

Рег. №

ДО

Дата

ДИРЕКТОРА НА

ДИРЕКЦИЯ "МИГРАЦИЯ"

TO THE DIRECTOR OF
MIGRATION DIRECTORATE

ЗАЯВЛЕНИЕ/ДЕКЛАРАЦИЯ

ЗА ПРЕДОСТАВЯНЕ НА СТАТУТ НА ЛИЦЕ БЕЗ ГРАЖДАНСТВО

APPLICATION FOR THE STATUS AS A STATELESS PERSON

ПОПЪЛВАНЕТО НА ВСИЧКИ ПОЛЕТА Е ЗАДЪЛЖИТЕЛНО

ALL FIELDS ARE MANDATORY

ЛИЧНИ ДАННИ / PERSONAL DETAILS

ИМЕНА НА КАНДИДАТА / FULL NAME OF APPLICANT:
ФАМИЛИЯ / SURNAME: _____
СОБСТВЕНО ИМЕ / NAME: _____
ГРАЖДАНСТВО / NATIONALITY:
ПРЕДИШНО ГРАЖДАНСТВО /
OTHER NATIONALITY:
НАРОДНОСТ:
БИЛО ЛИ Е ЛИЦЕТО ГРАЖДАНИН НА НЯКОЯ ДЪРЖАВА? /
PREVIOUS NATIONALITY:
ДОКУМЕНТ ЗА ПРОМЯНА НА ГРАЖДАНСТВОТО /
DOCUMENT FOR CHANGED NATIONALITY:
ДАТА НА РАЖДАНЕ / DATE OF BIRTH:
ДЕН/DATE МЕСЕЦ/MONTH ГОДИНА/YEAR
ПОЛ/SEX <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
мъж/male жена/female
МЯСТО НА РАЖДАНЕ/PLACE OF BIRTH:

НОМЕР НА НАЦИОНАЛЕН ДОКУМЕНТ ЗА САМОЛИЧНОСТ/ПАСПОРТ ИЛИ ЛИЧНА КАРТА/ NATIONAL ID DOCUMENT NUMBER /PASSPORT, ID CARD/	
ДАТА НА ИЗДАВАНЕ/DATE OF ISSUE: ден/date месец/month година/year	ДАТА НА ВАЛИНОСТ/DATE OF EXPIRY: ден/date месец/month година/year
ДАННИ ЗА ПРЕБИВАВАНЕ/DATA FOR CURRENT RESIDENCE: 1. ПРОДЪЛЖИТЕЛНО/PROLONGED RESIDENCE <input type="checkbox"/> 2. ПОСТОЯННО/RESIDENCE PERMIT <input type="checkbox"/> 3. ДЪЛГОСРОЧНО/LONG-TERM RESIDENCE <input type="checkbox"/> 4. НЯМАМ ПРЕДОСТАВЕНО ПРАВО НА ПРЕБИВАВАНЕ НА ТЕРИТОРИЯТА НА РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ/I HAVE NO RESIDENCE PERMIT IN THE TERRITORY OF THE REPUBLIC OF BULGARIA <input type="checkbox"/> 5. ДРУГО/OTHER <input type="checkbox"/>	
ПЪРВО ВЛИЗАНЕ В РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ: ДЕН/DATE МЕСЕЦ/MONTH ГОДИНА/YEAR DATE OF FIRST ENTRY INTO THE REPUBLIC OF BULGARIA	
РАЗРЕШЕН СТАТУТ НА ПРЕБИВАВАНЕ В ЧУЖБИНА/DO YOU HAVE RESIDENCE IN ANOTHER COUNTRY?	
ПОСЛЕДНО ВЛИЗАНЕ В РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ: ДЕН/DATE МЕСЕЦ/MONTH ГОДИНА/YEAR DATE OF LAST ENTRY INTO THE REPUBLIC OF BULGARIA:	
АДРЕС В РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ/ADDRESS IN THE REPUBLIC OF BULGARIA	
АДРЕС ЗА КОРЕСПОНДЕНЦИЯ/ADDRESS FOR CORRESPONDENCE:	
АДРЕС В ЧУЖБИНА/YOUR ADDRESS IN OTHER COUNTRY:	
ТЕЛЕФОН ЗА ВРЪЗКА, GSM, E-MAIL, ФАКС И ДРУГИМ TELEPHONE NUMBER, MOBILE NUMBER, E-MAIL ADDRESS, FAX NUMBER AND OTHER CONTACT DETAILS:	
ОБРАЗОВАНИЕ: <input type="checkbox"/> БЕЗ <input type="checkbox"/> ОСНОВНО <input type="checkbox"/> СРЕДНО <input type="checkbox"/> КОЛЕЖ EDUCATION: WITHOUT PRIMARY SECONDARY COLLEGE ВИСШЕ <input type="checkbox"/> УЧАЩ <input type="checkbox"/> HIGH STUDENT	

МЕСТОРАБОТА:

WORK PLACE:

ЛИЧНИ ДАННИ ЗА ЧЛЕНОВЕТЕ НА СЕМЕЙСТВОТО/PERSONAL DETAILS OF FAMILY MEMBERS:

СЕМЕЙНО ПОЛОЖЕНИЕ/FAMILY STATUS:

Неженен Женен Вдовец съпругески начала

Unmarried Married Widower in relationship

Неомъжена Омъжена Вдовица съпругески начала

Unmarried Married Widow in relationship

съпруг/husband съпруга/wife партньор/partner

ИМЕНА/NAME:

ФАМИЛИЯ/SURNAME: _____

СОБСТВЕНО ИМЕ/NAME: _____

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:

ДЕЦА/ CHILDREN

ДАТА НА РАЖДАНЕ/

ГРАЖДАНСТВО/

ПОЛ/SEX:

ИМЕНА/NAMES:

DATE OF BIRTH

NATIONALITY:

1.

.....

.....

.....

2.

.....

.....

.....

3.

.....

.....

.....

4.

.....

.....

.....

5.

.....

.....

.....

РОДИТЕЛИ/ PARENTS:

ИМЕНА/NAMES:	ДАТА НА РАЖДАНЕ/ DATE OF BIRTH	ГРАЖДАНСТВО/ NATIONALITY:	ПОЛ/SEX:
МАЙКА/MOTHER
БАЩА/FATHER

БРАТЯ/СЕСТРИ/BROTHERS/SISTERS:

ИМЕНА/NAMES:	ДАТА НА РАЖДАНЕ/ DATE OF BIRTH	ГРАЖДАНСТВО/ NATIONALITY:	ПОЛ/SEX:
.....
.....
.....

ДОКУМЕНТИ, КОИТО ПРИЛАГАТЕ КЪМ ЗАЯВЛЕНИЕТО/

DOCUMENTS ENCLOSED WITH THE APPLICATION

КСЕРОКОПИЕ НА НАЦИОНАЛНИЯ ДОКУМЕНТ ЗА САМОЛИЧНОСТ/

COPY OF YOUR NATIONAL DOCUMENT

УДОСТОВЕРЕНИЕ ЗА РАЖДАНЕ/BIRTH CERTIFICATE

ПОДПИС НА ДЕКЛАРИРАЦИЯ:

ДАТА:

APPLICANT'S SIGNATURE

DATE

ПРИЕЛ ЗАЯВЛЕНИЕТО/ДЕКЛАРАЦИЯТА/RECEIVED BY

ИМЕНА, ПОДПИС/NAMES, SIGNATURE

СЛУЖЕБНА ИНФОРМАЦИЯ / FOR OFFICIAL ONLY: