

Заявление принято « ____ » _____ 20__ г.,
рег. № _____

(фамилия, инициалы и подпись должностного лица)

Запись акта о рождении
№ _____

от « ____ » _____ 20__ г.

(наименование органа, осуществляющего государственную
регистрацию актов гражданского состояния)

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

(должность)

(наименование медицинской организации)

(место нахождения)

(наименование документа, удостоверяющего личность)

серия _____ № _____ ,

(наименование органа, выдавшего документ)

(дата выдачи)

ЗАЯВЛЕНИЕ О РОЖДЕНИИ¹

(заполняется сотрудником медицинской организации в отношении мертворожденного
ребенка или ребенка, умершего на первой неделе жизни)

Прошу:

произвести государственную регистрацию рождения ребенка (отметить знаком V):

☐

родившегося мертвым

☐

умершего на первой неделе жизни

пол:

☐

мужской

☐

женский

дата рождения « ____ » _____ 20__ г.;

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

☐

в отношении ребенка, родившегося мертвым:

фамилию _____

☐

в отношении ребенка, умершего на первой неделе жизни:

фамилию _____

имя _____

отчество _____ ;

указать место рождения ребенка² _____

¹ Заполняется в соответствии с пунктом 3 статьи 20 Федерального закона от 15.11.1997 № 143-ФЗ «Об актах гражданского состояния».

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».

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 (отметить знаком V)	☐ внести в свидетельство ☐ не вносить в свидетельство	☐ внести в свидетельство ☐ не вносить в свидетельство
Место жительства		
Документ, удостоверяющий личность	_____ (наименование) серия _____ № _____ , _____ (наименование органа, выдавшего документ) _____ , _____ (дата выдачи)	_____ (наименование) серия _____ № _____ , _____ (наименование органа, выдавшего документ) _____ , _____ (дата выдачи)

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

_____ (наименование органа, которым была произведена государственная регистрация)

_____ ,

запись акта № _____ от « ____ » _____ 20 ____ Г.

Основание для государственной регистрации рождения (отметить знаком V 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)