

ДО

**ДИРЕКТОРА
НА ТЕРИТОРИАЛНО
ПОДЕЛЕНИЕ НА НОИ**

ГР. СТАРА ЗАГОРА

З А Я В Л Е Н И Е

от

ЕГН

постоянен адрес гр. /с./ П.к.

ул. №

IBAN -личен влог №

Банков код

Телефон:

ГОСПОДИН ДИРЕКТОР,

Моля, на основание чл. 102 от Кодекса за социално осигуряване допълнително да ми бъде зачетен придобитият след пенсионирането осигурителен стаж за времето от до

Приложение:

Дата
гр./с./

Подпис:

Приел: