

Приложение
към чл.12, т.1
(попълва се от държавни служители)

ДЕКЛАРАЦИЯ

ПО ЧЛ. 12, Т.1 ОТ ЗАКОНА ЗА ПРЕДОТВРЯВАНЕ И РАЗКРИВАНЕ НА
КОНФЛИКТ НА ИНТЕРЕСИ

Долуподписаният /ната/

Мария

Антоний

/трите имена/

в качеството си на лице, заемащо публична длъжност

Близов

магистър економист

/изписва се институцията и заеманата длъжност /

ДЕКЛАРИРАМ, ЧЕ :

Към *06.01.09* /дата/ са налични / не са налични / *вярното се подчертава* /
обстоятелствата по чл. 7, ал.2 от Закона за държавния служител :

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 сребрена 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 в политическа партия
6. Трудово правоотношение, освен като преподавател във висше училище

Наличните обстоятелства, несъвместими със заеманата от мен длъжност, са :

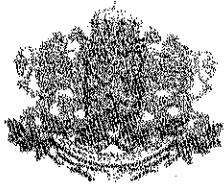
.....
.....
.....
.....

/при наличие на някои от обстоятелствата за несъвместимост, същото се описва/

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

Дата *06.01.2009*

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) Мария Иванова
(трите имена)

в качеството си на лице, заемащо публична длъжност:
д-р. Емелерчи - М.И. в Регионална здравна инспекция – Стара Загора
(изписва се институцията и заеманата длъжност)

ДЕКЛАРИРАМ, че:

1. Към датата на избирането /назначаването ми на длъжността /към 10.12.2010 г./:
имам участие в следните търговски дружества (посочва се името на търговското дружество и
дяловото или акционерното участие на лицето):
НЕ

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

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

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)
/към 10.12.2009 г./:

