

**Заявление към Приложение № 3**

ДО  
ИЗПЪЛНИТЕЛНИЯ ДИРЕКТОР  
НА ИЗПЪЛНИТЕЛНА АГЕНЦИЯ  
„ВОЕННИ КЛУБОВЕ И  
ВОЕННО-ПОЧИВНО ДЕЛО“

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**за издаване на удостоверение за осигурителен стаж (УП-3)**

**УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН ИЗПЪЛНИТЕЛЕН ДИРЕКТОР,**

Моля да ми бъде издадено удостоверение за осигурителен стаж (УП-3) за периода

от

до

Работил(а) съм в ИА „ВКВПД“ на  
длъжност

**ЛИЧНИ ДАННИ НА ЗАЯВИТЕЛЯ**

ИМЕ

ПРЕЗИМЕ

ФАМИЛИЯ

ЕГН

ЗА КОНТАКТ

тел.: .....

ел. поща:.....

**Заявявам желанието си издаденият индивидуален административен акт да бъде  
получен:**

*(отбелязва се избраният начин на получаване и се полага подпис)*

На място в Центъра за административно обслужване на ИА „ВКВПД“ *(подпис на заявителя)*

Чрез лицензиран пощенски оператор, като вътрешна куриерска пратка на адреса, изписан на стр. 2 от заявлението, и **декларирам**, че **пощенските разходи са за моя сметка**, като давам съгласие изготвеното удостоверение да бъде пренасяно за служебни цели. *(подпис на заявителя)*

С международна препоръчана пощенска пратка на адреса, изписан на стр. 2 от заявлението, като давам съгласие изготвеното удостоверение да бъде пренасяно за служебни цели. *(подпис на заявителя)*

**Прилагам:** Ксерокопие на трудова/и и/или служебна книжка/и.

В случай че желаете удостоверението да Ви бъде изпратено чрез лицензиран пощенски оператор, попълнете **ЧЕТЛИВО** необходимата информация за пощенския плик.

**АДРЕС НА ПОЛУЧАТЕЛ**

ИМЕ / NAME: .....

УЛ. № / STR. №: .....

ОБЛАСТ / DISTRICT: .....

П.К./ГРАД / POSTAL CODE/ TOWN: .....

ДЪРЖАВА / STATE: .....

МОБ. ТЕЛ. / MOBILE PHONE: .....

ЕЛ. ПОЩА / E-MAIL: .....

Информация за обработването на личните данни, предоставени с настоящото заявление, е публикувана на Интернет страницата на МП на адрес <http://militaryclubs.bg/>.

ДАТА:

ПОДПИС

*(на заявителя)*

**Получил документите**

**Дата:**

**Име и фамилия:**

**Подпис:**