**ДО**

**ОБЛАСТЕН УПРАВИТЕЛ**

**НА ОБЛАСТ ВЕЛИКО ТЪРНОВО**

**З А Я В Л Е Н И Е**

От .................................................................................................................................................

*(трите имена на лицето)*

с ЕГН…………………………………….,

Адрес: гр./с. ……………………………………, община………………………….….……, област………………………………….бул./ул………………………………………№……..ж.к.…………………............................бл…..вх……ап…тел.:………….................................., електронна поща ...................................................

**Желая да ми бъде издадено (*отбележете със знак* ☒):**

* Удостоверение за осигурителен стаж по образец (УП-3) за периода от…………..г. до……………………….г.
* Удостоверение за осигурителен доход по образец (УП-2) за периода

 от……….г. до……………г

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Име на осигурителя*** | ***Заемана длъжност*** | ***Дирекция, отдел, програма за заетост*** | ***Вид правоотношение******трудово/служебно*** | ***За периода*** ***от………*** | ***до………….*** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Трудовото/служебното ми правоотношение е прекратено, считано от..............................г.

**ПРИЛОЖЕНИЯ И ДОПЪЛНИТЕЛНА ИНФОРМАЦИЯ:**

* …………………………………………………………………………………………...
* …………………………………………………………………………………...............

**Издаденото/ите удостоверение/я желая да получа (*отбележете със знак* ☒):**

* Лично в център за административно обслужване;
* Чрез лицензиран пощенски оператор на адрес, посочен от заявителя, като заявителят декларира, че пощенските разходи са за негова сметка, платими при получаването на документа;
* По електронен път на електронна поща, посочена от заявителя;
* Чрез Системата за сигурно електронно връчване;

**Дата:**…………………….г. **Подпис на заявителя:**……………………