|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ОБЩИНА БЕЛОГРАДЧИК**  ***3900 гр.Белоградчик, http://www.belogradchik.bg*** ***ул. „Княз Борис І”, №: 6 e-mail: kmet@belogradchik.bg***  ***Област Видин Phone/Fax: +359 936/53017; GSM: +359 879 145320***

|  |
| --- |
| **Срок на изпълнение: Дължима такса:** 7 дни. Не се заплаща такса**ЗАЯВЛЕНИЕ** |
| **(по**[**чл. 19а от Закона за гражданската регистрация**](https://web.apis.bg/p.php?i=12066&b=0#p2559731)**и гражданската регистрация § 17 от ПЗР към Закона за изменение и допълнение на Закона за гражданската регистрация)****(УНИКАЛЕН ИДЕНТИФИКАТОР 2033)** |
| **УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН КМЕТ,** |
| На основание [чл. 19а от Закона за](https://web.apis.bg/p.php?i=12066&b=0#p2559731) гражданската регистрация заявявам/е, че желая/ем да: |
| *(избраното се отбелязва със знак „Х“)* |
| □ 1. Възстановя името си, тъй като същото е принудително променено. |
| □ 2. Променя името си на ......................................................................................................................., |
| тъй като съм роден/а, след като името на родителя ми е било принудително променено. |
| □ 3. Възстановя/им/Променя/им името на …...……………...........................……………..……..…... |
| от ……………………………………………..................................………..…………..………...……... |
| на ................................................................................................................................................................ |
| роден/а на ……………..................................…….. в гр./с. .................................................................... |
| община ……………....................................................., област .............................................................., |
| тъй като е роден/а, след като имената на родителя са били принудително променени. |
| □ 4. 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 ………….….... г. в гр./с…......................................……….…, |
| община ……….…...…, област ....................., тъй като името му е било принудително променено. |
| **Заявлението се подава от:** |
| Заявител: ……………………….........................................…………………………..………………… |
| ..................................................................................................................................................................... |
| *(подпис и собственоръчно изписване на собствено, бащино и фамилно име подокумент за самоличност)* |
| *(следва нотариална* | с ЕГН ……...…...............……....…..…… |
| *заверка на подписа)* |
| Наследник: ………………….............................................………………………………….......……… |
| ..................................................................................................................................................................... |
| *(подпис и собственоръчно изписване на собствено, бащино и фамилно име подокумент за самоличност)* |
| *(следва нотариална* | с ЕГН ……........................…………..…… |
| *заверка на подписа)* |
| Законен представител: ……………………………………………………………………..………....... |
| ..................................................................................................................................................................... |
| *(подпис и собственоръчно изписване на собствено, бащино и фамилно име по документза самоличност)* |
| *(следва нотариална* | с ЕГН ……........................…………..…… |
| *заверка на подписа)* |
| Законен представител: ………………………………………………………………….……………… |
| ..................................................................................................................................................................... |
| *(подпис и собственоръчно изписване на собствено, бащино и фамилно име по документза самоличност)* |
| *(следва нотариална* | с ЕГН ……........................…………..…… |
| *заверка на подписа)* |
| **Заявявам/е решението/отказът за възстановяване/промяна на име да бъде:** |
| □ получено лично; |
| □ изпратено на следния адрес, посочен от мен/нас: гр. ….............………….…....., община …………..............……, област ……..………………..…….,  |
| бул., ул., ж.к. ……………….…………………………………………………………………..…...….,№ ……….…........, бл. ………………....…, вх. ……….…......, ет. ………...…......, ап. …………..…. |
| *Забележки:* |
| *1. Заявлението се подава лично, когато заявителят е пълнолетно лице и не е поставено под запрещение.* |
| *2. За малолетни и поставени под пълно запрещение лица заявлението се подава от  законен/ ните представител/и.* |
| *3. Лицата от 14 до 18 години и поставените под ограничено запрещение подават заявлението със съгласието на техния/те законен/ни представител/и.* |
| *4. Заявлението за възстановяване на име на починало лице се подава от наследник след**постигане на съгласие с другите наследници.* |

 |

 **ВЪЗСТАНОВЯВАНЕ ИЛИ ПРОМЯНА НА ИМЕ**

**(УНИКАЛЕН ИДЕНТИФИКАТОР 2033)**

**НОРМАТИВНА УРЕДБА:**

* Чл. 19a от Закона за гражданска регистрация;

**ВИЕ ТРЯБВА ДА СЕ ОБЪРНЕТЕ КЪМ:**

Служителите в Центъра за административно обслужване, находящ се на І етаж в сградата на община Белоградчик.

**ЗАЯВЛЕНИЕТО ПО ОБРАЗЕЦ С НЕОБХОДИМИТЕ ДОКУМЕНТИ МОЖЕ ДА ПОДАДЕТЕ:**

* Лично или чрез упълномощено лице в Центъра за административно обслужване.
* Устно в Центъра за административно обслужване.
* Чрез единен портал за електронни административни услуги на Държавна агенция „Електронно управление“, **с КЕП**, на следния адрес: <https://egov.bg/wps/portal/egov/services/civil-status/corrections-and-endorsements/d38454f0-2208-4a5f-af51-f537089fba16>

**НЕОБХОДИМИ ДОКУМЕНТИ: Заявление по образец.**

**ВИЕ ТРЯБВА ДА ЗАПЛАТИТЕ:**

* Не се заплаща.

**НИЕ ЩЕ НАПРАВИМ ПОПРАВКАТА В СРОК:**

* 7 дни.

**ВИЕ МОЖЕ ДА ЗАЯВИТЕ ЖЕЛАНИЕТО СИ ИЗДАДЕНИЯТ ИНДИВИДУАЛЕН АДМИНИСТРАТИВЕН АКТ ДА ПОЛУЧИТЕ:**

* Лично или чрез упълномощено лице в Центъра за административно обслужване.
* Чрез лицензиран пощенски оператор, на посочен от Вас точен адрес, като декларирате, че пощенските разходи са за Ваша сметка, платими при получаването му за вътрешни пощенски пратки и сте съгласни документите да бъдат пренасяни за служебни цели.

**Индивидуалният административен акт може да Ви бъде изпратен:**

* Като вътрешна препоръчана пощенска пратка.
* Като вътрешна куриерска пратка.
* Като международна препоръчана пощенска пратка.
* Лично в звеното за административно обслужване.
* По електронен път на електронна поща ………………………………

**АКО В ПОСОЧЕНИЯ СРОК НЕ ПОЛУЧИТЕ УДОСТОВЕРЕНИЕТО, ВИЕ МОЖЕТЕ ДА ПОДАДЕТЕ СИГНАЛ ДО КМЕТА НА ОБЩИНАТА.**