

Д Е К Л А Р А Ц И Я

по чл. 41, ал. 2 от Наредба за общинските лечебни заведения

Подписаният/та.....ЕГН, лична карта №
.....издадена наот МВР-гр..... с настоящото
декларирам, в случай че бъда избран/а за контролор, се задължавам при подписването
ми на договор за възлагане на контрол да отговарям на следните изисквания:

1. Не съм управител, заместник и наето лице в дружеството за което съм избран за контролор;
2. Не сме съпрузи, роднини по права линия и по съребрена линия до трета степен на лицата по т. 1;
3. Не съм лишен/а с присъда или с административно наказание от правото да заемам материалноотчетническа длъжност;
4. Не съм управител или член на изпълнителни или контролни органи на друго общинско еднолично търговско дружество;
5. Не съм народен представител, общински съветник, кмет на община, кмет на район или кметство, кметски наместник, заместник-кмет на община, секретар на община, секретар на район;
6. Не съм държавен служител или не работя по трудово правоотношение в държавната или общинската администрация.

Известна ми е наказателната отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс на Р. България за деклариране на неверни данни в настоящата декларация.

ДЕКЛАРАТОР: