

към Решение за приемане на процедурни правила за условията и реда за предлагане на кандидати, представяне и публично оповестяване на документите, изслушване на кандидатите и за избор на член и заместник-председател на Националното бюро за контрол на специалните разузнавателни средства

Приложение № 2
към чл. 47 и 48 от ЗЗКИ

ПОВЕРИТЕЛНО
(след попълване)

(Рег. № и печат на организационната единица, желаеща да се проучи лицето за достъп до класифицирана информация)

снимка 4/3,5

ВЪПРОСНИК

ЗА НУЖДИТЕ НА ПРОУЧВАНЕТО НА ЛИЦАТА ЗА ДОСТЪП ДО ИНФОРМАЦИЯ,
КЛАСИФИЦИРАНА КАТО ДЪРЖАВНА ТАЙНА
(по чл. 47 и 48 от Закона за защита на класифицираната информация)

Този въпросник се използва съгласно закона с цел Вашето проучване за достъп до информация, класифицирана като държавна тайна, маркирана с гриф за сигурност

ПОВЕРИТЕЛНО
СЕКРЕТНО
СТРОГО СЕКРЕТНО

(моля, оградете необходимия знак)

I. ДАННИ ЗА ЛИЦЕТО – ОБЕКТ НА ПРОУЧВАНЕ

Име

(Вписват се собственото, бащиното и фамилното име)

Прецишни имена

(Попълва се, в случай че са променени)

Дата на раждане

Място на раждане:

Държава

Област

Община

Населено място

Гражданство

Прецишно гражданство

В случай на промяна на гражданството попълнете:

Име, на което е издаден актът за промяна или загубване на чуждо гражданство или актът за притежаваното в момента гражданство

Документ №

издаден на

от

ЕГН

Военно звание

Военна книжка сер. №

издадена на

от

Постоянен адрес

Държава
Област
гр. (с.)
улица
ж.к., бл.,
вх., ап.

	п. код	
	телефон	

Настоящ адрес

Държава
Област
гр. (с.)
улица
ж.к., бл.
вх., ап.

	п. код	
	телефон	

Лична карта №

	издадена на		от	
--	-------------	--	----	--

Месторабота

Наименование на предприятието

--

БУЛСТАТ

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Седалище:

Държава
гр. (с.)
улица
сл. телефон
Заемана длъжност
Размер на дохода от
предходния месец

	п. код	
	сл. факс	
	вид валута	

Друга месторабота

Наименование на предприятието

--

БУЛСТАТ

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Седалище:

Държава
гр. (с.)
улица
сл. телефон
Заемана длъжност
Размер на дохода от
предходния месец

	п. код	
	сл. факс	
	вид валута	

Допълнителни източници на доходи за предходната календарна година, надхвърлящи общо 5000 лв.

Например: рента, дивиденди от ценни книжа, лихви от банкови влогове, печалба от борсови акции, участие във фондове, доходи от наеми на недвижими имоти, хонорари за публикации, спечелени от хазарт суми, надхвърлящи три средни работни заплати в Република България, участие в управителни органи на търговски дружества, възнаграждения по договори за поръчки и т.н.

II. ДАННИ ЗА БАЩАТА НА ПРОУЧВАНОТО ЛИЦЕИме *(Вписват се собственото, бащиното и фамилното име)*Предишни имена *(Попълва се, в случай че са променяни)*Дата на раждане **Място на раждане:**Държава Област Община Населено място Гражданство **Постоянен адрес**Държава Област гр. (с.) п. код улица ж.к., бл. вх., ап. телефон **Настоящ адрес**Държава Област гр. (с.) п. код улица ж.к., бл. вх., ап. телефон **Месторабота**Наименование на
предприятието БУЛСТАТ **Седалище:**Държава гр. (с.) п. код улица сл. телефон сл. факс Заемана длъжност **III. ДАННИ ЗА МАЙКАТА НА ПРОУЧВАНОТО ЛИЦЕ**Име *(Вписват се собственото, бащиното и фамилното име)*Предишни имена *(Попълва се, в случай че са променяни)*

Дата на раждане

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Място на раждане:

Държава

Област

Община

Населено място

Гражданство

Постоянен адрес

Държава

Област

гр. (с.)

улица

ж.к., бл.

вх., ап.

	п. код	
	телефон	

Настоящ адрес

Държава

Област

гр. (с.)

улица

ж.к., бл.

вх., ап.

	п. код	
	телефон	

Месторабота

Наименование на пред-
приятieto

--

БУЛСТАТ

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Седалище:

Държава

гр. (с.)

улица

сл. телефон

Заемана длъжност

	п. код	
	сл. факс	

IV. ДАННИ ЗА БРАТЯ/СЕСТРИ НА ПРОУЧВАНОТО ЛИЦЕ

Име

--

(Вписват се собственото, бащиното и фамилното име)

Предишни имена

--

(Попълва се, в случай че са променяни)

Дата на раждане

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Място на раждане:

Държава

Област

Община

Населено място

Гражданство

Постоянен адрес

Държава

Област

гр. (с.)

улица

ж.к., бл.

вх., ап.

	п. код	
	телефон	

Настоящ адрес

Държава

Област

гр. (с.)

улица

ж.к., бл.

вх., ап.

	п. код	
	телефон	

МестоработаНаименование на
предприятието

БУЛСТАТ

Седалище:

Държава

гр. (с.)

улица

сл. телефон

Заемана длъжност

	п. код	
	сл. факс	

**V. ДАНИИ ЗА СЪПРУГ/А ИЛИ ДРУГО ЛИЦЕ, С КОЕТО ПРОУЧВАНОТО ЛИЦЕ СЪЖИТЕЛСТВА
ФАКТИЧЕСКИ НА СЪПРУЖЕСКИ НАЧАЛА**

Име

--

(Вписват се собственото, бащиното и фамилното име)

Предишни имена

--

(Попълва се, в случай че са променяни)

Дата на раждане

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Място на раждане:

Държава

Област

Община

Населено място

Гражданство

Постоянен адрес

Държава

Област

гр. (с.)

улица

ж.к., бл.

вх., ап.

	п. код	
	телефон	

Настоящ адрес

Държава

Област

гр. (с.)

улица

ж.к., бл.

вх., ап.

	п. код	
	телефон	

МестоработаНаименование на пред-
приятieto

БУЛСТАТ

Седалище:

Държава

гр. (с.)

улица

сл. телефон

Заемана длъжност

	п. код	
	сл. факс	

Акт за сключен граждански брак:

серия №

издаден на

от

VI. ДАННИ ЗА ДЕЦА НАД 14-ГОДИШНА ВЪЗРАСТ НА ЛИЦЕТО ПО Т. I

Име

(Вписват се собственото, бащиното и фамилното име)

Дата на раждане

Място на раждане:

Държава

Област

Община

Населено място

Гражданство

Постоянен адрес

Държава

Област

гр. (с.)

улица

ж.к., бл.

вх., ап.

	п. код	
	телефон	

Настоящ адрес

Държава

Област

гр. (с.)

улица

ж.к., бл.

вх., ап.

	п. код	
	телефон	

Месторабота

Наименование на предприятияето

БУЛСТАТ

Седалище:

Държава

гр. (с.)

п. код

улица

сл. телефон

сл. факс

Заемана длъжност

VII. В СЛУЧАЙ, ЧЕ ЛИЦАТА, ПОСОЧЕНИ В Т. II – IV, ЖИВЕЯТ ПОСТОЯННО В ЧУЖБИНА ИЛИ СА ИЗЛИЗАЛИ ЗАД ГРАНИЦА ЗА СРОК ПОВЕЧЕ ОТ 3 МЕСЕЦА, ВПИШЕТЕ СЛЕДНИТЕ ДАННИ:

Име

*(Вписват се собственото, бащиното и фамилното име)***Период**

от – до:

от – до:

от – до:

Държава

Точен адрес

Основание за пребиваване

VIII. БИЛИ ЛИ СТЕ ОСЪЖДАН?

НЕ

ДА

*Впишете кога и за какво престъпление***IX. В МОМЕНТА СРЕЩУ ВАС ПОВДИГНАТО ЛИ Е ОБВИНЕНИЕ В ПРЕСТЪПЛЕНИЕ?**

НЕ

ДА

*Впишете органа, който води делото/ата и евентуално посочете неговия номер***X. СТРАДАТЕ ЛИ ИЛИ СТРАДАЛИ ЛИ СТЕ ОТ ПСИХИЧЕСКО ЗАБОЛЯВАНЕ?**

НЕ

ДА

Уточнете какви, в какви периоди от време, в кои лечебни заведения, име на лекуващия лекар

XI. УПОТРЕБЯВАТЕ ЛИ ИЛИ УПОТРЕБЯВАЛИ ЛИ СТЕ НАРКОТИЦИ ИЛИ ДРУГИ КОНТРОЛИРАНИ УПОЙВАЩИ ВЕЩЕСТВА?

НЕ

ДА

Впишете какви, кога и дали продължавате (моля не споменавайте факти, когато са Ви давани наркотици или упойващи вещества от правоспособни лекари, доколкото това не е довело до ситуация, че трябва да продължавате да ги вземате или ги вземате)

XII. ПРЕЗ ПОСЛЕДНИТЕ 10 ГОДИНИ УПОТРЕБЯВАЛИ ЛИ СТЕ ИЛИ УПОТРЕБЯВАТЕ АЛКОХОЛ В КОЛИЧЕСТВА, ПРИЧИНЯВАЩИ ПОМРАЧАВАНЕ ИЛИ ЗАГУБА НА СЪЗНАНИЕ?

