Приложение № 1 към чл. 1, ал. 1

Вх. № ...../.....20....г.

ДО
ДИРЕКТОРА НА ТЕРИТОРИАЛНОТО ПОДЕЛЕНИЕ НА НАЦИОНАЛНИЯ ОСИГУРИТЕЛЕН ИНСТИТУТ
ГР. ПЛЕВЕН

З А Я В Л Е Н И Е
за отпускане на парично обезщетение за безработица на основание чл. 54а от КСО

От .....
(име, презиме и фамилия на лицето)

ЕГН/ЛНЧ .....
адрес за кореспонденция .....
(град/село, ПК, улица, №, ж.к., бл., ет., ап.)
телефон, мобилен телефон, електронен адрес в интернет .....
.....

ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Моля да ми бъде отпуснато парично обезщетение за безработица.

ДЕКЛАРИРАМ следните обстоятелства:

1. Правоотношението ми с .....
(наименование на осигурителя, адрес и ЕИК)
..... е прекратено, считано от .....
(дд/мм/гггг)

2. Имам регистрация като безработно лице в Агенцията по заетостта от.....

3. Имам завършена образователна степен ..... в областта на ..... науки.

4. Не упражнявам трудова дейност, за която подлежа на задължително осигуряване по Кодекса за социално осигуряване или законодателството на друга държава.

5. Не съм придобил право на пенсия за осигурителен стаж и възраст или за ранно пенсиониране в Република България или пенсия за старост в друга държава.

6. Не получавам/получил съм парично обезщетение за временна неработоспособност или за бременност и раждане след прекратяване на осигуряването за периода от .....
(дд/мм/гггг)
до.....
(дд/мм/гггг)

7. Не получавам/получил съм обезщетение за оставане без работа съгласно нормативен акт за периода от ..... до .....
(дд/мм/гггг) *(дд/мм/гггг)*

8. Не получавам/получил съм парично обезщетение за безработица в .....
..... за периода от ..... до .....
(посочва се държавата) *(дд/мм/гг)* *(дд/мм/гг)*

9. Личната ми банкова сметка за изплащане на паричното обезщетение е:
IBAN..... BIC..... при банка .....

Забележка: *Ненужното се зачертава. Попълват се съответните данни.*

ПРИЛАГАМ следните документи:

1. Документ за самоличност (за справка).

2. Оригинал (за справка) и копие от акта за прекратяване на правоотношението № .....

3. Документ/и/, удостоверяващ/и/ общ трудов и/или служебен стаж, и/или осигурителен стаж, и/или стаж, зачетен на основание международен договор в областта на социалното осигуряване, по който Република България е страна.

4. Други .....

Забележка: *С ограждане на съответната цифра се отбелязва кои от изброените документи са приложени.*

ИЗВЕСТНО МИ Е, че:

1. В срок 7 работни дни от настъпване на промяна в декларираните обстоятелства трябва да подам декларация за промяна в обстоятелствата за изплащане на паричното обезщетение за безработица - приложение № 5 към чл. 3 от Наредбата. Ако не изпълня това задължение, извършвам административно нарушение, за което нося административнонаказателна отговорност по чл. 349 от КСО.

2. Съгласно чл. 114, ал. 1 от КСО, трябва да възстановя неправомерно полученото по моя вина обезщетение заедно с дължимата лихва.

3. За декларираме на неверни данни нося наказателна отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс.

Дата ..... Подпис: .....

Гр. (с.) .....

Приложение 1

Вх. № ……/……

ДО
ДИРЕКТОРА НА ДИРЕКЦИЯ "ЕРМД"
ЦУ на НОИ
гр. СОФИЯ

З А Я В Л Е Н И Е

за удостоверяване на осигурителни периоди от друга държава-членка на ЕС със СЕД U002*

от.....
(име, презиме, фамилия по документи за самоличност)

.....
(име, презиме, фамилия изписани на латиница по документи за самоличност)

ЕГН/ЛНЧ: | | | | | | | | | | |

постоянен адрес: .....
(ПК; град/село, община, област, улица, №, блок, вход, етаж, апартамент)

адрес за кореспонденция: .....
(ПК; град/село, община, област, улица, №, блок, вход, етаж, апартамент)

телефон за връзка: ..... електронен адрес: .....

