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: ..……………………………………………………………………

e-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.
4. В качеството си на заявител декларирам, че отговорникът на обекта работи единствено в този търговски обект, за който се сключва договор и няма трудови/граждански договори за други търговски обекти, в които се отпускат ПСПСМИ/ремонтни дейности за хора с увреждания.
5. Е налице граждански договор за управление/трудов договор с отговорника на обекта и 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)