*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 социалните услуги „„Център за настаняване от семеен тип за пълнолетни лица с психични разстройства“ гр. Тутракан, ул. „Трансмариска“ №101, „Център за настаняване от семеен тип за пълнолетни лица с деменция“ гр. Тутракан, ул. „Трансмариска“ №101, „Дневен център за пълнолетни лица с увреждания“ гр. Тутракан, ул. „Крепостта“ № 47

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 Тутракан, 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)*