Община Перник

Сертифицирана по ISO 9001:2015

2300 гр. Перник, пл. Св. Иван Рилски №1 А
тел./факс 076 / 684 283

Идентификатор на услугата
Административен регистър-2053
До Община Перник

АР- 2053 -……/……20……г.
вх. № дата

Срок на изпълнение и дължима такса:

- Безплатно - ако припознаването е извършено преди съставяне на акта за раждане;
- 5 /пет/ лева - за припознаване извършено след съставяне на акт за раждане.

З А Я В Л Е Н И Е

за припознаване на дете

Подписаният ……

/собствено, бащино, фамилно, второ фамилно име/

Гражданство:…… **ЕГН:**……

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

Телефон: ……**, факс:** ……**, електронна поща:**……**,**

Постоянен адрес:……

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

……

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

ПРИЗНАВА ЗА СВОЕ ДЕТЕ

……

собствено, бащино и фамилно име

Месторождение …… **ЕГН:** ……

област, община, населено място

Акт за раждане № ……, издаден от… ……

дата и място на издаване

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**…… **МВР**……

Постоянен адрес:……

……

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

П О Т В Ъ Р Ж Д А В А

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

Подпис: _____

Подписаният/та/.....*собствено, бащино и фамилно име*

удостоверявам верността на положените подписи

гр.Перник,.....20.....г. *длъжност*.....

.....

подпис и печат

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

Дл.лице по гр.състояние: ...../.....

подпис име и фамилия

Моля, изберете начин, по който да Ви бъде предоставен издаденият индивидуален административен акт:

Заявявам желанието си издаденият индивидуален административен акт да бъде получен:

- ☐ Чрез лицензиран пощенски оператор на адрес:....., като декларирам, че пощенските разходи са за моя сметка, платими при получаването му за вътрешни пощенски пратки, и съм съгласен документите да бъдат пренасяни за служебни цели.
  Индивидуалният административен акт да бъде изпратен:
- ☐ като вътрешна препоръчана пощенска пратка;
- ☐ като вътрешна куриерска пратка;
- ☐ като международна препоръчана пощенска пратка;
- ☐ Лично или чрез упълномощено лице в Център за информационно и административно обслужване.

Дата: ..... **ЗАЯВИТЕЛ: .....**

ден, месец, година ***(подпис)***

Като администратор на данни Община Перник обработва лични данни в съответствие с принципите на Общия регламент относно защита на данните. По въпроси относно обработката на Вашите данни, както и за упражняване на права може да се свържете с длъжностното лице по защита на данните в Община Перник. Повече информация във връзка с обработката на данни може да получите като се запознаете с политиките за защита на лични данни на Община Перник, публикувани на официалния сайт на общината: http://pernik.bg/

Д Е К Л А Р А Ц И Я

Долуподписаният:....., с **ЕГН** ....., притежаващ л.к.№ ....., изд. на .....г. от МВР – гр....., с постоянен адрес: .....с настоящата

Д Е К Л А Р И Р А М, ЧЕ:

Днес на .....г. *(..... две хиляди и ..... година)*, с пълно и ясно съзнание за значението на акта, който извършвам, заявявам, че детето от .....*(мъжки/женски)* пол с име **....., родено на .....г.** *(..... две хиляди и ..... година)*, в болница ....., **от майка .....**, с ЕГН ....., **Е МОЕ РОЖДЕНО ДЕТЕ, ПОРАДИ КОЕТО ГО ПРИПОЗНАВАМ ЗА СВОЕ ДЕТЕ.**

Съгласен съм детето да носи в бъдеще моите собствено и фамилно имена, както следва: .....

Тази декларация давам като баща, съгласно чл. 65 от Семейния кодекс и следва да послужи пред длъжностното лице по гражданското състояние.

Известна ми е наказателната отговорност по чл. 313 от НК.

ДЕКЛАРАТОР:

...../...../

/...../