Приложение № 2

Декларация относно наличието или липсата на обстоятелствата по чл. 20, ал. 1, т. 3 и т. 5 - 13 от Закона за публичните предприятия

Долуподписаният(ата) ,

л. карта (паспорт) № , изд. на от

ЕГН/ЛНЧ , адрес:

 , тел , като кандидат за член

на

**ДЕКЛАРИРАМ, че:**

съм български гражданин или гражданин на Европейския съюз, на държава - страна по Споразумението за Европейското икономическо пространство, или на Конфедерация Швейцария;

 не съм поставен/а под запрещение;

 не съм лишен/а от правото да заемам съответната длъжност;

не съм обявен/а в несъстоятелност като едноличен търговец или неограничено отговорен съдружник в търговско дружество, обявено в несъстоятелност, ако са останали неудовлетворени кредитори;

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;

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 публичното предприятие;

не заемам висша публична длъжност по чл. 6, ал. 1, т. 1 - 38 и 41 - 45 от Закона за противодействие на корупцията и за отнемане на незаконно придобитото имущество, и не съм член на политически кабинет или секретар на община;

не извършвам търговски сделки от свое или от чуждо име;

не съм съдружник в събирателни, в командитни дружества и в дружества с ограничена отговорност;

не съм управител или член на изпълнителен или контролен орган на друго публично предприятие;

отговарям на изискванията за заемане на длъжността, предвидени в Правилника за устройството и дейността на Държавно предприятие „Фонд затворно дело“.

**Забележка:** Обстоятелствата по т. 7 и т. 8 се отнасят само до случаите, когато се извършва дейност, сходна с дейността на публичното предприятие.

Дата:………………….. Декларатор: ..................................

 *(подпис)*