

ДЕКЛАРАЦИЯ

за обстоятелствата за изплащане на парични обезщетения за временна неработоспособност, бременност и раждане и трудоустрояване по болнични листове

от
(име, презиме и фамилия на лицето)

ЕГН/ЛНЧ/Служебен номер

адрес за кореспонденция

(град/село, ПК, община, област, улица, №, ж.к., бл., ет., ап.)

телефон, мобилен телефон

електронен адрес

осигурен при осигурител

(наименование на осигурителя)

I. Декларирам следните обстоятелства:

1. *Личната ми банкова сметка за изплащане на паричното обезщетение е:

IBAN, BIC

при банка

(наименование)

* Точка 1 се попълва еднократно при първото представяне на болничен лист на осигурителя.

**

2. Детето е родено на 20... г.

(име, презиме и фамилия на детето)

с ЕГН/ЛНЧ/Служебен номер/Без идентификатор

Когато детето не е с ЕГН: Удостоверение за раждане №/.....20... г

Майка, ЕГН/ЛНЧ/Служебен номер/Без идентификатор

(име, презиме и фамилия по удостоверението за раждане на детето)

Баща, ЕГН/ЛНЧ/Служебен номер/Без идентификатор

(име, презиме и фамилия по удостоверението за раждане на детето)

3. Децата са близнаци, на брой.

Забележка. Когато децата са близнаци, данните се попълват за всяко дете.

4. Детето е живо.

5. Детето не е дадено за осиновяване.

6. Детето не е настанено в детско заведение на пълна държавна издръжка.

7. Не съм лишен/а от родителски права.

8. Родителските ми права не са ограничени.

9. Настойничеството не е прекратено от кмета на общината или от определеното от него длъжностно лице – отнася се за случаите, в които обезщетението се изплаща на настойник.

** Полето се попълва само за деклариране на обстоятелства за изплащане на парично обезщетение по болничен лист за майчинство след 42-рия ден от раждането и за случаите по чл. 167 от Кодекса на труда.

II. Декларирам следните промени в обстоятелствата:

1. Личната ми банкова сметка за изплащане на паричното обезщетение е променена, както следва:

IBAN, BIC

при банка

(наименование)

2. Детето е починало на20...г.

Считано от20...г.:

3. Детето е дадено за осиновяване.

4. Детето е настанено в детско заведение на пълна държавна издръжка.

5. Лишен/а съм от родителски права.

6. Родителските ми права са ограничени.

7. Настойничеството е прекратено от кмета на общината или от определеното от него длъжностно лице – отнася се за случаите, в които обезщетението се изплаща на настойник.

*** Полето се попълва само за деклариране на промяна в обстоятелства за изплащане на парично обезщетение по болничен лист за майчинство след 42-рия ден от раждането и за случаите по чл. 167 от Кодекса на труда.

8. Болният член на семейството, за който ми се изплаща парично обезщетение по болничен лист, е починал на20..... г.

Забележка. Отбелязва се декларираното обстоятелство. Там, където е необходимо, се попълват съответните данни.

ИЗВЕСТНО МИ Е, ЧЕ:

В срок 3 работни дни от промяна в декларираните обстоятелства се задължавам да подам нова декларация. При неизпълнение на това задължение нося административнонаказателна отговорност по реда на чл. 349 КСО.

Съгласно чл. 114, ал. 1 КСО следва да възстановя неправомерно полученото по моя вина обезщетение заедно с дължимата лихва.

За деклариране на неверни данни нося наказателна отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс.

Дата

Подпис:

гр. (с.)

Приложение № 2
към чл. 4, т. 1

ЗАЯВЛЕНИЕ-ДЕКЛАРАЦИЯ

**за изплащане на парично обезщетение при бременност и раждане на основание
чл. 50, ал. 1 и чл. 51 КСО за остатъка до 410 календарни дни**

от
(име, презиме и фамилия на лицето)

ЕГН/ЛНЧ/Служебен номер
адрес за кореспонденция

(град/село, ПК, община, област, улица, №, ж.к., бл., ет., ап.)

телефон, мобилен телефон
електронен адрес.....
осигурен при осигурител

(наименование на осигурителя)

за дете, родено на 20.... г.,
(име, презиме и фамилия на детето)

с ЕГН/ЛНЧ/Служебен номер/Без идентификатор

Когато детето не е с ЕГН: Удостоверение за раждане №/.....20.... г.

Майка, ЕГН/ЛНЧ/Служебен номер/Без идентификатор
(име, презиме и фамилия по удостоверението за раждане на детето)

Баща, ЕГН/ЛНЧ/Служебен номер/Без идентификатор
(име, презиме и фамилия по удостоверението за раждане на детето)

Децата са близнаци, на брой.

Забележка. Когато децата са близнаци, данните се попълват за всяко дете.

Моля в качеството ми на
(майка/баща/баба/дядо/осиновител/настойник)

да ми бъде изплащано парично обезщетение за бременност и раждане считано от 20..... г.

I. Декларирам следните обстоятелства:

1. Детето е живо.
2. Детето не е дадено за осиновяване.
3. Детето не е настанено в детско заведение на пълна държавна издръжка.
4. Детето не е настанено за отглеждане в семейство на роднини или близки или в приемно семейство по реда на чл. 26 от Закона за закрила на детето.
5. Не съм лишен/а от родителски права.
6. Родителските ми права не са ограничени.
7. Осиновяването не е прекратено от съда – отнася се за случаите, в които обезщетението се изплаща на осиновител.
8. Настойничеството не е прекратено от кмета на общината или от определеното от него длъжностно лице – отнася се за случаите, в които обезщетението се изплаща на настойник.
9. Личната ми банкова сметка за изплащане на паричното обезщетение е:

IBAN, BIC
при банка

(наименование)

II. Декларирам следните промени в обстоятелствата:

1. Детето е починало на20.... г.
Считано от.....20.... г.:
2. Детето е дадено за осиновяване.
3. Детето е настанено в детско заведение на пълна държавна издръжка.
4. Детето е настанено за отглеждане в семейство на роднини или близки или в приемно семейство по реда на чл. 26 от Закона за закрила на детето.
5. Лишен/а съм от родителски права.
6. Родителските ми права са ограничени.
7. Осиновяването е прекратено от съда – отнася се за случаите, в които обезщетението се изплаща на осиновител.
8. Настойничеството е прекратено от кмета на общината или от определеното от него длъжностно лице – отнася се за случаите, в които обезщетението се изплаща на настойник.
9. Започнал/а съм упражняване на трудова дейност, за която подлежа на задължително осигуряване за общо заболяване и майчинство.
10. Личната ми банкова сметка за изплащане на паричното обезщетение е променена, както следва:
IBAN, BIC,
при банка
(наименование)

Забележка. Отбелязва се декларираното обстоятелство. Там, където е необходимо, се попълват съответните данни.

ИЗВЕСТНО МИ Е, ЧЕ:

В срок до 3 работни дни от промяна в декларираните обстоятелства се задължавам да подам ново заявление-декларация. При неизпълнение на това задължение нося административнонаказателна отговорност по реда на чл. 349 КСО.

Съгласно чл. 114, ал. 1 КСО следва да възстановя неправомерно полученото по моя вина обезщетение заедно с дължимата лихва.

За деклариране на неверни данни нося наказателна отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс.

Дата

Подпис:

гр. (с.)

Приложение № 3
към чл. 4, т. 2

ЗАЯВЛЕНИЕ-ДЕКЛАРАЦИЯ

**за изплащане на парично обезщетение при раждане на дете
на основание чл. 50, ал. 6 КСО до 15 календарни дни**

от
(име, презиме и фамилия на бащата)

ЕГН/ЛНЧ/Служебен номер,

адрес за кореспонденция

(град/село, ПК, община, област, улица, №, ж.к., бл., ет., ап.)

телефон, мобилен телефон

електронен адрес.....

осигурен при осигурител

(наименование на осигурителя)

за дете, родено на 20.... г.,

(име, презиме и фамилия на детето)

с ЕГН/ЛНЧ/Служебен номер/Без идентификатор

Когато детето не е с ЕГН: Удостоверение за раждане №/.....20.... г.

Майка, ЕГН/ЛНЧ/Служебен номер/Без идентификатор.....

(име, презиме и фамилия по удостоверението за раждане на детето)

Баща, ЕГН/ЛНЧ/Служебен номер/Без идентификатор

(име, презиме и фамилия по удостоверението за раждане на детето)

Деца са близнаци, на брой.

Забележка. Когато децата са близнаци, данните се попълват за всяко дете.

Моля в качеството ми на баща да ми бъде изплатено парично обезщетение при раждане на дете считано от 20.... г.

I. Декларирам следните обстоятелства:

1. Детето е живо.
2. Детето не е дадено за осиновяване.
3. Детето не е настанено в детско заведение на пълна държавна издръжка.
4. Детето не е настанено за отглеждане в семейство на роднини или близки или в приемно семейство по реда на чл. 26 от Закона за закрила на детето.
5. Не съм лишен от родителски права.
6. Родителските ми права не са ограничени.
7. С майката на детето се намирам в брак.
8. Живея в едно домакинство с майката и съм припознал детето.
9. Личната ми банкова сметка за изплащане на паричното обезщетение е:

IBAN, BIC,
при банка

(наименование)

II. Декларирам следните промени в обстоятелствата:

1. Детето е починало на20.... г.
Считано от20.... г.:
2. Детето е дадено за осиновяване.
3. Детето е настанено в детско заведение на пълна държавна издръжка.
4. Детето е настанено за отглеждане в семейство на роднини или близки или в приемно семейство по реда на чл. 26 от Закона за закрила на детето.
5. Лишен съм от родителски права.
6. Родителските ми права са ограничени.
7. Бракът с майката на детето е прекратен.
8. Не живея в едно домакинство с майката.
9. Започнал съм упражняване на трудова дейност, за която подлежа на задължително осигуряване за общо заболяване и майчинство.
10. Личната ми банкова сметка за изплащане на паричното обезщетение е променена, както следва:

IBAN, BIC,
при банка

(наименование)

Забележка. Отбелязва се декларираното обстоятелство. Там, където е необходимо, се попълват съответните данни.

ИЗВЕСТНО МИ Е, ЧЕ:

В срок 3 работни дни от промяна в декларираните обстоятелства се задължавам да подам ново заявление-декларация. При неизпълнение на това задължение нося административнонаказателна отговорност по реда на чл. 349 КСО.

Съгласно чл. 114, ал. 1 КСО следва да възстановя неправомерно полученото по моя вина обезщетение заедно с дължимата лихва.

За деклариране на неверни данни нося наказателна отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс.

Дата

Подпис:

гр. (с.)

Приложение № 4
към чл. 4, т. 3

ЗАЯВЛЕНИЕ-ДЕКЛАРАЦИЯ

**за изплащане на парично обезщетение при раждане на дете на основание
чл. 50, ал. 7 КСО след навършване на 6-месечна възраст на детето
за остатъка до 410 календарни дни**

от
(име, презиме и фамилия на бащата/осиновителя)

ЕГН/ЛНЧ/Служебен номер

адрес за кореспонденция

(град/село, ПК, община, област, улица, №, ж.к., бл., ет., ап.)

телефон, мобилен телефон

електронен адрес.....

осигурен при осигурител

(наименование на осигурителя)

за дете, родено на 20.... г.,
(име, презиме и фамилия на детето)
с ЕГН/ЛНЧ/Служебен номер/Без идентификатор
Когато детето не е с ЕГН: Удостоверение за раждане №/.....20.... г.
Майка, ЕГН/ЛНЧ/Служебен номер/Без идентификатор
(име, презиме и фамилия по удостоверението за раждане на детето)
Баща, ЕГН/ЛНЧ/Служебен номер/Без идентификатор
(име, презиме и фамилия по удостоверението за раждане на детето)
Децата са близнаци, на брой.
Забележка. Когато децата са близнаци, данните се попълват за всяко дете.
Моля в качеството ми на
(баща/осиновител)

да ми бъде изплащано парично обезщетение при раждане на дете считано от 20.... г.

I. Декларирам следните обстоятелства:

1. Детето е живо.
2. Детето не е дадено за осиновяване.
3. Детето не е настанено в детско заведение на пълна държавна издръжка.
4. Детето не е настанено за отглеждане в семейство на роднини или близки или в приемно семейство по реда на чл. 26 от Закона за закрила на детето.
5. Не съм лишен от родителски права.
6. Родителските ми права не са ограничени.
7. Осиновяването не е прекратено от съда – отнася се за случаите, в които обезщетението се изплаща на осиновител.
8. Правоотношението/осигуряването на майката/осиновителката не е прекратено.
9. Личната ми банкова сметка за изплащане на паричното обезщетение е:
IBAN, BIC,
при банка

(наименование)

II. Декларирам следните промени в обстоятелствата:

1. Детето е починало на20.... г.
Считано от20.... г.:
2. Детето е дадено за осиновяване.
3. Детето е настанено в детско заведение на пълна държавна издръжка.
4. Детето е настанено за отглеждане в семейство на роднини или близки или в приемно семейство по реда на чл. 26 от Закона за закрила на детето.
5. Лишен съм от родителски права.
6. Родителските ми права са ограничени.
7. Осиновяването е прекратено от съда – отнася се за случаите, в които обезщетението се изплаща на осиновител.
8. Правоотношението/осигуряването на майката/осиновителката е прекратено.
9. Започнал съм упражняване на трудова дейност, за която подлежа на задължително осигуряване за общо заболяване и майчинство.
10. Личната ми банкова сметка за изплащане на паричното обезщетение е променена, както следва:
IBAN, BIC,
при банка

(наименование)

Забележка. Отбелязва се декларираното обстоятелство. Там, където е необходимо, се попълват съответните данни.

ИЗВЕСТНО МИ Е, ЧЕ:

В срок 3 работни дни от промяна в декларираните обстоятелства се задължавам да подам ново заявление-декларация. При неизпълнение на това задължение нося административнонаказателна отговорност по реда на чл. 349 КСО.

Съгласно чл. 114, ал. 1 КСО следва да възстановя неправомерно полученото по моя вина обезщетение заедно с дължимата лихва.

За деклариране на неверни данни нося наказателна отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс.

Дата

Подпис:

гр. (с.)

ЗАЯВЛЕНИЕ-ДЕКЛАРАЦИЯ

за изплащане на парично обезщетение при осиновяване на дете от 2- до 5-годишна възраст на основание
чл. 53а КСО

от,
(име, презиме и фамилия на лицето)

ЕГН/ЛНЧ/Служебен номер,

адрес за кореспонденция,
(град/село, ПК, община, област, улица, №, ж.к., бл., ет., ап.)

