

A1



**Удостоверение относно законодателството
в областта на социалната сигурност, което
се прилага по отношение на притежателя**
Регламенти на ЕС 883/04 и 987/09 (*)

ИНФОРМАЦИЯ ЗА ПРИТЕЖАТЕЛЯ

Настоящото удостоверение се отнася до законодателството в областта на социалната сигурност, което се прилага по отношение на Вас и потвърждава, че нямате задължения да заплащате вноски в друга държава. Преди да напуснете държавата, в която сте осигурен, за да отидете да работите в друга държава, се снабдете с документите, които Ви дават право да получавате необходимите обезщетения в натура (например медицински грижи, лечение в болница и други) в държавата, в която работите.

- Ако пребивавате временно в държавата, в която работите, поискайте от Вашата здравна институция да Ви издаде Европейска здравноосигурителна карта (ЕЗОК). Трябва да покажете тази карта на Вашия доставчик на здравни услуги, ако е необходимо да получите обезщетения в натура по време на Вашия престой.
 - Ако ще живеете в държавата, в която работите, поискайте от Вашата здравна институция документ S1 и го представете във възможно най-кратък срок в компетентната здравна институция там, където ще работите (**).
- Временно осигурителната институция в държавата на престой също ще предостави специални обезщетения в случай на трудова злополука или професионална болест.

1. ЛИЧНИ ДАННИ НА ПРИТЕЖАТЕЛЯ

1.1 Персонален идентификационен номер

☐ Жена ☒ Мъж

1.2 Фамилия **SHUMKOV**

1.3 Име/на **HRISTO RAYCHEV**

1.4 Фамилия по раждане (***)

1.5 Дата на раждане

1.6 Гражданство **BULGARIAN**

1.7 Място на раждане

1.8 Адрес в държавата на пребиваване

1.8.3 Пощенски код

1.8.1 Улица, №

1.8.4 Код на държавата **BG**

1.8.2 Град **S.STOEVTSI**

1.9 Адрес в държавата на престой

1.9.3 Пощенски код

1.9.1 Улица, №

1.9.2 Град

S.STOEVTSI

1.9.4 Код на държавата **BG**

2. ДЪРЖАВА-ЧЛЕНКА, ЧИЕТО ЗАКОНОДАТЕЛСТВО СЕ ПРИЛАГА

2.1 Държава-членка **BG Bulgaria**

2.2 Начална дата **01.03.2017**

2.3 Крайна дата **01.03.2018**

☐ 2.4 Удостоверението е валидно за периода на дейността

☒ 2.5 Определянето е временно

☐ 2.6 Регламент (ЕИО) № 1408/71 продължава да се прилага на основание член 87, параграф 8 от Регламент 883/2004

(*) членове 11—16 от Регламент (ЕО) № 883/2004 и член 19 от Регламент (ЕО) № 987/2009.

(**) За Испания, Швеция и Португалия удостоверението трябва да се представи съответно пред главните служби на Националния институт за социална сигурност (INSS) в провинциите, на институцията за социално осигуряване и на институцията за социална сигурност по мястото на пребиваване.

(***) Информация, която притежателят предоставя на институцията, когато същата не е известна на институцията.

A1

Координация на системите
за социална сигурностУдостоверение относно законодателството
в областта на социалната сигурност, което
се прилага по отношение на притежателя

3. ПОТВЪРЖДЕНИЕ НА ВАШИЯ СТАТУТ НА ЗАЕТОСТ

- ☐ 3.1 Командирано заето лице
- ☐ 3.3 Командирано самостоятелно заето лице
- ☐ 3.5 Държавен служител
- ☐ 3.7 Работещ на плавателен съд
- ☐ 3.9 Работещ като държавен служител в една държава, и като заето/самостоятелно заето лице в една или повече други държави
- ☒ 3.2 Заето лице, работещо в две или повече държави
- ☐ 3.4 Самостоятелно заето лице две или повече държави
- ☐ 3.6 Договорно нает персонал
- ☐ 3.8 Работещ като заето лице и като самостоятелно заето лице в различни държави
- ☐ 3.10 Полетен или кабинен екипаж
- ☐ 3.11 Изключение

4. ДАННИ ЗА РАБОТОДАТЕЛ/САМОСТОЯТЕЛНО ЗАЕТО ЛИЦЕ В ДЪРЖАВАТА, ЧЕТО ЗАКОНОДАТЕЛСТВО СЕ ПРИЛАГА

- 4.1.1 ☒ Наето лице
- 4.1.2 ☐ Дейност на самостоятелно заето лице
- 4.2 Код на дейността на работодателя/самостоятелно заетото лице
- 4.3 Име или наименование на предприятието **TROY BG**
- 4.4 Адрес по регистрация
- 4.4.1 Улица, № **UL. YANTRA №2 ET.2**
- 4.4.2 Код на държавата **BG**
- 4.4.3 Град **GABROVO**
- 4.4.4 Пощенски код **5300**

5. ДАННИ ЗА РАБОТОДАТЕЛ/САМОСТОЯТЕЛНО ЗАЕТО ЛИЦЕ В ДРУГАТА ДЪРЖАВА-ЧЛЕНКА (ДРУГИТЕ ДЪРЖАВИ-ЧЛЕНКИ)

- 5.1 Име/на или наименование/я и код/ове на предприятието/ята или кораба/ите, където ще бъдете нает
- INTERNATIONAL DRIVER**
- 5.2 Адрес/и или име/на на кораба/ите, на който/които ще бъдете наети (ще работите като самостоятелно заето лице) в приемащата/ите държава/и
- EUROPEAN UNION**
- 5.3 ☐ Или няма постоянен адрес в държавата/ите на заетост/самостоятелна заетост



6. ИНСТИТУЦИЯ, КОЯТО ПОПЪЛВА ФОРМУЛЯРА

6.1 Наименование **NATIONAL REVENUE AGENCY - TD VELIKO TARNOVO OFIS GABROVO**

6.2 Улица, N° **str.APRILOVSKA 7**

6.3 Град **GABROVO**

6.4 Пощенски код **5300**

6.5 Код на държавата **BG**

6.6 Идентификационен номер на институцията **1310631880291**

6.7 Служебен номер на факс **+359 66 800710**

6.8 Служебен телефонен номер **+359 66 815201**

6.9 Електронна поща **td_gabrovo@ro07.nra.bg**

6.10 Дата **30.03.2017**

6.11 Подпис

ПЕЧАТ

