



(трите имена) .....

роден/родена на ....., л. к. (пасп.) № ....., изд. на ....., от .....

Постоянен адрес: гр./с. .... пощ. код     обл. ....

ж.к./ул. .... № ....., бл. ...., вх. ...., ап. ....

Настоящ адрес: гр./с. .... пощ. код ..... обл. ....

ж.к./ул. .... № ....., бл. ...., вх. ...., ап. ....

Адрес за кореспонденция:

Съпада с постоянен адрес;

Съпада с настоящ адрес;

Друг адрес: гр./с. .... пощ. код     обл. ....

ж.к./ул. .... № ....., бл. ...., вх. ...., ап. ....

телефон за връзка ..... ел. адрес .....

Желая да бъде представен/а/детето ми да бъде представено на ТЕЛЖК за:

- Освидетелстване;
- временна неработоспособност;
  - трайно намалена работоспособност/вид и степен на увреждане;
- Преосвидетелстване по повод:
- изтичане срока на последното експертно решение;
  - влошено здравословно състояние;
  - подобро здравословно състояние;
  - срока на инвалидизиране;
  - противопоказни условия на труд;
  - причинна връзка;
  - социални придобивки;
  - други поводи, предвидени в нормативни актове.

(Забележка: Избира се от посочените)

ДЕКЛАРИРАМ, че:

- Не получавам (Детето ми/пълномощникът ми не получава) пенсия;
- Получавам (Детето ми/пълномощникът получава) пенсия по пенсионно досие  
№ .....

- Не работя;
- Работа в .....
- Не се осигурявам;
- Осигурявам се като .....

Известно ми е, че за невярна декларация нося отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс.

Придружаваша документи:

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....

гр. ....

**ЗАЯВИТЕЛ/ЗАКОНЕН ПРЕДСТАВИТЕЛ/ПЪЛНОМОЩНИК:**

Дата: ..... 20..... г.

.....

(подпис)