

Входящ № ..... Дата ..... (ден, месец, година)	До кмета на ..... .....
--	----------------------------

**АДРЕСНА КАРТА ЗА НАСТОЯЩ АДРЕС  
ОТ**

Име: .....  
 (собствено, бащино и фамилно име)

ЕГН  док. за самоличност № .....

дата и място на издаване .....

**ЗАЯВЯВАМ НАСТОЯЩ АДРЕС**

Населено място (държава) .....

община ....., област .....

(наименование на локализационна единица – площад, булевард, улица, жк и др.)

№ ..... вход ..... етаж ..... апартамент .....

Забележка: Когато настоящият адрес е в чужбина, се попълва единствено наименованието на държавата.

**Степен на образование**

<input type="checkbox"/> 1 образователна и научна степен "доктор" <input type="checkbox"/> 2 висше – магистър <input type="checkbox"/> 3 висше – бакалавър <input type="checkbox"/> 4 висше – професионален бакалавър (специалист, полувисше) <input type="checkbox"/> 5 професионално обучение след средно образование <input type="checkbox"/> 6 средно специално (техникум, проф. гимназия)	<input type="checkbox"/> 7 средно проф.техн. (СПТУ, проф. гимназия) <input type="checkbox"/> 8 средно общо образование (гимназия) <input type="checkbox"/> 9 професионално – техн. (ПТУ/ПУ) – прием след 8 кл. <input type="checkbox"/> 10 професионално – техн. (ПТУ/ПУ) – прием след 7 кл. <input type="checkbox"/> А проф. – техн. (ПТУ/ПУ) – прием след 6/7 кл. <input type="checkbox"/> В основно <input type="checkbox"/> С начално и по-ниско
---	--

**Цел на пребиваване**

**Срок на пребиваване**

<input type="checkbox"/> 1 постоянна работа <input type="checkbox"/> 2 временна работа <input type="checkbox"/> 3 сключване на брак <input type="checkbox"/> 4 образование <input type="checkbox"/> 5 с (при) родители <input type="checkbox"/> 6 за гледане <input type="checkbox"/> 7 други <input type="checkbox"/> 8 непоказана	<input type="checkbox"/> 1 до 1 месец <input type="checkbox"/> 2 до 6 месеца <input type="checkbox"/> 3 до 1 година <input type="checkbox"/> 4 от 1 до 6 години <input type="checkbox"/> 5 постоянно <input type="checkbox"/> 6 непоказано
--	---

**Подпис:**

Долуподписаните законни представители

1....., ЕГН

2....., ЕГН

съгласни сме с посочения настоящ адрес:

1. ....  
подпис

2. ....  
подпис

Адресната карта е подадена от упълномощеното лице ....., ЕГН

с пълномощно от дата ....., издадено от: .....

Подпис: .....

Ръководител на специализирана институция за отглеждане на деца .....

....., ЕГН

Подпис: .....