

Служебна информация  
For official use only

Per N: \_\_\_\_\_

Ref. No: \_\_\_\_\_

Дата: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

ДО ДИРЕКТОРА НА \_\_\_\_\_  
TO THE DIRECTOR OF \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ  
ЗА ПРОДЪЛЖИТЕЛНО ПРЕБИВАВАНЕ В РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ  
НА ГРАЖДАНИ НА ЕВРОПЕЙСКИЯ СЪЮЗ И ЧЛЕНОВЕТЕ НА ТЕХНИТЕ СЕМЕЙСТВА**

**APPLICATION  
FOR LONG-TERM RESIDENCE IN THE REPUBLIC OF BULGARIA  
FOR NATIONALS OF THE EUROPEAN UNION AND THEIR FAMILY MEMBERS**

**ЛИЧНИ ДАННИ / PERSONAL DETAILS**

Моля, попълнете имената си на кирилица и на латиница.

Please, complete your full name in Cyrillic and in Latin.

Имена по национален документ за самоличност  
Full name as shown in the national ID document

Фамилия: \_\_\_\_\_

Surname: \_\_\_\_\_

Име: \_\_\_\_\_

Given names: \_\_\_\_\_

Гражданство: \_\_\_\_\_

Nationality: \_\_\_\_\_

Друго гражданство: \_\_\_\_\_

Other nationality: \_\_\_\_\_

Дата на раждане: \_\_\_\_\_ Ден: \_\_\_\_\_ Месяц: \_\_\_\_\_ Година: \_\_\_\_\_

Date of birth: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_ Month: \_\_\_\_\_ Year: \_\_\_\_\_

Пол:  Мъж  Жена

Sex:  Male  Female

Място на раждане: \_\_\_\_\_

Place of birth: \_\_\_\_\_

Номер на националния документ за самоличност: \_\_\_\_\_

National ID document number: \_\_\_\_\_

Дата на издаване: \_\_\_\_\_ Ден: \_\_\_\_\_ Месяц: \_\_\_\_\_ Година: \_\_\_\_\_

Date of issue: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_ Month: \_\_\_\_\_ Year: \_\_\_\_\_

Дата на валидност: \_\_\_\_\_ Ден: \_\_\_\_\_ Месяц: \_\_\_\_\_ Година: \_\_\_\_\_

Date of expiry: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_ Month: \_\_\_\_\_ Year: \_\_\_\_\_

Условия за пребиваване в Република България:  
Conditions for residence in the Republic of Bulgaria:

- Работник или самостоятелно заето лице в Р.България  
You are a person working in an employed or self-employed capacity in the Republic of Bulgaria
- Притежава здравна осигуровка и необходими финансови средства  
You have health insurance and sufficient financial resources available to you
- Обучение  
You are in education
- Член семейство  
You are a family member

Искан период за пребиваване: \_\_\_\_\_  
Duration of residence applied for:

Последно влизане в Република България: \_\_\_\_\_ Ден: \_\_\_ Месец: \_\_\_ Година: \_\_\_\_\_  
Date of last entry into the Republic of Bulgaria: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_ Month: \_\_\_\_\_ Year: \_\_\_\_\_

Адрес в Република България: \_\_\_\_\_  
Address in the Republic of Bulgaria:

---

---

---

---

---

---

Телефон за връзка, GSM, e-mail, факс и други: \_\_\_\_\_  
Telephone number, mobile number, e-mail address, fax number and other contact details:

---

---

---

---

---

---

Подавали ли сте предишно заявление за пребиваване:  
Have you previously applied for residency:

Да На какво основание: \_\_\_\_\_  
Yes If yes, on what grounds:

---

Не  
No

**ЛИЧНИ ДАННИ ЗА ЧЛЕНОВЕТЕ НА СЕМЕЙСТВОТО / PERSONAL DETAILS OF FAMILY MEMBERS**

<input type="checkbox"/> Съпруг Husband	<input type="checkbox"/> Съпруга Wife	<input type="checkbox"/> Партньор Partner	
Имена по национален документ за самоличност Full name as shown in the national ID document			
Фамилия: _____ Surname:			
Име: _____ Given names:			
Гражданство: _____ Nationality:			
Друго гражданство: _____ Other nationality:			
Дата на раждане: Date of birth:	Ден: _____ Date:	Месец: _____ Month:	Година: _____ Year:
Пол: Sex:	<input type="checkbox"/> Мъж Male	<input type="checkbox"/> Жена Female	
Място на раждане: _____ Place of birth:			

<b>Деца</b> Children			
1. Имена: _____ 1. Names:			
Дата на раждане: Date of birth:	Ден: _____ Date:	Месец: _____ Month:	Година: _____ Year:
Гражданство: _____ Nationality:			
Пол: Sex:	<input type="checkbox"/> Мъж Male	<input type="checkbox"/> Жена Female	
2. Имена: _____ 2. Names:			
Дата на раждане: Date of birth:	Ден: _____ Date:	Месец: _____ Month:	Година: _____ Year:
Гражданство: _____ Nationality:			
Пол: Sex:	<input type="checkbox"/> Мъж Male	<input type="checkbox"/> Жена Female	

