

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

лична карта №, издадена на

от МВР, телефон за връзка

ДЕКЛАРИРАМ:

- **получавам / не получавам** доходи от трудова дейност.
излишното се зачертава
- **получавам / не получавам** наследствена пенсия.
излишното се зачертава
- **получавам / не получавам** други доходи, върху които се дължат здравноосигурителни
излишното се зачертава 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

Декларатор:
(подпис)

Длъжностно лице:.....
(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”**