|  |
| --- |
|   **ДЕКЛАРАЦИЯ** Долуподписаният(ата) ...........................................................................................................л. карта № ............................., изд. на .................................... от .........................................,ЕГН .................................., адрес ............................................................................................, тел. .......................................  **ДЕКЛАРИРАМ,** че:1. Съм навършил пълнолетие и съм:а) български гражданин;б) гражданин на друга държава - членка на Европейския съюз;в) гражданин на държава - страна по Споразумението за Европейското икономическо пространство;г) гражданин на Конфедерация Швейцария;д) само български гражданин *(приложимо само за висши държавни служители и за длъжности, свързани с изпълнението на функции в областта на отбраната, обществения ред, външната политика, националната сигурност и опазването на държавната тайна).**Ненужното се зачертава.*2. Не съм поставен под запрещение.3. Не съм осъждан за умишлено престъпление от общ характер на лишаване от свобода.4. Не съм лишен по съответния ред от правото да заемам длъжността, за която кандидатствам. |

5. Не получавам възнаграждение от участие като представител на държавата или общината в органи на управление или контрол на търговски дружества с държавно или общинско участие в капитала или на юридически лица, създадени със закон, в съвети, комитети, одитни комитети, комисии, работни или експертни групи, органи на управление или контрол на фондове, сметки и други, които не са юридически лица, освен в случаите, предвидени в Закона за публичните предприятия.

Настоящата декларация подавам на основание чл. 7, ал. 1, 3 и 4 от Закона за държавния служител.

Задължавам се в 7-дневен срок от настъпване на промяна в декларираните обстоятелства да уведомя органа по назначаването.

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

.....................................                                                          Декларатор: ...................................

     *(дата)*  *(подпис)*