телефон, мобилен телефон,

електронен адрес.....

осигурен при осигурител,
(наименование на осигурителя)

за дете, родено на 20.... г.,
(име, презиме и фамилия на детето)

осиновено с влязло в сила съдебно решение на20... г., предадено за осиновяване на20.... г., с

ЕГН/ЛНЧ/Служебен номер/Без идентификатор

Когато детето не е с ЕГН: Удостоверение за раждане №/.....20.... г.

Майка, ЕГН/ЛНЧ/Служебен номер/Без идентификатор
(име, презиме и фамилия по удостоверението за раждане на детето)

Баща, ЕГН/ЛНЧ/Служебен номер/Без идентификатор
(име, презиме и фамилия по удостоверението за раждане на детето)

Деца са близнаци, на брой.

Забележка. Когато децата са близнаци, данните се попълват за всяко дете.

Моля в качеството ми на,
(осиновителка/осиновител, който сам е осиновил дете)

да ми бъде изплащано парично обезщетение при пълно осиновяване на дете от 2- до 5-годишна възраст
считано от 20.... г.

I. Декларирам следните обстоятелства:

1. Детето е живо.
2. Осиновяването не е прекратено от съда.
3. Детето не посещава детско заведение, включително детска ясла или учебно заведение.
4. Не съм лишен/а от родителски права.
5. Родителските ми права не са ограничени.
6. Детето не е настанено за отглеждане в семейство на роднини или близки или в приемно семейство по реда на чл. 26 от Закона за закрила на детето.
7. Детето не се отглежда от лице, включено в програми за подкрепа на майчинството.
8. Личната ми банкова сметка за изплащане на паричното обезщетение е:
IBAN, BIC,
при банка

(наименование)

II. Декларирам следните промени в обстоятелствата:

1. Детето е починало на20.... г.
Считано от.....20.... г.:
2. Осиновяването е прекратено от съда.
3. Детето посещава детско заведение, включително детска ясла или учебно заведение.
4. Лишен/а съм от родителски права.
5. Родителските ми права са ограничени.
6. Детето е настанено за отглеждане в семейство на роднини или близки или в приемно семейство по реда на чл. 26 от Закона за закрила на детето.
7. Детето се отглежда от лице, включено в програми за подкрепа на майчинството.
8. Личната ми банкова сметка за изплащане на паричното обезщетение е променена, както следва:

IBAN, BIC,
при банка

(наименование)

Забележка. Отбелязва се декларираното обстоятелство. Там, където е необходимо, се попълват съответните данни.

ИЗВЕСТНО МИ Е, ЧЕ:

В срок 3 работни дни от промяна в декларираните обстоятелства се задължавам да подам ново заявление-декларация. При неизпълнение на това задължение нося административнонаказателна отговорност по реда на чл. 349 КСО.

Съгласно чл. 114, ал. 1 КСО следва да възстановя неправомерно полученото по моя вина обезщетение заедно с дължимата лихва.

За деклариране на неверни данни нося наказателна отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс.

Дата

Подпис:

гр. (с.)

Приложение № 6
към чл. 4, т. 5

ЗАЯВЛЕНИЕ-ДЕКЛАРАЦИЯ

за изплащане на парично обезщетение при осиновяване на дете от 2- до 5-годишна възраст на основание чл. 53а КСО след изтичане на 6 месеца от деня на предаване на детето за осиновяване – за остатък до 365 дни

от
(име, презиме и фамилия на осиновителя)

ЕГН/ЛНЧ/Служебен номер,

адрес за кореспонденция.....

.....
(град/село, ПК, община, област, улица, №, ж.к., бл., ет., ап.)

телефон, мобилен телефон,

електронен адрес,

осигурен при осигурител

(наименование на осигурителя)

за дете, родено на 20... г.,

(име, презиме и фамилия на детето)

осиновено с влязло в сила съдебно решение на20... г., предадено за осиновяване на20... г.,

с ЕГН/ЛНЧ/Служебен номер/Без идентификатор

Когато детето не е с ЕГН: Удостоверение за раждане №/20... г.

Майка, ЕГН/ЛНЧ/Служебен номер/Без идентификатор

(име, презиме и фамилия по удостоверението за раждане на детето)

Баща, ЕГН/ЛНЧ/Служебен номер/Без идентификатор

(име, презиме и фамилия по удостоверението за раждане на детето)

Деца са близнаци, на брой.

Забележка. Когато децата са близнаци, данните се попълват за всяко дете.

Моля в качеството ми на осиновител при пълно осиновяване на дете от 2- до 5-годишна възраст да ми бъде изплащано парично обезщетение считано от 20... г.

I. Декларирам следните обстоятелства:

1. Детето е живо.
2. Осиновяването не е прекратено от съда.
3. Детето не посещава детско заведение, включително детска ясла или учебно заведение.
4. Не съм лишен от родителски права.
5. Родителските ми права не са ограничени.
6. Детето не е настанено за отглеждане в семейство на роднини или близки или в приемно семейство по реда на чл. 26 от Закона за закрила на детето.
7. Детето не се отглежда от лице, включено в програми за подкрепа на майчинството.
8. Правоотношението/осигуряването на осиновителката не е прекратено.
9. Личната ми банкова сметка за изплащане на паричното обезщетение е:
IBAN, BIC,
при банка

(наименование)

II. Декларирам следните промени в обстоятелствата:

1. Детето е починало на20... г.
Считано от20... г.:
2. Осиновяването е прекратено от съда.
3. Детето посещава детско заведение, включително детска ясла или учебно заведение.
4. Лишен съм от родителски права.
5. Родителските ми права са ограничени.

6. Детето е настанено за отглеждане в семейство на роднини или близки или в приемно семейство по реда на чл. 26 от Закона за закрила на детето.
7. Детето се отглежда от лице, включено в програми за подкрепа на майчинството.
8. Правоотношението/осигуряването на осиновителката е прекратено.
9. Личната ми банкова сметка за изплащане на паричното обезщетение е променена, както следва:
IBAN, BIC,
при банка
(наименование)

Забележка. Отбелязва се декларираното обстоятелство. Там, където е необходимо, се попълват съответните данни.

ИЗВЕСТНО МИ Е, ЧЕ:

В срок 3 работни дни от промяна в декларираните обстоятелства се задължавам да подам ново заявление-декларация. При неизпълнение на това задължение нося административнонаказателна отговорност по реда на чл. 349 КСО.

Съгласно чл. 114, ал. 1 КСО следва да възстановя неправомерно полученото по моя вина обезщетение заедно с дължимата лихва.

За деклариране на неверни данни нося наказателна отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс.

Дата

Подпис:

гр. (с.)

Приложение № 7
към чл. 4, т. 6

ЗАЯВЛЕНИЕ-ДЕКЛАРАЦИЯ

за изплащане на парично обезщетение за отглеждане на малко дете на основание чл. 53 КСО

от
(име, презиме и фамилия на лицето)

ЕГН/ЛНЧ/Служебен номер

адрес за кореспонденция
.....

(град/село, ПК, община, област, улица, №, ж.к., бл., ет., ап.)

телефон, мобилен телефон

електронен адрес.....

осигурен при осигурител
(наименование на осигурителя)

за дете, родено на 20... г.,

(име, презиме и фамилия на детето)

с ЕГН/ЛНЧ/Служебен номер/Без идентификатор

Когато детето не е с ЕГН: Удостоверение за раждане №/20... г.

Майка, ЕГН/ЛНЧ/Служебен номер/Без идентификатор
(име, презиме и фамилия по удостоверението за раждане на детето)

Баща, ЕГН/ЛНЧ/Служебен номер/Без идентификатор
(име, презиме и фамилия по удостоверението за раждане на детето)

Деца са близнаци, на брой.

Забележка. Когато децата са близнаци, данните се попълват за всяко дете.

Моля в качеството ми на
(майка/баща/баба/дядо/осиновител/настойник/лице, при което е
настанено детето по реда на чл. 26 ЗЗД)

да ми бъде изплащано парично обезщетение за отглеждане на малко дете считано от 20... г.

I. Декларирам следните обстоятелства:

1. Детето е живо и е дете.
(първо, второ, трето, четвърто и т.н.)
2. Детето не е дадено за осиновяване.
3. Детето не е настанено в детско заведение, включително детска ясла.
4. Детето не се отглежда от лице, наето по програми за подкрепа на майчинството.
5. Детето не е настанено за отглеждане в семейство на роднини или близки или в приемно семейство по реда на чл. 26 от Закона за закрила на детето – не се отнася за лицата, при които е настанено дете по този ред.
6. Не съм лишен/а съм от родителски права.
7. Родителските ми права не са ограничени.
8. Осиновяването не е прекратено от съда – отнася се за случаите, в които обезщетението се изплаща на осиновител/ка.

9. Настоящността не е прекратено от кмета на общината или от определеното от него длъжностно лице – отнася се за случаите, в които обезщетението се изплаща на настойник.
10. Настаняването на детето по реда на чл. 26 от Закона за закрила на детето не е прекратено – отнася за лицата, при които е настанено дете по този ред.
11. Не съм дал/а съгласие детето ми да се отглежда от някое от лицата по чл. 164, ал. 3 КТ (баща, баба или дядо) – отнася се за случаите, когато майката (осиновителят) ползва отпуска за отглеждане на малко дете.
12. Правоотношението/осигуряването на майката/осиновителя не е прекратено – отнася се за случаите, когато баща, баба или дядо ползва отпуск за отглеждане на малко дете.
13. Личната ми банкова сметка за изплащане на паричното обезщетение е:
IBAN, BIC,
при банка

(наименование)

II. Декларирам следните промени в обстоятелствата:

1. Детето е починало на20... г.
Считано от20.... г.:
2. Детето е дадено за осиновяване.
3. Детето е настанено в детско заведение, включително детска ясла.
4. Детето се отглежда от лице, наето по програми за подкрепа на майчинството.
5. Детето е настанено за отглеждане в семейство на роднини или близки или в приемно семейство по реда на чл. 26 от Закона за закрила на детето – не се отнася за лицата, при които е настанено дете по този ред.
6. Лишен/а съм от родителски права.
7. Родителските ми права са ограничени.
8. Осиновяването е прекратено от съда – отнася се за случаите, в които обезщетението се изплаща на осиновител/ка.
9. Настоящността е прекратено от кмета на общината или от определеното от него длъжностно лице – отнася се за случаите, в които обезщетението се изплаща на настойник.
10. Настаняването на детето по реда на чл. 26 от Закона за закрила на детето е прекратено съгласно съдебно решение/заповед на директора на дирекция „Социално подпомагане“ – отнася за лицата, при които е настанено дете по този ред.
11. Дал/а съм съгласие детето ми да се отглежда от някое от лицата по чл. 164, ал. 3 КТ (баща, баба или дядо) – отнася се за случаите, когато майката (осиновителят) ползва отпуска за отглеждане на малко дете.
12. Правоотношението/осигуряването на майката/осиновителя е прекратено – отнася се за случаите, когато баща, баба или дядо ползва отпуск за отглеждане на малко дете.
13. Личната ми банкова сметка за изплащане на паричното обезщетение е променена, както следва:
IBAN, BIC,
при банка

(наименование)

Забележка. Отбелязва се декларираното обстоятелство. Там, където е необходимо, се попълват съответните данни.

ИЗВЕСТНО МИ Е, ЧЕ:

В срок 3 работни дни от промяна в декларираните обстоятелства се задължавам да подам ново заявление-декларация. При неизпълнение на това задължение нося административнонаказателна отговорност по реда на чл. 349 КСО.

Съгласно чл. 114, ал. 1 КСО следва да възстановя неправомерно полученото по моя вина обезщетение заедно с дължимата лихва.

За деклариране на неверни данни нося наказателна отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс.

Дата

Подпис:

гр. (с.)

Приложение № 8
към чл. 4, т. 6

ЗАЯВЛЕНИЕ-ДЕКЛАРАЦИЯ

за изплащане на парично обезщетение за отглеждане на малко дете
на основание чл. 54 КСО

от,

(име, презиме и фамилия на лицето)

ЕГН/ЛНЧ/Служебен номер,

адрес за кореспонденция.....

(град/село, ПК, община, област, улица, №, ж.к., бл., ет., ап.)

телефон, мобилен телефон

електронен адрес.....
осигурен при осигурител

(наименование на осигурителя)

за дете, родено на 20.... г.,

(име, презиме и фамилия на детето)

с ЕГН/ЛНЧ/Служебен номер/Без идентификатор

Когато детето не е с ЕГН: Удостоверение за раждане №/20.... г.

Майка, ЕГН/ЛНЧ/Служебен номер/Без идентификатор

(име, презиме и фамилия по удостоверението за раждане на детето)

Баща, ЕГН/ЛНЧ/Служебен номер/Без идентификатор

(име, презиме и фамилия по удостоверението за раждане на детето)

Деца са близнаци, на брой.

Забележка. Когато децата са близнаци, данните се попълват за всяко дете.

Моля в качеството ми на

(майка/баща/осиновител/настойник)

да ми бъде изплащано парично обезщетение за отглеждане на малко дете считано от 20.... г.

I. Декларирам следните обстоятелства:

1. Детето е живо и е дете.

(първо, второ, трето, четвърто и т.н.)

2. Детето не е дадено за осиновяване.

3. Детето не е настанено в детско заведение на пълна държавна издръжка.

4. Детето не се отглежда от лице, наето по програми за подкрепа на майчинството.

5. Детето не е настанено за отглеждане в семейство на роднини или близки или в приемно семейство по реда на чл. 26 от Закона за закрила на детето.

6. Не съм лишен/а от родителски права.

7. Родителските ми права не са ограничени.

8. Осиновяването не е прекратено от съда – отнася се за случаите, в които обезщетението се изплаща на осиновител/ка.

9. Настойничеството не е прекратено от кмета на общината или от определеното от него длъжностно лице – отнася се за случаите, в които обезщетението се изплаща на настойник.

10. Не ползвам отпуск за отглеждане на дете по чл. 164, ал. 1 КТ.

11. Не съм дал/а съгласие детето ми да се отглежда от някое от лицата по чл. 164, ал. 3 КТ (баща, баба или дядо).

12. Личната ми банкова сметка за изплащане на паричното обезщетение е:

IBAN, BIC

при банка

(наименование)

II. Декларирам следните промени в обстоятелствата:

1. Детето е починало на20.... г.

Считано от.....20.... г.:

2. Детето е дадено за осиновяване.

3. Детето е настанено в детско заведение на пълна държавна издръжка.

4. Детето се отглежда от лице, наето по програми за подкрепа на майчинството.

5. Детето е настанено за отглеждане в семейство на роднини или близки или в приемно семейство по реда на чл. 26 от Закона за закрила на детето.

6. Лишен/а съм от родителски права.

7. Родителските ми права са ограничени.

8. Осиновяването е прекратено от съда – отнася се за случаите, в които обезщетението се изплаща на осиновител/ка.

9. Настойничеството е прекратено от кмета на общината или от определеното от него длъжностно лице – отнася се за случаите, в които обезщетението се изплаща на настойник.

10. Ползвам отпуск за отглеждане на дете по чл. 164, ал. 1 КТ.

11. Дал/а съгласие детето ми да се отглежда от някое от лицата по чл. 164, ал. 3 КТ (баща, баба или дядо).

12. Личната ми банкова сметка за изплащане на паричното обезщетение е променена, както следва:

IBAN, BIC

при банка

(наименование)

Забележка. Отбелязва се декларираното обстоятелство. Там, където е необходимо, се попълват съответните данни.

ИЗВЕСТНО МИ Е, ЧЕ:

В срок 3 работни дни от промяна в декларираните обстоятелства се задължавам да подам ново заявление-декларация. При неизпълнение на това задължение нося административнонаказателна отговорност по реда на чл. 349 КСО.

Съгласно чл. 114, ал. 1 КСО следва да възстановя неправомерно полученото по моя вина обезщетение заедно с дължимата лихва.

За деклариране на неверни данни нося наказателна отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс.

Дата

Подпис:

гр. (с.)

Приложение № 9
към чл. 8, ал. 1 и чл. 11, ал. 1

ДО
ДИРЕКТОРА
НА ТЕРИТОРИАЛНОТО ПОДЕЛЕНИЕ
НА НАЦИОНАЛНИЯ ОСИГУРИТЕЛЕН
ИНСТИТУТ
ГР.

ПРЕДСТАВЯНЕ	
КОРЕКЦИЯ	
ЗАЛИЧАВАНЕ	

УДОСТОВЕРЕНИЕ

от

(наименование на осигурителя/дружеството/име, презиме и фамилия на самоосигуряващото се лице)

ЕИК на осигурителя/дружеството/самоосигуряващия се

относно правото за изплащане на парично обезщетение

по болничен лист №, дата на издаване 20.... г.,

в отпуск от 20.... г., в отпуск до 20.... г.

на

(име, презиме, фамилия на лицето)

ЕГН/ЛНЧ/Служебен номер.....

адрес за кореспонденция

(град/село, ПК, община, област, улица, №, ж.к., бл., ет., ап.)

телефон, мобилен телефон

електронен адрес

I. Удостоверявам следните обстоятелства:

- Към деня на настъпване на временната неработоспособност, трудоустрояването или бременността и раждането лицето е осигурено за съответния риск – **да/не**
 - по безсрочно/срочно правоотношение до 20.... г.;
 - със безсрочна/срочна регистрация до 20.... г. като самоосигуряващо се лице.
- Към деня на настъпване на временната неработоспособност/трудоустрояването лицето **има/няма** 6 месеца осигурителен стаж като осигурено за общо заболяване и майчинство.
На 20.... г. лицето придобива изискуемия осигурителен стаж.
(данните се попълват, когато лицето придобива необходимия осигурителен стаж през периода по болничния лист)
- Към деня на настъпване на бременността и раждането лицето **има/няма** 12 месеца осигурителен стаж като осигурено за общо заболяване и майчинство.
На 20.... г. лицето придобива изискуемия осигурителен стаж.
(данните се попълват, когато лицето придобива необходимия осигурителен стаж през периода по болничния лист)
- Лицето е осигурено с код за вид, осигурен съгласно декларация-образец № 1 „Данни за осигуреното лице“ –
(01; 02; 03; 04; 05; 06; 07; 08; 09; 10; 12; 13; 16; 17; 21; 24; 25; 26; 71; 72; 82; 83; 92; 93; 95; 96)
- Брой правоотношения/основания за осигуряване при осигурителя –
- Пореден номер на удостоверение № 9 –
- Считано от 20.... г. правоотношението/осигуряването на лицето е прекратено.
- Считано от 20.... г. осигуряването на лицето е прекъснато.
- Работни дни или работни часове през периода по болничния лист с право на парично обезщетение и работни дни/работни часове, за които осигурителят изплаща възнаграждение.

За месец		Година			От ден		До ден включително		Работни дни		Работни часове		Дневно работно време по правоотношението на лицето за месеца в часове		

10. Лицето е трудоустроено считано от20.... г. със заповед № от20.... г.

10.1. Получено среднодневно/средночасово брутно трудово възнаграждение от лицето като трудоустроено за месеца, през който започва трудоустрояването – лв.

10.2. Получено среднодневно/средночасово брутно трудово възнаграждение от лицето като трудоустроено за месеца, през който изтича трудоустрояването – лв.

11.* С анкетен лист № от 20.... г. е установено

(умишлено увреждане на здравето с цел получаване на отпуск или обезщетение, нарушаване на режима, определен от здравните органи, употреба на алкохол, приемане на силно упойващо средство без лечебна цел или поради прояви, извършвани под въздействието на такива средства – хулигански и други противообществени прояви, установени по съответния ред, временна неработоспособност поради неспазване на правилата за безопасна работа, установено по съответния ред)

* Точка 11 се попълва за случаите по чл. 46, ал. 1 КСО.

12. Лицето ползва платен годишен отпуск за периода от20.... г. до20.... г. съгласно заповед № от20.... г.

**

13. Детето е родено на20.... г.

(име, презиме и фамилия на детето)

с ЕГН/ЛНЧ/Служебен номер/Без идентификатор

Когато детето не е с ЕГН: Удостоверение за раждане №/.....20.... г.

Майка, ЕГН/ЛНЧ/Служебен номер/Без идентификатор

(име, презиме и фамилия по удостоверението за раждане на детето)

Баща, ЕГН/ЛНЧ/Служебен номер/Без идентификатор

(име, презиме и фамилия по удостоверението за раждане на детето)

14. Децата са близнаци, на брой.

Забележка. Когато децата са близнаци, данните се попълват за всяко дете.

15. Детето е живо.

16. Детето не е дадено за осиновяване.

17. Детето не е настанено в детско заведение на пълна държавна издръжка.

18. Не съм лишен/а от родителски права.

19. Родителските ми права не са ограничени.

20. Настояничеството не е прекратено от кмета на общината или от определеното от него длъжностно лице – отнася се за случаите, в които обезщетението се изплаща на настойник.

** Полето се попълва само за деклариране на обстоятелства за изплащане на парично обезщетение по болничен лист за майчинство след 42-рия ден от раждането и за случаите по чл. 167 от Кодекса на труда.

21. Други обстоятелства

22. Входящ номер и дата на представяне на болничния лист на осигурителя – № от 20..... г.

23. ***Личната банкова сметка на лицето за изплащане на паричното обезщетение е:

IBAN, BIC,
при банка

(наименование)

*** Точка 23 се попълва само при първото представяне на удостоверение – приложение № 9.

II. Удостоверявам следните промени в обстоятелствата:

1. Лицето, на което се изплаща обезщетението, е починало на 20.... г.

2. Считано от 20.... г. правоотношението/осигуряването на лицето е прекратено.

3. Лицето ползва платен годишен отпуск за периода от 20.... г. до 20.... г. съгласно заповед № от20.... г.

4. Детето е починало на20..... г.
Считано от20.... г.:
5. Детето е дадено за осиновяване.
6. Детето е настанено в детско заведение на пълна държавна издръжка.
7. Лицето е лишено от родителски права.
8. Родителските права на лицето са ограничени.
9. Настойничеството е прекратено от кмета на общината или от определеното от него длъжностно лице – отнася се за случаите, в които обезщетението се изплаща на настойник.

**** Полето се попълва само за деклариране на промяна в обстоятелства за изплащане на парично обезщетение по болничен лист за майчинство след 42-рия ден от раждането и за случаите по чл. 167 от Кодекса на труда.

10. Болният член на семейството, за който се изплаща обезщетение по болничен лист с причини за временна неработоспособност – 25, 26 или 27, е починал на20... г.

11. Други обстоятелства

12. Входящ номер и дата на представяне на осигурителя на декларация по образец съгласно приложение № 1 към НПОПДОО с данни за промяна на обстоятелствата, свързани с изплащане на паричното обезщетение – № от 20..... г.

13. Личната банкова сметка на лицето за изплащане на паричното обезщетение е променена, както следва:
IBAN, BIC,
при банка

(наименование)

Забележка. Отбелязва се декларираното обстоятелство. Там, където е необходимо, се попълват съответните данни.

ИЗВЕСТНО МИ Е, ЧЕ:

В срок 3 работни дни от:

– представяне от лицето на нова декларация с данни за промяна в обстоятелствата, свързани с изплащането на паричното обезщетение, както и при промяна в ползването/прекратяване на законоустановен отпуск и/или прекратяване на правоотношението/осигуряването на лицето (за осигурителите);

– промяна в обстоятелствата, свързани с изплащането на паричното обезщетение (за самоосигуряващите се лица),

се задължавам да подам ново удостоверение. При неизпълнение на това задължение нося административнонаказателна отговорност по реда на чл. 349 КСО.

За деклариране на неверни данни нося наказателна отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс.

Дата

гр. (с.)

.....

(име, фамилия, длъжност, подпис и печат)

Указания

за попълване на удостоверение – приложение № 9 към чл. 8, ал. 1 и чл. 11, ал. 1, относно правото на парично обезщетение за временна неработоспособност, бременност и раждане до 135 календарни дни или при трудоустройство по болничен лист

Удостоверението се представя за всеки болничен лист – за временна неработоспособност, бременност и раждане или трудоустройство, независимо дали е „първичен“ или „продължение“. Удостоверението не се представя от лица, придобили право за получаване на парично обезщетение, за периодите след приключване на производство по ликвидация или прекратяване на осигурителя.

За болничен лист, издаден на лице, осигурено за съответния риск към деня на настъпването на риска по повече от едно правоотношение/основание за осигуряване при един осигурител (същия ЕИК), се представя отделно удостоверение за всяко от правоотношенията/основанията за осигуряване. Когато преди настъпването на риска осигуряването по всички правоотношения/основания е прекратено, се представя само едно удостоверение.

Удостоверението се попълва и представя: от осигурителите – за осигурените при тях лица; от самоосигуряващите се лица – когато не са собственици или съдружници в търговски дружества или членове на неперсонифицирани дружества; от дружествата – за самоосигуряващите се лица, когато са собственици или съдружници в търговски дружества или членове на неперсонифицирани дружества.

Навсякъде в удостоверението датите се попълват от ляво надясно в две позиции за ден, в две позиции за месец и в четири позиции за година.

При попълване на удостоверението се отбелязва съответният код – „Представяне“, „Корекция“ или „Заличаване“.

Корекция на представено удостоверение се извършва, като се попълва удостоверение с коректните данни и се отбелязва код „Корекция“.

Не се коригират: номер на болничен лист, ЕГН/ЛНЧ/Служебен номер на лицето, издаден от Националната агенция за приходите, ЕИК по Закона за търговския регистър/ЕИК по БУЛСТАТ. При необходимост от корекции на посочените данни удостоверението се заличава, след което се попълва и представя ново удостоверение с коректни данни.

Заличаване на представено удостоверение се извършва, като се отбелязва код „Заличаване“ и се попълват: номер на болничен лист, ЕГН/ЛНЧ/служебен номер на лицето, издаден от Националната агенция за приходите, ЕИК по Закона за търговския регистър/ЕИК по БУЛСТАТ.

1. „Удостоверявам следните обстоятелства“ – този раздел се попълва, когато с удостоверението се иска изплащане на парично обезщетение въз основа на болничен лист, по следния начин:

1. „Към деня на настъпване на временната неработоспособност, трудоустрояването или бременността и раждането лицето е осигурено за съответния риск – **да/не**“ – отбелязва се дали лицето е осигурено за съответния риск към деня на настъпването му. Ако е отбелязано, че лицето не е осигурено, се попълва и дата в т. 7 или 8. Ако в т. 1.1 е отбелязано, че правоотношението е срочно, се попълва датата, на която изтича срокът на договора. Ако в т. 1.2 е отбелязано, че регистрацията като самоосигуряващо се лице е срочна, се попълва датата, на която изтича срокът на регистрацията.

2. „Към деня на настъпване на временната неработоспособност/трудоустрояването, лицето **има/няма** 6 месеца осигурителен стаж като осигурено за общо заболяване и майчинство.

На 20.... г. лицето придобива изискуемия осигурителен стаж.“

3. „Към деня на настъпване на бременността и раждането лицето **има/няма** 12 месеца осигурителен стаж като осигурено за общо заболяване и майчинство.

На 20.... г. лицето придобива изискуемия осигурителен стаж.“

Забележка към т. 2 и 3. Ако е отбелязано, че лицето няма изискуемия осигурителен стаж към деня на настъпването на съответния риск, се попълва датата, на която го придобива, когато тази дата е през периода по болничния лист, т.е. последният ден, с който се придобива необходимият осигурителен стаж.

4. „Лицето е осигурено – с код за „Вид осигурен“ съгласно декларация-образец № 1 „Данни за осигуреното лице“ – в две позиции се попълва кодът за „Вид осигурен“ към деня на настъпването на риска, попълнен в декларация-образец № 1 „Данни за осигуреното лице“ към Наредба № Н-8 на министъра на финансите от 29 декември 2005 г.

Забележка към т. 4. Когато към деня на настъпването на риска осигуряването е прекратено или прекъснато, се попълва кодът за „Вид осигурен“ за последния по време период, през който лицето е било осигурено.

5. „Брой правоотношения/основания за осигуряване при осигурителя“ – в две позиции се попълва броят на правоотношенията или основанията, по които лицето е осигурено при един осигурител (същия ЕИК) към деня на настъпването на риска.

Забележка към т. 5. В случаите, когато лицето е било осигурено по едно или повече от едно правоотношение или основания и по всяко от тях осигуряването е прекратено преди настъпването на риска, се попълва „01“.

6. „Пореден номер на удостоверение № 9“ – в две позиции се попълва поредният номер на удостоверението в зависимост от броя на правоотношенията/основанията за осигуряване, посочени в т. 5.

