



ДЕКЛАРАЦИЯ

за здравното осигуряване на учащите се във висшите училища
съгласно чл. 40, ал. 2, т. 2 от Закона за здравното осигуряване (ЗЗО)

Подписаният/ата
(име, презиме и фамилия)

учащ/а във курс фак. №

специалност форма на обучение

Живуш в град/село ж.к./кв.

ул. № вх. ет. ап.

ЕГН: л.к. № изд. на:

от МВР гр.

ДЕКЛАРИРАМ:

☐ **Получавам** доходи от трудова дейност

☐ **Не получавам**

☐ **Получавам** наследствена пенсия

☐ **Не получавам**

☐ **Получавам** други доходи върху които се дължат здравноосигурителни вноски по реда на чл. 40, ал. 3, т. 2 от ЗЗО

☐ **Не получавам**

Задължавам се да попълня нова декларация при промяна на декларираните от мен обстоятелства. Известно ми е, че за неверни данни се носи отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс на Република България.

Декларацията се подава до 15 октомври за всяка учебна година.

Дата 20..... г.

Декларатор: