Форма № 4

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 РОЖДЕНИИ [[1]](#footnote-1)**

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

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

(наименование органа, которым была произведена государственная регистрация)

 ,

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| запись акта № |  | от « |  | » |  |  |  | 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)

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

(подпись)

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)