

Идентификатор на услугата **Административен регистър-2127**

**До Кмета на ……………………….**

Вх. №………/……..20..…г.

**ОБЩИНА**

**КАСПИЧАН**

**З А Я В Л Е Н И Е**

**за приемане и обработка на заявления за изготвяне на предложения**

**до общинския съвет за отпускане на персонални пенсии**

От . ……………………………………………………………………………..ЕГН/ЕИК ...……………….

 */ трите имена/наименование /*

адрес: ………..…………………………………………………………………………………………….…

 */ област, община, населено място, ж.к., бул., ул., сграда №, вх, ет, ап. /*

тел: ..………………………, факс…………………………,електронна поща…………………………………….…

Представлявано от ……………..………………………………………………………………………………………………….. *(трите имена на представляващия/пълномощника)*

В качеството му на …………………………………………………………………………………………………………………

 *(длъжност на представляващия)*

 ………………………………………………………………………………………………………………………………….

 *(в случай на упълномощаване - № и дата на пълномощното)*

От . ……………………………………………………………………………..ЕГН/ЕИК ...……………….

 */ трите имена/наименование /*

адрес: ………..…………………………………………………………………………………………….…

 */ област, община, населено място, ж.к., бул., ул., сграда №, вх, ет, ап. /*

тел: ..………………………, факс…………………………,електронна поща………………………………….……

Представлявано от ……………..………………………………………………………………………………………………….. *(трите имена на представляващия/пълномощника)*

В качеството му на …………………………………………………………………………………………………………………

 *(длъжност на представляващия)*

 ………………………………………………………………………………………………………………………………….

 *(в случай на упълномощаване - № и дата на пълномощното)*

 ***УВАЖАЕМИ/А ГОСПОДИН/ ГОСПОЖО КМЕТ,***

Моля да ми бъде отпусната персонална пенсия на основания чл. 92 от КСО във връзка с чл. 7, ал. 4, т. 3, от Наредбата за пенсиите и осигурителния стаж.

**Прилагам/е следните документи:**

Разпореждане от НОИ за отказ за пенсия

**Срок за предоставяне на услугата- 30 дни**

*Заявявам желанието си издаденият индивидуален административен акт да бъде получен:*

* Чрез лицензиран пощенски оператор на адрес:............................................................................, 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;
* Лично или чрез упълномощено лице в Център за административно обслужване
* По електронен път на електронна поща;
* По Система за сигурно електронно връчване
* *Декларирам, че давам  съгласието си  община Каспичан да обработва и съхранява личните ми данни само за конкретни, изрично указани и законни цели, както и за целите на административното обслужване на основание Регламент 2016/679 на Евпопейския парламент и Съвета от 27 април 2016г. и Закона на защита на личните данни, относно предоставянето на съответната услуга.*

**Дата: ....................... ЗАЯВИТЕЛ: ..........................**

 **ден, месец, година *(подпис)***