

ДЕКЛАРАЦИЯ

Долуподписаният.....

.....,

управляващ и

представляващ.....

.....

/ наименование на кандидата /

с ЕИК/ БУЛСТАТ

със седалище и адрес на

управление.....

.....

.....

Кандидатстващ с Проект.....

/ наименование на проекта и година /

за получаване на финансови средства от Агенция за хората с увреждания

ДЕКЛАРИРАМ, ЧЕ:

1. Общият размер на получените държавни помощи не надхвърля левовата равностойност на 200 000 евро за период от три бюджетни години - двете предходни и текущата бюджетна година, а ако се изпълняват дейности по сухопътни товарни превози за чужда сметка или срещу възнаграждение, общият размер на получените помощи не надхвърля левовата равностойност на 100 000 евро за период от три бюджетни години - двете предходни и текущата бюджетна година.

- да ;
- не.

(отбелязва се вярното)

2. Кандидатът, който представлявам няма изискуеми публични задължения към държавата или общините, установени с акт на компетентен орган, освен ако е допуснато разсрочване, отсрочване или обезпечение на задълженията или задължението е по акт, който не е влязъл в сила:

- да ;
- не.

(отбелязва се вярното)

3. За конкурсния проект не са получени финансови средства от други източници за същите допустими разходи или за същата цел:

- да ;
- не.

(отбелязва се вярното)

4. През 20.....г., представляваният от мен кандидат:

- извършва стопанска дейност ;
- не извършва стопанска дейност.

(отбелязва се вярното)

Запознат съм, че за неверни данни нося отговорност съгласно чл.313 от НК на Република България.

Дата:

Декларатор

/подпис /