



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ &  
ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ  
ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΕΩΣ  
ΕΡΓΑΤΙΚΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ**

Δ/ΝΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ  
ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ.:  
Σ.ΚΙΑΜΟΣ, Ξ.ΣΑΚΗ Β. ΜΑΥΡΑΚΗ,

ΤΑΧ. Δ/ΝΣΗ: ΕΘΝ. ΑΝΤΙΣΤΑΣΗΣ 8  
Τ.Κ.. 16610 ΤΡΑΧΩΝΕΣ  
ΤΗΛ: 2109989064, 2109989069, 210 9989067

Χ.Δ.:

ΒΑΘΜ. ΑΣΦ.:

ΒΑΘΜ. ΠΡΟΤ.: ΕΞ. ΕΠΕΙΓΟΝ

ΑΡ. ΠΡΩΤ.: Β 112514

ΗΜΕΡΟΜ.: 29/4/03

ΠΡΟΣ :

ΟΛΕΣ ΤΙΣ Π.Δ. , Υ.Ν. , Τ.Υ. ,  
ΕΔΡΕΣ ΤΟΥΣ

**ΘΕΜΑ: Χορήγηση επιδόματος μακροχρονίως ανέργων.**

#### **A. ΓΕΝΙΚΑ**

Με το άρθρο 27 του Ν.3016/2002 καθορίστηκαν οι όροι και οι προϋποθέσεις χορήγησης επιδόματος στους μακροχρόνια άνεργους με δαπάνη που θα καταβληθεί από τον κρατικό προϋπολογισμό.

Κατ' εξουσιοδότηση του παραπάνω Νόμου εκδόθηκε η υπ' αριθμ.31092/4.7.03 ΚΥΑ και η υπ' αριθμ. 31217/8.4.03 ΚΥΑ η οποία δημοσιεύτηκε στις 14/4/03.

Η χορήγηση του ανωτέρω επιδόματος έγινε προκείμενου να υποβοηθηθεί η ένταξη των μακροχρονίως ανέργων στην αγορά εργασίας, να βελτιωθούν οι συνθήκες διαβίωσης τους, να προληφθεί η φτώχεια και ο κοινωνικός αποκλεισμός και να διαφυλαχθεί η κοινωνική συνοχή.

#### **B. ΝΟΜΙΚΟ ΠΛΑΙΣΙΟ**

1. Το άρθρο 27 του Ν.3016/2002 (ΦΕΚ 110/Α/17/05.02).
2. Η υπ' αριθμ. 31092/04.07.2002 κοινή απόφαση των Υπουργών Οικονομίας - Οικονομικών και Εργασίας – Κοινωνικών Ασφαλίσεων.
3. Η υπ' αριθμ. 31217/08.04.2003 κοινή απόφαση των Υπουργών Οικονομίας - Οικονομικών και Εργασίας – Κοινωνικών Ασφαλίσεων.

## Γ. ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΙ

Δικαιούχοι απόληψης του επιδόματος μακροχρονίως ανέργων είναι Έλληνες υπήκοοι και οι υπήκοοι κρατών μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης που είναι ασφαλισμένοι κατά της ανεργίας.

## Δ. ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ

### 1. Ηλικία από 45 μέχρι 65 ετών.

Ως ημερομηνία γέννησης του δικαιούχου του επιδόματος λογίζεται η 1<sup>η</sup> Ιανουαρίου του 45<sup>ου</sup> έτους της ηλικίας του και ως ημερομηνία συμπλήρωσης του 65<sup>ου</sup> έτους του δικαιούχου η 31<sup>η</sup> Δεκεμβρίου του έτους της συμπλήρωσης.

Δηλαδή για το έτος 2002 δικαιούχοι είναι όσοι γεννήθηκαν μέχρι και την 31/12/57 και δεν έχουν συμπληρώσει το 65<sup>ο</sup> έτος της ηλικίας τους. Η συμπλήρωση του 65<sup>ου</sup> έτους συνεπάγεται την διακοπή της καταβολής του επιδόματος στο δικαιούχο.

### 2. Εξάντληση 12μηνιαίας τακτικής επιδότησης ανεργίας.

Δικαιούχοι είναι και όσοι έχουν εξαντλήσει κατά το παρελθόν 12μηνιαία επιδότηση ακόμη και αν την έλαβαν τμηματικά (δηλ. με αναστολές και συνεχίσεις).

