



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ  
ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ**

**e-ΕΦΚΑ  
ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟΣ ΕΘΝΙΚΟΣ ΦΟΡΕΑΣ  
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ  
ΚΕΝΤΡΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ  
ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΙΣΦΟΡΩΝ  
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ  
ΤΜΗΜΑ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΜΙΣΘΩΤΩΝ**

Πληροφορίες: Ν. Κατσιμπούρης

Ταχ. Δ/ση: Σατωβριάνδου 18

104 32 Αθήνα

Τηλ: 2105285582

E-mail: d.asfalis@efka.gov.gr

**ΓΕΝΙΚΟ ΕΓΓΡΑΦΟ**

ΠΡΟΣ: Αποδέκτες Πίνακα Α΄

**ΘΕΜΑ: «Χορήγηση βεβαίωσης από τις Τοπικές Διευθύνσεις του e – ΕΦΚΑ στις ασφαλισμένες στον κλάδο παροχών ασθένειας του τ. Τ.Α.Υ.Τ.Ε.Κ.Ω. προκειμένου να λάβουν από την Δ.ΥΠ.Α. την ειδική παροχή προστασίας της μητρότητας σύμφωνα με το άρθρο 228 του π.δ. 80/2022».**

**ΣΧΕΤ. : Η υπ. αριθμ. πρωτ. 53181/10-12-2024 (Α.Δ.Α. 9ΦΘ046ΝΛΔΓ-Ο9Σ) εγκύκλιος του Υπουργείου Εργασίας και Κοινωνικής Ασφάλισης.**

Σύμφωνα με την υπ. αριθμ. 39686/12-7-2024 Κοινή Υπουργική απόφαση των Υπουργών Εθνικής Οικονομίας και Οικονομικών και Εργασίας και Κοινωνικής Ασφάλισης (ΦΕΚ 4099 Β΄) οι εργαζόμενες και εργαζόμενοι με σχέση εξαρτημένης εργασίας ορισμένου ή αορίστου χρόνου, με πλήρη ή μερική απασχόληση, σε επιχειρήσεις ή εκμεταλλεύσεις ή με έμμισθη εντολή, δικαιούνται την ειδική άδεια προστασίας της μητρότητας του άρθρου 228 του π.δ. 80/2022.

Η ειδική άδεια προστασίας της μητρότητας χορηγείται μετά τη λήξη της άδειας μητρότητας (άδεια τοκετού και λοχείας) ή και της ισόχρονης προς το μειωμένο ωράριο άδειας (άδεια φροντίδας), όπως ισχύουν κάθε φορά, σύμφωνα με τις γενικές διατάξεις ή τις ειδικότερες ευνοϊκότερες ρυθμίσεις που εφαρμόζονται σε κάθε κλάδο για τα θέματα αυτά.

Η Δημόσια Υπηρεσία Απασχόλησης (Δ.ΥΠ.Α), κατά τη διάρκεια της άδειας, υποχρεούται να καταβάλλει στην/στον δικαιούχο αυτής, την ειδική παροχή προστασίας της μητρότητας, εφόσον πληρούνται από την/τον δικαιούχο της άδειας οι προϋποθέσεις της παρ. 2 του άρθρου 5 της ανωτέρω ΚΥΑ.

Οι προϋποθέσεις αυτές είναι :

α) να βρίσκεται σε ενεργή εργασιακή σχέση εξαρτημένης εργασίας ή σε ενεργή σύμβαση έμμισθης εντολής και

β) να έχει εκδοθεί απόφαση επιδότησης μητρότητας (κυοφορία και λοχεία, ή μόνο για το μεταγενέθλιο τμήμα της άδειας μητρότητας για τις περιπτώσεις των τεκμαιρόμενων μητέρων και υιοθεσίας) από οποιοδήποτε ενταχθέντα στον e-ΕΦΚΑ Φορέα, Τομέα, Κλάδο ή Λογαριασμό ασφάλισης μισθωτών ή άλλο φορέα ασφάλισης ασθένειας μισθωτών εκτός e-ΕΦΚΑ, υπό την ιδιότητα της μισθωτής ή μη μισθωτής όπως αυτές ορίζονται στην παρ. 1 του άρθρου 1 της ανωτέρω ΚΥΑ, και σύμφωνα με το άρθρο 6 του ν. 4097/2012 (Α' 235).

Υπάρχουν όμως περιπτώσεις εργοδοτών, οι οποίοι καταβάλουν το σύνολο των αποδοχών τους κατά την διάρκεια της άδειας μητρότητας σε μητέρες ασφαλισμένες στο τ. ΤΑΥΤΕΚΩ, οι οποίες για τον λόγο αυτό δεν έχουν λάβει την επιδότηση για την άδεια μητρότητας (κυοφορίας – λοχείας).

Στις περιπτώσεις αυτές, σύμφωνα με την ανωτέρω σχετική εγκύκλιο του Υπουργείου Εργασίας και Κοινωνικής Ασφάλισης, κατόπιν αιτήματος της εργαζόμενης μητέρας οι αρμόδιες Υπηρεσίες του e – ΕΦΚΑ, θα πρέπει να εκδίδουν βεβαίωση περί της υπαγωγής της ασφαλισμένης στον κλάδο παροχών ασθένειας του τ. ΤΑΥΤΕΚΩ.

