

ДЕКЛАРАЦИЯ

Аз, долуподписаният/та

.....
(трите имена по лична карта)

с ЕГН

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 л.к. №

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

изд. на

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 2 0 г. от МВР гр. _____

с адрес:

тел:

Декларирам пред Районен съд - Елхово, че към

(Дата)

(Вярното се отбелязва с „X“)

- съм самоосигуряващо се лице.
- съгласно Закона за Регистър Булстат съм регистран/а с №.....
- съм пенсионер
- съм безработен/на, не получавам обезщетение за безработица и не съм осигурен /а на друго основание.
- съм безработен/на и получавам обезщетение за безработица
- съм осигурен/а на друго основание.
- съм осигурен/а върху максималния осигурителен доход.
- съм лице с намалена работоспособност или вид с степен на увреждане 50 и над 50 на 100 и към момента облагаемият ми доход от всички източници от началото на годината, намален с удържаните или внесени за моя сметка задължителни осигурителни вноски НЕ превишава 7 920.00/седем хиляди деветстотин и двадесет лева/.
- (друго).....

Известно ми е че за декларирани неверни данни нося наказателна отговорност по смисъла на чл.313 от НК.

Гр. Елхово

Дата: год.

ДЕКЛАРАТОР:

(подпис)