Обр. УП-3

Наименование и адрес на осигурителя		БУЛСТАТ													

п.к. □□□□ ул. ……..……..№ ……, тел. ……, факс ……..……., e-mail ……

Изх. №		дата 20… г.	гр.	

УДОСТОВЕРЕНИЕ

Удостоверява се, че /трите имена по лична карта /паспорт/		ЕГН									

Роден/а/ 19..... г.	в гр./с./		област

е служител/ка/ при същото, както е означено

Законоустановено работно време	Работил при непълно работно време .....

№ по ред	Наименование на длъжностите, които е заемало лицето	Осигурителен стаж, изчислен по реда на чл. 38 и чл. 39 от Наредбата за пенсиите и осигурителния стаж					
		от ден, месец година	до ден, месец, година	Всичко:			
				години	месеци	дни	часове
1	2	3	4	5			

	Извънреден труд след 31.12.2004 г.	от ден, месец година	до ден, месец, година	часове

Настоящото се издава на основание изплащателните документи, намиращи се в ……., за да послужи при пенсиониране, съгласно чл. 40 от Наредбата за пенсиите и осигурителния стаж. За неверни вписвания длъжностните лица, подписали удостоверението, както и ползващите го носят отговорност по Наказателния кодекс.

Изготвил: …… Гл. счетоводител: …… Ръководител: ……..

/Печат/