

УТВЪРДИЛ:  
СТАНИМИР МИХАЙЛОВ  
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:

.....,

представявано 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: .....

e-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 финансовоотчетни 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 заведените НЗОК кодове ПСПСМИ/ремонтни дейности.

Дата:

.....  
(подпис и печат на заявителя)