

Вх. №/.....

ДО
ДИРЕКТОРА НА ДИРЕКЦИЯ ЕРМД
ЦУ на НОИ
гр. СОФИЯ

З А Я В Л Е Н И Е

за издаване на удостоверение за приложимото законодателство РБ/РМ 101*

ОТ
(име, презиме, фамилия по документи за самоличност)

ЕГН/ЛН/ЛНЧ/Служебен номер:

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

адрес за кореспонденция:
(държава, ПК; град/село, община, област, улица, №, блок, вход, етаж, апартамент)

телефон за връзка: електронен адрес:

ЗАЯВЯВАМ желанието си да ми бъде издадено удостоверение за приложимото законодателство РБ/РМ 101, въз основа разпоредбите на Договора между Република България и Република Северна Македония за социално осигуряване.

ЗАЯВЯВАМ следния начин за получаване на удостоверение РБ/РМ 101:

- ☐ По електронен път по реда на Закона за електронното управление.
- ☐ Чрез лицензиран пощенски оператор на посочения адрес за кореспонденция.
- ☐ Да бъде получено в ТП на НОИ гр.
- ☐ Да бъде получено в приемна в ЦУ на НОИ.

ПРИЛАГАМ следните документи:

1. Заповед/служебна бележка за командироване.
2.

Дата: ____/____/____ г.
гр. (с.)

Подпис:

** Заявлението се попълва от лица, които искат удостоверяване прилагането на българските правни разпоредби въз основа разпоредбите на Договора между Република България и Република Северна Македония за социално осигуряване (в сила от 1 август 2003 г.)*