

# ДЕКЛАРАЦИЯ

## за съгласие за разкриване на данъчна и осигурителна информация

От: \_\_\_\_\_ ЕГН \_\_\_\_\_  
(име, презиме, фамилия)

Постоянен адрес: Държава \_\_\_\_\_, Област: \_\_\_\_\_

Община: \_\_\_\_\_, гр.(с.): \_\_\_\_\_, ж.к./кв.: \_\_\_\_\_

Ул.: \_\_\_\_\_ №: \_\_\_\_\_, бл. \_\_\_\_\_, вх. \_\_\_\_\_, ет. \_\_\_\_\_, ап. \_\_\_\_\_

По повод подадено заявление-декларация за отпускане на помощ, давам изрично писмено съгласие конкретните индивидуализирани данни относно наличието на:

- регистрирана фирма на едноличен търговец;
- трудови доходи, доходи, декларирани по реда на чл. 50 от ЗДДФЛ (включително от упражняване на патентна дейност по чл. 39 от ЗДДФЛ);

да бъдат предоставени от органите на Националната агенция по приходите на дирекция

„Социално подпомагане” гр. \_\_\_\_\_

Дата: \_\_\_\_\_

Запази