



ЕВРОПЕЙСКИ СЪУЗ  
ЕВРОПЕЙСКИ  
СОЦИАЛЕН ФОНД



Б-065/02-12.2024



НАЦИОНАЛНА Агенция  
развитие на  
човешките ресурси

## Изпълнителна агенция „Главна инспекция по труда“

Приложение № 1

### ДЕКЛАРАЦИЯ

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

Долуподписанието(ата).....*Михаил*.....

(трите имена)

*Бердякова*

в качеството си на лице, заемащо публична длъжност.....*изпълнител - инспектор  
при МА „Главна инспекция по труда“ г. Варна*.....  
(изписва се заеманата длъжност и административното звено/институцията; търговско  
дружество/държавно предприятие/юридическа лице )

### ДЕКЛАРИРАМ, че:

1. Не заемам друга длъжност, която съгласно Конституцията или специален закон е несъвместима с положението ми на лице, заемащо публична длъжност.
2. Не бих се окказал в йерархическа връзка на ръководство и контрол със съпруг(а), с лице, с което съм във фактическо съжителство, с роднина по права линия без ограничения, по сребрена линия до четвърта степен включително или по сватовство до четвърта степен включително.
3. Не съм едноличен търговец, неограничено отговорен съдружник в търговско дружество, управител, търговски пълномощник, търговски представител, прокуррист, търговски посредник, ликвидатор или синдик, член на орган на управление или контрол на търговско дружество или кооперация.
4. Не съм народен представител.
5. Не заемам контролна или ръководна длъжност в политическа партия.
6. Не работя по друго трудово правоотношение освен като преподавател във висше училище  
.....  
 7. (име на висшето училище).  
Не получавам възнаграждение от участие като представител на държавата или общината в органи на управление или контрол на търговски дружества с държавно или общинско участие в капитала или на юридически лица, създадени със закон, в съвети, комитети, одитни комитети, комисии, работни или експертни групи, органи на управление или контрол на фондове, сметки и други, които не са юридически лица.

Декларирам, че в едномесечен срок, считано от датата на подаване на декларацията, ще приема необходимите действия за отстраняване на несъвместимостта и ще представя доказателства за това.

**Забележка:** Вярното обстоятелство се отбелязва с X.

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

Дата: *22.11.2024*

Декларатор:

*(подпись)*