ПРОФЕСИОНАЛНА ГИМНАЗИЯ ПО СЕЛСКО СТОПАНСТВО И ХРАНИТЕЛНИ ТЕХНОЛОГИИ
гр. Шумен, бул."Симеон Велики"№5, 054/864566, info-2700064@edu.mon.bg, www.pgssht.com

ДЕКЛАРАЦИЯ

ЗА ЗДРАВНОТО ОСИГУРЯВАНЕ НА УЧАЩИТЕ СЕ СЪГЛАСНО ЧЛ. 40, АЛ. 3, Т. 1 ОТ ЗАКОНА ЗА ЗДРАВНОТО ОСИГУРЯВАНЕ

Подписаният/ата ,
(име, презиме, фамилия)
учащ/а в Професионална гимназия по селско стопанство и хранителни технологии – Шумен,
..... клас, специалност .....

форма на обучение ....., ЕГН:☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
(дневна или самостоятелна)
живущ /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 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 Наказателния кодекс.

Дата: ..... Декларатор: .....

Длъжностно лице: .....