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 ЗАГС администрации  (наименование органа, осуществляющего государственную регистрацию актов гражданского состояния)  Дзержинского района Волгограда  Абрамов Вадим Иванович,  (фамилия, имя, отчество отца)  Абрамова Мария Васильевна,  (фамилия, имя, отчество матери)  8-902-311-55-90  (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

женский

дата рождения «20» сентября 2018 г.;

присвоить ребенку:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| фамилию | | Абрамов | |
| имя | Иван | | |
| отчество | | Вадимович\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; | |
|  | |  | |
| указать место рождения ребенка[[1]](#footnote-2) | | | Россия, Волгоградская область, г.Волгоград |
|  | | |  |

**Сведения о родителях:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Мать** | | **Отец** | |
| **Фамилия** | Абрамова | | Абрамов | |
| **Имя** | Мария | | Вадим | |
| **Отчество** | Васильевна | | Иванович | |
| **Дата рождения** | 13 января 1960 г. | | 21 мая 1960 г. | |
| **Место рождения** | г.Воронеж | | г.Ростов-на-Дону | |
| **Гражданство** | Российская Федерация | | Российская Федерация | |
| **Национальность** |  | |  | |
|  |  | **внести в свидетельство**  **не вносить в свидетельство** |  | **внести в свидетельство**  **не вносить в свидетельство** |
| **Место жительства** | Россия, Волгоградская область, г.Волгоград, ул.Турбинная, д.25 | | Россия, Волгоградская область, г.Волгоград, ул.Турбинная, д.25 | |
| **Документ, удостоверяющий личность** | паспорт гражданина Российской Федерации  (наименование)  серия 18 17 № 384373,  УВД Дзержинского района  (наименование органа, выдавшего документ)  г.Волгограда,  01.12.2017  (дата выдачи) | | паспорт гражданина Российской Федерации  (наименование)  серия 18 15 № 384373,  УВД Дзержинского района  (наименование органа, выдавшего документ)  г.Волгограда,  01.02.2015  (дата выдачи) | |
| **Основание для внесения сведений об отце**:  свидетельство о заключении брака отдел ЗАГС администрации Дзержинского  района Волгограда,  (наименование органа, которым была произведена государственная регистрация)  запись акта № 115\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_от «15» августа 1979 г.  **Основание для государственной регистрации рождения** (отметить знаком V и указать  реквизиты документа):  медицинское свидетельство о рождении государственное учреждение здравоохранения «Клинический родильный дом №2, г.Волгограда  (наименование органа, выдавшего документ)  серия 1900 № 329146 от«15» сентября 2018 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-3)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  (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. Заполняетсяв случае, если родители (один из родителей) проживают в сельском поселении ипо 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)
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-3)