**Приложение обр. 3**

**ДЕКЛАРАЦИЯ**

Долуподписаната:

…...…………………………………………………………………ЕГН…………………………..,

/трите имена/

постоянен адрес: гр./с. ……………………………………, обл.………………............................,

общ. .…………………….........,ул./ж.к. ……………………………………..., № ……, бл.….., вх. ......, ет. …., ап. ……, телефон за контакт: ...........………………….. и e-mail: …………………………………….,

С настоящата декларирам по реда на 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 не съм сключила граждански брак и не живея във фактическо съжителство на семейни начала с друго физическо лице.

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

**Декларатор:**

…………………………………………..

 подпис