Η βεβαίωση αυτή επέχει θέση απόφασης επιδότησης άδειας μητρότητας του εδαφίου α' της παραγράφου 1 του άρθρου 228 του π.δ. 80/2022 και της περ. β) της παρ. 2 του άρθρου 5 της υπ. αριθμ. 39686/12-7-2024 Κ.Υ.Α., προκειμένου τα δικαιούχα πρόσωπα να λάβουν την ειδική παροχή προστασίας της μητρότητας από τις κατά τόπον Υπηρεσίες της Δ.ΥΠ.Α..

Αρμόδια Υπηρεσία για την χορήγηση της ανωτέρω βεβαίωσης είναι το Τμήμα Ασφάλισης και Εισφορών της Τοπικής Διεύθυνσης του e – ΕΦΚΑ, τόπου απασχόλησης.

Στο παράρτημα του παρόντος παρατίθεται υπόδειγμα της βεβαίωσης που θα πρέπει να χορηγούνται στις ασφαλισμένες του τ. Τ.Α.Υ.Τ.Ε.Κ.Ω. από τις Τοπικές Διευθύνσεις του e – ΕΦΚΑ.

Με ευθύνη των Προϊσταμένων Διευθύνσεων και Τμημάτων, παρακαλούνται όπως λάβει γνώση του παρόντος το προσωπικό των Υπηρεσιών αρμοδιότητάς τους.

Η ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΗ  
ΤΗΣ ΓΕΝΙΚΗΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ ΕΙΣΦΟΡΩΝ

ΔΗΜΗΤΡΟΥΛΑ ΕΛΕΥΘΕΡΙΑΔΗ

**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ**  
**(ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΒΕΒΑΙΩΣΗΣ)**



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ  
ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

e-ΕΦΚΑ  
ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟΣ ΕΘΝΙΚΟΣ ΦΟΡΕΑΣ  
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

Ημερομηνία :

**Τοπική Διεύθυνση**

**Τμήμα Ασφάλισης και Εισφορών:**

**Ταχ. Δ/ση:**

**Ταχ. Κώδικας:**

**Πληροφορίες:**

**Τηλέφωνο:**

**E-mail:**

**ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΓΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΑΠΟ ΤΗΝ ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ  
ΤΗΣ ΕΙΔΙΚΗΣ ΠΑΡΟΧΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΗΣ ΜΗΤΡΟΤΗΤΑΣ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΟ ΑΡΘΡΟ 228 ΤΟΥ  
Π.Δ. 80/2022 ΚΑΙ ΤΟ ΑΡΘΡΟ 5 ΤΗΣ ΥΠ. ΑΡΙΘΜ. 39686/12-7-2024 Κ.Υ.Α.**

**Ο Προϊστάμενος της Τοπικής Διεύθυνσης .....**

**Έχοντας υπόψη:**

**1. Τις διατάξεις του άρθρου 228 του π.δ. 80/2022 (Α' 222), όπως διαμορφώθηκε με το άρθρο 150 του ν. 5078/2023 (Α' 211) και την παρ. 1 του άρθρου 6 του ν. 5089/2024 (Α' 27).**

**2. Τις διατάξεις της υπ. αριθμ. 39686/12-7-2024 (Β' 4099) Κοινής Υπουργικής Απόφασης των Υπουργών Εθνικής Οικονομίας και Οικονομικών και Εργασίας και Κοινωνικής Ασφάλισης.**

**3. Την υπ. αριθμ. πρωτ. 53181/10-12-2024 (Α.Δ.Α. 9ΦΘ046ΝΛΔΓ-09Σ) εγκύκλιο του Υπουργείου Εργασίας και Κοινωνικής Ασφάλισης.**

**3. Την με αριθμ. πρωτ. .... αίτηση της ασφαλισμένης.....**

.....

**4. Τα στοιχεία του ασφαλιστικού βίου της ανωτέρω ασφαλισμένης.**

**ΒΕΒΑΙΩΝΕΙ ΟΤΙ :**

**Η ασφαλισμένη .....**

**( Α.Μ.Κ.Α.....) ασφαλίστηκε στον ενταχθέντα στον e – ΕΦΚΑ**

**τ. Κλάδο Υγείας του Ταμείου Ασφάλισης Υπαλλήλων Τραπεζών και Επιχειρήσεων Κοινής Ωφέλειας (τ. Τ.Α.Υ.Τ.Ε.Κ.Ω.)**

**από .....έως .....για .....(.....) ημέρες.**

**(ολογράφως)**

**(αριθμητικώς)**

**από τον εργοδότη με την επωνυμία .....**  
**(Α.Μ.Ε.).....**

**Η παρούσα χορηγείται προκειμένου η ασφαλισμένη να λάβει την ειδική παροχή προστασίας της μητρότητας σύμφωνα με το άρθρο 228 του π.δ. 80/2022 και του άρθρου 5 της υπ. αριθμ. . 39686/12-7-2024 Κ.Υ.Α..**

**Ο Προϊστάμενος της Τοπικής Διεύθυνσης**