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

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

|  |
| --- |
|  |
|  |
| (место жительства) |

|  |
| --- |
|  |
| (наименование документа, удостоверяющего личность) |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| серия |  | № |  |

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

|  |
| --- |
|  |
| (дата выдачи) |

|  |
| --- |
|  |
| (контактный телефон) |

**ЗАЯВЛЕНИЕ О РОЖДЕНИИ**

**(заполняется лицом, присутствовавшим во время родов – при родах вне медицинской организации и без оказания медицинской помощи)**

|  |  |
| --- | --- |
| Подтверждаю, что в моем присутствии |  |

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

родила живорожденного ребенка вне медицинской организации и без оказания медицинской помощи.

Сообщаю следующие сведения о рождении ребенка:

пол(отметить знаком x ): мужской

женский

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| дата и время рождения « |  | | | « » |  | 20 |  | г., |  | часов, |
| адрес (название местности) | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| Количество родившихся детей | | |  | | | | | | | |

|  |
| --- |
|  |

В случае рождения двойни или более детей указать последовательность рождения детей (первый, второй, третий и т.д.)

С положением статьи 14 Федерального закона от 15.11.1997 № 143-ФЗ «Об актах гражданского состояния» о том, что настоящее заявление является основанием для государственной регистрации рождения ребенка, ознакомлен(а).

|  |
| --- |
|  |
| (подпись) |

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