

**ОБЩИНА ЯМБОЛ**

Рег. № **РГС-**.....

Дата: ..... **2017** г.

ПОЛУЧИЛ  
ИЗГОТВЕНИТЕ  
ДОКУМЕНТИ: .....

ДО  
КМЕТА  
НА ОБЩИНА ЯМБОЛ

дата: ..... 2017 г.

**АДРЕСНА КАРТА ЗА НАСТОЯЩ АДРЕС  
ОТ**

Име: ..... ЕГН .....

(собствено, бащино и фамилно име)

док. за самоличност № ..... дата и място на издаване .....

телефон за връзка: .....

**ЗАЯВЯВАМ НАСТОЯЩ АДРЕС**

Населено място (държава) .....

община....., област.....

(наименование на локализационна единица – площад, булевард, улица, жк и др.)

№..... вход..... етаж..... апартамент.....

Забележка: Когато настоящият адрес е в чужбина, се попълва единствено наименованието на държавата

**Степен на образование**

1- образователна и научна степен "доктор"	7 – средно проф.техн. (СПТУ, проф. гимназия)
2- висше – магистър	8 – средно общо образование (гимназия)
3- висше – бакалавър	9 – професионално – техн. (ПТУ/ПУ) – прием след 8 кл.
4- висше – професионален бакалавър (специалист, полу висше)	10 -професионално – техн. (ПТУ/ПУ) – прием след 7 кл
5- професионално обучение след средно образование	А – проф. – техн. (ПТУ/ПУ) – прием след 6/7 кл.
6- средно специално (техникум, проф. гимназия)	В – основно
	С – начално и по-ниско

<b>Цел на пребиваване</b>		<b>Срок на пребиваване</b>	
1 - постоянна работа	5 - с (при) родители	1 - до 1 месец	4 - от 1 до 6 години
2 - временна работа	6 - за гледане	2 - до 6 месеца	5 - пост оянно
3 - сключване на брак	7 - други	3 - до 1 година	6 - непоказано
4 - образование	8 - непоказана		

**Подпис:**

Долуподписаните законните представители

1....., ЕГН.....

2....., ЕГН.....

съгласни сме с посочения настоящ адрес: 1. ....

**подпис**

2. ....

**подпис**

Адресната карта е подадена от упълномощеното лице .....

....., ЕГН.....

с пълномощно от дата ....., издадено от: .....

**Подпис:**.....

Ръководител на специализирана институция за отглеждане на деца

....., ЕГН.....

**Подпис:** .....

ИЗГОТВЕНИ ДОКУМЕНТИ:

ДАНИИ ЗА ЛИЦЕ, КОЕТО ЗАЯВИТЕЛЯТ УПЪЛНОМОЩАВА ДА ПОЛУЧИ ИЗГОТВЕНИЯ ДОКУМЕНТ:

ЕГН .....

ПОДПИС НА СЛУЖИТЕЛЯ:

/Име, презиме, фамилия/

ПОДПИС НА ЗАЯВИТЕЛЯ: