

**ДО
ДИРЕКТОРА НА РАЙОННОТО/СТОЛИЧНОТО
УПРАВЛЕНИЕ “СОЦИАЛНО ОСИГУРЯВАНЕ”**

ГР.

МОЛБА - ДЕКЛАРАЦИЯ

за

**изплащане на парично обезщетение при раждане на дете на
основание чл. 50, ал. 6 от КСО до 15 календарни дни**

ОТ
(име, презиме и фамилия на бащата)

ЕГН/ЛНЧ, адрес за кореспонденция
(град/село, ПК, община, област, улица, №, ж.к., бл., ет., ап.)

телефон, мобилен телефон, електронен адрес в интернет

осигурен при осигурител / като самоосигуряващо се лице
(наименование на осигурителя / посочване на дейността като самоосигуряващо се лице)

ГОСПОДИН (ГОСПОЖО) ДИРЕКТОР,

Моля в качеството ми на баща да ми бъде отпуснато парично обезщетение при раждане на дете, считано от 20...г.

Декларирам следните обстоятелства:

1. Осигурен съм по безсрочно/срочно правоотношение до 20... г.
2. Осигурен съм като самоосигуряващо се лице с безсрочна/срочна регистрация до 20... г. Към датата, от която искам да ми бъде отпуснато обезщетението - 20... г., съм осигурен **за общо заболяване и майчинство – да/не** (ненужното се зачертава) и имам **6/12 месеца осигурителен стаж** като осигурен за общо заболяване и майчинство– **да/не** (ненужното се зачертава).
Към ден месец година придобивам изискуемия се стаж.
(данните се попълват, когато осигурителният стаж се придобива през периода, за който се иска отпускане на обезщетение)
3. Правоотношението/осигуряването ми е прекратено, считано от 20...г.
4. Детето, родено на 20... г. е живо
(име, презиме и фамилия на детето)
и е дете.
(първо, второ, трето, четвърто и т.н.)
5. Детето не е дадено за осиновяване.
6. Детето не е настанено в детско заведение на пълна държавна издръжка.
7. Детето не е настанено за отглеждане в семейство на роднини или близки или в приемно семейство по реда на чл. 26, ал. 1 от Закона за закрила на детето.
8. Не съм лишен (а) от родителски права и родителските ми права не са ограничени.
9. Ползвам отпуск при раждане на дете по чл. 163, ал. 7 от Кодекса на труда, считано от 20...г.
10. С майката на детето се намирам в брак/живее в едно домакинство (ненужното се зачертава).
11. През 15 дневния период при раждане на детето не продължавам да упражнявам трудова дейност като самоосигуряващо се лице.

Забележка: Там, където е необходимо, се попълват съответните данни.

Прилагам следните документи:

1. Заверено от осигурителя копие от заповед за разрешаване на отпуска.
2. Заверено от осигурителя копие от заповед за прекратяване на правоотношението в случаите на ликвидация или прекратяване на осигурителя.
3. Оригинал (за справка) и копие от удостоверението за раждане на детето – за самоосигуряващо се лице.
4. Заверено от осигурителя копие от удостоверението за раждане на детето – за осигурено лице.
5. Заверено от осигурителя копие от документ от лечебното заведение, удостоверяващ датата на изписване на детето.
6. Декларация за изплащане на обезщетението, приложение № 7 към чл. 8 от наредбата.
7. Други документи.....

Забележка: С ограждане на съответната цифра се отбелязва кои от изброените документи са приложени.

ИЗВЕСТНО МИ Е, ЧЕ:

В срок 3 работни дни от промяна в декларираните обстоятелства се задължавам да подам декларация за промяната. Ако не изпълня това задължение, извършвам административно нарушение, за което нося административнонаказателна отговорност по реда на чл. 349 от КСО.

Следва да възстановя неправомерно полученото обезщетение по моя вина заедно с дължимата лихва съгласно чл. 114, ал. 1 от КСО.

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

Дата
гр. (с.)

Подпис:

Данни от осигурителя:

1. Към деня на разрешения отпуск за раждане лицето е осигурено за **общо заболяване и майчинство да/не;** (ненужното се зачертава).
2. Към деня на разрешения отпуск лицето има **6/12** месеца осигурителен стаж като осигурено за общо заболяване и майчинство – **да/не;** (ненужното се зачертава).
3. Към ден месец година лицето придобива изискуемия се стаж. (данните се попълват, когато лицето придобива осигурителния стаж през периода на разрешения отпуск)
4. Законоустановеното работно време за длъжността към деня на разрешаване на отпуска е часа.

Дата
гр. (с.)

.....
(име, фамилия, подпис и печат)

Забележка: За периода от 01.07.2004 г. до, за придобиване право на парично обезщетение, се изисква **6** месеца осигурителен стаж за общо заболяване и майчинство.