ГОСПОДИН (ГОСПОЖО) ДИРЕКТОР,

Необходимо е да бъдат удостоверени осигурителните ми периоди в .....
(посочва се държавата/държавите)

Период		**Работодател в съответната държава**	**Адрес на работодателя**
от	**до**		

Причината за прекратяване на трудовата ми дейност за последния период е:

☐ Уволнение от работодателя;

☐ Напускане на наетото лице;

☐ Изтичане срока на договора;

☐ Прекратяване на договора по взаимно съгласие;

☐ Дисциплинарно уволнение;

☐ Съкращаване на щата;

☐ Друга .....

(моля, посочете причината)

Институцията, към която съм се осигурявал/а е: .....

.....

(посочва се наименованието и адреса на институцията ако са известни)

Осигурителният ми номер в съответната държава е: .....

(посочва се ако е известен)

ПОДАЛ/А съм в ТП на НОИ гр. .....:

☐ Заявление за отпускане на парично обезщетение за безработица на основание чл. 54а от КСО на .....;

☐ Заявление за отпускане на парично обезщетение за безработица на основание чл. 230 и чл. 231 от ЗОВСРБ на .....;

☐ Декларация за промяна в обстоятелствата за изплащане на парично обезщетение за безработица на .....;

☐ Друго .....

ПРИЛАГАМ следните документи:

1. Копие от документи, издадени от съответната държава ..... бр.
2. .....

Дата: _____/_____/_____ г. Подпис: .....

гр. (с.) .....

**** Заявлението се попълва от лица, работили в държава-членка на ЕС/ЕИП, които са поискали преценка на правото им на парично обезщетение за безработица по българското законодателство***

Приложение № 5 към чл. 3

Вх. № ...../.....20…г.

ДО
ДИРЕКТОРА НА ТЕРИТОРИАЛНОТО ПОДЕЛЕНИЕ НА НАЦИОНАЛНИЯ ОСИГУРИТЕЛЕН ИНСТИТУТ
ГР. ПЛЕВЕН

Д Е К Л А Р А Ц И Я

за промяна в обстоятелствата за изплащане на парично обезщетение за безработица

От .....
(име, презиме и фамилия на лицето)
ЕГН/ЛНЧ .....
адрес за кореспонденция .....
(град/село, ПК, улица, №, ж.к., бл., ет., ап.)
телефон, мобилен телефон, електронен адрес в интернет.....
…….....

Във връзка с изплащане на парично обезщетение за безработица, **ДЕКЛАРИРАМ** за настъпване на следните обстоятелства:

1. Упражнявам трудова дейност, за която подлежа на задължително осигуряване по Кодекса за социално осигуряване или законодателството на друга държава, считано от.....
(дд/мм/гггг)

2. Правоотношението ми с .....……...
(наименование на осигурителя, адрес и ЕИК)
е прекратено, считано от .....……
(дд/мм/гггг)

3. Регистрацията ми като безработен в Агенцията по заетостта или службата по заетостта на друга държава е прекратена/нова, считано от.....
(дд/мм/гггг)

4. Придобил съм право на пенсия за .....,
(посочва се видът на пенсията)
считано от..... в Република България/пенсия за старост в друга държава –
(дд/мм/гггг)
.....
(посочва се държавата)

5. Получавам/получил съм парично обезщетение за временна неработоспособност или за бременност и раждане след прекратяване на осигуряването за периода
от ..... до.....
(дд/мм/гггг) *(дд/мм/гггг)*

6. Не получавам/получил съм обезщетение за оставане без работа съгласно нормативен акт, за периода от .....…..... до .....
(дд/мм/гггг) *(дд/мм/гггг)*

7. Договорът за военна служба на съпруга/съпругата ми е прекратен, считано от .....
(дд/мм/гггг)

8. Съпругът/съпругата ми се е завърнал/а от международна операция или мисия на .....……
(дд/мм/гггг)

9. Подал съм заявление за отпускане на парично обезщетение за безработица в .....…..... на .....

