|  |
| --- |
|  |
| (наименование органа, осуществляющего государственную регистрацию актов гражданского состояния) |
|  |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Заявление принято | | | | | | | |
| « |  | » | |  | 20 |  | г., |
| рег. № | | |  | | | | |
|  | | | | | | | |
| (фамилия, инициалы и подпись должностного лица) | | | | | | | |

|  |
| --- |
|  |
| (фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя) |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № |  | | | | | |
| от « |  | » |  | 20 |  | г. |

|  |
| --- |
|  |
|  |
| (должность) |

Запись акта о рождении

|  |
| --- |
|  |
| (наименование медицинской организации) |
|  |
|  |

|  |
| --- |
|  |
| (место нахождения) |
|  |

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

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

|  |
| --- |
|  |
| (дата выдачи) |

**ЗАЯВЛЕНИЕ О РОЖДЕНИИ[[1]](#footnote-1)**

**(заполняется сотрудником медицинской организации в отношении мертворожденного**

**ребенка или ребенка, умершего на первой неделе жизни)**

**Просим:**

произвести государственную регистрацию рождения ребенка (отметить знаком x):

родившегося мертвым

умершего на первой недели жизни

пол: мужской

женский

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

присвоить ребенку (отметить знаком x и указать соответствующие сведения):

в отношении ребенка, родившегося мертвым:

|  |  |
| --- | --- |
| фамилию |  |

в отношении ребенка, умершего на первой неделе жизни:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| фамилию | | |  | |
| имя |  | | | |
| отчество | |  | | |
| указать место рождения ребенка[[2]](#footnote-2) | | | |  |

**Сведения о родителях:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Мать** | **Отец** |
| **Фамилия** |  |  |
| **Имя** |  |  |
| **Отчество** |  |  |
| **Дата рождения** | |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | « |  | » |  |  |  | г. | | |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | « |  | » |  |  |  | г. | |
| **Место рождения** |  |  |
| **Гражданство** |  |  |
| **Национальность** |  |  |
| **Внесение сведений о национальности родителей в свидетельство о рождении ребенка (отметить знаком x)** | **внести в свидетельство**  **не вносить в свидетельство** | **внести в свидетельство**  **не вносить в свидетельство** |
| **Место жительства** |  |  |
| **Документ, удостоверяющий личность** | |  | | --- | |  | | (наименование) |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | серия |  | № |  | , |  |  | | --- | |  | | (наименование органа, выдающего документ) | |  |  |  |  | | --- | --- | |  | , |  |  | | --- | |  | | (дата выдачи) | | |  | | --- | |  | | (наименование) |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | серия |  | № |  | , |  |  | | --- | |  | | (наименование органа, выдающего документ) | |  |  |  |  | | --- | --- | |  | , |  |  | | --- | |  | | (дата выдачи) | |

**Основание для внесения сведений об отце:** свидетельство о заключении брака

|  |
| --- |
|  |
| (наименование органа, которым была произведена государственная регистрация) |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| запись акта № |  | от « |  | « » |  |  |  | г. |

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

|  |  |
| --- | --- |
| медицинское свидетельство о перинатальной смерти |  |
|  | (наименование органа, выдавшего документ) |
|  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| серия |  | № |  | от « |  | « » |  | 20 |  | г. |

|  |  |
| --- | --- |
| медицинское свидетельство о рождении |  |
|  | (наименование органа, выдавшего документ) |
|  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| серия |  | № |  | от « |  | « » |  | 20 |  | г. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Документ, подтверждающий полномочия заявителя**: доверенность от « |  | » |  | 20 |  | г. |

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

|  |
| --- |
|  |
| (подпись) |

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

1. Заполняется в соответствии с пунктом 3 статьи 20 Федерального закона от 15.11.1997 №143-ФЗ «Об актах гражданского состояния» [↑](#footnote-ref-1)
2. 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-2)