



РАЙОННА ЗДРАВНООСИГУРИТЕЛНА КАСА БЛАГОЕВГРАД

Адрес: гр. Благоевград 2700, пл. "Г. Измирлиев" № 9,

тел. 073/ 88 300 477, факс 88 300 413

e-mail: blagoevgrad@nhif.bg

ДО

Национална здравноосигурителна каса

РЗОК Благоевград

Изх. № 19-00-44

Дата 15.05. 2018 г.

**ВСИЧКИ ИЗПЪЛНИТЕЛИ
НА ПИМП И СИМП,
СКЛЮЧИЛИ ДОГОВОР
С РЗОК- БЛАГОЕВГРАД**

Във връзка с предстоящото разпределение на допълнителен брой/стойност СМД и МДД от резерва заделен в РЗОК - Благоевград за второ тримесечие на 2018 година, е необходимо в срок до **5 юни 2018 год.** да представите:

1. Мотивирано искане в т.ч по причини свързани с промяна в обстоятелствата при изпълнение на дейността по индивидуалния договор с ИМП. Молби без посочени конкретни искания и мотиви няма да бъдат разглеждани;
2. Справка за назначените РС за първите два месеца на второ тримесечие /април и май 2018г./

В посочения срок /5 юни/ молбите трябва да бъдат получени в деловодството на РЗОК-Благоевград.

Съгласно Правила на НС на НЗОК, приети с Решение № РД-НС-04-3/15.01.2018 г. и изм. с Решение № РД-НС-04-25/03.05.2018г разпределението на резерва се извършва в **срок до 10-то число** на третия месец от тримесечието, поради което разглеждането на получени молби в РЗОК-Благоевград след посочения срок е невъзможно.

**ДИРЕКТОР РЗОК:
Д-Р И. ДИМИТРОВ**

