Форма № 5

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Заявление принято | « |  | » |  | 20 |  | г., |

рег. №

(фамилия, инициалы и подпись должностного лица)

Запись акта о рождении

№

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| от | « |  | » |  | 20 |  | г. |

(наименование органа, осуществляющего государственную регистрацию актов гражданского состояния)

(фамилия, имя, отчество (при наличии)

(должность)

(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)

**ЗАЯВЛЕНИЕ О РОЖДЕНИИ РЕБЕНКА, НАЙДЕННОГО (ПОДКИНУТОГО), ОСТАВЛЕННОГО МАТЕРЬЮ [[1]](#footnote-1)**

**(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 |

|  |  |
| --- | --- |
|  | 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) |  |  | |  | | | | | | | | | |  | |  | |  | | | | | | | | | |
|  |  | | **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:**

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 случаях, предусмотренных статьями 19, 19.1 Федерального закона от 15.11.1997 № 143-ФЗ «Об актах гражданского состояния». [↑](#footnote-ref-1)