



**РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ
МИНИСТЕРСТВО НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО
РЕГИОНАЛНА ЗДРАВНА ИНСПЕКЦИЯ
ГР. СТАРА ЗАГОРА**

6000, ул. "Стефан Караджа" №10

Директор: 042/631009, Гл. секретар тел./факс: 042/622732
Факс: 042/602356

(попълва се от държавен служител)

ДЕКЛАРАЦИЯ

по чл. 12, т. 1 от Закона за предотвратяване и установяване на конфликт на интереси

Долуподписаният(ната) Зорине

Лековъ

(другите имена)

в качеството си на лице, заемащо публична длъжност:

РДИ - Стара Загора, МИ - Заселът
(изписва се институцията и заеманата длъжност).

ДЕКЛАРИРАМ, че:

Към 01.11.2011 г. /дата/ са налични/не са налични /вярното се подчертава/, обстоятелствата по чл. 7, ал. 2 от Закона за държавния служител:

1. Йерархическа връзка на ръководство и контрол със съпруг или съпруга, с лице, с което е във фактическо съжителство, роднина по права линия без ограничения, по сребренна линия до четвърта степен включително или по сватовство до четвърта степен включително;

2. Едноличен търговец, неограничено отговорен съдружник в търговско дружество, управител, търговски пълномощник, търговски представител, прокуррист, търговски посредник, ликвидатор или синдик, член на орган на управление или контрол на търговско дружество или кооперация.

3. Народен представител.

4. Съветник в общински съвет - само за съответната общинска администрация.

5. Заемане на ръководна или контролна длъжност в политическа партия.

6. Работа по трудово правоотношение, освен като преподавател във висше училище.

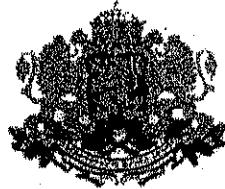
Наличните обстоятелства, несъвместими със заеманата от мен длъжност са:

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

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

Дата: 01.11.2011
гр. Стара Загора

Декларатор:



РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ
МИНИСТЕРСТВО НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО
РЕГИОНАЛНА ЗДРАВНА ИНСПЕКЦИЯ

ГР. СТАРА ЗАГОРА

6000, ул. "Стефан Караджа" №10

Директор: 042/631009, Гл. секретар тел./факс: 042/622732
Факс: 042/602356

ДЕКЛАРАЦИЯ

по чл. 12, т. 2 във връзка с чл. 14 от Закона за
предотвратяване и установяване на конфликт на интереси

Долуподписаният(ната) *Мариче* *Петко Б.*
(трите имена)

в качеството си на лице, заемащо публична длъжност:

..... *Мариче* в Регионална здравна инспекция – Стара Загора
(изписва се институцията и заеманата длъжност)

ДЕКЛАРИРАМ, че:

1. Към датата на избирането / назначаването ми на длъжността:
имам участие в следните търговски дружества (посочва се името на търговското дружество и
дяловото или акционерното участие на лицето):
.....
.....
.....
.....

развивам дейност като едноличен търговец в следните области (посочва се името и предметът
на дейност):
.....
.....
.....
.....

съм управител или член на орган на управление или контрол на следните юридически лица с
неистопанска цел, търговски дружества или кооперации:
.....
.....
.....
.....

2. Дванадесет месеца преди датата на избирането/ назначаването ми на длъжността съм:
имал(а) участие в следните търговски дружества (посочва се името на търговското

дружество):

..... разделя(а) дейност като едноличен търговец в следните области (посочва се името и предметът на дейност):

.....
бил(а) управител или член на орган на управление или контрол на следните юридически лица с частопанска цел, търговски дружества или кооперации:

3. Имам следните задължения към кредитни или финансови институции, както и към други лица, на стойност над 5000 лв. (посочва се размерът и видът на поетото задължение и кредитора):

4. Имам сключени договори със следните лица, които извършват дейности в области, свързани с вземаните в кръга на правомощията или задълженията ми по служба решения:

5. Имам частен интерес към дейността на следните свързани с мен лица по смисъла на § 1, т. 1 от допълнителната разпоредба на Закона за предотвратяване и установяване на конфликт на интереси:

Декларирам, че давам / не давам (ненужното се зачертава) съгласие за обявяване по реда на чл. 17, ал. 2 от ЗПУКИ на личните ми данни, съдържащи се в декларацията.

Дата: 01.10.2011 г.
гр. Стара Загора

Декларативные