

ДЕКЛАРАЦИЯ

Аз, долуподписаният/та ,
 (собствено, бащино и фамилно име)
 ЕГН....., Л.К. № , издадена от
 наГод.,
 с постоянен адрес гр./с..... област ,
 бул./ул.№....., ж.к. ,
 бл....., вх....., ет.....,ап. и настоящ адрес гр./с....., област
 , бул./ул.№..... ,
 ж.к. , бл....., вх....., ет.....,ап.

ДЕКЛАРИРАМ:

1. Живея на следния адрес гр./с..... област ,
 (Изписва се адреса, на който деклараторът пребивава, в случаите когато живее на адрес, различен от постоянния или
 бул./ул.№....., ж.к. ,
 бл....., вх....., ет.....,ап.
 настоящия му адрес. В случаите, когато живее на постоянния или настоящия си адрес, посочва на кой от тях.)

2. Местоработата ми се намира на адрес гр./с.....
 Област , бул./ул. №.....

3. Работя в/за.....,
 (наименование на юридическото или физическото лице, за което деклараторът работи)

Заверка от работодателя по т. 3 и т. 4:
 (подпис на лицето с представителна власт, длъжност, собствено, бащино и фамилно име
 печат на юридическото лице, ако работодателят не е физическо лице)

Дата на заверката:.....2020г.

4.
 (тук деклараторът собственооръчно изписва, че не работи, в случай че не упражнява трудова дейност)

5. Други обстоятелства, налагащи неотложно придвижването ми извън населеното
 място, в което се намира адресът, на който живея или работя
 са:
 (посочва в какво точно се изразява неотложността за пътуването - здравословно състояние на пътуващия или негови
 близки, завръщане на

 настоящия или постоянен адрес или други причини)

6. Известно ми е, че наказателната отговорност по чл. 355, ал. 2 от Наказателния кодекс
 за нарушаване на наредба, правила или мерки, издадени против разпространяването
 или появяването на заразителна болест по хората, по време на епидемия, пандемия
 или извънредно положение, свързано със смъртни случаи, е лишаване от свобода до
 пет години и глоба от десет до петдесет хиляди лева.

Дата на деклариране:..... 2020г. Декларатор: (.....)
 подпис на декларатора собствено, бащино
 и фамилно име

Служба по трудова медицина „Медик Консултинг“ ООД