

## 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. (валидно само при приложено 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).

.....

При промяна на горепосочените обстоятелства ще ви уведомя в седемдневен срок.

Приложение:

1. Решение на ТЕЛК.
2. Копие от решение за регистрация по Булстат.
3. Решение за пенсия.

**Моля, прочетете внимателно и отбележете вярното!**

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@flpb.bg](mailto:flpb@flpb.bg).