

Kompensavimo turizmo paslaugų
teikėjams už sveikatos priežiūros
įstaigų darbuotojams suteiktas turizmo
paslaugas tvarkos aprašo
2 priedas

(Pareiškėjo sąžiningumo deklaracijos forma)

(dokumento sudarytojo vardas, pavardė)

PASLAUGOS GAVĖJO SĄŽININGUMO DEKLARACIJA

20__m. _____ d.
(data)

(sudarymo vieta)

Aš, _____,
(vardas ir pavardė, licencijos arba profesinio pažymėjimo numeris)

patvirtinu, kad:

1. susipažinau su valstybės kompensuojamomis turizmo paslaugų teikimo sąlygomis, nustatytomis Kompensavimo turizmo paslaugų teikėjams už sveikatos priežiūros įstaigų darbuotojams suteiktas turizmo paslaugas tvarkos apraše;
2. valstybės kompensuojamomis turizmo paslaugomis naudojuosi pirmą kartą;
3. man žinoma atsakomybė už neteisėtą pasinaudojimą valstybės kompensuojamomis turizmo paslaugomis arba prisidėjimo prie neteisėto pasinaudojimo valstybės kompensuojamomis turizmo paslaugomis gavimo (pavyzdžiui, sąmoningai patvirtintus klaidingus duomenis).

(pareiškėjo vardas, pavardė, parašas)