**ДЕКЛАРАЦИЯ**

**за полагане на нощен труд по чл. 140, ал. 4, т. 4 от КТ**

**от ………………………………………………………………. с ЕГН/ЛНЧ:** ………………………….

(трите имена по документ за самоличност)

на длъжност: ОХРАНИТЕЛ

с трудов договор №РД- …...........................……………..………………………………………. от дата ………………….................…………… г.

притежаващ лична карта № ………………..………………………………………., издадена на ………………..………………………………………. от МВР ………………..…………, с постоянен адрес: ………………..……………………………………….………………..……………………………………….………………..., с настоящ адрес: ………………..……………………………………….………………..…………………………….....

Във връзка с изпълняваната от мен длъжност по трудов договор № .....………./………..г.,

**ДЕКЛАРИРАМ,**

1. *че СЪМ трудоустроен работник,* съгласно Решение на ТЕЛК № ………/……………….г.
2. *че НЕ СЪМ трудоустроен работник,*

**/вярното се огражда/**

**ДАВАМ / НЕ ДАВАМ** **съгласие за полагане на нощен труд**

/вярното се огражда/

при условията и по реда на чл. 140, ал. 4, т. 4 от Кодекса на труда и чл. 7 от Наредбата за работното време, почивките и отпуските.

Полагането на нощен труд

**НЕ СЕ ОТРАЗЯВА** неблагоприятно на здравето ми

**СЕ ОТРАЗЯВА** неблагоприятно на здравето ми, съгласно представеното медицинско заключение

/вярното се огражда/

Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Декларатор: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

/подпис и три имена/