**ДЕКЛАРАЦИЯ**

Подписаният(ната) …………………………………………..……………………...

ЕГН:…………….………, адрес: ……………….………………………………, лична карта №……………………………, издадена на………………… от МВР ………………………

**ДЕКЛАРИРАМ, ЧЕ**

1. През месец ................................... съм осигурен върху максималния осигурителен доход: да  не 

*Максималният размер на месечния доход за 2024 г., върху който се изчисляват осигурителните вноски, е 3750 лв.*

2. Осигурен(а) съм за всички осигурителни случаи на друго основание върху месечно възнаграждение, не по-малко от минималната месечна заплата за страната:

за месец ............... 20..... г. за сумата от ....................................................................

за месец ............... 20..... г. за сумата от ....................................................................

за месец ............... 20..... г. за сумата от ....................................................................

3. Пенсионер съм: да  не 

3.1. Желая да бъда осигуряван(а) за фонд „Пенсии” на ДОО и ДЗПО: да  не 

4. Осигурявам се изцяло за своя сметка като самоосигуряващо се лице, с ЕИК по БУЛСТАТ..……………………………………………

5. За ІV-то тримесечие  желая  не желая да ми бъде удържан ДОД.

6. Банкови детайли за превод на възнаграждението:

IBAN: …………………………………………………………………………..

Банка:....................................................................................................................

Сметка по която да ми бъде преведена сумата: .......................................................

Известно ми е, че за неверни данни нося отговорност, съгласно Наказателния кодекс.

Дата……….………. Декларатор…………………