

FOREVER
LIVING



PRODUCTS™

ДЕКЛАРАЦИЯ

От

Регистрационен номер

С настоящата декларирам, че:

- се осигурявам върху максимален осигурителен доход (3 000 лв.)
- съм пенсионер и не желая да бъда осигуряван за ДОО и ДЗПО
- не съм осигурен/а на друго основание (т.е. **безработен/а**) съм, считано от
- нямам доходи от други източници и не подлежа на осигуряване на друго основание
- доходите ми от всички източници до настоящия момент не надхвърлят 7 920 лв. (приложимо само при валидно решение за ТЕЛК).
- съм самоосигуряващо се лице по БУЛСТАТ
- съм в отпуск по майчинство
- работя на трудов договор
- друго (моля, опишете)

Молим Ви да прочетете всички възможности внимателно и да отбележите САМО върната!

- 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:

Попълнената и СОБСТВЕНОРЪЧНО подписана декларацията трябва да бъде изпратена по електронна поща на имейл адрес flpb@flp.bg или по обикновена поща на адрес Форевър Ливинг Продъктс България, 1408 София, ул. Бурел 41Б.

Молим имайте предвид, че декларации без Вашия личен мастилен подпис не са валидни!