НЕ

ДА

Впишете честотата и обстоятелствата, при които става това (или са ставали), а също така дали във връзка с това се лекувате (или сте се лекували) в специализирани заведения (посочете лечебните заведения и адресите им)

XIII. ПОСОЧЕТЕ В ТАБЛИЦАТА ПО-ДОЛУ ДАННИ ЗА ВАШАТА РАБОТА (СЛУЖБА) ПРЕЗ ПОСЛЕДНИТЕ 10 ГОДИНИ

Период от – до	Пълно наименование на местоработата и точният ѝ адрес	Последно заемана длъжност

XIV. Вие, вашият/вашата съпруг/а или друго лице, с което съжителствате фактически на съпружески начала, имате ли финансови задължения към физически или юридически лица, чиято обща сума надхвърля шесткратно вашето възнаграждение?

НЕ

ДА

Впишете кой, в какъв размер, на кого дължи и какъв е срокът за погасяване на дълга

XV. Вие, вашият/вашата съпруг/а или друго лице, с което съжителствате фактически на съпружески начала, имате ли други финансови задължения (данъчни задължения, дължими суми по ипотеки, залози, задължения, установени със съдебен акт)?

НЕ

ДА

Впишете кой, какви, в какъв размер, на кого и срок за погасяване

XVI. ПОСОЧЕТЕ СУМАТА ПО ДОХОДИТЕ ВИ, ТЕЗИ НА СЪПРУГА/ТА ИЛИ ЛИЦЕТО, С КОЕТО СЪЖИТЕЛСТВАТЕ ФАКТИЧЕСКИ НА СЪПРУЖЕСКИ НАЧАЛА, ПРЕЗ ГОДИНАТА, ПРЕДШЕСТВАЩА ПОПЪЛВАНЕТО НА ТАЗИ АНКЕТА, АКО ТОВА ВИ Е ИЗВЕСТНО

--

XVII. НАПИШЕТЕ ДАЛИ ВИЕ, ВАШИЯТ/ВАШАТА СЪПРУГ/А ИЛИ ЛИЦЕТО, С КОЕТО СЪЖИТЕЛСТВАТЕ ФАКТИЧЕСКИ НА СЪПРУЖЕСКИ НАЧАЛА, ПРИТЕЖАВАТЕ НЕДВИЖИМИ ИМОТИ, СОБСТВЕНО ПРЕДПРИЯТИЕ ИЛИ УЧАСТИЕ В ДРУГО ПРЕДПРИЯТИЕ

НЕ

ДА

--

XVIII. ИМАЛИ ЛИ СТЕ НЯКОГА ДОСТЪП ДО ИНФОРМАЦИЯ, КЛАСИФИЦИРАНА КАТО ДЪРЖАВНА ТАЙНА, В РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ, В ДРУГА ДЪРЖАВА ИЛИ МЕЖДУНАРОДНА ОРГАНИЗАЦИЯ?

НЕ

ДА

Период от – до	Държава	Пълно име и адрес на организацията, в която сте имали достъп	Сфера на дейност (обсег) и ниво на класификация за сигурност на информацията, до което сте имали достъп

XIX. СЛЕД НАВЪРШВАНЕ НА 18-ГОДИШНА ВЪЗРАСТ БИЛИ ЛИ СТЕ В ЧУЖБИНА ПОВЕЧЕ ОТ 10 ДНИ (В Т.Ч. КОМАНДИРОВКИ)?

НЕ

ДА

--

Държава

XX. ПО ВРЕМЕ НА ПРЕСТОЯ ВИ В ЧУЖБИНА РАБОТИЛИ ЛИ СТЕ СРЕЩУ ЗАПЛАЩАНЕ?

НЕ

ДА

Период от – до	Държава, точен адрес, име на работодателя	Заемана длъжност	Вид на работата и получаван доход

**XXI. НАПИШЕТЕ ПЕРИОДА И МЕСТОЖИВЕЕНЕТО ВИ ПРЕЗ ПОСЛЕДНИТЕ 10 ГОДИНИ
(В РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ ИЛИ В ЧУЖБИНА)**

Период от – до	Държава, населено място, п.к., улица, №, вход, етаж, апартамент

XXII. ПО ВРЕМЕ НА ВАШЕ ПРЕБИВАВАНЕ В ЧУЖБИНА БИЛИ ЛИ СТЕ РАЗПИТВАНИ НЯКОГА ОТ ЧУЖДИ ВЛАСТИ (ПОЛИЦЕЙСКИ, ЕМИГРАЦИОННИ, ФИНАНСОВИ И ДРУГИ) ПО ТЕМИ, СВЪРЗАНИ С ВЪПРОСИ НА СИГУРНОСТТА ИЛИ ОТБРАНАТА НА СТРАНАТА? ИЗВЕСТНО ЛИ ВИ Е НЕЩО ЗА АНАЛОГИЧЕН СЛУЧАЙ СПРЯМО СЪПРУГА(ТА), ДРУГИ ЧЛЕНОВЕ НА ВАШЕТО СЕМЕЙСТВО?

НЕ

ДА

Не пишете никакви подробности. Те ще бъдат обсъдени с Вас от представителя на органа, провеждащ проучването

XXIII. УСТАНОВЯВАЛИ ЛИ СТЕ НЯКОГА ПРОЯВЯВАН КЪМ ВАС ИНТЕРЕС ОТ ЧУЖДИ СПЕЦИАЛНИ СЛУЖБИ, ПОЛИЦИЯ, ГРАНИЧНА ПОЛИЦИЯ ИЛИ ПЪК ОТ ОРГАНИЗИРАНА ПРЕСТЪПНА ГРУПА (БЪЛГАРСКА ИЛИ ЧУЖДЕСТРАННА)? ИЗВЕСТНО ЛИ ВИ Е НЕЩО ЗА ТАКЪВ ИНТЕРЕС СПРЯМО СЪПРУГА/ТА, ДРУГИ ЧЛЕНОВЕ НА ВАШЕТО СЕМЕЙСТВО?

НЕ

ДА

Не пишете никакви подробности. Те ще бъдат обсъдени с Вас от представителя на органа, провеждащ проучването

XXIV. НАПИШЕТЕ ДАННИТЕ НА ЛИЦАТА ИЗВЪН ПОСОЧЕНИТЕ В Т. II – IV, ЖИВЕЕЩИ В ОБИТАВАНОТО ОТ ВАС ЖИЛИЩЕ

Име

(Вписват се собственото, бащиното и фамилното име)

Дата на раждане

Място на раждане:

Държава

Област

Община

Населено място

Име

(Вписват се собственото, бащиното и фамилното име)

Дата на раждане

Място на раждане:

Държава

Област

Община

Населено място

XXIX. ИМАТЕ ЛИ ПРИНАДЛЕЖНОСТ КЪМ СЛУЖБИТЕ ЗА РАЗУЗНАВАНЕ И СИГУРНОСТ НА НАРОДНА РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ ПО СМИСЪЛА НА ЗАКОНА ЗА ДОСТЪП И РАЗКРИВАНЕ НА ДОКУМЕНТИ И ОБЯВЯВАНЕ НА ПРИНАДЛЕЖНОСТ НА БЪЛГАРСКИ ГРАЖДАНИ КЪМ ДЪРЖАВНА СИГУРНОСТ И РАЗУЗНАВАТЕЛНИТЕ СЛУЖБИ НА БЪЛГАРСКАТА НАРОДНА АРМИЯ?

НЕ

ДА

XXX. ПОСОЧЕТЕ ТРИ ЛИЦА, КОИТО ВИ ПОЗНАВАТ ПОВЕЧЕ ОТ 3 ГОДИНИ (БЕЗ ЛИЦАТА, ПОСОЧЕНИ В Т. II – VI, И ЛИЦА, КОИТО ОБСЛУЖВАТ ВАШИ ПРАВНИ ИНТЕРЕСИ ИЛИ ПОРАДИ ИЗПЪЛНЯВАНА ОТ ТЯХ РАБОТА СТЕ СВЪРЗАНИ С ОСОБЕНО ДОВЕРИЕ)

Име	Месторабота	Точен адрес и телефон

Декларирам, че съм попълнил(а) въпросника лично съгласно това, което знам, и ми е известно, че всяко умишлено затаяване на истина или потвърждаване на неистина ще бъде достатъчен повод за прекратяване на проучването и може да послужи като основание да ми бъде отказано издаване на разрешение за достъп до класифицирана информация.

Съгласен съм моите лични данни, съдържащи се в този въпросник, да бъдат събирани, обработвани и съхранявани само за целите на проучването във връзка със Закона за защита на класифицираната информация.

Брой листа, добавени към въпросника:	
Град	
Дата	

.....
Подпис на лицето

.....
Подпис и печат на ръководителя на
организационната единица

.....
Подпис на служителя по сигурността на
информацията

Целта на този въпросник е единствено опазването на националната сигурност на Република България и осигуряване функционирането на системата за защита на информацията, класифицирана като държавна тайна.

Моля внимателно да прочетете следните указания и при нужда да се обърнете към служителя по сигурността на информацията.