**д е к л а р а ц и я**

**за здравно осигуряване на учащите се редовно обучение**

**във висшите училища до навършване на 26-годишна възраст, съгласно чл. 40, ал. 3, т. 2 и т. 3**

**от Закона за здравното осигуряване**

Подписаният(ата) .................................................................................................

(име, презиме, фамилия)

учащ в .......................................................... курс ................................................

факултет ..................................................... фак. № ............................................

специалност ............................................. група .................................................

живущ(а) гр. (с.) ..................................... ж.к. (ул.) ............................................

ЕГН ......................................... № на личната карта ...........................................

издадена на ..................................... от РПУ на МВР .........................................

**ДЕКЛАРИРАМ:**

1. …………………………..…………………….. доходи от трудова дейност.

(получавам/не получавам)

2. ……………………………………………………………………….. пенсия.

(получавам/не получавам)

3. …………………………………… други доходи, върху които се дължат

(получавам/не получавам)

здравноосигурителни вноски по реда на чл. 40, ал. 2 от ЗЗО.

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

ДЛЪЖНОСТНО ЛИЦЕ: .................................... ДЕКЛАРАТОР: ..............................