|  |  |
| --- | --- |
| 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 об установлении отцовства№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ г.  | отдел ЗАГС администрации Дзержинского района Волгограда(наименование органа, осуществляющего государственную регистрацию актов гражданского состояния)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Попов Сергей Васильевич(фамилия, имя, отчество (при наличии) отца)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_8-902-311-82-49(контактный телефон) |

Форма № 19

**ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ УСТАНОВЛЕНИИ ОТЦОВСТВА**

**(заполняется отцом, не состоящим в браке с матерью ребенка
на момент рождения ребенка)**

Я,\_ Попов Сергей Васильевич

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

признаю себя отцом ребенка:

|  |  |
| --- | --- |
| фамилия[[1]](#footnote-2) |  Тимофеев |
| имя1 | Иван |
| отчество1 |  Сергеевич |

пол (отметить знаком V): мужской

 женский

дата рождения «17» октября 2018 г.

место рождения Россия, Волгоградская область, г.Волгоград

запись акта о рождении № 1526 от «25» октября 2018 г.,

отдел ЗАГС администрации Дзержинского района Волгограда

 (наименование органа, которым была произведена государственная регистрация)

|  |  |
| --- | --- |
| фамилия матери[[2]](#footnote-3) | Тимофеева |
| имя матери2 | Светлана |
| отчество матери2 | Ивановна |

Мать ребенка (отметить знаком V): умерла

 признана недееспособной

 лишена родительских прав

 сведения о месте пребывания отсутствуют

Данный факт подтверждается прилагаемым документом (отметить знаком V и указать реквизиты документа):

 свидетельство о смерти отдел ЗАГС администрации Дзержинского района Волгограда,

(наименование органа, которым была произведена государственная регистрация)

запись акта № 562 от «24» июля 2018 г.,

 решение суда о признании матери ребенка недееспособной

 решение суда о лишении родительских прав

 решение суда о признании матери ребенка безвестно отсутствующей

от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ г., \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование суда)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

документ органа внутренних дел № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ г.,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование органа внутренних дел)

о невозможности установления места пребывания матери ребенка.

**Прошу после установления отцовства присвоить ребенку:**

|  |
| --- |
| Фамилию Поповимя Иван\_отчество Сергеевич |

**Сообщаю о себе следующие сведения:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Отец** |
| **Фамилия** | Попов |
| **Имя** | Сергей |
| **Отчество** | Васильевич |
| **Дата рождения** | «22» июля 1980 г. |
| **Место рождения** | г.Волгоград |
| **Гражданство** | Российская Федерация |
| **Национальность** |  |
| **Внесение сведений о национальности родителей в свидетельство о рождении**(отметить знаком V) | **внести в свидетельство****не вносить в свидетельство** |
| **Место жительства** | 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) |

**Письменное согласие органа опеки и попечительства прилагаю.**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество (при наличии) лица, достигшего совершеннолетия)

родившийся «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ г., согласен на установление отцовства[[3]](#footnote-4).

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись отца)

1. Указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка, присвоенные при государственной регистрации рождения. [↑](#footnote-ref-2)
2. Указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) матери ребенка на момент рождения ребенка. [↑](#footnote-ref-3)
3. Заполняется в соответствии со статьей 52 Федерального закона от 15.11.1997 № 143-ФЗ «Об актах гражданского состояния»
в случае, если государственная регистрация установления отцовства производится в отношении лица, достигшего совершеннолетия ко дню подачи заявления об установлении отцовства. [↑](#footnote-ref-4)