**ДО**

 **НАЦИОНАЛЕН ОПЕРАТИВЕН ЩАБ**

 **ЧРЕЗ**

 **ОБЛАСТЕН УПРАВИТЕЛ НА**

 **ОБЛАСТ С АДМИНИСТРАТИВЕН**

 **ЦЕНТЪР**

**З А Я В Л Е Н И Е**

от

……………………………………………………………….. –

представляващ по закон/по пълномощие лицето, извършващо дейност в обект (ЛИДО) по смисъла на Закона за туризма, с наименование, вид и адрес………………………………, ЕИК ………..…, УИК ……., телефон за контакт ……………… и електронна поща за кореспонденция и уведомяване …….,

В качеството ми на представляващ по закон/по пълномощие посоченото място за настаняване по смисъла на Закона за туризма,

**ДЕКЛАРИРАМ, ЧЕ:**

1. Запознат съм със съдържанието на Програма за хуманитарно подпомагане на разселени лица от Украйна с предоставена временна закрила в Република България за периода от 31.10.2022 г. до 24.02.2023 г., одобрена с РМС № 317 от 20.05.2022 г. изм. и доп. с РМС № 535 от 29.07.2022 г., изм. и доп. с РМС № 665 от 15.09.2022г. изм. и доп. с РМС № 909 от 16.11.2022 г., изм. и доп. с РМС №963 от 01.12.2022г., изм. и доп. с РМС № 1038 от 20.12.2022 г., информирал съм се за условията и изискванията за изпълнението й и се задължавам да ги спазвам;

2. Към настоящия момент в представляваното от мен място за настаняване са свободни общо …… места, по отношение на които давам съгласието си да бъдат заети по Програмата от разселени лица от Украйна с предоставена временна закрила в Република България;

3. Заявявам, че се съгласявам и с определения размер на помощта по Програмата за хуманитарно подпомагане на разселени лица от Украйна с предоставена временна закрила в Република България, осигуряван за подслон/настаняване на един човек, което ми е известно, че представлява пълният обем от държавна подкрепа.

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

гр. …………..…….

Дата ………..……. Подпис[[1]](#footnote-1): ……………………

1. *Заявлението се подава само по електронен път - през Системата за сигурно електронно връчване и се подписва с квалифициран електронен подпис.* [↑](#footnote-ref-1)