

ДО
ДИРЕКТОРА НА ДИРЕКЦИЯ ЕРМД
ЦУ на НОИ
гр. СОФИЯ

З А Я В Л Е Н И Е

за издаване на удостоверение за приложимото законодателство БГ/УКР 1*

ОТ: _____

(име, презиме, фамилия по документи за самоличност)

ЕГН/ЛН/ЛНЧ/Служебен номер: _____

адрес за кореспонденция: _____

(държава, ПК; град/село, община, област, улица, №, блок, вход, етаж, апартамент)

телефон за връзка: _____, електронен адрес: _____

ЗАЯВЯВАМ желанието си да ми бъде издадено удостоверение за осигуряване на командировани лица / лица, извършващи самостоятелна дейност БГ/УКР 1, въз основа разпоредбите на Договора между Република България и Украйна за социално осигуряване.

ПРИЛАГАМ следните документи:

1. Заповед/служебна бележка за командироване.

2.

+

-

ЗАЯВЯВАМ следния начин за получаване на удостоверение БГ/УКР 1:

Чрез лицензиран пощенски оператор на посочения адрес за кореспонденция.

като декларирам, че пощенските разходи са за моя сметка, платими при получаването му за вътрешни пощенски пратки, и съм съгласен документите да бъдат пренасяни за служебни цели.

като вътрешна препоръчана пощенска пратка

като вътрешна куриерска пратка

като международна препоръчана пощенска пратка

Да бъде получено в приемната на дирекция ЕРМД, ет. 1, стая 104 в ЦУ на НОИ.

Да бъде получено в ТП на НОИ гр. _____

Чрез Системата за Сигурно Електронно Връчване

Дата: _____ гр.(с.) _____

Запази

Уникален номер на заявката: _____

* Заявлението се попълва от лица, които искат удостоверяване прилагането на българските правни разпоредби въз основа разпоредбите на Договора между Република България и Украйна за социално осигуряване (в сила от 1 април 2003 г.)