ЗАЯВЛЕНИЯ ПО НАРЕДБАТА ЗА РЕДА ЗА ИЗБОР НА ОСИГУРЯВАНЕ, ВНАСЯНЕ И РАЗПРЕДЕЛЯНЕ НА ЗАДЪЛЖИТЕЛНИТЕ ОСИГУРИТЕЛНИ ВНОСКИ, ВНОСКИТЕ ЗА ФОНД „ГАРАНТИРАНИ ВЗЕМАНИЯ НА РАБОТНИЦИТЕ И СЛУЖИТЕЛИТЕ“ И ЗА ОБМЕН НА ИНФОРМАЦИЯ

Данните по ***Наредба за реда за избор на осигуряване, внасяне и разпределяне на задължителните осигурителни вноски, вноските за фонд „Гарантирани вземания на работниците и служителите“ и за обмен на информация*** се подават посредством следните заявления, които са приложения към наредбата:

I. Заявление по чл. 4, ал. 3 от ***Наредба за реда за избор на осигуряване, внасяне и разпределяне на задължителните осигурителни вноски, вноските за фонд „Гарантирани вземания на работниците и служителите“*** за разпределение на осигурителни вноски, отнасящи се за периоди преди 1 януари 2005 г. (приложение №1 от наредбата).

II. Заявление по чл. 4, ал. 4 от ***Наредба за реда за избор на осигуряване, внасяне и разпределяне на задължителните осигурителни вноски, вноските за фонд „Гарантирани вземания на работниците и служителите“ и за обмен на информация*** (приложение №2 от наредбата).

III. Заявление по чл. 4, ал. 5 от ***Наредба за реда за избор на осигуряване, внасяне и разпределяне на задължителните осигурителни вноски, вноските за фонд „Гарантирани вземания на работниците и служителите“ и за обмен на информация*** подават осигурените в универсален пенсионен фонд лица, които изберат да се осигуряват само във Фонд „Пенсии“, съответно във Фонд „Пенсии за лицата по чл. 69 от КСО“ на ДОО (приложение №3).

IV. Заявление по чл. 4, ал. 6 от ***Наредба за реда за избор на осигуряване, внасяне и разпределяне на задължителните осигурителни вноски, вноските за фонд „Гарантирани вземания на работниците и служителите“ и за обмен на информация*** подават осигурените в професионален пенсионен фонд лица, които изберат да се осигуряват само във Фонд „Пенсии“ на ДОО (приложение №4).

НАЦИОНАЛНА АГЕНЦИЯ ЗА ПРИХОДИТЕ

ЗАЯВЛЕНИЯ ПО НАРЕДБАТА ЗА РЕДА ЗА ИЗБОР НА ОСИГУРЯВАНЕ, ВНАСЯНЕ И РАЗПРЕДЕЛЯНЕ НА ЗАДЪЛЖИТЕЛНИТЕ ОСИГУРИТЕЛНИ ВНОСКИ, ВНОСКИТЕ ЗА ФОНД „ГАРАНТИРАНИ ВЗЕМАНИЯ НА РАБОТНИЦИТЕ И СЛУЖИТЕЛИТЕ“ И ЗА ОБМЕН НА ИНФОРМАЦИЯ

I. ЗАЯВЛЕНИЕ ЗА РАЗПРЕДЕЛЕНИЕ НА ОСИГУРИТЕЛНИ ВНОСКИ, ОТНАСЯЩИ СЕ ЗА ПЕРИОДИ ПРЕДИ 1 ЯНУАРИ 2005 Г.

Приложение № 1
към чл. 4, ал. 3

НАЦИОНАЛНА АГЕНЦИЯ ЗА ПРИХОДИТЕ

Вх.№...../.....

ДО
ТД/ОФИС.....

ЗАЯВЛЕНИЕ
ЗА РАЗПРЕДЕЛЕНИЕ НА ОСИГУРИТЕЛНИ ВНОСКИ, КОИТО СЕ ОТНАСЯТ ЗА ПЕРИОДИ ПРЕДИ 1 ЯНУАРИ 2005 Г.

.....
(име/наименование на задълженото лицето)

ЕГН / ЛНЧ / ЛН / Служебен № от регистъра на НАП | | | | | | | | | | |

ЕИК по БУЛСТАТ/ЕИК по ЗТРРЮЛНЦ | | | | | | | | | | | | | |

Адрес за кореспонденция .....

