Приложение 1

##### **ДО**

##### **ДИРЕКТОРА НА ДИРЕКЦИЯ**

##### **„ЕВРОПЕЙСКИ ВЪПРОСИ И ПОЛИТИКИ“**

##### **МИНИСТЕРСТВО НА ФИНАНСИТЕ**

##### **ОТНОСНО:** Достъп до Информационна система „Регистър на минималните помощи“

#####  **УВАЖАЕМИ КОЛЕГИ,**

#####  Във връзка с Информационна система „Регистър на минималните помощи“, моля за Вашето съдействие за:

|  |  |
| --- | --- |
| **I. Необходимо действие:** | 🞏 ***Осигуряване на достъп***🞏 ***Промяна на ролята*** ***на потребителя***(от Автор на Супервайзър или обратното)🞏 ***Промяна на статуса на потребителския профил*** от „Заключен“ на „Отключен“🞏 ***Деактивиране на достъп*** *(отбележете с „Х“)* |
| **От ведомство (администратор на помощ):** |  |
| **Булстат номер на ведомството:** |  |
| **Адрес на ведомството:** |  |
| **Собствено име на потребителя:** | *(на кирилица и на латиница по лична карта)* |
| **Презиме на потребителя:** | *(на кирилица и на латиница по лична карта)* |
| **Фамилно име на потребителя:** | *(на кирилица и на латиница по лична карта)* |
| **Заемана длъжност:** |  |
| **Телефон за връзка:** |  |
| **Електронна поща:** | *(валиден служебен електронен адрес)*  |
| **Необходима роля в системата:** | 🞏 Автор🞏 Супервайзър *(отбележете с „Х“)* |
| **Потребителско име в системата:** | *(Моля, уверете се, че то отговаря на изискванията на раздел V, т. 1 от Процедурата за управление на потребителския достъп до ИС РМП:*[*https://minimis.minfin.bg/Files.aspx*](https://minimis.minfin.bg/Files.aspx)*)* |

***⃰ Таблицата се попълва отделно за всеки служител като всички полета в нея са задължителни за попълване.***

##### **С настоящото писмо потвърждавам, че предложеният/те служител/и е/са запознат/и с Процедурата за управление на потребителския достъп до ИС РМП, както и с Ръководството на потребителя за работа със системата (налични в ИС РМП на:** [**https://minimis.minfin.bg/Files.aspx**](https://minimis.minfin.bg/Files.aspx)**) и приема/т и ще спазва/т произтичащите от това задължения и ангажименти.**

#####

#####  **………………………………………** **ДВЕ ИМЕНА, ПОДПИС**