Приложение 2

ДО ДИРЕКТОРА НА РЗОК ГР. РАЗГРАД

**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 ………………………………………………………….….

ВIC ……………………………………………………………….

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: ……………………..……………………….…………..

e-mail: …………………………………………………………….

Мобилен 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.
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. налице е 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 на заявителя)