(посочва се държавата) *(дд/мм/гггг)*

10. Личната ми банкова сметка за изплащане на паричното обезщетение е IBAN…….....…… BIC…….

при банка .....

11. Други .....

Забележка: *С ограждане на съответната цифра се отбелязва настъпилото обстоятелство и се попълват съответните данни. Ненужното се зачертава.*

ИЗВЕСТНО МИ Е, че:

1. За декларираме на неверни данни нося административнонаказателна отговорност по чл. 349 от КСО и наказателна отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс.

2. Съгласно чл. 114, ал. 1 от КСО трябва да възстановя неправомерно полученото по моя вина обезщетение заедно с дължимата лихва.

Дата ..... Декларатор: .....

Гр. (с.) ..... *(подпис)*

Р Е П У Б Л И К А Б Ъ Л Г А Р И Я
НАЦИОНАЛЕН ОСИГУРИТЕЛЕН ИНСТИТУТ
ТЕРИТОРИАЛНО ПОДЕЛЕНИЕ - Плевен
п. к. 5800, пл."Иван Миндиликов"№ 8, тел.884431, факс.:064 884440, e-mail.:pleven @.nssi.bg

ВХ. № ..... /..... 20... г.

С П Р А В К А
за
приети, върнати и липсващи документи

на .....
/име, презиме и фамилия на лицето/

ЕГН ..... , Рег.номер№...../.....20....г.

№ по ред	ВИД ДОКУМЕНТ	ПРИЕТИ	ВЪРНАТИ	ПРИЧИНИ	ЛИПСВАЩИ
1	2	3	4	5	6
I. Документи, необходими за отпускане на ПОБ на основание чл. 54а от КСО					
1.	Заявление, приложение № 1 към чл. 1, ал. 1 от Наредбата				
2.	Удостоверение за настоящ адрес				
3.	Копие от акт за прекратяване на правоотношението				
4.	Документи, удостоверяващи трудов, и/или служебен, и/или осигурителен стаж, и/или стаж, зачетен на основание на международен договор в областта на социалното осигуряване - бр.				
5.	Документ, доказващ уважителни причини				
6.	Други				
II. Документи, необходими за отпускане на обезщетение по чл. 230/233 от ЗОВСРБ					
1.	Заявление, приложение № 3 към чл. 1, ал. 3 от Наредбата				
2.	Удостоверение за настоящ адрес				
3.	Копие от акт за прекратяване правоотношението				
4.	Удостоверение на командира /началника/ на поделението, в което служи кадровия военнослужещ за датата на преместване или за периода на мисията				
5.	Копие от удостоверението за сключен граждански брак				
6.	Документ, доказващ уважителни причини				
7.	Други				

III. Документи за изплащане на ПОБ неполучено от починало лице					
1.	Заявление, приложение № 6 към чл. 15 от Наредбата				
2.	Оригинал на удостоверение за наследници				
3.	Други				
IV. Декларация за промяна в обстоятелствата за изплащане на ПОБ прил. № 5 от Наредбата					
1.	Документи, доказващи настъпилите обстоятелства - бр.				

Подпис на лицето: ..... Приел документите: .....

(име, фамилия, длъжност, подпис и печат)

Обр. Б-3

ОПИС НА ДОКУМЕНТИТЕ ЗА СТАЖ

Стаж по документи, представени при подаване на заявление за отпускане на парично обезщетение за безработица

от ....., ЕГН .....
/име, презиме и фамилия/

Работодател /фирма, ведомство/	Работил/а/ от .....г. до .....г.	Време, зачетено за осиг. стаж /години, месеци, дни/		ОБЩО СТАЖ к.3 + к.4
		До 01.01. 2002 г. - тр. стаж	От 01.01.2002 г. - времето, през което лицето е осигурено за безработица	
1	2	3	4	5

Дата: .....

