**ДО**

**ИЗПЪЛНИТЕЛНИЯ ДИРЕКТОР**

**НА АГЕНЦИЯТА ЗА КАЧЕСТВОТО**

**НА СОЦИАЛНИТЕ УСЛУГИ**

# ЗАЯВЛЕНИЕ

**за подновяване на лиценз за предоставяне на социална услуга**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **Заявител:** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ЕИК /****БУЛСТАТ** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
| .........................................................................................................................................................................................*(наименование и правно-организационна форма на заявителя)* |
| **2.** | **Адрес:** |
| **2.1.** | **Седалище и адрес на управление:** | **2.2.** | **Адрес за кореспонденция:** |
| Област: ...................................................................Община: .................................................................град/село: ................................................................пощ. код: .............ж.к./бул.(ул.)............................................... №......бл......., вх........, ет......, ап............ | *(попълва се, ако е различен от адреса на управление)*Област: .......................................................................................Община: .....................................................................................град/село: ...................................................................................пощ. код: .............ж.к./бул.(ул.).................................................................... №......бл......., вх........, ет......, ап............ |
| тел/факс: e – mail: | тел/факс: e – mail: |
| **3.** | **Данни за лиценза:***(попълнете необходимата информация)* |
|  | На основание чл. 156, ал. 2 от Закона за социалните услуги (ЗСУ) желая да ми бъде подновен лиценз №………… от дата .................... за предоставяне на следната социална услуга:………………………………………………………………………………………………......................................*(вид услуга)* ..................................................................................................................................................................................... *(целева група)* |
| **4.** | **Съгласие за получаване на подновения лиценз:***(отбележете с Х)* |
|  | Желая да получа издадения лиценз:* лично в Агенцията за качеството на социалните услуги (АКСУ);
* чрез упълномощено от мен лице с нотариално заверено пълномощно;
* с писмо, с обратна разписка на посочения в заявлението адрес на управление;
* с писмо, с обратна разписка на посочения в заявлението адрес за кореспонденция
 |
| **55.** | **Лицата по чл. 30, т. 2 от ЗСУ прилагат към заявлението и официален превод на български език на:** |
|  | * документите, удостоверяващи регистрацията по националното им законодателство;
* декларация по чл. 149, ал. 2, т. 2 от ЗСУ - Приложение № 2;
* свидетелство за съдимост на чуждите граждани, а за чуждите юридически лица - свидетелства за съдимост на членовете на управителните им органи.
 |
| **6.** | **Подпис/подписи на лицето (лицата) с представителна власт:** |
| **6.1.** | **......................................................................................................................................................................................***(име, презиме и фамилия)* |
|   Дата:.......................................  | **Подпис:** (печат) ............................ |
| **6.2.** | **......................................................................................................................................................................................***(име, презиме и фамилия)* |
| Дата:.......................................  | **Подпис:** ............................ (печат)  |
| **7.** | **Данни на лице, упълномощено да подпише заявлението:***(попълва се в случаите, когато заявлението се подписва от пълномощник)* |
| **....................................................................................................................................................................................................***(име, презиме и фамилия)* |
| Дата:.......................................  | **Подпис:**  |
| **Приложено:** нотариално заверено пълномощно | № ............................./от дата........................................ |