**ΠΡΟΣΟΧΗ** δεν είναι δικαιούχοι οι άνεργοι των οποίων η εγκριτική απόφαση χορήγησης τακτικής επιδότησης ανεργίας είναι μικρότερη των δώδεκα μηνών .

### 3. Να έχουν συμπληρώσει κατά την ημερομηνία υποβολής της σχετικής αίτησης, χρόνο ανεργίας αδιαλείπτως επί δωδεκάμηνο, παραμένουν εγγεγραμμένοι στα μητρώα ανέργων του ΟΑΕΔ, ανεξάρτητα ποια χρονική περίοδο έλαβαν την δωδεκάμηνη τακτική επιδότηση.

Αν π.χ. ο ενδιαφερόμενος έχει λάβει επίδομα ανεργίας 12μηνιαίας διάρκειας που έληξε την 05/12/1998 και υποβάλει αίτηση για το επίδομα μακροχρονίως ανέργου την 15/05/2003, θα πρέπει κατά το χρονικό διάστημα από 16/5/2002 έως 15/5/2003 να αποδεικνύεται η κατάσταση της διαρκούς (ανά μήνα) 12μηνιαίας διάρκειας ανεργίας του.

### 4. Το ετήσιο οικογενειακό εισόδημα να μην υπερβαίνει τα 5.000 ΕΥΡΩ.

Το συγκεκριμένο εισόδημα προσαυξάνεται κατά 587 ΕΥΡΩ για κάθε ανήλικο τέκνο.

Ανήλικο τέκνο θεωρείται αυτό που δεν έχει συμπληρώσει το 18<sup>ο</sup> έτος της ηλικίας του.

Έτσι π.χ. για το δικαιούχο που έχει 2 ανήλικα τέκνα, το ετήσιο οικογενειακό του εισόδημα δεν πρέπει να υπερβαίνει τα 6.174 (5.000 + 587 + 587 = 6.174) ΕΥΡΩ

**Σημείωση :** Οικογενειακό εισόδημα θεωρούμε το συνολικό ετήσιο φορολογούμενο πραγματικό ή τεκμαρτό καθώς και το απαλλασσόμενο ή φορολογούμενο με ειδικό τρόπο του ίδιου και της οικογενείας του (συζύγου και ανηλίκων τέκνων).

Δεν προσμετράτε στο ετήσιο οικογενειακό εισόδημα: το επίδομα ανεργίας, ασθενείας, μητρότητας, καθώς και το επίδομα μακροχρονίως ανέργου (για την χορήγηση του κατά το επόμενο ημερολογιακό έτος) .

Για ενήλικες άγαμους δικαιούχους ως οικογενειακό εισόδημα θεωρείται το ατομικό.

## **Ε. ΎΨΟΣ ΕΠΙΔΟΜΑΤΟΣ**

Το ύψος του επιδόματος καθορίζεται στο ποσό των 200 ΕΥΡΩ και χορηγείται **προσωπικά** στον ίδιο το δικαιούχο για όσο χρονικό διάστημα είναι άνεργος και σε καμία περίπτωση πέρα από 12 μήνες.

Το επίδομα αυτό δεν επιδέχεται προσαυξήσεις, είναι προσωποπαγές και δεν μεταβιβάζεται.

**ΠΡΟΣΟΧΗ.:** Η αύξηση του ύψους του επιδόματος καταλαμβάνει όλους όσους λαμβάνουν το επίδομα αυτό, από 14/4/2003 (ημέρα δημοσίευσης της σχετικής Υ.Α) και εξής.

Έτσι π.χ. στον μακροχρόνιο άνεργο, του οποίου έχει εγκριθεί η χορήγηση επιδόματος μακροχρονίως άνεργου από 15/10/2002 έως 14/10/2003, θα αναπροσαρμοστεί αυξημένο επίδομα (200 ευρώ μηνιαίως) για το διάστημα από 14/4/2003 ως και το τέλος της επιδότησης.

Κατά τον υπολογισμό της αναπροσαρμογής θα ληφθεί υπόψη ότι κάθε μήνας έχει 30 ημέρες (και όχι 25 όπως συμβαίνει στην τακτική επιδότηση ανεργίας.).

## **ΣΤ. ΠΡΟΘΕΣΜΙΕΣ – ΠΑΡΑΓΡΑΦΕΣ**

Η καταβολή του επιδόματος άρχεται από και δια της υποβολής της σχετικής αίτησης και εφόσον συντρέχουν οι πιο πάνω προϋποθέσεις.

## **Ζ. ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

### **1. Αίτηση του δικαιούχου.**

(Συνημμένα αποστέλλεται έντυπο Αίτησης που θα συμπληρώνεται από τον ενδιαφερόμενο με την βοήθεια του αρμοδίου υπαλλήλου της Υπηρεσίας του ΟΑΕΔ).

### **2. Επικυρωμένο αντίγραφο δελτίου ανεργίας για το πέραν τη τακτικής επιδότησης χρονικό διάστημα.**

Από το δελτίο θα πρέπει να προκύπτει η διαρκής (ανανεούμενη κατά μήνα) κατάσταση ανεργίας, στο τελευταίο πριν την αίτηση 12μηνο.

Κατά τον υπολογισμό της αδιάλειπτης κατάστασης ανεργίας θα λαμβάνεται υπόψη και το χρονικό διάστημα της τακτικής επιδότησης, αν αυτό η μέρος αυτού εμπίπτει στο τελευταίο 12μηνο.

Στις περιπτώσεις που δεν είναι εφικτή η προσκόμιση δελτίου, θα προσκομίζεται βεβαίωση της αρμόδιας Υπηρεσίας του ΟΑΕΔ από την οποία θα προκύπτει η δηλούμενη από τον αιτούντα, στις υπηρεσίες του ΟΑΕΔ, κατάσταση διαρκούς ανεργίας του ( ανά μήνα ).

### **3. Βεβαίωση της Τοπικής Υπηρεσίας του ΟΑΕΔ από την οποία να προκύπτει το χρονικό διάστημα της τακτικής επιδότησης και ότι η χορήγηση του επιδόματος ανεργίας έχει εξαντληθεί.**

Σε περίπτωση που η ίδια Υπηρεσία έχει χορηγήσει την τακτική επιδότηση λόγω ανεργίας, η βεβαίωση αυτή δεν απαιτείται, αλλά τίθεται σαφής ένδειξη στο έντυπο της απόφασης Διευθυντή, αντίγραφο της οποίας θα μπει στο φάκελο, ότι χορηγήθηκε το επίδομα μακροχρονίως άνεργου.

### **4. Αντίγραφο φορολογικής δήλωσης επικυρωμένο από την αρμόδια Δ.Ο.Υ. ή εκκαθαριστικό σημείωμα της αρμόδιας Δ.Ο.Υ. του προηγούμενου οικονομικού έτους.**

Στην περίπτωση που ο ενδιαφερόμενος δεν υπέχει υποχρέωση υποβολής φορολογικής δήλωσης, θα προσκομίζει υπεύθυνη δήλωση στην οποία θα αναφέρει ότι δεν υποχρεούται στην υποβολή φορολογικής δήλωσης και ότι δεν είχε ετήσιο οικογενειακό εισόδημα

που να υπερβαίνει το ποσό των 5.000 ΕΥΡΩ, προσαυξανόμενο κατά το ποσό που αναλογεί στον αριθμό των ανήλικων τέκνων του. Στην υπεύθυνη δήλωση θα βεβαιώνει η οικεία Δ.Ο.Υ. ότι παρελήφθη από αυτήν όμοια υπεύθυνη δήλωση.

Σε περίπτωση που η καταβολή του προαναφερόμενου επιδόματος συνεχίζεται και κατά το επόμενο ημερολογιακό έτος ο δικαιούχος θα υποβάλλει υπεύθυνη δήλωση στην οποία θα δηλώνει ότι το ετήσιο του προηγούμενου οικονομικού έτους εισόδημα του δεν υπερέβη το ποσό των 5.000 ΕΥΡΩ, προσαυξανόμενο κατά το ποσό που αναλογεί στον αριθμό των ανήλικων τέκνων του

Στην προαναφερόμενη υπεύθυνη δήλωση θα πρέπει να βεβαιώνει η οικεία Δ.Ο.Υ. ότι παρελήφθη από αυτήν όμοια υπεύθυνη δήλωση. Όσοι εκ των δικαιούχων είναι υπόχρεοι υποβολής φορολογικής δήλωσης, θα πρέπει να προσκομίζουν και αντίγραφο φορολογικής δήλωσης αμέσως μετά την υποβολή της στη Δ.Ο.Υ.

5. **Υπεύθυνη Δήλωση** με την οποία βεβαιώνεται :
  - α) ότι ο αιτών δεν συμμετέχει σε επιδοτούμενο πρόγραμμα επαγγελματικής κατάρτισης, δεόντως επικυρωμένο,
  - β) ότι δεν λαμβάνει επίδομα από άλλη Υπηρεσία του ΟΑΕΔ και
  - γ) ότι αναλαμβάνει την ευθύνη να γνωστοποιήσει οποιαδήποτε μεταβολή που επήλθε στα στοιχεία που δήλωσε υπευθύνως.
6. **Φωτοαντίγραφο δελτίου αστυνομικής ταυτότητας.**
7. **Πρόσφατο πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης** για τους έχοντες ανήλικα τέκνα.

## **Η. ΤΟΠΟΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ**

Οι αιτήσεις των δικαιούχων υποβάλλονται στις Τοπικές Υπηρεσίες του ΟΑΕΔ του τόπου κατοικίας των.

## **Θ. ΕΠΙΛΥΣΗ ΔΙΑΦΟΡΩΝ**

Οποιαδήποτε διαφορά προκύψει μεταξύ ΟΑΕΔ και αιτούντος επιλύεται σε πρώτο βαθμό από την Επιτροπή Επίλυσης Ασφαλιστικών Διαφορών της Δ/σης Ασφάλισης της Διοίκησης του ΟΑΕΔ και σε δεύτερο βαθμό από το Δ. Σ. του ΟΑΕΔ.

## **Ι. ΕΝΕΡΓΕΙΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ**

1. Οι Υπηρεσίες μετά την υποβολή της σχετικής Αίτησης και την παραλαβή των σχετικών δικαιολογητικών εκδίδουν απόφαση περί χορηγήσεως ή μη του πιο πάνω επιδόματος.  
Συνημμένα αποστέλλεται έντυπο Απόφασης Διευθυντή (εγκριτικής – απορριπτικής) της Υπηρεσίας το οποίο θα συμπληρώνεται και θα υπογράφεται από την αρμόδια Υπηρεσία.
2. Η πληρωμή του επιδόματος γίνεται με εντολή, τηρείται δε στην Υπηρεσία ανά μήνα κατάσταση δικαιούχων του επιδόματος. Η λογιστική τακτοποίηση του ανωτέρω επιδόματος, που ως γνωστόν βαρύνει το κρατικό προϋπολογισμό, θα γίνεται με τη χρήση του κωδικού 651 ΣΤ. Σύμφωνα με το άρθρο 27 του Ν.3016/17.05.2002 η συγκεκριμένη δαπάνη δεν υπόκειται στον προληπτικό έλεγχο της Υπηρεσίας Παρέδρου.
3. Το ποσό του επιδόματος καταβάλλεται από τον ΟΑΕΔ στο δικαιούχο, μετά από την συμπλήρωση κάθε μηνός ανεργίας. Αποδεικτικό για την καταβολή του επιδόματος, αποτελεί η επίδειξη της κάρτας ανεργίας του

δικαιούχου από την οποία θα προκύπτει ότι αυτός συνεχίζει να βρίσκεται αδιαλείπτως σε κατάσταση ανεργίας και καθ' όλο το μήνα για τον οποίο λαμβάνει το επίδομα.

Με την καταβολή του επιδόματος σφραγίζεται η κάρτα για το συγκεκριμένο μήνα με σφραγίδα στην οποία θα αναγράφεται «κατεβλήθη το επίδομα μακροχρονίως ανέργου για το μήνα....» .

Στις περιπτώσεις που δεν είναι εφικτή η σφράγιση της κάρτας ανεργίας, ενημερώνεται το ηλεκτρονικό αρχείο προσφοράς και ζήτησης εργασίας περί καταβολής του επιδόματος μακροχρονίως ανέργου και χορηγείται μετά τη λήξη σχετική βεβαίωση.

4. Σε περίπτωση που έχει εκδοθεί η βεβαίωση τακτικής επιδότησης ανεργίας από άλλη Υπηρεσία από εκείνη στην οποία ο δικαιούχος υποβάλλει αίτηση για το επίδομα μακροχρονίως ανέργου, η Υπηρεσία χορήγησης του επιδόματος αυτού ενημερώνει με σχετικό σημείωμα την Υπηρεσία που είχε χορηγήσει την τακτική επιδότηση, προκειμένου αυτή να ελέγξει με αυτό τον τρόπο το ενδεχόμενο καταβολής του επιδόματος μακροχρονίως ανέργου περισσότερες από μία φορές στον ίδιο δικαιούχο.

5. Η καταβολή του επιδόματος μακροχρονίως ανέργου **διακόπτεται** στην περίπτωση κατά την οποία ο άνεργος ενταχθεί σε απασχόληση, είτε ως νέος ελεύθερος επαγγελματίας, είτε με εξαρτημένη εργασία, είτε απορρίψει προτεινόμενη από τον ΟΑΕΔ θέση εργασίας συναφή με τα τυπικά προσόντα και τις δεξιότητες του.

Στην περίπτωση της διακοπής η καταβολή του επιδόματος δεν δύναται να συνεχιστεί.

6. Η καταβολή του επιδόματος **αναστέλλεται** στις περιπτώσεις που :  
α) Ο δικαιούχος συμμετέχει σε επιδοτούμενο πρόγραμμα κατάρτισης και  
β) Ο δικαιούχος είναι ασθενής και εφόσον λαμβάνει επίδομα ασθένειας.  
Στις περιπτώσεις της αναστολής η καταβολή του επιδόματος δύναται να συνεχιστεί για το εναπομένον μέχρι συμπλήρωσεως 12 μηνών διάστημα εφόσον αντίστοιχα : α) Ο καταρτισθείς δεν ενταχθεί σε οποιαδήποτε μορφής απασχόληση ή β) παύει να είναι ασθενής και να εισπράττει επίδομα ασθένειας.

Η συνέχιση του επιδόματος χορηγείται ύστερα από υποβολή νέας Αίτησης – Δήλωσης του δικαιούχου και εφόσον εξακολουθούν να συντρέχουν οι απαραίτητες προϋποθέσεις.

Στην περίπτωση της αίτησης για συνέχιση του επιδόματος μετά από την περάτωση του προγράμματος κατάρτισης ο ενδιαφερόμενος υποχρεούται να προσκομίσει και βεβαίωση του φορέα για την ολοκλήρωση του προγράμματος κατάρτισης που συμμετείχε. Τα Κέντρα Επαγγελματικής Κατάρτισης και οι λοιποί φορείς υλοποίησης επιδοτούμενων προγραμμάτων κατάρτισης, είναι υποχρεωμένοι να χορηγούν στον ΟΑΕΔ στοιχεία για καταρτιζόμενους, εάν τους ζητηθούν.

7. Το επίδομα μακροχρονίως ανέργου είναι δυνατόν να καταβληθεί και σε περισσότερα μέλη της οικογενείας, εφόσον οι ενδιαφερόμενοι πληρούν τις προϋποθέσεις της παρούσας απόφασης.
8. Μετά την εξάντληση της 12μηνιαίας διάρκειας του επιδόματος μακροχρονίως ανέργου, το ίδιο πρόσωπο δύναται να κάνει χρήση του δικαιώματος αυτού, εφόσον δημιουργήσει εκ νέου τις προϋποθέσεις (12μηνιαία νέα τακτική επιδότηση, αδιάλειπτη εγγραφή στα μητρώα

ανέργων, ετήσιο οικογενειακό εισόδημα κατώτερο των 5.000 ΕΥΡΩ κ.λ.π.)

9. Οι Υπηρεσίες θα πρέπει να δημιουργήσουν ξεχωριστό αρχείο φακέλων οι οποίοι θα είναι αριθμημένοι και θα αφορούν αποκλειστικά την καταβολή του επιδόματος αυτού.

**Κ) ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ.:**

Η ισχύς της παρούσης απόφασης αρχίζει από την 14/4/2003 (ημέρα δημοσίευσης της Κ Υ.Α στο ΦΕΚ)

Από την ως άνω ημερομηνία (14/4/2003) η με αριθμ. 664/17-7-2002 εγκύκλιος μας παύει να ισχύει.

Συν: στο έγγραφο  
Υ.Α. 31217/08.04.2003  
(4) φύλλα

Ο ΓΕΝΙΚΟΣ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ

Α. ΛΙΑΤΣΟΣ

ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΔΙΑΝΟΜΗ:

1. ΓΡΑΦΕΙΟ Κ. ΔΙΟΙΚΗΤΗ
2. ΓΡΑΦΕΙΟ Κ.Κ. ΑΝΤΙΠΡΟΕΔΡΩΝ
3. ΓΡΑΦΕΙΟ Κ.Κ. ΓΕΝΙΚΩΝ ΔΙΕΥΘΥΝΤΩΝ
4. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΠΙΘΕΩΡΗΣΗΣ
5. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ Β1
6. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ Β3

## ΑΙΤΗΣΗ ΑΝΕΡΓΟΥ

ΠΡΟΣ ΟΑΕΔ

Τ.Υ - Υ.Ν. ....

Σας παρακαλώ να μου εγκρίνετε τη χορήγηση επιδόματος μακροχρονίως ανέργου  
(άρθρο 27 παρ. 1 του Ν.3016/2002 και Κ.Υ.Α. 31092/04.07.2002), 31217/2.4.03

ΕΠΩΝΥΜΟ	:	<input type="text"/>	A.M. ΙΚΑ :	<input type="text"/>
ΟΝΟΜΑ	:	<input type="text"/>	ΑΣΦ.ΦΟΡΕΑΣ ΑΣΘ:	<input type="text"/>
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ	:	<input type="text"/>	ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝ/ΣΗΣ:	<input type="text"/>
ΑΡ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ	:	<input type="text"/>	ΑΦΜ:	<input type="text"/>
Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ	:	<input type="text"/>	Τ.Κ.:	<input type="text"/>
			ΤΗΛ:	<input type="text"/>
ΚΩΔ. ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΟΣ	:	<input type="text"/>		

ΑΘΗΝΑ ...../...../2002

Ο ΑΙΤΩΝ

Υ.Ν. / Τ.Υ .....  
ΤΑΧ. Δ/ΝΣΗ .....  
ΤΗΛ: .....  
ΑΡΜΟΔΙΟΣ: .....

**ΑΠΟΦΑΣΗ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗ**

Έχοντας υπ' όψη :

1. Την παρ. 1 του άρθρου 27 του Ν.3016/2002 και τις με αριθμ. 31092/09.07.2002 και 31217/08.4.03 κοινές αποφάσεις των Υπουργών Οικονομίας – Οικονομικών και Εργασίας – Κοινωνικών Ασφαλίσεων.
2. Το Νομοθετικό Διάταγμα 212/69 περί οργανώσεως και Διοικήσεως του Οργανισμού Απασχόλησης Εργατικού Δυναμικού, όπως τροποποιήθηκε και συμπληρώθηκε μεταγενέστερα.
3. Την με αριθμό 112514/29.4.03 Εγκύκλιο της Διεύθυνσης Ασφάλισης του Οργανισμού περί χορήγησης επιδόματος μακροχρονίως ανέργων.
4. Την υποβληθείσα με αριθμό..... αίτηση με τα συνημμένα σε αυτή δικαιολογητικά.
5. Την σχετική βεβαίωση της Τοπικής Υπηρεσίας ή Υπηρεσίας Νομού ότι επιδοτήθηκε λόγω ανεργίας από ..... μέχρι ..... για χρονικό διάστημα 12 μηνών.
6. Την βεβαίωση της Υπηρεσίας ΟΑΕΔ ..... ή το δελτίο ανεργίας του ασφαλισμένου ότι υπάρχει διαρκής ανανεούμενη κατά μήνα κατάσταση ανεργίας.

Αποφασίζουμε

Χορηγούμε στον/ στη.....  
ΑΜ Ι.Κ.Α. ....επίδομα μακροχρονίως ανέργου ποσού ύψους 200  
ΕΥΡΩ ανά μήνα για το χρονικό διάστημα από ..... μέχρι .....

Το γραφείο Ασφάλισης

Έλεγχος

Ο ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ

Κοινοποίηση:  
.....  
.....  
.....

Δήλωση:  
Ο υπογραφόμενος.....

