ТЕХНИЧЕСКИ УНИВЕРСИТЕТ - ГАБРОВО

ДЕКЛАРАЦИЯ

За здравно осигуряване на учащите се във висшите училища  
съгласно чл. 40, ал. 3, т. 2 и 3 от Закона за здравно осигуряване

Подписаният /а

/име, презиме, фамилия **от лична карта** /

записан/учащ в ОКС/ОНС факултет ,

/бакалавър, магистър, доктор/

курс , специалност фак. № ,

**адрес по лична карта** гр./с./ , жк./ул./№

ЕГН /ЛНЧ № на лична карта , издадена на

от МВР , телефон за връзка

/GSM/

*Д* Е К Л А Р И РА М:

**/ получавам / не получавам /**

1. доходи от трудова дейност.

**/ получавам / не получавам /**

1. наследствена пенсия.

**/ получавам / не получавам /**

1. други доходи, върху които се дължат здравно

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

**ЗАДЪЛЖАВАМ СЕ ДА ПОПЪЛНЯ НОВА ДЕКЛАРАЦИЯ ПРИ ПРОМЯНА НА ДЕКЛАРИРАНИТЕ ОБСТОЯТЕЛСТВА**

За неверни данни нося отговорност по чл.313 от Наказателния кодекс.

Дата

Длъжностно лице: Декларатор:

(подпис) (подпис)

Чл. 40, ал. 3, т. 2 -„ студентите - редовно обучение във висши училища до навършване на 26-годишна възраст, и докторантите на редовно обучение по държавна поръчка”