

**ДЕКЛАРАЦИЯ**  
**за**  
**несъвместимост**

по чл. 49, ал. 1, т. 1 от Закона за противодействие на корупцията (ЗПК)

Долуподписаният(ната).....

(трите имена)

в качеството си на лице, заемащо следната длъжност в администрацията на ТСБ - Югозапад:

здравен специалист

(изписва се заеманата длъжност и административното звено)

**ДЕКЛАРИРАМ, че:**

1. Към датата на подписване на настоящата декларация не заемам/заемам друга длъжност.

(вярното се подчертава)

2. Не извършвам/извършвам дейност, която съгласно Конституцията или друг закон е несъвместима с положението ми на служител на ТСБ - Югозапад.

(вярното се подчертава)

3. Наличната несъвместимост е (от чл. 7, ал. 2 от ЗДСл, чл. 107а, ал. 1 от КТ или от друг закон):

(при наличие на несъвместимост, същата се описва и се посочва нормативният акт)

4. Информирам(а) съм по смисъла на чл. 50, ал. 3 от ЗПК, че при наличие на несъвместимост съм длъжен/а в едномесечен срок от подаване на настоящата декларация да предприема необходимите действия за отстраняване на несъвместимостта и да представя доказателство за това.

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

Дата: 15.01.2024

Декларатор

(име, фамилия, подпис)