**ДЕКЛАРАЦИЯ**

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

Подписаният (та) ....................................................................................................................................

(име, презиме, фамилия)

учащ в Колеж по туризъм към Икономически университет - Варна, фак.№ ...................................

специалност .........................................., курс ............. група .................. ЕГН...................................

живущ(а) гр. (с.)....................................... жк. (ул.) ...............................................................................

№ на личната карта ..........................., издадена на ............................ от РПУ на МВР .....................

**Декларирам:**

1. Получавам (не получавам) доходи от трудова дейност. (**излишното се зачертава**)

2. Получавам (не получавам) наследствена пенсия. (**излишното се зачертава**)

3. Получавам (не получавам) други доходи, върху които се дължат здравноосигурителни

вноски по реда на чл. 40, ал. 1 от ЗЗО. (**излишното се зачертава**)

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: ...........................**