

№ 20/14.02.2011



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

Използва се от държавен служител

ДЕКЛАРАЦИЯ

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

Долуподписаният(ната) Промен Геков
(трите имена)
в качеството си на лице, заемало публична длъжност:
г.л. специалност Стара Загора
изпълнява се институцията и заеманата длъжност)

ДЕКЛАРИРАМ, че:

Към 14.02.2011 г. /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 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 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 декларираните неверни данни, нося наказателна отговорност по чл. 318 от Наказателния кодекс.

Дата 14.02.11 г.
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) Тодан

(трите имена)

Генов

в качеството си на лице, заемашо публична длъжност:

с. специалист

..... 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):

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:

степ. орган на у-е на САН "Тч избирател"

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):

Не

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

Не

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

член на орган на ~~д-р~~ СНЦ а.т. издържане 4

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):

Не

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:

Не

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:

Не

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: 14.02.14 г.
гр. Стара Загора

Декларатор: