

(наименование органа, осуществляющего государственную регистрацию актов гражданского состояния)

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

(место жительства)

(наименование документа, удостоверяющего личность)

серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_,

(наименование органа, выдавшего документ)

(дата выдачи)

(контактный телефон)

### ЗАЯВЛЕНИЕ О РОЖДЕНИИ

(заполняется лицом, присутствовавшим во время родов – при родах вне медицинской организации и без оказания медицинской помощи)

Подтверждаю, что в моем присутствии \_\_\_\_\_

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

родила живорожденного ребенка вне медицинской организации и без оказания медицинской помощи.

Сообщаю следующие сведения о рождении ребенка:

пол (отметить знаком V): \_\_\_\_\_ мужской

☐

женский

☐

дата и время рождения «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г., \_\_\_\_\_ часов,

адрес (название местности) \_\_\_\_\_

Количество родившихся детей \_\_\_\_\_.

В случае рождения двойни или более детей указать последовательность рождения детей (первый, второй, третий и т.д.) \_\_\_\_\_.

С положением статьи 14 Федерального закона от 15.11.1997 № 143-ФЗ «Об актах гражданского состояния» о том, что настоящее заявление является основанием для государственной регистрации рождения ребенка, ознакомлен(а).

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

(подпись)