

ДЕКЛАРАЦИЯ

Долуподписаният/та
с адрес: гр. (с.).....област.....
община.....ж.к./кв.....
ул.№....., бл., вх., ет., ап.....,
тел.

ДЕКЛАРИРАМ:

I. Съжителствам със следните лица (име, фамилия и родствена връзка):

- 1.....
 може да се грижи за мен не може да се грижи за мен
- 2.....
 може да се грижи за мен не може да се грижи за мен
- 3.....
 може да се грижи за мен не може да се грижи за мен
- 4.....
 може да се грижи за мен не може да се грижи за мен

II. Експертно решение на Трудово-експертна лекарска комисия /ТЕЛК/НЕЛК/ с 50 и над 50% трайно намалена работоспособност.

да не

Прилагам: Копие на Експертно решение на ТЕЛК/НЕЛК.

За декларираните неверни данни, нося наказателна отговорност по реда на чл. 313 от Наказателния кодекс.

Дата:

Подпис: