

Приложение № 5

към чл. 8, ал. 2 от ППЗДП

Информация, предоставяна от администраторите на помощ за отпуснатите от тях минимални помощи	
1.	Получател на помощта (име на лицето): "Медицински център за рехабилитация и спортна медицина-Сливен" ЕООД гр. Сливен
2.	Единен идентификационен код: 119519412
3.	Идентификационен номер по ДДС: няма регистрация по ЗДДС
4.	Седалище и адрес на управление: област Сливен, гр. Сливен - 8800 ул. "Бургаско шосе" № 4
5.	Отраслова принадлежност: здравеопазване
6.	Администратор на помощ: Община Сливен
7.	Дата на предоставяне на помощта: 27.03.2008 г.
8.	Цел на помощта: Допълнителна парична вноска поради временна необходимост от парични средства..
9.	Нормативен акт, въз основа на който се отпуска помощта: На основание чл.134 ал.1 от Търговския закон и чл. 9 ал.1 т.11 от Наредбата за реда за упражняване правата на собственик на община Сливен в търговските дружества с общинско участие в капитала.
10.	Форма на помощта:
б)	Заем при облекчени условия: Допълнителна парична вноска в размер на 20 000 (двадесет хиляди) лева за срок от 10 (десет) години. Заемната сума ще бъде върната по банков път на тримесечни вноски съгласно погасителен план, приложен към договора за паричен заем. Заемът е безлихвен и размера на вноската за тримесечие е 500 (петстотин) лева.
11.	Размер на помощта за три данъчни години: 20 000 /двадесет хиляди / лева .
12.	Общо получена сума в левове: 20 000 / двадесет хиляди / лева.