

ДО
ДИРЕКТОРА НА
ТЕРИТОРИАЛНОТО ПОДЕЛЕНИЕ НА
НАЦИОНАЛНИЯ ОСИГУРИТЕЛЕН
ИНСТИТУТ
ГР.

ПРЕДСТАВЯНЕ	
КОРЕКЦИЯ	
ЗАЛИЧАВАНЕ	

УДОСТОВЕРЕНИЕ

ОТ
(наименование на осигурителя/дружеството/име, презиме и фамилия на самоосигуряващото се лице)

ЕИК на осигурителя/дружеството/самоосигуряващия се

относно правото за изплащане на парично обезщетение
по болничен лист № дата на издаване 20..... г.
в отпуск от 20..... г. в отпуск до 20..... г.

на
(име, презиме, фамилия на лицето)

ЕГН/ЛНЧ/Служебен номер.....

адрес за кореспонденция
(град/село, ПК, община, област, улица, №, ж.к., бл., ет., ап.)

телефон мобилен телефон

електронен адрес

I. Удостоверявам следните обстоятелства:

1. Към деня на настъпване на временната неработоспособност, трудоустрояването или бременността и раждането, лицето е осигурено за съответния риск - **да/не**
 - 1.1. по безсрочно/срочно правоотношение до 20..... г.
 - 1.2. с безсрочна/срочна регистрация до 20..... г. като самоосигуряващо се лице.
2. Към деня на настъпване на временната неработоспособност/трудоустрояването лицето **има/няма** 6 месеца осигурителен стаж като осигурено за общо заболяване и майчинство.
На 20.... г. лицето придобива изискуемия осигурителен стаж.
(данните се попълват, когато лицето придобива необходимия осигурителен стаж през периода по болничния лист)
3. Към деня на настъпване на бременността и раждането лицето **има/няма** 12 месеца осигурителен стаж като осигурено за общо заболяване и майчинство.
На 20.... г. лицето придобива изискуемия осигурителен стаж.
(данните се попълват, когато лицето придобива необходимия осигурителен стаж през периода по болничния лист)
4. Лицето е осигурено с код за вид осигурен съгласно декларация - образец № 1 "Данни за осигуреното лице" -
(01; 02; 03; 04; 05; 06; 07; 08; 09; 10; 12; 13; 16; 17; 21; 24; 25; 26; 71; 72; 82; 83; 92; 93; 95; 96)
5. Брой правоотношения/основания за осигуряване при осигурителя -
6. Пореден номер на удостоверение № 9 -
7. Считано от 20..... г. правоотношението/осигуряването на лицето е прекратено.
8. Считано от 20..... г. осигуряването на лицето е прекъснато.

9. Работни дни или работни часове през периода по болничния лист с право на парично обезщетение и работни дни/работни часове, за които осигурителят изплаща възнаграждение.

За месец	Година			От ден	До ден вкл.	Работн и дни	Работни часове	Дневно работно време по правоотношението на лицето за месеца в часове		

- 10. Лицето е трудоустроено, считано от20 г., със заповед № от20.... г.
 - 10.1. Получено среднодневно/средночасово брутно трудово възнаграждение от лицето като трудоустроено за месеца, през който започва трудоустрояването - лв.
 - 10.2. Получено среднодневно/средночасово брутно трудово възнаграждение от лицето като трудоустроено за месеца, през който изтича трудоустрояването - лв.
- * 11. С анкетен лист № от 20.... г. е установено
 (умишлено увреждане на здравето с цел получаване на отпуск или обезщетение/нарушаване на режима, определен от здравните органи/употреба на алкохол, приемане на силно упойващо средство без лечебна цел или поради прояви извъривани под въздействието на такива средства/хулигански и други противообществени прояви, установени по съответния ред/временна неработоспособност поради неспазване на правилата за безопасна работа, установено по съответния ред)
- * Точка 11 се попълва за случаите по чл. 46, ал. 1 от КСО.
- 12. Лицето ползва платен годишен отпуск за периода от20.... г. до20.... г., съгласно заповед № от20.... г.

**

13. Детето е родено на20.... г.
 (име, презиме и фамилия на детето)
 с ЕГН/ЛНЧ/Служебен номер/Без идентификатор
 Когато детето не е с ЕГН: Удостоверение за раждане №/.....20.. г.
 Майка ЕГН/ЛНЧ/Служебен номер/Без идентификатор.....
 (име, презиме и фамилия по удостоверението за раждане на детето)
 Баща ЕГН/ЛНЧ/Служебен номер/Без идентификатор
 (име, презиме и фамилия по удостоверението за раждане на детето)

14. Децата са близнаци, на брой.
 Забележка. Когато децата са близнаци, данните се попълват за всяко дете.

15. Детето е живо.

16. Детето не е дадено за осиновяване.

17. Детето не е настанено в детско заведение на пълна държавна издръжка.

18. Не съм лишен/а от родителски права.

19. Родителските ми права не са ограничени.

20. Настояничеството не е прекратено от кмета на общината или от определеното от него длъжностно лице – отнася се за случаите, в които обезщетението се изплаща на настойник.

** Полето се попълва само за деклариране на обстоятелства за изплащане на парично обезщетение по болничен лист за майчинство след 42-рия ден от раждането и за случаите по чл. 167 от Кодекса на труда.

21. Други обстоятелства

22. Входящ номер и дата на представяне на болничния лист на осигурителя - № от 20..... г.

*** 23. Личната банкова сметка на лицето за изплащане на паричното обезщетение е:

IBAN, BIC

при банка

(наименование)

*** Точка 23 се попълва само при първото представяне на удостоверение, приложение № 9.

II. Удостоверявам следните промени в обстоятелствата:

1. Лицето, на което се изплаща обезщетението, е починало на 20.... г.

2. Считано от 20.... г. правоотношението/осигуряването на лицето е прекратено.

3. Лицето ползва платен годишен отпуск за периода от 20.... г. до 20.... г., съгласно заповед № от20.... г.

4. Детето е починало на20..... г.

Считано от20.... г.:

5. Детето е дадено за осиновяване.

6. Детето е настанено в детско заведение на пълна държавна издръжка.

7. Лицето е лишено от родителски права.

8. Родителските права на лицето са ограничени.

9. Настойничеството е прекратено от кмета на общината или от определеното от него длъжностно лице – отнася се за случаите, в които обезщетението се изплаща на настойник.

**** Полето се попълва само за деклариране на промяна в обстоятелства за изплащане на парично обезщетение по болничен лист за майчинство след 42-рия ден от раждането и за случаите по чл. 167 от Кодекса на труда.

10. Болният член на семейството, за който се изплаща обезщетение по болничен лист с причини за временна неработоспособност 25, 26 или 27, е починал на20... г.

11. Други обстоятелства

12. Входящ номер и дата на представяне на осигурителя на декларация по образец съгласно приложение № 1 към НПОПДОО с данни за промяна на обстоятелствата, свързани с изплащане на паричното обезщетение - № от 20..... г.

13. Личната банкова сметка на лицето за изплащане на паричното обезщетение е променена, както следва:

IBAN, BIC

при банка

(наименование)

Забележка. Отбелязва се декларираното обстоятелство. Там, където е необходимо, се попълват съответните данни.

ИЗВЕСТНО МИ Е, ЧЕ:

В срок 3 работни дни от:

- представяне от лицето на нова декларация с данни за промяна в обстоятелствата, свързани с изплащането на паричното обезщетение, както и при промяна в ползването/прекратяване на законоустановен отпуск и/или прекратяване на правоотношението/осигуряването на лицето (*за осигурителите*)

- промяна в обстоятелствата, свързани с изплащането на паричното обезщетение (*за самоосигуряващите се лица*),

се задължавам да подам ново удостоверение. При неизпълнение на това задължение нося административнонаказателна отговорност по реда на чл. 349 от КСО.

За деклариране на неверни данни нося наказателна отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс.

Дата

гр. (с.)

.....

(име, фамилия, длъжност, подпис и печат)

Указания

за

попълване на удостоверение - приложение № 9 към чл. 8, ал. 1 и чл. 11, ал. 1, относно правото на парично обезщетение за временна неработоспособност, бременност и раждане до 135 календарни дни или при трудоустрояване по болничен лист

Удостоверението се представя за всеки болничен лист – за временна неработоспособност, бременност и раждане или трудоустрояване, независимо дали е "първичен" или "продължение". Удостоверението не се представя от лица, придобили право за получаване на парично обезщетение, за периодите след приключване на производство по ликвидация или прекратяване на осигурителя.

За болничен лист, издаден на лице, осигурено за съответния риск към деня на настъпването на риска по повече от едно правоотношение/основание за осигуряване при един осигурител (същия ЕИК), се представя отделно удостоверение за всяко от правоотношенията/основанията за осигуряване. Когато преди настъпването на риска осигуряването по всички правоотношения/основания е прекратено, се представя само едно удостоверение.

Удостоверението се попълва и представя от осигурителите – за осигурените при тях лица; от самоосигуряващите се лица – когато не са собственици или съдружници в търговски дружества или членове на неперсонифицирани дружества; от дружествата – за самоосигуряващите се лица, когато са собственици или съдружници в търговски дружества или членове на неперсонифицирани дружества.

Навсякъде в удостоверението датите се попълват от ляво на дясно в две позиции за ден, в две позиции за месец и четири позиции за година.

При попълване на удостоверението се отбелязва съответният код – “Представяне”, “Корекция” или “Заличаване”.

Корекция на представено удостоверение се извършва като се попълва удостоверение с коректните данни и се отбелязва код “Корекция”.

Не се коригират: номер на болничен лист, ЕГН/ЛНЧ/Служебен номер на лицето, издаден от Националната агенция за приходите, ЕИК по Закона за търговския регистър/ЕИК по БУЛСТАТ. При необходимост от корекции на посочените данни, удостоверението се заличава, след което се попълва и представя ново удостоверение с коректни данни.

Заличаване на представено удостоверение се извършва, като се отбелязва код „Заличаване" и се попълват: номер на болничен лист, ЕГН/ЛНЧ/ Служебен номер на лицето, издаден от Националната агенция за приходите, ЕИК по Закона за търговския регистър/ЕИК по БУЛСТАТ.

I. “Удостоверявам следните обстоятелства” – този раздел се попълва, когато с удостоверението се иска изплащане на парично обезщетение въз основа на болничен лист, по следния начин:

1. “Към деня на настъпване на временната неработоспособност, трудоустрояването или бременността и раждането, лицето е осигурено за съответния риск - **да/не**” - отбелязва се дали лицето е осигурено за съответния риск към деня на настъпването му. Ако е отбелязано, че лицето не е осигурено, се попълва и дата в т. 7 или в т. 8. Ако в т. 1.1. е отбелязано, че правоотношението е срочно, се попълва датата, на която изтича срокът на договора. Ако в т. 1.2.

е отбелязано, че регистрацията като самоосигуряващо се лице е срочна, се попълва датата, на която изтича срокът на регистрацията.

2. "Към деня на настъпване на временната неработоспособност/трудоустрояването, лицето **има/няма** 6 месеца осигурителен стаж като осигурено за общо заболяване и майчинство.

На 20.... г. лицето придобива изискуемия осигурителен стаж."

3. "Към деня на настъпване на бременността и раждането лицето **има/няма** 12 месеца осигурителен стаж като осигурено за общо заболяване и майчинство.

На 20.... г. лицето придобива изискуемия осигурителен стаж."

Забележка към т. 2 и 3. Ако е отбелязано, че лицето няма изискуемия осигурителен стаж към деня на настъпването на съответния риск, се попълва датата, на която го придобива, когато тази дата е през периода по болничния лист, т.е. последният ден, с който се придобива необходимият осигурителен стаж.

4. "Лицето е осигурено с код за вид осигурен съгласно декларация - образец № 1 "Данни за осигуреното лице" - в 2 позиции се попълва кодът за "Вид осигурен" към деня на настъпването на риска, попълнен в декларация образец № 1 "Данни за осигуреното лице" към Наредба № Н-8 на министъра на финансите от 29 декември 2005 г.

Забележка към т. 4. Когато към деня на настъпването на риска осигуряването е прекратено или прекъснато, се попълва кодът за "Вид осигурен" за последния по време период, през който лицето е било осигурено.

5. "Брой правоотношения/основания за осигуряване при осигурителя" – в две позиции се попълва броят на правоотношенията или основанията, по които лицето е осигурено при един осигурител (същия ЕИК) към деня на настъпването на риска.

Забележка към т. 5. В случаите, когато лицето е било осигурено по едно или повече от едно правоотношения или основания и по всяко от тях осигуряването е прекратено преди настъпването на риска, се попълва "01".

6. "Пореден номер на удостоверение № 9" – в две позиции се попълва поредният номер на удостоверението в зависимост от броя на правоотношенията/основанията за осигуряване, посочени в т. 5.

7. "Считано от 20..... г. правоотношението/осигуряването на лицето е прекратено" - попълва се, ако правоотношението или осигуряването е прекратено, независимо дали рискът е настъпил преди или след прекратяването. Датата, от която е прекратено правоотношението или осигуряването е календарният ден непосредствено след последния календарен ден, през който лицето е осигурено.

8. "Считано от 20..... г. осигуряването на лицето е прекъснато" - попълва се, ако правоотношението не е прекратено, но осигуряването е прекъснато и не е възобновено преди деня на настъпването на риска. Датата, от която е прекъснато осигуряването е календарният ден, непосредствено след последния календарен ден, през който лицето е осигурено. Осигуряването се прекъсва при самоотлъчка, ползване на неплатен отпуск, който не се зачита за осигурителен стаж, работа през определени дни в месеца, както и през периодите, които не се зачитат за осигурителен стаж, независимо че дейността по чл. 4 или чл. 4а, ал. 1 от КСО не е прекратена.

9. "Работни дни или работни часове през периода по болничния лист с право на парично обезщетение и работни дни/работни часове, за които осигурителят изплаща възнаграждение" се попълва, както следва:

- в колона "За месец" в 2 позиции се попълва на отделен ред всеки месец от периода по болничния лист;

- в колона "Година" се попълва годината, през която е месецът от периода по болничния лист;
- в колони "От ден" и "До ден включително" в 2 позиции се попълва първият и последният календарен ден на периода по болничния лист за съответния месец;
- в колона "Работни дни" се попълва в 2 позиции броят на работните дни, през които лицето е следвало да работи, но не е работило поради състоянието си, за които има право на възнаграждение от осигурителя и/или на обезщетение, независимо от продължителността на дневното работно време по правоотношението на лицето;
- в колона "Работни часове" се попълват данни, само когато лицето работи при сумирано изчисляване на работното време и/или на смени по часов график. В 3 позиции се вписва броят на работните часове, през които лицето е следвало да работи, но не е работило поради състоянието си, за които има право на възнаграждение от осигурителя и/или на обезщетение, след превръщането на нощните часове в дневни с изключение на часовете извънреден труд. Ако при превръщането на нощните часове в дневни се получат минути и те са по-малко от 30, броят на работните часове се закръглява към пълния час, а ако минутите са 30 и повече – към следващия пълен час.
- в колона "Дневно работно време по правоотношението на лицето за месеца в часове" в 1 позиция се попълва продължителността на дневното работно време по правоотношението на лицето за месеца. Когато продължителността на дневното работно време по правоотношението на лицето за месеца е различна, се попълва среднодневното работно време, като при остатък по-малко от 30 минути се закръглява към пълния час, а при остатък 30 и повече минути – към следващия пълен час. За лицата, които нямат определено работно време в часове, се попълва "8 часа".

Забележки към т. 9:

1. Когато се попълват данни в колона "Работни дни", не се попълват данни в колона "Работни часове" на същия ред и обратно.

2. Когато правоотношението или осигуряването е прекратено през периода по болничния лист:

а) броят на дните до прекратяването трябва да съответства на броя на работните дни, определени по календар и при спазване разпоредбите на чл. 154, ал. 1 и 2 от Кодекса на труда, а броят на часовете – на нормата часове според продължителността на дневното работно време по правоотношението на лицето от началото на периода за сумираното изчисляване и/или работата на смени по часов график до датата на прекратяването;

б) за периодите след прекратяване на правоотношението или осигуряването в колона "Работни дни" на отделен ред се попълва броят на работните дни, определени по календар и при спазване разпоредбите на чл. 154, ал. 1 и 2 от Кодекса на труда, за които лицето има право на обезщетение, независимо дали за периода преди прекратяването са попълнени "Работни дни" или "Работни часове". Колоната "Дневно работно време по правоотношението на лицето за месеца в часове" не се попълва.

3. Когато временна неработоспособност е настъпила след прекратяване на правоотношението или осигуряването, в колоната "Работни дни" се попълва броят на работните дни, определени по календар и при спазване разпоредбите на чл. 154, ал. 1 и 2 от Кодекса на труда. Колона "Дневно работно време по правоотношението на лицето за месеца в часове" не се попълва.

10. "Лицето е трудоустроено, считано от 20 г., със заповед № от20.... г." - попълва се само когато удостоверението се представя за болничен лист за трудоустрояване. За дата, считано от която лицето е трудоустроено, се попълва датата на трудоустрояване, посочена в заповедта на работодателя.

10.1. "Получено среднодневно/средночасово брутно трудово възнаграждение от лицето като трудоустроено за месеца, през който започва трудоустрояването - лв." - отбелязва се дали полученото брутно трудово възнаграждение от лицето като трудоустроено за месеца, през който започва трудоустрояването, е "среднодневно" или "средночасово". Възнаграждението се попълва в левове и стотинки.

10.2. "Получено среднодневно/средночасово брутно трудово възнаграждение от лицето като трудоустроено за месеца, през който изтича трудоустрояването - лв." - отбелязва се дали полученото брутно трудово възнаграждение от лицето като трудоустроено за месеца, през който изтича трудоустрояването, е "среднодневно" или "средночасово". Възнаграждението се попълва в левове и стотинки.

Забележка. За месеца, през който изтича периодът на трудоустрояването, данните се представят допълнително от осигурителя с удостоверение с попълнен код "Корекция" и всички останали данни от удостоверението за изплащане на обезщетението.

12. "Лицето ползва платен годишен отпуск за периода от20.... г. до20.... г., съгласно заповед № от20.... г." – попълва се за случаите по чл. 9, ал. 3 от Наредбата за медицинската експертиза.

22. "Входящ номер и дата на представяне на болничния лист на осигурителя" - попълва се входящият номер – при ляво подравняване, и датата, на която болничният лист е представен на осигурителя. В удостоверението за болнични листове, издадени на самоосигуряващи се лица, не се попълват данни на този ред.

II. "Удостоверявам следните промени в обстоятелствата" – този раздел се попълва, когато се удостоверява промяна в декларираните в раздел I обстоятелства, водеща до прекратяване изплащането на паричното обезщетение или когато се удостоверява промяна в личната банкова сметка на правоимащото лице. Отбелязват се обстоятелствата, които са променени спрямо декларираните в раздел I за същото обезщетение, вписва се датата, от която се променя съответното обстоятелство. Там, където е необходимо, се попълват съответните данни.

Допуска се попълване на данни едновременно в раздел I и раздел II, когато в удостоверението се отбелязват както декларирани обстоятелства, така и обстоятелства, които подлежат на промяна, считано от точно определена дата, отнасящи се за същото обезщетение.

На последния ред се попълва името, фамилията и длъжността на лицето, което представлява осигурителя/дружеството, или името и фамилията на самоосигуряващото се лице. Когато е на хартиен носител, удостоверението се подписва и се поставя печат на осигурителя/дружеството, а за самоосигуряващото се лице се поставя печат, ако има такъв.