



تاریخ: ۱۳۹۹/۱۰/۱۶ Date: شماره: No.: ۱۹۰/۴/۱۳۹۶۸ پیوست: دارد Encl.:

بسمه تعالی

«نمابر فوری»

بخشنامه

شرکت محترم حمل و نقل بین المللی

با تقدیم درود و احترام،

بقرار اطلاع، سازمان محترم تأمین اجتماعی با صدور بخشنامه شماره ۱۰۰۰/۹۹/۸۳۳۶ مورخ ۹۹/۹/۱۵ اظهار داشته است؛ کلیه کارفرمایان و پیمانکاران جهت اخذ مفاصاحساب تأمین اجتماعی (موضوع ماده ۳۸ ق.ت.ا) می بایست ضمن ثبت نام در سیستم جامع اتوماسیون بیمه‌ای و ایجاد حساب کاربری، خدمات مذکور را غیرحضوری و بصورت الکترونیکی دریافت نمایند. همچنین به موازات این اقدام شرکتهای را با ارائه فرم تعهدی با امضای اشخاص حقوقی (فرم پیوست) به ارائه دفاتر قانونی تا ۱۰ سال گذشته به بازرسان، متعهد نموده است. قطعاً استحضار دارند مراجع قانونی، بازرسی دفاتر شرکتهای را فقط برای آخرین سال مالی مجاز دانسته، در حالیکه با این تعهد امکان شرایط بازرسی از دفاتر تا ۱۰ سال گذشته به راحتی برای سازمان فراهم می آید. تصدیق خواهند فرمود، هر چند ارائه خدمات الکترونیک در زمره وظائف و تکالیف سازمان محسوب می گردد، اما به نظر می رسد سازمان به موازات ارائه این خدمات و با اخذ تعهدنامه یاد شده اهداف دیگری را نیز دنبال می کند. بنابر این خواهشمند است حتی الامکان از امضاء چنین تعهدنامه‌ای خودداری فرمایند. /ر

با تقدیم احترام

دبیر انجمن صنفی شرکتهای حمل و نقل بین المللی ایران

زنوزی

بسمه تعالی

سازمان تامین اجتماعی شعبه

شماره کارگاه

موضوع: تعهد نامه شرکت

سلام علیکم

احتراماً؛ بدینوسیله اعلام می‌دارد این شرکت به شناسه ملی دارای دفاتر قانونی ثبت شده به شرح مندرج در جدول ذیل می‌باشد، و متعهد می‌گردد به‌گام مراجعه بازرسان سازمان، دفاتر قانونی را به انضمام مدارک و اسناد مربوطه ارائه و در اختیار بازرسان قرار دهد و چنانچه طبق بازرسی از دفاتر قانونی بدهکار گردد پس از قطعیت نسبت به واریز آن اقدام نماید و در صورتیکه دفاتر مزبور به هر دلیل مورد تأیید سازمان قرار نگیرد و یا این شرکت از ارائه دفاتر قانونی و اسناد و مدارک مربوطه خودداری نماید، متعهد و ملتزم می‌گردد حق بیمه قراردادهای دوره تعهد نامه بازرسی از دفاتر قانونی را وفق مقررات پرداخت نماید.

« مشخصات دفاتر قانونی شرکت »

ردیف	دوره مالی	شماره لیست	تاریخ	شماره لیست	تاریخ	تعداد جلد	دفاتر
۱							
۲							
۳							
۴							
۵							
۶							
۷							
۸							
۹							
۱۰							

لذا با توجه به مراتب فوق خواهشمند است دستور فرمایند پیش از انجام بازرسی از دفاتر قانونی نسبت به صدور مفاصحاسب قراردادهای مربوط به دوره‌های مالی مذکور که حق بیمه افراد شاغل "طبق لیست و بازرسی" محاسبه و مطالبه می‌گردد، اقدام نمایند.

نام و نام خانوادگی صاحبان امضاء مجاز اشخاص حقوقی

امضاء و مهر اشخاص حقوقی

تاریخ تنظیم