



## 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](mailto:info@so-nadejda.com)

### ДЕКЛАРАЦИЯ

От: .....

ЕГН:..... л.к. № ....., издадена на:..... от: .....

адрес:....., телефон за връзка:.....

в качеството ми на настойник/попечител (*излишното се зачертава*)

на....., ЕГН:....., л.к. №

....., издадена на:..... от: ....., 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)

Забележка: Декларацията се попълва от всички членове на настойническия съвет (настойник, заместник-настойник, съветници) / от попечителя и заместник-попечителя