

ДЕКЛАРАЦИЯ

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

Подписаният/ата/
(име, презиме, фамилия)

учащ в курс фак. № група

специалност факултет

живущ (а) в гр. (с.) ж. к. (ул.)

ЕГН

GSM

ДЕКЛАРИРАМ:

☐ Получавам доходи от трудова дейност.

(вярното се отбелязва ☒)

☐ Не получавам доходи от трудова дейност.

(вярното се отбелязва ☒)

☐ Получавам наследствена пенсия.

(вярното се отбелязва ☒)

☐ Не получавам наследствена пенсия.

(вярното се отбелязва ☒)

☐ Получавам други доходи, върху които се дължат здравноосигурителни вноски
по реда на чл. 40, ал. 1 от ЗЗО.

(вярното се отбелязва ☒)

☐ Не получавам други доходи, върху които се дължат здравноосигурителни
вноски по реда на чл. 40, ал. 1 от ЗЗО.

(вярното се отбелязва ☒)

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

ДЛЪЖНОСТНО ЛИЦЕ:

ДЕКЛАРАТОР: