

### ДЕКЛАРАЦИЯ

Долуподписаните:

1. ...., ЕГН.....,  
/трите имена/  
постоянен адрес: гр./с. ...., обл. ...., общ.  
.....,  
ул./ж.к. ...., № ....., бл....., вх. ...., ет. ....,  
ап. ....,  
телефон за контакт: ..... и e-mail: .....,

и

2. ...., ЕГН.....,  
/трите имена/  
постоянен адрес: гр./с. ...., обл. ...., общ.  
.....,  
ул./ж.к. ...., № ....., бл....., вх. ...., ет. ....,  
ап. ....,  
телефон за контакт: ..... и e-mail: .....,

С настоящата декларираме по реда, предвиден в Правилника за организацията и реда за подпомагане на семейства и лица, живеещи на семейни начала с репродуктивни проблеми, решими с методите на асистирани репродуктивни техники на територията на община Шумен, че живеем във фактическо съжителство на семейни начала от .....година.

Запознати сме с предвидената наказателна отговорност по чл. 313 от НК за деклариране на неверни данни!

#### Декларатори:

1. ....

подпис

2. ....

подпис