

## ОПИС НА ДОКУМЕНТИТЕ по чл. 3 – 5 и 14 от наредбата

### I. Болнични листове ..... броя; приложения ..... броя:

1. Б. л. № ....., серия ..... – 20... г., на ..... ЕГН/ЛНЧ .....  
(име, презиме и фамилия на лицето, на което е издаден болничният лист)

в отпуск от ....., да се яви на работа на .....

приложения ..... бр. - код .....

2. Б. л. № ....., серия ..... – 20... г., на ..... ЕГН/ЛНЧ .....  
(име, презиме и фамилия на лицето, на което е издаден болничният лист)

в отпуск от ....., да се яви на работа на .....

приложения ..... бр. - код .....

3. Б. л. № ....., серия ..... – 20... г., на ..... ЕГН/ЛНЧ .....  
(име, презиме и фамилия на лицето, на което е издаден болничният лист)

в отпуск от ....., да се яви на работа на .....

приложения ..... бр. - код .....

4. Б. л. № ....., серия ..... – 20... г., на ..... ЕГН/ЛНЧ .....  
(име, презиме и фамилия на лицето, на което е издаден болничният лист)

в отпуск от ....., да се яви на работа на .....

приложения ..... бр. - код .....

5. Б. л. № ....., серия ..... – 20... г., на ..... ЕГН/ЛНЧ .....  
(име, презиме и фамилия на лицето, на което е издаден болничният лист)

в отпуск от ....., да се яви на работа на .....

приложения ..... бр. - код .....

### I А. Допълнително представени приложения към болнични листове ..... броя:

1. Към б. л. № ....., серия ..... – 20... г., на .....  
(име, презиме и фамилия на лицето, на което е издаден болничният лист)

ЕГН/ЛНЧ ....., приложения ..... бр. - код .....

2. Към б. л. № ....., серия ..... – 20... г., на .....  
(име, презиме и фамилия на лицето, на което е издаден болничният лист)

ЕГН/ЛНЧ ....., приложения ..... бр. - код .....

3. Към б. л. № ....., серия ..... – 20... г., на .....  
(име, презиме и фамилия на лицето, на което е издаден болничният лист)

ЕГН/ЛНЧ ....., приложения ..... бр. - код .....

4. Към б. л. № ....., серия ..... – 20... г., на .....  
(име, презиме и фамилия на лицето, на което е издаден болничният лист)

ЕГН/ЛНЧ ....., приложения ..... бр. - код .....

5. Към б. л. № ....., серия ..... – 20... г., на .....  
(име, презиме и фамилия на лицето, на което е издаден болничният лист)  
ЕГН/ЛНЧ ....., приложения ..... бр. - код .....

**Номенклатура на приложенията:** **01** – Анкетен лист – за случаите по чл. 11, ал. 1, т. 1-5 от Наредбата за медицинската експертиза на работоспособността; **02** – Декларация за обстоятелствата за изплащане на парично обезщетение при раждане, приложение № 1 към чл. 3, ал. 3 и ал. 4 от Наредбата; **03** – Копие от протокол на ЛКК за тежко заболяване на майката в случаите по чл. 167 от КТ; **04** – Копие от препис-извлечение от акта за смърт на майката и/или бащата на детето в случаите по чл. 167 от КТ; **05** – Декларация по чл. 39 от Наредбата за медицинската експертиза на работоспособността за гледане на болен член от семейството; **12** – Копие от акта на кмета на общината или на определено от него длъжностно лице за назначаване на настойник; **14** – Декларация за изплащане на обезщетението - приложение № 7 към чл. 8 от наредбата; **15** – Удостоверение за полученото среднодневно/средночасово брутно трудово възнаграждение от лицето като трудоустроено за месеца, през който изтича периодът на трудоустройването; **16** – Удостоверение за размера на дневното парично обезщетение при бременност и раждане за периоди преди 01.01.2007 г. – за случаите по чл. 49, ал. 2 от КСО; **17** – Други документи.

**II. Молби-декларации за изплащане на парично обезщетение при бременност и раждане за остатък от 135 до 315 календарни дни ..... броя; приложения ..... броя:**

1. .... ЕГН/ЛНЧ .....  
(име, презиме и фамилия на лицето)  
приложения: ..... бр. - код .....

2. .... ЕГН/ЛНЧ .....  
(име, презиме и фамилия на лицето)  
приложения: ..... бр. - код .....

3. .... ЕГН/ЛНЧ .....  
(име, презиме и фамилия на лицето)  
приложения: ..... бр. - код .....

4. .... ЕГН/ЛНЧ .....  
(име, презиме и фамилия на лицето)  
приложения: ..... бр. - код .....

5. .... ЕГН/ЛНЧ .....  
(име, презиме и фамилия на лицето)  
приложения: ..... бр. - код .....

**II А. Допълнително представени приложения към молби-декларации за изплащане на парично обезщетение при бременност и раждане за остатък от 135 до 315 календарни дни ..... броя:**

1. .... ЕГН/ЛНЧ .....  
(име, презиме и фамилия на лицето)  
приложения: ..... бр. - код .....

2. .... ЕГН/ЛНЧ .....  
(име, презиме и фамилия на лицето)  
приложения: ..... бр. - код .....
3. .... ЕГН/ЛНЧ .....  
(име, презиме и фамилия на лицето)  
приложения: ..... бр. - код .....
4. .... ЕГН/ЛНЧ .....  
(име, презиме и фамилия на лицето)  
приложения: ..... бр. - код .....
5. .... ЕГН/ЛНЧ .....  
(име, презиме и фамилия на лицето)  
приложения: ..... бр. - код .....

**Номенклатура на приложенията: 03** – Копие от протокол на ЛКК за тежко заболяване на майката в случаите по чл. 167 от КТ; **04** – Копие от препис-извлечение от акта за смърт на майката и/или бащата на детето в случаите по чл. 167 от КТ; **06** – Заверено от осигурителя копие от заповед за разрешаване на отпуска; **07** – Копие от удостоверение за раждане на детето – за самоосигуряващо се лице; **08** – Заверено от осигурителя копие от удостоверение за раждане на детето – за осигурено лице; **09** – Заверено от осигурителя копие от акта за прекратяване на правоотношението в случаите на ликвидация или прекратяване на осигурителя; **12** – Копие от акта на кмета на общината или на определено от него длъжностно лице за назначаване на настойник; **14** – Декларация за изплащане на обезщетението, приложение № 7 към чл. 8 от наредбата; **16** – Удостоверение за размера на дневното парично обезщетение при бременност и раждане за периоди преди 01.01.2007 г. – за случаите по чл. 49, ал. 2 от КСО; **17** – Други документи.

### **III. Молби-декларации за изплащане на парично обезщетение за отглеждане на малко дете ..... броя; приложения ..... броя:**

1. .... ЕГН/ЛНЧ .....  
(име, презиме и фамилия на лицето)  
приложения: ..... бр. - код .....
2. .... ЕГН/ЛНЧ .....  
(име, презиме и фамилия на лицето)  
приложения: ..... бр. - код .....
3. .... ЕГН/ЛНЧ .....  
(име, презиме и фамилия на лицето)  
приложения: ..... бр. - код .....
4. .... ЕГН/ЛНЧ .....  
(име, презиме и фамилия на лицето)  
приложения: ..... бр. - код .....
5. .... ЕГН/ЛНЧ .....  
(име, презиме и фамилия на лицето)  
приложения: ..... бр. - код .....

**III А. Допълнително представени приложения към молби-декларации за изплащане на парично обезщетение за отглеждане на малко дете ..... броя:**

1. .... ЕГН/ЛНЧ .....  
(име, презиме и фамилия на лицето)  
приложения: ..... бр. - код .....
2. .... ЕГН/ЛНЧ .....  
(име, презиме и фамилия на лицето)  
приложения: ..... бр. - код .....
3. .... ЕГН/ЛНЧ .....  
(име, презиме и фамилия на лицето)  
приложения: ..... бр. - код .....
4. .... ЕГН/ЛНЧ .....  
(име, презиме и фамилия на лицето)  
приложения: ..... бр. - код .....
5. .... ЕГН/ЛНЧ .....  
(име, презиме и фамилия на лицето)  
приложения: ..... бр. - код .....

**Номенклатура на приложенията:** **03** – Копие от протокол на ЛКК за тежко заболяване на майката в случаите по чл. 167 от КТ; **04** – Копие от препис-извлечение от акта за смърт на майката и/или бащата на детето в случаите по чл. 167 от КТ; **06** – Заверено от осигурителя копие от заповед за разрешаване на отпуска; **07** – Копие от удостоверението за раждане на детето – за самоосигуряващо се лице; **08** – Заверено от осигурителя копие от удостоверението за раждане на детето – за осигурено лице; **11** – Препис от съдебно решение или от заповед на директора на дирекция “Социално подпомагане” за настаняване на детето по реда на чл. 26, ал. 1 от ЗЗД в семейство на роднини или близки или в приемно семейство; **12** – Копие от акт на кмета на общината или на определено от него длъжностно лице за назначаване на настойник; **14** – Декларация за изплащане на обезщетението - приложение № 7 към чл. 8 от наредбата; **17** – Други документи.

**Забележка:** В полето “приложения” се вписват общият брой на приложенията и кодовете им от посочените номенклатури в т. I, т. I А, т. II, т. II А, т. III и т. III А.

**IV. Декларации за промяна на обстоятелствата за изплащане на парични обезщетения и/или помощи от държавното обществено осигуряване ..... броя; приложения ..... броя:**

1. .... ЕГН/ЛНЧ .....  
(име, презиме и фамилия на лицето)  
приложения: ..... бр.
2. .... ЕГН/ЛНЧ .....  
(име, презиме и фамилия на лицето)  
приложения: ..... бр.
3. .... ЕГН/ЛНЧ .....  
(име, презиме и фамилия на лицето)  
приложения: ..... бр.

4. .... ЕГН/ЛНЧ .....  
(име, презиме и фамилия на лицето)  
приложения: ..... бр.

5. .... ЕГН/ЛНЧ .....  
(име, презиме и фамилия на лицето)  
приложения: ..... бр.

**IV А. Допълнително представени приложения към декларации за промяна на обстоятелствата за изплащане на парични обезщетения и/или помощи от държавното обществено осигуряване ..... броя:**

1. .... ЕГН/ЛНЧ .....  
(име, презиме и фамилия на лицето)  
приложения: ..... бр.

2. .... ЕГН/ЛНЧ .....  
(име, презиме и фамилия на лицето)  
приложения: ..... бр.

3. .... ЕГН/ЛНЧ .....  
(име, презиме и фамилия на лицето)  
приложения: ..... бр.

4. .... ЕГН/ЛНЧ .....  
(име, презиме и фамилия на лицето)  
приложения: ..... бр.

5. .... ЕГН/ЛНЧ .....  
(име, презиме и фамилия на лицето)  
приложения: ..... бр.

**Забележка:** В полето “приложения” се вписва общият брой на приложенията в т. IV и т. IV А.

Подпис: .....  
(печат)