

До Кмета  
На ОБЩИНА ЯМБОЛ  
Ул."Г.С.Раковски" 7

### ДЕКЛАРАЦИЯ

от \_\_\_\_\_ ЕГН \_\_\_\_\_  
адрес: \_\_\_\_\_ телефон \_\_\_\_\_  
л.к. \_\_\_\_\_ изд. на \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

### ДЕКЛАРИРАМ

1.Осигурен съм за всички осигурителни случаи по трудово правоотношение, Извънтрудово правоотношение и приравнена на тях дейност през \_\_\_\_\_ върху \_\_\_\_\_.

2.Не съм осигурен ,съм по трудово правоотношение, извънтрудово правоотношение и приравнени на тях дейности през \_\_\_\_\_

3.Самоосигуряващо лице съм.

4.Пенсионер съм.

Настоящата декларация да послужи пред Община Ямбол във връзка с изплащане на възнаграждения на \_\_\_\_\_

Известно ми е ,че в срок 3 работни дни от промяна в декларираните данни следва да Ви уведомя с нова декларация.

Дата: \_\_\_\_\_

Декларатор: \_\_\_\_\_