

УДОСТОВЕРЕНИЕ
за приложимо законодателство
УДОСТОВЕРЕНИЕ
о приложимом законодательстве

Основание: чл. 6(2)(1), чл. 6(2)(2) и чл. 6(2)(5) от Договора между Република България и Руската Федерация за социална сигурност от 27 февруари 2009 г.

Основание: статья 6(2)(1), статья 6(2)(2) и статья 6(2)(5) Договора между Российской Федерацией и Республикой Болгарией о социальном обеспечении от 27 февраля 2009 г.

Наименование на компетентната институция, издаваща настоящото Удостоверение: /
Наименование компетентного учреждения, заполнившего настоящее Удостоверение:

Адрес:/Его адрес:

Настоящото удостоверение се издава на осигуреното лице: /
Настоящее удостоверение выдано на застрахованное лицо:

(фамилия, име, националност/ фамилия, имя, отчество)

Дата на раждане (дата, месец, година): / Дата рождения (число, месяц, год): _____

Гражданство: / Гражданство: _____

Пол: / Пол: _____

Наименование на документа за самоличност: /
Наименование документа удостоверяющего личность: _____

Данни по документа за самоличност: /
Реквизиты документа удостоверяющего личность:

(номер, серия, издаден от, дата на издаване, срок на валидност/ номер, серия, кем выдан, дата выдачи, срок действия)

В България: единен граждански номер; личен номер на чужденец; служебен номер: /
В Болгарии: единый гражданский номер; личный № иностранца; служебный №:

В Русия осигурителен номер за задължителното пенсионно осигуряване: /
В Российской Федерации № страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования:

Адрес на местоживее (постоянен/временен) към датата на подаване на заявлението: /
Адрес места жительства (постоянного/временного) на дату подачи заявления:
(необходимото да се подчертае/ нужно подчеркнуть)

(улица, номер на сграда, град, пощенска кутия/ улица, номер дома и квартиры, населенный пункт, почтовый индекс)

Срок на действие на временното разрешение за пребиваване: от _____ до _____
Период действия временного разрешения на проживание: с _____ по _____

Осигуреното лице упражнява трудова дейност на територията на България като:/
Застрахованно лице осъществява трудова дейност на територии Болгарии в
качестве:

(наето лице / самостоятелно заето лице //наемного работника / самозанятого лица)

Осигурител (Работодател):/ Страховател (работодател): _____

(пълното име на осигурителя/работодателя или частната фирма // полное наименование страхователя/работодателя либо частного
предприятия)

Адрес:/ Его юридический адрес: _____

Идентификационен номер на осигурителя:/
Регистрационные данные страхователя:

Осигуреното лице упражнява трудова дейност на територията на Русия като:/
Застрахованно лице осъществява трудова дейност на территории России в
качестве:

(наето лице / самостоятелно заето лице // наемного работника / самозанятого лица)

във:/ для работы в: _____

(пълното име на осигурителя/работодателя или частната фирма // полное наименование страхователя/работодателя либо частного
предприятия)

Адрес:/ Его юридический адрес: _____

Идентификационен номер на осигурителя:/
Регистрационные данные страхователя:

Осигуреното лице е подчинено на законодателството на:/
На застрахованно лице распространяется законодательство:

(посочва се страната/ указывается страна)

за периода от _____ до _____
на период с _____ по _____

**Основание: точка _____ на член 6 от Договора/
Основание: пункт _____ статьи 6 Договора**

Допълнителна информация, която се явява от значение за приложимото законодателство
спрямо осигуреното лице:/

Дополнительная информация, влияющая на применяемое законодательство в отношении
застрахованного лица:

Компетентна институция
на Договарящата се страна/
Компетентное учреждение
Договаривающейся Стороны

(подпис/ подпись)

(име на длъжностното лице/ расшифровка подписи)