**Д Е К Л А Р А Ц И Я**

Долуподписаният/та ………………………………………………………………….

 (вписват се собствено ,бащино и фамилно име по лична карта)

ЕГН: …………………………….

лична карта №…………………………….издадена на …………………………….

от МВР - …………………..

с постоянен адрес: гр./с.……………………………………………..

ул./бул………………………………………………………………………………….

 (посочва се точният адрес на лицето – гр./с./ ж.к. ул./бул. № бл. вх. ет. ап.)

община ………………………………………………………………………………

телефон за връзка: ……………………………………………………………………

банкова сметка:……………………………………………………………………….

при банка ……………………………………………………………………………..

**Д Е К Л А Р И Р А М**

Пред Административен съд – Враца, в качеството си на ………………………..

 1. Осигурен/а съм за всички осигурителни случаи на друго основание върху месечно възнаграждение …………………………….лв. като работещ при

…………………………………………………………………………………………

(наименование и адрес на работодателя/възложителя)

 2. Пенсионер съм и не желая да бъда осигуряван за ДОО и ДЗПО

 3. Самоосигуряващо се лице: Булстат №……………………………………

 4. Не съм осигурен/а на друго основание (не работя по трудов договор)

 Известно ми е, че за декларирани неверни данни нося наказателната отговорност по чл.313 от Наказателния кодекс.

Дата:………………. ДЕКЛАРАТОР: ……………………

Гр. Враца (подпис)