|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Вх. **№ ............. от .............****ДО****МИНИСТЪРА НА****ОБРАЗОВАНИЕТО И НАУКАТА****ЗАЯВЛЕНИЕ**от ..................................................................................................................................................................................................................*(наименованиe, правноорганизационна форма)*..................................................................................................................................................................................................................*(седалище и адрес на управление на юридическото лице)*..................................................................................................................................................................................................................*(лицето, което го представлява, единен идентификационен код или код по БУЛСТАТ)* **УВАЖАЕМИ/УВАЖАЕМА ГОСПОДИН/ГОСПОЖО МИНИСТЪР**,Внасям документи за вписване в Информационния регистър на одобрените програми за повишаване квалификацията на педагогическите специалисти на промяна в наименованието и/или правноорганизационната форма на …………………......................................................................................................................................................................................УИН................ *( вписва се пълното наименование на лицето по чл. 230 от ЗПУО)* Прилагам следните документи:1. ...................................................................................................................................................................................................................2. ...................................................................................................................................................................................................................3. ...................................................................................................................................................................................................................4. ...............................................................................................................................................................................................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
| Заявявам желанието си издаденият индивидуален административен акт да бъде получен:(*отбелязва се избраният начин на получаване и се полага подпис*) |
| 🞏 На място в Центъра за административно обслужване на Министерството на образованието и науката  |
| 🞏Чрез лицензиран пощенски оператор, на адреса, изписан в заявлението, като **декларирам**, че **пощенските разходи са за моя сметка**, платими при получаване на акта, и давам съгласие документите да бъдат пренасяни за служебни цели. Индивидуалният административен акт да бъде изпратен: |
| 🞏 като вътрешна препоръчана **пощенска** пратка с известие за доставяне  |
| 🞏 като вътрешна **куриерска** пратка  |
| 🞏 По електронен път на електронен адрес: …………………………………. |
| 🞏 По електронен път чрез Информационния регистър на одобрените програми за повишаване квалификацията на педагогическите специалисти |

***Забележка.*** Оригиналът на заявлението, документът за платена такса и документът за предплатена пощенска услуга остават на съхранение в МОН.

|  |
| --- |
|  |

 |
|

|  |
| --- |
|  АДРЕС НА ПОЛУЧАТЕЛ:ИМЕ: ………………………………………………………………………………………УЛ./№: ……………………………………………………………………………………ОБЛАСТ: …………………………………………………………………………………П.К./ГРАД: ……………………………………………………………………………….ДЪРЖАВА: ………………………………………………………………………………МОБ.ТЕЛ./ТЕЛ.: …………………………………………………………………………. |

 |
| В случай че желаете документите да Ви бъдат изпратени по пощата, моля, попълнете ЧЕТЛИВО необходимата информация за пощенския плик.“

|  |
| --- |
|  |

 |

|  |  |
| --- | --- |
| Дата:………………….. | Подпис на лицето, което представлява заявителят................................................. |

 |