|  |  |
| --- | --- |
| 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 Попов  имя 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)