Представлявано от .....
(трите имена на представителя/пълномощника)

Заявявам, че внасям осигурителни вноски, които се отнасят за месец | | | | | | г. в следните размери:

1.	ДОО	лв.
2.	Учителски пенсионен фонд	лв.
3.	Дължими вноски за ДЗПО - Универсален пенсионен фонд	лв.
4.	Дължими вноски за ДЗПО - Професионален пенсионен фонд	лв.
5.	Дължими вноски за здравно осигуряване	лв.

Дата на възникване на задължението за внасяне на осигурителните вноски: ..... г.

Дата: .....

Подпис: .....
(име и фамилия)

Заявлението се подава на основание чл. 4, ал. 3 от Наредбата за реда за избор на осигуряване, внасяне и разпределяне на задължителните осигурителни вноски, вноските за Фонд „Гарантирани вземания на работниците и служителите“ и обмен на информация, с изключение на лицата по чл. 40, ал. 5 от ЗЗО, които внасят задължителни осигурителни вноски, които се отнасят за периоди преди 2005 г.

Националната агенция за приходите обработва и защитава личните Ви данни съобразно изискванията на Закона за защита на личните данни и Регламент (ЕС) 2016/679 на Европейския парламент и на Съвета от 27 април 2016 г.
Повече подробности за ангажиментите на Националната агенция за приходите в качеството ѝ на администратор на лични данни, можете да намерите на интернет адрес: www.nap.bg или да се свържете с нас на електронния адрес на Информационния център на НАП: infocenter@nra.bg и на телефон: 0700 18 700.

ЗАЯВЛЕНИЯ ПО НАРЕДБАТА ЗА РЕДА ЗА ИЗБОР НА ОСИГУРЯВАНЕ, ВНАСЯНЕ И РАЗПРЕДЕЛЯНЕ НА ЗАДЪЛЖИТЕЛНИТЕ ОСИГУРИТЕЛНИ ВНОСКИ, ВНОСКИТЕ ЗА ФОНД „ГАРАНТИРАНИ ВЗЕМАНИЯ НА РАБОТНИЦИТЕ И СЛУЖИТЕЛИТЕ“ И ЗА ОБМЕН НА ИНФОРМАЦИЯ

II. ЗАЯВЛЕНИЕ ПО ЧЛ. 4, АЛ. 4 ОТ НАРЕДБАТА ЗА РЕДА ЗА ИЗБОР НА ОСИГУРЯВАНЕ, ВНАСЯНЕ И РАЗПРЕДЕЛЯНЕ НА ЗАДЪЛЖИТЕЛНИТЕ ОСИГУРИТЕЛНИ ВНОСКИ, ВНОСКИТЕ ЗА ФОНД „ГАРАНТИРАНИ ВЗЕМАНИЯ НА РАБОТНИЦИТЕ И СЛУЖИТЕЛИТЕ“ И ЗА ОБМЕН НА ИНФОРМАЦИЯ.

ОТГОВОРНИ ДНЕС. СИГУРНИ ЗА УТРЕ.

Приложение № 2
към чл. 4, ал. 4

НАЦИОНАЛНА АГЕНЦИЯ ЗА ПРИХОДИТЕ

Вх.№...../.....

ДО
ТД/ОФИС .....

ЗАЯВЛЕНИЕ
ПО ЧЛ. 4, АЛ. 4 ОТ НАРЕДБАТА ЗА РЕДА ЗА ИЗБОР НА ОСИГУРЯВАНЕ, ВНАСЯНЕ И РАЗПРЕДЕЛЯНЕ НА ЗАДЪЛЖИТЕЛНИТЕ ОСИГУРИТЕЛНИ ВНОСКИ, ВНОСКИТЕ ЗА ФОНД „ГАРАНТИРАНИ ВЗЕМАНИЯ НА РАБОТНИЦИТЕ И СЛУЖИТЕЛИТЕ“ И ОБМЕН НА ИНФОРМАЦИЯ

.....
(име/наименование на задълженото лице)

ЕГН/ЛНЧ/ЛН/служебен № от регистъра на НАП | | | | | | | | | | |

ЕИК по БУЛСТАТ/ЕИК по ЗТРРЮЛНЦ | | | | | | | | | | | | | |

Адрес за кореспонденция .....

Представлявано от .....
(трите имена на представителя/пълномощника)

Заявявам, че:

Желая да погася задължението си за допълнително задължително пенсионно осигуряване в универсален пенсионен фонд по реда на чл. 159, ал. 4 от Кодекса за социално осигуряване за съответните месеци и години в следната последователност:

	Месец	Година
1.	.....	.....
2.	.....	.....
3.	.....	.....
4.	.....	.....
5.	.....	.....
6.	.....	.....

Желая да погася задължението си за допълнително задължително пенсионно осигуряване в професионален пенсионен фонд по реда на чл. 159, ал. 4 от Кодекса за социално осигуряване за съответните месеци и години в следната последователност:

	Месец	Година
1.	.....	.....
2.	.....	.....
3.	.....	.....
4.	.....	.....
5.	.....	.....
6.	.....	.....

Дата: .....

Подпис: .....
(име и фамилия)

Националната агенция за приходите обработва и защитава личните Ви данни съобразно изискванията на Закона за защита на личните данни и Регламент (ЕС) 2016/679 на Европейския парламент и на Съвета от 27 април 2016 г.
Повече подробности за ангажиментите на Националната агенция за приходите в качеството ѝ на администратор на лични данни можете да намерите на интернет адрес: www.nap.bg или да се свържете с нас на електронния адрес на Информационния център на НАП: infocenter@nra.bg и на телефон: 0700 18 700.

III. ЗАЯВЛЕНИЕ ПО ЧЛ. 4, АЛ. 5 ОТ НАРЕДБАТА ЗА РЕДА ЗА ИЗБОР НА ОСИГУРЯВАНЕ, ВНАСЯНЕ И РАЗПРЕДЕЛЯНЕ НА ЗАДЪЛЖИТЕЛНИТЕ ОСИГУРИТЕЛНИ ВНОСКИ, ВНОСКИТЕ ЗА ФОНД „ГАРАНТИРАНИ ВЗЕМАНИЯ НА РАБОТНИЦИТЕ И СЛУЖИТЕЛИТЕ“ И ЗА ОБМЕН НА ИНФОРМАЦИЯ.

ОТГОВОРНИ ДНЕС. СИГУРНИ ЗА УТРЕ.

Приложение № 3
към чл. 4, ал. 5

НАЦИОНАЛНА АГЕНЦИЯ ЗА ПРИХОДИТЕ

Вх.№...../.....

ДО
ТД/ОФИС.....

ЗАЯВЛЕНИЕ

ЗА ИЗБОР ЗА ПРОМЯНА НА ОСИГУРЯВАНЕ ОТ ДОПЪЛНИТЕЛНО ЗАДЪЛЖИТЕЛНО ПЕНСИОННО ОСИГУРЯВАНЕ В УНИВЕРСАЛЕН ПЕНСИОНЕН ФОНД ВЪВ ФОНД „ПЕНСИИ“, СЪОТВЕТНО ВЪВ ФОНД „ПЕНСИИ ЗА ЛИЦАТА ПО ЧЛ. 69“, НА ДЪРЖАВНОТО ОБЩЕСТВЕНО ОСИГУРЯВАНЕ

.....
(имена на осигуреното лице по документ за самоличност)

ЕГН / ЛНЧ / ЛН / Сл.№ от регистъра на НАП | | | | | | | | | | |

Адрес за кореспонденция .....

Желая да променя осигуряването си от универсален пенсионен фонд във Фонд „Пенсии“/ Фонд „Пенсии за лицата по чл. 69“ на държавното обществено осигуряване с увеличена осигурителна вноска с размера на осигурителната вноска за универсален пенсионен фонд и средствата от индивидуалната ми партида в универсален пенсионен фонд да бъдат прехвърлени в Държавния фонд за гарантиране устойчивостта на държавната пенсионна система.

Дата:..... Подпис:.....
(име, фамилия)

Настоящото заявление се отнася за осигурени лица, които са осигурени в универсален пенсионен фонд за допълнително задължително пенсионно осигуряване

Националната агенция за приходите обработва и защитава личните Ви данни съобразно изискванията на Закона за защита на личните данни и Регламент (ЕС) 2016/679 на Европейския парламент и на Съвета от 27 април 2016 г.
Повече подробности за ангажиментите на Националната агенция за приходите в качеството ѝ на администратор на лични данни можете да намерите на интернет адрес: www.nap.bg или да се свържете с нас на електронния адрес на Информационния център на НАП: infocenter@nra.bg и на телефон: 0700 18 700.

IV. ЗАЯВЛЕНИЕ ПО ЧЛ. 4, АЛ. 6 ОТ НАРЕДБАТА ЗА РЕДА ЗА ИЗБОР НА ОСИГУРЯВАНЕ, ВНАСЯНЕ И РАЗПРЕДЕЛЯНЕ НА ЗАДЪЛЖИТЕЛНИТЕ ОСИГУРИТЕЛНИ ВНОСКИ, ВНОСКИТЕ ЗА ФОНД „ГАРАНТИРАНИ ВЗЕМАНИЯ НА РАБОТНИЦИТЕ И СЛУЖИТЕЛИТЕ“ И ЗА ОБМЕН НА ИНФОРМАЦИЯ.

