

ДЕКЛАРАЦИЯ

за здравно осигуряване на студенти/докторанти - редовно обучение
съгласно чл. 40, ал. 3, т.2 и т. 3 от Закона за здравното осигуряване (ЗЗО)

Подписаният/ата/

/име, презиме, фамилия/

ЕГН

фак. № в УХТ

с постоянен адрес: гр./с/, ул./жк/ №

№ на лична карта издадена на от МВР

учащ/а/ в Университет по хранителни технологии в курс,

специалност

ДЕКЛАРИРАМ:

ЗАДЪЛЖИТЕЛНО СЕ ПОПЪЛВА ОТ
СТУДЕНТА!

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.

Входящ №.....

Дата:20..... г.

ДЛЪЖНОСТНО ЛИЦЕ:

ДЕКЛАРАТОР:

Забележка: Попълва се само от студенти ненавършили 26 години.

ДЕКЛАРАЦИЯ

за здравно осигуряване на студенти/докторанти - редовно обучение
съгласно чл. 40, ал. 3, т.2 и т.3 от Закона за здравното осигуряване (ЗЗО)

Подписаният/ата/

/име, презиме, фамилия/

ЕГН

фак. № в УХТ

с постоянен адрес: гр./с/, ул./жк/ №

№ на лична карта издадена на от МВР

учащ/а/ в Университет по хранителни технологии в курс,

специалност

ДЕКЛАРИРАМ:

ЗАДЪЛЖИТЕЛНО СЕ ПОПЪЛВА ОТ
СТУДЕНТА!

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.

Входящ №.....

Дата:20..... г.

ДЛЪЖНОСТНО ЛИЦЕ:

ДЕКЛАРАТОР:

Забележка: Попълва се само от студенти ненавършили 26 години.