

ДЕКЛАРАЦИЯ

Относно информационен регистър на нестопански сдружения, извършващи дейност на територията на Община Бургас

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------|--|--|------------------------------------|---|---|---|---|-------------------------|------------------|---|--|---|--|--|----|----|--|
| 1. | Подписаният | Минчо Тотев Николов <i>/трите имена на декларатора/</i> | | | | | | | | | | | | | | | |
| | в качеството си на | Управител <i>/управител/председател/представител/друго/</i> | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Наименование на сдружението с нестопанска цел: | Здравец на пациентите с ХБН и хемодиализа в обл. Бургас | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. | ЕИК/БУЛСТАТ | 1 | 7 | 5 | 6 | 7 | 2 | 9 | 8 | 8 | | | | | | | |
| 3.1. | Седалище и адрес на управление: | Бургас, ул. Х. Димитър 5 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3.2. | Адрес за кореспонденция: <i>/електронен адрес и/или телефон за връзка/</i> | същият | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3.3. | Управителни органи | УС, Кс. (управителен съвет/контролен съвет/ревизионни комисии) | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4. | Ползва ли представляваното от Вас сдружение имот/и, които са държавна или общинска собственост | | | | | | | | | | | | | | ДА | НЕ | |
| 4а. | Ако в т. 4 сте посочили „ДА“, то моля, попълнете следната информация: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | № | Административен адрес на помещението, работно време на обектите: (посочват се единствено обекти държавна/общинска собственост) | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | Административен адрес | Собственост (държавна/общинска) | | | | | Работно време (от – до) | | | | | | | | | |
| | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5. | Членска маса на сдружението (подразделението, упражняващо дейност на територията на община Бургас) | | | | | | | | 82 | | | | | | | | |
| 6. | Човешки ресурс, ангажиран с работа в сдружението (брой) | | | | | | | | 3 | | | | | | | | |
| 6.1. | (длъжност) | | | | | | | | (задължения) | | | | | | | | |
| 7. | Основна дейност на сдружението | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 08. | Моля, посочете финансови източници на представляваното от Вас сдружение: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <i>Държавно</i> | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <i>Общинско</i> | | | | | | | | 2500-3000 лв. | | | | | | | | |
| | <i>Частно (фондации, спонсорства и други)</i> | | | | | | | | 300 | | | | | | | | |
| | Общо: | | | | | | | | 2800-3300 | | | | | | | | |
| ДЕКЛАРИРАМ, ЧЕ: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9. | През предходните две години (година „Х-1“ и година „Х-2“) и през текущата година „Х“ до датата на декларирането съм получил, следните финансови средства, попадащи в обхвата на т.8: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Получател | Финансиращ орга | | | | | Разходи, за които е получено финансирането | | | | | Размер на финансирането (в лева) | | | | | |

| | | | | | |
|-----------------|---|----------|--|----------|----|
| | | Н | | | |
| Година „X“ | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| Година „X-1“ | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| Година „X-2“ | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| Общо: | | | | 2800 лв. | |
| 10. | Прилагам отчет за изпълнените дейности от Сдружението за 2019 г. и 2020 година. (Деклараторът прилага в прикачен файл отчет за извършените дейности – мероприятия/събития, както и ползите за бургаската общност). | | | ДА | НЕ |
| 11. | При настъпване на промяна в декларираните от мен обстоятелства се задължавам да подам нова Декларация в срок от 20 работни дни от датата на промяната. | | | | |

ДАТА:5.02.....2021_ година .

.....

ДЕКЛАРАТОР:

/подпис и печат/