



ДЕКЛАРАЦИЯ

Долуподписаният/ната

На длъжност Личен асистент на, ЕГН,

Декларирам:

- Работа по основен трудов договор при друг работодател да не
- Работа по втори трудов договор при друг работодател да не
- Притежавам решение на ТЕЛК за намалена работоспособност да не
- Получавам пенсия за осигурителен стаж и възраст да не
- Налагани ли са мерки за защита по Закона за домашното насилие
- По отношение на ползвател на лична помощ да не

/Вярното се ограджда/

Дата:.....

ДЕКЛАРАТОР: