

Вх. №/.....

ДО
ДИРЕКТОРА НА
ПМГ „Проф. ЕМ. ИВАНОВ“
КЮСТЕНДИЛ

З А Я В Л Е Н И Е

ЗА ИЗДАВАНЕ НА УДОСТОВЕРЕНИЕ ОБРАЗЕЦ УП-2 ЗА ОСИГУРИТЕЛЕН ДОХОД

ОТ:.....

ЕГН дата и място на раждане

лична карта № дата на издаване издадена от

постоянен адрес: гр./с./ област

ул. №.

бл. вх. ет. ап.

тел. e-mail:

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Моля, да ми бъде издадено УДОСТОВЕРЕНИЕ образец УП № 2 за осигурителен доход за периода:

от до

Работил/а съм в ПМГ „Проф. Емануил Иванов“ – Кюстендил от

до на длъжност

Предоставяйки горните данни, давам съгласие ПМГ „Проф. Емануил Иванов“ да ги използва за нуждите на администрацията във връзка с осъществяване на процедурата по издаване на удостоверение образец УП № 2 за осигурителен доход.

Нося отговорност за верността на вписаните данни и подадените документи.

Прилагам следните документи:

1. Копие на трудова книжка - броя;
2. Нотариално заверено пълномощно - броя;
3. Други -

Заявявам желанието си издаденият документ да бъде получен: (отбелязва се избрания начин на получаване и се полага подпис)	
☐ На място в ПМГ „Проф. Емануил Иванов“ – Кюстендил, лично от мен.	(подпис на заявителя)
☐ Чрез друго упълномощено от мен лице , чиито данни вписвам в заявлението като получател на документа.	(подпис на заявителя)
☐ Чрез лицензиран пощенски оператор с обратна разписка на посочения адрес като декларирам , че пощенските разходи са за моя сметка , платими при получаването на документа.	(подпис на заявителя)
☐ С международна куриерска препоръчана пощенска пратка/услуга с обратна разписка на посочения адрес и декларирам , че разходи са за моя сметка , платими при получаването на документа.	(подпис на заявителя)

*В случай, че документите се изпращат с **международна препоръчана пощенска пратка** или с **международна куриерска услуга** е необходимо адресът за получаване да бъде изписан с латински букви и арабски цифри.

АДРЕС НА ПОЛУЧАТЕЛЯ:
Име:
Ул./№:
Област:
П.К./Град:
Държава:
Мобилен телефон:

Дата:

Подпис:

Име на заявителя: