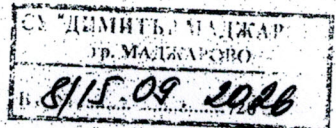


ДЕКЛАРАЦИЯ



Долуподписаният/та Траванш Шерох Шопов
/собствено, бащино и фамилно име на декларатора/

постоянен адрес гр. Хасеново

пощенски код 6300, бул./ул./ж.к. Трунчово № 4

община Хасеново, област Хасеново

тел/факс 0887340251

В качеството ми на : Сигарин Укел в СУ „Димитър Маджаров“ гр. Маджарово, община Маджарово

ДЕКЛАРИРАМ, че

Не съм предоставял/а образователни услуги на ученици, на които преподавам срещу заплащане и няма конфликт на интереси през предходната учебна година.

Известно ми е, че за предоставяне на невярна информация и при неспазване на поетите задължения Министерството на образованието, младежта и науката ще предприеме съответните нормативно установени мерки за търсене на отговорност и защита на своите права и законни интереси.

Дата: 15.09.2026 г.

Подпис: [Signature]