#### З А Я В Л Е Н И Е – Д Е К Л А Р А Ц И Я

за промяна в обстоятелствата

|  |
| --- |
| От …………………………..………………………............…………………………………………………………..………….……., (име и фамилия) |
| **Рег. №** | …………………………… от ……………г., | Дирекция „Бюро по труда” | …………………………………… |
| **УВЕДОМЯВАМ**, че са настъпили изменения в декларираните от мен обстоятелства, изразяващи се в: (Моля, посочете промяната) |
| смяна на фамилия  | ………………………………… | смяна на документ за самоличност | …………………….. |
| промяна на данни за контакт | Телефонен номер | ……………………………………… | E-поща | ……………………………………………………….…………… |
|  смяна на адрес |  постоянен | …………………………………… |  настоящ | …………………………………… |
| **ЖЕЛАЯ** регистрацията ми в дирекция “Бюро по труда“ да бъде **прехвърлена** към ДБТ | ………………………..…. |

|  |  |
| --- | --- |
| **ЖЕЛАЯ** регистрацията ми в дирекция “Бюро по труда” да бъде **прекратена** (изберете причина), считано от: | ………………………..... |
| започване на работа: | по трудов договор | по служебно правоотношение | по граждански договор | без договор |
| Дата на постъпване: | …………………….. | Работодател: | …………………………………………. |
| търсене/ започване на работа в държава–член на ЕС | ....................................................................................................................... |
| получаване на пенсия за осигурителен стаж и възраст в Република България, професионална пенсия за ранно пенсиониране по чл. 168 от КСО, пенсия за старост в друга държава или пенсия за осигурителен стаж и възраст в намален размер по чл. 68а от КСО |
| друго: | ............................................................................................................................................................................................................. |

|  |  |
| --- | --- |
| **ЖЕЛАЯ** регистрацията ми в дирекция “Бюро по труда” да бъде **възстановена**, считано от: | .................................................. |
| Причина: | …………………………………………………….........................................................................................................................................................................  | Предоставям/прилагам: | ………………………………………………………....................................................................................................................................................................................... |
| **Уведомен(а) съм и зная, че:** | Възстановяването на регистрацията ми ще бъде извършено в ДБТ по регистрация, съобразно постоянния ми или настоящ адрес; |
|  При подаване на Заявление-декларация на място, в ДБТ, различна от тази по постоянен или настоящ адрес, за извършването на възстановяването ми ще е необходимо технологично време до 2 работни дни. |
| Следва да изпълнявам препоръките и да се отзовавам на поканите от ДБТ; |
| Заявеното от мен може да доведе до промяна в ползваните от мен права по Закона за насърчаване на заетостта. |

Желая да си получа Решението за прекратяване/възстанововяване на регистрацията:

 Лично при посещение в ДБТ..............................................(посочва се), на.................................... (датата се посочва от ДБТ)

 Чрез личния ми профил в ССЕВ:..........................................

Верността на горепосоченото потвърждавам с поставените от мен