



**Община Шумен**  
**Municipality Shumen**

Идентификатор на услугата  
Административен  
регистър-2033

До Община Шумен  
Вх. № ГРС-01-.....  
Дата: .....

## ЗАЯВЛЕНИЕ

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

### УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН/ГОСПОЖО КМЕТ,

На основание чл. 19а от Закона за гражданската регистрация, заявявам/е, че желая/ем да:  
(избраното се отбелязва със знак "X")

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:** .....  
ден, месец, година

**ЗАЯВИТЕЛ:** .....  
(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.