

ДЕКЛАРАЦИЯ

Долуподписаният(та)

.....

ЕГН:, лична карта №, изд. на Г.

от, адрес:,

тел.:

ДЕКЛАРИРАМ, че:

Към настоящия момент нямам сключен трудов договор. Задължавам се при промяна в обстоятелствата да уведомя доставчика на лична помощ – Община Главиница.

Известна ми е наказателната отговорност за деклариране на неверни данни по чл. 313 от Наказателния кодекс.

Дата:

Декларатор:
(подпис)