Приел документите: .....
/име, фамилия, длъжност и подпис/

П-1

ДО
ДИРЕКТОРА НА
ТП НА НОИ
ГР. ПЛЕВЕН

З А Я В Л Е Н И Е

от .....
ЕГН ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

постоянен/настоящ адрес гр. /с./ ..... п. к. ☐☐☐☐

ул. ..... № .....
лична банкова сметка - IBAN ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
/попълва се само, ако лицето получава пенсията си чрез банка/

ГОСПОДИН ДИРЕКТОР,

Желая пенсията ми:
1. Да се превежда на адрес: гр. /с./.....п. к. ☐☐☐☐
ул.....№.....
2. Да се превежда в банка .....……. по
лична банкова сметка - IBAN ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

1. Същата получавам на адрес:
гр. /с./.....п. к. ☐☐☐☐
ул. .....№.....
2. Същата получавам в банка ……...по
лична банкова сметка - IBAN ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Прилагам: 1. документ, издаден от банката
2. документ за настоящ адрес

Дата.....
гр. /с./..... Подпис:

Забележка:1. Към заявлението за прехвърляне изплащането на пенсията в банка, задължително се прилага документ от банковия клон, от който да е видно номера на банковата сметка /чл. 67, ал. 3 от Наредбата за пенсиите и осигурителния стаж/
2. Ненужното се зачертава

П-2

ДО
ДИРЕКТОРА НА
ТП НА НОИ
ГР. ПЛЕВЕН

З А Я В Л Е Н И Е

от .....

ЕГН ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

постоянен адрес гр. /с./ ..... п. к. ☐☐☐☐

ул. ..... № .....

лична банкова сметка – IBAN ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

ГОСПОДИН ДИРЕКТОР,

Моля, да ми бъде отпусната социална пенсия за старост по чл. 89а от Кодекса за социално осигуряване.

Декларирам, че не работя и не получавам друга пенсия.

Приложение: декларация за семейно и имотно състояние и за годишния доход на член от семейството.

Дата .....
гр. /с./ .....

Подпис:

Обр. УП-4

ДЕКЛАРАЦИЯ

за семейно и имотно състояние и за годишния доход на член от семейството

Подписаният/ата/ ……, ЕГН .....
Постоянен/настоящ адрес: ……

ДЕКЛАРИРАМ

I. Семейно положение ……..……..……..
Съпруг/а/ …….. занятие . . . . . ЕГН .....
Деца*
1. …… занятие . . . . . ЕГН .....
2. …… занятие . . . . . ЕГН .....
3. …… занятие . . . . . ЕГН .....
4. …… занятие . . . . . ЕГН .....
5. …… занятие . . . . . ЕГН .....
6. …… занятие . . . . . ЕГН .....
7. …… занятие . . . . . ЕГН .....
8. …… занятие . . . . . ЕГН .....

II. Доходи на заявителя, получени 12 месеца преди датата на заявлението ....., подадено в общинския съвет (за персонална пенсия) или датата на навършване на 70-годишна възраст / датата на заявлението (за социална пенсия за старост):

1. Възнаграждения от труд / осигурителен доход ..... лв.
2. Пенсия/и/ и добавка/и, без добавката за чужда помощ ..... лв.
3. Парично обезщетение за безработица ..... лв.
4. Обезщетения за временна неработоспособност, бременност и раждане, отглеждане на малко дете и други, изплатени по реда на КСО ..... лв.
5. Месечни помощи по чл. 8 от ЗСПД за отглеждане на дете до навършване на 1 година ..... лв.
6. Наеми ..... лв.
7. Суми от аренда ..... лв.
8. Присъдена издръжка ..... лв.
9. Стипендия ..... лв.
10. Други доходи ..... лв.

