

**ДО
ИЗПЪЛНИТЕЛНИЯ ДИРЕКТОР
НА АГЕНЦИЯТА ЗА КАЧЕСТВОТО
НА СОЦИАЛНИТЕ УСЛУГИ**

З А Я В Л Е Н И Е

за подновяване на лиценз за предоставяне на социална услуга

1. Заявител: _____ ЕИК/БУЛСТАТ _____

(наименование и правно-организационна форма на заявителя)

2. Адрес на заявителя:

2.1. Седалище и адрес на управление:

Област: _____

Област: _____

град/село: _____

пощ. код: _____

ж.к./бул.(ул.): _____

бл. _____ вх. _____ ет. _____ ап. _____

тел/факс: _____

е-mail: _____

2.2. Адрес за кореспонденция:

(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: _____

е-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 лиценза:

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.

5. Лицата по чл. 30, т. 2 от Закона за социалните услуги (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 : _____

6.2

(име, презиме и фамилия)

Дата: _____

Подпис : _____

Уникален номер на заявката:

Версия 1

Дата на създаване 10.11.2021 г.

Служи за уникално идентифициране на услугата при последващите действия по нейната обработка, заплащане и доставка (генерира се автоматично при избор на дата)

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 _____