

ТБ

№ / 20 г.

Длъжностно лице:
(подпис и печат)

ДЕКЛАРАЦИЯ

по чл. 7, ал. 9 от Кодекса за социално осигуряване

Долуподписаният (ата) (трите имена на лицето)
л. к. №, издадена от, дата на издаване
ЕГН, длъжност, като управляващ (собственик) и представляващ осигурителя: (наименование на осигурителя)
БУЛСТАТ №

ДЕКЛАРИРАМ:

Внесени са дължимите осигурителни вноски за държавното обществено осигуряване, здравното осигуряване и допълнителното задължително пенсионно осигуряване за периода от до, както следва:

1. За фондовете на държавното обществено осигуряване.
Сума лв. (с думи)
2. За здравно осигуряване.
Сума лв. (с думи)
3. За допълнително задължително пенсионно осигуряване:
3.1. Професионален пенсионен фонд.
Сума лв. (с думи)
3.2. Универсален пенсионен фонд.
Сума лв. (с думи)

Известна ми е наказателната отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс.

Дата:

Подпис:
(печат)