„Приложение № 15
към чл. 3, ал. 1

ДЕКЛАРАЦИЯ

от осигурителя/самоосигуряващия се относно правото на парично обезщетение

Приложение към болничен лист № ☐☐☐☐☐☐ ☐ ☐☐☐☐ ☐☐▮☐☐▮☐☐

Серия Година От дата

ДАННИ ОТ ☐ ОСИГУРИТЕЛЯ ☐ САМООСИГУРЯВАЩИЯ СЕ

(вярното се отбелязва с Х)

ЕИК: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

1. Към деня на настъпване на временната неработоспособност, трудоустрояването или бременността и раждането лицето:

а) е осигурено за съответния риск да не (ненужното се зачертава);

б) има 6 месеца осигурителен стаж като осигурено за общо заболяване и майчинство (попълва се при неработоспособност и трудоустрояване): да не (ненужното се зачертава);

- на дата ☐☐▮☐☐▮☐☐ лицето придобива изискуемия се осигурителен стаж по буква „б"

(данните се попълват, когато лицето придобива осигурителния стаж през периода на временната неработоспособност/трудоустрояването);

в) има 12 месеца осигурителен стаж като осигурено за общо заболяване и майчинство (попълва се при бременност и раждане):

да не (ненужното се зачертава);

- на дата ☐☐▮☐☐▮☐☐ лицето придобива изискуемия се осигурителен стаж по буква „в"

(данните се попълват, когато лицето придобива осигурителен стаж през периода на бременността и раждането).

2. Дата на прекратяване на правоотношението или осигуряването: ☐☐▮☐☐▮☐☐

3. Дата на прекъсване на осигуряването: ☐☐▮☐☐▮☐☐

Забележка. Попълва се денят, от който осигуряването е прекъснато в случаи на самоотлъчка, неплатен отпуск, който не се зачита за осигурителен стаж, и др.

4. Работни дни или работни часове през периода на неработоспособността, през които лицето е следвало да работи, с право на парично обезщетение, включително работни дни/работни часове, за които осигурителят изплаща възнаграждение:

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

5. Законоустановено работно време за длъжността към деня на настъпване на неработоспособността ☐ часа

6. Лицето е трудоустроено считано от дата ☐☐▮☐☐▮☐☐

със Заповед № ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ от дата ☐☐▮☐☐▮☐☐

Получено среднодневно/средночасово (ненужното се зачертава) брутно трудово възнаграждение от лицето като трудоустроено за месеца, през който започва трудоустрояването ☐☐☐.☐☐ лв.

Забележка. За месеца, през който изтича трудоустрояването, данните по т. 6 се предоставят от осигурителя допълнително с удостоверение в ТП на НОИ.

7. Разпореждане за приемане на злополуката за трудова

№ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ от дата ☐☐▮☐☐▮☐☐

8. Експертно решение на ТЕЛК/НЕЛК за потвърждаване на болестта за професионална

№ ☐☐☐☐☐☐☐ от дата ☐☐▮☐☐▮☐☐

9. Входящ номер и дата на представяне на болничния лист на осигурителя

Вх. № ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ от дата ☐☐▮☐☐▮☐☐

10. Брой едновременно действащи правоотношения/основания за осигуряване при осигурителя към началото на временната неработоспособност: ☐☐

11. Болничният лист НЕ Е / Е обжалван от осигурителя

(ненужното се зачертава);

Забележка. Когато лицето е осигурено по повече от едно правоотношение/основание за осигуряване при един и същ осигурител, приложете попълнени отделни декларации за всяко от правоотношенията/основанията за осигуряване.

..... "

(длъжностно лице – име, фамилия, длъжност, подпис и печат)