

ДЕТСКА ГРАДИНА № 18 „ОСМИ МАРТ”

гр.Хасково; ул. ”Щерю Ванцаров”№ 9-а; тел.:668959;0885123068 ; e-mail: odz_smart@abv.bg

ДО

ДИРЕКТОРА НА
ДГ№18”ОСМИ МАРТ”
ГР.ХАСКОВО

ЗА Я В Л Е Н И Е

ЗА ИЗДАВАНЕ НА УДОСТОВЕРЕНИЕ ОБРАЗЕЦ УП-2 ЗА ОСИГУРИТЕЛЕН ДОХОД

от:.....

адрес: гр./с./.....област.....

ул.№..... ж.к.

бл.вх.ет. ап.тел.

Моля, да бъде издадено УДОСТОВЕРЕНИЕ образец УП-2 за осигурителен доход

на:

(трите имена по лична карта/паспорт)

роден /а/ на в гр./с./.....

област:.....ЕГН.....

за периода:

от до на длъжност

от до на длъжност

от до на длъжност

в ДГ№18” Осми март” гр.Хасково

Прилагам следните документи:

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

ДЕТСКА ГРАДИНА № 18 „ОСМИ МАРТ”

гр.Хасково; ул. ”Щерю Ванцаров”№ 9-а; тел.:668959;0885123068 ; e-mail: odz_smart@abv.bg

Заявявам желанието си издаденият индивидуален административен акт да бъде получен: (отбелязва се избрания начин на получаване и се полага подпис)	
<input type="checkbox"/> На място в звеното за административно обслужване на ДГ№18”Осми март” гр.Хасково	(подпис на заявителя)
<input type="checkbox"/> Чрез лицензиран пощенски оператор, като вътрешна куриерска пратка, на адреса изписан на стр.3 от заявлението, и декларирам , че пощенските разходи са за моя сметка , като давам съгласие документите да бъдат пренасяни за служебни цели	(подпис на заявителя)
<input type="checkbox"/> С международна препоръчана пощенска пратка с известие за доставяне на адреса, изписан на стр.3 от заявлението, като давам съгласие документите да бъдат пренасяни за служебни цели	(подпис на заявителя)
<input type="checkbox"/> С международна куриерска услуга на адреса, изписан на стр.3 от заявлението, като давам съгласие документите да бъдат пренасяни за служебни цели	(подпис на заявителя)

Забележка: Оригиналът на заявлението и документът за предплатена пощенска услуга за чужбина остават на съхранение в ДГ№18”Осми март” гр.Хасково.

гр.Хасково,.....20..... г.

Подпис:.....

(заявител)

ДЕТСКА ГРАДИНА № 18 „ОСМИ МАРТ”

гр.Хасково; ул. ”Щерю Ванцаров”№ 9-а; тел.:668959;0885123068 ; e-mail: odz_smart@abv.bg

АДРЕС НА ПОЛУЧАТЕЛ:

ИМЕ:

УЛ./№:

ОБЛАСТ:

П.К./ГРАД:

ДЪРЖАВА:

МОБ. ТЕЛ.:

Вх. № в ДГ18”Осми март”

В случай, че желаете документите да Ви бъдат изпратени по пощата, моля попълнете **ЧЕТЛИВО** необходимата информация за пощенския плик

УКАЗАНИЯ ЗА ПОПЪЛВАНЕ НА ЗАЯВЛЕНИЕТО

1. Заявлението се попълва на български език.
2. Заявлението се попълва на ръка или електронно и се разпечатва.
3. Заявителят посочва пълен адрес за кореспонденция. В случай, че документите ще 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**.
4. Ако заявителят промени адреса за кореспонденция след подаване на заявлението, той е длъжен в 7-дневен срок да посочи новия си адрес чрез писмено уведомление. Кореспонденцията и всички уведомления се изпращат на последния посочен от заявителя адрес и се считат за връчени.

ДЕТСКА ГРАДИНА № 18 „ОСМИ МАРТ“

гр.Хасково; ул. "Щерю Ванцаров" № 9-а; тел.: 668959; 0885123068 ; e-mail: odz_smart@abv.bg

ПРИЕЛ ДОКУМЕНТИТЕ:

ДАТА: 20.....Г.

ПОДПИС:

ИМЕ И ФАМИЛИЯ:

ПРЕДАЛ ДОКУМЕНТИТЕ:

ДАТА: 20.....Г.

ПОДПИС:

ИМЕ И ФАМИЛИЯ:

ПОЛУЧИЛ ДОКУМЕНТИТЕ*:

ДАТА: 20.....Г.

ПОДПИС:

ИМЕ И ФАМИЛИЯ:

АДРЕС*:

*ЗАБЕЛЕЖКА: В случай че документите се получават от лице, различно от заявителя, в заявлението се изписва и адреса на получателя по лична карта

ДЕТСКА ГРАДИНА № 18 „ОСМИ МАРТ”

гр.Хасково; ул. ”Щерю Ванцаров”№ 9-а; тел.:668959;0885123068 ; e-mail: odz_smart@abv.bg
