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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

 |
| ЕИК по БУЛСТАТ/ЕИК по ЗТРРЮЛНЦ  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

 |
| Адрес за кореспонденция | ....................................................................................................................... |
| Представлявано от | ......................................................................................................................*(трите имена на представителя/пълномощника)* |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Заявявам, че внасям осигурителни вноски, които се отнасят за месец | 0 | 0 |  |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 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 отНаредбата 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 й на администратор на лични данни, можете да намерите на интернет адрес:* [*www.nap.bg*](http://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*](http://www.nra.bg/page?id=178)*.*