

БУРГАСКИ ДЪРЖАВЕН УНИВЕРСИТЕТ „ПРОФ. Д-Р АСЕН ЗЛАТАРОВ”

ДЕКЛАРАЦИЯ

**за здравно осигуряване на учащите се във висши училища съгласно чл. 40(1), т.10
от ЗЗО**

Подписаният(ата)

Факултет....., специалност.....,курс.....,група.....

Живущ(а) гр.(с.).....,ж.к.(ул.).....

ЕГН....., тел.:

ДЕКЛАРИРАМ:

1. Получавам (не получавам) доходи от трудова дейност. (*излишното се зачертава*)

2. Получавам (не получавам) пенсия. (*излишното се зачертава*)

по реда на чл.40, ал.1 от ЗЗО.

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:

Декларатор:

Длъжностно лице: