

Вх. №.....

Дата.....

ДО
ТП НА НОИ
ГР.БЛАГОЕВГРАД

ЗАЯВЛЕНИЕ

От

ЕГН

адрес гр./с. п. к.

ул./ж. к. №....., бл....., вх., ет. ап.

телефони за контакт:

ЛК /паспорт серия/№.....изд. на от МВР -

Моля, да ми бъде издадено удостоверение за:

- осигурителен стаж за периода – от до

- трудов стаж за периода – от до

което ми е необходимо за:

(посочва се повода за издаване на удостовериението – пенсиониране или начисляване на процент за продължителна работа – клас)

- осигурителен доход за периода – от до

Стажът ми за този период е положен в

(име на осигурителя по време на полагане на стажа)

ЕКПОУ..... или ЕИК/БУЛСТАТ

(попълва се само, когато лицето разполага с необходимите данни)

при този осигурител съм работил за времето от до

в следното поделение (цех, дирекция, отдел и др.):

(попълва се, когато осигурителят има такива структури)

и съм заемал следните длъжности:

Промени в наименованието на осигурителя:

(*по възможност се посочват и други имена на осигурителя, които познавате*)

Имената, с които съм записан в някои документи

са мои.

(*посочва се при наличието на промяна на имената*)

Декларирам, че не притежавам удостоверение за трудов/осигурителен стаж, и/или осигурителен доход, издадено от работодателя или съхранителя на архивите.

Приложения и допълнителна информация:

- ✓ копие от трудова книжка, документ за трудов/осигурителен стаж;
- ✓ декларация за идентичност на имената, заверена от кметството/общината по постоянен адрес;
- ✓ удостоверение за наследници (ако родителят е починал), удостоверение за родствени връзки (ако родителят е жив) впишете имената на родителя:;
- ✓ копие от документ, издаден от осигурителя с установени несъответствия от отдел/дирекция "Пенсии" към ТП на НОИ;
- ✓ трите имена на член-кооператор, в чието домакинство съм работила(а) баща, майка, свекър и т. н. - титуляр на партидата са:;
- ✓ декларация дали член-кооператорът е бил пенсионер и в кое ТП на НОИ е получавал пенсията си;
- ✓ декларация за положен трудов/осигурителен стаж за времето след 1 януари 2000 г., по периоди и осигурители

Подчертайте документите и информацията, които прилагате. Подпишете се собственоръчно.

Известно ми е, че за декларирането на неверни данни нося наказателна отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс на Република България.

Дата

Подпись:

гр./с.