

Вх. № в ТП на НОИ/.....20... г.

**ДО
ДИРЕКТОРА НА РАЙОННОТО/СТОЛИЧНОТО
УПРАВЛЕНИЕ “СОЦИАЛНО ОСИГУРЯВАНЕ”
ГР.**

ДЕКЛАРАЦИЯ

за

**промяна на обстоятелствата за изплащане на парични обезщетения
и/или помощи от държавното обществено осигуряване**

От
(име, презиме и фамилия на лицето)

ЕГН / ЛНЧ,
адрес за кореспонденция

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

осигурен при осигурител / като самоосигуряващо се лице,
(наименование на осигурителя / посочване на дейността като самоосигуряващо се лице)

ЕИК

Във връзка с изплащане на
(парично обезщетение за временна неработоспособност, трудоустрояване, бременност и раждане по болничен лист, бременност и раждане по заявление-декларация, отглеждане на малко дете и помощи от ДОО)

С настоящата ДЕКЛАРИРАМ за настъпване на следните обстоятелства:

1., считано от 20... г.
2., считано от 20... г.
3., считано от 20... г.
4., считано от 20... г.
5., считано от 20... г.

ПРИЛАГАМ като доказателства следните документи:

.....
.....
.....
.....
.....

ИЗВЕСТНО МИ Е, ЧЕ:

За деклариране на неверни данни нося административнонаказателна отговорност по реда на чл. 349 КСО и наказателна отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс.

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

Дата
гр. /с./

Декларатор:
(подпис)