



# НАЦИОНАЛЕН ОСИГУРИТЕЛЕН ИНСТИТУТ

Вх. №	20	г.
Служител, приел заявлението – име, фамилия и подпис		

**ДО ДИРЕКТОРА НА  
ТЕРИТОРИАЛНО ПОДЕЛЕНИЕ НА НОИ  
ГР.**

**ДО  
ДИРЕКТОРА НА ДИРЕКЦИЯ  
“ЕВРОПЕЙСКИ РЕГЛАМЕНТИ  
И МЕЖДУНАРОДНИ ДОГОВОРИ”  
ГР. СОФИЯ**

## ЗАЯВЛЕНИЕ ЗА ОТПУСКАНЕ НА ПЕНСИЯ/И И/ИЛИ ДОБАВКА/И

### Част I. Данни за заявителя на пенсия, законния представител или упълномощеното лице

#### **ЗАЯВИТЕЛ:**

*(имена по документ за самоличност)*

**ЕГН/ЛН/ЛНЧ/Служебен номер:**

**Адрес за кореспонденция:**

гр./с.

обл.

ПОЩ. КОД

ул./ ж.к.

№

**Електронна поща:**

**телефон №**

**Персонален профил в Системата за сигурно електронно връчване (ССЕВ)**

#### **ЗАКОНЕН ПРЕДСТАВИТЕЛ:**

*(попълва се, когато заявителят е малолетен - под 14 г., напълно запретен и др.)*

*(имена по документ за самоличност)*

**ЕГН/ЛН/ЛНЧ/Служебен номер:**

**Адрес за кореспонденция:**

гр./с.

обл.

ПОЩ. КОД

ул./ ж.к.

№

**Електронна поща:**

**телефон №**

#### **СЪГЛАСИЕ ОТ РОДИТЕЛ/ПОПЕЧИТЕЛ:**

*(попълва се, когато заявителят е непълнолетен /14-18 г/ или ограничено запретен)*

Декларирам своето съгласие с подаването на настоящото заявление от горепосочения заявител в качеството ми на негов/а  майка  баща  попечител\*.

*\* Маркира се върното*

*(имена по документ за самоличност)*

**ЕГН/ЛН/ЛНЧ/Служебен номер:**

Подпис на родител/попечител:

#### **УПЪЛНОМОЩЕНО ЛИЦЕ:**

*(попълва се, когато заявлението се подава от/чрез упълномощено лице)*

*(имена по документ за самоличност)*

**ЕГН/ЛН/ЛНЧ/Служебен номер:**

**Адрес за кореспонденция:**

гр./с.

обл.

ПОЩ. КОД

ул./ ж.к

№

**Електронна поща:**

**телефон №**

**МОЛЯ ПРОЧЕТЕТЕ ВНИМАТЕЛНО УКАЗАНИЯТА ЗА ПОПЪЛВАНЕ НА ПОСЛЕДНАТА СТРАНИЦА НА ЗАЯВЛЕНИЕТО!**

## УВАЖАЕМА/И ГОСПОЖО/ГОСПОДИН ДИРЕКТОР,

## 1. ЗАЯВЯВАМ, че желая да ми се отпусне:

<input type="checkbox"/>	<b>Пенсия*</b>	<input type="checkbox"/> лична
		<input type="checkbox"/> наследствена
		<input type="checkbox"/> социална

за

(посочва се видът на пенсията – осигурителен стаж и възраст, инвалидност, старост – или вида на добавката)

<input type="checkbox"/>	<b>Добавка*</b>	<input type="checkbox"/> за чужда помощ
		<input type="checkbox"/> от починал съпруг
		<input type="checkbox"/> друг вид -

## 2. ЗАЯВЯВАМ, че желая пенсията ми да се изплаща по следния начин\*:

 в пощенска станция на следния адрес:

гр./с.

обл.

