***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 социална услуга „Кризисен център“ с приоритетно настаняване на жени, пострадали от домашно насилие с основни дейности: „Информиране и консултиране“ (като специализирана услуга); „Застъпничество и посредничество“; „Терапия и рехабилитация“ (само стандартите за терапия), „Обучение за придобиване на умения“ (като специализирана услуга) и „Осигуряване на подслон“ (за лица, пострадали от домашно насилие) на територията на Столична община, делегирана от държавата дейност, с капацитет 10 места.

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 Столична община, 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)*