

ДЕКЛАРАЦИЯ

за здравно осигуряване

Подписаният(ата)
(име, презиме, фамилия)

жнвущ (а) гр.(с)..... жк (ул.).....

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 здравноосигурителни
(излишното се зачертава)
вноски по реда на чл. 40, ал. 1 от ЗЗД.

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: