**ДЕКЛАРАЦИЯ**

Подписаният/ната …………………………………………..…………………………………….

ЕГН: …………….………, адрес: ……………….……………………………………………….,

Лична карта № …………………, издадена на …………………,от МВР ………………………

**ДЕКЛАРИРАМ ЧЕ:**

1. Съм ПЕНСИОНЕР и НЕ ЖЕЛАЯ да бъда осигуряван/а за ДОО И ДЗПО:

 □ ДА □ НЕ (оградете вярното за Вас)

Ако сте отбелязали „ДА” приложете копие на пенсионно решение.

2. Лице с намалена работоспособност 50 и над 50 на сто

 □ ДА □ НЕ (оградете вярното за Вас)

Ако сте отбелязали „ДА” приложете валидно ТЕЛК решение. При изтичане валидността на ТЕЛК и при надхвърляне на годишния праг на доходите от 7920 (седем хиляди деветстотин и двадесет) лева съм ДЛЪЖЕН писмено да уведомя Община Добричка.

3. Осигурен/а съм върху максималния месечен осигурителен доход (*Максималният размер на месечния доход за 2023 г., върху който се изчисляват осигурителните вноски, е 3400 лв.*)

□ ДА □ НЕ (оградете вярното за Вас)

4. Самоосигуряващо се лице по смисъла на Кодекса за социалното осигуряване:

□ ДА □ НЕ (оградете вярното за Вас)

Ако сте отбелязали „ДА”, впишете своя ЕИК/БУЛСТАТ .............................. и приложете копие.

(По смисъла на чл.43, ал.5, от Закона за данъците върху доходите на физическите лица настоящата декларация служи, като основание за платеца на дохода да не определя и да не удържа данък по ЗДФЛ върху сумата, подлежаща на изплащане на декларатора.)

Декларираните обстоятелства се считат за валидни за всяко плащане до промяна на същите, за което се задължавам да уведомя Община Добричка, чрез подаване на нова декларация от същия вид.

За деклариране на неверни данни се носи наказателна отговорност по Наказателния кодекс.

Дата: ...................... ДЕКЛАРАТОР: …………………..

(подпис)