**Приложение № 2**

**ДО ДИРЕКТОРА НА**

**РЗОК ГР. ...................**

**ДЕКЛАРАЦИЯ**

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,

I. ДЕКЛАРИРАМ ЧЕ:

1. представляваното от мен лице по чл. 88, ал. 1 от ЗХУ няма публични задължения.
2. обектът, в който ще се извършва дейността е включен в списъка с обектите, по отношение на които е издадена заповедта за вписване в регистъра по чл. 88, ал. 1 от ЗХУ.
3. на посочения адрес ще функционира само един търговски обект, който ще работи по договор с РЗОК-Хасково.
4. в качеството си на заявител декларирам, че отговорникът на обекта работи единствено в този търговски обект, за който се сключва договор и нямам трудови/граждански договори за други търговски обекти, в които се отпускат ПСПСМИ/ремонтни за хора с увреждания.
5. е налице граждански договор за управление/трудов договор с отговорника на обекта, или с други лица, работещи в обекта.
6. разполагам със собствена ремонтна база/имам сключен договор с ремонтна база.
7. е осигурена техническа възможност за ползване на софтуер, чрез който да има връзка със специализирания софтуер на НЗОК за дейностите по предоставяне, отчитане, контрол и заплащане на ПСПСМИ/ремонтни дейности.
8. е осигурен квалифициран електронен подпис за връзка със специализирания софтуер на НЗОК.

II. Търговският обект ще работи със следното работно време:

в делнични дни: от до

в почивни дни:

- събота: от до

- неделя: от до

- на разположение от до

Дата:

 …………………………………….

(подпис и печат па заявителя)