



ОБЩИНА АНТОНОВО

7970 Антоново, бул. "Тузлушки герой" № 26, факс: 06071/2428, тел. 06071/2222,
e-mail : info@antonovo.bg; ob_antonovo@abv.bg URL : http://www.antonovo.bg
БУЛСТАТ : 000875557

Вх.№ / 20.....г.

Усл. 2133

ДО
КМЕТА
НА ОБЩИНА АНТОНОВО

ЗАЯВЛЕНИЕ

МОЛЯ ДА МИ БЪДЕ ИЗДАДЕНО УДОСТОВЕРЕНИЕ ОБРАЗЕЦ УП-3

НА

/собствено, бащино и фамилно име /

/ Ако имате различие в имената, посочете го и приложете удостоверение за идентичност /

Телефон за връзка:

РОДЕН /А/..... В гр./с/..... обл.

ЕГН Л.К.№..... /.....

МЕСТОЖИВЕЕНЕ

МЯСТО НА РАБОТА

ДЛЪЖНОСТ

/професия, специалност, квалификационна степен /бригадир/

ЗА ПЕРИОДА ОТ ДО

ПРИЛАГАМ СЛЕДНИТЕ ДОКУМЕНТИ:

1. ДОКУМЕНТ ЗА САМОЛИЧНОСТ – за справка;
2. АКО ТРУДОВИЯТ СТАЖ ЗА ИСКАНИЯ ПЕРИОД Е ОТРАЗЕН В ТРУДОВАТА КНИЖКА – ПРИЛОЖЕНО КСЕРОКОПИЕ;
3. УДОСТОВЕРЕНИЕ ЗА ИДЕНТИЧНОСТ НА ИМЕНАТА /ако има различие в имената/

Заявявам желанието си издаденият индивидуален административен акт да бъде получен:

- Лично от звеното за административно обслужване - ОЦУИГ;
- По електронна поща _____;
- Чрез лицензиран пощенски оператор на адрес: _____
_____, като декларирам, че пощенските разходи са за моя сметка, платими при получаването му за вътрешни пощенски пратки. Индивидуалният административен акт да бъде изпратен:
- Като вътрешна/ международна препоръчана пощенска пратка;
 - Като вътрешна куриерска пратка с _____

(име, фамилия, подпис)

Срок за изпълнение: 14 дни

Като администратор на данни община Антоново обработва лични данни в съответствие с принципите на Общия регламент относно защита на данните. По въпроси относно обработката на Вашите данни, както и за упражняване на права може да се свържете с длъжностното лице по защита на данните в община Антоново. Повече информация във връзка с обработката на данни може да получите като се запознаете с политиките за защита на лични данни на община Антоново, публикувани на официалния сайт на общината: www.antonovo.bg

ЗАЯВЛЕНИЕ

От _____

/трите имена/

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

Адрес: гр. (с.) _____ обл. _____ община _____

бул./ул. _____ № _____ ж. к. _____

бл. _____ вх. _____ ет. _____ ап. _____ тел. _____
с ЕГН _____

Желая да ми бъде издадено:

Удостоверение по образец УП-2 за периода от _____ г. до _____ г.

Удостоверение за осигурителен (трудов/служебен) стаж по образец УП-3 за периода от _____ г. до г. _____

име на осигурителя (име на осигурителя правопреемник)	заемана длъжност	дирекция, отдел, звено съобщителен обект	за периода от..... до.....	категория труд

ми правоотношение е прекратено, считано от _____

ПРИЛОЖЕНИЯ И ДОПЪЛНИТЕЛНА ИНФОРМАЦИЯ:

Издаденото/ите удостоверение/я желая да получа _____

Дата:

Подпис

Уникален номер на заявката: