

Приложение 7

Декларация

за липса на задължения

/бенефициенти и кандидат бенефициенти/

Подписаният /-ната/ _____
(*собствено* *бащино* *фамилно име*)

ЕГН _____, притежаващ/а лична карта/паспорт № _____,
издаден/а на _____ от МВР – гр. _____,
(*дата на издаване*) (*място на издаване*)
адрес _____

в качеството ми на представляващ:

_____,
(*посочва се длъжността и качеството на лицето, което има право да представлява и управлява.*)

(*наименование на юридическото лице - кандидат*)

ЕИК/БУЛСТАТ _____

със седалище _____

и адрес на управление _____

Декларирам, че представляваното от мен сдружение, дружество, неформална група или друго юридическо лице няма парични задължения към държавата и общината по смисъла на чл. 162, ал. 2 от Данъчно-осигурителния процесуален кодекс, установени с влязъл в сила акт на компетентен орган.

Известно ми е, че за деклариране на неверни данни, нося наказателна отговорност.

Дата:.....г.

Декларатор:



ЦЕНТЪР
ЗА РАЗВИТИЕ
НА ЧОВЕШКИТЕ
РЕСУРСИ



Еразъм+



ЕВРОПЕЙСКИ
КОРПУС ЗА
СОЛИДАРНОСТ

Настоящата декларация се попълва в съответствие с правилата, заложиени в Договора за отпускане на финансова подкрепа/Клетвената декларация към Формуляра за кандидатстване .

Образецът на декларация е утвърден със заповед № РД-12-256 от 01.08.2019 г., издадена от Изпълнителния директор на Център за развитие на човешките ресурси.