III. Доходи на съпруг/а, получени 12 месеца преди датата на заявлението ....., подадено в общинския съвет (за персонална пенсия) или датата на навършване на 70-годишна възраст / датата на заявлението (за социална пенсия за старост):

Постоянен/настоящ адрес: ……

1. Възнаграждения от труд / осигурителен доход ..... лв.
2. Пенсия/и/ и добавка/и, без добавката за чужда помощ ..... лв.
3. Парично обезщетение за безработица ..... лв.
4. Обезщетения за временна неработоспособност, бременност и раждане, отглеждане на малко дете и други, изплатени по реда на КСО ..... лв.
5. Месечни помощи по чл. 8 от ЗСПД за отглеждане на дете до навършване на 1 година ..... лв.
6. Наеми ..... лв.
7. Суми от аренда ..... лв.
8. Присъдена издръжка ..... лв.
9. Стипендия ..... лв.
10. Други доходи ..... лв.

Притежавам/е/ следните имоти:
Недвижими: къща …… кв.м., апартамент …… кв.м., вила …..…. кв.м., земя …… дек.
Движими: лека кола, трактор, товарен камион и др. ……..

Известно ми е, че за неверни данни нося отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс.

Дата ……
гр. /с./ ……..

Подпис:

---

* Посочват се децата до 18-годишна възраст, ако не са встъпили в брак, както и децата над тази възраст, ако са неработоспособни, нямат други доходи и не са встъпили в брак (чл. 6, ал. 1 от Наредбата за пенсиите и осигурителния стаж)

П-3 А

ДО
ДИРЕКТОРА НА
ТП НА НОИ
ГР. ПЛЕВЕН

З А Я В Л Е Н И Е

от ……
ЕГН ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

постоянен адрес гр. /с./ …… п. к. ☐☐☐☐

ул. …….. № …….

лична банкова сметка – IBAN ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

ГОСПОДИН ДИРЕКТОР,

Моля, да ми бъде отпусната социална пенсия за инвалидност по чл. 90а от Кодекса за социално осигуряване.

Приложение: експертно решение на ТЕЛК /НЕЛК/.

Дата ……...
гр. /с./ ……

Подпис:

П-4

ДО
ДИРЕКТОРА НА
ТЕРИТОРИАЛНО ПОДЕЛЕНИЕ
НА НОИ
ГР. ПЛЕВЕН

З А Я В Л Е Н И Е

от .....
ЕГН ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
постоянен адрес гр. /с./ ..... п. к. ☐☐☐☐
ул. ..... № .....
лична банкова сметка – IBAN ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

ГОСПОДИН ДИРЕКТОР,

Моля, да ми се изплаща добавка по чл. 84 от Кодекса за социално осигуряване.

Декларирам, че:

- не съм встъпил /а/ в друг граждански брак;
- получавам лична /наследствена/ пенсия за .....

.....

Съпругът/съпругата/ ми .....
/трите имена по л. паспорт или л. карта/

Получаваше пенсия по п. преписка ЕГН ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

От посочения наследодател получават /са получавали/ наследствена пенсия следните наследници:

1. Име ..... роден /а/ .....
ЕГН ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ № на пенс. преписка .....
адрес гр. /с./ ..... п. к. ☐☐☐☐
ул. ..... № .....

2. 1. Име ..... роден /а/ .....
ЕГН ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ № на пенс. преписка .....
адрес гр. /с./ ..... п. к. ☐☐☐☐
ул. ..... № .....

3. 1. Име ..... роден /а/ .....
ЕГН ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ № на пенс. преписка .....
адрес гр. /с./ ..... п. к. ☐☐☐☐
ул. ..... № .....

При сключване на граждански брак се задължавам своевременно да уведомя ТП на НОИ.

Известно ми е, че за невярно попълнена декларация нося отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс.

