Bx. № До Органа по настойничество

 и попечителство

Дата: община Добричка

 град Добрич

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**ЗА учредяване на настойничество и попечителство**

От: ............................................. .......................................................... ..........................................................

име: собствено бащино фамилно

ЕГН:

Адрес:.................................................................................................................................................................................

посочва се адрес за кореспонденция

Телефон, факс или адрес на електронна поща:.............................................................................................................

Моля да бъде назначен настойнически /попечителски/ съвет на лицето:

 ............................................. .......................................................... ..........................................................

име: собствено бащино фамилно

ЕГН……………………………….., постоянен адрес: ……………………………………………………………………………,

област, община, град(село)

поставено под запрещение с Решение № ..................…./……….........…..., на……………………………………… съд.

Декларирам, че за интересите на лицето най-добре ще се грижат неговите роднини и близки, дали писмено съгласие, както следва:

1. ..............................................................................................................., ЕГН .......................................................

 име: собствено, бащино, фамилно

Адрес:......................................................................................................................................................................

1. ..............................................................................................................., ЕГН .......................................................

 име: собствено, бащино, фамилно

Адрес:......................................................................................................................................................................

1. ..............................................................................................................., ЕГН .......................................................

 име: собствено, бащино, фамилно

Адрес:......................................................................................................................................................................

1. ..............................................................................................................., ЕГН .......................................................

 име: собствено, бащино, фамилно

Адрес:......................................................................................................................................................................

Декларирам, че лицето притежава / не притежава/ спестовен влог в банка …………………………, на стойност …………………….лв.

Декларирам, че лицето е наследник и притежава /не притежава/ имущество, както следва:

* къща …..........………кв.м.; дворно място…......................…….кв.м., в гр./ с./……………………………
* земеделска земя ….............................…….дка, в землището на гр./с./ …………………………………

 стопанисвана от ………………………...........................................…………………………………………………………. .

Прилагам следните документи: .........................................................................................................................................

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

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 Aдминистративен акт да бъде изпратен:
* като вътрешна препоръчана пощенска пратка
* като вътрешна куриерска пратка
* като международна препоръчана пощенска пратка
* Лично от звеното за административно обслужване при компетентния орган
* По електронен път на електронна поща

Дата: ......................................... Подпис: .............................................

ден, месец, година

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Получих лично:.............................................................Подпис:..................................Дата:.....................................

име, фамилия ден, месец, година

Декларирам, че съм съгласен/а община Добричка да обработва, съхранява и архивира личните ми данни, които предоставям във връзка с подаденото от мен искане/заявление, съгласно изискванията на Закона за защита на личните данни и Регламент (ЕС) 2016/679 на Европейския парламент и на Съвета от 27.04.2016г., относно защитата на физическите лица във връзка с обработването на лични данни и относно свободното движение на такива данни и за отмяна на Директива 95/46/ЕО (Общ регламент относно защитата на данните).

 Дата:…………………. Декларатор:………………….

 /подпис/

ДЕКЛАРАЦИЯ

От: ............................................. .......................................................... ..........................................................

име: собствено бащино фамилно

ЕГН:

Адрес:.................................................................................................................................................................................

посочва се адрес за кореспонденция

Телефон, факс или адрес на електронна поща:.............................................................................................................

Декларирам, че съм съгласен(сна) да заема длъжността Член на настойническия/попечителския/ съвет:

..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Дата: ......................................... Подпис: .............................................

ден, месец, година

Декларирам, че съм съгласен/а община Добричка да обработва, съхранява и архивира личните ми данни, които предоставям във връзка с подаденото от мен искане/заявление, съгласно изискванията на Закона за защита на личните данни и Регламент (ЕС) 2016/679 на Европейския парламент и на Съвета от 27.04.2016г., относно защитата на физическите лица във връзка с обработването на лични данни и относно свободното движение на такива данни и за отмяна на Директива 95/46/ЕО (Общ регламент относно защитата на данните).

 Дата:…………………. Декларатор:………………….

 /подпис/