**УТВЪРДИЛ,**

**ЗАМЕСТНИК МИНИСТЪР-ПРЕДСЕДАТЕЛ**

**И МИНИСЪР НА ПРАВОСЪДИЕТО**

**/Зинаида Златанова/**

**ДЕКЛАРАЦИЯ**

***за обстоятелствата по чл. 6, ал. 1, т. 2 и ал. 2 от Механизма за избор на юридически лица с нестопанска цел за общественополезна дейност, чиито представители да участват в състава на Комитета за наблюдение на Споразумението за партньорство и на програмите, съфинансирани от Европейските структурни и инвестиционни фондове, за програмен период 2014-2020 г***

Долуподписаният/-ата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (собствено, бащино и фамилно име)

ЕГН: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, притежаващ лична карта № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, издадена на

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от МВР – гр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(дата на издаване) (място на издаване)

адрес:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(постоянен адрес)

в качеството си на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(посочва се длъжността и качеството, в което лицето има право да представлява неправителствената организацията)

на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(наименование на юридическото лице)

# Д Е К Л А Р И Р А М, Ч Е :

1. Представляваното от мен юридическо лице е:
   * действащо и активно осъществяващо целите си не по-малко от две години към момента на подаване на заявлението по чл. 7, ал. 2 от механизма;
   * не членува в представителните на национално равнище организации на работодателите и на работниците и служителите, признати от Министерския съвет по реда на Кодекса на труда, както и в национално представителните организации на и за хората с увреждания, признати от Министерския съвет.
2. При промяна на декларираните обстоятелства, ще уведомя незабавно \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(ръководител на администрацията, част от която е управляващият орган на съответната програма)

Известно ми е, че за неверни данни нося наказателна отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. ДЕКЛАРАТОР : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата)