Вх. № ………………./……………. ДО

 ДИРЕКТОРА НА ДИРЕКЦИЯ ЕРМД

 ЦУ на НОИ

 гр. СОФИЯ

З А Я В Л Е Н И Е

за издаване на удостоверение за приложимото законодателство БГ/УКР 1\*

от .............................................................................................................................................

 *(име, презиме, фамилия по документи за самоличност)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

ЕГН/ЛН/ЛНЧ/Служебен номер:

адрес за кореспонденция: ..........................................................................................................

*(държава, ПК; град/село, община, област, улица, №, блок, вход, етаж, апартамент)*

телефон за връзка: ............................... електронен адрес: .................................................

ЗАЯВЯВАМ желанието си да ми бъде издадено удостоверение за осигуряване на командировани лица / лица, извършващи самостоятелна дейност БГ/УКР 1, въз основа разпоредбите на Договора между Република България и Украйна за социално осигуряване.

**ЗАЯВЯВАМ** следния начин за получаване на удостоверение БГ/УКР 1:

□ По електронен път по реда на Закона за електронното управление.

□ Чрез лицензиран пощенски оператор на посочения адрес за кореспонденция.

□ Да бъде получено в ТП на НОИ гр. …………

□ Да бъде получено в приемната на дирекция ЕРМД, ет. 1, стая 104 в ЦУ на НОИ.

**ПРИЛАГАМ** следните документи:

1. Заповед/служебна бележка за командироване.

2. .............................................................................................

Дата: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ г. Подпис: ............................

гр. (с.) ................................

***\* Заявлението се попълва от лица, които искат удостоверяване прилагането на българските правни разпоредби въз основа разпоредбите на*** ***Договора между Република България и Украйна за социално осигуряване (в сила от 1 април 2003 г.)***