

ΣΥΝΗΓΟΡΟΣ ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ
ΚΥΚΛΟΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ
ΤΑΧ.Δ/ΝΣΗ: Χατζηγιάννη Μέξη 5
115 28 Αθήνα

Α/Α ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟΥ: |_|_|_|_|_|_|_|_|

Πληροφορίες: Γιάννης Κωστής ☎ ***
Τασούλα Τοπαλίδου ☎ ***

FAX : 210 72 92 129 - 213 13 06 739
E – mail: ***

ΕΡΕΥΝΑ ΣΥΝΘΗΚΩΝ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΚΑΙ ΕΞΥΠΗΡΕΤΗΣΗΣ
ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΩΝ ΑΠΟ ΥΠΟΚΑΤΑΣΤΗΜΑΤΑ ΙΚΑ – ΕΤΑΜ

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΝΑΦΟΡΑΣ: 28. 04. 2014

ΤΑΥΤΟΤΗΤΑ ΕΡΕΥΝΟΜΕΝΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ

ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ: ΙΚΑ - ΕΤΑΜ

ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ
(ΥΠΟΚΑΤΑΣΤΗΜΑ) :

ΤΑΧΥΔΡΟΜΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ _____

ΤΗΛ _____

FAX _____

E – MAIL _____

ΑΘΗΝΑ ΑΠΡΙΛΙΟΣ 2014

A. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ

Τα ανοικτά χτένια συμπληρώνονται
από τον Συνήγορο του Πολίτη

A1. Αριθμός υπηρετούντων υπαλλήλων
(την ημέρα αναφοράς)

Από αυτούς:

A1.1. Μόνιμα υπηρετούντες στην Υπηρεσία

A1.2. Υπάλληλοι που υπηρετούν με απόσπαση, διάθεση κοκ

A1.3. Εργαζόμενοι με άλλου είδους σχέση (stage, κοκ)
να γραφεί:

A1.4. Κατανομή υπαλλήλων ανά υπηρεσιακή μονάδα του Υποκαταστήματος (τμήμα, γραφείο κοκ)

Υπηρεσιακή μονάδα	Αριθμός υπαλλήλων

A2. Αριθμός υπαλλήλων που προβλέπεται να αποχωρήσουν
μέχρι το τέλος του 2014.....

A3. Αριθμός υπαλλήλων του Υποκαταστήματος που υπηρετούν σε άλλες Υπηρεσίες
(με απόσπαση, διάθεση κοκ).....

A4. Αριθμός υπηρετούντων υπαλλήλων στο Υποκατάστημα:

Την 1.1. 2010: _____ |_|_|_|_|
Την 1.1. 2011: _____ |_|_|_|_|
Την 1.1. 2012: _____ |_|_|_|_|
Την 1.1. 2013: _____ |_|_|_|_|
Την 1.1. 2014: _____ |_|_|_|_|

A5. Προβλεπόμενες οργανικές θέσεις..... |_|_|_|_|

A6. Κενές οργανικές θέσεις..... |_|_|_|_|

A7. Αριθμός ασφαλισμένων (κατά προσέγγιση)

που εξυπηρετεί το Υποκατάστημα |_|_|_|_|_|_|_|

A8. Περιοχές αρμοδιότητας του Υποκαταστήματος

B. ΣΥΝΘΗΚΕΣ – ΦΟΡΤΟΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

B1. ΑΙΤΗΣΕΙΣ ΓΙΑ ΣΥΝΤΑΞΙΟΔΟΤΗΣΗ

B1.1. Αριθμός αιτήσεων για συνταξιοδότηση που υποβλήθηκαν από 1.1.2010 έως την ημέρα αναφοράς |_|_|_|_|_|_|_|

B1.2. Αριθμός οριστικών συνταξιοδοτικών αποφάσεων που εκδόθηκαν από 1.1.2010 έως την ημέρα αναφοράς |_|_|_|_|_|_|_|

B1.3. Αριθμός αιτήσεων για συνταξιοδότηση που εκκρεμούν (την ημερομηνία αναφοράς)..... |_|_|_|_|_|_|_|

B1.4. Χρόνος κατάθεσης των εκκρεμουσών αιτήσεων συνταξιοδότησης :

2010: _____ |_|_|_|_|
2011: _____ |_|_|_|_|
2012: _____ |_|_|_|_|
2013: _____ |_|_|_|_|
2014: _____ |_|_|_|_|

