****

Идентификатор на услугата **Административен регистър-2033**

**До Община Шумен**

Вх. № ГРС-01-………….

 Дата: ……….…………

**Община Шумен**

**Municipality Shumen**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

(по [чл. 19а](https://web6.ciela.net/Document/LinkToDocumentReference?fromDocumentId=2135796875&dbId=0&refId=19731362)  от Закона за гражданската регистрация и [§ 17 от ПЗР към Закона за изменение и допълнение на Закона за гражданската регистрация](https://web6.ciela.net/Document/LinkToDocumentReference?fromDocumentId=2135796875&dbId=0&refId=19731363) (ДВ, бр. 55 от 2015 г.)

**УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН/ГОСПОЖО КМЕТ,**

На основание [чл. 19а от Закона за гражданската регистрация](https://web6.ciela.net/Document/LinkToDocumentReference?fromDocumentId=2135796875&dbId=0&refId=19731365), 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 по документ за самоличност)

 с ЕГН …………………………..……

(следва нотариална заверка на подписа)

Наследник: ………………………………………………………………...........................................

(подпис и собственоръчно изписване на собствено, бащино и фамилно име по документ за самоличност)

с ЕГН …………………………..……

(следва нотариална заверка на подписа)

Законен представител: ………………………………………………………………………………

(подпис и собственоръчно изписване на собствено, бащино и фамилно име по документ за самоличност)

с ЕГН …………………………..……

(следва нотариална заверка на подписа)

Законен представител: ………………………………………………………………………………

(подпис и собственоръчно изписване на собствено, бащино и фамилно име по документ за самоличност)

с ЕГН …………………………..……

(следва нотариална 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.*

*МЯСТО ЗА НОТАРИАЛНА ЗАВЕРКА НА ПОДПИСА*

Декларирам, че давам  съгласието си  община Шумен да обработва и съхранява личните ми данни, съгласно изискванията на ЗЗЛД,  за целите на предоставяне на заявената услуга.\*

**Дата: ....................... ЗАЯВИТЕЛ: ..........................**

 **ден, месец, година *(подпис)***

\* *Личните Ви данни се обработват при спазване изискванията на Регламент (ЕС) 2016/679 на Европейския парламент и на Съвета от 27.04.2016 г., Закона за защита на личните данни и в съответствие с утвърдената Политика за защита на личните данни на Община Шумен – информация на* [*www.shumen.bg*](http://www.shumen.bg) *и информационно табло.*