7. „Считано от 20.... г. правоотношението/осигуряването на лицето е прекратено“ – попълва се, ако правоотношението или осигуряването е прекратено, независимо дали рискът е настъпил преди или след прекратяването. Датата, от която е прекратено правоотношението или осигуряването, е календарният ден непосредствено след последния календарен ден, през който лицето е осигурено.

8. „Считано от 20.... г. осигуряването на лицето е прекъснато“ – попълва се, ако правоотношението не е прекратено, но осигуряването е прекъснато и не е възобновено преди деня на настъпването на риска. Датата, от която е прекъснато осигуряването, е календарният ден, непосредствено след последния календарен ден, през който лицето е осигурено. Осигуряването се прекъсва при самоотлъчка, ползване на неплатен отпуск, който не се зачита за осигурителен стаж, работа през определени дни в месеца, както и през периодите, които не се зачитат за осигурителен стаж, независимо че дейността по чл. 4 или чл. 4а, ал. 1 КСО не е прекратена.

9. „Работни дни или работни часове през периода по болничния лист с право на парично обезщетение и работни дни/работни часове, за които осигурителят изплаща възнаграждение“ се попълва, както следва:

а) в колона „За месец“ в две позиции се попълва на отделен ред всеки месец от периода по болничния лист;

б) в колона „Година“ се попълва годината, през която е месецът от периода по болничния лист;

в) в колони „От ден“ и „До ден включително“ в две позиции се попълват първият и последният календарен ден на периода по болничния лист за съответния месец;

г) в колона „Работни дни“ се попълва в две позиции броят на работните дни, през които лицето е следвало да работи, но не е работило поради състоянието си, за които има право на възнаграждение от осигурителя и/или на обезщетение, независимо от продължителността на дневното работно време по правоотношението на лицето;

д) в колона „Работни часове“ се попълват данни само когато лицето работи при сумирано изчисляване

на работното време и/или на смените по часов график; в три позиции се вписва броят на работните часове, през които лицето е следвало да работи, но не е работило поради състоянието си, за които има право на възнаграждение от осигурителя и/или на обезщетение, след превръщането на нощните часове в дневни, с изключение на часовете извънреден труд; ако при превръщането на нощните часове в дневни се получат минути и те са по-малко от 30, броят на работните часове се закръглява към пълния час, а ако минутите са 30 и повече – към следващия пълнен час;

е) в колона „Дневно работно време по правоотношението на лицето за месеца в часове“ в една позиция се попълва продължителността на дневното работно време по правоотношението на лицето за месеца; когато продължителността на дневното работно време по правоотношението на лицето за месеца е различна, се попълва среднодневното работно време, като при остатък, по-малък от 30 минути, се закръглява към пълния час, а при остатък – 30 и повече минути, към следващия пълнен час. За лицата, които нямат определено работно време в часове, се попълва „8 часа“.

Забележки към т. 9:

1. Когато се попълват данни в колона „Работни дни“, не се попълват данни в колона „Работни часове“ на същия ред, и обратното.

2. Когато правоотношението или осигуряването е прекратено през периода по болничния лист:

а) броят на дните до прекратяването трябва да съответства на броя на работните дни, определени по календар, и при спазване на разпоредбите на чл. 154, ал. 1 и 2 от Кодекса на труда, а броят на часовете – на нормата часове според продължителността на дневното работно време по правоотношението на лицето от началото на периода за сумираното изчисляване и/или работата на смени по часов график до датата на прекратяването;

б) за периодите след прекратяване на правоотношението или осигуряването в колона „Работни дни“ на отделен ред се попълва броят на работните дни, определени по календар и при спазване разпоредбите на чл. 154, ал. 1 и 2 от Кодекса на труда, за които лицето има право на обезщетение, независимо дали за периода преди прекратяването са попълнени „Работни дни“ или „Работни часове“. Колоната „Дневно работно време по правоотношението на лицето за месеца в часове“ не се попълва.

3. Когато временна неработоспособност е настъпила след прекратяване на правоотношението или на осигуряването, в колоната „Работни дни“ се попълва броят на работните дни, определени по календар и при спазване разпоредбите на чл. 154, ал. 1 и 2 от Кодекса на труда. Колона „Дневно работно време по правоотношението на лицето за месеца в часове“ не се попълва.

10. „Лицето е трудоустроено, считано от 20 г., със Заповед № от20.... г.“ – попълва се само когато удостоверението се представя за болничен лист за трудоустройство. За дата, считано от която лицето е трудоустроено, се попълва датата на трудоустройство, посочена в заповедта на работодателя.

10.1. „Получено среднодневно/средночасово брутно трудово възнаграждение от лицето като трудоустроено за месеца, през който започва трудоустройаването – лв.“ – отбелязва се дали полученото брутно трудово възнаграждение от лицето като трудоустроено за месеца, през който започва трудоустройаването, е „среднодневно“ или „средночасово“. Възнаграждението се попълва в левове и стотинки.

10.2. „Получено среднодневно/средночасово брутно трудово възнаграждение от лицето като трудоустроено за месеца, през който изтича трудоустройаването – лв.“ – отбелязва се дали полученото брутно трудово възнаграждение от лицето като трудоустроено за месеца, през който изтича трудоустройаването, е „среднодневно“ или „средночасово“. Възнаграждението се попълва в левове и стотинки.

Забележка. За месеца, през който изтича периодът на трудоустройаването, данните се представят допълнително от осигурителя с удостоверение с попълнен код „Корекция“ и всички останали данни от удостоверението за изплащане на обезщетението.

12. „Лицето ползва платен годишен отпуск за периода от20.... г. до20.... г. съгласно заповед № от20.... г.“ – попълва се за случаите по чл. 9, ал. 3 от Наредбата за медицинската експертиза.

22. „Входящ номер и дата на представяне на болничния лист на осигурителя“ – попълва се входящият номер – при ляво подравняване, и датата, на която болничният лист е представен на осигурителя. В удостоверението за болнични листове, издадени на самоосигуряващи се лица, не се попълват данни на този ред.

II. „Удостоверявам следните промени в обстоятелствата“ – този раздел се попълва, когато се удостоверява промяна в декларираните в раздел I обстоятелства, водеща до прекратяване на изплащането на паричното обезщетение, или когато се удостоверява промяна в личната банкова сметка на правоимащото лице. Отбелязват се обстоятелствата, които са променени спрямо декларираните в раздел I за същото обезщетение, вписва се датата, от която се променя съответното обстоятелство. Там, където е необходимо, се попълват съответните данни.

Допуска се попълване на данни едновременно в раздел I и в раздел II, когато в удостоверението се отбелязват както декларираните обстоятелства, така и обстоятелства, които подлежат на промяна, считано от точно определена дата, отнасящи се за същото обезщетение.

На последния ред се попълват името, фамилията и длъжността на лицето, което представлява осигурителя/дружеството, или името и фамилията на самоосигуряващото се лице. Когато е на хартиен носител, удостоверението се подписва и се поставя печат на осигурителя/дружеството, а за самоосигуряващото се лице се поставя печат, ако има такъв.

ДО ДИРЕКТОРА
НА ТЕРИТОРИАЛНОТО ПОДЕЛЕНИЕ
НА НАЦИОНАЛНИЯ ОСИГУРИТЕЛЕН
ИНСТИТУТ
ГР.

ПРЕДСТАВЯНЕ	
КОРЕКЦИЯ	
ЗАЛИЧАВАНЕ	

УДОСТОВЕРЕНИЕ

от, ЕИК,
(наименование на осигурителя)

за данните от заявление-декларация, приложение от НПОПДОО
(№ 2, № 3, № 4, № 5, № 6, № 7, № 8)

за изплащане на парично обезщетение за:,
(бременност и раждане за остатък до 410 календарни дни по чл. 50, ал. 1 и чл. 51 КСО, раждане на дете по
чл. 50, ал. 6 КСО до 15 календарни дни, раждане на дете по чл. 50, ал. 7 КСО след навършване на 6-месечна
възраст на детето – за остатък до 410 календарни дни, осиновяване на дете от 2- до 5-годишна възраст по
чл. 53а КСО, осиновяване на дете от 2- до 5-годишна възраст по чл. 53а КСО след изтичане на 6 месеца от
деня на предаване на детето за осиновяване – за остатък до 365 календарни дни, отглеждане на малко дете
по чл. 53 КСО, отглеждане на малко дете по чл. 54 КСО)

считано от 20... г.,

на
(име, презиме и фамилия на лицето)

с ЕГН/ЛНЧ/Служебен номер....., в качеството му на,
(майка/баща/баба/дядо/осиновител/осиновителка/лице, при кое-
то е настанено детето по реда на чл. 26 ЗЗД/настойник/оси-
новителка/осиновител при пълно осиновяване на дете от 2- до
5-годишна възраст/осиновител, който сам е осиновил дете от
2- до 5-годишна възраст при условията на пълно осиновяване)

адрес за кореспонденция
(град/село, ПК, община, област, улица, №, ж.к., бл., ет., ап.)

телефон, мобилен телефон

електронен адрес.....

за дете, родено на 20... г.,
(име, презиме и фамилия на детето)

с ЕГН/ЛНЧ/Служебен номер/Без идентификатор,
което е дете.

(първо, второ, трето, четвърто и т. н.)

Когато детето не е с ЕГН: Удостоверение за раждане №/.....20.... г.

Майка, ЕГН/ЛНЧ/Служебен номер/Без идентификатор
(име, презиме и фамилия по удостоверението за раждане на детето)

Баща, ЕГН/ЛНЧ/Служебен номер/Без идентификатор
(име, презиме и фамилия по удостоверението за раждане на детето)

Деца са близнаци, на брой.

Забележка. Когато децата са близнаци, данните се попълват за всяко дете.

I. Удостоверявам следните обстоятелства:

1. На лицето е разрешен отпуск по от КТ със заповед № от20.... г.,
(чл. 163, ал. 1; чл. 163, ал. 6; чл. 163, ал. 7; чл. 163, ал. 8; чл. 164, ал. 1; чл. 164, ал. 3; чл. 164а, ал. 1 и ал. 2;
чл. 164б, ал. 1; чл. 164б, ал. 2; чл. 164б, ал. 4; чл. 167, ал. 1 и чл. 167, ал. 2)
за периода от20.... г. до 20.... г. (включително).
2. Към деня, от който е разрешен отпускът, лицето е осигурено за общо заболяване и майчинство – **да/не**,
по безсрочно/срочно правоотношение до 20.... г.
3. Към деня, от който е разрешен отпускът, лицето **има/няма** 12 месеца осигурителен стаж като осигурено
за общо заболяване и майчинство.
На.....20.... г. лицето придобива изискуемия осигурителен стаж (данните се попълват, когато лицето
придобива осигурителния стаж през периода на разрешения отпуск).
4. Лицето е осигурено с код за вид осигурен съгласно декларация-образец № 1 „Данни за осигуреното
лице“
(01; 02; 03; 04; 05; 06; 07; 08; 09; 10; 16; 17; 21; 24; 25; 26; 71; 72; 82; 83; 92; 93; 95)

5. Брой правоотношения/основания за осигуряване при осигурителя –бр.
6. Пореден номер на удостоверение – приложение № 10 –
7. Считано от 20... г. правоотношението/осигуряването на лицето е прекратено.
8. Считано от 20... г. осигуряването на лицето е прекъснато.
9. Дневно работно време в часове по правоотношението на лицето за месеца, през който е началото на отпуска – часа.
10. Други обстоятелства
11. Входящ номер и дата на представяне на заявление-декларацията на осигурителя №..... от 20.... г.
12. * Личната банкова сметка на лицето за изплащане на паричното обезщетение е:
IBAN, BIC,
при банка

(наименование)

* Точка 12 се попълва само при първото представяне на удостоверение – приложение № 10.

II. Удостоверявам следните промени в обстоятелствата:

1. Детето е починало на 20.... г. – *отнася се за обезщетенията по чл. 50, ал. 1 и чл. 51; чл. 50, ал. 6; чл. 50, ал. 7; чл. 53; чл. 53а и чл. 54 КСО.*
Считано от 20.... г.:
2. Детето е дадено за осиновяване – *отнася се за обезщетенията по чл. 50, ал. 1 и чл. 51; чл. 50, ал. 6; чл. 50, ал. 7; чл. 53 и чл. 54 КСО.*
3. Детето е настанено в детско заведение на пълна държавна издръжка – *отнася се за обезщетенията по чл. 50, ал. 1 и чл. 51; чл. 50, ал. 6; чл. 50, ал. 7 и чл. 54 КСО.*
4. Детето е настанено в детско заведение, включително детска ясла – *отнася се за обезщетението по чл. 53 КСО.*
5. Детето посещава детско заведение, включително детска ясла или учебно заведение – *отнася се за обезщетението по чл. 53а КСО.*
6. Осиновяването е прекратено от съда – *отнася се за обезщетенията по чл. 50, ал. 1 и чл. 51; чл. 50, ал. 7; чл. 53; чл. 53а и чл. 54 КСО.*
7. Детето е настанено за отглеждане в семейство на роднини или близки или в приемно семейство по реда на чл. 26 от Закона за закрила на детето – *отнася се за обезщетенията по чл. 50, ал. 1 и чл. 51; чл. 50, ал. 6; чл. 50, ал. 7; чл. 53; чл. 53а и чл. 54 КСО. Не се отнася за лицата, при които е настанено дете по този ред.*
8. Детето се отглежда от лице, включено в програми за подкрепа на майчинството – *отнася се за обезщетенията по чл. 53, чл. 53а и чл. 54 КСО.*
9. Лицето е лишено от родителски права – *отнася се за обезщетенията по чл. 50, ал. 1 и чл. 51; чл. 50, ал. 6; чл. 50, ал. 7; чл. 53; чл. 53а и чл. 54 КСО.*
10. Родителските права на лицето са ограничени – *отнася се за обезщетенията по чл. 50, ал. 1 и чл. 51; чл. 50, ал. 6; чл. 50, ал. 7; чл. 53; чл. 53а и чл. 54 КСО.*
11. Правоотношението/осигуряването на лицето е прекратено – *отнася се за обезщетенията по чл. 50, ал. 1 и чл. 51; чл. 50, ал. 6; чл. 50, ал. 7; чл. 53; чл. 53а и чл. 54 КСО.*
12. Лицето е започнало упражняване на трудова дейност, за която подлежи на задължително осигуряване по чл. 4 КСО за общо заболяване и майчинство – *отнася се за обезщетенията по чл. 50, ал. 1 и чл. 51; чл. 50, ал. 6; чл. 50, ал. 7 КСО, които се изплащат на основание чл. 52 КСО след прекратяване на осигуряването.*
13. Лицето е дало съгласие детето му да се отглежда от някое от лицата по чл. 164, ал. 3 КТ (баща, баба или дядо) – *отнася се за обезщетенията по чл. 53 и чл. 54 КСО.*
14. Правоотношението/осигуряването на майката/осиновителката е прекратено – *отнася се за обезщетенията по чл. 50, ал. 7 и чл. 53 КСО.*
15. Правоотношението/осигуряването на осиновителката е прекратено – *отнася се за обезщетението по чл. 53а КСО, когато осиновител при пълно осиновяване на дете от 2- до 5-годишна възраст получава обезщетение след изтичане на 6 месеца от деня на предаване на детето за осиновяване – за остатък до 365 дни.*
16. Настоящността е прекратено от кмета на общината или от определеното от него длъжностно лице – *отнася се за обезщетенията по чл. 50, ал. 1 и чл. 51; чл. 53 и чл. 54 КСО.*
17. Настаняването на детето по реда на чл. 26 от Закона за закрила на детето е прекратено съгласно съдебно решение/заповед на директора на дирекция „Социално подпомагане“ – *отнася се за обезщетението по чл. 53 КСО за лицата, при които е настанено дете по този ред.*
18. Бракът с майката на детето е прекратен – *отнася се за обезщетението по чл. 50, ал. 6 КСО.*
19. Бащата на детето не живее в едно домакинство с майката на детето – *отнася се за обезщетението по чл. 50, ал. 6 КСО.*
20. Отпускът на лицето на основание чл. от КТ е прекратен – *отнася се за обезщетенията по чл. 50, ал. 1 и чл. 51; чл. 50, ал. 6; чл. 50, ал. 7; чл. 53 и чл. 53а КСО.*
21. Други обстоятелства

