

ДЕКЛАРАЦИЯ

за здравно осигуряване на учащите се във висшите училища,
съгласно чл. 40, ал. 1, т. 10 от Закона за здравното осигуряване

Подписаният/а/

(Име, презиме, фамилия)

учащ, курс....., факултет.....

специалност..... Фак. №.....

живущ/а гр. /с./.....жк/ул/.....

ЕГН, № на личната карта..... издаден на

.....от РПУ на МВР.....

ДЕКЛАРИРАМ:

1. Получавам /не получавам/ доходи от трудова дейност.

/излишното се зачертава/

2. Получавам /не получавам/ наследствена пенсия.

/излишното се зачертава/

3. Получавам /не получавам/ други доходи, върху които се дължат

/излишното се зачертава/

здравноосигурителни вноски по реда на чл. 40, ал. 1 от ЗЗО.

*/хонорари, собственик или съдружник във фирма, майчинство чрез работодател,
други доходи/*

Задължавам се да попълня нова декларация при промяна на
декларираните обстоятелства.

Известно ми е, че за неверни данни нося отговорност по чл. 313 от НК.

Дата:.....

ДЛЪЖНОСТНО ЛИЦЕ:

ДЕКЛАРАТОР: