

| | |
|----------------------------------|---------------|
| СТОЛИЧНА ЗДРАВНОСИГУРИТЕЛНА КАСА | |
| СОФИЯ | |
| Вх. № | 94-П-445/2 |
| 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) Д-р Игор Метод Метрич
на длъжност Контролор, в Офис СЗК
(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 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.