

**Приложение №2**

**ДЕКЛАРАЦИЯ**

**относно липсата или наличието на обстоятелствата по р.I, т.5.1-5.10 от заповед № Р-100-813/ 22.10.2024 г.**

Долуподписаният(ата) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ЕГН/ЛНЧ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, като кандидат за управител на **„Университеска специализирана болница по очни болести за активно лечение — Варна“ ЕООД**.

**ДЕКЛАРИРАМ, ЧЕ:**

1. Съм български гражданин или гражданин на друга държава – членка на Европейския съюз, на друга държава – страна по Споразумението за Европейското икономическо пространство или на Конфедерация Швейцария;
2. не съм поставен/а под запрещение;
3. не съм осъждан/а за умишлено престъпление от общ характер;
4. не съм лишен/а от правото да заемам съответната длъжност;
5. не съм обявен/а в несъстоятелност като едноличен търговец или неограничено отговорен съдружник в търговско дружество, обявено в несъстоятелност, ако са останали неудовлетворени кредитори;
6. не съм бил/а член на управителен или контролен орган на дружество, съответно кооперация, прекратени поради несъстоятелност през последните две години преди назначаването, ако са останали неудовлетворени кредитори;
7. не съм съпруг/съпруга или лице във фактическо съжителство, роднина по права линия, по съребрена линия – до четвърта степен включително, и по сватовство – до втора степен включително, на управител или член на колективен орган за управление и контрол на същото дружество;
8. мога да отделям достатъчно време за изпълнение на възложените ми задължения като управител на „Университетска специализирана болница по очни болести за активно лечение — Варна“ ЕООД за целия срок на възлагане на управлението;
9. отговарям на други изисквания, предвидени в Учредителния акт на дружеството.

**Дата**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **ДЕКЛАРАТОР:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (*име, фамилия, подпис*)