



РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ

Министър на здравеопазването

Рег. № 20-00-79/16.02.24

ДО
СЪВЕТА НА ДИРЕКТОРИТЕ НА
ТЪРГОВСКИТЕ ДРУЖЕСТВА – ЛЕЧЕБНИ ЗАВЕДЕНИЯ
СЪС СМЕСЕНО ДЪРЖАВНО И ОБЩИНСКО УЧАСТИЕ В КАПИТАЛА
(по електронен път)

УВАЖАЕМИ ГОСПОЖИ И ГОСПОДА,

Във връзка с приетия Закон за противодействие на корупцията (ЗПК), обн., ДВ, бр. 84 от 6.10.2023 г., в сила от 6.10.2023 г., приложено Ви изпращам предложение за образци на декларации по чл. 49, ал. 1, т. 1 и т. 3 от ЗПК.

Необходимо е образците да бъдат одобрени, в съответствие с чл. 49, ал. 2 и ал. 3 от ЗПК, от общото събрание на акционерите

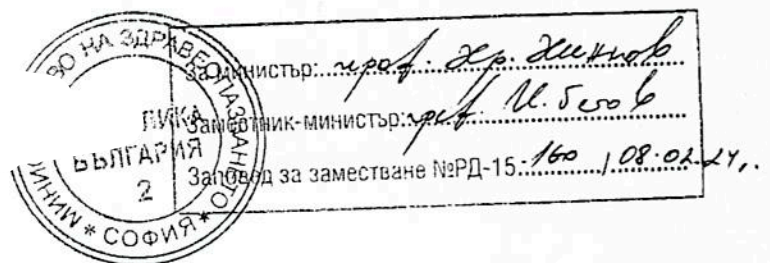
Обръщам внимание, че декларацията по чл. 49, ал. 1, т. 1 от ЗПК се подава в едномесечен срок от вписването в ТРРЮЛНЦ, а декларацията по чл. 49, ал. 1, т. 3 от ЗПК – в едномесечен срок от настъпване на съответната промяна.

След одобрението/утвърждаването им, образците следва да бъдат публикувани на електронната страница на съответното лечебно заведение с цел осигуряване на прозрачност и информираност на задължените лица.

Приложение: съгласно текста.

С уважение,

ПРОФ. ХРИСТО ХИНКС
Министър на здравеопазването





ДЕКЛАРАЦИЯ

по чл. 49, ал.1, т. 1 от Закона за противодействие на корупцията

Подписаният/ната
(име, презиме, фамилия)

.....
(наименование на длъжността)

.....
(административна структура – дирекция/звено/отдел)

.....
(администрация/институция)

В качеството си на лице, заемащо длъжност по смисъла на чл. 6, ал. 1 или § 2, ал. 1 от Закона за противодействие на корупцията

ДЕКЛАРИРАМ, че

1. НЕ ЗАЕМАМ/ЗАЕМАМ* друга длъжност, която съгласно Конституцията на Република България или закон е несъвместима със заеманата длъжност

Наличната несъвместимост със заеманата от мен длъжност е:

.....
.....

2. НЕ ИЗВЪРШВАМ/ИЗВЪРШВАМ* дейност, която съгласно Конституцията на Република България или закон е несъвместима със заеманата длъжност

Наличната несъвместимост със заеманата от мен длъжност е:

.....
.....

Известно ми е, че за деклариране на неверни данни нося наказателна отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс.

Дата:

Декларатор:

(подпис)

*невярното се зачертава



ДЕКЛАРАЦИЯ

по чл. 49, ал.1, т. 3 от Закона за противодействие на корупцията

Подписаният/ната
(име, презиме, фамилия)

.....
(наименование на длъжността)

.....
(административна структура – дирекция/звено/отдел)

.....
(администрация/институция)

В качеството си на лице, заемащо длъжност по смисъла на чл. 6, ал. 1 или § 2, ал. 1 от Закона за противодействие на корупцията

ДЕКЛАРИРАМ, че

Към г. са настъпили **промени** в обстоятелствата, заявени от мен в подадената декларация по чл. 49, ал.1, т. 1 от Закона за противодействие на корупцията, както следва:

.....
.....
.....
.....

Известно ми е, че за деклариране на неверни данни нося наказателна отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс.

Дата:

Декларатор:

(подпис)

*невярното се зачертава