**Вх. № ………………./…………….** **ДО**

**ДИРЕКТОРА НА ТП НА НОИ**

**гр. .......................**

**З А Я В Л Е Н И Е**

**за удостоверяване на осигурителни периоди от Република България за друга държава-членка на ЕС с преносим документ U1 (“Периоди, които се вземат предвид за предоставянето на обезщетения за безработица”)\***

от................................................................................................................................................

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

....................................................................................................................................................

*(име, презиме, фамилия изписани на латиница по документи за самоличност)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**ЕГН/ЛНЧ:**

адрес за кореспонденция: .......................................................................................................

*(държава; ПК; град/село, община, област, улица, №, блок, вход, етаж, апартамент)*

телефон за връзка: ............................... електронен адрес: ............................................

**ГОСПОДИН (ГОСПОЖО) ДИРЕКТОР,**

Бих желал/а да ми бъде издаден преносим документ U1, който ми е необходим за преценка правото на парично обезщетение за безработица по законодателството на

.............................................

*(посочва се държавата)*

Уведомен/а съм, че ако не представя документи, осигурителният стаж и доход ще бъдат удостоверени по данните от Регистъра на осигурените лица в Националния осигурителен институт.

**Бих желал/а преносимият документ U1:**

□ Да бъде изпратен на посочения адрес за кореспонденция;

□ Да бъде получен в ТП на НОИ;

**ПРИЛАГАМ** следните документи:

1. Документи, удостоверяващи български осигурителен стаж и доход ............ бр.

2. Документи, удостоверяващи причината за прекратяване на последната заетост ......бр.

3. .........................................................................................................................................

Дата: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ г. Подпис: ............................

гр. (с.) .............................

***\* Заявлението се попълва от лица, работили в Република България, във връзка с преценка на правото им на парично обезщетение за безработица в държава-членка на ЕС/ЕИП и Швейцария***