Служебна информация For official use only
Рег 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:	❑ Мъж Male	❑ 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:

❑ 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

❑ Съпруг Husband ❑ Съпруга Wife ❑ 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: