П-3

ДО

ДИРЕКТОРА НА ТЕРИТОРИАЛНО ПОДЕЛЕНИЕ НА НАЦИОНАЛНИЯ ОСИГУРИТЕЛЕН ИНСТИТУТ

ГР. СИЛИСТРА

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: