**ДЕКЛАРАЦИЯ**

**по чл. 9, ал. 3 от ЗЗДН**

Подписаният, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(трите имена на декларатора)

ЕГН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, гр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, бул./ул./ж.к. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, № \_\_\_\_\_\_\_\_\_ , вх. \_\_\_\_\_\_\_\_ , ап. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ДЕКЛАРИРАМ**

че спрямо мен беше извършен акт на домашно насилие от лицето:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(изписват се трите имена на лицето, за което се твърди, че е извършило акт на домашно насилие)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Известно ми е, че за неверни данни в настоящата декларация нося наказателна отговорност по чл. 313, ал. 1 от Наказателния кодекс.

Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. **ДЕКЛАРАТОР:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

гр. (с.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **ЗАБЕЛЕЖКА:** | Попълва се в случай, че молбата се подава лично от пострадалото лице - чл. 8, т. 1 от ЗЗДН. |