Приложение № 3 към Заповед № РД-14-320/05.08.2025 г.

**ДЕКЛАРАЦИЯ**

**за несъвместимост по чл. 49, ал. 1, т. 1 от Закона за противодействие на корупцията**

*(подава се в едномесечен срок от заемането на длъжността, само от ръководителите на второстепенните разпоредители с бюджет по бюджета на министерството, както и от техните заместници, назначавани от министъра на иновациите и растежа)*

Подписаният/ната……………………………………………………………………………………….**,**

*(трите имена)*

…………………………………………………………………………………………………………...

 *(длъжност, администрация)*

**ДЕКЛАРИРАМ,** че:

**1.** Към ***.......................................*** *(дата)* **са налични/не са налични** *(вярното се подчертава),* обстоятелствата по чл. 19, ал. 7 от Закона за администрацията,както следва:

**1.1.** Заемам друга държавна длъжност **ДА / НЕ;**

**1.2.** Упражнявам търговска дейност или осъществявам дейност като управител, търговски пълномощник, търговски представител, прокурист, търговски посредник, ликвидатор или синдик **ДА / НЕ;**

**1.3.** Членувам в орган на управление или контрол на юридическо лице с нестопанска цел, търговско дружество или кооперация с изключение на търговските дружества с държавно участие в капитала, като за това не получавам възнаграждение **ДА / НЕ;**

**1.4.** Упражнявам свободна професия, с изключение на научна или преподавателска дейност или упражняване на авторски и сродни права **ДА / НЕ;**

 **1.5.** Ръководител съм на предизборен щаб на партия, коалиция от партии или инициативен комитет **ДА / НЕ.**

***Забележка: При наличие, респ. липса на някое от изброените по-горе обстоятелства, лицето, подаващо декларацията, подчертава верния отговор. При положителен отговор, обстоятелството се описва по-долу:***

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

***Забележка: Управителят на Националния иновационен фонд*** *декларира и обстоятелства предвид несъвместимостите определени в чл. 55, ал. 8 от Закона за насърчаване на научните изследвания и иновации:*

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

Известно ми е, че за декларирани неверни данни нося наказателна отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс.

**Дата: ДЕКЛАРАТОР: ……………………………….**

***§1, т. 4 от ДР на ЗПК: „Несъвместимост"*** *е заемането на друга длъжност или извършването на дейност, която съгласно Конституцията или закон е несъвместима с положението на лицето като заемащо публична длъжност.*

При деклариране наличието на някое от горните обстоятелства, водещи до несъвместимост със заеманата от мен длъжност, съм задължен,в едномесечен срок от подаване на настоящата декларация, да предприема необходимите действия за отстраняването й и да представя доказателства за това пред органа по избора/назначаването – чл. 50, ал. 3 от ЗПК.

При промяна в декларираните от мен обстоятелства съм длъжен да подам декларация по чл. 49, ал. 1, т. 3 от ЗПК в едномесечен срок от настъпване на промяната– чл. 53 от ЗПК.

Ако не предприема действия за отстраняване на несъвместимостта в срок, органът по избора/назначаването ще предприеме действия за прекратяване на правоотношението ми без предизвестие – чл. 50, ал. 4 от ЗПК.