



ДО
ОБЛАСТНИЯ УПРАВИТЕЛ
НА ОБЛАСТ СЛИВЕН

З А Я В Л Е Н И Е

От:

.....
(име, презиме и фамилия)

адрес гр./с.:

..... област:

.....
(жилищен комплекс/улица, номер, вход, етаж, апартамент)

тел.:

е-mail:

област:

роден(а) на:

..... в гр./с.:

..... ЕГН

ГОСПОДИН/ГОСПОЖО ОБЛАСТЕН УПРАВИТЕЛ,

Моля, на основание чл. 5, ал. 7 от КСО във връзка с чл. 40 от НПОС, да ми бъде издадено Удостоверение за осигурителен доход (Обр. УП-2) за времето, през което съм бил(а) на работа в Областна администрация – Сливен, както следва:

от до на длъжност

от до на длъжност

от до на длъжност

Прилагам следните документи (моля, отбележете със знак):

Заверено копие на трудовата/служебната книжка;

Нотариално заверено пълномощно, когато заявлението се подава от упълномощено лице;

.....

Желая услугата да ми бъде предоставена в следния вид (моля, отбележете със знак):

Лично в ЦАО на Областна администрация; На посочения адрес на електронна поща;

Чрез лицензиран пощенски оператор за моя сметка на посочения адрес за кореспонденция;

Дата:

С уважение:

гр. Сливен

.....
(подпис/печат)