

Вх. № в ТП на НОИ/.....20... г.

ДО
ДИРЕКТОРА
НА ТЕРИТОРИАЛНОТО ПОДЕЛЕНИЕ
НА НАЦИОНАЛНИЯ ОСИГУРИТЕЛЕН
ИНСТИТУТ
ГР.

ЗАЯВЛЕНИЕ-ДЕКЛАРАЦИЯ
за изплащане на парична помош 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/законния представител на малолетно дете)

ЕГН/ЛН/ЛНЧ/служебен номер
адрес за кореспонденция

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

електронен адрес.....
чрез упълномощено лице/със съгласието на родител/попечител на непълнолетно дете:

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

телефон, мобилен телефон, електронен адрес.....
.....

ГОСПОДИН (ГОСПОЖО) ДИРЕКТОР,

Заявявам желанието си в качеството ми на:

1.
(съпруг/съпруга/дете/родител на починалото лице)

на
(име, презиме и фамилия на починалото лице)

ЕГН/ЛН/ЛНЧ/служебен номер
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)

2. Законен представител на малолетното дете:
.....
(име, презиме и фамилия на детето)

ЕГН/ЛН/ЛНЧ/служебен номер

Наследник на
(име, презиме и фамилия на починалото лице)

ЕГН/ЛН/ЛНЧ/служебен номер
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)

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

I. Декларирам следните обстоятелства:

1. Не ми е изплащана помош за същото лице.
2. Личната ми платежна сметка за изплащане на паричната помош е:
IBAN

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

Прилагам: Документ за самоличност (за справка).

II. Декларирам следните промени в обстоятелствата:

Личната ми платежна сметка за изплащане на паричната помош е променена, както следва:
IBAN

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:

(име и фамилия на заявителя/упълномощеното лице)

Подпис на далото съгласие лице:

.....

(име и фамилия на родител/попечител)

Националният осигурителен институт обработва и защитава личните Ви данни, съобразно изискванията на Регламент (ЕС) 2016/679 на Европейския парламент и на Съвета от 27 април 2016 г. и на Закона за защита на личните данни (ЗЗЛД). Повече информация може да намерите на интернет адрес:www.noibg.