

دوره دو روزه آشنایی با قانون تأمین اجتماعی ویژه کارفرمایان

پنجشنبه و جمعه ۱۰ و ۱۱ اسفند ۱۳۹۶ - از ساعت ۸:۳۰ الی ۱۶:۳۰

محل برگزاری: تهران (نشانی دقیق محل برگزاری هر دوره روز قبل از برگزاری دوره به اطلاع شرکت کنندگان محترم خواهد رسید.)

◇ شرح دوره

کارفرمایان علاوه بر الزام به رعایت قانون کار در استخدام و پرداخت حقوق نیروی انسانی، در زمینه رفاه، سلامت و بازنشستگی نیروی کار باید مفاد قانون تأمین اجتماعی را رعایت کنند؛ مواردی مانند بیمه، حوادث و بیماری‌ها، بیکاری، بارداری، غرامت دستمزد از کارافتادگی، بازنشستگی، مرگ و کمک‌های ازدواج و عائله‌مندی.

قانون تأمین اجتماعی الزامات و مسئولیت‌های متعدد و گوناگونی را برای کارفرمایان به وجود می‌آورد که نداشتن آگاهی و شناخت کافی از آنها می‌تواند تبعات حقوقی و کیفری و زیان مالی برای کارفرمایان به همراه داشته باشد.

دوره آشنایی با قانون تأمین اجتماعی سعی دارد کارفرمایان را با کلیات و ابعاد مختلف حقوقی و الزامات قانون تأمین اجتماعی، قوانین و مقررات ناظر بر رابطه کارفرمایان با سازمان تأمین اجتماعی، مزایای تأمین اجتماعی برای کارفرمایان و تعهدات متقابل کارفرمایان و سازمان تأمین اجتماعی آشنا کند.

◇ مخاطبان دوره

کارفرمایان سازمان‌ها، موسسات، شرکت‌ها و کارگاه‌های دولتی و خصوصی که تحت پوشش تأمین اجتماعی هستند یا قصد دارند تحت پوشش این سازمان قرار گیرند. مدیران عامل، مدیران منابع انسانی و کارشناسان اداری و مالی سازمان‌ها، مؤسسات و شرکت‌های دولتی و خصوصی که کارکنان آنها تحت پوشش تأمین اجتماعی هستند.

◇ اهداف دوره

آشنایی شرکت کنندگان با ساختار و محتوای قانون تأمین اجتماعی آگاهی از تعهدات، مسئولیت‌های و الزامات کارفرما در قانون تأمین اجتماعی شناخت نکات عملی و اجرایی در اجرای قانون تأمین اجتماعی

◇ مدرس دوره: آقای دکتر محسن ریاضی

دارای مدرک دکترای علوم اقتصادی از دانشگاه تربیت مدرس
معاون دفتر برنامه‌ریزی اقتصادی و اجتماعی سازمان تأمین اجتماعی
رئیس گروه برنامه‌ریزی و تدوین راهبردهای کلان سازمان تأمین اجتماعی
عضو گروه منتخب سازمان تأمین اجتماعی در دوره آموزشی آچوثری توسط سازمان بین

المللی کار ILO

عضویت و نماینده سازمان تأمین اجتماعی در حوزه برنامه‌ریزی در نهادها و سازمان‌ها
مدرس دانشگاه

تدریس دوره‌های مدت متعدد در زمینه تأمین اجتماعی، اقتصادی، سرمایه‌گذاری و مالی
پژوهشگر و مؤلف مقالات متعدد داخلی و خارجی در زمینه تأمین اجتماعی، اقتصاد،

