**РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ *Код на услуга в ИИСДА: 2134***


# **Областна администрация**

# **Сливен**

***ДО***

***ОБЛАСТНИЯ УПРАВИТЕЛ***

***НА ОБЛАСТ СЛИВЕН***

**З А Я В Л Е Н И Е**

От:

*(име, презиме и фамилия)*

адрес гр./с.: област:

*(жилищен комплекс/улица, номер, вход, етаж, апартамент)*

тел.: e-mail:

област:

в гр./с.:

роден(а) на:

ЕГН

**ГОСПОДИН/ГОСПОЖО ОБЛАСТЕН УПРАВИТЕЛ,**

Моля, на основание чл. 5, ал. 7 от КСО във връзка с чл. 40 от НПОС, да ми бъде издадено Удостоверение за осигурителен доход (Обр. УП-2) за времето, през което съм бил(а) на работа в Областна администрация – Сливен, както следва:

от ………………………….. до……………………………. на длъжност …………………………………………………………………………………………………..

от ………………………….. до……………………………. на длъжност …………………………………………………………………………………………………..

от ………………………….. до……………………………. на длъжност …………………………………………………………………………………………………..

 Прилагам следните документи (моля, отбележете със знак Х ):

Желая услугата да ми бъде предоставена в следния вид (моля, отбележете със знак

Х

):

Заверено копие на трудовата/служебната книжка;

Нотариално заверено пълномощно, когато заявлението се подава от упълномощено лице;

Лично в ЦАО на Областна администрация;

Чрез лицензиран пощенски оператор за моя сметка на посочения адрес за кореспонденция;

На посочения адрес на електронна поща;

**Дата: С уважение:**

*(*

*подпис/печат*

*)*

**гр. Сливен**

## 2134: Издаване на удостоверение за осигурителен доход (УП 2)