

ДЕКЛАРАЦИЯ

по чл.83, ал.4, т.1 от Закон за хората с увреждания

Долуподписаният _____
(трите имена)

в качеството си на _____
(председател, управител, упълномощено лице)

кооперация/фирма _____

ЕИК/БУЛСТАТ

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

седалище и адрес на управление: _____

адрес на осъществяване на дейността: _____

I. Декларирам, че _____ **извършва следните дейности:**
(име на предприятието/кооперацията)

Забележка: В настоящата декларация се попълват **само** дейности (производство на стоки или извършване на услуги), които реално се осъществяват към момента на кандидатстване за вписване в Регистъра на специализираните предприятия и кооперации на хората с увреждания и за чието изпълнение са назначени служители от списъчния брой на персонала, съгласно декларираното в Раздел II.

II. Декларирам следния списъчен брой на персонала(управител /и и служители):

№ по ред	Трите имена	ЕГН	Описание на ЕР на ТЕЛК			Правно основание за възникване на трудовото правоотношение съгласно Кодекса на труда /чл.	Длъжност
			№/дата	валидно	% намалена работоспособност/ вид и степен на увреждане		

1. Списъчен брой на персонал: _____

2. Списъчен брой на персонала с трайни увреждания: _____

3. % -но съотношение: _____

Забележка: При попълване на данните в настоящата декларация и при изчисляване на съотношението на хората с трайни увреждания спрямо общия списъчен брой на персонала, следва да се спазват изискванията, разписани в МЕТОДИКА ЗА ИЗЧИСЛЯВАНЕ НА СПИСЪЧНИЯ И СРЕДНИЯ СПИСЪЧЕН БРОЙ НА ПЕРСОНАЛА, Утвърдена от Националния статистически институт със заповед № РД 07-21/31.01.2007 г. на председателя на НСИ.

На основание чл.48, ал.1 и чл.85, ал.1 и ал.2 от Закон за хората с увреждания и във връзка с изпълнението изискванията на ЗХУ и подзаконовите нормативни актове за неговото прилагане, декларирам, че ще изисквам от физически лица от списъчния брой на персонала информирано съгласие за доброволно предоставяне и обработване на техните лични данни, съгласно изискванията на Общия регламент за защита на данните (ЕС) 2016/679

Запознат съм, че за неверни данни нося отговорност съгласно чл. 313 от НК на Република България.

Дата: _____

Подпис: _____

Уникален номер на заявката:

--