пощ. код

ул./ ж.к

№

 по безсрочна лична сметка с IBAN

## 3. ДЕКЛАРИРАМ, че:

<input type="checkbox"/>	<b>Наследник съм на</b>	(имена по документ за самоличност)
		ЕГН/ЛН/ЛНЧ/Служебен номер: <input type="text"/>
		починал/а на _____ Г.,
		получавал/а пенсия за _____ (данните се попълват при отпускане на наследствена пенсия или добавка от починал съпруг/а)
<input type="checkbox"/>	<b>Получавам**</b>	друга пенсия (посочва се другата пенсия, вкл. пенсия от друга държава)
<input type="checkbox"/>	<b>Не получавам**</b>	
<input type="checkbox"/>	<b>Имам**</b>	осигурителен стаж, придобит в друга държава (посочва се държавата)
<input type="checkbox"/>	<b>Нямам**</b>	
<input type="checkbox"/>	<b>Встъпил/а съм**</b>	в нов брак след смъртта на наследодателя.
<input type="checkbox"/>	<b>Не съм встъпил/а**</b>	
<input type="checkbox"/>	<b>Осиновен/а съм**</b>	от други родители при условията на пълно осиновяване (съответно – за детето, за което се иска отпускане на наследствена пенсия).
<input type="checkbox"/>	<b>Не съм осиновен/а**</b>	
Имената _____ и _____ са мои.		
Уведомен/а съм, че на основание чл. 14 от Наредбата за пенсиите и осигурителния стаж трябва да уведомя органите по пенсионно осигуряване в едномесечен срок от узнаването или настъпването на всяко обстоятелство, което води до спиране, прекратяване или изменение на пенсията, както и адреса си при промяна.		

\* Посочва се личният избор / \*\* Маркира се върнато

За деклариране на неистина се носи наказателна отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс.

Дата	Г.	Подпис на заявителя за пенсия	
		Подпис на подателя на заявлението	

Националният осигурителен институт обработва и защитава личните Ви данни съобразно изискванията на Регламент (ЕС) 2016/679 на Европейския парламент и на Съвета от 27 април 2016 г. и на Закона за защита на личните данни (ЗЗЛД). Повече подробности можете да намерите на интернет адрес: [www.nssi.bg](http://www.nssi.bg)

Образецът е утвърден със заповед на управителя на НОИ  
№ 1016-40-1406 от 30.12.2021 г.

**Част II. Начин на кореспонденция и връчване на административния акт**

Бих желал кореспонденцията и разпореждането на пенсионния орган във връзка с това заявление:

- Да ми се изпращат на посочения адрес за кореспонденция;
- Да получа лично или чрез упълномощено лице в приемната на ТП на НОИ/дирекция ЕРМД;
- Да бъде изпратено на персоналия ми профил в Системата за сигурно електронно връчване (ССЕВ).

**Част III. Опис на приложените документи**

№	Вид, номер и дата на документа, от кого е издаден и местонахождение
	<b>А. Документи за осигурителен стаж за периоди до 01.01.2000 г. ***</b>
	Трудова книжка № _____, издадена от _____ гр./с.
	Удостоверение № _____, издадено от _____ гр./с.
	Удостоверение за стаж, издадено от чужда осигурителна институция или удостоверение от НОИ за стаж, придобит в друга държава № _____
	<b>Б. Документи за осигурителен доход за периоди до 01.01.2000 г. ***</b>
	Удостоверение УП-2 № _____ от _____ г., издадено от _____ гр./с.
	Удостоверение УП-2 № _____ от _____ г., издадено от _____ гр./с.
	Осигурителна книжка № _____
	<b>В. Други документи</b>
	Документ, удостоверяващ IBAN на платежна сметка, издаден от _____ (наименование на банка или друга платежна институция)

Дата	г.	Подпис на заявителя за пенсия	
		Подпис на подателя на заявлението	

\*\*\* Българският осигурителен стаж и доход за периодите след 31.12.1999 г. се установява служебно въз основа на данните по чл. 5, ал. 4 от Кодекса за социално осигуряване.

## УКАЗАНИЯ ЗА ПОПЪЛВАНЕ НА ЧАСТ I

Данните на заявителя, на законния представител и на упълномощеното лице се вписват на 1 стр.

**Законни представители** на лицата са: родителите или настойникът на малолетно дете (от 0 до 14 г.) и настойникът на поставения под пълно запрещение. Законният представител подава заявлението от името на представляваното лице, което се вписва като заявител. Данните на двете лица се вписват на 1 стр.

**Непълнолетните деца (от 14 до 18 г.) и ограничено запретените лица подават заявлението от свое име със съгласието на своя родител или попечител**, който задължително вписва данните си и подписва декларацията за изразяване на съгласие на стр. 1.

