Форма № 4

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Заявление принято « | | | | | |  | | » | |  | | 20 |  | г., |  |  | | | | |
| рег. № | | |  | | | | | | | | | | | | (наименование органа, осуществляющего государственную  регистрацию актов гражданского состояния) | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
| (фамилия, инициалы и подпись должностного лица) | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
| Запись акта о рождении | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
| № |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
| от « | |  | | » |  | | 20 | |  | | г. | | | | (фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя) | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
|  | | | | |
| (должность) | | | | |
|  | | | | |
| (наименование медицинской организации) | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| (место нахождения) | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| (наименование документа, удостоверяющего личность) | | | | |
| серия |  | № |  | , |
|  | | | | |
| (наименование органа, выдавшего документ) | | | | |
|  | | | | , |
|  | | | | |
| (дата выдачи) | | | | |

**ЗАЯВЛЕНИЕ О РОЖДЕНИИ[[1]](#footnote-1)**

**(заполняется сотрудником медицинской организации в отношении мертворожденного**

**ребенка или ребенка, умершего на первой неделе жизни)**

**Прошу:**

произвести государственную регистрацию рождения ребенка (отметить знаком V):

|  |  |
| --- | --- |
|  | родившегося мертвым |

|  |  |
| --- | --- |
|  | умершего на первой неделе жизни |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| пол: |  | мужской |

|  |  |
| --- | --- |
|  | женский |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| дата рождения « |  | » |  | 20 |  | г.; |

присвоить ребенку (отметить знаком V и указать соответствующие сведения):

|  |  |
| --- | --- |
|  | в отношении ребенка, родившегося мертвым: |

|  |  |
| --- | --- |
| фамилию |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | в отношении ребенка, умершего на первой неделе жизни: |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| фамилию | | |  | | |
| имя |  | | | | |
| отчество | |  | | | ; |
| указать место рождения ребенка[[2]](#footnote-2) | | | |  | |
|  | | | | | |

**Сведения о родителях:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Мать | | | | | | | | | | | | | | | | Отец | | | | | | | | | | | | | | |
| **Фамилия** |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Имя** |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Отчество** |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Дата рождения** | « | | |  | | » | |  | | |  |  | г. | | | | « | | |  | | » | |  | | |  |  | г. | | |
|  |  | | |  | |  | |  | | |  |  |  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Место рождения** |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Гражданство** |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Национальность** |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Внесение сведений**  **о национальности**  **родителей**  **в свидетельство**  **о рождении**  (отметить знаком V) |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | **внести в свидетельство** | | | | | | | | | | | |  | |  | | **внести в свидетельство** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | **не вносить в свидетельство** | | | | | | | | | | | |  | |  | | **не вносить в свидетельство** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Место жительства** |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Документ,**  **удостоверяющий**  **личность** |  |  | | | | | | | | | | | | | |  |  |  | | | | | | | | | | | | |  |
|  | (наименование) | | | | | | | | | | | | | |  |  | (наименование) | | | | | | | | | | | | |  |
|  | серия | | | | |  | | № |  | | | | | , |  |  | серия | | | | |  | | № |  | | | | , |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | |  |  |  | | | | | | | | | | | | |  |
|  | (наименование органа, выдавшего документ) | | | | | | | | | | | | | |  |  | (наименование органа, выдавшего документ) | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | |  |  |  | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | , | |  |  |  | | | | | | | | | | | | , |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | |  |  |  | | | | | | | | | | | | |  |
|  | (дата выдачи) | | | | | | | | | | | | | |  |  | (дата выдачи) | | | | | | | | | | | | |  |

**Основание для внесения сведений об отце ребенка:** свидетельство о заключении брака

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | |
| (наименование органа, которым была произведена государственная регистрация) | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | , |
| запись акта № |  | от « |  | » |  |  |  | г. | |

**Основание для государственной регистрации рождения** (отметить знаком V и указать реквизиты документа)**:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | медицинское свидетельство о перинатальной смерти | | | |  | | | | | | | |
|  |  | | | | (наименование органа, выдавшего документ) | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | , |
| серия | |  | № |  | от « |  | » |  |  |  | г. | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | медицинское свидетельство о рождении | | | |  | | | | | | | | |
|  |  | | | | (наименование органа, выдавшего документ) | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | , |
| серия | |  | № |  | | от « |  | » |  |  |  | г. | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Документ, подтверждающий полномочия заявителя:** доверенность от « |  | » |  | 20 |  | г., |
|  | | | | | | |
| (наименование органа, выдавшего документ) | | | | | | |
|  | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « |  | » |  | 20 |  | г. |  |
|  |  |  |  |  |  |  | (подпись) |

1. Заполняется в соответствии с пунктом 3 статьи 20 Федерального закона от 15.11.1997 № 143-ФЗ «Об актах гражданского состояния». [↑](#footnote-ref-1)
2. По желанию родителей (одного из родителей) в соответствии с пунктом 2 статьи 15 Федерального закона от 15.11.1997 № 143-ФЗ «Об актах гражданского состояния» (Собрание законодательства Российской Федерации, 1997, № 47, ст. 5340; 2022, № 27, ст. 4625) вместо фактического места рождения ребенка, родившегося на территории Российской Федерации, может быть указано место жительства родителей (одного из родителей) на территории Российской Федерации. [↑](#footnote-ref-2)