

ДЕКЛАРАЦИЯ

РАЙОННА ЗДРАВНООСИГУРИТЕЛНА
КАСА - ВАРНА

93-00-96/2/01.04.2021

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) Гата Стоянова Цокева
на длъжност главен експерт в информационно осигуряване
(административна структура)
ДИРЕКЦИЯ
(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 съребрена 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, прокуриснт, 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 декларираните 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.