Настойник, съответно попечител, на дете с неизвестни родители е **ръководителят на социалната или интегрираната здравно-социална услуга за резидентна грижа**, в която то е настанено.

Когато заявлението се подава от **упълномощено лице – родител, съпруг/а, дете, адвокат**, се представя пълномощно без нотариална заверка. За лицата по чл. 32 от Гражданско-процесуалния кодекс (родител, съпруг/а, дете) в пълномощното се посочва родствената връзка. Пълномощното се прилага към заявлението и се съхранява в пенсионното досие.

Когато заявлението се подава от **упълномощено лице, извън представителството по закон или извън горепосочения кръг лица**, е необходимо пълномощното да е с нотариална заверка на подписа. В случай че в пълномощното се съдържат и други упълномощавания, в пенсионното досие се прилага копие на пълномощното, заверено от длъжностното лице, приело заявлението за отпускане на пенсия.

**В т. 1 на стр. 2** се посочва видът на пенсията/пенсиите и/или добавката/добавките, чието отпускане се заявява, като квадратчето пред избрания вид се маркира.

**В т. 2 на стр. 2** се посочва начинът на плащане на пенсията и свързаните с това данни. Избраният начин на плащане се маркира. В случай че е заявено плащане по лична сметка с IBAN, към заявлението се прилага документ от банката или платежната институция с IBAN номера на личната сметка на пенсионера. Точката не се попълва при искане за отпускане на добавка, тъй като тя се изплаща по същия начин към вече отпуснатата пенсия.

**В т. 3 на стр. 2** се попълват данни за лицето, след чиято смърт заявителят придобива право на наследствена пенсия, съответно - на добавка към личната си пенсия. Декларират се обстоятелства за встъпване в последващ брак или за извършено пълно осиновяване, които влияят върху правото на наследствена пенсия. Посочва се също и информация за придобит в чужбина осигурителен стаж и за получавана друга пенсия. Верните твърдения се маркират в съответното квадратче.

## УКАЗАНИЯ ЗА ПОПЪЛВАНЕ НА ЧАСТ II

Избира се един от начините за кореспонденция, по който лицето желае да му бъде връчен документа за отпускане, за отказ за отпускане или за изменение на заявената пенсия и/или добавка.

## УКАЗАНИЯ КЪМ ЧАСТ III

**Документи за удостоверяване на трудов/осигурителен стаж или приравнено на него време са:**

- трудова книжка, осигурителна книжка, военно отчетна книжка, военна книжка, книжка от МО, книжка от МВР, книжка от СВОК, ученическа книжка, занаятчийска книжка, диплома за завършено образование (за лицата внесли осигурителни вноски за период на образование), съдебно решение, експертно решение на ТЕЛК (за полагане на грижи от съпруг/а, родител/осиновител или един от родителите на майката и бащата на лице с трайно намалена работоспособност/вид и степен на увреждане над 90 на сто, което постоянно се нуждае от чужда помощ) и други;

- удостоверения: УП-30, УП-3, УП-13, УП-13.1, УП-14, УП-16, Удостоверение от Държавни архиви, Удостоверение от поделенията на Българската армия, Удостоверение от МВР, Удостоверение от Централен военен архив, Удостоверение от Генералния щаб на Българската армия, Удостоверение от СВОЧ и други.

**След отпускане на пенсията оригиналните документи, удостоверяващи осигурителен стаж, които не подлежат на съхранение в пенсионното досие, се връщат на заявителя.**

**Документи за удостоверяване на осигурителен доход са:** осигурителна книжка, удостоверения УП-2, УП-15, Книжка СВОК, Удостоверение от Държавни архиви, Удостоверение от Генералния щаб на Българската армия, Удостоверение от СВОЧ и други.

**Други документи, съобразно вида на заявената пенсия/добавка, могат да бъдат:** пълномощно, документ по законодателството на друга държава, удостоверяващ смъртта и/или наследниците на починало лице, декларации, документ от ЛКК/ТЕЛК/лечебно заведение, военен медицински орган, документ издаден от военно поделение/институция, документ от банка или друга платежна институция, удостоверяващ IBAN на платежна сметка и други.