

№ 125 / 10.01.2012



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) Румелия ПАВЛОВА
(трите имена)

в качеството си на лице, заемащо публична длъжност:
Регистрална Зеравна инспекция - м. инспектор
(изписва се институцията и заемащата длъжност).

ДЕКЛАРИРАМ, че:

Към 10.01.2012 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 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, прокурисит, 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 заемащата от мен длъжност са:

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

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

Дата: 10.01.2012
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) Фруска Панева
(трите имена)

в качеството си на лице, заемащо публична длъжност:
мл. инспектор 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:

.....
..... 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):

.....
.....
.....
.....
.....
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:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
не

.....
.....
.....
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:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
Имам

.....
.....
.....
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:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
Имам

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: *16.01.2018 г.*
гр. Стара Загора

Декларатор: