Приложение №1

към Процедура за извършване на административна услуга 2133 „Издаване на удостоверение за осигурителен стаж (УП-3)

*(изм. със Заповед №РД-01-105/07.11.2023 г.)*

Вх.№ ………./…………20…..г.

ДО

ДИРЕКТОРА

НА РЗИ - ВЕЛИКО ТЪРНОВО

**З А Я В Л Е Н И Е**

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

ЕГН............................... месторождение ...................................................................................

гр./с.......................................ул.....................................................................................№...........

УВАЖАЕМИ Г-Н/Г-ЖО ДИРЕКТОР,

Моля, да ми бъде издадено удостоверение за осигурителен стаж (УП-3) за периода от ................................... до ..................................................................

Работил/а съм в ........................................................... като ………….............. ......................................в дирекция/отдел........................................

Желая да получа удостоверение УП-3:

* от Центъра за административно обслужване на РЗИ – Велико Търново – лично или чрез писмено упълномощено от мен лице:
* чрез лицензиран пощенски оператор󠇞

🞏 като вътрешна препоръчана пощенска пратка

🞏 като вътрешна куриерска пратка на адрес: …………………………………….…………

*Уведомен/а съм, че разходите са за моя сметка и цената за пощенската услуга се заплаща от мен при доставяне на пратката.*

🞏по електронен път на адрес: ……………………………………………………………

*Забележка: Вярното се отбелязва с Х.*

Дата: ...................................... Подпис:.................................

**Декларация за обработка на лични данни**

Долуподписаният/а, ………………………………………………………… изразявам съгласието си РЗИ – Велико Търново да обработва, съхранява и архивира личните ми данни чрез компютърни и други системи, с цел осъществяване на законово регламентираните й 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.

Подпис: ………………………….. Дата: ……………………….год.