Форма №1

|  |  |
| --- | --- |
| Заявление поступило: личный прием через Единый портал государственныхи 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 ВолгоградаАбрамов 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,удостоверяющийличность** | 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 медицинскойорганизации 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)