|  |
| --- |
| Заявление поступило  |
| [x] личный прием |
| [ ] через Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций) |

|  |
| --- |
| Отдел ЗАГС администрации |
| (наименование органа, осуществляющего государственную регистрацию актов гражданского состояния) |
| Московского района г. Чебоксары Чувашской  |
| Республики |

|  |
| --- |
| Савушкина Ирина Леонидовна |
| (фамилия, имя, отчество (при наличии) матери) |
|  |

|  |
| --- |
| Заявление принято  |
| « | 22 | » | октября | 20 | 18 | г. |
| рег. № | 14 |
| Петрова П.П. |
| (фамилия, инициалы и подпись должностного лица) |

|  |  |
| --- | --- |
| № | 14 |
| от « | 22 | » | октября | 20 | 18 | г. |

Запись акта о рождении

|  |
| --- |
| 8-927-111-11-11 |
| (контактный телефон) |

**ЗАЯВЛЕНИЕ О РОЖДЕНИИ**

**(заполняется в случае, если мать не состоит в браке с отцом ребенка и отцовство в отношении ребенка не установлено)**

**Просим:**

произвести государственную регистрацию рождения ребенка:

пол (отметить знаком x):[ ]  мужской

[x]  женский

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| дата рождения « | 20 | » | октября | 20 | 18 | г. |

присвоить ребенку:

|  |  |
| --- | --- |
| фамилию | Савушкина |
| имя | Марина |
| отчество | Олеговна |
| указать место рождения ребенка[[1]](#footnote-1) | Российская Федерация, Чувашская Республика, г.Чебоксары |

**Сведения о родителях:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Фамилия** | Савушкина |
| **Имя** | Ирина |
| **Отчество** | Леонидовна |
| **Дата рождения** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « | 12 | » | марта | 19 | 89 | г. |

 |
| **Место рождения** | Чувашская Республика, Вурнарский район, д. Ермошкино *(в соответствии с паспортом)* |
| **Гражданство** | Российская Федерация |
| **Национальность** | чувашка |
| **Внесение сведений о национальности родителей в свидетельство о рождении ребенка (отметить знаком x)** | [ ]  **внести в свидетельство**[x]  **не вносить в свидетельство** |
| **Место жительства** | Чувашская Республика, г. Чебоксары, ул. Гладкова, д. 5, кв. 12 |
| **Документ, удостоверяющий личность** |

|  |
| --- |
| паспорт |
| (наименование) |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| серия | 9703 | № | 121212 | , | Московским РОВД г. Чебоксары |

|  |
| --- |
|  |
| (наименование органа, выдающего документ) |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | , |

|  |
| --- |
| 05 апреля 2000 г. |
| (дата выдачи) |

 |

**Сведения об отце ребенка (отметить знаком x)**

[ ]  внести

Сведения об отце:

|  |  |
| --- | --- |
| фамилию (указывается по фамилии матери) |  |
| имя |  |
| отчество |  |

[x]  не вносить

**Основания для государственной регистрации рождения** (отметить знаком x и указать реквизиты документа)**:**

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  медицинское свидетельство о рождении | Бюджетное учреждение Чувашской Республики |
|  | (наименование органа, выдавшего документ) |
| «Президентский перинатальный центр»  | Министерства здравоохранения Чувашской Республики |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| серия |  97 | № | 12525 | от « | 20 | « » | октября | 20 | 18 | г. |

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « |  | » |  | 20 |  | г. |

[ ]  заявление лица, присутствовавшего во время родов, о рождении ребенка вне медицинской организации и без оказания медицинской помощи от  |

|  |
| --- |
|  |
| (фамилия, имя, отчество) |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « |  | » |  | 20 |  | г. |

[ ]  решение суда об установлении факта рождения от

|  |
| --- |
|  |
| (наименование суда) |

С заявлением о рождении нашего ребенка уполномочен обратиться[[2]](#footnote-2):

|  |
| --- |
|  |
| (фамилия, имя, отчество(при наличии) уполномоченного лица) |
|  |
| (адрес места жительства уполномоченного лица) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | серия |  | № |  |
|  (наименование документа, удостоверяющего личность уполномоченного лица) |

|  |
| --- |
|  |
| (наименование органа, выдавшего документ) |

|  |  |
| --- | --- |
|  | , |

|  |  |
| --- | --- |
|  | . |
| (дата выдачи) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  (подпись матери) (подпись уполномоченного лица) |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « | 22 | » | октября | 20 | 18 | г. |

1. Заполняется в случае, если родители(один из родителей) проживают в сельском поселении и по их желанию вместо фактического места рождения ребенка указывается место жительства родителей (одного из родителей) в соответствии с пунктом 2 статьи 15 Федерального закона от 15.11.1997 № 143-ФЗ «Об актах гражданского состояния» [↑](#footnote-ref-1)
2. Заполняется в случаях, когда регистрация рождения осуществляется уполномоченным лицом в соответствие с пунктом 2 статьи 16 Федерального закона от 15.11.1997 №143-ФЗ « Об актах гражданского состояния». [↑](#footnote-ref-2)