Примерен образец

П- 2

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, 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:

Приел: .....