

Вх. №.....
Дата.....

ДО
ДИРЕКТОРА НА
ТЕРИТОРИАЛНО ПОДЕЛЕНИЕ
НА НОИ
ГР.

ЗАЯВЛЕНИЕ

От
(имена на заявителя по документ за самоличност)

ЕГН/ЛН/ЛНЧ/Служ. №

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

Адрес за кореспонденция:

гр./с. п. к.

--	--	--	--

ул./ж. к. №....., бл....., вх., ет. ап.

телефон за контакт: електронна поща:

в качеството на
(длъжност)

.....
(наименование на осигурителя)

БУЛСТАТ/ЕИК/ЕКПОУ

седалище и адрес: гр./с....., ул.

телефон

място за развитие на дейността: гр./с

Наследник на
(попълва се името на наследодателя, когато заявлението се подава от наследник)

УПЪЛНОМОЩЕНО ЛИЦЕ:

(попълва се, когато заявлението се подава от упълномощено лице)

.....
(имена по документ за самоличност)

ЕГН/ЛН/ЛНЧ/ Служ. №

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

Адрес за кореспонденция:

гр./с. пощ. код

--	--	--	--

ул./ж. к. №....., бл....., вх., ет. ап...

телефон за контакт: електронна поща:

ГОСПОДИН/ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

На основание чл. 5, ал. 10 от КСО и с оглед прекратяването на дейността на осигурителя по смисъла на чл. 5, ал.1 от Инструкция № 5 от 30.06.2005 г. на управителя на НОИ за приемане и съхраняване на ведомости за заплати и трудовоправни документи на прекратени осигурители без правопреемник, заявявам

желанието си за откриване на приемо-предавателна процедура съгласно раздел III от инструкцията.

Декларирам следните обстоятелства:

1. Трудовите договори на работниците и служителите са прекратени

2. Осигурителят е имал наети лица за периода(ите):

от.....до.....

от.....до.....

от.....до.....

Подлежащите на предаване документи се отнасят за периода и са систематизирани в дела, както следва:

от.....до..... /.....бр. дела.

от.....до..... /.....бр. дела.

от.....до..... /.....бр. дела.

3. Осигурителят има наети лица, но липсват ведомости за заплати/трудоваправни документи за периода: от.....до.....

4. Осигурителят няма наети лица и не са водени ведомости за заплати и трудоваправни документи за периода на съществуване на предприятието от..... до

5. Осигурителят през продължителни периоди от време от до е осъществявал дейност на територията на ТП на НОИ, различно от седалището му, поради което заявявам желание документите да бъдат предадени в ТП на НОИ, на чиято територия е осъществявана дейността.

Заявявам следния начин за получаване на удостоверение*:

- на място в ТП на НОИ – или регионален архивен център – ;
- чрез лицензиран пощенски оператор;
- по електронен път на посочения по-горе e-mail адрес.

**Подчертайте избрания начин*

Дата:

гр./с.

Подпис: