**МИНИСТЕРСТВО НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО**

Приложение № 1 към анекс към договор за финансиране на обучение за придобиване на специалност по проект BG05M9OP001-1.015-0001 „Специализация в здравеопазването“ (за клинични специалности)

**ДЕКЛАРАЦИЯ - ЗАЯВЛЕНИЕ**

Долуподписаният/ата .…………………………………………………………………………

(имена по документ за самоличност на специализанта)

ЕГН/ЛНЧ: , гражданство .................................................

Постоянен адрес: ………..............................................................................………………......,

**Заявявам, че желая да се възползвам от възможността за финансиране по проект BG05M9OP001-1.015-0001 „Специализация в здравеопазването“** **на таксите за практическото ми обучение по модули и раздели, които не могат да се проведат в базата за обучение и в тази връзка**

**декларирам следното:**

1. Наясно съм, че финансирането на таксите за практическото ми обучение по модули и раздели, които не могат да се проведат в базата за обучение, по проект BG05M9OP001-1.015-0001 „Специализация в здравеопазването“ е допустимо само за времето, за което те не се заплащат от друг източник, включително от мен или от Министерството на здравеопазването.

2. Таксите за практическото ми обучение по модули и раздели, които не могат да се проведат в базата за обучение, не се заплащат и няма да се заплащат от друг източник, включително от мен или от Министерството на здравеопазването, считано от 01.07.2020 г. до края на периода на финансирането на обучението ми по проекта, поради което могат да бъдат финансирани със средства по проекта.

3. Наясно съм, че при сключване на анекса към договора за финансиране по проекта, по силата на същия ще бъда задължен да уведомявам Министерството на здравеопазването за всяка промяна в декларираните с настоящата декларация обстоятелства в 7-дневен срок от настъпването им.

4. Наясно съм, че за неверни данни се носи наказателна отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс.

Дата: ……………….. г. Декларатор: