

☒ ПРЕДСТАВЯНЕ
☐ КОРЕКЦИЯ
☐ ЗАЛИЧАВАНЕ

До Директора
на Териториалното отделение на
Националния Осигурителен
Институт
Гьрговиче

УДОСТОВЕРЕНИЕ

от "ВЕРИВА 77" ЕООД ЕИК 204352217

Пореден документ във файла: 1

за данните от заявление-декларация, приложение № 2 НПОПДОО

за изплащане на парично обезщетение За бременност и раждане за остатък до 410 календарни дни по чл. 50, ал. 1 и чл. 51 от КСО

считано от 24.09.2021

на Славяна Николаева Георгиева

(име, презиме, фамилия на лицето)

ЕГН номер 9611288237, в качеството му на: майка

Адрес за кореспонденция с лицето:

Адрес: ул. Васил Априлов 6 ПК 7890 Град: Попово

Община: Попово Област: Гьрговиче

(град/село, ПК, община, област, улица, №, ж.к., бл., ет., ап.)

телефон: _____ мобилен телефон: _____ електронен адрес: _____

Детето Матео Сирай Мехмедов е родено на 05.07.2021

с ЕГН 2147058320

Когато детето няма ЕГН: Удостоверение за раждане № _____ не е избрано

Майка Славяна Николаева Георгиева ЕГН 9611288237

(име, презиме и фамилия по удостоверение за раждане)

Баща Сирай Мехмедов Мехмедов ЕГН 8902288280

(име, презиме и фамилия по удостоверение за раждане)

I. Удостоверявам следните обстоятелства

1. На лицето е разрешен отпуск по чл. 163, ал. 1 от Кодекса на труда със заповед № 07 / 24.09.2021 г.,

за периода от 24.09.2021 до 25.06.2022 (вкл.).

2. Към деня, от който е разрешен отпускът, лицето е осигурено за общо заболяване и майчинство - осигурен по безсрочно правоотношение до не е избрано

3. Към деня, от който е разрешен отпускът, лицето няма 12 месеца осигурителен стаж като осигурено за общо заболяване и майчинство.

На не е избрано г. лицето придобива изискуемия осигурителен стаж.

(данните се попълват, когато лицето придобива осигурителния стаж през периода на разрешения отпуск)

4. Лицето е осигурено с код за вид осигурен съгласно декларация - образец № 1 "Данни за осигуреното лице" за работници и служители, осигурени по чл. 4, ал. 1, т. 1 от КСО при един работодател, вкл. и членове на кооперации, работещи по трудово правоотношение в кооперацията

5. Брой правоотношения основания за осигуряване при осигурителя 01

6. Пореден номер на удостоверение, приложение № 10 01

7. На не е избрано правоотношението/осигуряването на лицето е прекратено.

8. На не е избрано осигуряването на лицето е прекъснато.

9. Дневно работно време в часове по правоотношението на лицето за месеца, през който е началото на отпуска 8 - часа.

10. Детето е изписано от лечебното заведение на 08.07.2021

11. Детето е предадено за осиновяване на не е избрано

12. Датата на влизането в сила на съдебното решение за осиновяване е 28.09.2021

13. Работни дни или работни часове през периода на отпуска по чл. 50, ал. 6 или чл. 53в, ал. 2 от КСО с право на парично обезщетение.

За месец	Година	От ден	До ден вкл.	Работни дни	Работни часове	Дневно работно време по правоотношението на лицето за месеца в часове
09	2021	24	30	7		8
10	2021	01	31	21		8
11	2021	01	30	22		8
12	2021	01	31	20		8
01	2022	01	31	20		8

За месец	Година	От ден	До ден вкл.	Работни дни	Работни часове	Дневно работно време по правоотношението на лицето за месеца в часове
02	2022	01	28	20		8
03	2022	01	31	22		8
04	2022	01	30	19		8
05	2022	01	31	19		8
06	2022	01	25	18		8

☐ 14. Други обстоятелства

от дата **не е избрано**

15. Входящ номер и дата на представяне на заявление-декларацията на осигурителя 14 / **24.09.2021**

16. Лицето има декларирана платежна сметка

Личната платежна сметка на лицето за изплащане на паричното обезщетение е:
не е избрано

В срок 3 работни дни от представяне от лицето на ново заявление-декларация с данни за промяна в обстоятелствата, свързани с изплащането на паричното обезщетение, както и при промяна в ползването/прекратяването на законоустановения отпуск и/или прекратяване на правоотношението/осигуряването на лицето, се задължавам да подам ново удостоверение. При неизпълнение на това задължение нося административнонаказателна отговорност по реда на чл. 349 от КСО.

За деклариране на неверни данни нося наказателна отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс.

Представил данните

Име: **Валентин** Презиме: **Николова** Фамилия: **Валчева**

Длъжност: **Управител**

Град: **Попово**

Дата: **не е избрано**