*Приложение 5*

**Д Е К Л А Р А Ц И Я**

**за допустимост по чл. 64, ал. 2, т. 5 от ЗСУ на кандидат до конкурс за възлагане предоставянето на социалната „Център за настаняване от семеен тип за пълнолетни лица с психични разстройства“ с капацитет 15 места (ЦНСТЛПР1) и „Център за настаняване от семеен тип за пълнолетни лица с психични разстройства-2“ с капацитет 10 места (ЦНСТЛПР2),**  **с основна дейност: „Резидентна грижа“ с адрес: гр.Рила, ул.“Опълченска“ №45, делегирана от държавата дейност, реализирана на територията на Община Рила**

Аз, долуподписаният/ата **…………………………………………………………………**-

*(трите имена на ръководителя на юридическото лице, или на упълномощено от него лице чрез пълномощно №................................./Дата……………………...)*

роден/а на ……………………. , в гр. ………………………, л.к. №………………..…..…….……., издадена на ……....... от ….…………………....…., с постоянен адрес ....……..……………….…..,

....................................................................................................................................................................

в качеството ми на ...............................………………….……………………………………………..

*(позиция на лицето в организацията, кандидат за изпълнител)*

с БУЛСТАТ на организацията ……………………………………….

в качеството ми на представител на Кандидата*...................................................................................*

*(наименование на кандидата)*

Декларирам, че към момента на кандидатстване в конкурс за предоставяне възлагането на социална услуга ………………………………………………………………………… с капацитет ……………….. места, делегирана от държавата дейност, реализирана на територията на Община Рила, лицензът ми за социалната услуга не ми е бил отнеман на основание чл. 158, ал. 1, т. 7 от ЗСУ.

**Известна ми е наказателната отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс за деклариране на неверни обстоятелства.**

**Дата на деклариране: Представляващ кандидата...........................**   *(подпис и печат)*