**Приложение обр. 5**

**Д Е К Л А Р А Ц И Я**

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

ЕГН/ЛНЧ…………………………………….

Адрес за кореспонденция………………………………………………………………………

*(град,село ПК, община,област,улеца№,ж.к.бл.,ет.,ап.)*

Телефон, мобилен телефон, електронен адрес в интернет…………………………….............................................................................................................................................................................................................................................................

Лична карта№……………………, издадена на…………………….г. от……………………....

**ДЕКЛАРИРАМ, ЧЕ** личната ми банкова сметка за изплащане на полагащите ми се плащания от Община Шумен е:

**Банка**………………………………………………………… **гр.***…*……………………

**IBAN**……………………………………… **BIC**……………………………...……...…

**ИЗВЕСТНО МИ Е, ЧЕ:**

В срок 3 работни дни от промяна в данните за банковата ми сметка слeдва да Ви уведомя с нова декларация.

За деклариране на не верни данни нося наказателна отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс.

Дата ………………….………….

Декларатор ……………………..

 *(подпис)*