



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ
ΕΡΓΑΣΙΑΣ, ΠΡΟΝΟΙΑΣ
ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ
ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ

ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ
ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ
ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ



**Διαδικτυακό Σύστημα Πληρωμής Εισφορών
στις Υπηρεσίες Κοινωνικών Ασφαλίσεων**



Οδηγός Χρήσης:

**Προσθήκη Νέων Εγγραφών για Καταβολή Εισφορών
για άλλους Εργοδότες ή/και Αυτοτελώς Εργαζόμενους**

1. Αφού συνδεθείτε στο Σύστημα, μπορείτε να προσθέσετε νέες εγγραφές (Εργοδότες ή/και Αυτοτελώς Εργαζόμενους), ώστε να διεκπεραιώνετε πληρωμή εισφορών εκ μέρους τους.
2. Από την αρχική σελίδα του λογαριασμού σας, επιλέξτε την εντολή **Προσθήκη Νέας Εγγραφής**.
3. Ακολούθως, θα πρέπει να επιλέξετε τον **Τύπο Εγγραφής**, δηλαδή είτε **Εργοδότης** είτε **Αυτοτελώς Εργαζόμενος**.
4. Αφού επιλέξετε τον **Τύπο Εγγραφής «Εργοδότης»**, θα παρουσιαστεί το πεδίο **Κατηγορία Εργοδότη**, το οποίο θα πρέπει απαραίτητα να συμπληρωθεί.

Εγγραφή στο Διαδικτυακό Σύστημα Πληρωμής Εισφορών

Τύπος Εγγραφής*

Εργοδότης

Κατηγορία Εργοδότη

< Παρακαλώ Επιλέξτε >

Οι Κατηγορίες Εργοδότη από τις οποίες μπορείτε να επιλέξετε είναι οι ακόλουθες:

- Εταιρεία Περιορισμένης Ευθύνης
 - Άτομο
 - Συνεταιρισμός
 - Άλλος Οργανισμός
5. Ανάλογα με την Κατηγορία Εργοδότη που έχετε επιλέξει, θα παρουσιαστούν τα απαραίτητα προς συμπλήρωση πεδία, ως ακολούθως:

Εταιρεία Περιορισμένης Ευθύνης:

Εγγραφή στο Διαδικτυακό Σύστημα Πληρωμής Εισφορών

Τύπος Εγγραφής*

Εργοδότης

Κατηγορία Εργοδότη

ΕΤΑΙΡΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ

Αριθμός Μητρώου Εργοδότη*

Αριθμός Εγγραφής Εταιρείας*

- Αριθμός Μητρώου Εργοδότη και
- Αριθμός Εγγραφής Εταιρείας στο Τμήμα Εφόρου Εταιρειών και Επίσημου Παραλήπτη

Άτομο:

Εγγραφή στο Διαδικτυακό Σύστημα Πληρωμής Εισφορών

Τύπος Εγγραφής*

Εργοδότης

Κατηγορία Εργοδότη

ΑΤΟΜΟ

Αριθμός Μητρώου Εργοδότη*

/ /

Παρακαλώ συμπληρώστε ένα από τα τέσσερα πιο κάτω πεδία*

Αριθμός Κοινωνικών Ασφαλίσεων*

Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας*

Αριθμός Εγγραφής Αλλοδαπού*

Αρ. Εγγραφής ΕΕ*

Χώρα ΕΕ*

< Παρακαλώ Επιλέξτε >

- Αριθμός Μητρώου Εργοδότη και
- Ένα από τα τέσσερα πιο κάτω πεδία:
 1. Αριθμός Κοινωνικών Ασφαλίσεων
 2. Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας
 3. Αριθμός Εγγραφής Αλλοδαπού
 4. Αρ. Εγγραφής ΕΕ (Εάν επιλέξετε αυτό το πεδίο, θα πρέπει, αμέσως πιο κάτω, να επιλέξετε και τη Χώρα ΕΕ από τον κατάλογο που εμφανίζεται)

Συνεταιρισμός:

Εγγραφή στο Διαδικτυακό Σύστημα Πληρωμής Εισφορών

Τύπος Εγγραφής*

Εργοδότης

Κατηγορία Εργοδότη

ΣΥΝΕΤΑΙΡΙΣΜΟΣ

Αριθμός Μητρώου Εργοδότη*

/ /

Παρακαλώ συμπληρώστε ένα από τα τέσσερα πιο κάτω πεδία*

Αριθμός Κοινωνικών Ασφαλίσεων*

Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας*

Αριθμός Εγγραφής Αλλοδαπού*

Αρ. Εγγραφής ΕΕ*

Χώρα ΕΕ*

< Παρακαλώ Επιλέξτε >

- Αριθμός Μητρώου Εργοδότη και
- Ένα από τα τέσσερα πιο κάτω πεδία για οποιοδήποτε από τους συνεταίρους:
 1. Αριθμός Κοινωνικών Ασφαλίσεων
 2. Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας
 3. Αριθμός Εγγραφής Αλλοδαπού
 4. Αρ. Εγγραφής ΕΕ (Εάν επιλέξετε αυτό το πεδίο, θα πρέπει, αμέσως πιο κάτω, να επιλέξετε και τη Χώρα ΕΕ από τον κατάλογο που εμφανίζεται)

Άλλος Οργανισμός:

Εγγραφή στο Διαδικτυακό Σύστημα Πληρωμής Εισφορών

Τύπος Εγγραφής*

Εργοδότης

Κατηγορία Εργοδότη

ΑΛΛΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ

Αριθμός Μητρώου Εργοδότη*

/ /

- Αριθμός Μητρώου Εργοδότη


6. Οποιαδήποτε **Κατηγορία** και αν επιλέξετε, θα πρέπει απαραίτητα να συμπληρώσετε είτε το πεδίο **Αρ. Απόδειξης** είτε το πεδίο **Ημ. Έγκρισης Εγγραφής**.

