

ДЕКЛАРАЦИЯ

от

.....
.....

(три имена на кандидата)

ЕГН.....

Адрес за кореспонденция.....

Телефон.....

Долуподписаният/ата.....

.....

(три имена на кандидата)

ДЕКЛАРИРАМ, ЧЕ:

1. Съм **СЪГЛАСЕН** да бъда предложен от.....

.....

.....

(наименование на организацията)

и да **УЧАСТВАМ** като кандидат в обявената на 12.04.2019 г. от омбудсмана на Република България процедура за избор на членове – представители на организациите на и за хора с увреждания в Съвета за наблюдение.

2. **ОТГОВАРЯМ** на изискванията на чл. 13, ал. 1 от Закона за хората с увреждания и:

- не изпълнявам държавна служба;
- не съм поставен под запрещение;
- не съм осъждан за умишлено престъпление от общ характер.

Известно ми е, че при деклариране на неверни данни нося наказателна отговорност по чл. 313 от НК.

Дата:

Декларатор:

.....