

ДЕКЛАРАЦИЯ

от.....
(Име, презиме и фамилия по паспорт/ лична карта)
притежаващ(а)лична карта №....., издадена на..... от.....,
с ЕГН....., адрес по лична карта: Област.....
Община....., Район....., гр./с....., ПК.....
ж.к./ул.№., бл., вх., ап., ет., телефон:.....,
моб. телефон:....., Е-mail:ИЗПЪЛНИТЕЛ по договор№...../.....20..... Г.

Декларирам че :

1. Осигурявам се върху месечен осигурителен доход, различен от получавания от ПОК „ДСК - Родина“ АД.*

ДА НЕ

в размер на

/Посочват се доходи по трудови правоотношения, служебни правоотношения, граждански договори, различни от договора за осигурително посредничество, и други доходи по чл. 4 от КСО. Ако сте отбелязали „да“, в случай, че сборът от дължимото Ви от Компанията месечно възнаграждение и сумата по т.1 от декларацията, върху която сте осигурен на друго основание, надвишава максималния месечен осигурителен доход /3400 лв. от 01.04.2022 г./ дължимите осигурителни вноски се изчисляват върху разликата до достигане размера на максималния месечен осигурителен доход. Ако сте посочили „да“ и сте посочили сума по т.1 в размер на 3400 лв., то осигуровки върху получаваното от ПОК „ДСК – Родина“ АД възнаграждение не се дължат. Ако сте отбелязали „не“ и получаваното от ПОК „ДСК – Родина“ АД месечно възнаграждение след намаляване с разходите за дейността е под минималната работна заплата /780 лв. от 01.01.2023 г./, не се удържат осигурителни вноски от ПОК „ДСК – Родина“ АД за ДОО, ДЗПО и ЗО./

2. Осигурен съм върху максималния месечен осигурителен доход / 3400 лв. от 01.04.2022г./ *

ДА НЕ

3. Самоосигуряващо се лице съм*:

ДА НЕ

Ако сте отбелязали „ДА“, напишете своя ЕИК/БУЛСТАТ (ЕГН)

4. Пенсионер по възраст съм и не получавам други доходи различни от пенсия*:

ДА НЕ

Ако сте отбелязали „ДА“ моля попълнете т.4а ИЛИ 4б

4а/ Желая да бъда осигуряван за ДОО и ДЗПО

4б/ Не желая да бъда осигуряван за ДОО и ДЗПО

/В случай, че отбележите т. 4а, дължите лични осигурителни вноски за ДОО и ДЗПО, които ще бъдат удържани от дължимото Ви от ПОК „ДСК – Родина“ АД възнаграждение/

5. Пенсионер по възраст съм и получавам други доходи различни от пенсия*:

ДА НЕ

6. Лице с намалена работоспособност 50 и над 50 на сто*.

ДА НЕ

Ако сте отбелязали „ДА“, посочете размера на дохода по чл. 43 ал. 2 от ЗДДФЛ

7. Желая да ми бъде удържан авансов данък съгл. чл.43, ал.4 от ЗДДФЛ за сумата изплатена през четвъртото тримесечие на годината:

ДА НЕ

Декларираните обстоятелства се считат за валидни за всяко плащане през текущата година до промяна на същите, за което се задължавам да уведомя ПОК „ДСК – Родина“ АД, чрез подаване на нова декларация от същия вид. За деклариране на неверни данни се носи наказателна отговорност по Наказателния кодекс.

**Вярното се отбелязва.*

Дата:2023 г.

ДЕКЛАРАТОР: