**ДО**
**ДИРЕКТОРА НА**
**ТП НА НОИ**
**ГР. СИЛИСТРА**

# З А Я В Л Е Н И Е

от .....

ЕГН ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

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

ул..... № .....

IBAN – личен влог № ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

BIC ☐☐☐☐☐☐☐☐

**ГОСПОДИН ДИРЕКТОР,**

Моля, на основание чл. 91 от НПОС, да ми бъде изплатена последната пенсия на починалия (ата).....

(трите имена)

.....

ЕГН:..... пощенски код.....

Прилагам удостоверение за наследници и декларация.

Дата:..... Подпис:.....

гр. Силистра

---

## ДЕКЛАРАЦИЯ

1..... ЕГН ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Лична карта №.....изд. на..... от.....

2..... ЕГН ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Лична карта №.....изд. на..... от.....

3..... ЕГН ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Лична карта №.....изд. на..... от.....

сме съгласни .....

(трите имена на наследника, който ще получи последната пенсия на починалия)

да получи последната пенсия на.....

.....

(трите имена на починалия, ЕГН, пощ. код)

Дата..... Подпис: 1 .....

2.....

3.....