ФРМ7.5-VII-05-01

ДО
КМЕТА
НА ОБЩИНА КОСТИНБРОД

З А Я В Л Е Н И Е

За изготвяне на образец УП-2

От ……..
Три имена

ЕГН: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
Ако лицето няма ЕГН, се посочва дата на раждане

Адрес: ……..
Адрес за кореспонденция

Телефон: ……, Факс: ……., Ел. поща: ……

Представляван/а от ……
Три имена

в качеството на ……., ЕГН: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
Представител / пълномощник / управител

№ и дата на пълномощно: ……../……..20…..г.
В случай на упълномощаване

Господин Кмет,

Моля да ми бъде издадено удостоверение за пенсиониране за осигурителен стаж и възраст или за пенсиониране по болест – образец УП-2. Работила съм от……..до……..в ……
/ предприятие/
на длъжност ……..

УП-2 да ми бъде издадено за периода от ……..до…….

Прилагам:

☐ Служебна книжка – ксерокопие

☐ Трудова книжка – ксерокопие

☐ Лична карта - ксерокопие

☐ Експертно решение от ТЕЛК – копие / при пенсия по болест/

☐ Копие на пълномощно

Заявявам желанието си да получа издадения индивидуален административен акт:

☐ лично на гише

☐ чрез лицензиран пощенски оператор на адрес

……..
……
……
Адрес за кореспонденция

Община Костинброд е Администратор на лични данни с идентификационен номер 50103 и представител кмета на Община Костинброд.

Във връзка с подаденото от мен заявление ДЕКЛАРИРАМ, изричното си съгласие община Костинброд да обработва и съхранява лични данни, които представям във връзка с депозираното от мен заявление, съгласно изискванията на чл.4, ал.1, т.2 от Закона за защита на личните данни.

Дата: ……

Град: ……

С уважение: ……
/подпис/

Проверил: ……
/подпис/