22. Входящ номер и дата на представяне на осигурителя на заявление-декларацията с данни за промяна на обстоятелствата, свързани с изплащане на паричното обезщетение – №..... от 20..... г.
23. Личната банкова сметка на лицето за изплащане на паричното обезщетение е променена, както следва: IBAN, BIC, при банка
(наименование)

Забележка. Отбелязва се декларираното обстоятелство. Там, където е необходимо, се попълват съответните данни.

ИЗВЕСТНО МИ Е, ЧЕ:

В срок 3 работни дни от представяне от лицето на ново заявление-декларация с данни за промяна в обстоятелствата, свързани с изплащането на паричното обезщетение, както и при промяна в ползването/прекратяването на законоустановения отпуск и/или прекратяване на правоотношението/осигуряването на лицето, се задължавам да подам ново удостоверение. При неизпълнение на това задължение нося административнонаказателна отговорност по реда на чл. 349 КСО.

За деклариране на неверни данни нося наказателна отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс.

Дата

гр. (с.)

.....

(име, фамилия, длъжност, подпис и печат)

Указания

за попълване на удостоверение – приложение № 10 към чл. 9, от осигурител относно правото на парично обезщетение при бременност и раждане, отглеждане на малко дете и осиновяване на дете от 2- до 5-годишна възраст по заявление-декларация

Удостоверението се представя за всяко заявление-декларация – при бременност и раждане, отглеждане на малко дете и осиновяване на дете от 2- до 5-годишна възраст, представено на осигурителя от осигуреното лице. Удостоверението не се представя от лица, придобили право за получаване на парично обезщетение, за периодите след приключване на производство по ликвидация или прекратяване на осигурителя.

Когато към деня, от който е разрешен отпускът, лицето е осигурено по повече от едно правоотношение/основание за осигуряване при един осигурител, се попълват и представят отделни удостоверения за всяко от правоотношенията/основанията за осигуряване с изключение на случаите по чл. 53 и 54 от Кодекса за социално осигуряване (КСО).

Удостоверението се попълва и представя от осигурителите – за осигурените при тях лица, за изплащане на парични обезщетения от държавното обществено осигуряване.

Навсякъде в удостоверението датите се попълват от ляво надясно в две позиции за ден, две позиции за месец и четири позиции за година.

При попълване на удостоверението се отбелязва съответният код – „Представяне“, „Корекция“ или „Заличаване“.

Корекция на представено удостоверение се извършва, като се попълва удостоверение с коректните данни и се отбелязва код „Корекция“.

Не се коригират: ЕГН/ЛНЧ/Служебен номер на лицето, издаден от Националната агенция за приходите, ЕИК по Закона за търговския регистър/ЕИК по БУЛСТАТ, началната дата за изплащане, вид и основание на обезщетението, за което се отнасят данните в удостоверението. При необходимост от корекции на посочените данни удостоверението се заличава, след което се попълва и представя ново удостоверение с коректни данни.

Заличаване на представено удостоверение се извършва, като се отбелязва код „Заличаване“ и се попълват: ЕГН/ЛНЧ/ Служебен номер на лицето, издаден от Националната агенция за приходите, ЕИК по Закона за търговския регистър/ЕИК по БУЛСТАТ, началната дата за изплащане, вид и основание на обезщетението.

1. „Удостоверявам следните обстоятелства“ – този раздел се попълва, когато с удостоверението се иска изплащане на парично обезщетение въз основа на заявление-декларация, по следния начин:

2. „Към деня, от който е разрешен отпускът, лицето е осигурено за общо заболяване и майчинство – **да/не**, по безсрочно/срочно правоотношение до20..... г.“ – отбелязва се дали лицето е осигурено за съответния риск. Ако е отбелязано, че правоотношението е срочно, се попълва датата, на която изтича срокът на договора. Ако е отбелязано, че лицето не е осигурено, се попълва и дата в т. 7 или в т. 8.

3. „Към деня, от който е разрешен отпускът, лицето **има/няма** 12 месеца осигурителен стаж като осигурено за общо заболяване и майчинство“.

„На 20.... г. лицето придобива изискуемия осигурителен стаж“ – ако е отбелязано, че лицето няма изискуемия осигурителен стаж към деня, от който е разрешен отпускът, се попълва датата, на която го придобива, когато тази дата е през периода на разрешения отпуск, т.е. последният ден, с който се придобива необходимият осигурителен стаж.

4. „Лицето е осигурено с код за вид осигурен съгласно декларация-образец № 1 „Данни за осигуреното лице“ – в две позиции се попълва кодът за „Вид осигурен“ към деня, от който е разрешен отпускът, попълнен в декларация-образец № 1 „Данни за осигуреното лице“ към Наредба № Н-8 на министъра на финансите от 29 декември 2005 г.

Забележка. Когато към деня, от който е разрешен отпускът, осигуряването е прекратено или прекъснато, се попълва кодът за „Вид осигурен“ за последния по време период, през който лицето е било осигурено.

5. „Брой правоотношения/основания за осигуряване при осигурителя“ – в две позиции се попълва броят на правоотношенията или основанията, по които лицето е осигурено при един осигурител (същия ЕИК) към деня, от който е разрешен отпусъкът.

6. „Пореден номер на удостоверение, приложение № 10“ – в две позиции се попълва поредният номер на удостоверението в зависимост от броя на правоотношенията/основанията за осигуряване, посочени в т. 6.

7. „Считано от 20 ... г. правоотношението/осигуряването на лицето е прекратено“ – попълва се, ако правоотношението или осигуряването е прекратено, независимо дали рискът е настъпил преди или след прекратяването. Датата, от която е прекратено правоотношението или осигуряването, е календарният ден непосредствено след последния календарен ден, през който лицето е осигурено.

8. „Считано от 20 ... г. осигуряването на лицето е прекъснато“ – попълва се, ако правоотношението не е прекратено, но осигуряването е прекъснато и не е възобновено преди деня на настъпването на риска. Датата, от която е прекъснато осигуряването, е календарният ден, непосредствено след последния календарен ден, през който лицето е осигурено. Осигуряването се прекъсва при самоотлъчка, ползване на неплатен отпуск, който не се зачита за осигурителен стаж, работа през определени дни в месеца, както и през периодите, които не се зачитат за осигурителен стаж, независимо че дейността по чл. 4 или чл. 4а, ал. 1 КСО не е прекратена.

11. „Входящ номер и дата на представяне на заявление-декларацията на осигурителя/..... 20... г.“ – попълва се входящият номер – при ляво подравняване, и датата, на която заявлението-декларация е представено от лицето на осигурителя.

II. „Удостоверявам следните промени в обстоятелствата“ – този раздел се попълва, когато се удостоверява промяна в декларираните в раздел I обстоятелства, водеща до прекратяване изплащането на паричното обезщетение, или когато се удостоверява промяна в личната банкова сметка на правоимащото лице. Отбелязват се обстоятелствата, които са променени спрямо декларираните в раздел I за същото обезщетение, вписва се датата, от която се променя съответното обстоятелство. Там, където е необходимо, се попълват съответните данни.

Допуска се попълване на данни едновременно в раздел I и в раздел II, когато в съответното заявление-декларация, представено от осигуреното лице пред осигурителя, са отбелязани както декларираните обстоятелства, така и обстоятелства, които подлежат на промяна, отнасящи се за същото обезщетение, считано от точно определена дата.

На последния ред се попълват името, фамилията и длъжността на лицето, което представлява осигурителя. Когато е на хартиен носител, удостоверението се подписва и се поставя печат на осигурителя.

Приложение № 11
към чл. 11, ал. 2

**ДО ДИРЕКТОРА
НА ТЕРИТОРИАЛНОТО ПОДЕЛЕНИЕ
НА НАЦИОНАЛНИЯ ОСИГУРИТЕЛЕН
ИНСТИТУТ
ГР.**

ПРЕДСТАВЯНЕ	
КОРЕКЦИЯ	
ЗАЛИЧАВАНЕ	

УДОСТОВЕРЕНИЕ

от
(име, презиме и фамилия на самоосигуряващото се лице)

ЕГН/ЛНЧ/Служебен номер,

адрес за кореспонденция,

.....
(град/село, ПК, община, област, улица, №, ж.к., бл., ет., ап.)

телефон, мобилен телефон,

електронен адрес,

осигурен като самоосигуряващо се лице

.....
(посочва се дейността като самоосигуряващо се лице – регистриран като: упражняващ свободна професия, занаятчийска дейност; едноличен търговец; собственик на търговско дружество; съдружник в търговско дружество; физическо лице – член на неперсонифицирано дружество; регистриран земеделски стопанин; тютюнопроизводител; лице по чл. 4, ал. 9 КСО)

чрез ЕИК
(наименование на дружеството)

Моля в качеството ми на

(майка/баща/баба/дядо/осиновител/осиновителка/лице, при което е настъпено детето по реда на чл. 26 ЗЗД, настойник/осиновителка/осиновител при пълно осиновяване на дете от 2- до 5-годишна възраст, осиновител, който сам е осиновил дете от 2- до 5-годишна възраст при условията на пълно осиновяване)

да ми бъде изплащано парично обезщетение за
(бременност и раждане – за остатък до 410 календарни дни по чл. 50, ал. 1 и чл. 51 КСО, раждане на дете по чл. 50, ал. 6 КСО до 15 календарни дни, раждане на дете по чл. 50, ал. 7 КСО след навършване на 6-месечна възраст на детето – за остатък до 410 календарни дни, осиновяване на дете от 2- до 5-годишна възраст по чл. 53а КСО, осиновяване на дете от 2- до 5-годишна възраст по чл. 53а КСО след изтичане на 6 месеца от деня на предаване на детето за осиновяване – за остатък до 365 календарни дни, отглеждане на малко дете по чл. 53 КСО, отглеждане на малко дете по чл. 54 КСО)

считано от 20... г.,

за дете, родено на 20... г.,

(име, презиме и фамилия на детето)

с ЕГН/ЛНЧ/Служебен номер/Без идентификатор,

което е дете.

(първо, второ, трето, четвърто и т. н.)

Когато детето не е с ЕГН: Удостоверение за раждане №/..... 20... г.

Майка, ЕГН/ЛНЧ/Служебен номер/Без идентификатор

(име, презиме и фамилия по удостоверението за раждане на детето)

Баща, ЕГН/ЛНЧ/Служебен номер/Без идентификатор

(име, презиме и фамилия по удостоверението за раждане на детето)

Деца са близнаци, на брой.

Забележка. Когато децата са близнаци, данните се попълват за всяко дете.

I. Удостоверявам следните обстоятелства:

1. Към датата, от която искам да ми бъде изплащано обезщетението, съм осигурен/а за общо заболяване и майчинство – **да/не**, като самоосигуряващо се лице с безсрочна/срочна регистрация до 20... г.
2. Към датата, от която искам да ми бъде изплащано обезщетението, **имам/нямam** 12 месеца осигурителен стаж като осигурен/а за общо заболяване и майчинство.
На20... г. придобивам изискуемия осигурителен стаж.
(данните се попълват, когато осигурителният стаж се придобива през периода, за който се иска изплащане на обезщетение)
3. Код за вид осигурен съгласно декларация-образец № 1 „Данни за осигуреното лице“ –
(12; 13; 96)
4. Считано от 20... г. осигуряването ми е прекъснато/прекратено – *отнася се за обезщетенията по чл. 50, ал. 1 и чл. 51; чл. 50, ал. 6; чл. 50, ал. 7; чл. 53; чл. 53а и чл. 54 КСО.*
5. Детето е живо – *отнася се за обезщетенията по чл. 50, ал. 1 и чл. 51; чл. 50, ал. 6; чл. 50, ал. 7; чл. 53; чл. 53а и чл. 54 КСО.*
6. Детето не е дадено за осиновяване – *отнася се за обезщетенията по чл. 50, ал. 1 и чл. 51; чл. 50, ал. 6; чл. 50, ал. 7; чл. 53 и чл. 54 КСО.*
7. Детето не е настанено в детско заведение на пълна държавна издръжка – *отнася се за обезщетенията по чл. 50, ал. 1 и чл. 51; чл. 50, ал. 6; чл. 50, ал. 7 и чл. 54 КСО.*
8. Детето не е настанено в детско заведение, включително детска ясла – *отнася се само за обезщетението по чл. 53 КСО.*
9. Детето не посещава детско заведение, включително детска ясла или учебно заведение – *отнася се само за обезщетението по чл. 53а КСО.*
10. Осиновяването не е прекратено от съда – *отнася се за обезщетенията по чл. 50, ал. 1 и чл. 51; чл. 50, ал. 7; чл. 53; чл. 53а и чл. 54 КСО.*
11. Детето не е настанено за отглеждане в семейство на роднини или близки или в приемно семейство по реда на чл. 26 от Закона за закрила на детето – *отнася се за обезщетенията по чл. 50, ал. 1 и чл. 51; чл. 50, ал. 6; чл. 50, ал. 7; чл. 53; чл. 53а и чл. 54 КСО. Не се отнася за лицата, при които е настанено дете по този ред.*
12. Детето не се отглежда от лице, включено в програми за подкрепа на майчинството – *отнася се за обезщетенията по чл. 53; чл. 53а; и чл. 54 КСО.*
13. Не съм лишен/а от родителски права – *отнася се за обезщетенията по чл. 50, ал. 1 и чл. 51; чл. 50, ал. 6; чл. 50, ал. 7; чл. 53; чл. 53а и чл. 54 КСО.*
14. Родителските ми права не са ограничени – *отнася се за обезщетенията по чл. 50, ал. 1 и чл. 51; чл. 50, ал. 6; чл. 50, ал. 7; чл. 53; чл. 53а и чл. 54 КСО.*
15. През периода на
(бременност и раждане за остатък до 410 календарни дни по чл. 50, ал. 1 и чл. 51 КСО/раждане на дете по чл. 50, ал. 6 КСО до 15 календарни дни/раждане на дете по чл. 50, ал. 7 КСО след навършване на 6-месечна възраст на детето – за остатък до 410 календарни дни/осиновяване на дете от 2- до 5-годишна възраст по чл. 53а КСО/осиновяване на дете от 2- до 5-годишна възраст по чл. 53а КСО след изтичане на 6 месеца от деня на предаване на детето за осиновяване – за остатък до 365 календарни дни/отглеждане на малко дете по чл. 53 КСО)

не продължавам да упражнявам трудова дейност като самоосигуряващо се лице.

16. През периода на отглеждане на детето продължавам да упражнявам трудова дейност като самоосигуряващо се лице – *отнася се за обезщетението по чл. 54 КСО.*
17. Не съм дал/а съгласие детето ми да се отглежда от някое от лицата по чл. 164, ал. 3 КТ (баща, баба или дядо) – *отнася се за обезщетенията по чл. 53 и чл. 54 КСО.*
18. Правоотношението/осигуряването на майката/осиновителката не е прекратено – *отнася се за обезщетенията по чл. 50, ал. 7 и чл. 53 КСО.*
19. Правоотношението/осигуряването на осиновителката не е прекратено – *отнася се за обезщетенията по чл. 53а КСО, когато осиновител при пълно осиновяване на дете от 2- до 5-годишна възраст получава обезщетение след изтичане на 6 месеца от деня на предаване на детето за осиновяване – за остатъка до 365 дни.*
20. Назначен/а съм за настойник съгласно акт на кмета на общината или на определено от него длъжностно лице за периода от 20.... г. до 20.... г. – *отнася се за обезщетенията по чл. 50, ал. 1 и чл. 51; чл. 53 и чл. 54 КСО.*
21. През периода от 20.... г. до 20.... г. майката на детето не може да се грижи за него поради тежко заболяване съгласно протокол на ЛКК – *отнася се за обезщетенията по чл. 50, ал. 1 и чл. 51 и чл. 53 КСО.*
22. Майката е починала на 20.... г. и/или бащата на детето е починал на 20.... г., съгласно препис-извлечение от акта/актовете за смърт – *отнася се за обезщетенията по чл. 50, ал. 1 и чл. 51; чл. 53 и чл. 54 КСО.*
23. Датата на влизане в сила на съдебното решение за осиновяване е 20.... г. – *отнася се за обезщетенията по чл. 50, ал. 1 и чл. 51; чл. 50, ал. 7; чл. 53; чл. 53а и чл. 54 КСО.*
24. Датата на предаване на детето за осиновяване съгласно издадения акт е 20.... г. – *отнася се за обезщетенията по чл. 50, ал. 1 и чл. 51; чл. 50, ал. 7; чл. 53; чл. 53а и чл. 54 КСО.*
25. Съгласно съдебно решение/заповед на директора на дирекция „Социално подпомагане“ детето е настанено по реда на чл. 26 от Закона за закрила на детето за периода от 20.... г. до 20.... г. – *отнася се за обезщетението по чл. 53 КСО за лицата, при които е настанено дете по този ред.*
26. Детето е изписано от лечебното заведение на 20.... г. – *отнася се за обезщетението по чл. 50, ал. 6 КСО.*
27. С майката на детето се намирам в законен брак – *отнася се за обезщетението по чл. 50, ал. 6 КСО.*
28. Живея в едно домакинство с майката и съм припознал детето – *отнася се за обезщетението по чл. 50, ал. 6 КСО.*
29. Други обстоятелства считано от 20.... г.
30. * Личната ми банкова сметка за изплащане на паричното обезщетение е:
IBAN, BIC,
при банка

(наименование)

* Точка 30 се попълва само при първото представяне на удостоверение – приложение № 11.

II. Удостоверявам следните промени в обстоятелствата:

1. Детето е починало на 20.... г. – *отнася се за обезщетенията по чл. 50, ал. 1 и чл. 51; чл. 50, ал. 6; чл. 50, ал. 7; чл. 53; чл. 53а и чл. 54 КСО.*
Считано от 20.... г.:
2. Детето е дадено за осиновяване – *отнася се за обезщетенията по чл. 50, ал. 1 и чл. 51; чл. 50, ал. 6; чл. 50, ал. 7; чл. 53 и чл. 54 КСО.*
3. Детето е настанено в детско заведение на пълна държавна издръжка – *отнася се за обезщетенията по чл. 50, ал. 1 и чл. 51; чл. 50, ал. 6; чл. 50, ал. 7 и чл. 54 КСО.*
4. Детето е настанено в детско заведение, включително детска ясла – *отнася се само за обезщетенията по чл. 53 КСО.*
5. Детето посещава детско заведение, включително детска ясла или учебно заведение – *отнася се само за обезщетенията по чл. 53а КСО.*
6. Осиновяването е прекратено от съда – *отнася се за обезщетенията по чл. 50, ал. 1 и чл. 51; чл. 50, ал. 7; чл. 53; чл. 53а и чл. 54 КСО.*
7. Детето е настанено за отглеждане в семейство на роднини или близки или в приемно семейство по реда на чл. 26 от Закона за закрила на детето – *отнася се за обезщетенията по чл. 50, ал. 1 и чл. 51; чл. 50, ал. 6; чл. 50, ал. 7; чл. 53; чл. 53а и чл. 54 КСО. Не се отнася за лицата, при които е настанено дете по този ред.*
8. Детето се отглежда от лице, включено в програми за подкрепа на майчинството – *отнася се за обезщетенията по чл. 53, чл. 53а и чл. 54 КСО.*
9. Лишен/а съм от родителски права – *отнася се за обезщетенията по чл. 50, ал. 1 и чл. 51; чл. 50, ал. 6; чл. 50, ал. 7; чл. 53; чл. 53а и чл. 54 КСО.*
10. Родителските ми права са ограничени – *отнася се за обезщетенията по чл. 50, ал. 1 и чл. 51; чл. 50, ал. 6; чл. 50, ал. 7; чл. 53; чл. 53а и чл. 54 КСО.*

11. През периода на
(бременност и раждане за остатъка до 410 календарни дни по чл. 50, ал. 1 и чл. 51 КСО/раждане на дете по чл. 50, ал. 6 КСО до 15 календарни дни/раждане на дете по чл. 50, ал. 7 КСО след навършване на 6-месечна възраст на детето – за остатъка до 410 календарни дни/осиновяване на дете от 2- до 5-годишна възраст по чл. 53а КСО/осиновяване на дете от 2- до 5-годишна възраст по чл. 53а КСО след изтичане на 6 месеца от деня на предаване на детето за осиновяване – за остатъка до 365 календарни дни/отглеждане на малко дете по чл. 53 КСО)

продължавам да упражнявам трудова дейност като самоосигуряващо се лице.

12. Прекъснал/а/прекратил/а съм упражняването на трудова дейност като самоосигуряващо се лице по чл. 4, ал. 3 КСО – *отнася се за обезщетенията по чл. 50, ал. 1 и чл. 51; чл. 50, ал. 6; чл. 50, ал. 7; чл. 53; чл. 53а и чл. 54 КСО.*
13. Започнал/а съм упражняване на трудова дейност, за която подлежи на задължително осигуряване за общо заболяване и майчинство по чл. 4 КСО – *отнася се за обезщетенията по чл. 50, ал. 1 и чл. 51; чл. 50, ал. 6 и чл. 50, ал. 7 КСО, които се изплащат на основание чл. 52 КСО след прекратяване на осигуряването.*
14. Дал/а съм съгласие детето ми да се отглежда от някое от лицата по чл. 164, ал. 3 КТ (баща, баба или дядо) – *отнася се за обезщетенията по чл. 53 и 54 КСО.*
15. Правоотношението/осигуряването на майката/осиновителката е прекратено – *отнася се за обезщетенията по чл. 50, ал. 7 и чл. 53 КСО.*
16. Правоотношението/осигуряването на осиновителката е прекратено – *отнася се за обезщетенията по чл. 53а КСО, когато осиновител при пълно осиновяване на дете от 2- до 5-годишна възраст получава обезщетение след изтичане на 6 месеца от деня на предаване на детето за осиновяване – за остатъка до 365 дни.*
17. Настоящичеството ми е прекратено от кмета на общината или от определеното от него длъжностно лице – *отнася се за обезщетенията по чл. 50, ал. 1 и чл. 51; чл. 53 и чл. 54 КСО.*
18. Настаняването на детето по реда на чл. 26 от Закона за закрила на детето е прекратено съгласно съдебно решение/заповед на директора на дирекция „Социално подпомагане“ – *отнася се за обезщетението по чл. 53 КСО за лицата, при които е настанено дете по този ред.*
19. Бракът с майката на детето ми е прекратен – *отнася се за обезщетението по чл. 50, ал. 6 КСО.*
20. Не живея в едно домакинство с майката на детето – *отнася се за обезщетенията по чл. 50, ал. 6 КСО.*
21. Други обстоятелства
22. Личната ми банкова сметка за изплащане на паричното обезщетение е променена, както следва:
IBAN, BIC,
при банка
(наименование)

Забележка. Отбелязва се декларираното обстоятелство. Там, където е необходимо, се попълват съответните данни.

ИЗВЕСТНО МИ Е, ЧЕ:

В срок 3 работни дни от промяна в декларираните обстоятелства се задължавам да подам ново удостоверение. При неизпълнение на това задължение нося административнонаказателна отговорност по реда на чл. 349 КСО.

Съгласно чл. 114, ал. 1 КСО следва да възстановя неправомерно полученото по моя вина обезщетение заедно с дължимата лихва.

За деклариране на неверни данни нося наказателна отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс.

Дата

гр. (с.) (име, фамилия, подпис и печат)

Указания

за попълване на удостоверение – приложение № 11 към чл. 11, ал. 2, от самоосигуряващо се лице относно правото на парично обезщетение при бременност и раждане, отглеждане на малко дете и осиновяване на дете от 2- до 5-годишна възраст

Удостоверението се представя за изплащане на парично обезщетение при бременност и раждане, отглеждане на малко дете и осиновяване на дете от 2- до 5-годишна възраст от самоосигуряващите се лица по чл. 4, ал. 3, т. 1, 2 и 4 от Кодекса за социално осигуряване (КСО) – лицата, регистрирани като упражняващи свободна професия и/или занаятчийска дейност, лицата, упражняващи трудова дейност като еднолични търговци, собственици или съдружници в търговски дружества, и физическите лица – членове на неперсонифицирани дружества, регистрираните земеделски стопани и тютюнопроизводители, които са избрали да се осигуряват и за общо заболяване и майчинство, за изплащане на парични обезщетения от държавното обществено осигуряване. Удостоверението се представя и за лицата по чл. 4, ал. 9 КСО.

Навсякъде в удостоверението датите се попълват от ляво надясно в две позиции за ден, две позиции за месец и четири позиции за година.

При попълване на удостоверението се отбелязва съответният код – „Представяне“, „Корекция“ или „Заличаване“.

Корекция на представено удостоверение се извършва, като се попълва удостоверение с коректните данни и се отбелязва код „Корекция“.

Не се коригират: ЕГН/ЛНЧ/Служебен номер на лицето, издаден от Националната агенция за приходите, ЕИК по Закона за търговския регистър/ЕИК по БУЛСТАТ, началната дата за изплащане, вид и основание на обезщетението, за което се отнасят данните в удостоверението. При необходимост от корекции на посочените данни удостоверението се заличава, след което се попълва и представя ново удостоверение с коректни данни.

Заличаване на представено удостоверение се извършва, като се отбелязва код „Заличаване“ и се попълват: ЕГН/ЛНЧ/Служебен номер на лицето, издаден от Националната агенция за приходите, ЕИК по Закона за търговския регистър/ЕИК по БУЛСТАТ, началната дата за изплащане, вид и основание на обезщетението.

I. „Удостоверявам следните обстоятелства“ – този раздел се попълва, когато с удостоверението се иска изплащане на парично обезщетение, по следния начин:

1. „Към датата, от която искам да ми бъде изплащано обезщетението съм осигурен/а за общо заболяване и майчинство – да/не, като самоосигуряващо се лице с безсрочна/срочна регистрация до 20... г.“ – отбелязва се дали самоосигуряващото се лице е осигурено за съответния риск. Ако е отбелязано, че регистрацията му като самоосигуряващо се лице е срочна, се попълва датата, на която изтича срокът на регистрацията. Ако е отбелязано, че лицето не е осигурено, се попълва и дата в т. 4.

2. „Към датата, от която искам да ми бъде изплащано обезщетението, имам/нямам 12 месеца осигурителен стаж като осигурен/а за общо заболяване и майчинство.“

„На..... 20.... г. придобивам изискуемия осигурителен стаж“ – ако е отбелязано, че самоосигуряващото се лице няма изискуемия осигурителен стаж към деня, от който се иска изплащане на парично обезщетение, се попълва датата, на която го придобива, когато тази дата е през периода на исканото обезщетение, т.е. последният ден, с който се придобива необходимият осигурителен стаж.

3. „Код за вид осигурен съгласно декларация-образец № 1 „Данни за осигуреното лице“ – в две позиции се попълва кодът за „Вид осигурен“ към деня, от който се иска изплащане на парично обезщетение, попълнен в декларация образец № 1 „Данни за осигуреното лице“ към Наредба № Н-8 на министъра на финансите от 29 декември 2005 г.

Забележка. Когато към деня, от който се иска изплащане на парично обезщетение, осигуряването е прекратено или прекъснато, се попълва кодът за „Вид осигурен“ за последния по време период, през който лицето е било осигурено.

4. „Считано от 20.... г. осигуряването ми е прекъснато/прекратено“ – попълва се, ако осигуряването е прекъснато/прекратено, независимо дали рискът е настъпил преди или след прекъсването/прекратяването. Датата, от която осигуряването е прекъснато/прекратено, е календарният ден непосредствено след последния календарен ден, през който лицето е осигурено.

II. „Удостоверявам следните промени в обстоятелствата“ – този раздел се попълва, когато се удостоверява промяна в декларираните в раздел I обстоятелства, водеща до прекратяване изплащането на паричното обезщетение, или когато се удостоверява промяна в личната банкова сметка на самоосигуряващото се лице. Отбелязват се обстоятелствата, които са променени спрямо декларираните в раздел I за същото обезщетение, вписва се датата, от която се променя съответното обстоятелство. Там, където е необходимо, се попълват съответните данни.

Допуска се попълване на данни едновременно в раздел I и в раздел II, когато в удостоверението се отбелязват както декларирани обстоятелства, така и обстоятелства, които подлежат на промяна, отнасящи се за същото обезщетение, считано от точно определена дата.

На последния ред се попълва името и фамилията на самоосигуряващото се лице. Когато е на хартиен носител, удостоверението се подписва и се поставя печат на самоосигуряващото се лице, ако е има такъв.

Приложение № 12
към чл. 16, ал. 1

Вх. № в ТП на НОИ/.....20... г.

ДО
ДИРЕКТОРА
НА ТЕРИТОРИАЛНОТО ПОДЕЛЕНИЕ
НА НАЦИОНАЛНИЯ ОСИГУРИТЕЛЕН
ИНСТИТУТ
ГР.

ПРИДРУЖИТЕЛНО ПИСМО

ОТ,

(наименование на осигурителя/дружеството/име, презиме и фамилия на самоосигуряващото се лице)

ЕИК на осигурителя/дружеството/самоосигуряващия се,

адрес за кореспонденция,

(град/село, ПК, община, област, улица, №, ж.к., бл., ет., ап.)

телефон, мобилен телефон,

електронен адрес

представяван от

(име, презиме, фамилия и качество, в което представлява осигурителя/дружеството)

ЕГН/ЛНЧ/Служебен номер....., ЛК №, издадена на 20... г. от

На основание чл. 16, ал. 1 от Наредбата за паричните обезщетения и помощи от държавното обществено осигуряване Ви представям следните документи:

Документи на хартиен носител:

1. Брой удостоверения приложение № 9 – бр.
2. Брой удостоверения приложение № 10 – бр.
3. Брой удостоверения приложение № 11 – бр.

Документи на електронен носител:

1. Брой записи на удостоверения приложение № 9 – бр.
2. Брой записи на удостоверения приложение № 10 – бр.
3. Брой записи на удостоверения приложение № 11 – бр.

Упълномощавам настоящите документи да представи:

.....
(име, презиме, фамилия)

ЕГН/ЛНЧ/Служебен номер....., ЛК №, издадена на 20... г. от

Дата

гр. (с.)

Подпис на представляващия осигурителя/

дружеството/самоосигуряващото се лице:

(печат на осигурителя/дружеството)

Приложение № 13

към чл. 19, ал. 1

Вх. № в ТП на НОИ/.....20... г.

**ДО
ДИРЕКТОРА
НА ТЕРИТОРИАЛНОТО ПОДЕЛЕНИЕ
НА НАЦИОНАЛНИЯ ОСИГУРИТЕЛЕН
ИНСТИТУТ**
ГР.

ЗАЯВЛЕНИЕ

за упълномощаване и оттегляне на упълномощаването за представяне на документи по електронен път в НОИ с квалифициран електронен подпис на упълномощено лице

от

(наименование на осигурителя/дружеството/име, презиме и фамилия на самоосигуряващото се лице)

с ЕИК/ЕГН/ЛНЧ/Служебен номер

адрес за кореспонденция

.....
(град/село, ПК, община, област, улица, №, ж.к., бл., ет., ап.)

телефон мобилен телефон

електронен адрес

☐ Упълномощавам

☐ Оттеглям упълномощаването на

(може да се посочи само една от предложените възможности)

.....
(име, презиме и фамилия или наименование на титуляра на КЕП)

с ЕИК/ЕГН/ЛНЧ/Служебен номер

чрез

(име, презиме и фамилия на лицето, посочено като автор в удостоверението на КЕП)

да ползва електронните услуги, предоставени от НОИ, да подписва и да представя с КЕП документите по чл. 14, ал. 1 от Наредбата за паричните обезщетения и помощи от държавното обществено осигуряване от мое име.

ИЗВЕСТНО МИ Е, ЧЕ:

При оттегляне на упълномощаването се задължавам да представя в съответното ТП на НОИ ново заявление не по-късно от 3 работни дни преди датата на оттеглянето.

Упълномощавам настоящото заявление да представи:

.....
(име, презиме, фамилия)

ЕГН/ЛНЧ/Служебен номер, ЛК №, издадена на 20... г. от

Дата

гр. (с.)

(име, фамилия, подпис и печат на упълномощителя)

РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ
НАЦИОНАЛЕН ОСИГУРИТЕЛЕН ИНСТИТУТ

ТЕРИТОРИАЛНО ПОДЕЛЕНИЕ –

СПРАВКА

за приети и върнати документи, представени с придружително писмо
вх. №/.....20... г. в ТП на НОИ или по електронен път

от
(наименование на осигурителя/дружеството/име, презиме и фамилия на самоосигуряващото се лице)
ЕИК/ЕГН/ЛНЧ/Служебен номер.....,
адрес за кореспонденция.....,
телефон, мобилен телефон,
електронен адрес

А. УДОСТОВЕРЕНИЯ – ПРИЛОЖЕНИЕ № 9 ЗА БОЛНИЧНИ ЛИСТОВЕ, броя:

I. За удостоверяване на обстоятелства за броя болнични листове.

1. Приети удостоверения за обстоятелствата по болнични листове – броя, както следва:

1.1. За б. л. №, на ЕГН/ЛНЧ/Служебен
(име, презиме и фамилия)

номер, в отпуск от, в отпуск до, с код за представяне;

1.2. За б. л. №, на ЕГН/ЛНЧ/Служебен
(име, презиме и фамилия)

номер....., с код за корекция;

1.3. За б. л. №, на ЕГН/ЛНЧ/Служебен
(име, презиме и фамилия)

номер, с код за заличаване.

2. Върнати удостоверения за обстоятелствата по болнични листове – броя, както следва:

2.1. За б. л. №, на ЕГН/ЛНЧ/Служебен
(име, презиме и фамилия)

номер....., в отпуск от, в отпуск до, с код за представяне, причина за
връщане

2.2. За б. л. №, на ЕГН/ЛНЧ/Служебен
(име, презиме и фамилия)

номер....., с код за корекция, причина за връщане

2.3. За б. л. №, на ЕГН/ЛНЧ/Служебен
(име, презиме и фамилия)

номер....., с код за заличаване, причина за връщане

II. За удостоверяване на промени в обстоятелствата за броя болнични листове.

1. Приети удостоверения за промяна на обстоятелствата по болнични листове – броя, както следва:

1.1. За б. л. №, на ЕГН/ЛНЧ/Служебен
(име, презиме и фамилия)

номер, в отпуск от, в отпуск до, с код за представяне;

1.2. За б. л. №, на ЕГН/ЛНЧ/Служебен
(име, презиме и фамилия)

номер, с код за корекция;

1.3. За б. л. №, на ЕГН/ЛНЧ/Служебен
(име, презиме и фамилия)

номер, с код за заличаване.

2. Върнати удостоверения за промяна на обстоятелствата по болнични листове – броя, както следва:

2.1. За б. л. №, на ЕГН/ЛНЧ/Служебен
(име, презиме и фамилия)

номер....., в отпуск от, в отпуск до, с код за представяне, причина за
връщане

2.2. За б. л. №, на ЕГН/ЛНЧ/Служебен номер
(име, презиме и фамилия)
....., с код за корекция, причина за връщане;
2.3. За б. л. №, на ЕГН/ЛНЧ/Служебен номер
(име, презиме и фамилия)
....., с код за заличаване, причина за връщане

III. Неприети удостоверения – приложение № 9, за болнични листове броя.

Причини за неприемане

Б. УДОСТОВЕРЕНИЯ – ПРИЛОЖЕНИЕ № 10, от осигурител за броя заявления-декларации:

I. За удостоверяване на обстоятелства за броя заявления-декларации.

1. Приети удостоверения за обстоятелствата по заявления-декларации – броя, както следва:

1.1. На, ЕГН/ЛНЧ/Служебен номер
(име, презиме и фамилия)
считано от20..... г., за с код за представяне;
(вид и основание по КСО)

1.2. На, ЕГН/ЛНЧ/Служебен номер
(име, презиме и фамилия)
считано от20..... г., за с код за корекция;
(вид и основание по КСО)

1.3. На, ЕГН/ЛНЧ/Служебен номер
(име, презиме и фамилия)
считано от20..... г., за с код за заличаване.
(вид и основание по КСО)

2. Върнати удостоверения за обстоятелствата по заявления-декларации – броя, както следва:

1.1. На, ЕГН/ЛНЧ/Служебен номер
(име, презиме и фамилия)
считано от20..... г., за с код за представяне,
(вид и основание по КСО)

причина за връщане

1.2. На, ЕГН/ЛНЧ/Служебен номер
(име, презиме и фамилия)
считано от20..... г., за с код за корекция,
(вид и основание по КСО)

причина за връщане

1.3. На, ЕГН/ЛНЧ/Служебен номер
(име, презиме и фамилия)
считано от20..... г., за с код за заличаване,
(вид и основание по КСО)

причина за връщане

II. За удостоверяване на промени в обстоятелства за броя заявления-декларации.

1. Приети удостоверения за промяна в обстоятелствата по заявления-декларации – броя, както следва:

1.1. На, ЕГН/ЛНЧ/Служебен номер
(име, презиме и фамилия)
считано от20..... г., за с код за представяне;
(вид и основание по КСО)

1.2. На, ЕГН/ЛНЧ/Служебен номер
(име, презиме и фамилия)
считано от20..... г., за с код за корекция;
(вид и основание по КСО)

1.3. На, ЕГН/ЛНЧ/Служебен номер
(име, презиме и фамилия)
считано от20..... г., за с код за заличаване.
(вид и основание по КСО)

2. Върнати удостоверения за промяна в обстоятелствата по заявления-декларации – броя, както следва:

1.1. На, ЕГН/ЛНЧ/Служебен номер
(име, презиме и фамилия)

считано от20..... г., за, с код за представяне,
(вид и основание по КСО)

причина за връщане

1.2. На, ЕГН/ЛНЧ/Служебен номер,
(име, презиме и фамилия)
считано от20..... г., за, с код за корекция,
(вид и основание по КСО)

причина за връщане

1.3. На, ЕГН/ЛНЧ/Служебен номер,
(име, презиме и фамилия)
считано от20..... г., за, с код за заличаване,
(вид и основание по КСО)

причина за връщане

III. Неприети удостоверения – приложение № 10, от осигурител за заявления-декларации броя.
Причини за неприемане

В. УДОСТОВЕРЕНИЯ – ПРИЛОЖЕНИЕ № 11, от самоосигуряващо се лице броя:

I. За удостоверяване на обстоятелства броя.

1. Приети удостоверения за обстоятелствата – броя, както следва:

1.1. На, ЕГН/ЛНЧ/Служебен номер,
(име, презиме и фамилия)
считано от20..... г., за, с код за представяне;
(вид и основание по КСО)

1.2. На, ЕГН/ЛНЧ/Служебен номер,
(име, презиме и фамилия)
считано от20..... г., за, с код за корекция;
(вид и основание по КСО)

1.3. На, ЕГН/ЛНЧ/Служебен номер,
(име, презиме и фамилия)
считано от20..... г., за, с код за заличаване.
(вид и основание по КСО)

2. Върнати удостоверения за обстоятелствата – броя, както следва:

1.1. На, ЕГН/ЛНЧ/Служебен номер,
(име, презиме и фамилия)
считано от20..... г., за, с код за представяне,
(вид и основание по КСО)

причина за връщане

2.2. На, ЕГН/ЛНЧ/Служебен номер,
(име, презиме и фамилия)
считано от20..... г., за, с код за корекция,
(вид и основание по КСО)

причина за връщане

2.3. На, ЕГН/ЛНЧ/Служебен номер,
(име, презиме и фамилия)
считано от20..... г., за, с код за заличаване,
(вид и основание по КСО)

причина за връщане

II. За удостоверяване на промени в обстоятелствата броя.

1. Приети удостоверения за промяна в обстоятелствата – броя, както следва:

1.1. На, ЕГН/ЛНЧ/Служебен номер,
(име, презиме и фамилия)
считано от20..... г., за, с код за представяне;
(вид и основание по КСО)

1.2. На, ЕГН/ЛНЧ/Служебен номер,
(име, презиме и фамилия)
считано от20..... г., за, с код за корекция;
(вид и основание по КСО)

1.3. На, ЕГН/ЛНЧ/Служебен номер,
(име, презиме и фамилия)

считано от20..... г., за с код за заличаване.

(вид и основание по КСО)

2. Върнати удостоверения за промяна в обстоятелствата – броя, както следва:

1.1. На ЕГН/ЛНЧ/Служебен номер

(име, презиме и фамилия)

считано от20..... г., за с код за представяне,

(вид и основание по КСО)

причина за връщане

1.2. На ЕГН/ЛНЧ/Служебен номер

(име, презиме и фамилия)

считано от20..... г., за с код за корекция,

(вид и основание по КСО)

причина за връщане

1.3. На ЕГН/ЛНЧ/Служебен номер

(име, презиме и фамилия)

считано от20..... г., за с код за заличаване,

(вид и основание по КСО)

причина за връщане

III. Неприети удостоверения – приложение № 11, от самоосигуряващо се лице броя.

Причини за неприемане

Дата:

Издал справката:

(име, фамилия, длъжност, подпис и печат)

ПК, ул. №, тел., факс, e-mail@nssi.bg

Приложение № 15

към чл. 24

Вх. № в ТП на НОИ/.....20..... г.

