**Приложение № 5А**

**Д Е К Л А Р А Ц И Я**

за допустимост по чл. 64, ал. 2, т. 5 от ЗСУ на кандидат в конкурс за възлагане предоставянето на социалната услуга Комплекс за социални услуги за деца и семейства - Център за обществена подкрепа с основни дейности : „Информиране и консултиране“ (като общодостъпна и като специализирана услуга); „Общностна работа“, „Застъпничество и посредничество“, „Терапия и рехабилитация“ (само стандартите за терапия); „Обучение за придобиване на умения“ (като общодостъпна и като специализирана услуга) с капацитет 120 места, делегирана от държавата дейност, реализирана на територията на Столична община, с адрес: гр. София, район „Сердика“, ул. „Лада“, № 2

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 код по БУЛСТАТ/ЕИК 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 ……………………………………………………………………................................

…………………………………………………………………………………………………….………

……………………………………………………………………………………………………………,създадена с …………… места, делегирана от държавата дейност, реализирана на територията на Столична община, лицензът ми за социалната услуга не ми е бил отнеман на основание чл. 158, ал. 1, т. 7 от Закона за социалните услуги.

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

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