Обр. УП-3

Наименование и адрес на осигурителя		БУЛСТАТ	

п.к. □□□□ ул. ……...……...№ ……, тел. ……, факс ……...…….., e-mail …….

Изх. №		дата 20… г.	гр.	

У Д О С Т О В Е Р Е Н И Е

Удостоверява се, че /трите имена по лична карта /паспорт/		ЕГН	
Роден/а/ 19..... г.	в гр./с./		област

е служител/ка/ при същото, както е означено

Законоустановено работно време	Работил при непълно работно време .....

№ по ред	Наименование на длъжностите, които е заемало лицето	Осигурителен стаж, изчислен по реда на чл. 38 и чл. 39 от Наредбата за пенсиите и осигурителния стаж					
		от ден, месец година	до ден, месец, година	**В с и ч к о:**			
				го-ди-ни	ме-се-ци	дни	ча-со-ве
1	**2**	**3**	**4**	**5**			

	Извънреден труд след 31.12.2004 г.	от ден, месец година	до ден, месец, година	**ч а с о в е**

Настоящото се издава на основание изплащателните документи, намиращи се в …….., за да послужи при пенсиониране, съгласно чл. 40 от Наредбата за пенсиите и осигурителния стаж. За неверни вписвания длъжностните лица, подписали удостоверението, както и ползващите го носят отговорност по Наказателния кодекс.

Изготвил: …….. Гл. счетоводител: …….. Ръководител: ……...

/Печат/