

## ДЕКЛАРАЦИЯ

**за обстоятелствата за изплащане на парични обезщетения за временна неработоспособност,  
бременност и раждане и трудоустрояване по болнични листове**

от .....  
(име, презиме и фамилия на лицето)  
 ЕГН/ЛНЧ/Служебен номер .....  
 адрес за кореспонденция .....  
 .....  
(град/село, ПК, община, област, улица, №, ж.к., бл., ет., ап.)  
 телефон ..... мобилен телефон .....  
 електронен адрес .....  
 осигурен при осигурител .....  
(наименование на осигурителя)

### I. Декларирам следните обстоятелства:

- \* 1. Личната ми банкова сметка за изплащане на паричното обезщетение е:  
 IBAN ..... BIC .....  
 при банка .....  
(наименование)
- \* Точка 1 се попълва еднократно при първото представяне на болничен лист на осигурителя.

**\*\***

2. Детето ..... е родено на ..... 20... г.  
(име, презиме и фамилия на детето)  
 с ЕГН/ЛНЧ/Служебен номер/Без идентификатор .....

Когато детето не е с ЕГН: Удостоверение за раждане № ..... / ..... 20... г.

Майка ..... ЕГН/ЛНЧ/Служебен номер/Без идентификатор .....  
(име, презиме и фамилия по удостоверението за раждане на детето)

Баща ..... ЕГН/ЛНЧ/Служебен номер/Без идентификатор .....  
(име, презиме и фамилия по удостоверението за раждане на детето)

3. Децата са близнаци, ..... на брой.  
 Забележка. Когато децата са близнаци, данните се попълват за всяко дете.

4. Детето е живо.

5. Детето не е дадено за осиновяване.

6. Детето не е настанено в детско заведение на пълна държавна издръжка.

7. Не съм лишен/а от родителски права.

8. Родителските ми права не са ограничени.

9. Настояничеството не е прекратено от кмета на общината или от определеното от него длъжностно лице – отнася се за случаите, в които обезщетението се изплаща на настойник.

**\*\*** Полето се попълва само за деклариране на обстоятелства за изплащане на парично обезщетение по болничен лист за майчинство след 42-рия ден от раждането и за случаите по чл. 167 от Кодекса на труда.

### II. Декларирам следните промени в обстоятелствата:

- 1. Личната ми банкова сметка за изплащане на паричното обезщетение е променена, както следва:  
 IBAN ..... BIC .....  
 при банка .....  
(наименование)

\*\*\*

2. Детето е починало на .....20....г.

Считано от .....20....г.:

3. Детето е дадено за осиновяване.

4. Детето е настанено в детско заведение на пълна държавна издръжка.

5. Лишен/а съм от родителски права.

6. Родителските ми права са ограничени.

7. Настояничеството е прекратено от кмета на общината или от определеното от него длъжностно лице – отнася се за случаите, в които обезщетението се изплаща на настойник.

\*\*\* Полето се попълва само за деклариране на промяна в обстоятелства за изплащане на парично обезщетение по болничен лист за майчинство след 42-рия ден от раждането и за случаите по чл. 167 от Кодекса на труда.

8. Болният член на семейството, за който ми се изплаща парично обезщетение по болничен лист, е починал на .....20.... г.

*Забележка.* Отбелязва се декларираното обстоятелство. Там, където е необходимо, се попълват съответните данни.

**ИЗВЕСТНО МИ Е, ЧЕ:**

В срок 3 работни дни от промяна в декларираните обстоятелства се задължавам да подам нова декларация. При неизпълнение на това задължение нося административнонаказателна отговорност по реда на чл. 349 от КСО.

Съгласно чл. 114, ал. 1 от КСО, следва да възстановя неправомерно полученото по моя вина обезщетение заедно с дължимата лихва.

За деклариране на неверни данни нося наказателна отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс.

Дата .....  
гр. (с.) .....

Подпис: .....