**Приложение № 1**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| към чл. 7, т. 7

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ДЕКЛАРАЦИЯ |  |
| Долуподписаният ......................................................... |
| ......................................................................... |
|  | (трите имена) |  |
| ЕГН ......................., лична карта № ............................., |
| издадена от .......................... на .............................., |
| постоянен адрес ........................................................, |
| настоящ адрес ........................................................... |
|  | ДЕКЛАРИРАМ |  |
| 1. Не работя в Министерството на здравеопазването и контролните му органи. |
| 2. Не работя в Министерството на труда и социалната политика и контролните му органи. |
| 3. Не съм загубил правоспособност по смисъла на Закона за здравето (само за лицата по чл. 6, ал. 1, т. 1). |
| 4. Нямам подписан договор с Националната здравноосигурителна каса и не съм регистриран в регионален център по здравеопазване. |
| Настоящата декларация подавам на основание чл. 7, т. 7 от Наредба № 3 от 2008 г. за условията и реда за осъществяване дейността на службите по трудова медицина. |
| Известна ми е наказателната отговорност за неверни данни по чл. 313 от Наказателния кодекс. |
| Дата на деклариране................................................година |
| Декларатор: |

 |