**KÉRELEM/NYILATKOZAT**

**VÉDETT FOGLALKOZTATÁSRÓL, HATÓSÁGI BIZONYÍTVÁNY KIÁLLÍTÁSÁRÓL**

|  |
| --- |
| Munkáltató elnevezése: |
| Székhely címe:  |
| Elérhetőség/telefonszám: |
| Elektronikus elérhetősége: |
| Adószáma: |
| Fő tevékenységi kör megnevezése: |
| Rehabilitációs akkreditációs tanúsítvány száma: |

**Nyilatkozatomban kijelentem, hogy a Munkáltató megfelel a közbeszerzésekről szóló 2015. évi CXLIII. törvény 3. § 41. pontjában foglalt feltételeknek:**

|  |  |
| --- | --- |
| A Munkáltatónál foglalkoztatott munkavállalók létszáma \*1: |  |
| A Munkáltatónál foglalkoztatott megváltozott munkaképességű munkavállalók létszáma: |  |
| A megváltozott munkaképességű munkavállalók összes létszámhoz viszonyított aránya: |  |

**Kérem a Munkáltató részére a fent tett nyilatkozat alapján hatósági bizonyítvány kiállítását.**

**\*2igen**

**A VÉDETT MUNKAHELY ÁLTAL ELŐÁLLÍTOTT TERMÉKEKRE, NYÚJTOTT SZOLGÁLTATÁSOKRA, ELŐÁLLÍTOTT TERMÉKEKRE VONATKOZÓ ADATOK**

|  |  |
| --- | --- |
| TEÁOR KÓD \*3 | TEVÉKENYSÉGI KÖR \*4 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| TEÁOR KÓD | SZOLGÁLTATÁSOK |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| ELŐÁLLÍTOTT TERMÉKEK |
|  |
|  |
|  |

Kelt:

 …………………………………………………...

 aláírás

**Kérelmét/nyilatkozatát az** **akkreditacio@rehab.bfkh.gov.hu** **e-mail címre küldje el „hatósági bizonyítvány” tárgymegjelöléssel vagy általános elektronikus kérelemként benyújthatja az E-papír szolgáltatás keretében a** [**https://epapir.gov.hu**](https://epapir.gov.hu) **felületen.**