



ΤΟΠΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ.....

ΤΜΗΜΑ

ΤΑΧΥΔΡΟΜΙΚΗ Δ/ΝΣΗ:

.....

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ:

Email:

ΕΚΘΕΣΗ ΕΛΕΓΧΟΥ

Παραγραφής Οφειλής Μη Μισθωτού

Έχοντας υπόψη

1. Τις καταστατικές διατάξεις των εντασσόμενων στον e-ΕΦΚΑ π. φορέων περί παραγραφής αξιώσεων
2. Τις διατάξεις του αρ. 137 ν. 3655/08 περί «Παραγραφής απαιτήσεων υπέρ και κατά των Φορέων Κοινωνικής Ασφάλισης (ΦΚΑ)»
3. Τις διατάξεις του αρ. 6 του ν. 4997/2022 περί «Παραγραφής αξιώσεων Ηλεκτρονικού Εθνικού Φορέα Κοινωνικής Ασφάλισης – Τροποποίηση παρ. 1 και προσθήκη παρ. 2 και 3 στο άρθρο 95 του ν. 4387/2016»
4. Την αρ.43/2022 Εγκύκλιο του e-ΕΦΚΑ-ΚΕΑΟ
5. Την αρ. πρωτ. αίτηση του ασφ/νου με ΑΦΜ..... και ΑΜΚΑ, για την αποδοχή στοιχείων αποδεικτικών της παραγραφής.
- 6. Ημερομηνία που λήφθηκε υπόψη για τη διενέργεια της παραγραφής...../...../....., λόγω υποβολής αιτήματος συνταξιοδότησης.**
7. Την διαπίστωση ύπαρξης των οφειλών πέραν της 10ετίας για τα κάτωθι χρονικά διαστήματα
Α) Β)
8. Τα διακοπτικά γεγονότα της παραγραφής των ανωτέρω οφειλών ως εξής
Α)
1. 2.
Β)
1. 2.

Διαπιστώνεται η παραγραφή χρονικού διαστήματος οφειλής λόγω παρέλευσης του προβλεπόμενου χρόνου

Από έως..... π. φορέας Κλάδος

Από έως π. φορέας Κλάδος

Αρμόδιος υπάλληλος

Ο Πρ/νος της Τοπικής Δ/σης