ОТГОВОРНИ ДНЕС. СИГУРНИ ЗА УТРЕ.

НАЦИОНАЛНА АГЕНЦИЯ ЗА ПРИХОДИТЕ

ФИШ IV.III.2

ЗАЯВЛЕНИЯ ПО НАРЕДБАТА ЗА РЕДА ЗА ИЗБОР НА ОСИГУРЯВАНЕ, ВНАСЯНЕ И РАЗПРЕДЕЛЯНЕ НА ЗАДЪЛЖИТЕЛНИТЕ ОСИГУРИТЕЛНИ ВНОСКИ, ВНОСКИТЕ ЗА ФОНД „ГАРАНТИРАНИ ВЗЕМАНИЯ НА РАБОТНИЦИТЕ И СЛУЖИТЕЛИТЕ“ И ЗА ОБМЕН НА ИНФОРМАЦИЯ

Приложение № 4
към чл. 4, ал. 6

ОТГОВОРНИ ДНЕС. СИГУРНИ ЗА УТРЕ.

НАЦИОНАЛНА АГЕНЦИЯ ЗА ПРИХОДИТЕ

Вх.№...../.....

ДО
ТД/ОФИС .....

ЗАЯВЛЕНИЕ

ЗА ИЗБОР ЗА ПРОМЯНА НА ОСИГУРЯВАНЕ ОТ ДОПЪЛНИТЕЛНО ЗАДЪЛЖИТЕЛНО ПЕНСИОННО ОСИГУРЯВАНЕ В ПРОФЕСИОНАЛЕН ПЕНСИОНЕН ФОНД ВЪВ ФОНД „ПЕНСИИ“ НА ДЪРЖАВНОТО ОБЩЕСТВЕНО ОСИГУРЯВАНЕ

.....
(имена на осигуреното лице по документ за самоличност)

ЕГН / ЛНЧ / ЛН / Сл.№ от регистъра на НАП | | | | | | | | | | |

Адрес за кореспонденция .....

Желая да променя осигуряването си от професионален пенсионен фонд във Фонд „Пенсии“ с увеличена осигурителна вноска в размера на осигурителните вноски по чл. 157, ал. 1, т. 2, буква „а“, съответно по чл. 157, ал. 1, т. 2, буква „б“ от КСО, и средствата от индивидуалната ми партида в професионален пенсионен фонд да бъдат прехвърлени във Фонд “Пенсии” на държавното обществено осигуряване.

Заявлението за разпределение на осигурителни вноски, отнасящи се за периоди преди 1 януари 2005 г. (приложение №1 от наредбата), се подава в компетентната ТД на НАП преди внасяне на вноските.

Заявлението от осигурителите и самоосигуряващите се лица, които имат повече от едно задължение за допълнително задължително пенсионно осигуряване и заявят кое от тях погасяват (приложение №2 от наредбата), се подава до започването на принудителното събиране на тези задължения.

Заявлението за промяна на осигуряването от лицата, осигурени в универсален пенсионен фонд, които са избрали да се осигуряват само във Фонд „Пенсии“, съответно във Фонд „Пенсии за лицата по чл. 69 от КСО“ на ДОО, се подава от лицата, на които не им е

V. СРОКОВЕ ЗА ПОДАВАНЕ НА ЗАЯВЛЕНИЯТА ПО НАРЕДБАТА ЗА РЕДА ЗА ИЗБОР НА ОСИГУРЯВАНЕ, ВНАСЯНЕ И РАЗПРЕДЕЛЯНЕ НА ЗАДЪЛЖИТЕЛНИТЕ ОСИГУРИТЕЛНИ ВНОСКИ, ВНОСКИТЕ ЗА ФОНД „ГАРАНТИРАНИ ВЗЕМАНИЯ НА РАБОТНИЦИТЕ И СЛУЖИТЕЛИТЕ“ И ЗА ОБМЕН НА ИНФОРМАЦИЯ.

възрастта им по чл. 68, ал. 1 от КСО

- от 1 януари 2036 г. до 31 декември 2037 г. – не по-късно от 4 години преди възрастта им по чл. 68, ал. 1 от КСО
- след 1 януари 2038 г. – не по-късно от 5 години преди възрастта им по чл. 68, ал. 1 от КСО.