

Заявление поступило:

- личный прием  
 через Единый портал государственных  
и муниципальных услуг (функций)

\_\_\_\_\_  
(наименование органа, осуществляющего государственную  
регистрацию актов гражданского состояния)

Заявление принято « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_

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

г.,

рег. № \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(контактный телефон)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы и подпись должностного лица)

Запись акта об установлении отцовства

№ \_\_\_\_\_

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

Форма № 19

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

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) отца)

признаю себя отцом ребенка:

фамилия<sup>1</sup> \_\_\_\_\_

имя<sup>1</sup> \_\_\_\_\_

отчество<sup>1</sup> \_\_\_\_\_

пол (отметить знаком V):  мужской

женский

дата рождения « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

место \_\_\_\_\_ рождения

запись акта о рождении № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.,

\_\_\_\_\_  
(наименование органа, которым была произведена государственная регистрация)

фамилия матери<sup>2</sup> \_\_\_\_\_

имя матери<sup>2</sup> \_\_\_\_\_

отчество матери<sup>2</sup> \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
(наименование органа, которым была произведена государственная регистрация)

1 Указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка, присвоенные при государственной регистрации рождения.

2 Указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) матери ребенка на момент рождения ребенка.

запись акта № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 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 \_\_\_\_\_

имя \_\_\_\_\_

отчество \_\_\_\_\_

**Сообщаю о себе следующие сведения:**

<b>Фамилия</b>	
<b>Имя</b>	
<b>Отчество</b>	
<b>Дата рождения</b>	« _____ » _____ Г.
<b>Место рождения</b>	
<b>Гражданство</b>	
<b>Национальность</b>	
<b>Место жительства</b>	
<b>Документ, удостоверяющий личность</b>	_____ (наименование) серия _____ № _____, _____ (наименование органа, выдавшего документ) _____, _____ (дата выдачи)

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

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) лица, достигшего совершеннолетия)

родившийся « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ Г., согласен на установление отцовства<sup>3</sup>.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ Г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

<sup>3</sup> 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.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

---

(подпись отца)