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. susipažinausu 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)