



سازمان تامین اجتماعی

مدیرعامل

بِسْمِ تَعَالَى

وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی

«بخشنامه»

شماره: ۱۳۳، ۱۴۰۳، ۱۰۰۰
تاریخ: ۲۴، ۴، ۱۴۰۳
پوست:

حوزه : معاونت بیمه ای
موضوع: الحاق بندهای (۴۷) و (۴۸) به بخشنامه شماره ۱۶ امور فنی بیمه شدگان

معاون محترم ...

مدیرکل محترم سادای ...

مدیرکل محترم تامین اجتماعی استان ...

باسلام و صلوات بر محمد و آل محمد (ص)

احتراما؛ پیرو بخشنامه شماره ۱۶ امور فنی بیمه شدگان (موضوع حوادث ناشی از کار) و در راستای نظارت بر اجرای صحیح مقررات، توسعه خدمات غیرحضوری و تسهیل در انجام امور، متن زیر به عنوان بندهای ۴۷ و ۴۸ به بخشنامه فوق الذکر الحاق می گردد:

۴۷- در مواردی که حادثه ناشی از کار منجر به فوت بیمه شده گردد و فرد حادثه دیده تا زمان وقوع حادثه حداقل سابقه مندرج در اصلاحیه بند ۳ ماده ۸۰ قانون تامین اجتماعی را دارا نباشد (یکسال سابقه در ۱۰ سال آخر حیات مشروط به وجود ۹۰ روز سابقه ظرف آخرین سال) میبایست پس از بررسی حادثه از سوی واحد اجرایی ذیربط و اداره کل استان، مراتب جهت اظهارنظر نهائی به اداره کل امور بیمه شدگان منعکس تا در صورت تایید ناشی از کار بودن حادثه از سوی اداره کل مذکور، زمینه ارائه تعهدات قانونی بلند مدت فراهم گردد.

۴۸- با توجه به فراهم شدن امکان **اعلام گزارش حادثه ناشی از کار** بیمه شدگان شاغل در کارگاه های مشمول قانون تامین اجتماعی (اجباری) **به صورت غیر حضوری**، منبهد کارفرمایان می توانند از طریق مراجعه به سامانه خدمات غیرحضوری سازمان به آدرس es.tamin.ir و با ورود به **منوی کارفرمایان** / خدمات کارفرمایان / اعلام حادثه بیمه شده، نسبت به ثبت و اعلام حادثه ناشی از کار بیمه شدگان اقدام نمایند.



سازمان تامین اجتماعی

مدیرعامل

بسم تعالی

وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی

«بخشنامه»

شماره: ۱۵۰۰، ۱۴۰۳، ۳۱۳
تاریخ: ۱۴۰۳، ۴، ۲۴
پوست:

تذکره: به منظور پیشگیری از تزییع حقوق احتمالی بیمه شدگان حادثه دیده، در مواردی که کارفرما از انعکاس حادثه خودداری می نماید، امکان اعلام گزارش حادثه به صورت غیرحضوری برای بیمه شدگان شاغل در کارگاه های مشمول قانون تأمین اجتماعی نیز از طریق سامانه مذکور در **منوی بیمه شدگان** / امور بیمه شدگان / اعلام حادثه، میسر می باشد.

مسئول حسن اجرای این بخشنامه مدیران کل، معاونین تعهدات بیمه ای، روسای ادارات امور بیمه شدگان، مستمری ها، نامنویسی و حسابهای انفرادی استان ها و مسئولین ذیربط در شعب خواهند بود.

میراثم موسوی



سازمان تامین اجتماعی، کار و رفاه اجتماعی، کرج، پلاک ۳۵۹، کد پستی: ۳۵۷۱۶۵۵۹۵، تلفن: ۶۳۵۰۱

ش ش: ۱۰۸۵۹۲۰۴۸