

В РКМЕ Вх. №/.....20... г.

ЕДИНЕН ГРАЖДАНСКИ НОМЕР									

ДО
ТЕРИТОРИАЛНАТА ЕКСПЕРТНА
ЛЕКАРСКА КОМИСИЯ (ТЕЛК)
ЧРЕЗ
РЕГИОНАЛНАТА КАРТОТЕКА
НА МЕДИЦИНСКИ ЕКСПЕРТИЗИ
ГР. СМОЛЯН

МОЛБА - ДЕКЛАРАЦИЯ

От.....
постоянен адрес гр.(с.)
.....ул./област.....№.....
пощ. код тел.:....., моб.тел.:.....
роден(а) г., лична карта (паспорт), серия№.....издадена
на.....от.....валидна до.....
настоящ адрес гр.(с.)ул./област.....№..... пощ. код

Моля да бъде представен(а) на ТЕЛК за: Първично освидетелстване; Преосвидетелстване по повод:
- Продължение на временната неработоспособност

ДЕКЛАРИРАМ, че

получавам пенсия по пенсионно досие №.....
не получавам
- работя (не работя) в.....
- осигурявам се (не се осигурявам) като.....

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

Приложение:..... бр. документи.
гр. (с.)
Дата:20... г.

ПОДПИС:
(на заявителя)

ПОДПИС:
(на длъжностното лице)