



## ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

**Необходими документи за искане на разрешение  
за работа/извършване на конкретно възложена задача/осъществяване на контролна  
дейност/практическо обучение в стратегически зони на стратегически обект, съгласно  
чл. 40, ал. 1, т. 2, чл. 44 и чл. 45 от Правилника за прилагане на Закона за  
Държавна агенция „Национална сигурност”**

**I. За български граждани.**

1. Свидетелство за съдимост.
2. Документ за липса на водени срещу лицето досъдебни или съдебни производства за престъпления от общ характер - Удостоверение от прокуратура.
3. Удостоверителен документ за липса на психични заболявания /Медицинско удостоверение/.
4. **Въпросник** за издаване на разрешение за работа/извършване на конкретно възложена задача/практическо обучение в стратегически зони на стратегически обект или в зони, свързани с изпълнение на стратегическа дейност.

Бланката с въпросника (Приложение № 6 към чл. 44, ал. 1 от ППЗДАНС Ново - ДВ, бр. 68 от 2015 г., изм. - ДВ, бр. 63 от 2016 г., изм. - ДВ, бр. 76 от 2022 г., изм. - ДВ, бр. 92 от 2025 г., в сила от 31.10.2025 г.) е достъпна на интернет и от стр. 5 до 8 от този документ.

5. Списък (*таблица*), който да съдържа пълните имена на кандидата и идентифициращи данни от документа за самоличност (единният граждански номер, личен номер на чужденец, рождена дата и адрес на лицето); месторабота; длъжността, която ще заема; конкретната задача, която ще изпълнява; контролната дейност, която ще осъществява или практическото обучение по чл. 29, ал. 1 от ЗПОО, в което ще участва; срок; телефон за контакт – подписан от ръководителя и подпечатан с печат на фирмата (организацията).

Актуален файл с таблицата, в която трябва да се попълнят данните на лицата се намира на стр. 10 от този документ.

6. Документ за оправомощаване на лицето за осъществяване на контролна дейност в стратегическите зони на конкретен стратегически обект или в зоните, свързани с изпълнението на стратегическа дейност.

7. Писмено съгласие (приложение 7 от ППЗДАНС) на родителя или попечителя за участие на ученика в практическо обучение в стратегическите зони на стратегическите обекти и зоните, свързани с изпълнението на стратегически дейности, когато ученикът не е пълнолетен.

8. Придружително писмо.

Документите се изпращат с придружително писмо, адресирано до Генералния директор на ДП НКЖИ, заверено с изходящ номер, печат и подпис (вкл. длъжност, име и фамилия) на управителя/ръководителя на фирмата/организацията. Писмото трябва да съдържа данни за: наименование и булстат/ЕИК на фирмата (организацията), основанието/причината за искане на разрешение за работа/извършване на конкретно възложена задача/практическо обучение в стратегическите зони на стратегическия обект, описание по вид и брой на приложените към писмото документи и броя на лицата, за които се иска разрешение за работа/извършване на конкретно възложена задача/практическо обучение, съгласно чл. 40, ал. 1, т. 2, чл. 44 и чл. 45 от Правилника за прилагане на Закона за Държавна агенция „Национална сигурност“.

При подаване на искане за издаване на разрешения за изпълнение на конкретно възложена задача, за наети от външни организации /ВО/ по трудов или граждански договор български или чужди граждани, разрешенията от ДАНС се издават с валидност за срока на договора (сключен между ВО и ДП НКЖИ), но с продължителност не повече от три години.

Когато по договора след изпълнението са предвидени допълнителни дейности при гаранционни условия, може да се приеме, че общият срок на договора включва срока за изпълнение и срока на гаранционна поддръжка и този общ срок може да бъде вписан в списъка по т. 5. Удостоверяването на общия срок по договора се извършва с предоставяне на заверени копия на съответните страници от договора с данни за идентифициране на страните по договора, номер и дата на договора, срок на изпълнение и срок на гаранционна поддръжка.

## **II. За чуждестранни граждани**

**1. Всички документи изброени в I.**

**2. Свидетелство за съдимост за чужд гражданин (който има ЛНЧ/ЕГН) от Централното бюро за съдимост при Министерство на правосъдието или от бюрото за съдимост при компетентния районен съд, в т.ч. и електронни, които се издават при условията и по реда на**

Наредба № 8 от 26.02.2008 г., за функциите и организацията на дейността на бюрата за съдимост, издадена от министъра на правосъдието, обн. в ДВ бр.24 от 04.03.2008 г.

**3. Свидетелство за съдимост или справка за съдимост за чужд гражданин (който няма ЛНЧ/ЕГН) от съответния чужд компетентен орган и превод на български език (съгласно указанията по-долу).**

**4. Удостоверителен документ за липса на психични заболявания и превод на български език (съгласно указанията по-долу).**

5. Копие на документ за самоличност.

Издадените от чужда държава официални документи по точка 3 (документ за съдебно минало) и точка 4 (документ за липса на психични заболявания), приложени и предназначени да послужат пред ДАНС, се изисква да бъдат в оригинал, да имат поставени всички необходими печати, заверки (при необходимост и легализация) и нотариално заверен превод на български език.

#### **Легализация**

Документи издадени от чужда държава, която не е страна по Хагската конвенция за премахване на изискването за легализация на чуждестранни публични актове (ратифицирана със закон, в сила от 29.04.2001 г.), или с която Република България няма действащ Договор за правна помощ, подлежат на легализация, съгласно реда определен в Правилника за легализациите, заверките и преводите на документи и други книжа (в сила от 12.09.1958 г.).

Документите издадени от чужда държава, легализирани от дипломатическите и консулските представителства на Република България (вкл. за държави, с които Република България няма дипломатически отношения), не се нуждаят от допълнителна заверка и са валидни на територията на Република България.

#### **Превод на български език и заверка на превода.**

В Република България пред държавните институции могат да се използват документи от чужбина, само които са придружени с официален превод (от заклет преводач или фирма за преводи), който е заверен пред нотариус.

Официални преводи са преводи на документи издадени от държавни или частни институции като училища, университети, болници, министерства, ведомства, посолства, съд, прокуратура и т.н. Тези документи задължително трябва да са снабдени със заверки/печати за използване извън държавата, която ги издава, тъй като институциите в Република България приемат само официални преводи, придружени от всички необходими атрибути.

За чуждестранен документ, преведен на български език, предназначен за използване на територията на Република България, е необходимо подписът на преводача, положен в извършения от него превод, да бъде нотариално удостоверен от български нотариус. Нотариално заверен превод

се прави само на документи от чужбина, снабдени надлежно с всички необходими заверки и печати от издаващата ги държава.

Предоставените на ДП НКЖИ документи се използват само по реда и при условията на ППЗДАНС и в съответствие с действащите в страната нормативни изисквания за защита на личните данни.

## ВЪПРОСНИК / QUESTIONNAIRE

### ЗА ИЗДАВАНЕ НА РАЗРЕШЕНИЕ ЗА РАБОТА/ИЗВЪРШВАНЕ НА КОНКРЕТНО ВЪЗЛОЖЕНА ЗАДАЧА/ПРАКТИЧЕСКО ОБУЧЕНИЕ

### В СТРАТЕГИЧЕСКИ ЗОНИ НА СТРАТЕГИЧЕСКИ ОБЕКТ ИЛИ В ЗОНИ, СВЪРЗАНИ С ИЗПЪЛНЕНИЕТО НА СТРАТЕГИЧЕСКА ДЕЙНОСТ

### NEEDED FOR THE ISSUANCE OF: A WORK PERMIT/PERMIT FOR THE PURPOSE OF PERFORMING A SPECIFICALLY ASSIGNED TASK/PERMIT FOR PARTICIPATION IN A PRACTICAL TRAINING

### IN STRATEGIC ZONES OF STRATEGIC SITES OR IN ZONES RELATED TO THE PERFORMANCE OF STRATEGIC ACTIVITIES

*Стратегически обект или зона, свързана с изпълнението на стратегическа дейност, за който/която ще е необходимо разрешението/Strategic site or zone, related to the performance of strategic activities, where the permit shall be needed*

Вид на разрешението/ Type of permit	Допълнителна информация/Additional information
Разрешение за работа/ Work permit	
Разрешение за извършване на конкретно възложена задача/ Permit for the purpose of performing a specifically assigned task	
Разрешение за практическо обучение/ Permit for participation in a practical training	

*Огражда се видът разрешение, за който се кандидатства. При кандидатстване за издаване на разрешение за работа данните за лицата и заеманите от тях длъжности се описват само в раздел I по-долу. При кандидатстване за получаване на разрешение за извършване на конкретно възложена задача **задължително се описват**: наименование и номер на договор и конкретната задача, обвързана с изпълнението на договора, която кандидатът ще изпълнява. При кандидатстване за получаване на разрешение за участие в практическо обучение **задължително се попълват** наименование на проекта/обучението, условията за провеждане на обучението, а при възможност - и номер на договор, по силата на който се провежда.*

*Please, encircle the type of permit you apply for. When applying for a work permit, all the information needed for the persons and their official position/post shall be supplied in Section I below. When applying for a permit for the purpose of performing a specifically assigned task, the applicant **must give an account of**: full name and identification number of the contract, as well as a brief description of the specific tasks they will perform with relation to the aforementioned contract. When applying for a permit for participation in a practical training, the applicant **must give an account of** the name/description and the terms of the practical training and when possible –*

*identification number of the contract under which the practical training is conducted.*

**I. ДАННИ ЗА ЛИЦЕТО - ОБЕКТ НА ПРОУЧВАНЕ/ DETAILS OF THE PERSON - SUBJECT TO THE INQUIRY**

Име/Name

*(собствено, бащино и фамилно име/first, father's name and surname)*

Дата на раждане  
Date of birth

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

ЕГН/ЛНЧ  
Personal ID

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

**Място на раждане/Place of birth**

Държава/Country

Община/Municipality

Област/Region

Населено място/Populated space

Гражданство /citizenship

друго гражданство/  
another citizenship



**Постоянен адрес/Permanent address**

Държава/Country

улица/Street

Област/Region

ж.к., бл./res. dist., bl.

гр. (с.)/City

вх., ап./ent., ap.

п. код/Post code

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

телефон/Tel.

**Настоящ адрес/Current address**

Държава/Country

улица/Street

Област/Region

ж.к., бл./  
res. dist., bl.

гр. (с.)/City

вх., ап./ent., ap.

п. код/Post code

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

телефон/Tel.

ел. поща/e-mail



ЛК/Паспорт/  
ID Card/  
Passport

№	<input type="text"/>
	<input type="text"/>

Издаден/а на/  
Date of issue

от/by

Валиден/на до/  
Date of expiry

Месторабота/  
Ученик в/  
Occupation/  
Student at

Наименование на предприятието/Name of company      Наименование на учебното заведение/Name of school

БУЛСТАТ/UIC

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Адрес/Address

Държава/Country		улица/Street	
гр. (с.)/City		сл. тел./Tel.	
п. код/Post code		сл. факс/fax	
<b>ел. поща/e-mail</b>			

Заемана длъжност/  
Position

Образование/ Education

<b>II. БИЛИ ЛИ СТЕ НЯКОГА ОСЪЖДАН?</b>	
<b>HAVE YOU EVER BEEN CONVICTED OF A CRIME?</b>	
<b>НЕ/NO</b>	<input type="checkbox"/>
<b>ДА/YES</b>	<input type="checkbox"/>

(При отговор "Да" - кога и за какво престъпление, независимо от настъпила реабилитация./If "YES" - specify when and for what crime, regardless of legal justification.)

<b>III. В МОМЕНТА СРЕЩУ ВАС ПОВДИГНАТО ЛИ Е ОБВИНЕНИЕ В ПРЕСТЪПЛЕНИЕ?</b>	
<b>ARE YOU CURRENTLY UNDER ANY LEGAL INDICTMENT (CONVICTED OF A CRIME)?</b>	
<b>НЕ/NO</b>	<input type="checkbox"/>
<b>ДА/YES</b>	<input type="checkbox"/>

(При отговор "Да" да се посочат органът, който води делото/ата, и номерът на делото./If "YES" put down the authority in charge of the case and the number of the case.)

<b>IV. СТРАДАТЕ ЛИ ИЛИ СТРАДАЛИ ЛИ СТЕ ОТ ПСИХИЧЕСКО ЗАБОЛЯВАНЕ?</b>	
<b>DO YOU SUFFER OR HAVE YOU EVER SUFFERED FROM ANY MENTAL DISORDER?</b>	
<b>НЕ/NO</b>	<input type="checkbox"/>
<b>ДА/YES</b>	<input type="checkbox"/>

(При отговор "Да" - какво е заболяването, в какви периоди от време, в кои лечебни заведения, име на лекуващия лекар./If "YES" - what is the disorder, in what periods of time, in which hospitals, what is the name of the physician.)

<b>V. ИЗДАВАНО ЛИ ВИ Е РАЗРЕШЕНИЕ ЗА РАБОТА/ИЗВЪРШВАНЕ НА КОНКРЕТНО ВЪЗЛОЖЕНА ЗАДАЧА/ПРАКТИЧЕСКО ОБУЧЕНИЕ ЗА ДРУГИ СТРАТЕГИЧЕСКИ ЗОНИ НА СТРАТЕГИЧЕСКИ ОБЕКТИ ИЛИ ЗОНИ, СВЪРЗАНИ С ИЗПЪЛНЕНИЕТО НА СТРАТЕГИЧЕСКА ДЕЙНОСТ?</b>	
<b>HAVE YOU EVER BEFORE BEEN GRANTED: A WORK PERMIT/PERMIT FOR THE PURPOSE OF PERFORMING A SPECIFICALLY ASSIGNED TASK/PERMIT FOR PARTICIPATION IN A PRACTICAL TRAINING IN STRATEGIC ZONES OF STRATEGIC SITES OR IN ZONES RELATED TO THE PERFORMANCE OF STRATEGIC ACTIVITIES?</b>	