3. Имена: \_\_\_\_\_

3. Names:

Дата на раждане: \_\_\_\_\_ Ден: \_\_\_\_\_ Месяц: \_\_\_\_\_ Година: \_\_\_\_\_  
Date of birth: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_ Month: \_\_\_\_\_ Year: \_\_\_\_\_

Гражданство: \_\_\_\_\_  
Nationality: \_\_\_\_\_

Пол:  Мъж  Жена  
Sex:  Male  Female

4. Имена: \_\_\_\_\_

4. Names:

ДАТА НА РАЖДАНЕ: \_\_\_\_\_ ДЕН: \_\_\_\_\_ МЕСЕЦ: \_\_\_\_\_ ГОДИНА: \_\_\_\_\_  
DATE OF BIRTH: \_\_\_\_\_ DATE: \_\_\_\_\_ MONTH: \_\_\_\_\_ YEAR: \_\_\_\_\_

ГРАЖДАНСТВО: \_\_\_\_\_  
NATIONALITY: \_\_\_\_\_

Пол:  Мъж  Жена  
Sex:  Male  Female

5. Имена: \_\_\_\_\_

5. Names:

ДАТА НА РАЖДАНЕ: \_\_\_\_\_ ДЕН: \_\_\_\_\_ МЕСЕЦ: \_\_\_\_\_ ГОДИНА: \_\_\_\_\_  
DATE OF BIRTH: \_\_\_\_\_ DATE: \_\_\_\_\_ MONTH: \_\_\_\_\_ YEAR: \_\_\_\_\_

Гражданство: \_\_\_\_\_  
Nationality: \_\_\_\_\_

Пол:  Мъж  Жена  
Sex:  Male  Female

6. Имена: \_\_\_\_\_

6. Names:

ДАТА НА РАЖДАНЕ: \_\_\_\_\_ ДЕН: \_\_\_\_\_ МЕСЕЦ: \_\_\_\_\_ ГОДИНА: \_\_\_\_\_  
DATE OF BIRTH: \_\_\_\_\_ DATE: \_\_\_\_\_ MONTH: \_\_\_\_\_ YEAR: \_\_\_\_\_

Гражданство: \_\_\_\_\_  
Nationality: \_\_\_\_\_

Пол:  Мъж  Жена  
Sex:  Male  Female

7. Имена: \_\_\_\_\_

7. Names:

ДАТА НА РАЖДАНЕ: \_\_\_\_\_ ДЕН: \_\_\_\_\_ МЕСЕЦ: \_\_\_\_\_ ГОДИНА: \_\_\_\_\_  
DATE OF BIRTH: \_\_\_\_\_ DATE: \_\_\_\_\_ MONTH: \_\_\_\_\_ YEAR: \_\_\_\_\_

Гражданство: \_\_\_\_\_  
Nationality:

Пол:  Мъж  Жена  
Sex:  Male  Female

Родители  
Parents

1. Имена: \_\_\_\_\_  
1. Names:

Дата на раждане: \_\_\_\_\_ Ден: \_\_\_\_\_ Месяц: \_\_\_\_\_ Година: \_\_\_\_\_  
Date of birth: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_ Month: \_\_\_\_\_ Year: \_\_\_\_\_

Гражданство: \_\_\_\_\_  
Nationality:

Пол:  Мъж  Жена  
Sex:  Male  Female

2. Имена: \_\_\_\_\_  
2. Names:

Дата на раждане: \_\_\_\_\_ Ден: \_\_\_\_\_ Месяц: \_\_\_\_\_ Година: \_\_\_\_\_  
Date of birth: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_ Month: \_\_\_\_\_ Year: \_\_\_\_\_

Гражданство: \_\_\_\_\_  
Nationality:

Пол:  Мъж  Жена  
Sex:  Male  Female

### ДРУГИ ДАННИ ЗА ЛИЦЕТО / FURTHER INFORMATION ABOUT THE PERSON

Налагани ли са срещу Вас или член на Вашето семейство следните принудителни административни мерки?  
Have any of the following administrative measures ever been imposed against you or any of your family members?

- Отнемане правото на пребиваване в Република България  
Refusal of the right of residence in the Republic of Bulgaria
- Експулсиране  
Expulsion
- Забрана за влизане в Република България  
Entry ban into the Republic of Bulgaria

Документи, които прилагате към заявлението:  
Document enclosed with the application:

- Ксерокопие от националния документ за самоличност  
Copy of your national ID document

- Удостоверение за раждане  
Birth certificate
- Удостоверение за брак  
Marriage certificate
- Договор за работа  
Employment contract
- Документ за платена държавна такса  
Payment receipt
- Здравна осигуровка  
Proof of health insurance
- Документ за финансови средства  
Evidence of sufficient financial resources
- Други приложени документи  
Other documents

ДАТА: \_\_\_\_\_  
DATE: \_\_\_\_\_

ПОДПИС НА ЗАЯВИТЕЛЯ: \_\_\_\_\_  
APPLICANT'S SIGNATURE: \_\_\_\_\_

ПОДПИС НА СЛУЖИТЕЛЯ: \_\_\_\_\_  
RECEIVED BY: \_\_\_\_\_

/ИМЕНА, ПОДПИС/  
/NAMES, SIGNATURE/

Служебна информация:  
For official use only: