ТЕХНИЧЕСКИ УНИВЕРСИТЕТ – ГАБРОВО

Д Е К Л А Р А Ц И Я

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: ..... Длъжностно лице:.....
(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”