

Заявление принято « ____ » _____ 20 ____

г.,

рег. № _____

(наименование органа, осуществляющего государственную регистрацию актов гражданского состояния)

(фамилия, инициалы и подпись должностного лица)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Запись акта о рождении

№ _____

(должность)

от « ____ » _____ 20 ____ г.

(наименование органа внутренних дел, органа опеки и попечительства, медицинской организации, воспитательной организации либо организации социального обслуживания)

(место нахождения)

(наименование документа, удостоверяющего личность)

серия _____ № _____,

(наименование органа, выдавшего документ)

(дата выдачи)

Форма № 5

**ЗАЯВЛЕНИЕ О РОЖДЕНИИ РЕБЕНКА НАЙДЕННОГО (ПОДКИНУТОГО),
ОСТАВЛЕННОГО МАТЕРЬЮ¹**

**(заполняется сотрудником внутренних дел, органа опеки и попечительства
либо медицинской организации, воспитательной организации, организации
социального обслуживания, в которую помещен ребенок)**

Прошу:

произвести государственную регистрацию рождения ребенка (отметить знаком V и указать соответствующие сведения):

пол: мужской

женский

найденного (подкинутого), обнаруженного « ____ » _____ 20 ____ г.,

(место обнаружения)

указать следующие сведения о ребенке в записи акта о рождении:

фамилию _____

имя _____

отчество _____

дату рождения « ____ » _____ г.

Сведения о родителях неизвестны.

Прилагаю документ, выданный медицинской организацией и подтверждающий возраст и пол ребенка, а также документ об обнаружении ребенка, выданный (отметить знаком V):

органом внутренних дел

органом опеки и попечительства

¹ Заполняется в случаях, предусмотренных статьями 19, 19.1 Федерального закона от 15.11.1997 № 143-ФЗ «Об актах гражданского состояния».

оставленного матерью в медицинской организации, в которой происходили роды или в которую мать обратилась после родов без предъявления документа, удостоверяющего ее личность, родившегося « _____ » _____ 20__ г.

присвоить ребенку:

фамилию _____

имя _____

отчество _____

Сведения о родителях в запись акта о рождении не вносить. К заявлению прилагаю акт об оставлении ребенка от « _____ » _____ г.;

оставленного матерью в медицинской организации, в которой происходили роды или в которую мать обратилась после родов с предъявлением документа, удостоверяющего ее личность, родившегося « _____ » _____ г.

присвоить ребенку:

фамилию _____

имя _____

отчество _____

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 ребенка (отметить знаком V)	<input type="checkbox"/> внести в свидетельство <input type="checkbox"/> не вносить в свидетельство	<input type="checkbox"/> внести в свидетельство <input type="checkbox"/> не вносить в свидетельство
Место жительства		
Документ, удостоверяющий личность	_____ (наименование) серия _____ № _____, _____ (наименование органа, выдавшего документ) _____ _____ (дата выдачи)	_____ (наименование) серия _____ № _____, _____ (наименование органа, выдавшего документ) _____ _____ (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:

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)