

ДЕКЛАРАЦИЯ

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

Подписаният(ата)				
	(име, презиме, фамилия)			
учащ в		факултет		
курс	специалност		група	
живущ (а) гр.(с)		жк (ул.)		
ЕГН	№ на личната карта		издадена на	
от РПУ на МВР				

ДЕКЛАРИРАМ:

Че към.....20.....г.

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)

- Известно ми е, че при зачисляването ми в редовна докторантура здравното осигуряване е считано от датата на зачисляване при условие, че не получавам доходи от трудова дейност или други доходи върху които се дължат здравноосигурителни вноски по реда на чл.40, ал.1 от ЗЗО
- Задължавам се да попълня нова декларация при промяна на декларираните обстоятелства
- Задължавам се всеки месец да проверявам здравноосигурителния си статус и при установяване на пропуски да информирам незабавно инспектор от отдел „Докторанти“ на Факултета

Дата:

ДЛЪЖНОСТНО ЛИЦЕ:

ДЕКЛАРАТОР: