**Образец 2**



**ОСНОВНО УЧИЛИЩЕ „ СТОЮ ШИШКОВ”- С. ТЪРЪН, ОБЩИНА СМОЛЯН**

**e-mail: ou \_****taran@mail.bg;тел****. 03024 / 2260**

**ДО**

**ДИРЕКТОРА**

**НА ОУ „СТОЮ ШИШКОВ“**

**СЕЛО ТЪРЪН**

**З А Я В Л Е Н И Е**

от ........................................................................................................................, ЕГН.................................................,

дата и място на раждане ………………………………….………………………………………………….……..

постоянен или настоящ адрес: гр...............................................................................................................................,

ул. (ж.к.) ........................................................................................, тел................................., факс ............................,

електронна поща ..........................................................................................................................................................

Моля да бъде образувано производство за издаване на удостоверение образец УП № 2 за осигурителен доход за периода от …………………..…….до ………………………………

Работил/а съм в ОУ „Стою Шишков“ и/или в

…………………………..…………………………………………………………………………..…………….

(*описва се юридическото лице, в което е полаган труд и документите се съхраняват в ОУ“Стою Шишков“*)

от …………………..… до …………………………….. на длъжност.................................................................

от …………………..… до …………………………….. на длъжност.................................................................

от …………………..… до …………………………….. на длъжност.................................................................

Предоставяйки горните данни, давам съгласие ОУ “Стою Шишков“ да ги използва за нуждите на администрацията във връзка с осъществяване на процедурата по издаване на удостоверение образец УП№2 за осигурителен доход.

Посочената информация ще бъде обработвана и съхранявана в ОУ “Стою Шишков“ според изискванията на Закона за защита на личните данни.

Нося отговорност за верността на вписаните данни и подадените документи.

Заявявам желанието си издаденият документ да бъде получен:

 Чрез лицензиран пощенски оператор на адрес: ..........................................................................
................................................................, като декларирам, че пощенските разходи са за моя сметка, платими при получаването му за вътрешни пощенски пратки, и съм съгласен документите да бъдат пренасяни за служебни цели. Документът да бъде изпратен:

 като вътрешна препоръчана пощенска пратка;

 като вътрешна куриерска пратка;

 като международна препоръчана пощенска пратка след предплащане на цената за пощенските услуги от заявителя.

 лично от звеното за административно обслужване при ОУ “Стою Шишков“.

 по електронен път на електронна поща.

**Приложени документи**:

 Ксерокопие на трудова/и книжка/и.

 Ксерокопие на служебна/и книжка/и.

**дата:** ................................ **Заявител:** .......................................................................

 *(име, подпис)*