П-9

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, 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: