**Декларация**

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

1. не съм трудоустроен;

2. не съм боледуващ от болест, определена в НАРЕДБА № 5 от 20.02.1987 г. на министъра на здравеопазването:

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

3. не съм започнал ползуването на разрешен отпуск;

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

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

6. 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.

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