

РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ
НАЦИОНАЛЕН ОСИГУРИТЕЛЕН ИНСТИТУТ

РАЙОННО (СТОЛИЧНО) УПРАВЛЕНИЕ "СОЦИАЛНО ОСИГУРЯВАНЕ"

Гр.
ПК, ул. №, тел., факс, e-mail@nssi.bg

СПРАВКА

за

**приети и върнати документи, представени с придружително писмо или молба
вх. №/.....20... г. в ТП на НОИ**

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

ЕИК

Адрес:

Телефон:

I. БОЛНИЧНИ ЛИСТОВЕ И ПРИЛОЖЕНИЯ КЪМ ТЯХ:

1. Представени болнични листове, описани от осигурителя/самоосигуряващото се лице - бр.
2. Представени болнични листове, описани от длъжностно лице в ТП на НОИ - бр.
3. Общо представени и описани болнични листове (т. 1 + т. 2) - бр.
4. Непредставени болнични листове, описани от осигурителя/самоосигуряващото се лице - бр.,
както следва:
б.л. №, серия ...-20... г., на, ЕГН/ЛНЧ, причина, бр. прил.
(име, презиме и фамилия)
б.л. №, серия ...-20... г., на, ЕГН/ЛНЧ, причина, бр. прил.
(име, презиме и фамилия)
5. Приети болнични листове - бр.
6. Върнати болнични листове - бр., както следва:
б.л. №, серия ...-20... г., на, ЕГН/ЛНЧ, причина, бр. прил.
(име, презиме и фамилия)
б.л. №, серия ...-20... г., на, ЕГН/ЛНЧ, причина, бр. прил.
(име, презиме и фамилия)
7. Общо приложения към болничните листове по т. 3 - бр.
8. Приети приложения към болничните листове по т. 5 - бр.
9. Върнати приложения към болничните листове по т. 6 - бр.
10. Общо представени допълнително приложения - бр.

**II. МОЛБИ-ДЕКЛАРАЦИИ ЗА ИЗПЛАЩАНЕ НА ПАРИЧНО ОБЕЗЩЕТИЕ
ПРИ БРЕМЕННОСТ И РАЖДАНЕ ЗА ОСТАТЪКА ОТ 135 ДО 315
КАЛЕНДАРНИ ДНИ И ПРИЛОЖЕНИЯ КЪМ ТЯХ:**

1. Представени молби-декларации, описани от осигурителя/самоосигуряващото се лице - бр.
2. Представени молби-декларации, описани от длъжностно лице в ТП на НОИ - бр.
3. Общо представени и описани молби-декларации (т. 1 + т. 2) - бр.
4. Непредставени молби-декларации, описани от осигурителя/самоосигуряващото се лице - бр.,
както следва:
....., ЕГН/ЛНЧ, причина, бр. прил.
(име, презиме и фамилия)
....., ЕГН/ЛНЧ, причина, бр. прил.
(име, презиме и фамилия)
5. Приети молби-декларации - бр.
6. Върнати молби-декларации - бр., както следва:
....., ЕГН/ЛНЧ, причина, бр. прил.
(име, презиме и фамилия)

....., ЕГН/ЛНЧ, причина, бр. прил.
(име, презиме и фамилия)

7. Общо приложения към молби-декларации по т. 3 - бр.
8. Приети приложения към молби-декларации по т. 5 - бр.
9. Върнати приложения към молби-декларации по т. 6 - бр.
10. Общо представени допълнително приложения - бр.

III. МОЛБИ-ДЕКЛАРАЦИИ ЗА ИЗПЛАЩАНЕ НА ПАРИЧНО ОБЕЗЩЕТЕНИЕ ЗА ОТГЛЕЖДАНЕ НА МАЛКО ДЕТЕ И ПРИЛОЖЕНИЯ КЪМ ТЯХ:

1. Представени молби-декларации, описани от осигурителя/самоосигуряващото се лице - бр.
2. Представени молби-декларации, описани от длъжностно лице в ТП на НОИ - бр.
3. Общо представени и описани молби-декларации (т. 1 + т. 2) - бр.
4. Непредставени молби-декларации, описани от осигурителя/самоосигуряващото се лице - бр., както следва:

....., ЕГН/ЛНЧ, причина, бр. прил.
(име, презиме и фамилия)

....., ЕГН/ЛНЧ, причина, бр. прил.
(име, презиме и фамилия)

5. Приети молби-декларации - бр.
6. Върнати молби-декларации - бр., както следва:
....., ЕГН/ЛНЧ, причина, бр. прил.
(име, презиме и фамилия)
....., ЕГН/ЛНЧ, причина, бр. прил.
(име, презиме и фамилия)

7. Общо приложения към молби-декларации по т. 3 - бр.
8. Приети приложения към молби-декларации по т. 5 - бр.
9. Върнати приложения към молби-декларации по т. 6 - бр.
10. Общо представени допълнително приложения - бр.

IV. ДЕКЛАРАЦИИ ЗА ПРОМЯНА НА ОБСТОЯТЕЛСТВАТА ЗА ИЗПЛАЩАНЕ НА ПАРИЧНИ ОБЕЗЩЕТЕНИЯ И/ИЛИ ПОМОЩИ ОТ ДЪРЖАВНОТО ОБЩЕСТВЕНО ОСИГУРЯВАНЕ И ПРИЛОЖЕНИЯ КЪМ ТЯХ:

1. Представени декларации, описани от осигурителя/самоосигуряващото се лице - бр.
2. Представени декларации, описани от длъжностно лице в ТП на НОИ - бр.
3. Общо представени и описани декларации (т. 1 + т. 2) - бр.
4. Непредставени декларации, описани от осигурителя/самоосигуряващото се лице - бр., както следва:

....., ЕГН/ЛНЧ, причина, бр. прил.
(име, презиме и фамилия)

....., ЕГН/ЛНЧ, причина, бр. прил.
(име, презиме и фамилия)

5. Приети декларации - бр.
6. Върнати декларации - бр., както следва:
....., ЕГН/ЛНЧ, причина, бр. прил.
(име, презиме и фамилия)
....., ЕГН/ЛНЧ, причина, бр. прил.
(име, презиме и фамилия)

7. Общо приложения към декларации по т. 3 - бр.
8. Приети приложения към декларации по т. 5 - бр.
9. Върнати приложения към декларации по т. 6 - бр.
10. Общо представени допълнително приложения - бр.

Дата:

Приел документите:
(име, фамилия, длъжност, подпис и печат)