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. susipažinausu 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)