ДЕКЛАРАЦИЯ

От……………………………………………………………………………………....

/ име, презиме, фамилия /

ЕГН…………………………... тел…………………………………...

ДЕКЛАРИРАМ*,* че през 2021 година:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** **Съм лице с намалена работоспособност или вид и степен на увреждане 50 и над 50 на сто:**Ако сте отбелязали “да”, при попълването имайте предвид следното: Вие дължите авансово данък, след като облагаемият доход от всички източници на доход, придобит от началото на данъчната година и подлежащ на облагане с данък върху общата годишна данъчна основа, намален с удържаните или внесените за Ваша сметка задължителни осигурителни вноски, превиши сумата от 7920 лв. ***Намалената работоспособност се удостоверява с решение на ТЕЛК.*** | **Да** | **Не** |
| **2. Осигурен съм на максималния месечен осигурителен доход (3000 лв.):** | **Да** | **Не** |
| **3. Пенсионер съм:** | **Да** | **Не** |
| **4. Осигурен съм на друго основание:** (трудово правоотношение, извънтрудово правоотношение, друго)..................................................................................................................**4.1. Доходът ми за месец, намален с нормативно-признатите разходи, надвишава минималната работна заплата за страната:** | **Да****Да** | **Не** **Не** |
| **5. Безработен съм:** | **Да** | **Не** |
| **6. Самоосигуряващо се лице съм:** | **Да** | **Не** |
| **7. Желая да ми бъде удържан авансов данък по ЗДДФЛ за сумите,**  **изплатени през четвъртото тримесечие на годината.**  | **Да** | **Не** |

Банковата сметка, по която желая да ми бъдат изплащани възнагражденията за участие в съдебни заседания е следната:

IBAN.BIC

в *……../*банка/, за което прилагам удостоверение от банката.

**Декларирам, че при промяна на горепосочените обстоятелства се задължавам в 7-дневен срок, но не по-късно от последния работен ден на месеца, в който е настъпила промяната, да уведомя счетоводството на Районен съд Бургас.**

Приложение: 1. 1 бр. удостоверение от банка………………………………………………..

 2. 1 бр. решение на ТЕЛК.

Дата: Подпис: