**УСЛУГА № 2033 Възстановяване или промяна на име**

**Място на подаване на заявлението за извършване на административна услуга:**

• "Общински център за услуги и информация на гражданите" – Гише № 5 в сградата на Община Антоново, ул. „Тузлушки герой “ № 26 тел. 06071/ 22 22, вътр.40

**Място на предоставяне на услугата:**

• Дирекция "АПИО" - ГРАО

**Нормативна уредба за предоставянето на административната услуга:**

• Закон за гражданската регистрация - чл. 19а.

**Необходими документи:**

• Искане по образец с нотариално заверен подпис на заявителя;

• Искане по образец с нотариално заверени подписи на родителите, когато лицето е непълнолетно;

• Лична карта;

• Нотариално заверено пълномощно, ако лицето се представлява от пълномощник;

**Такса на административната услуга:**

• Безплатна.

**Нормативно определен срок за изпълнение на услугата:**

• 30 дневен срок от подаване на документите.

**Срок на действие на индивидуалния административен акт:**

• няма законово регламентиран срок.

Вх. № .........................../…………….... До Кмета

На Община Антоново

**ИСКАНЕ**

**ЗА ИЗДАВАНЕ НА УДОСТОВЕРЕНИЕ ВЪЗ ОСНОВА НА РЕГИСТЪРА НА НАСЕЛЕНИЕТО**

От: .................................................... .................................................... ...................................................

име: собствено бащино фамилно

ЕГН: …………................................................................

когато лицето няма ЕГН се посочва дата на раждане

Док. за самоличност: №..............................., издаден на: ................................... г. от: .........................................

Адрес: ........................................................................................................................................................................

посочва се адрес за кореспонденция

Телефон, факс или адрес на електронна поща: ....................................................................................................

Желая да ми бъде издадено посоченото удостоверение, което се отнася:

* за мен
* за лицето: ................................................. .............................................. ...............................................

име: собствено бащино фамилно

ЕГН: …………................................................................

когато лицето няма ЕГН се посочва дата на раждане

* 1.Удостоверение за семейно положение;
* 2.Удостоверение за семейно положение, съпруг/а и деца;
* 3.Удостоверение за съпруг/ а и родствени връзки;
* 4.Удостоверение за родените от майката деца;
* 5.Удостоверение за правно ограничение;
* 6.Удостоверение за идентичност на лице с различни имена ……………………………..........………............................................

вписват се различните имена

................................................................................................................................................................................................................;

* 7.Удостоверение за вписване в регистъра на населението;
* 8.Удостоверение за сключване на брак от български гражданин в чужбина ………..........…………………………..........................

................................................................................................................................................................................................................;

вписва се името на лицето, с което българският гражданин ще сключва брак

* 9.Удостоверение за снабдяване на чужд гражданин с документ за сключване на граждански брак в Република България

................................................................................................................................................................................................................;

вписва се името на лицето, с което чуждият гражданин ще сключва брак

* 10.Удостоверение за постоянен адрес;
* 11.Удостоверение за настоящ адрес;
* 12.Удостоверение за промени на постоянен адрес;
* 13.Удостоверение за промени на настоящ адрес;
* 14.Друго:.................................................................................................................................................................................................

/У-е за раждане- дубликат, У-е за граждански брак - дубликат, Препис от акт за смърт и др./

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

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

Прилагам следните документи: ...............................................................................................................................

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

Дата: .............................. Подпис:...............................

**ДО КМЕТА**

**НА ОБЩИНА АНТОНОВО**

**ОБЛАСТ ТЪРГОВИЩЕ**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

1. ЕГН

/ име : собствено,бащино и фамилно на майката по документ за самоличност /

Постоянен адрес : .

/ област,общи на,населено място /район /

/ Улица / бул. № ж.к. бл. Вх. Ет. Ап. 8 /

1. ЕГН

/ име : собствено,бащино и фамилно на майката по документ за самоличност /

Постоянен адрес :

/ област,община,населено място /район /

………………………………………………………………………………………….

/ Улица / бул. № ж.к. бл. Вх. Ет. Ап. /

Господин Кмет,

На основание чл.19а от Закона за гражданската регистрация ЗАЯВЯВАМЕ, че желаем да променим името на непълнолетното си дете:

……………………………………………………………………………………………

/ име : собствено,бащино и фамилно на детето по акт за раждане /

Името, което сме избрали за нашето дете е :

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

Данни за детето :

Детето е родено на акт за раждане № /.

Месторождение :

/ област, община, населено място /район /, държава /

Данни за родителите :

Майка: родена на в гр./с/ обл

/дд мм гг/

Името е променено през година

Баща: роден на в гр./с/ обл

/дд мм гг/

Името е променено през година.

ЗАЯВИТЕЛИ:

1

/ ПОДПИС НА МАЙКАТА /

2

/ ПОДПИС НА БАЩАТА /

ДАТА: 2017 год.

**ДО КМЕТА**

**НА ОБЩИНА АНТОНОВО**

**ОБЛАСТ ТЪРГОВИЩЕ**

ЗАЯВЛЕНИЕ

За възстановяване или на промяна на имена по чл. 19 а от ЗГР

от

/ ИМЕ: собствено,бащино и фамилно име по документ за самоличност /

Дата на раждане: Месторождение .

/дд мм гг/ /област община нас. място/

ЕГН Постоянен адрес

/ област община нас. място /

улица / бул. пл./ №, ж.к, бл, Вх. ,ет. ,ап.

ГОСПОДИН КМЕТ,

На основание чл. 19а от Закона за гражданската регистрация ЗАЯВЯВАМ, че желая да възстановя / променя / името си

От

На

**ОСНОВНИ ДАННИ:**

1. Името ми е променено през година.
2. Името на родителите ми / на майка ми или на баща ми / са променени през год.
3. По Акт за раждане името мие..
4. Роден/а/съм в:

/ област община населено място /

**ДРУГИ ДАННИ:**

1 .Родителите ми са / не са / с възстановени имена.

2. Родителите ми / баща ми и майка ми / са починали преди да възстановят имената си по административен или съдебен ред.

3.Имам сключен граждански брак през………… година с лицето :………………………………………………………………………………………………

/ име: собствено,бащино и фамилно име по документ за самоличност/

В:

/ област община населено място /

4. Фамилното ми име по Акт за граждански брак е

ДАТА: 2017 г. ЗАЯВИТЕЛ:………………

НОТАРИУС:………………………

ЗАЯВЛЕНИЕ/МОЛБА

(по чл. 19а и § 17 от ПЗР към Закона за изменение и допълнение на Закона за гражданската регистрация (обн., ДВ, бр. 55 от 2015 г.)/по § 1б от ПЗР от Закона за гражданската регистрация)

от

………………………………………………………………………, ЕГН ..............................

*(собствено, бащино и фамилно по документ за самоличност)*

………………………………………………………………………, ЕГН ..............................

*(собствено, бащино и фамилно по документ за самоличност)*

………………………………………………………………………, ЕГН ...............................

*(собствено, бащино и фамилно по документ за самоличност)*

В качеството си на:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. Родител | 2. Настойник | 3. Дете или  друг низходящ | 4. Наследник |

*(отбелязва се със знак „Х“, когато заявлението не се подава от лицето, на което се иска възстановяване/промяна на име)*

УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН/ГОСПОЖО КМЕТ,

На основание чл. 19а от Закона за гражданската регистрация желая/ем:

*(избраното се отбелязва се със знак „Х“)*

1. Да възстановя името си, тъй като същото е принудително променено.

2. Да променя името си на ...................................................................................... , тъй като съм роден/а след като имената на родителите ми са били принудително променени.

3. Да възстановя/променя името от ..........................................................................................

на ................................................................................................................................................ ,

роден/а на ………………………….. в гр./с. ........................................................................... ,

община ……………....……………….…, област ................................................................... ,

тъй като е роден/а след като имената на родителите са били принудително променени.

4. Да възстановя името на ....................................................................................................... ,

починал/а през ………………………..… година в гр./с. ...................................................... ,

община ………...........……………………, област ……………………..................................,

роден/а на …………………………………, в гр./с. ............................................................... ,

община ……………………………...…….., област ............................................................... ,

и има сключен граждански брак през …………….. година в гр./с. ................................... ,

община ……………...………………., област ........................................................................ ,

тъй като името му е било принудително променено.

Решението/отказът за възстановяване/промяна на име желая да получа:

*(избраното се отбелязва се със знак „Х“)*

1. Лично

2. На адрес: гр./с.……………………………..,бул./ул./ж.к.…...…………………………………,

………….........……………………… № ……ет. ……, ап………,

община/район …………………………………..,област…………………………......………

*Забележка.* Заявленията, подадени на основание чл. 19а, ал. 3 от Закона за гражданската регистрация, се подават и подписват от двамата родители или настойници. Молбите, подадени по § 1б, ал. 1 от преходните и заключителните разпоредби на Закона за гражданската регистрация, се подават и подписват от всички деца (респ. другите низходящи)

на починалото лице. Молбите, подадени по § 1б, ал. 4 от преходните и заключителните разпоредби на Закона за гражданската регистрация, се подават и подписват от двамата родители. Заявленията, подадени по § 17 от преходните и заключителните разпоредби към Закона за изменение и допълнение на Закона за гражданската регистрация, се подават

и подписват от наследник на починалото лице.

Дата: ЗАЯВИТЕЛ/И:

1. ..........................................

2. ..........................................

3. ..........................................