



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

Изпълва се от служители по трудово правоотношение!

ДЕКЛАРАЦИЯ

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

Долуподписаният(ната), .. *Гергина* .. *Гиева* ..
(трите имена)

в качеството си на лице, заемащо публична длъжност:

(Изписва се институцията и заеманата длъжност)

ДЕКЛАРИРАМ, че:

Към *06.02.2012* г. /дата/ са налични /не са налични /вярното се подчертава/, обстоятелствата по чл. 107а, ал. 1 от Кодекса на труда:

- 1. Иерархическа връзка на ръководство и контрол със съпруг или съпруга, с лице, с което е във фактическо съжителство, роднина по права линия без ограничения, по съребрена 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, прокурист, 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 на национално равнище в политическа партия; тази забрана не се отнася за членовете на политически кабинети, съветниците и експертите към тях.

Наличните обстоятелства, несъвместими със заеманата от мен длъжност са:

Н.Я.М.Р.

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

Дата: *06.02.2012*
гр. Стара Загора

Декларатор

№ 127 / 06.02.2017



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) Гергана Ралева
(трите имена)

в качеството си на лице, заемащо публична длъжност:
..... 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 нестопанска 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): _____

развивал(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 нестопанска 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: 06.02.2016 г.
гр. Стара Загора

Декларатор _____