Приложение: удостоверение за наследници.

Дата.....
гр. /с./ .....

Подпис:

П-7

ДО
ДИРЕКТОРА НА
ТЕРИТОРИАЛНО ПОДЕЛЕНИЕ
НА НОИ
ГР. ПЛЕВЕН

З А Я В Л Е Н И Е

от .....

ЕГН ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

постоянен адрес гр. /с./ ..... п. к. ☐☐☐☐

ул. ..... № .....

лична банкова сметка – IBAN ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

ГОСПОДИН ДИРЕКТОР,

Моля, личната /наследствената/ ми пенсия за ..... да бъде възобновена/възстановена, считано от ..... на основание чл. 97 от Кодекса за социално осигуряване.

Приложение: .....

Дата .....
гр. /с./ .....

Подпис:

П-8

ДО
ДИРЕКТОРА НА
ТЕРИТОРИАЛНО ПОДЕЛЕНИЕ
НА НОИ
ГР. ПЛЕВЕН

З А Я В Л Е Н И Е

от .....
ЕГН ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

постоянен адрес гр. /с./ ..... п. к. ☐☐☐☐

ул. ..... № .....

лична банкова сметка – IBAN ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

ГОСПОДИН ДИРЕКТОР,

Моля, на основание чл. 99, ал. 1, т. 1 от Кодекса за социално осигуряване допълнително да ми бъде зачетен придобитият преди пенсионирането осигурителен стаж и/или осигурителен доход за времето от ..... до ..... .

Приложение: .....

Дата .....
гр. /с./ .....

Подпис:

Забележка: Ненужното се зачертава.

П-9

ДО
ДИРЕКТОРА НА
ТЕРИТОРИАЛНО ПОДЕЛЕНИЕ
НА НОИ
ГР. ПЛЕВЕН

З А Я В Л Е Н И Е

от ……..……
ЕГН ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

постоянен адрес гр. /с./ …… п. к. ☐☐☐☐

ул. …….. № …….

лична банкова сметка – IBAN ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

ГОСПОДИН ДИРЕКТОР,

Моля, на основание чл. 102 от Кодекса за социално осигуряване, във връзка с чл. 21, ал. 1 от Наредбата за пенсиите и осигурителния стаж да ми бъде зачетен допълнително придобитият след пенсионирането осигурителен стаж от …….....
до .....…….....….....……. .

Приложение: .....
.....

Дата ……...
гр. /с./ ……

Подпис:

П-10

ДО
ДИРЕКТОРА НА
ТЕРИТОРИАЛНО
ПОДЕЛЕНИЕ НА НОИ
ГР. ПЛЕВЕН

З А Я В Л Е Н И Е

от ……..……
ЕГН ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

постоянен адрес гр. /с./ …… п. к. ☐☐☐☐

ул. …….. № …….

лична банкова сметка – IBAN ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

ГОСПОДИН ДИРЕКТОР,

Моля, на основание чл. 102 от Кодекса за социално осигуряване, във връзка с чл. 21, ал. 1 и 2 от Наредбата за пенсиите и осигурителния стаж да ми бъде зачетен допълнително придобитият след пенсионирането осигурителен стаж и осигурителен доход за времето от ……..... до .....……....…… .

Приложение: .....
.....

Дата ……...
гр. /с./ ……

Подпис:

П-11

ДО
ДИРЕКТОРА НА
ТЕРИТОРИАЛНО ПОДЕЛЕНИЕ
НА НОИ
ГР. ПЛЕВЕН

З А Я В Л Е Н И Е

от ……..……
ЕГН ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

постоянен адрес гр. /с./ …… п. к. ☐☐☐☐

ул. …….. № …….

лична банкова сметка – IBAN ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

ГОСПОДИН ДИРЕКТОР,

Моля, на основание чл. 21, ал. 3 от Наредбата за пенсиите и осигурителния стаж пенсията ми да бъде изчислена от осигурителен доход за друг тригодишен базисен период до 01.01.1997 г., ако това е по-благоприятно за мен.

