

Вх. №/.....

ДО
ДИРЕКТОРА НА ДИРЕКЦИЯ ЕРМД
ЦУ на НОИ
гр. СОФИЯ

З А Я В Л Е Н И Е

за издаване на удостоверение за приложимото законодателство БГ/УКР 1*

ОТ
(име, презиме, фамилия по документи за самоличност)

ЕГН/ЛН/ЛНЧ/Служебен номер:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

адрес за кореспонденция:
(държава, ПК; град/село, община, област, улица, №, блок, вход, етаж, апартамент)

телефон за връзка: електронен адрес:

ЗАЯВЯВАМ желанието си да ми бъде издадено удостоверение за осигуряване на командировани лица / лица, извършващи самостоятелна дейност БГ/УКР 1, въз основа разпоредбите на Договора между Република България и Украйна за социално осигуряване.

ЗАЯВЯВАМ следния начин за получаване на удостоверение БГ/УКР 1:

- ☐ По електронен път по реда на Закона за електронното управление.
- ☐ Чрез лицензиран пощенски оператор на посочения адрес за кореспонденция.
- ☐ Да бъде получено в ТП на НОИ гр.
- ☐ Да бъде получено в приемна в ЦУ на НОИ.

ПРИЛАГАМ следните документи:

1. Заповед/служебна бележка за командироване.
2.

Дата: ____/____/____ г.

Подпис:

гр. (с.)

** Заявлението се попълва от лица, които искат удостоверяване прилагането на българските правни разпоредби въз основа разпоредбите на Договора между Република България и Украйна за социално осигуряване (в сила от 1 април 2003 г.)*