НЕ/NO  
ДА/YES

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

--

Период/Period от/from ..... до/to .....	За обект/Site name	Вид на разрешението/ Type of permit	Сфера на дейност/Area of activity

Декларирам, че съм попълнил(а) въпросника лично съгласно това, което знам, и ми е известно, че всяко умишлено укриване на истина или потвърждаване на неистина може да послужи като основание да ми бъде отказано издаване на разрешение за работа/извършване на конкретно възложена задача/практическо обучение в стратегически зони на стратегически обект или в зони, свързани с изпълнението на стратегическа дейност, които са от значение за националната сигурност.

*I certify hereby that I have personally completed the questionnaire according to what I know and I am informed that any deliberate concealment of the truth or confirmation of untruth can serve as a reason for the refusal of authorization for the issuance of a work permit/permit for the purpose of executing a specifically assigned task/permit for participation in a practical training in strategic zones of strategic sites or in zones related to the performance of strategic activities of importance to the national security.*

Съгласен съм моите лични данни, съдържащи се в този въпросник, да бъдат събирани, обработвани и съхранявани само за целите на проверката във връзка с издаване на разрешение за работа/извършване на конкретно възложена задача/практическо обучение в стратегически зони на стратегически обект или в зони, свързани с изпълнението на стратегическа дейност.

*I agree for my personal data contained in this questionnaire to be collected, processed and stored only for verification purposes in connection to the issuance of a work permit/permit for the purpose of executing a specifically assigned task/permit for participation in a practical training in strategic zones of strategic sites or in zones related to the performance of strategic activities.*

Прилагам/Enclosed please find:

1. Свидетелство за съдимост/Criminal record certificate;
2. Документ за липса/наличие на психични заболявания/Certificate for absence or presence of any mental disease;
3. Документ за липса/наличие на водени срещу мен досъдебни или съдебни производства за престъпления от общ характер/Official document for absence or presence of pre-trial or court criminal action proceedings;
4. Съгласие на родител или попечител за участие на непълнолетен ученик в практическо обучение/Parent or trustee agreement for participation of a minor student in a practical training.

Град/City 

--

Дата/Date 

--	--	--	--	--	--	--	--

.....  
(подпис на лицето/signature)

**Всички полета във въпросника са задължителни за попълване!**

**All fields in the questionnaire are mandatory**

**С Ъ Г Л А С И Е**

Долуподписаният/долуподписаната ..... , ЕГН ..... ,  
(име, презиме, фамилия)

родител/попечител на ..... , ЕГН .....  
(име, презиме, фамилия)

който/която е ученик/ученичка от ..... клас в .....  
.....  
(наименование на училището, град)

Информация за родителя/попечителя:

Адрес: ..... , телефон (мобилен телефон): ..... ,  
е-mail адрес: .....

Давам своето информирано съгласие за следното: Синът ми/дъщеря ми/подопечният  
ми/подопечната ми .....  
(име, презиме, фамилия)

да участва в практическо обучение по чл. 29, ал. 1 от Закона за професионалното образование и обучение (ЗПОО) в стратегически обект от значение за националната сигурност ..... в периода от ..... до ..... и спрямо него/нея да бъде проведено производство по издаване на разрешение за практическо обучение по чл. 40, ал. 1, т. 2 от Правилника за прилагане на Закона за Държавна агенция "Национална сигурност".

Дата .....

гр. ....  
.....  
(име, фамилия и подпис)

номер	Дата	Име	Презиме	Фамилия	ЕГН	Адрес	Предприятие	Длъжност	Задача	Срок	Месторождение	Телефон за контакт
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
номер на придружителното писмо	00-00-2023	Име	Презиме	Фамилия	.....	град/село, улица, №	ДП НКЖИ или друго предприятие	заемана длъжност	трудова договор /за ДП НКЖИ/ или договор №..... / дата - за външни фирми	00-00-2023	гр. или с. ....	тел. №.....

**Пояснения:**

Пример: ПРС-000	Дата на регистрация на писмото. Да се изписва в посочения формат							отговаряща на съгласуваня с ДАНС списък с длъжностите изискващи достъп до стратегическите зони /за служители на стратегическите обекти/. За външни организации - заемана длъжност във фирмата	При сключен граждански договор с лицето, да се вписва номера на договора!	три години от датата на регистрация на писмото за ДП НКЖИ - /за външни фирми - срока на договора/		
-----------------	--	--	--	--	--	--	--	---	---	---	--	--

\*Забележка: Изписването на данните следва да бъде в табличен вид /excel/, със шрифт Times New Roman, размер "12"!