УТВЪРДИЛ:

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ

УПРАВИТЕЛ НА НЗОК

**Приложение № 1**

**ДО ДИРЕКТОРА НА**

**РЗОК ГР. ...................**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

от ..................................................................................................................................,

*(пълно наименование на лицето по чл. 88, ал. 1 от ЗХУ, имащо право да извършва дейност по предоставяне и ремонт на ПСПСМИ в посочения по-долу обект)*

ЕИК ………………………….............................................................……………....…..

със седалище и адрес на управление:

........................................................................................................................................,

представлявано от управител:

.........................................................................................................................................

*(Трите имена на управителя съгласно търговската регистрация, ЕГН, постоянен адрес)*

Чрез пълномощник (ако има такъв)

.........................................................................................................................................

с документ, удостоверяващ представителната власт:

..........................................................................................................................................

IBAN ................................................................................................................................,

BIC ....................................................................................................................................,

банка (клон) ...................................................................................................................,

тел./факс: ........................................................................................................................,

e-mail: ...................................................................................................................................

удостоверение №/дата на регистрация ..........................................................................,

издадено от ....................................................................................................................

Адрес на търговския обект: област ................................................................................,

община , гр./с. ..................................................................................................................,

ул. ................... № .., тел.: , факс: ........................................................................................,

отговорник на търговския обект:

...........................................................................................................................................,

ЕГН .....................................................................................................................................

Адрес за кореспонденция:

Телефон: ............................................................................................................................,

е-mail: .................................................................................................................................,

моб. телефон: ......................................................................................................................

**УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН/ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,**

На основание чл. 45, ал. 16 от ЗЗО кандидатствам за сключване на договор за предоставяне на помощни средства, приспособления, съоръжения и медицински изделия, в това число изработване и ремонт, заплащани/доплащани от НЗОК:

Прилагам следните документи:

1. Документ за актуална търговска регистрация по националното законодателство, издаден от компетентен орган на съответната друга държава на кандидата – само за дружествата, регистрирани в друга държава – членка на Европейския съюз или в държава – страна по Споразумението за Европейското икономическо пространство;

2. Удостоверение №/дата на регистрация, издадено по реда на Закона за хората с увреждания (ЗХУ) – заверен от кандидата препис;

Съгласно § 22, ал. 3 от Преходни и заключителни разпоредби на ЗХУ до 30.06.2022 г. дейностите по воденето, поддържането и съхраняването на регистъра по чл. 88, ал. 1 се осъществяват от Агенцията за хората с увреждания (параграфът е изменен в ДВ брой 18 от 4.03.2022 г.);

3. Декларация/декларации от лице, представляващо кандидата, съгласно приложение № 2 от указанието;

4. Данни за персонала, работещ в търговския обект, съгласно приложение № 3 от указанието;

5. Декларация/декларации от лице, представляващо кандидата, съгласно приложение № 8 от указанието;

*Забележка:*

1. Всички документи, приложени към заявлението се предоставят на хартиен и електронен носител;

2. В случаите, когато няма назначени лица на трудов или граждански договор, работещи в търговския обект приложение № 3 не се попълва.

Дата: …..................................................

*(подпис и печат на заявителя)*