



# ОБЩИНА БЕЛЕНЕ , ОБЛАСТ ПЛЕВЕНСКА

гр.Белене 5930 , ул. " България " № 35 , тел.(+658) 3 11 02 , 3 10 61 ,  
факс (+658) 3 10 62, E-mail:obshtinabl@abv.bg

## ДЕКЛАРАЦИЯ

за удостоверяване на обстоятелствата, съгласно обявлението за конкурс

Долуподписаният(та) .....,  
ЕГН: ....., лична карта № ....., изд. на ..... Г. от  
....., адрес: .....,  
тел. ....

## ДЕКЛАРИРАМ, че:

1. Съм:

- български/ска гражданин/ка;
- гражданин/ка на друга държава, членка на Европейския съюз;
- гражданин/ка на друга държава страна по междудържавна спогодба;
- продължително пребиваващ в страната чужд гражданин, при получено съгласие;
- дългосрочно пребиваващ в страната чужд гражданин;
- постоянно пребиваващ в страната чужд гражданин.

*(вярното се подчертава)*

2. Не съм осъждан/а за умишлено престъпление от общ характер независимо от реабилитацията.

3. Не съм лишен/а по съответния ред от правото да упражнявам професията.

4. Не страдам от заболявания и отклонения, които застрашават живота и здравето на децата и учениците, определени с Наредба № 4 от 2016 г. за заболяванията и отклоненията, при които не може да се заема длъжност на педагогически специалист.

5. В едногодишен срок преди подаването на документите за конкурса:

- Не ми е налагано дисциплинарно наказание по чл. 188, т. 3 от КТ.
- Трудовото ми правоотношение не е било прекратявано на основание чл. 330, ал. 2, т. 6 от КТ.
- Трудовото ми правоотношение не е било прекратявано на основание чл. 328, ал. 1, т. 5 от КТ.

Известна ми е наказателната отговорност за декларираните неверни данни по чл. 313 от Наказателния кодекс.

Дата: .....

Декларатор: .....  
(подпис)

/...../  
(име и фамилия)