



سازمان تامین اجتماعی  
اداره کل استان قزوین

بسم تعالی

وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی

تولید، دانش بنیان، اشتغال آفرین

تاریخ: ۱۴۰۱/۰۸/۱۹

شماره: ۲۸۱/۱۴۰۱/۲۴۸۹۸

پوست: ندارد

اربعیت: عادی

**برادر ارجمند جناب آقای اعلائی**

**استاندار محترم قزوین**

**مدیران محترم دستگاههای اجرائی استان قزوین**

**موضوع: بیمه داوطلبان جمعیت هلال احمر**

باسلام و صلوات بر محمد و آل محمد (ص)

**احتراما،** بدینوسیله شرایط تعمیم و گسترش پوشش بیمه‌ای سازمان تامین اجتماعی به داوطلبان جمعیت هلال احمر بدین شرح جهت استحضار جنابعالی اعلام می گردد:

- بیمه این قبیل افراد بر اساس قانون بیمه صاحبان حرف و مشاغل آزاد و آئین نامه اجرایی مربوطه انجام می پذیرد و کلیه ضوابط از جمله عدم شمول نظام بیمه‌ای در تاریخ عقد قرارداد، شرایط سنی، معاینات اولیه، ثبت نام و تنظیم قرارداد به صورت غیرحضوری در سامانه خدمات غیرحضوری سازمان به نشانی [es.tamin.ir](http://es.tamin.ir) و ... در این خصوص لازم‌الرعایه خواهد بود.
- حسب هماهنگی‌های به عمل آمده با جمعیت هلال احمر جمهوری اسلامی ایران مقرر گردید صورت اسامی افراد واجد شرایط از طریق ارتباط وب سرویسی به سیستم سازمان ارسال تا در سامانه خدمات غیرحضوری اعمال گردد. بدیهی است با کنترل‌های سیستمی تعبیه شده، صرفاً امکان انعقاد قرارداد با عنوان شغل "داوطلبان جمعیت هلال احمر" با افرادی میسر می‌باشد که نام آنان در پایگاه اطلاعات مربوطه موجود باشد.
- متقاضیانی که برابر ضوابط مربوطه ملزم به انجام معاینات پزشکی می‌باشند (با توجه به نرخ انتخابی) می‌بایست پس از انعقاد قرارداد، ظرف مهلت تعیین شده جهت معرفی به مرجع معاین از طریق مراجعه به سامانه خدمات غیرحضوری سازمان اقدام نمایند. بدیهی است در صورت احراز شرایط معافیت از انجام معاینات اولیه، سیستم به طور هوشمند از معرفی بیمه‌شده به مرجع معاین ممانعت به عمل می‌آورد؛ همچنین با توجه به اخذ تعهد سیستمی از متقاضی مبنی بر انجام معاینات پزشکی پس از اعلام سازمان، بیمه‌شده متعهد می‌گردد نسبت به انجام این مهم اقدام و در صورت عدم انجام معاینات مربوطه در موعد مقرر برابر ضوابط عمل خواهد شد.
- متقاضیان با توجه به نرخ پرداخت حق بیمه مورد تفاهم (۱۸ درصد)، میزان سابقه پرداخت حق بیمه و نتیجه معاینات پزشکی حسب مورد از حمایت‌های قانون تامین اجتماعی (شامل از کارافتادگی، بازنشستگی و فوت) بهره‌مند خواهند شد.
- با توجه به توافق به عمل آمده با جمعیت هلال احمر جمهوری اسلامی ایران، دستمزد مبنای پرداخت حق بیمه داوطلبان جمعیت هلال احمر صرفاً بر اساس حداقل دستمزد مصوب شورای عالی کار در هر سال خواهد بود.
- برابر توافق به عمل آمده انعقاد قرارداد بیمه صاحبان حرف و مشاغل آزاد داوطلبان جمعیت هلال احمر با حمایت درمان صورت می‌پذیرد.

نامه بدون مهر برجسته فاقد اعتبار است

ش نش: ۸۷۵۳۰۹۸۶

قزوین، خیابان شهیدبیلانی، بعد از کانال، ضلع جنوب شرقی پادشاهان رازی- اداره کل تامین اجتماعی تلفن: ۵- ۳۳۶۱۱۰۱-۳۳۶۱۱۰۲ کس: ۳۳۶۱۱۱۳-۳۳۶۱۱۱۴ وبسایت: [www.Ghazvin.sso.ir](http://www.Ghazvin.sso.ir)



