**Д Е К Л А Р А Ц И Я**

Аз, долуподписаният/ата ……………………………………………..,

ЕГН ………………………………,

ДЕКЛАРИРАМ, ЧЕ:

за месец ………………….20…. г. имам осигурителен доход:

* от трудови договори ……….…………лв.;
* от извънтрудови договори ………………лв.
* съм/не съм самоосигуряващо се лице;
* имам/нямам група инвалидност над 50 %;
* съм/не съм регистриран по ЗДДС;
* съм/не съм пенсионер;

**ДЕКЛАРАТОР:**