

---

(dokumento sudarytojo vardas, pavardė)

## PASLAUGOS GAVĖJO SAŽININGUMO DEKLARACIJA

20 \_\_\_\_ m. \_\_\_\_\_ d.  
(data)

---

(sudarymo vieta)

Aš, \_\_\_\_\_,  
(vardas ir pavardė, licencijos arba profesinio pažymėjimo numeris)

patvirtinu, kad:

1. susipažinau su 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)