**Декларация**

Подписаната <2>, с ЕГН <1>, декларирам, че към момента на получаване на заповед № <131> / <132> за прекратяване на трудовото ми правоотношение с :

1. не съм майка на дете до 3-годишна възраст;

2. не съм трудоустроена;

3. не съм боледуваща от болест, определена в НАРЕДБА № 5 от 20.02.1987 г. на министъра на здравеопазването, в т.ч. не боледувам от

* исхемична болест на сърцето;
* активна форма на туберкулоза;
* онкологично заболяване;
* професионално заболяване;
* психично заболяване;
* захарна болест.

4. не съм започнала ползуването на разрешен отпуск;

5. не съм представител на работниците и служителите по реда на чл. 7, ал. 2 и чл. 7а КТ;

6. не съм член на специален орган за преговори, на европейски работнически съвет или на представителен орган в европейско търговско или кооперативно дружество;

7. не съм член на синдикално ръководство в предприятието, на териториален, отраслов или национален ръководен изборен синдикален орган, нито през периода 6 месеца преди настоящата дата;

8. не съм бременна.

9. не съм в напреднал етап на лечение ин-витро,

10. не ползвам отпуск по чл. 163 от КТ.

Дата:  ............... Декларатор: ..................