



НАЦИОНАЛНА АГЕНЦИЯ ЗА ПРИХОДИ

ЦЕНТРАЛНО УПРАВЛЕНИЕ

Община Кайнарджа
№ 02-25-644
Дата: 02.04 2020 г.

1000 София, бул. "Княз Александър Дондуков" № 52 Телефон: 0700 18 700 Факс: (02) 9859 3099

Invalid signature

**X** ЕП-91-00-27/01.04.2020 г.

Изм. №  
ЦУ на НАП  
Signed by: National Revenue Agency

ДО  
КМЕТОВЕТЕ НА ОБЩИНИ  
В РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ

**ОТНОСНО:** Осигуряване на възможност на задължените лица за подаване на документи, свързани с актуализиране на здравноосигурителен статус

**УВАЖАЕМИ ГОСПОЖИ И ГОСПОДА,**

Във връзка с въведения в страната режим на извънредно положение, вкл. ограниченията свързани с придвижване между отделни населени места, отправяме към Вас молба за осигуряване на възможност, на лица с прекъснати здравноосигурителни права, да подават Декларация образец №7 „Данни за възникване на задължение за внасяне на здравноосигурителни вноски“ и др. документи, необходими за актуализиране на здравноосигурителен статус, чрез посредничеството на съответните Общински администрации и/или кметства.

Отчитаме факта за ограничения човешки ресурс, с който разполагате в създадената ситуация и пряката ангажираност на Вашите служители с изпълнението на общинските мерки за подкрепа на населението в условията на пандемия, както и липсата на правомощия и компетентности на общинските администрации и кметствата по **Закона за здравното осигуряване**. Необходимо е обаче да имаме предвид, че в тази ситуация има лица с прекъснати здравноосигурителни права, за които е невъзможно да посетят лично офис на НАП, поради наложени ограничения в придвижването от едно населено място в друго и не могат да се възползват от възможността за подаване на документи по електронен път с персонален идентификационен код или класифициран електронен подпис.

В тази връзка, моля в рамките на Вашата компетентност да бъдат предприети действия за оказване на съдействие на жители на Вашата община, които имат необходимост да подадат, с посредничеството на съответните Общински администрации и/или кметства, документи за актуализиране на здравноосигурителен статус, **без Вашите експерти да се ангажират** с оказване на съдействие, даване на разяснения, предоставяне на допълнителна информация за размера на задължения за здравноосигурителни вноски,

**НАЦИОНАЛНА АГЕНЦИЯ ЗА ПРИХОДИТЕ**  
**ЦЕНТРАЛНО УПРАВЛЕНИЕ**

---

както и анализ на представените документи. В случай на необходимост, такава информация може да бъде получена от наши служители, чрез обаждане в офис на НАП или на телефона за информация на НАП 0700 18 700 на цената на един градски разговор за стационарни телефони и по стандартната тарифа на оператора при обаждане от мобилен телефон.

Ангажиментите, които ще възникнат за служителите на общинската администрация са: установяване самоличността на лицето направило волеизявлението (чрез проверка на лична карта или друг официален документ за самоличност); сканиране на представените документи и изпращането им по електронна поща в офиса на НАП, в чийто обхват попада съответната община/кметство. Електронните адреси и телефони за контакт с офисите на НАП са приложени към настоящото и публикувани на Интернет страницата на агенцията - [www.nap.bg](http://www.nap.bg).

След входиране и обработка на документите, служител на НАП ще върне информация за резултата от обработката им по електронната поща на общинската администрация или на конкретно лице (в зависимост от изразеното желание), за да може същата да бъде предоставена за сведение на лицето.

При въпроси и/или предложения от Ваша страна, вкл. във връзка с организация на взаимодействието между представители на общинската и приходната администрация може да се обръщате към директора на съответната териториална дирекция/офис на НАП или към Сузана Патрикова – главен експерт по приходите в ЦУ на НАП, дирекция „Обслужване“, служебен телефон: 02-9859-3170 и електронен адрес за кореспонденция: [s.patrikova@nra.bg](mailto:s.patrikova@nra.bg) и Изабела Калчева – експерт по приходите в ЦУ на НАП, дирекция „Обслужване“, служебен телефон: 02-9859-3008 и електронен адрес за кореспонденция: [i.kalcheva@nra.bg](mailto:i.kalcheva@nra.bg).

Предварително благодаря за съдействието!

**ПРИЛОЖЕНИЕ (по електронен път):**

Списък с имена, адреси и телефони на директорите на териториалните структури на НАП.

 Invalid signature

X 

---

ГАЛЯ ДИМИТРОВА  
ИЗПЪЛНИТЕЛЕН ДИРЕКТОР НА НАП  
Signed by: Galya Penkova Dimitrova