*Приложение № 3*

**ДЕКЛАРАЦИЯ ЗА ОБСТОЯТЕЛСТВА**

Долуподписаният/долуподписаната \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(*собствено, бащино и фамилно име*)

ЕГН:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, притежаващ/притежаваща лична карта

№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, издадена на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от МВР – гр. (*дата на издаване*)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(*място на издаване*)

адрес:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(*постоянен адрес*)

в качеството си на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*посочва се длъжността и качеството, в което лицето има право да представлява юридическото лице*)

на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(*наименование на юридическото лице*)

**ДЕКЛАРИРАМ, ЧЕ:**

1. Представляваното от мен юридическо лице с нестопанска цел е:

* действащо и активно осъществяващо целите си не по-малко от две години към момента на подаването на заявлението за участие в процедурата за избор на юридически лица с нестопанска цел за осъществяване на общественополезна дейност, чиито представители да бъдат включени в състава на съвместния програмен комитет за **разработване на** **програмата за трансгранично сътрудничество Гърция - България 2021 – 2027 г**.;
* не членува в представителните на национално равнище организации на работодателите и на работниците и служителите, признати от Министерския съвет по реда на Кодекса на труда, както и в национално представителните организации на и за хората с увреждания, признати от Министерския съвет по реда на Закона за хората с увреждания.

2. При промяна на декларираните обстоятелства ще уведомя незабавно ръководителя на националния орган по програмата в България (директора на дирекция „Управление на териториалното сътрудничество“ в Министерството на регионалното развитие и благоустройството).

Известно ми е, че за декларирането на неверни данни нося наказателна отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. ДЕКЛАРАТОР: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*дата*) (*подпис*)