РЕГИОНАЛНО УПРАВЛЕНИЕ НА ОБРАЗОВАНИЕТО – ВРАЦА

класификация на информацията:
Ниво 2, [TLP-AMBER]

Образец 2

ДО
НАЧАЛНИКА НА
РЕГИОНАЛНО УПРАВЛЕНИЕ
НА ОБРАЗОВАНИЕТО - ВРАЦА

З А Я В Л Е Н И Е

от ....., ЕГН.....,

дата и място на раждане …….……..

постоянен или настоящ адрес: гр.....,

ул. (ж.к.) ....., тел....., факс .....,

електронна поща .....

Моля да бъде образувано производство за издаване на удостоверение образец УП № 2 за осигурителен доход за периода от ……..…….до ……

Работил/а съм в Регионално управление на образованието–Враца и/или в
……..……..……
(*описва се юридическото лице, в което е полаган труд и документите се съхраняват в РУО-Враца*)

от ……..… до …….. на длъжност.....

от ……..… до …….. на длъжност.....

от ……..… до …….. на длъжност.....

Предоставяйки горните данни, давам съгласие РУО–Враца да ги използва за нуждите на администрацията във връзка с осъществяване на процедурата по издаване на удостоверение образец УП№2 за осигурителен доход.

Посочената информация ще бъде обработвана и съхранявана в РУО–Враца според изискванията на Закона за защита на личните данни.

Нося отговорност за верността на вписаните данни и подадените документи.

Заявявам желанието си издаденият документ да бъде получен:

☐ 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. Документът да бъде изпратен:

☐ като вътрешна препоръчана пощенска пратка;

☐ като вътрешна куриерска пратка;

☐ като международна препоръчана пощенска пратка след предплащане на цената за пощенските услуги от заявителя.

☐ лично от звеното за административно обслужване при РУО-Враца.

☐ по електронен път на електронна поща.

Приложени документи:

☐ Ксерокопие на трудова/и книжка/и.

☐ Ксерокопие на служебна/и книжка/и.

дата: ..... **Заявител:** .....
гр.Враца *(име, подпис)*