Παρακαλώ συμπληρώστε ένα από τα δύο πιο κάτω πεδία*

Αρ. Απόδειξης ⓘ

1

Ημ. Έγκρισης Εγγραφής ⓘ

2 

Εάν πρόκειται για νέο εργοδότη, οποιασδήποτε κατηγορίας, θα συμπληρώσετε το πεδίο **Ημ. Έγκρισης Εγγραφής** με την ημερομηνία έγκρισης της εγγραφής του στο Σύστημα Κοινωνικών Ασφαλίσεων, αφού ο εν λόγω Εργοδότης δεν έχει απόδειξη που έχει εκδοθεί κατά τα 3 τελευταία έτη.

Η **Ημ. Έγκρισης Εγγραφής** αναγράφεται στην επιστολή που έχει αποσταλεί από τις Υπηρεσίες Κοινωνικών Ασφαλίσεων κατά την εγγραφή στο Μητρώο Εργοδοτών, όπως φαίνεται στην πιο κάτω εικόνα:

Κύριε/Κυρία/Κύριοι,

Ημερομηνία έναρξης της εγγραφής σας στο Μητρώο Εργοδοτών των Υπηρεσιών Κοινωνικών Ασφαλίσεων

Αναφέρω στην αίτησή σας με ημερομηνία 25/01/2018 για εγγραφή στο Μητρώο Εργοδοτών και σας πληροφορώ ότι εγκρίθηκε από 01/12/2017

7. Εάν επιλέξετε τον **Τύπο Εγγραφής «Αυτοτελώς Εργαζόμενος»**, θα πρέπει να συμπληρώσετε τον Αριθμό Κοινωνικών Ασφαλίσεων και, ακολούθως, για σκοπούς ταυτοποίησης, ένα από τα ακόλουθα πεδία, ανάλογα με το τι ισχύει στην περίπτωση που σας αφορά:

- Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας
- Αριθμός Εγγραφής Αλλοδαπού
- Αρ. Εγγραφής ΕΕ (Εάν επιλέξετε αυτό το πεδίο, θα πρέπει, αμέσως πιο κάτω, να επιλέξετε και τη Χώρα ΕΕ από τον κατάλογο που εμφανίζεται).

Εγγραφή στο Διαδικτυακό Σύστημα Πληρωμής Εισφορών

Τύπος Εγγραφής*

Αυτοτελώς Εργαζόμενος

Αριθμός Κοινωνικών Ασφαλίσεων*

Παρακαλώ συμπληρώστε ένα από τα τρία πιο κάτω πεδία*

Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας*

Αριθμός Εγγραφής Αλλοδαπού*

Αρ. Εγγραφής ΕΕ*

Χώρα ΕΕ*

< Παρακαλώ Επιλέξτε >

Εάν, κατά τον έλεγχο ταυτοποίησης των δεδομένων, διαπιστωθεί ότι έχουν καταχωριστεί λανθασμένα στοιχεία, θα εμφανιστεί στην οθόνη σας σχετικό μήνυμα. Στην περίπτωση αυτή, θα πρέπει να προβείτε σε έλεγχο των στοιχείων που έχετε καταχωρίσει και να προχωρήσετε στις κατάλληλες διορθώσεις.

Άλλα απαραίτητα πεδία που θα πρέπει να συμπληρωθούν είναι είτε το πεδίο **Αρ. Απόδειξης** είτε το πεδίο **Ημ. Έγκρισης Εγγραφής**.

Εάν πρόκειται για νέο αυτοτελώς εργαζόμενο, τότε θα συμπληρώσετε το πεδίο **Ημ. Έγκρισης Εγγραφής** με την ημερομηνία έγκρισης της εγγραφής του στο Σύστημα

Κοινωνικών Ασφαλίσεων, αφού ο εν λόγω Αυτοτελής Εργαζόμενος δεν έχει απόδειξη που έχει εκδοθεί κατά τα 3 τελευταία έτη.

8. Ακολούθως θα δώσετε την εντολή **Υποβολή** και η νέα εγγραφή θα παρουσιαστεί αμέσως στην αρχική οθόνη, στον σχετικό κατάλογο με τους Εργοδότες / Αυτοτελώς Εργαζόμενους για τους οποίους πληρώνετε τις εισφορές τους.
9. Ακολουθώντας την ίδια διαδικασία μπορείτε να προσθέσετε όσες νέες εγγραφές επιθυμείτε.