**Усл. 2053

**ОБЩИНА БРЕЗНИК**

Вх.№ .........................

…………………………..20….. г.

**ДО**

**КМЕТА**

**НА ОБЩИНА БРЕЗНИК**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

ЗА ПРИПОЗНАВАНЕ НА ДЕТЕ

Подписаният ………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………

/собствено, бащино, фамилно, второ фамилно име/

Гражданство ………………………………………………………………………..……….. ЕГН ……………………………………….……………

Лична карта № ………………………………… издадена на …………………………… от МВР …………………………………………

тел: ……………………………………………………………………..

постоянен адрес …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

област, община, населено място ул., бул №, жк. бл., вх., ет, ап.

**ПРИЗНАВА ЗА СВОЕ ДЕТЕ**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

/собствено, бащино и фамилно име/

Месторождение ………………………………………………………………………………………… с ЕГН ………………………………………

област, община, населено място

Акт за раждане № ………………………………………………….издаден от ………………………………………………………………..

Майка …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

/собствено, бащино и фамилно име/

Желая да носи бащино …………………………………………………и фамилно име …………………………………………………..

Подпис …………………………

Подписаната …………………………………………………………………………………………………………………………….…………………….

/собствено, бащино, фамилно, второ фамилно име/

Гражданство …………………………………………………………………………………. ЕГН ………………………………………………………

Лична карта № ………………………………… издадена на …………………………… от МВР …………………….……………………

постоянен адрес …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

област, община, населено място ул., бул №, жк. бл., вх., ет, ап.

**ПОТВЪРЖДАВА**

че ………………………………………………………………………………………………………………….. е ……………………….………………….

/собствено, бащино и фамилно име на лицето, което припознава посочва се - бащата или майката/

на детето ми ……………………………………………………………………………………………….ЕГН …………………………………………..

/собствено, бащино и фамилно име/

Месторождение ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

/област община населено място/

Подписаният/та/ ……………………………………………………………………………………………………………………………………………

/собствено, бащино и фамилно име/

Подпис ………………………

**Удостоверявам верността на положените подписи**

длъжност ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

гр. ………………………………….

Извършил отразяването в акт за раждане №………………………………/……………………………………………………….

Дл.лице по гр.състояние: ………………………………………………………………………………………………………………………..

/подпис име и фамилия/

Подпис ………………………………..

**ПРИЛАГАМ ИЗИСКУЕМИТЕ ДОКУМЕНТИ:**

□ декларация за припознаване /по образец/

□ съобщение за раждане от здравно заведение

□ документи за самоличност на родителите – за справка

□ съдебно решение

Такса: 4.00 лв.; 2.05 евро

Срок за изпълнение: 7 дни от датата на раждане или 3 дни от получаване на съдебно решение

 Прилагам документ за платена такса

 Плащането е извършено по електронен път

Желая издаденият индивидуален административен акт да бъде получен:

 Лично на гише от ЦАО;

 На електронен адрес, съгласно Закона за електронното управление ………………………………………..;

 В профил, регистриран в Информационната система за сигурно електронно връчване /ССЕВ/;

 Чрез лицензиран пощенски оператор на адрес: ...........................................................

като декларирам, че пощенските разходи са за моя сметка, платими при получаването на акта за вътрешни пощенски пратки и съм съгласен документите да бъдат пренасяни от оператора за служебни цели.

*Община Брезник*

*Банкова сметка : BG46STSA93008423552400, BIC: STSABGSF, Банка ДСК ЕАД гр.Брезник*

*вид плащане 448007- общинска такса за административни услуги*

ЗАБЕЛЕЖКА: *Заявлението може да бъде представено единствено на гише*

Дата: .......................                                                              Заявител: .............................

                                                                                                                     (подпис)