**до**

**началника нА**

**рУо – ЯМБОЛ**

**З а я в л е н и е**

**ЗА ПРИЗНАВАНЕ НА ЗАВЪРШЕНИ ЕТАПИ НА УЧИЛИЩНО ОБУЧЕНИЕ (ОТ VІІІ КЛАС ДО ХІІ КЛАС) ИЛИ СТЕПЕНИ НА ОБРАЗОВАНИЕ И ПРОФЕСИОНАЛНА КВАЛИФИКАЦИЯ ПО ДОКУМЕНТИ, ИЗДАДЕНИ ОТ УЧИЛИЩА НА ЧУЖДИ ДЪРЖАВИ, КОЕТО СЕ ИЗДАВА ДА ПОСЛУЖИ ПРИ КАНДИДАТСТВАНЕ ЗА ПРИДОБИВАНЕ НА ПРАВОСПОСОБНОСТ ЗА УПРАВЛЕНИЕ НА МПС**

|  |
| --- |
| **ЛИЧНИ ДАННИ НА ПОДАТЕЛЯ** |
| Име: |  |
| Презиме: |  |
| Фамилия: |  |
| Представител на фирма: |  |
| ЕГН (ЛНЧ) |  |
| Адрес за контакт: | град:пощенски код: ул./бул./ж.к. бл., вх., ет., ап. тел.: ел. поща: |

**Моля да бъдат разгледани документите на:**

|  |
| --- |
| **ЛИЧНИ ДАННИ НА ЛИЦЕТО** |
| Име: |  |
| Презиме: |  |
| Фамилия: |  |
| Гражданство: |  |
| ЕГН (ЛНЧ) Дата на раждане |  |
| Адрес за контакт: | град:пощенски код: ул./бул../ж.к. бл., вх., ет., ап. тел: ел. поща: |

Лицето е завършило клас/образование **в** ........................................................

.....................................................................................................................................................................

 *(наименование и местонахождение на училището, държава)*

през .................... г. и нивото на полученото образование да бъде приравнено към съответното в България.

Желанието на лицето или родителя/настойника е на ученика да бъде издадено уверение, което да послужи при кандидатстване за придобиване на правоспособност за управление на МПС.

|  |
| --- |
| **ПРИЛОЖЕНИ ДОКУМЕНТИ** |
| 1. Документ за завършен период//клас/етап/степен на образование – оригинал или копие, заверено от нотариус или от училището, издало документа

............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... (описват се документа/документите) |  бр. бр. бр. |
| 2. Други: (удостоверение за последен завършен клас в българско училище, за приравнителни изпити или др.)............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... |  бр. |

Предоставяйки тези данни, давам съгласие на РУО – Ямбол да ги използва за нуждите на администрацията във връзка с осъществяване на процедурата по признаване на завършен клас/срок/степен на образование.

Посочената информация ще бъде обработвана и съхранявана в РУО – Ямбол според изискванията на Закона за защита на личните данни. Подателят на документите носи отговорност за верността на вписаните данни.

|  |  |
| --- | --- |
| **Заявителят изрази желанието си издаденият акт да бъде получен:** На място в звеното за административно обслужване на РУО – Ямбол  | *(подпис на заявителя)*  |
| Чрез лицензиран пощенски оператор, като вътрешна куриерска пратка, на адрес посочен от заявителя в заявлението, и **декларирам**, че **пощенските разходи са за моя сметка,** като давам съгласие документите да бъдат пренасяни за служебни цели  | *(подпис на заявителя)*  |

**Забележка:**Заявлението се подава само за да послужи при кандидатстване за придобиване на правоспособност за управление на МПС.

**Забележка:** Оригиналът на заявлението, документът за платена държавна такса и документът за плащане на цената за пощенската услуга остават в РУО – Ямбол.

**Прилагам:**

1. Документ за платена държавна такса на стойност.

1. В случай на изразено желание документ за заплатена услуга за изпращане чрез пощенски оператор.

гр. Ямбол …………………… 20….. г. подпис на заявител:

|  |
| --- |
| *Приел документите* |
| *Дата:* |
| *Подпис:* |
| *Име и фамилия:* |

|  |  |
| --- | --- |
| *Предал документите* | *Получил документите* |
| *Дата:* | *Дата:* |
| *Подпис:* | *Подпис:* |
| *Име и фамилия:* | *Име и фамилия:* |
| *Адрес:* |

|  |
| --- |
| **АДРЕС НА ПОЛУЧАТЕЛ:****Име:** ………………………………………………………………………………….**ул./№:** …………………………………………………………………………………………………………………..**ОБЛАСТ:** …………………………………………………………………………………………………**п.к./Град:** …………………………………………...................................................**ДЪРЖАВА:** ………………………………………………………………**моб. тел.:** …………………………………………………………….... |

Вх. № в РУО – Ямбол ……………………………………

В случай, че желаете документите да Ви бъдат изпратени по пощата, моля попълнете ЧЕТЛИВО необходимата информация за пощенския плик

**УКАЗАНИЯ ЗА ПОПЪЛВАНЕ НА ЗАЯВЛЕНИЕТО**

1. Заявлението се попълва на български език и се подписва на всяка страница.
2. Заявлението се попълва на ръка с печатни букви или електронно и се разпечатва.
3. Ако заявителят промени адреса за кореспонденция след подаване на заявлението, той е длъжен в 7- дневен срок да посочи новия си адрес чрез писмено уведомление.
4. Кореспонденцията и всички уведомления се изпращат на последния посочен от заявителя адрес и се считат за връчени.