B1.5. Από τις εκκρεμούσες αιτήσεις συνταξιοδότησης, σε πόσες έχει χορηγηθεί προσωρινή σύνταξη..... |_|_|_|_|

B2. ΑΛΛΟΥ ΕΙΔΟΥΣ ΑΙΤΗΣΕΙΣ

B2.1. Αριθμός αιτήσεων (πλην συναξιοδοτικών που εκκρεμούν (την ημερομηνία αναφοράς)..... |_|_|_|_|

Από αυτές:

B2.1.1. Αριθμός αιτήσεων για προσδιορισμό χρόνου ασφάλισης..... |_|_|_|_|

B2.1.2. Αριθμός αιτήσεων σχετικά με ΕΚΑΣ |_|_|_|_|

B2.1.3. Αριθμός αιτήσεων για Υ.Δ.Α.Α.Β. |_|_|_|_|

B2.1.4. Αριθμός Καταγγελιών εργαζομένων «Δήλωσης διαφωνίας επί των ασφαλιστικών στοιχείων». |_|_|_|_|

B2.1.5. Αριθμός αιτήσεων για άλλα θέματα (να γραφούν) ... |_|_|_|_|

Γ. ΧΡΟΝΟΙ ΔΙΕΚΠΕΡΑΙΩΣΗΣ ΥΠΟΘΕΣΕΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΩΝ

Γ1. Μέσος, από αιτήσεως, απαιτούμενος χρόνος (σε μήνες), για την έκδοση συνταξιοδοτικής απόφασης με χρόνο μόνο στο ΙΚΑ - ΕΤΑΜ, |_|_|_|

Γ2. Μέσος, από αιτήσεως, απαιτούμενος χρόνος (σε μήνες), για την έκδοση συνταξιοδοτικής απόφασης με διαδοχική ασφάλιση. |_|_|_|

Γ3. Μέσος, από αιτήσεως, απαιτούμενος χρόνος (σε μήνες), για την βεβαίωση χρόνου ασφάλισης |_|_|_|

Γ4. Μέσος, από αιτήσεως, απαιτούμενος χρόνος (σε μήνες), για έλεγχο εισοδηματικών, κ.α. κριτηρίων και επαναχορήγηση ΕΚΑΣ..... |_|_|_|

Γ5. Μέσος, από αιτήσεως, απαιτούμενος χρόνος (σε μήνες), για έκδοση απόφασης σε ΥΔΑΑΒ..... |_|_|_|

Γ6. Μέσος, από αιτήσεως, απαιτούμενος χρόνος (σε μήνες), για έλεγχο καταγγελιών εργαζομένων «Δήλωση διαφωνίας επί των ασφαλιστικών στοιχείων». |_|_|_|

Δ. ΧΡΟΝΟΣ ΕΚΔΙΚΑΣΗΣ ΕΝΣΤΑΣΕΩΝ ΑΠΟ ΤΗΝ ΤΔΕ

Δ1. Αριθμός ενστάσεων που υποβλήθηκαν στην Υπηρεσία σας από 1.1.2010 έως την ημέρα αναφοράς

Δ2. Αριθμός ενστάσεων που εκκρεμούν

Δ3. Χρόνος κατάθεσης των εκκρεμουσών ενστάσεων (αριθμός ενστάσεων ανά έτος κατάθεσης)

2010:

2011:

2012:

2013:

2014:

Δ4. Μέσος χρόνος αναμονής (σε μήνες) από την ημερομηνία κατάθεσης της ένστασης έως την εκδίκασή της.....

Δ5. Συχνότητα συνεδρίασης της ΤΔΕ (τσεκάρετε στο αντίστοιχο χτένι):

- Μία φορά κάθε εβδομάδα
- Κάθε 15 ημέρες
- Κάθε μήνα
- Συχνότερα από μία φορά την εβδομάδα
- Σπανιότερα από μία φορά τον μήνα
- Άλλη (να γραφεί)

Ε6. Εφόσον υφίστανται άλλα προβλήματα σχετικά με τη συγκρότηση και λειτουργία της ΤΔΕ του Υποκαταστήματός σας, παρακαλώ να αναπτυχθούν στο σημείο αυτό.

