**Приложение обр. 4**

**ДЕКЛАРАЦИЯ**

Долуподписаният/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 поставен/а под запрещение!

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

**Декларатор:**

…………………………………………..

подпис

***Забележка:*** *Тази декларация се подава от всеки заявител!*