



РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ
НАЦИОНАЛЕН ОСИГУРИТЕЛЕН ИНСТИТУТ

ОСИГУРИТЕЛНА КНИЖКА

НАЦИОНАЛЕН ОСИГУРИТЕЛЕН ИНСТИТУТ
ТЕРИТОРИАЛНО ПОДЕЛЕНИЕ НА НАЦИОНАЛНИЯ ОСИГУРИТЕЛЕН ИНСТИТУТ

IP.....

[illegible]

ОСИГУРИТЕЛНА КНИЖКА

Издадена на (месец) 20...г.
(ден) (с пълни)

на.....

(име, презиме, фамилия)

.....

(попълва се при промяна на името)

Постоянен адрес.....
(област, община, населено място, пощенски код).....

.....

(Улица, №, ж.к., бл., вх., ет., ап.)

.....

За контакт: (имена, №, ж.к., ол., вх., ет., ап.)

Телефон: Факс: E-mail:

Подпис на осигурения:

Директор:
(подпис и печать)

.....

[illegible]

Забележка: Колони 10 и 11 се попълват само при прекративане на осигуряването.

[illegible]

(име, презиме, фамилия)

.....Г.

М Е С Е Ц	Работни дни, зачетени за осигурителен стаж, вкл. дните по чл. 40, ал. 5 от КСО	Осигурителен доход, вкл. сумата по чл. 40, ал. 5 от КСО	Други доходи с осигурителни вноски	Осигурителни вноски		Окончателен размер на осигурителния доход (за самоосигуряващи се лица)
				общо за сметка на осигурителя и осигуреното лице (самоосигуряващи се) %	Други осигурителни вноски общо за сметка на осигурителя и осигуреното лице %	
1	2	3	4	5	6	7
I						
II						
III						
IV						
V						
VI						
VII						
VIII						
IX						
X						
XI						
XII						
Общ осигурителен стаж: (год., мес., дни, часове)			Словом :			

Осигурител:
(подпис и печат)

Осигурен/Самоосигуряващ се:
(подпис и печат)

Инспектор по осигуряването:
(име, фамилия, подпис и печат)

Забележка: Осигурителният стаж се заверява при прекратяване на осигуряването или по искане на осигуреното лице за всяка календарна година до изтичане на следващата година.

Данните се попълват четливо с черно (синьо) мастило или химикал.

М Е С Е Ц	Парични обезщетения за временна неработоспособност и бременност и раждане					Парични обезщетения за отглеждане на малко дете			Дата	Подпис на инспектор по осигуряването
	Период от... до...	Брой работни дни		Парично обезщетение/ доход, от който е изчислено паричното обезщ.	Период от... до...	Брой работни дни	Изплатена сума			
		с право на парично обезщетение	без право на парично обезщетение							
I	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
II										
III										
IV										
V										
VI										
VII										
VIII										
IX										
X										
XI										
XII										

Забелжка: Колони 5 и 8 се попълват само за лицата, чийто отпуск за временна неработоспособност и/или бременност и раждане и отглеждане на дете е започнал преди 1 януари 2007 г. и продължава без прекъсване и след тази дата. За периода от 1 януари 2000 г. до 31 декември 2004 г. в колонна 5 се попълва паричното обезщетение, върху което са внесени или дължими осигурителни вноски, а за останалите периоди - доходът, от който е изчислено паричното обезщетение.

(име, презиме, фамилия)

2 ЕГН/ЛЧН/СЛНЧ

.....Г.

М Е С Е Ц	Работни дни, зачетени за осигурителен стаж, вкл. дните по чл. 40, ал. 5 от КСО	Осигурителен доход, вкл. сумата по чл. 40, ал. 5 от КСО	Други доходи с осигурителни вноски	Осигурителни вноски		Окончателен размер на осигурителния доход (за самоосигуряващи се лица)
				общо за сметка на осигурителя и осигуреното лице (самоосигуряващи се) %	Други осигурителни вноски общо за сметка на осигурителя и осигуреното лице %	
I	2	3	4	5	6	7
I						
II						
III						
IV						
V						
VI						
VII						
VIII						
IX						
X						
XI						
XII						
Общ осигурителен стаж: (год., мес., дни, часове)			Словом :			

Осигурител:

(подпис и печат)

Осигурен/Самоосигуряващ се:

(подпис и печат)

Инспектор по осигуряването:

(име, фамилия, подпис и печат)

Забележка: Осигурителният стаж се заверява при прекратяване на осигуряването или по искане на осигуреното лице за всяка календарна година до изтичане на следващата година.

Данните се попълват четливо с черно (синьо) мастило или химикал.