

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: ____ Месяц: ____ 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:			

Деца 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: