ДЕКЛАРАЦИЯ

по чл. 43, ал. 2 от Закона за данъците върху доходите на физическите лица

Долуподписаният/-ната ................................................................................................, с лична карта № ..............................., издадена на ...................... от ....................................... с ЕГН.........................................., в качеството ми на ...............................................................

на ..................................................................., вписано в Публичния регистър на сертифицираните вътрешни одитори в публичния сектор, във връзка с представена оферта за външна оценка за качеството на одитната дейност по Наредба № 1 в „МБАЛ – Благоевград“ АД

ДЕКЛАРИРАМ, че

1. Осигурен съм върху максималния месечен осигурителен доход /…………лв. за 2023 г./

ДА НЕ

1. Самоосигуряващо се лице съм:

ДА НЕ

Ако сте отбелязали „ДА“, впишете своя ЕИК/БУЛСТАТ/ЕГН/………………………..

1. Осигурен съм на друго основание върху доход от ………………………..—

ДА НЕ

*Ако сте отбелязали „да“, в случай че оборотът на дължимото ви месечно възнаграждение и сумата, върху която сте осигурен на друго основание надвишава максималния месечен осигурителен доход / …… за 2023 г./ дължимите осигурителни вноски се изчисляват върху разликата до достигане размера на максималния месечен осигурителен доход.*

*Ако сте отбелязали „не“ върху месечното възнаграждение под минималната работна заплата /…../ след намаляване с разходите за дейността, не се дължат осигурителните вноски за ДДО, ДЗПО и ЗО.*

1. Пенсионер съм

ДА НЕ

*Ако сте отбелязали „да“, осигурителните вноски за ДДО и ДЗПО не се дължат.*

1. Лице с намалена работоспособност 50 и над 50 на сто:

ДА НЕ

*Ако сте отбелязали „да“, посочете размера на доходите по ч.43, ал.2 от ЗДДФЛ.*

Декларираните обстоятелства се считат за валидни за всяко плащане през текущата година до промяна на същите, за което се задължавам да уведомя МБАЛ – Благоевград АД, чрез подаване на нова декларация от същия вид.

..….2023 г. Декларатор:

гр.(c.)……