سازمان تامین اجتماعی  
اداره کل استان قزوین

بسم تعالی

وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی

تولید دانش بنیان، اشتغال آفرین

تاریخ: ۱۴۰۱/۰۸/۱۹

شماره: ۲۸۱/۱۴۰۱/۲۴۸۹۸

پوسته: ندارد

اربعیت: عادی

- به منظور تفکیک بیمه داوطلبان جمعیت هلال احمر از سایر بیمه شدگان صاحبان حرف و مشاغل آزاد، شغل افراد متقاضی تحت عنوان " داوطلبان جمعیت هلال احمر " با کد نوع شغل ۱۱۳۷۹۸ در سیستم اعمال خواهد شد.
- جمعیت هلال احمر جمهوری اسلامی ایران جهت پرداخت حق بیمه می بایست در هر ماه نسبت به دریافت ۲ فقره برگ پرداخت حق بیمه و پرداخت آن در مهلت مقرر به شرح بندهای ذیل اقدام نماید. بدیهی است در صورت عدم پرداخت حق بیمه در موعد تعیین شده، مسئولیتی از این حیث متوجه سازمان نبوده و عقد قرارداد مجدد با هریک از بیمه شدگان نیز منوط به احراز شرایط مقرر خواهد بود.
- به منظور پرداخت حق بیمه بیمه شدگان جدیدالورود (افرادی که از ابتدا لغایت پایان هرماه نسبت به انعقاد قرارداد اقدام می نمایند) جمعیت هلال احمر مکلف است در طول ماه بعد با ورود به پنل کاربران در سامانه خدمات غیرحضوری سازمان به نشانی [es.tamin.ir](http://es.tamin.ir) بدو لیست صورت اسامی بیمه شدگان مربوطه را از سیستم اخذ و سپس نسبت به صدور برگ پرداخت حق بیمه ماه قبل و همچنین واریز آن در مهلت مقرر به حساب سازمان اقدام نماید.
- مثال) داوطلبانی که در تاریخ های ۱۴۰۱/۰۷/۰۱، ۱۴۰۱/۰۷/۲۵ و ۱۴۰۱/۰۷/۳۰ نسبت به انعقاد قرارداد بیمه داوطلبان جمعیت هلال احمر (صاحبان حرف و مشاغل آزاد) اقدام می نمایند، جمعیت هلال احمر می بایست صرفاً در بازه زمانی ۱۴۰۱/۰۸/۰۱ لغایت ۱۴۰۱/۰۸/۳۰ نسبت به اخذ لیست افراد موصوف از سیستم و همچنین محاسبه حق بیمه جهت مهرماه اقدام و حداکثر لغایت ۱۴۰۱/۰۸/۳۰ حق بیمه ها را به حساب سازمان تامین اجتماعی واریز نماید.
- به منظور پرداخت حق بیمه بیمه شدگان قبلی که در چارچوب تفاهم نامه فوق الذکر در ردیف بیمه پردازان سازمان قرار گرفته اند، صندوق مذکور می بایست نسبت به اخذ لیست مجزا در خصوص افراد مشمول از سیستم و همچنین محاسبه حق بیمه آنان با مهلت پرداخت حق بیمه حداکثر لغایت ۲ ماه بعد اقدام نماید.
- جمعیت هلال احمر موظف است قبل از محاسبه و ایجاد لیست و صدور برگ پرداخت حق بیمه مربوطه، نسبت به اعلام صورت اسامی افرادی که می بایست به هر دلیلی از ردیف بیمه شدگان خارج و یا تاریخ خروج آنان اصلاح گردد، از طریق ارتباط وب سرویس به سازمان اقدام نماید. در این صورت سازمان نیز موظف است قبل از صدور برگ پرداخت حق بیمه نسبت به فراخوان اطلاعات وب سرویس اقدام و اصلاحات لازم را منظور نماید.
- جمعیت هلال احمر مکلف است پس از دریافت لیست بیمه شدگان مشمول نسبت به بررسی و کنترل آن به لحاظ تعداد بیمه شدگان، دوره پرداخت حق بیمه، تاریخ خروج از شمولیت و ... اقدام و در صورت تأیید موضوع حق بیمه مربوطه را پرداخت نماید. در صورت عدم رعایت این مهم، تبعات ناشی از آن متوجه مرجع مذکور خواهد بود.
- سازمان می بایست نسبت به صدور صورت اسامی بیمه شدگان در قالب فایل های اکسل و PDF جهت بهره برداری جمعیت هلال احمر اقدام نماید.
- چنانچه هر یک از بیمه شدگان با توجه به اعلام جمعیت هلال احمر از شمول این بخشنامه خارج شوند می توانند پس از پایان دوره پرداخت حق بیمه، حسب مورد مطابق ضوابط بیمه صاحبان حرف و مشاغل آزاد و یا ادامه بیمه به طور اختیاری، شخصاً نسبت به انعقاد قرارداد جدید و پرداخت کل حق بیمه مربوطه اقدام نمایند.»



سازمان تامین اجتماعی  
اداره کل استان قزوین

بسمه تعالی

وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی

«تولید، دانش بنیان، اشتغال آفرین»

تاریخ: ۱۴۰۱/۰۸/۱۹

شماره: ۲۸۱/۱۴۰۱/۲۴۸۹۸

پوست: ندارد

اربعیت: عادی

حمید کوزه گرها

مدیر کل استان قزوین

از طرف رتبی مهرت معاونت خدمات برای

رونوشت:

- جناب آقای فیاضی بروجنی مشاور محترم مدیر عامل و مدیرکل روابط عمومی جهت استحضار.
- جناب آقای تقیانی مدیرکل محترم امور فرهنگی و اجتماعی جهت استحضار.

نامه بدون مهر بر جبهه فاقد اعتبار است

ش.ش: ۸۷۵۳۰۹۸۶

قزوین، خیابان شهیدبیلانی، بعد از کانال، ضلع جنوب شرقی یارستان رازی- اداره کل تامین اجتماعی تلفن: ۵- ۳۳۶۹۱۱۰۱ کدپستی: ۳۳۱۴۷۶۳۱۴۷ کس: ۳۳۶۹۱۱۳۳ وبسایت: [www.Ghazvin.sso.ir](http://www.Ghazvin.sso.ir)