„Приложение № 8
към чл. 2, ал. 7

ОТГОВОРНИ ДНЕС. СИГУРНИ ЗА УТРЕ.

НАЦИОНАЛНА АГЕНЦИЯ ЗА ПРИХОДИТЕ

Попълва се от приходната администрация	
ТД на НАП	*гр.*
Входящ номер и дата	
Име, фамилия и подпис на длъжностното лице, приело декларацията	

ДО

.....

Д Е К Л А Р А Ц И Я

образец № 8
"Данни за внасяне на осигурителни вноски
на основание чл. 9а от Кодекса за социално осигуряване"

Подписаният/та _____
(име, презиме и фамилия)

ЕГН /ЛН, ЛНЧ/ Служебен № от регистъра на НАП (ненужното се зачертава) | | | | | | | | | | |

Постоянен адрес

Област _____ **Община** _____

Населено място (гр./с.) _____ **пощенски код** | | | | |

Улица _____ **№** _____ **ж. к.** _____

бл. _____ **вх.** _____ **ет.** _____ **ап.** _____ **тел.** _____

Адрес за кореспонденция:

Адресът за кореспонденция съвпада с постоянния адрес ☐
(отбележете, ако адресът за кореспонденция съвпада с постоянния Ви адрес и не попълвайте данните отново)

Област _____ **Община** _____

Населено място (гр./с.) _____ **пощенски код** | | | | |

Улица _____ **№** _____ **ж. к.** _____

бл. _____ **вх.** _____ **ет.** _____ **ап.** _____ **тел.** _____

За контакт **тел.** _____ **факс** _____ **ел. адрес** _____

Д Е К Л А Р И Р А М:

сума за внасяне на осигурителни вноски на основание чл. 9а от Кодекса за социално осигуряване в размер: | | | | | . | | |

Известно ми е, че за неверни данни нося наказателна отговорност по реда на чл. 313 от Наказателния кодекс.

Дата: _____ **Декларатор:** _____
подпис

Данни за упълномощеното лице или за законния представител

Попълва се само ако декларацията се подава от упълномощено лице или от законен представител на поставено под запрещение физическо лице

ЕГН /ЛН, ЛНЧ/ Служебен № от регистъра на НАП (ненужното се зачертава)

(име, презиме и фамилия)

Постоянен адрес

Област _____ **Община** _____

Населено място (гр./с.) _____ **пощенски код** ☐☐☐☐

Улица _____ **№** _____ **ж. к.** _____

бл. _____ **вх.** _____ **ет.** _____ **ап.** _____ **тел.** _____

Адрес за кореспонденция:

Адресът за кореспонденция съвпада с постоянния адрес ☐
(отбележете, ако адресът за кореспонденция съвпада с постоянния Ви адрес и не попълвайте данните отново)

Област _____ **Община** _____

Населено място (гр./с.) _____ **пощенски код** ☐☐☐☐

Улица _____ **№** _____ **ж. к.** _____

бл. _____ **вх.** _____ **ет.** _____ **ап.** _____ **тел.** _____

За контакт **тел.** _____ **факс** _____ **ел. адрес** _____

Дата: _____ **Декларатор:** _____

подпис

Националната агенция за приходите обработва и защитава личните Ви данни съобразно изискванията на Закона за защита на личните данни (ЗЗЛД) и Регламент (ЕС) 2016/679 на Европейския парламент и на Съвета от 27 април 2016 г.

Повече подробности за ангажиментите на Националната агенция за приходите в качеството є на администратор на лични данни можете да намерите в „Политика по защита на личните данни в Националната агенция за приходите“, публикувана на интернет адрес: www.nap.bg, или да се свържете с нас на имейл адреса на Информационния център на НАП: infocenter@nra.bg, и на телефон 0700 18 700.

Забележка. Размерът на осигурителната вноска е за фонд „Пенсии“ за лицата, родени преди 1 януари 1960 г., и се изчислява върху минималния осигурителен доход за самоосигуряващите се лица, определен със Закона за бюджета на държавното обществено осигуряване.“