سرمایه‌گذاری و مالی

◇ رئوس مطالب دوره

آشنایی با سازمان تأمین اجتماعی و جایگاه آن در نظام تأمین اجتماعی
آشنایی با عملکرد سازمان تأمین در حوزه‌های مختلف (بیمه، درمان و سرمایه‌گذاری)
آشنایی با مزایای تأمین اجتماعی برای کارفرمایان
آشنایی با واحدهای اجرایی سازمان (شعبه کارگزاری، شعب محازی) در سطح استان
آشنایی با واحدهای مختلف شعب و وظایف آنها
تعریف بیمه‌شده و انواع آن در تأمین اجتماعی و تفاوت در مزایای دریافتی آن
نرخ حق بیمه و سهم کارفرما، بیمه‌شده و دولت از آن
تحقیقات و معافیت‌های موجود در زمینه نرخ حق بیمه برای کارفرمایان
دستمزد مشمول حق بیمه

تکالیف و وظایف کارفرمایان در قبال بیمه‌شده و سازمان تأمین اجتماعی (پرداخت حق بیمه، ایمنی و بهداشت محیط کار، بیماری و ناتوانی بیمه‌شده و...)

آشنایی با فرآیند پرداخت حق بیمه توسط کارفرمایان و قوانین و مقررات ناظر بر آن
آشنایی با فرآیند ارسال لیست حق بیمه به شعب سازمان تأمین اجتماعی توسط کارفرمایان و قوانین و مقررات ناظر بر آن

آشنایی با فرآیند بازرسی از کارگاه‌ها و قوانین و مقررات ناظر بر آن
آشنایی با فرآیند اجرائیات و قوانین و مقررات ناظر بر آن
چگونگی اخذ کد کارگاهی و تحت پوشش قرار دادن کارکنان
راهکارهای وصل حق بیمه از کارفرمایان در قانون تأمین اجتماعی

چگونگی ایجاد بدهی برای کارفرمایان
چگونگی تسطیح بدهی کارفرمایان

چگونگی بخشودگی جرائم کارفرمایان
آشنایی با پیمان‌ها در قوانین و مقررات تأمین اجتماعی

حادثه در کارگاه و مسئولیت‌های کارفرمایان در این زمینه
بازنشستگی پیش از موعد کارکنان و مسئولیت‌های کارفرمایان در این زمینه

چگونگی برخورداری از مزایای بیمه بیکاری
چگونگی بررسی شکایات کارفرمایان در هیأت‌های بدوی و تجدیدنظر

چگونگی تحت پوشش قرار گرفتن کارفرمایان به عنوان بیمه‌شده
بررسی برخی از الزامات کارفرمایان در قانون تأمین اجتماعی شامل:

الزام کارفرما به ارائه لیست بیمه‌ای و پرداخت حق بیمه، رعایت نکات فنی و ایمنی، انجام معاینات پزشکی در بدو استخدام کارکنان، اخذ مفاصحاسب بیمه‌ای از پیمانکاران، پرداخت

حق بیمه کارگاه به هنگام نقل و انتقال عین و یا منافع کارگاه، کمک به بیمه‌شده حادثه دیده، تهیه لیست واقعی و خودداری از ارائه لیست خلاف واقع، پرداخت جرائم تأخیر در پرداخت

حق بیمه
پرسش و پاسخ

شرایط و روش ثبت نام در دوره دو روزه آشنایی با قانون تأمین اجتماعی ویژه کارفرمایان (۱۰ و ۱۱ اسفند ۱۳۹۶، ۸:۳۰ تا ۱۶:۳۰)

| | |
|----------------------------------|---|
| هزینه ثبت نام | ۵۱۰،۰۰۰ تومان (شامل شرکت در دوره، جزوه، پذیرایی ناهار و میان وعده و گواهی حضور در دوره) |
| روش پرداخت | قابل واریز به شماره حساب ۱-۱۱۶۷۵۶۷۹-۸۰۰۰-۲۵۷ یا شماره کارت ۵۰۲۲۲۹۱۰۳۶۱۵۹۷۷۸ بانک پاسارگاد (شبا: ۰۱۱۶۷۵۶۷۹۱۰۳۶۱۵۹۷۷۸) در وجه آقای مجید امیدوار، مدیر سایت راهکار مدیریت |
| تخفیف گروهی | ۴-۶ نفر: ۱۰ درصد؛ ۷-۱۰ نفر: ۱۵ درصد؛ بیش از ۱۰ نفر: ۲۰ درصد |
| شرایط انصراف یا عدم حضور در دوره | ۱- پس از واریز وجه، در صورت اعلام انصراف از شرکت دوره تا ۳ روز پیش از تاریخ دوره، معادل ۲۰ درصد از هزینه ثبت نام از مبلغ واریزی کسر می شود و باقی آن بازگردانده می شود. در غیر این صورت، ثبت نام قطعی تلقی می شود و هیچ مبلغی بازگردانده نخواهد شد. ۲- در صورت عدم حضور در دوره، هیچ مبلغی بازگردانده نخواهد شد و هم چنین گواهی حضور در دوره ارائه نمی شود. |
| شرایط ثبت نام قطعی | ۱- ثبت نام قطعی منوط به پرداخت هزینه ثبت نام (حداقل ۲۴ ساعت پیش از برگزاری دوره) است. ۲- با توجه به محدود بودن ظرفیت دوره، اولویت با افرادی است که زودتر وجه ثبت نام را پرداخت کرده باشند. ۳- ارسال فرم ثبت نام به تنهایی و بدون پرداخت، هیچ اولویت و حقی برای رزرو یا شرکت در دوره در بر نخواهد داشت. برای ثبت نام قطعی، لطفاً چهار گام زیر را به ترتیب انجام دهید: |
| روش ثبت نام قطعی | ۱- واریز یا انتقال هزینه ثبت نام به حساب اعلام شده (قبل از پرداخت، با تماس با راهکار مدیریت، از وجود ظرفیت دوره مطمئن شوید) ۰۲۱ - ۶۶۰۳۰۴۷۶ ۲- چاپ این صفحه، مطالعه همه شرایط آمده در این برگ و تکمیل فرم ثبت نام و امضای آن ۳- چسباندن فیش واریزی یا انتقال روی همین برگ، پایین فرم ثبت نام ۴- ارسال این برگ به ایمیل rahkar90@gmail.com یا تلگرام ۰۹۱۹۹۷۵۱۰۹۰ (پس از ارسال به راهکار مدیریت، لطفاً تماس بگیرید و از دریافت آن مطمئن شوید) ۰۲۱ - ۶۶۰۳۰۴۷۶ |
| روش اطلاع رسانی محل دوره | روز قبل از برگزاری دوره، حدود ساعت ۱۱ صبح، یک فایل شامل راهنمایی و کروکی محل برگزاری، به ایمیل شرکت کنندگان ارسال می شود و ارسال آن از طریق پیامک نیز اطلاع داده خواهد شد. |

فرم ثبت نام دوره دو روزه آشنایی با قانون تأمین اجتماعی ویژه کارفرمایان (۱۰ و ۱۱ اسفند ۱۳۹۶، ۸:۳۰ تا ۱۶:۳۰)

| | |
|--|--|
| نام و نام خانوادگی | کد ملی |
| تلفن | فکس |
| تلفن همراه | |
| ایمیل شرکت کننده | |
| ایمیل تخفیف گیرنده | |
| نام سازمان | |
| نوع فعالیت سازمان | <input type="checkbox"/> اداری <input type="checkbox"/> تولیدی - صنعتی <input type="checkbox"/> خدماتی <input type="checkbox"/> آموزشی - پژوهشی (سایر: |
| سمت در سازمان | رشته و مقطع تحصیلی |
| اینجناب آقای / خانم به عنوان | |
| شرکت کننده / مسئول ثبت نام دوره، همه شرایط بالا را مطالعه کرده و می پذیرم. | |
| مهر و امضاء | |

محل چسباندن فیش بانکی یا رسید انتقال