

ДЕКЛАРАЦИЯ

за здравно осигуряване на учащите се във висшите училища
съгласно чл. 40, ал. 1, т. 10 от Закона за здравното осигуряване

Подписаният(ата)
(име, презиме, фамилия)

учащ в УАСГ, факултет, специалност, курс, група

факултетен №, студентски статус

живущ(а) гр.(с.), жк(ул.)

ЕГН/ЛНЧ, дата на раждане

ДЕКЛАРИРАМ:

- | | | |
|---|--------------------------------|--------------------------------|
| 1. Получавам доходи от трудова дейност. | ДА
<input type="checkbox"/> | НЕ
<input type="checkbox"/> |
| 2. Получавам наследствена пенсия. | ДА
<input type="checkbox"/> | НЕ
<input type="checkbox"/> |
| 3. Получавам други доходи, върху които се дължат здравноосигурителни вноски по чл. 40, ал. 1. | ДА
<input type="checkbox"/> | НЕ
<input type="checkbox"/> |

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:

Декларатор:

Длъжностно лице: