

Образец!

ДЕКЛАРАЦИЯ

Долуподписаната **Величка Драганова Великова**

/име, презиме, фамилия на представляващ организацията /

в качеството си на законен представител (ПРЕДСЕДАТЕЛ) на
сдружение с нестопанска цел „Национална асоциация на сляпо-глухите в България“
/наименование на организацията/

призната за национално представителна организация с РМС № 445 / 11.06.2021 г., в
сила от 05.06.2021 г.

ЕИК 115173977

за периода **01.01.2024 г. - 31.03.2024 г.**

/за отчетния период/

ДЕКЛАРИРАМ, ЧЕ:

1. Представяването от мен юридическо лице:
 - а) осъществява само нестопанска дейност - **ДА**
 - б) осъществява стопанска и нестопанска дейност, т. е. както икономическа, така и неикономическа - **НЕ**

/Вярното се подчертава, като може да бъде отбелязан само един верен отговор/.
2. Не е налице двойно или кръстосано финансиране на дейности и разходи, в т. ч. покриване на разходи, съотносими към икономическата дейност, с източници на финансиране, присъщи на неикономическата.
3. Разходите за извършените нестопански дейности, включени в предназначението на субсидията са ясно отразени и разделени от разходите за стопански дейности в системата за счетоводна отчетност чрез съответната аналитичност.
4. Разходите за персонал, зает с нестопанската дейност са разделени от тези за останалия персонал най-малко чрез:
 - липса на припокриване и връзка между заетите лица за нестопанската дейност от останалия персонал;
 - липса на припокриване в работното време и длъжностните характеристики на заетите лица или чрез определяне на пропорционална база за разпределение на разходите за частта от общите административно-управленски разходи, в т. ч. разходи за персонал, изпълняващ и функции само по нестопанската дейност.

5. Средствата от държавната субсидия ще бъдат използвани само за финансиране на разходи за нестопански/ неикономически дейности.
6. При промяна в декларираните обстоятелства се задължавам в срок от 5 работни дни да представя нова декларация.

Известна ми е наказателната отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс за деклариране на неверни обстоятелства.

Дата: **11.04.2024** г.

ДЕКЛАРАТОР:.....
(подпис и печат)

