**ДО ДИРЕКТОРА**

**НА РЗИ СЛИВЕН**

ЗАЯВЛЕНИЕ

От

*(име, презиме и фамилия)*

Адрес: гр. (с.) област община е-mail тел.

**УВАЖАЕМА/И ГОСПОЖО/ГОСПОДИН ДИРЕКТОР,**

С настоящия формуляр желая да подам:

заявление/искане за издаване на удостоверение образец УП-2 за осигурителен доход;

заявление/искане за издаване на удостоверение образец УП-3 за осигурителен (трудов) стаж

От ЕГН

*(име, презиме и фамилия през съответния период)*

роден(а) нав гр. (с.) община област

Работил (а) в

*(ХЕИ Сливен, РИОКОЗ Сливен, РЦЗ Сливен, РЗИ Сливен)*

за периода от до на длъжност в дирекция

отдел с осигурителен доход

Работил (а) в

*(ХЕИ Сливен, РИОКОЗ Сливен, РЦЗ Сливен, РЗИ Сливен)*

за периода от до на длъжност в дирекция

отдел с осигурителен доход

Желая да получа отговор:

с писмо на следния адрес;

на място в деловодството на РЗИ Сливен.

Прилагам следните документи:

1. Фотокопие от трудовата (осигурителна) книжка;

Заявявам желанието си информацията да бъде получена:

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. Информация да бъде изпратена:

като вътрешна препоръчана пощенска пратка;

като вътрешна куриерска пратка;

като международна препоръчана пощенска пратка.

Лично от звеното за административно обслужване при компетентния орган.

По електронен път на електронна поща.

Дата: Подпис: