|  |
| --- |
| **Приложение № 2а** към чл. 42а, ал. 1 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
|   | До Вх. № ОБА1-01-…………………………………… |
|   | Кмета на община Дряново  |
|   |   |
|  |  |
|   |  |
|   |   |
| **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 ……..........…………….….., 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. ..........................................  |
|                                                                             *(заверка на подписа/подписите от нотариус)* |

  |