Παρέλαβα σήμερα..... την ανωτέρω απόφαση  
Και έλαβα γνώση ότι δικαιούμαι να υποβάλλω κατά αυτής  
Προσφυγή εντός 30 ημερών  
υπογραφή

**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ &  
ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ  
ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΕΩΣ  
ΕΡΓΑΤΙΚΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ**

ΑΘΗΝΑ

Α.Π. :

Υ.Ν. / Τ.Υ .....

ΤΑΧ. Δ/ΝΣΗ .....

ΤΗΛ: .....

ΑΡΜΟΔΙΟΣ: .....

**ΑΠΟΦΑΣΗ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗ**

Έχοντας υπ' όψη

1. Την παρ. 1 του άρθρου 27 του Ν.3016/2002 και τις με αριθμ. 31092/09.07.2002 και 31217/08.4.03 κοινές αποφάσεις των Υπουργών Οικονομίας – Οικονομικών και Εργασίας – Κοινωνικών Ασφαλίσεων
2. Το Νομοθετικό Διάταγμα 212/69 περί οργανώσεως και Διοικήσεως του Οργανισμού Απασχόλησης Εργατικού Δυναμικού, όπως τροποποιήθηκε και συμπληρώθηκε μεταγενέστερα.
3. Την υπ' αριθμ 112514/29.4.03 Εγκύκλιο της Διεύθυνσης Ασφάλισης του Οργανισμού περί χορήγησης επιδόματος μακροχρονίως ανέργων.
4. Την υποβληθείσα με αριθμ..... αίτηση με τα συνημμένα σε αυτή δικαιολογητικά.

Αποφασίζουμε

Απορρίπτουμε το αίτημα για χορήγηση στον/στην ασφαλισμένο/η .....

..... ΑΜΙ.Κ.Α.....

καθ' όσον δεν πληρούνται οι προϋποθέσεις του άρθρου 27 του Ν.3016/2002 και των με αριθμ. 31092/04.07.2002 και 31217/2.4.03 Κ.Υ.Α. ήτοι

.....  
.....

**Το γραφείο Ασφάλισης**

**Έλεγχος**

**Ο ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ**

Κοινοποίηση

.....  
.....  
.....

Δήλωση:

Ο υπογραφόμενος.....

.....

Παρέλαβα σήμερα..... την ανωτέρω απόφαση

Και έλαβα γνώση ότι δικαιούμαι να υποβάλλω κατά αυτής

Προσφυγή εντός 30 ημερών

υπογραφή

**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ &  
ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ  
ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΕΩΣ  
ΕΡΓΑΤΙΚΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ**

ΑΘΗΝΑ

Α.Π. :

Υ.Ν. / Τ.Υ .....

ΤΑΧ. Δ/ΣΗ .....

ΤΗΛ: .....

ΑΡΜΟΔΙΟΣ: .....

**ΑΠΟΦΑΣΗ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗ**

Έχοντας υπ' όψη

5. Την παρ. 1 του άρθρου 27 του Ν.3016/2002 και την υπ' αριθμ. 31092/09.07.2002 κοινή απόφαση των Υπουργών Οικονομίας – Οικονομικών και Εργασίας – Κοινωνικών Ασφαλίσεων.
6. Το Νομοθετικό Διάταγμα 212/69 περί οργανώσεως και Διοικήσεως του Οργανισμού Απασχόλησης Εργατικού Δυναμικού, όπως τροποποιήθηκε και συμπληρώθηκε μεταγενέστερα.
7. Την υπ' αριθμ ..... Εγκύκλιο της Διεύθυνσης Ασφάλισης του Οργανισμού περί χορήγησης επιδόματος μακροχρονίως ανέργων.
8. Την υποβληθείσα από το ασφαλισμένο ..... αίτηση με τα συνημμένα σε αυτή δικαιολογητικά.

Αποφασίζουμε

Διακόπτουμε – αναστέλλουμε την χορήγηση στον/στην ασφαλισμένο/η .....

..... ΑΜ Ι.Κ.Α .....

του επιδόματος μακροχρονίως ανέργων, επειδή .....

.....

.....

Το γραφείο Ασφάλισης

Έλεγχος

Ο ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ

Κοινοποίηση.....

.....

.....

Δήλωση:

Ο υπογραφόμενος.....

.....

Παρέλαβα σήμερα..... την ανωτέρω απόφαση

Και έλαβα γνώση ότι δικαιούμαι να υποβάλλω κατά αυτής

Προσφυγή εντός 30 ημερών

υπογραφή

