

ОДОБРЯВАМ:



КИРИЛ АНАНИЕВ

Министър на здравеопазването
08.04.2019г.



Проект на
Заявление за сключване на договор за субсидиране по реда на Наредбата по чл. 106а, ал. 6 от ЗЛЗ

**ДО
Г-Н КИРИЛ АНАНИЕВ
МИНИСТЪР НА
ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО**

**ЗАЯВЛЕНИЕ
ЗА СКЛЮЧВАНЕ НА ДОГОВОР ЗА СУБСИДИРАНЕ
НА ОСНОВАНИЕ ЧЛ. 106А, АЛ. 6 ОТ ЗАКОНА ЗА ЛЕЧЕБНИТЕ ЗАВЕДЕНИЯ**

ОТ

(трите имена на лицето, представляващо лечебното заведение)

адрес и телефон на заявителя: _____
в качеството си на _____
(управител; изпълнителен директор; прокурист; директор, пълномощник и др.)

на _____
(наименование на лечебното заведение)

седалище	и	адрес	на	управление
----------	---	-------	----	------------

Идентификационен код _____ от търговския регистър на Агенцията по вписванията.

Разрешение № _____ г. за осъществяване на лечебна дейност на лечебното заведение, издадено от министъра на здравеопазването.
(за лечебните заведения за болнична помощ по чл. 9, ал. 1)

ПМС № _____ / _____ г. за откриване/преобразуване на лечебното заведение по чл. 5, ал. 1 от ЗЛЗ.
(за лечебните заведения по чл. 5, ал. 1 от ЗЛЗ)

Регистрационен № _____ / _____ г. от регистъра в МЗ на лечебното заведение за болнична помощ по чл. 9, ал. 1 от ЗЛЗ, съгласно Наредбата за водене на регистър на лечебните заведения за болнична помощ, центрове за психично здраве, центрове за кожно-венерически заболявания, комплексните онкологични центрове, домовете за медико-социални грижи и диализните центрове.

IBAN: _____
BIC код на банката: _____
тел./факс: _____

УВАЖАЕМИ Г-Н МИНИСТЪР,

На основание чл. 10, ал. 1 от Наредбата за медицинските дейности извън обхвата на задължителното здравно осигуряване, за които Министерството на здравеопазването субсидира лечебни заведения и за критериите и реда за субсидиране на лечебни заведения (Наредбата) заявявам сключване на договор за следните дейности:

1. _____ ;
(посочват се дейностите по чл. 3 до чл. 7 от Наредбата)
2. _____ ;
3. _____ ;
4. _____ ;
5. _____ ;
6. _____ ;
7. _____ ;
8. _____ ;
9. _____ ;
10. _____ ;
11. _____ ;
12. _____ ;
13. _____ ;
14. _____ ;
15. _____ ;

Към настоящото заявление прилагам изискуемите документи, в зависимост от приложимостта им в съответния случай:

1. _____ ;
(посочва се и се прилага доказателство за изпълнение на критериите за конкретно заявена дейност)
2. _____ ;

3. _____ ;
4. _____ ;
5. _____ ;

С настоящото заявление декларирам, че представляването от мен лечебно заведение разполага с необходимите структури, оборудване и персонал и изпълнява критериите, осигуряващи изпълнението на всяка от дейностите, за които заявявам субсидиране.

За неверни данни нося отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс.

дата: _____

гр. _____

подпис: _____

име и фамилия: _____