**Ε. ΠΡΟΟΔΟΣ ΔΙΕΚΠΕΡΑΙΩΣΗΣ ΕΚΚΡΕΜΩΝ
ΥΠΟΘΕΣΕΩΝ**

E1. Κατά την ημερομηνία αναφοράς (28.4.2014) εξετάζονται / διεκπεραιώνονται :

	<u>Μήνας</u>	<u>Έτος</u>	
E1.1. Αιτήσεις συνταξιοδότησης, με χρόνο ασφάλισης μόνο στο ΙΚΑ – ΕΤΑΜ, που κατατέθηκαν τον	_____	_____	_ _ - _ _
E1.2. Αιτήσεις συνταξιοδότησης, με τις διατάξεις περί διαδοχικής ασφάλισης (αναζήτηση χρόνου ασφάλισης από άλλον φορέα) που κατατέθηκαν.....	_____	_____	_ _ - _ _
E1.3. Αιτήσεις για βεβαίωση χρόνου ασφάλισης που κατατέθηκαν	_____	_____	_ _ - _ _
E1.4. Αιτήσεις για χορήγηση ΕΚΑΣ που κατατέθηκαν	_____	_____	_ _ - _ _
E1.5. Αιτήματα σχετικά με ΥΔΑΑΒ που κατατέθηκαν	_____	_____	_ _ - _ _
E1.6. Καταγγελίες εργαζομένων - «Δηλώσεις διαφωνίας επί των ασφαλιστικών στοιχείων» που κατατέθηκαν.....	_____	_____	_ _ - _ _
E1.7. Ενστάσεις ασφαλισμένων εκδίκαση από την ΤΔΕ που υποβλήθηκαν.....	_____	_____	_ _ - _ _

E2. Εφόσον έχετε οποιαδήποτε πρόσθετη πληροφορία ή σχόλιο σχετικά με την χρονική πρόοδο διεκπεραίωσης εκκρεμουσών υποθέσεων, παρακαλώ να αναπτυχθούν στο σημείο αυτό.

**Δ. ΣΥΝΑΛΛΑΓΗ ΜΕ ΤΟ ΚΟΙΝΟ ΠΟΥ ΠΡΟΣΕΡΧΕΤΑΙ
ΣΤΗΝ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΣΑΣ**

- Δ1. Ωράριο υποδοχής κοινού (ημέρες και ώρες) ... _____ - _____ |_|-|_|
- Δ2. Μέσος (κατά προσέγγιση) αριθμός ασφαλισμένων που προσέρχονται καθημερινά στην Υπηρεσία σας. |_|_|_|
- Δ3. Μέσος χρόνος (κατά προσέγγιση) αναμονής (σε λεπτά) _____ |_|_|

ΣΤ. Παρακαλώ καταγράψτε πιο κάτω οποιαδήποτε άλλη πληροφορία, παρατήρηση, σχόλιο , πρόταση, κλπ., σχετικά με την λειτουργία της Υπηρεσίας σας.

Εάν ο χώρος του ερωτηματολογίου δεν επαρκεί καταχωρίστε τα πρόσθετα αυτά στοιχεία σε ξεχωριστό έντυπο.

Επίσης, εφόσον τα ανωτέρω έχουν υποβληθεί και γραπτά στη Διοίκηση παρακαλώ επισυνάψτε φωτοαντίγραφα των σχετικών εγγράφων.

ΣΤ. Επειδή σε πολλές περιπτώσεις αντιμετωπίζουμε σοβαρά προβλήματα στην επικοινωνία μας με του φορείς της Δημόσιας Διοίκησης και για την αποτελεσματικότερη συνεργασία των Υπηρεσιών μας, παρακαλούμε ορίστε ένα ή περισσότερα πρόσωπα επαφής με τον Συνήγορο του Πολίτη:

Όνοματεπώνυμο: _____

Τηλέφωνο: _____

FAX: _____

E- MAIL: _____

_____ /__ /2014

Η / Ο Διευθύντρια / ής του Υποκαταστήματος

Όνοματεπώνυμο

(Υπογραφή)

Παρακαλούμε να αποσταλεί συμπληρωμένο στον Συνήγορο του Πολίτη μέχρι τις 30 Μαΐου 2014

- **Ο ΣΥΝΗΓΟΡΟΣ ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ ΣΑΣ ΕΥΧΑΡΙΣΤΕΙ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΝΤΑΠΟΚΡΙΣΗ ΚΑΙ ΤΗ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑ ΣΑΣ**
- **ΠΑΡΑΜΕΝΟΥΜΕ ΠΑΝΤΟΤΕ ΣΤΗ ΔΙΑΘΕΣΗ ΣΑΣ ΓΙΑ ΚΑΘΕ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑ Ή ΔΙΕΥΚΡΙΝΗΣΗ**