

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

(Paslaugos gavėjo sąžiningumo deklaracijos forma)

(dokumento sudarytojo vardas, pavardė)

PASLAUGOS GAVĖJO SĄŽININGUMO DEKLARACIJA

2020 m. _____ d.
(data)

(sudarymo vieta)

Aš, _____,

(vardas ir pavardė, licencijos arba kupono numeris)

patvirtinu, kad:

1. susipažinau su kompensuojamųjų turizmo paslaugų teikimo sąlygomis, nustatytomis Kompensavimo turizmo paslaugų teikėjams už sveikatos priežiūros įstaigų darbuotojams suteiktas turizmo paslaugas tvarkos apraše;
2. kompensuojamosiomis turizmo paslaugomis naudojuosi pirmą kartą;
3. man žinoma atsakomybė už neteisėtą naudojimąsi kompensuojamosiomis turizmo paslaugomis arba prisidėjimą prie neteisėto naudojimosi kompensuojamosiomis turizmo paslaugomis (pavyzdžiui, sąmoningą klaidingų duomenų patvirtinimą).

(pareiškėjo parašas, vardas ir pavardė)