 РАЙОН “НАДЕЖДА” – СТОЛИЧНА ОБЩИНА

**гр.София 1220, ул. „Кирил Дрангов” № 55, тел. 495-11-49, факс 02/837-64-65**

[www.so-nadejda.com](http://www.so-nadejda.com); e-mail: info@so-nadejda.com

***Д Е К Л А Р А Ц И Я***

От: ..…………………………………………………………………………………………...........,

ЕГН:………………… адрес:………………………………………………………………...…, телефон за връзка:………...................................,

в качеството ми на настойник/попечител *(излишното се зачертава)* на……………………………….......………………………............, ЕГН:…………..……, постоянен адрес:…………………………………………………………………………………...

 Декларирам, че:

 **1.** Не съм недееспособен;

 **2.** Не съм лишен от родителски права;

 **3.** Не съм осъден за тежки умишлени престъпления;

 **4**. Не се намирам в невъзможност да изпълнявам настойническите/попечителските *(излишното се зачертава)* си права и задължения.

 **5.**Личните ми интереси не са в противоречие с интересите на поднастойния/подопечния.

 Известно ми е, че за неверни данни нося наказателна отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс.

ДЕКЛАРАТОР : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпис