

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: 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: _____			
Номер на националния документ за самоличност: _____ National ID document number: _____			
Дата на издаване: Date of issue:	Ден: _____ Date:	Месец: _____ Month:	Година: _____ Year:
Дата на валидност: Date of expiry:	Ден: _____ Date:	Месец: _____ Month:	Година: _____ Year:

Условия за пребиваване в Република България: Conditions for residence in the Republic of Bulgaria:	
<input type="checkbox"/> 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	
<input type="checkbox"/> Притежава здравна осигуровка и необходими финансови средства You have health insurance and sufficient financial resources available to you	
<input type="checkbox"/> Обучение You are in education	
<input type="checkbox"/> Член семейство You are a family member	
Искан период за пребиваване: _____ Duration of residence applied for: _____	
Последно влизане в Република България: Date of last entry into the Republic of Bulgaria:	Ден: ____ Месяц: ____ Година: ____ 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:	
<input type="checkbox"/> Да На какво основание: _____ Yes If yes, on what grounds: _____ _____	
<input type="checkbox"/> 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: _____ Ден: _____ Месец: _____ Година: _____
Date of birth: _____ Date: _____ Month: _____ Year: _____

Пол: ☐ Мъж ☐ Жена
Sex: Male Female

Място на раждане: _____
Place of birth: _____

Деца
Children

1. Имена: _____
1. Names:

Дата на раждане: _____ Ден: _____ Месец: _____ Година: _____
Date of birth: _____ Date: _____ Month: _____ Year: _____

Гражданство: _____
Nationality:

Пол: ☐ Мъж ☐ Жена
Sex: Male Female

2. Имена: _____
2. Names:

Дата на раждане: _____ Ден: _____ Месец: _____ Година: _____
Date of birth: _____ Date: _____ Month: _____ Year: _____

Гражданство: _____
Nationality:

Пол: ☐ Мъж ☐ Жена
Sex: Male Female

3. Имена: _____

3. Names: _____

Дата на раждане: _____ Ден: _____ Месец: _____ 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: _____ Месец: _____ Година: _____
Date of birth: _____ Date: _____ Month: _____ Year: _____

Гражданство: _____
Nationality: _____

Пол: ☐ Мъж ☐ Жена
Sex: ☐ Male ☐ Female

2. Имена: _____
2. Names: _____

Дата на раждане: _____ Ден: _____ Месец: _____ 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: