

ДЕКЛАРАЦИЯ

От

Регистрационен номер 359-.....-.....-.....

С настоящата декларирам, че:

1. се осигурявам върху максимален осигурителен доход (2 600 лв.)
2. съм пенсионер и не желая да бъда осигуряван за ДОО и ДЗПО
3. не съм осигурен/а на друго основание (т.е. безработен/а) съм, считано от
4. нямам доходи от други източници и не подлежа на осигуряване на друго основание
5. доходите ми от всички източници до настоящия момент не надхвърлят 7 920 лв. (приложимо само при валидно решение за ТЕЛК).
6. самоосигуряващо се лице по БУЛСТАТ съм
7. в отпуск по майчинство съм
8. работя на трудов договор
9. друго (моля, опишете).

.....

Моля, прочетете внимателно и отбележете върното!

Задължавам се при промяна на горепосочените обстоятелства да уведомя Форевър България в СЕДЕМДНЕВЕН срок.

Запознат съм, че информацията за осигурителен статут, обект на тази декларация, се използва за целите на коректно извършване на дейностите по осигуряване и облагане на доходите ми като собственик на Форевър бизнес и с правата ми, свързани с предоставената от мен информация.

Дата:.....

Подпис:.....

Молим ви, след като попълните и подпишете декларацията, да ни я изпратите по обикновена поща на адрес Форевър Ливинг Продъктс България, 1408 София, ул. Бурел 41Б, или сканирана по електронна поща на имейл адрес flpb@flp.bg.