

## ДЕКЛАРАЦИЯ

Долуподписаният/ата ,

--

(собствено име, презиме и фамилия на лицето)

ЕГН ....., л.к. № ....., издадена .....г. от МВР - .....,  
Постоянен адрес : гр. София, П.К. ...., .....

### ДЕКЛАРИРАМ,

че за месец ..... 2017 година, осигурителният ми доход от всички източници ПРЕВИШАВА/НЕ ПРЕВИШАВА, максималния месечен размер на осигурителния  
*(ненужното се зачертава)*  
доход, определен със Закона за бюджета на държавното обществено осигуряване.  
**Максималният месечен размер на осигурителния доход за 2017 година е 2600.00 (две хиляди и шестстотин ) лева.**

Осигурителният ми доход от всички източници за месец ..... 2017 година е в размер на ..... ( ..... ) лева.

1. Физическо лице, регистрирано по ЗДДС:
2. Пенсионер:
3. Самоосигуряващ се:

ДА	НЕ
ДА	НЕ
ДА	НЕ

*(ненужното се зачертава)*

Банковата сметка, по която следва да ми се превеждат суми е:

<b>БАНКА</b>	
<b>IBAN</b>	
<b>BIC</b>	

Известно ми е, че за деклариране на неверни данни нося наказателна отговорност по чл. 313 от НК.

### ДЕКЛАРАТОР:

ПОДПИС

**\*ЗАБЕЛЕЖКА:** ВСИЧКИ ПОЛЕТА ЗАДЪЛЖИТЕЛНО СЕ ПОПЪЛВАТ И ПРИ НЕОБХОДИМОСТ СЕ ПРЕДСТАВЯ СЧЕТОВОДЕН ДОКУМЕНТ ЗА ИЗВЪРШЕНА УСЛУГА