**Приложение № 1**

**ДО ДИРЕКТОРА НА**

**РЗОК ГР. ХАСКОВО**

**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 регистрация в търговския регистър;
2. Удостоверение за вписване в регистъра по чл. 88, ал. 1 от Закона за хората с увреждания, издадено от АХУ/ИАЛ - заверен от кандидата препис;
3. Копие от договор за управление или копие от трудов/граждански договор на отговорника на обекта и на лицата, работещи в обекта;
4. Декларация по приложение № 2 към указанието;
5. Данни за персонала, работещ в търговския обект, съгласно приложение № 3 към указанието;
6. Декларация за наименование на лицето, което ще издава финансово-отчетни документи (приложение № 4);
7. Договор/пълномощно или оторизационно писмо (приложение № 5), в което са посочени всички ПСПСМИ и ремонтни дейности и съответните им НЗОК кодове, за които лицето по чл. 88, ал. 1 от ЗХУ е оторизирано, с изключение на изработените ПСПСМИ по поръчка. Към договора/пълномощното или оторизационното писмо задължително се прилага приложение № 5а на електронен носител (флаш памет). Приложение № 5а е извлечение на списък-спецификация на НЗОК, със заявените НЗОК кодове ПСПСМИ/ремонтни дейности.

Дата:

……………………………….

(подпис и печат на заявителя)