Приложение 1

ДО ДИРЕКТОРА НА РЗОК ГР. РАЗГРАД

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

От .......................................................................................................................................

(пълно наименование на лицето по чл. 88, ал. 1 от ЗХУ, имащо право да извършва Дейност по предоставяне и ремонт на ПСПСМИ в посочения по-долу обект) 

ЕИК ................................................................

със седалище и адрес на управление:.............................................................................. .................................................................................................................................................

представлявано от управител: ...........................................................................................

(Трите имена на управителя съгласно търговската регистрация, ЕГН, постоянен адрес)

Чрез пълномощник (ако има такъв) ...............................................................................

с документ, удостоверяващ представителната власт:

..............................................................................................................................................

IBAN ………………………………………………………….….

ВIC ……………………………………………………………….

банка (клон) .........................................................................................................................

тел./факс: …………………………………………….…………..

e-mail: …………………………………………………………….

удостоверение №/дата на регистрация .............................................................................

издадено от ..........................................................................................................................

Адрес на търговския обект:

област ........................., община ............................... , гр./с. ............................................,

ул. ............................................................................................................... № ...................,

тел.: .............................................. , факс: ..........................................................................,

отговорник на търговския обект: ....................................................................................,

ЕГН .............................................................,

Адрес за кореспонденция:.................................................................................................,

телефон: ……………………..……………………….…………..

e-mail: …………………………………………………………….

Мобилен телефон: ………………..………………….…………..

**УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН/ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,**

На основание чл. 45, ал. 16 от ЗЗО кандидатствам за сключване на договор за предоставяне на помощни средства, приспособления, съоръжения и медицински изделия, в това число изработване и ремонт, заплащани/доплащани от НЗОК:

Прилагам следните документи:

1. Документ за актуална регистрация в търговския регистър;
2. Удостоверение за вписване в регистъра по чл. 88, ал. 1 от Закона за хората с увреждания, издадено от АХУ/ИАЛ — заверен от кандидата препис;
3. Копие от договор за управление или копие от трудов/граждански договор на отговорника на обекта и на лицата, работещи в обекта;
4. Декларация по приложение №2 към указанието;
5. Данни за персонала, работещ в търговския обект, съгласно приложение №3 към указанието;
6. Декларация за наименование на лицето, което ще издава финансовоотчетни документи (приложение № 4);
7. Договор/пълномощно или оторизационно писмо (приложение №5), в което са посочени всички ПСПСМИ и ремонтни дейности и съответните им НЗОК кодове, за които лицето по чл. 88, ал. 1 от ЗХУ е оторизирано, с изключение на изработените ПСПСМИ по поръчка. Към договора/пълномощното или оторизационното писмо задължително се прилага приложение №5а на електронен носител (флаш памет). Приложение №5а е извлечение на списък-спецификация на НЗОК, със заявените НЗОК кодове ПСПСМИ/ремонтни дейности.

Дата:................................. ..................................................................

(подпис и печат на заявителя)