

СТОЛИЧНА ЗДРАВНООСИГУРИТЕЛНА КАСА  
СОФИЯ  
Вх. № 94-В-465/2  
Дата: 01-04-2021 г.

Приложение 1 към Заповед № РД-09-408/04.04.2019 г.

## ДЕКЛАРАЦИЯ

по чл. 35, ал. 1, т.1 от Закона за противодействие на корупцията и за отнемане на незаконно придобитото имущество, във връзка с чл. 7, ал. 2 от Закона за държавния служител

Долуподписаният(та) Штефаника Зоровакова Великова  
на длъжност Контрольор, в СЗОК,  
(административна структура)

.....  
(дирекция)

### ДЕКЛАРИРАМ, че:

1. ~~Не бих~~ / ~~бих~~ се оказал в йерархическа връзка на ръководство и контрол със съпруг или съпруга, с лице, с което съм във фактическо съжителство, с роднина по права линия без ограничения, по сребрена линия до четвърта степен включително или по сватовство до четвърта степен включително.

2. ~~Не съм~~ / ~~съм~~ едноличен търговец, неограничено отговорен съдружник в търговско дружество, управител, търговски пълномощник, търговски представител, прокурист, търговски посредник, ликвидатор или синдик, член на орган на управление или контрол на търговско дружество или кооперация.

3. ~~Не съм~~ / ~~съм~~ народен представител.

4. ~~Не заемам~~ / ~~заемам~~ контролна или ръководна длъжност в политическа партия.

5. ~~Не работя~~ / ~~работя~~ по трудово правоотношение, освен като преподавател във висше училище ..... (име на висшето училище).

6. ~~Не работя~~ / ~~работя~~ по друго служебно правоотношение, освен при условията на ..... (чл.16а, ал.4 или чл.81б от ЗДСл).

**Забележка: Невярното се зачертава**

Известно ми е, че за декларирани неверни данни нося наказателната отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс.

дата: 01.04.2021 г.

декларатор: \_\_\_\_\_

В случай, че е декларирана несъвместимост, съгласно чл.36, ал. 3 от ЗПКОНПИ, лицето е длъжно в едномесечен срок от подаване на декларацията да предприеме необходимите мерки за отстраняване на несъвместимостта и да представи декларация за промяна по чл. 35, ал.1, т.3 от ЗПКОНПИ.