

Наименование и адрес на осигурителя	БУЛСТАТ									
п.к. ул., тел.:, факс:, e-mail:																													
Изм. №		дата:		гр.																								
УДОСТОВЕРЕНИЕ																													
Удостоверява се, че /трите имена по лична карта /паспорт/												ЕГН						
Роден/а/ 31.07.2014 г.	в гр./с./												област																
е служител/ка/ при същото, както е означено																													
Законоустановено работно време: 8 часа												Работил при непълно работно време: часа																	
№ по ред	Наименование на длъжностите, които е заемало лицето	Осигурителен стаж, изчислен по реда на чл.38 и чл.39 от Наредбата за пенсиите и осигурителния стаж																											
		от ден, месец, година	до ден, месец, година	В с и ч к о: го-ди-ни ме-се-ци дни ча-со-ве																									
1	2	3	4	5																									
1	две години, осем месеца, двадесет и девет дни, нула часа	02.02.2009	01.11.2011	2	8	29	0																						
2	една година, четири месеца, дванадесет дни, четири часа	01.11.2011	07.08.2014	1	4	12	4																						
				Общо												4	1	20	4										
				<i>четири години, един месец, двадесет дни, четири часа</i>																									
	Извънреден труд след 31.12.2004 г.	от ден, месец, година	от ден, месец, година	ч а с о в е																									
				Общо												0													
				<i>нула часа</i>																									
Настоящото се издава на основание изплащателните документи, намиращи се в, за да послужи при пенсиониране, съгласно чл. 40 от Наредбата за пенсиите и осигурителния стаж. За неверни вписвания длъжностните лица, подписали удостоверението, както и ползващите го носят отговорност по Наказателния кодекс.																													
Изготвил:										Гл. счетоводител:										Ръководител:									
/Печат/																													