

Форма № 5

Заявление принято « ___ » 20 ___ г.,
рег. № _____

(наименование органа, осуществляющего государственную регистрацию актов гражданского состояния)

_____ (фамилия, инициалы и подпись должностного лица)

Запись акта о рождении

№ _____

от « ___ » 20 ___ г.

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

_____ (должность)

(наименование органа внутренних дел, органа опеки и попечительства, медицинской организации, воспитательной организации либо организации социального обслуживания)

_____ (место нахождения)

(наименование документа, удостоверяющего личность)

серия _____ № _____,

_____ (наименование органа, выдавшего документ)

,

_____ (дата выдачи)

ЗАЯВЛЕНИЕ О РОЖДЕНИИ РЕБЕНКА, НАЙДЕННОГО (ПОДКИНУТОГО), ОСТАВЛЕННОГО МАТЕРЬЮ¹

**(заполняется сотрудником внутренних дел, органа опеки и попечительства
либо медицинской организации, воспитательной организации, организации
социального обслуживания, в которую помещен ребенок)**

Прошу:

произвести государственную регистрацию рождения ребенка (отметить знаком V и указать
соответствующие сведения):

пол: мужской
 женский

найденного (подкинутого), обнаруженного « ___ » 20 ___ г.,

_____ (место обнаружения)

; _____

указать следующие сведения о ребенке в записи акта о рождении:

фамилию _____

имя _____

отчество _____

дату рождения « ___ » 20 ___ г.

Сведения о родителях неизвестны.

Прилагаю документ, выданный медицинской организацией и подтверждающий возраст
и пол ребенка, а также документ об обнаружении ребенка, выданный (отметить знаком V):

органом внутренних дел органом опеки и попечительства

оставленного матерью в медицинской организации, в которой происходили роды
или в которую мать обратилась после родов без предъявления документа, удостоверяющего
ее личность, родившегося « ___ » 20 ___ г.

присвоить ребенку:

фамилию _____

¹ Заполняется в случаях, предусмотренных статьями 19, 19.1 Федерального закона от 15.11.1997 № 143-ФЗ «Об актах гражданского состояния».

имя _____

отчество _____

Сведения о родителях в запись акта о рождении не вносить. К заявлению прилагаю акт об оставлении ребенка от «___» ____ г.;

оставленного матерью в медицинской организации, в которой происходили роды или в которую мать обратилась после родов с предъявлением документа, удостоверяющего ее личность, родившегося «___» ____ г.

присвоить ребенку:

фамилию _____

имя _____

отчество _____

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 V)	<input type="checkbox"/> внести в свидетельство <input type="checkbox"/> не вносить в свидетельство	<input type="checkbox"/> внести в свидетельство <input type="checkbox"/> 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 « ___ » ____ г.

Основание для государственной регистрации рождения:
медицинское свидетельство о рождении _____

(наименование органа, выдавшего документ)

серия _____ № _____ от « ___ » ____ г.

Документ, подтверждающий полномочия заявителя: доверенность от « ___ » ____ 20 ____ г.,

(наименование органа, выдавшего документ)

« ___ » ____ 20 ____ г.

(подпись)