Форма № 1

|  |  |
| --- | --- |
| Заявление поступило:   личный прием   через Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)  Заявление принято «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.,  рег. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, инициалы и подпись должностного лица)  Запись акта о рождении  № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  от «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_ г. | Отдел записи актов гражданского состояния  (наименование органа, осуществляющего государственную регистрацию актов гражданского состояния)  Администрации муниципального образования  «Сюмсинский район» Удмуртской Республики  Иванова Петра Сидоровича  (фамилия, имя, отчество (при наличии) отца)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  Ивановой Светланы Петровны  (фамилия, имя, отчество (при наличии) матери)  Х-ХХХ-ХХХ-ХХ-ХХ  (контактный телефон) |

**ЗАЯВЛЕНИЕ О РОЖДЕНИИ**

**(заполняется родителями ребенка, состоящими в браке на момент рождения ребенка)**

**Просим:**

произвести государственную регистрацию рождения ребенка:

пол (отметить знаком V): мужской

М

женский

дата рождения «01»октября 2018 г.;

присвоить ребенку:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| фамилию | | Иванов | |
| имя | Сергей | | |
| отчество | | \_Петрович\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; | |
|  | |  | |
| указать место рождения ребенка[[1]](#footnote-1) | | | С.Сюмси, Сюмсинский район, Удмуртская Республика, Российская Федерация |
|  | | |  |

**Сведения о родителях:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Мать** | | **Отец** | |
| **Фамилия** | Иванова | | Иванов | |
| **Имя** | Светлана | | Петр | |
| **Отчество** | Петровна | | Сидорович | |
| **Дата рождения** | «01»января 1976 г. | | «05» мая 1976 г. | |
| **Место рождения** | Удмуртская АССР, Сюмсинский район, с.Сюмси | | Удмуртская АССР, Сюмсинский район, с.Сюмси | |
| **Гражданство** | Российская Федерация | | Российская Федерация | |
| **Национальность** | --- | | --- | |
| **Внесение сведений о национальности**  **родителей в свидетельство о**  **рождении ребенка**  (отметить знаком V) |  | **внести в свидетельство**  **не вносить в свидетельство** |  | **внести в свидетельство**  **не вносить в свидетельство** |
| **Место жительства** | **ул. Комсомольская площадь, д.143, кв.155, с.Сюмси. Сюмсинский район. Удмуртская Республика. Российская Федерация** | | **ул. Комсомольская площадь, д.143, кв.155, с.Сюмси. Сюмсинский район. Удмуртская Республика. Российская Федерация** | |
| **Документ, удостоверяющий личность** | Паспорт гражданина Российской Федерации  (наименование)  серия ХХ ХХ № ХХХХХХ,  МВД России по Удмуртской Республике  (наименование органа, выдавшего документ)  хх.хх.ххх(дата выдачи) | | Паспорт гражданина Российской Федерации  (наименование)  серия ХХ ХХ № ХХХХХХ,  МВД России по Удмуртской Республике  (наименование органа, выдавшего документ)  Хх.хх.хххх  (дата выдачи) | |
| **Основание для внесения сведений об отце**:  свидетельство о заключении брака Отдел ЗАГС Администрации Сюмсинского района Удмуртской Республики  (наименование органа, которым была произведена государственная регистрация)  запись акта № ХХ от «\_хх » месяц год г.  **Основание для государственной регистрации рождения** (отметить знаком V и указать  реквизиты документа):  медицинское свидетельство о рождении \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (наименование органа, выдавшего документ)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ г.,  заявление лица, присутствовавшего во время родов, о рождении ребенка вне медицинской организации и без оказания медицинской помощи от «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ г.,  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, имя, отчество (при наличии)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  решение суда об установлении факта рождения от «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ г.,  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (наименование суда)  С заявлением о рождении нашего ребенка уполномочен обратиться[[2]](#footnote-2)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  (фамилия, имя, отчество (при наличии) уполномоченного лица)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  (адрес места жительства уполномоченного лица)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  (наименование документа, удостоверяющего личность уполномоченного лица)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (наименование органа, выдавшего документ)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  (дата выдачи) | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| (подпись отца) |  | (подпись матери) |  | (подпись уполномоченного лица) |

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г.

1. 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-1)
2. Заполняется в случаях, когда регистрация рождения осуществляется уполномоченным лицом в соответствии с пунктом 2  
   статьи 16 Федерального закона от 15.11.1997 № 143-ФЗ «Об актах гражданского состояния». [↑](#footnote-ref-2)