



## 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)

ДО  
ОРГАНА ПО НАСТОЙНИЧЕСТВО  
И ПОПЕЧИТЕЛСТВО  
ПРИ СТОЛИЧНА ОБЩИНА – РАЙОН „НАДЕЖДА“

### ЗАЯВЛЕНИЕ

От: .....  
ЕГН: ..... л.к. № ....., издадена на: ..... ОТ: .....  
Адрес: ....., телефон за връзка: .....

#### УВАЖАЕМИ/А ГОСПОДИН/ГОСПОЖО КМЕТ,

Моля да бъде назначен за настойник/попечител (*излишното се зачертава*) на.....  
....., с ЕГН:..... л.к. № ....., издадена на:.....  
от:....., постоянен адрес:.....  
.....  
.....

(описва се фактическата обстановка и мотивите, въз основа на които се иска назначаването за настойник/попечител)  
Предлагам следния състав на настойническия съвет/следното лице за заместник-попечител (*излишното се зачертава*):

1. За заместник-настойник/заместник-попечител:.....  
ЕГН:..... л.к. № ....., издадена на:..... ОТ: .....

#### 2. За съветник/съветници в настойническия съвет:

2.1. ...., адрес:.....  
ЕГН:..... л.к. № ....., издадена на:..... ОТ: ....., тел. за връзка:.....

2.2. ...., адрес:.....  
ЕГН:..... л.к. № ....., издадена на:..... ОТ: ....., тел. за връзка:.....

#### Приложения:

Акт за раждане / Акт за смърт на лицето / Съдебно решение с печат “влязло в сила“ / Декларации съгласно чл. 158 от Семейния кодекс (по образец) (*излишното се зачертава*).