ДО

ДИРЕКТОРА

НА ТЕРИТОРИАЛНОТО ПОДЕЛЕНИЕ

НА НАЦИОНАЛНИЯ ОСИГУРИТЕЛЕН

ИНСТИТУТ

ГР.

ЗАЯВЛЕНИЕ

за изплащане на парично обезщетение за временна

неработоспособност и бременност и раждане за периоди след ликвидация или прекратяване на осигурителя

от с код за представяне,

(име, презиме и фамилия на лицето)

ЕГН/ЛНЧ/Служебен номер

адрес за кореспонденция.....

(град/село, ПК, община, област, улица, №, ж.к., бл., ет., ап.)

телефон....., мобилен телефон.....

електронен адрес.....

осигурен при осигурител/като самоосигуряващо се лице

(наименование на осигурителя/посочване на дейността като самоосигуряващо се лице)

ЕИК

ГОСПОДИН/ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Моля да ми бъде отпуснато парично обезщетение за

(временна неработоспособност, бременност и раждане по болничен лист и бременност и раждане по
заявление-декларация)

считано от 20.... г.

Прилагам следните документи:

1. Документ за самоличност (за справка).
2. Декларация за обстоятелствата за изплащане на парични обезщетения за временна неработоспособност, бременност и раждане и трудоустрояване по болнични листове – приложение № 1 към чл. 3, ал. 2 НПОПДОО.
3. Заявление-декларация за изплащане на парично обезщетение при бременност и раждане на основание чл. 50, ал. 1 и чл. 51 КСО за остатък до 410 календарни дни – приложение № 2 към чл. 4, т. 1 НПОПДОО.
4. Заявление-декларация за изплащане на парично обезщетение при раждане на дете на основание чл. 50, ал. 6 КСО до 15 календарни дни – приложение № 3 към чл. 4, т. 2 НПОПДОО.
5. Заявление-декларация за изплащане на парично обезщетение при раждане на дете на основание чл. 50, ал. 7 КСО след навършване на 6-месечна възраст на детето за остатък до 410 календарни дни – приложение № 4 към чл. 4, т. 3 НПОПДОО.
6. Акт за прекратяване на правоотношението.
7. Документ за заверен трудов, служебен и осигурителен стаж.

Забележка. С ограждане на съответната цифра се отбелязва кои от изброените документи са приложени.

Данни за упълномощеното лице, което представя заявлението:

.....
(име, презиме и фамилия)
ЕГН/ЛНЧ/Служебен номер, ЛК №, издадена на 20.... г.
от

Дата
гр. (с.)

Подпис на лицето, което
иска паричното обезщетение:

Приложение № 16
към чл. 25

Вх. № в ТП на НОИ...../.....20..... г.

ДО
ДИРЕКТОРА
НА ТЕРИТОРИАЛНОТО ПОДЕЛЕНИЕ
НА НАЦИОНАЛНИЯ ОСИГУРИТЕЛЕН
ИНСТИТУТ
ГР.

**ЗАЯВЛЕНИЕ-ДЕКЛАРАЦИЯ
за изплащане на парична помощ по чл. 11, ал. 3 КСО**

от
(име, презиме и фамилия на лицето)

ЕГН/ЛНЧ/Служебен номер
адрес за кореспонденция.....

.....
(град/село, ПК, община, област, улица, №, ж.к., бл., ет., ап.)
телефон, мобилен телефон
електронен адрес.....

осигурен при осигурител/като самоосигуряващо се лице
(наименование на осигурителя/посочване на дей-
ността като самоосигуряващо се лице)

ГОСПОДИН/ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Моля да ми бъде изплатена парична помощ, тъй като поради липса на осигурителен стаж ми бе отказано отпускане на лична пенсия за инвалидност поради общо заболяване.

I. Декларирам следните обстоятелства:

1. Не ми е изплатявана помощ на същото основание.
2. Личната ми банкова сметка за изплащане на паричната помощ е:
IBAN, BIC,
при банка

(наименование)

Прилагам: Документ за самоличност (за справка).

II. Декларирам следните промени в обстоятелствата:

Личната ми банкова сметка за изплащане на паричната помощ е променена, както следва:
IBAN, BIC,
при банка

(наименование)

Забележка. Отбелязва се декларираното обстоятелство. Там, където е необходимо, се попълват съответните данни.

ИЗВЕСТНО МИ Е, ЧЕ:

В срок 3 работни дни от промяна в декларираните обстоятелства се задължавам да подам ново заявление-декларация. При неизпълнение на това задължение нося административнонаказателна отговорност по реда на чл. 349 КСО.

Съгласно чл. 114, ал. 1 КСО следва да възстановя неправомерно полученото по моя вина обезщетение заедно с дължимата лихва.

За деклариране на неверни данни нося наказателна отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс.

Данни за упълномощеното лице, което представя заявлението-декларация:

.....
(име, презиме, фамилия)

ЕГН/ЛНЧ/Служебен номер, ЛК №, издадена на 20... г.
от

Дата

гр. (с.)

Подпис на лицето,

което иска помощта:

Приложение № 17

към чл. 26

Вх. № в ТП на НОИ/.....20... г.

ДО

ДИРЕКТОРА

НА ТЕРИТОРИАЛНОТО ПОДЕЛЕНИЕ

НА НАЦИОНАЛНИЯ ОСИГУРИТЕЛЕН

ИНСТИТУТ

ГР.

ЗАЯВЛЕНИЕ-ДЕКЛАРАЦИЯ

за изплащане на парична помощ при смърт на осигурено лице

по чл. 11, ал. 2, чл. 12, ал. 2 или чл. 13, ал. 2 КСО

от,

(име, презиме и фамилия на лицето)

ЕГН/ЛНЧ/Служебен номер,

адрес за кореспонденция,

(град/село, ПК, община, област, улица, № ж.к., бл., ет., ап.)

телефон, мобилен телефон,

електронен адрес

ГОСПОДИН/ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Моля в качеството ми на

(съпруг/съпруга/пълнолетно дете/родител/законен представител на непълнолетно дете)

на, ЕГН/ЛНЧ/Служебен номер,

(име, презиме и фамилия на починалото лице)

починал на 20... г. вследствие на,

(общо заболяване, трудова злополука или професионална болест)

осигурен при осигурител/като самоосигуряващо се лице

(наименование на осигурителя/посочване на дейността като самоосигуряващо се лице)

и от името на непълнолетното ми дете

(име, презиме и фамилия на детето)

да ми бъде изплатена помощта/полагаемата ми се част от общия размер на паричната помощ при смърт на осигурено лице.

I. Декларирам следните обстоятелства:

1. Не ми е изплащана помощ за същото лице.

2. Личната ми банкова сметка за изплащане на паричната помощ е:

IBAN, BIC,

при банка

(наименование)

Забележка. Отбелязва се декларираното обстоятелство. Там, където е необходимо, се попълват съответните данни.

Прилагам следните документи:

1. Документ за самоличност (за справка).
 2. Оригинално удостоверение за наследници № от 20... г. (представя се поне от един от наследниците).
 3. Декларация – свободен текст, че родителят/родителите на починалото осигурено лице е/са жив/и или починал/и към момента на смъртта му (представя се поне от едно от правоимащите лица).
 4. Копие от удостоверение за раждане на починалото осигурено лице (представя се от родителя/ите, ако не са вписани в удостоверението за наследници).
- Забележка.* С ограждане на съответната цифра се отбелязва кои от изброените документи са приложени.

II. Декларирам следните промени в обстоятелствата:

Личната ми банкова сметка за изплащане на паричната помощ е променена, както следва:

IBAN, BIC,
при банка
(наименование)

ИЗВЕСТНО МИ Е, ЧЕ:

В срок 3 работни дни от промяна в декларираните обстоятелства се задължавам да подам ново заявление-декларация. При неизпълнение на това задължение нося административнонаказателна отговорност по реда на чл. 349 КСО.

Съгласно чл. 114, ал. 1 КСО следва да възстановя неправомерно полученото по моя вина обезщетение заедно с дължимата лихва.

За деклариране на неверни данни нося наказателна отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс.

Данни за упълномощеното лице, което представя заявлението-декларация:

.....
(име, презиме, фамилия)
ЕГН/ЛНЧ/Служебен номер....., ЛК №, издадена на 20... г. от

Дата
гр. /с./

Подпис на лицето,
което иска помощта:

Приложение № 18
към чл. 27

Вх. № в ТП на НОИ...../.....20... г.

**ДО
ДИРЕКТОРА
НА ТЕРИТОРИАЛНОТО ПОДЕЛЕНИЕ
НА НАЦИОНАЛНИЯ ОСИГУРИТЕЛЕН
ИНСТИТУТ
ГР.**

**ЗАЯВЛЕНИЕ-ДЕКЛАРАЦИЯ
за изплащане на неполучени от починало лице
парични обезщетения и помощи**

от

.....
(име, презиме и фамилия на лицето)
ЕГН/ЛНЧ/Служебен номер,
адрес за кореспонденция
(град/село, ПК, община, област, улица, №, ж.к., бл., ет., ап.)
телефон....., мобилен телефон
електронен адрес.....

ГОСПОДИН/ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Моля в качеството ми на:

1. Наследник на
(име, презиме, фамилия на починалото лице)

ЕГН/ЛНЧ/Служебен номер, починал на 20г.;

2. Законен представител на
(име, презиме, фамилия на детето)

ЕГН/ЛНЧ/Служебен номер.....
наследник на
(име, презиме, фамилия на починалото лице)

ЕГН/ЛНЧ/Служебен номер, починал на 20 ...г.,
да ми бъде изплатена полагащата се сума, представляваща неполучено парично обезщетение и/или парична
помощ за

.....
(временна неработоспособност/трудоустройство/бременност и раждане/осиновяване на дете от 2- до 5-годиш-
на възраст/отглеждане на малко дете/парична помощ за инвалидност поради общо заболяване)

I. Декларирам следните обстоятелства:

1. Не съм направил/а отказ от наследство по реда на Закона за наследството.

2. Личната ми банкова сметка за изплащане на сумата е:

IBAN, BIC,

при банка

(наименование)

Прилагам следните документи:

1. Документ за самоличност (за справка).

2. Оригинал на удостоверение за наследници № от 20.... г. (представя се поне от един от наследниците).

3. Други

Забележка. С ограждане на съответната цифра се отбелязва кои от изброените документи са приложени.

II. Декларирам следните промени в обстоятелствата:

1. Направил/а съм отказ от наследство по реда на Закона за наследството, считано от 20....г.

2. Личната ми банкова сметка за изплащане на сумата е променена, както следва:

IBAN, BIC,

при банка

(наименование)

Забележка. Отбелязва се декларираното обстоятелство. Там, където е необходимо, се попълват съответните данни.

ИЗВЕСТНО МИ Е, ЧЕ:

В срок 3 работни дни от промяна в декларираните обстоятелства се задължавам да подам ново заявление-декларация. При неизпълнение на това задължение нося административнонаказателна отговорност по реда на чл. 349 КСО.

Съгласно чл. 114, ал. 1 КСО следва да възстановя неправомерно полученото по моя вина обезщетение заедно с дължимата лихва.

За деклариране на неверни данни нося наказателна отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс.

Дата

гр. (с.)

Подпис на лицето,

което иска обезщетението

и/или помощта:

Приложение № 19

към чл. 44, ал. 3

Вх. № в ТП на НОИ/.....20... г.

ДО

ДИРЕКТОРА

НА ТЕРИТОРИАЛНОТО ПОДЕЛЕНИЕ

НА НАЦИОНАЛНИЯ ОСИГУРИТЕЛЕН

ИНСТИТУТ

ГР.

ПРИДРУЖИТЕЛНО ПИСМО

от

(наименование на осигурителя/дружеството/име, презиме и фамилия на самоосигуряващото се лице)

ЕИК на осигурителя/дружеството/самоосигуряващия се

адрес за кореспонденция

(град/село, ПК, община, област, улица, №, ж.к., бл., ет., ап.)

телефон, мобилен телефон

електронен адрес.....

представяван от
(име, презиме, фамилия и качество, в което представлява осигурителя/дружеството)

ЕГН/ЛНЧ/Служебен номер, ЛК №, издадена на 20.... г. от

На основание чл. 44, ал. 1 от Наредбата за паричните обезщетения и помощи от държавното обществено осигуряване и чл. 27 от Регламент на Съвета (ЕО) № 987/2009 Ви представям следните документи на хартиен носител:

1. Оригинални медицински документи, издадени по законодателството на
..... – броя.

(посочва се държавата)

2. Удостоверения приложение № 9 – броя.

3. Други – – броя.

Упълномощавам настоящите документи да представи:

.....
(име, презиме, фамилия)
ЕГН/ЛНЧ/Служебен номер, ЛК №, издадена на 20.... г. от

Дата

гр. (с.)

Подпис на представляващия

осигурителя/дружеството/

самоосигуряващото се лице:

(печат на осигурителя/дружеството)

Приложение № 20

към § 1, ал. 2 ДР

Вх. № в ТП на НОИ/.....20....г.

ДО

ДИРЕКТОРА

НА ТЕРИТОРИАЛНОТО ПОДЕЛЕНИЕ

НА НАЦИОНАЛНИЯ ОСИГУРИТЕЛЕН

ИНСТИТУТ

ГР.

**ЗАЯВЛЕНИЕ-ДЕКЛАРАЦИЯ
за промяна на „съответното ТП на НОИ“**

от
(наименование на осигурителя)

регистриран в ТП на НОИ –,

ЕИК на осигурителя,

адрес за кореспонденция,

(град/село, ПК, община, област, улица, №, ж.к., бл., ет., ап.)

телефон, мобилен телефон,

електронен адрес,

представяван от,

(име, презиме, фамилия и качество, в което представлява осигурителя)

ЕГН/ЛНЧ/Служебен номер....., ЛК №, издадена на 20.... г. от

Декларирам, че за обособената дейност,

(наименование на обособената дейност)

която се извършва на територията на, с адрес,

(град/село, ПК, община, област, улица, №, ж.к., бл., ет., ап.)

ще представям документи за изплащане на паричните обезщетения от държавното обществено осигуряване на осигурените лица в ТП на НОИ –

Упълномощавам настоящата декларация да представи:

.....
(име, презиме, фамилия)
ЕГН/ЛНЧ/Служебен номер....., ЛК №, издадена на 20.... г. от

Дата

гр. (с.)

Подпис на представляващия

осигурителя

(печат на осигурителя)