



НАЦИОНАЛНА АГЕНЦИЯ ЗА ПРИХОДИТЕ

Вх. №/.....

До
ТД

З А Я В Л Е Н И Е

по чл. 2а от Наредба № Н-8 от 2005 г. за съдържанието, сроковете, начина и реда за подаване и съхранение на данни от работодателите, осигурителите за осигурените при тях лица, както и от самоосигуряващите се лица

От
(име/наименование на задълженото лице)

ЕГН/ЛН, ЛНЧ/Служебен № от регистъра на НАП

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ЕИК по БУЛСТАТ/ЕИК по ЗТРРЮЛНЦ

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Адрес за кореспонденция

Адрес по чл. 8 от ДОПК

Представявано от
(трите имена на представителя/пълномощника)

Заявявам, че:

Желая да погася задълженията си за осигурителни вноски за държавно обществено осигуряване по реда на чл. 7, ал. 5 от Кодекса за социално осигуряване и/или здравноосигурителни вноски по чл. 41, ал. 2 от Закона за здравното осигуряване, както следва:

	Държавно обществено осигуряване	Здравно осигуряване	за периода	
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ОТ	ДО
			<i>(месец, година)</i>	<i>(месец, година)</i>
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ОТ	ДО
			<i>(месец, година)</i>	<i>(месец, година)</i>
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ОТ	ДО
			<i>(месец, година)</i>	<i>(месец, година)</i>
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ОТ	ДО
			<i>(месец, година)</i>	<i>(месец, година)</i>
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ОТ	ДО
			<i>(месец, година)</i>	<i>(месец, година)</i>
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ОТ	ДО
			<i>(месец, година)</i>	<i>(месец, година)</i>

Желая да погася задължението си в размер на 12 здравноосигурителни вноски, декларирано с декларация вх. №/..... г. по реда на чл. 40а, ал. 4 от ЗЗО.

Дата:

Подпис:

Националната агенция за приходите обработва и защитава личните Ви данни съобразно изискванията на Закона за защита на личните данни (ЗЗЛД) и Регламент (ЕС) 2016/679 на Европейския парламент и на Съвета от 27 април 2016 г.

Повече подробности за ангажиментите на Националната агенция за приходите в качеството ѝ на администратор на лични данни можете да намерите в „Политика по защита на личните данни в Националната агенция за приходите“, публикувана на интернет адрес: www.nar.bg, или да се свържете с нас на имейл адреса на Информационния център на НАП: infocenter@nra.bg, и на телефон: 0700 18 700.“