Бл.№40 **за административна услуга №40**

Вх.№...../.....г.

ДО
ДИРЕКТОРА НА
РЗИ -ВАРНА

З А Я В Л Е Н И Е

От.....
/трите имена на български език/

……
/трите имена на латиница, съгласно личната карта или международния паспорт/

Гр./с/.....ЕГН.....Тел.за контакт: .....

Уважаема г-жо Директор,

Моля да ми бъде издаден формуляр:

- **УП-2** за периода от ..... до ..... включително **/избират се три последователни години в периода от 01.01.1982г. до 31.12.1996г. включително, само ако ще се ползват години от РЗИ-Варна като база за определяне на пенсията/**
- и за периода от ..... до .....**.** **/посочва се целия период, в който лицето е работило в РЗИ-Варна след 01.01.1997г./**

За изготвянето на УП-2 за периоди след 31.12.1996 г. задължително се представя към молбата:

-Разпечатка за осигурителния доход на лицето за периода от сайта на НОИ, **или**

-Персонален индентификационен код – ПИК, получен от НОИ .....

Заявявам желанието си издаденият индивидуален административен акт да бъде получен:

☐ Лично от звеното за административно обслужване при компетентния орган

☐ По електронен път на електронна поща**.....**

☐ 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. Индивидуалният административен акт да бъде изпратен:

□ като вътрешна препоръчана пощенска пратка

□ като вътрешна куриерска пратка

□ като международна препоръчана пощенска пратка

Дата: ..... Подпис:.....

ДЕКЛАРАЦИЯ

Долуподписаният/а..... **.....**
изразявам своето съгласие РЗИ – Варна да обработва, съхранява и архивира личните ми данни чрез компютърни и други системи с цел осъществяване на законово регламентираните функции. Уведомен / а съм за целта и средствата за обработка на данните ми и сферата на ползването им, както и с правото ми на достъп до и на поправка на данните.

Дата: ..... Подпис:.....