



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

e-ΕΦΚΑ

ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟΣ ΕΘΝΙΚΟΣ ΦΟΡΕΑΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

Ημερομηνία:

Αριθμ. Πρωτ:

ΠΡΟΣ:

1.....

2.....

Τοπική Διεύθυνση

Τμήμα Ασφάλισης & Εισφορών

Ταχ. Δ/ση:

Πληροφορίες:

e-mail:

ΑΠΟΦΑΣΗ

**Υπαγωγής στη ρύθμιση της παρ.9 του άρθρου 39 του Ν.4387/16 τ...
ασφαλισμέν..... με ΑΜΚΑ.....**

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις της παρ. 9 του άρθρου 39 του Ν.4387/2016
2. Τις διατάξεις της υπ' αριθμ. πρωτ. Δ.15/Γ'/οικ.96195/2021 Υπουργικής Απόφασης
3. Τις διατάξεις του Ν.4670/2020
4. Το ΠΔ 8/2019
5. Την υπ' αριθμ. πρωτ. δήλωση τ.....
6. Την υπ' αριθμ. πρωτ.....αίτηση αντιρρήσεων τ.....

ΑΠΟΦΑΣΙΖΟΥΜΕ

την υπαγωγή τ..... ασφαλισμέν..... με ΑΜΚΑ.....στη ρύθμιση της παρ.9 του άρθρου 39 του Ν.4387/16 για την παροχή υπηρεσιών στον αντισυμβαλλόμενο (ΑΦΜ:.....) από..... διότι πληρούνται οι προϋποθέσεις υπαγωγής.

Ο/Η ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ/Η Δ/ΝΣΗΣ

Κατά της παραπάνω απόφασης μπορείτε να υποβάλετε ένσταση ενώπιον της αρμόδιας ΤΔΕ εντός τριάντα (30) ημερών από τη λήψη της.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

e-ΕΦΚΑ

ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟΣ ΕΘΝΙΚΟΣ ΦΟΡΕΑΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

Ημερομηνία:

Αριθμ. Πρωτ:

ΠΡΟΣ:

1.....

2.....

Τοπική Διεύθυνση

Τμήμα Ασφάλισης & Εισφορών

Ταχ. Δ/νση:

Πληροφορίες:

e-mail:

ΑΠΟΦΑΣΗ

**Απόρριψης υπαγωγής στη ρύθμιση της παρ.9 του άρθρου 39 του Ν.4387/16 τ...
ασφαλισμέν..... με ΑΜΚΑ.....**

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις της παρ. 9 του άρθρου 39 του Ν.4387/2016
2. Τις διατάξεις της υπ' αριθμ. πρωτ. Δ.15/Γ'/οικ.96195/2021 Υπουργικής Απόφασης
3. Τις διατάξεις του Ν.4670/2020
4. Το ΠΔ 8/2019
5. Την υπ' αριθμ. πρωτ. δήλωση τ.....
6. Την υπ' αριθμ. πρωτ.....αίτηση αντιρρήσεων τ.....

ΑΠΟΦΑΣΙΖΟΥΜΕ

την απόρριψη του αιτήματος υπαγωγής τ..... ασφαλισμέν..... με ΑΜΚΑ.....στη ρύθμιση της παρ.9 του άρθρου 39 του Ν.4387/16 για την παροχή υπηρεσιών στον αντισυμβαλλόμενο (ΑΦΜ:.....) από..... διότι δεν πληρούνται οι προϋποθέσεις υπαγωγής.

Ο/Η ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ/Η Δ/ΝΣΗΣ

Κατά της παραπάνω απόφασης μπορείτε να υποβάλετε ένσταση ενώπιον της αρμόδιας ΤΔΕ εντός τριάντα (30) ημερών από τη λήψη της.

Διανομή μέσω 'ΙΡΙΔΑ' με UID: 64ad3028fb544e57f89fbc80 στις 11/07/23 14:13



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

e-ΕΦΚΑ

ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟΣ ΕΘΝΙΚΟΣ ΦΟΡΕΑΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

Ημερομηνία:
Αριθμ. Πρωτ:

ΠΡΟΣ:

1.....

2.....

Τοπική Διεύθυνση

Τμήμα Ασφάλισης & Εισφορών

Ταχ. Δ/ση:

Πληροφορίες:

e-mail:

ΑΠΟΦΑΣΗ

Διακοπής της υπαγωγής στη ρύθμιση της παρ.9 του άρθρου 39 του Ν.4387/16 τ... ασφαλισμέν..... με ΑΜΚΑ.....

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις της παρ. 9 του άρθρου 39 του Ν.4387/2016
2. Τις διατάξεις της υπ' αριθμ. πρωτ. Δ.15/Γ'/οικ.96195/2021 Υπουργικής Απόφασης
3. Τις διατάξεις του Ν.4670/2020
4. Το ΠΔ 8/2019
5. Την υπ' αριθμ. πρωτ. δήλωση διακοπής τ.....
6. Την υπ' αριθμ. πρωτ.....αίτηση αντιρρήσεων τ.....

ΑΠΟΦΑΣΙΖΟΥΜΕ

τη διακοπή της υπαγωγής τ..... ασφαλισμέν..... με ΑΜΚΑ.....στη ρύθμιση της παρ.9 του άρθρου 39 του Ν.4387/16 για την παροχή υπηρεσιών στον αντισυμβαλλόμενο (ΑΦΜ:.....) από..... διότι δεν πληρούνται οι προϋποθέσεις υπαγωγής.

Ο/Η ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ/Η Δ/ΝΣΗΣ

Κατά της παραπάνω απόφασης μπορείτε να υποβάλετε ένσταση ενώπιον της αρμόδιας ΤΔΕ εντός τριάντα (30) ημερών από τη λήψη της.