**Приложение № 2**

**Към Условията за изпълнение**

ДЕКЛАРАЦИЯ

За отсъствието на обстоятелства по чл. 25, ал. 2 от ЗУСЕСИФ и чл. 7 от Постановление № 162 на Министерския съвет от 2016 г. за определяне на детайлни правила за предоставяне на безвъзмездна финансова помощ по програмите, финансирани от ЕСИФ

Долуподписаният/ата ......................................................................................................................................................,

(собствено, бащино и фамилно име)

ЕГН ................................................................................,

притежаващ/а лична карта № ....................................., издадена на ......................................

(дата на издаване)

от МВР - гр. ....................................,

адрес: ..........................................................................................................................................,

(постоянен адрес)

в качеството си на ......................................................................................................................

(посочват се длъжността и качеството, в което лицето има право да представлява)

на .................................................................................................................................................,

(наименование на бенефициент)

със седалище .......................................................................................................... и адрес на управление............................................., тел.: ................................, факс: ....................................., e-mail ………………………, ЕИК по БУЛСТАТ ……………………………

ДЕКЛАРИРАМ, ЧЕ:

За представляваният от мен …………………………………………………………………………………………………:

(наименование на кандидат)

1. не е налице неравнопоставеност в случаите по чл. 44, ал. 5 от Закона за обществените поръчки;

2. не е установено с акт на компетентен орган, че:

а) са представени документ с невярно съдържание, свързани с удостоверяване липса на основания за отстраняване или изпълнението на критериите за подбор;

б) не е предоставена изисканата информация, свързана с удостоверяване липса на основания за отстраняване или изпълнението на критериите за допустимост или подбор;

3. не е установено с влязло в сила наказателно постановление или съдебно решение, нарушение на чл. 61, ал. 1, чл. 62, ал. 1 или 3, чл. 63, ал. 1 или 2,чл. 118, чл. 128, чл. 288, ал. 3, чл. 245 и чл. 301 - 305 от Кодекса на труда или чл. 13, ал. 1 от Закона за трудовата миграция и трудовата мобилност или аналогични задължения, установени с акт на компетентен орган, съгласно законодателството на държавата, в която кандидата е установен;

4. няма неизпълнено разпореждане на Европейската комисия за възстановяване на представената им неправомерна и несъвместима държавна помощ;

5. не е обявен е в несъстоятелност;

6. не е в производство по несъстоятелност;

7. не е в процедура по ликвидация;

8. не е сключил извънсъдебно споразумение с кредиторите си по смисъла на чл. 740 от Търговския закон;

9. не е преустановил дейността си;

Като представляващ …………………………………………………………………………………………………:

(наименование на кандидат)

1. не съм осъден/а /осъждан/а съм, но съм реабилитиран/а за:

1.1. престъпление по чл. 108а, чл. 159а - 159г, чл. 172, чл. 192а, чл. 194 - 217, чл. 219 - 252, чл. 253 - 260, чл. 301 - 307, чл. 321, 321а и чл. 352 - 353е от Наказателния кодекс;

1.2. престъпление, аналогично по т. 1.1, в друга държава членка или трета страна;

2. не е налице конфликт на интереси, който не може да бъде отстранен.

Декларирам, че в случай, че настъпят промени в декларираните обстоятелства, в рамките на 10 работни дни, ДФЗ-РА ще бъде уведомена за настъпилите промени чрез подадена актуална декларация.

Известна ми е наказателната отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс за предоставени от мен неверни данни и документи.\*

...................... 20....... г. Подпис на деклариращия: ..........................................

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(\*) Декларацията се попълва и подписва от лицата които представляват кандидата.