

Приложение № 2

към чл.7, ал.2

ДО
ДИРЕКТОРА НА
ТП НА НОИ
гр.

ДЕКЛАРАЦИЯ

От

(име, презиме и фамилия на лицето)

ЕГН/ЛНЧ, адрес :

....., лична карта №

издадена на г. от МВР -

Декларирам, че не съм осигурен по Кодекса за социално осигуряване.

Известно ми е, че за неверни данни нося наказателна отговорност по чл.313 от Наказателния кодекс.

Дата

ДЕКЛАРАТОР:

гр.

/подпис/