

DEKLARACIJA

(data)

Aš, _____, veikiantis (-i)
(vardas ir pavardė)

pareiškėjo _____ vardu, patvirtinu, kad:
(pareiškėjo pavadinimas)

1. Pareiškėjas nėra sudaręs taikos sutarties su kreditoriais, sustabdęs ar apribojęs savo veiklos.
2. Pareiškėjas prašyme ar jo prieduose nepateikė klaidinančios arba melagingos informacijos.
3. Pareiškėjas per pastaruosius trejus metus iki prašymo pateikimo savivaldybės administracijai dienos nebandė gauti konfidencialios informacijos ir (ar) daryti įtaką savivaldybės administracijos valstybės tarnautojams ir (ar) darbuotojams, komisijų nariams.

Man yra žinoma, kad, šioje deklaracijoje nurodžius klaidinančią ar melagingą informaciją, teisė teikti akredituotą socialinę priežiūrą ir (ar) laikino atokvėpio paslaugą (toliau – socialinės paslaugos) gali būti sustabdyta ar panaikinta.

Patvirtinu, kad:

1. Kartu su prašymu pateikti dokumentai, dokumentų užsienio kalba vertimai yra tikri.
2. Įstaiga / fizinis asmuo (*reikalingą žodį pabraukti*), kuri / kuris teiks akredituotas socialines paslaugas, atitinka socialinės apsaugos ir darbo ministro tvirtinamus akredituotų socialinių paslaugų teikimo reikalavimus.

(fizinio asmens, pareiškėjo vadovo ar jo
įgalioto asmens pareigų pavadinimas)

(parašas)

(vardas ir pavardė)