάθε φορά.

- η βούληση παραμονής στην προαιρετική ασφάλιση του Ε.Φ.Κ.Α. ασφαλισμένων των Ταμείων Νομικών, Τ.Σ.Α.Υ., Τ.Σ.Μ.Ε.Δ.Ε. ανεξαρτήτως του χαρακτηρισμού τους ως παλαιών ή νέων ασφαλισμένων (Ν. 2335/1995 όπως ισχύει κάθε φορά ).

Στην ίδια Υπεύθυνη Δήλωση Ν. 1599/1986 αναλαμβάνεται η υποχρέωση:

- Προσκόμισης βεβαίωσης της Δ.Ο.Υ. περί έναρξης της ασφαλιστέας δραστηριότητας εντός μηνός από την έκδοσή της.

- Ενημέρωσης για κάθε μεταβολή που επέρχεται στα δηλωθέντα στον Οργανισμό στοιχεία της επιχείρησης.

- Προσκόμισης απόφασης συνταξιοδότησης από άλλο φορέα για να κριθεί η καταβολή ή μη εισφοράς υπέρ ΛΑΦΚΑ.

**7.** Βεβαίωση έναρξης εργασιών από Δ.Ο.Υ. (όταν εκδοθεί)