Приложение: ……

Дата ……...
гр. /с./ ……

Подпис:

ДО
ДИРЕКТОРА НА
ТП НА НОИ
ГР. ПЛЕВЕН

З А Я В Л Е Н И Е

от ……
ЕГН ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

постоянен/настоящ адрес гр. /с./ …… п. к. ☐☐☐☐

ул. …….. № …….

ГОСПОДИН ДИРЕКТОР,

Моля да ми бъде изплатена неполучената за месец/ите ..... 20.....г. пенсия/и от починалия/ата .....
/попълват се трите пълни имена на починалото лице/

ЕГН .....

1. Дължимите суми да ми бъдат преведени на посочения от мен адрес.

2. Дължимите суми да ми бъдат преведени в посочената от мен банка .....по

лична банкова сметка -IBAN ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

ПРИЛОЖЕНИЕ: оригинал на удостоверение за наследници и пълномощно от другите наследници

дата ……...
гр. /с./ ……

Подпис:

Забележка: 1.Ако сумите се превеждат по банкова сметка, към заявлението задължително се прилага копие на документ от банковия клон, от който да е видно номера на банковата сметка и името на титуляра на сметката /чл. 67, ал. 3 от Наредбата за пенсиите и осигурителния стаж/.

2. Ненужното се зачертава

ДО
ДИРЕКТОРА НА
ТЕРИТОРИАЛНО ПОДЕЛЕНИЕ
НА НОИ
ГР. ПЛЕВЕН

З А Я В Л Е Н И Е

от .....
ЕГН ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

постоянен/настоящ адрес гр. /с./ ..... п. к. ☐☐☐☐

ул. ..... № .....
лична банкова сметка -IBAN ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

в банка .....

/попълва се само, ако лицето получава пенсията си чрез банка/

ГОСПОДИН ДИРЕКТОР,

Моля да ми бъдат изплатени неполучените от мен пенсии за месеците .....20....год.
/изброяват се точно месеците, за които не е получена пенсията/

Считам, че молбата ми ще бъде уважена.

Дата .....
гр. /с./ .....

Подпис:

Забележка: Ако пенсията се превежда по банкова сметка към заявлението задължително се прилага копие на документ от банковия клон, от който да е видно номера на банковата сметка и името на титуляра на сметката /чл. 67, ал. 3 от Наредбата за пенсиите и осигурителния стаж/.

Вх.№.....

ДО
ДИРЕКТОРА НА
ТЕРИТОРИАЛНО ПОДЕЛЕНИЕ
НА НОИ
ГР. ПЛЕВЕН

ЗАЯВЛЕНИЕ

от ..... ЕГН .....
/трите имена/

постоянен адрес гр./с./.....

наследник на .....

от ..... ЕГН .....
/трите имена на упълномощено лице/

.....
/за достъп до личните данни на осигурено лице – трите имена и ЕГН /

ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

На основание чл.7 от Инструкция №14 от 23.07.2013г. за мерките и средствата за защита на личните данни, обработвани от Националния осигурителен институт, моля да ми бъде предоставена следната информация:

1. Да ми се издаде удостоверение за размера на получаваната пенсия

2. Да ми се издаде удостоверение за получените пенсии и компенсации за периода .....

3. Да ми се издаде удостоверение за получените пенсии и компенсации за периода ....., което да послужи на дъщеря /сина/ ми.....с цел получаване на стипендия / настаняване в общежитие/.

4. Да ми се издаде удостоверение по чл.70 от НПОС, което да ми послужи пред Банка .....

5. .....

ПРИЛОЖЕНИЕ:

1. Копие на нотариално заверено пълномощно №...../.....
2. Копие на удостоверение за наследници №...../.....
3. .....

Дата: ..... Подпис: .....

Получих исканата информация лично на .....
/дата /

Подпис: .....