Форма № 2

|  |  |
| --- | --- |
| Заявление поступило: личный прием через Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)Заявление принято «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.,рег. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(фамилия, инициалы и подпись должностного лица)Запись акта о рождении№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ г.  | **Орган ЗАГС Москвы№87**(наименование органа, осуществляющего государственную регистрацию актов гражданского состояния)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **МФЦ ПГУ района Коньково** \_\_\_\_\_\_\_\_ **Иванова Мария Петровна** \_\_\_\_\_(фамилия, имя, отчество (при наличии) матери)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**8-000-000-00-00**\_\_\_\_\_\_\_\_\_(контактный телефон) |

**ЗАЯВЛЕНИЕ О РОЖДЕНИИ**

**(заполняется в случае, если мать не состоит в браке с отцом ребенка и отцовство
в отношении ребенка не установлено)**

**Прошу:**

произвести государственную регистрацию рождения ребенка:

пол (отметить знаком V): мужской

 женский

дата рождения **01**» **марта** 20**19** г.;

присвоить ребенку:

|  |  |
| --- | --- |
| фамилию | **Иванова** |
| имя | **Ирина** |
| отчество | \_\_\_\_\_\_\_**Ивановна**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; |
|  |  |
| указать место рождения ребенка[[1]](#footnote-1) |  |
|  |  |

**Сообщаю о себе следующие сведения:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Фамилия** | **Иванова** |
| **Имя** | **Мария** |
| **Отчество** | **Петровна** |
| **Дата рождения** |  **«\_\_01\_\_»\_\_января \_\_ \_1980\_\_\_г.** |
| **Место рождения** | **Г.Москва** |
| **Гражданство** | **Российская Федерация** |
| **Национальность** | **русская** |
| **Внесение сведений онациональности матери в****свидетельство о рождении ребенка**(отметить знаком V) |  **внести в свидетельство не вносить в свидетельство** |
| **Место жительства** | **Российская Федерация, г.Москва, г.Зеленоград, корп.136, кв.1547** |
| **Документ, удостоверяющий** **личность** | \_\_\_\_\_\_\_ **паспорт РФ** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(наименование)серия **\_\_\_0000\_\_\_ № 000000**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **ГУ МВД г.Москвы** \_\_\_\_\_\_\_\_\_(наименование органа, выдавшего документ)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, **18 мая 2018 г**(дата выдачи) |
| **Сведения об отце ребенка** (отметить знаком V): внестиСведения об отце: фамилия (указывается по фамилии матери) \_\_\_\_\_\_\_ **Иванов**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_имя \_\_ **Иван**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_отчество \_\_\_ **Иванович**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ не вносить**Основание для государственной регистрации рождения** (отметить знаком V и указать реквизиты документа): медицинское свидетельство о рождении **ФГБУ «НМИЦ АГП им.В.И.Кулакова»**  **Минздрава России**\_ (наименование органа, выдавшего документ),серия **№ \_\_\_\_0000000\_ от «\_01\_» марта 2019\_ г.,** заявление лица, присутствовавшего во время родов, о рождении ребенка вне медицинскойорганизации и без оказания медицинской помощи от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ г., \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(фамилия, имя, отчество (при наличии) в именительном падеже) решение суда об установлении факта рождения от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ г., \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(наименование суда)С заявлением о рождении моего ребенка уполномочен обратиться[[2]](#footnote-2):**­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**,(фамилия, имя, отчество (при наличии) уполномоченного лица)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(адрес места жительства уполномоченного лица)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Паспорт РФ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_ **серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,**(наименование документа, удостоверяющего личность уполномоченного лица) **\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_**\_(наименование органа, выдавшего документ, дата выдачи)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**26.07.2011**\_\_.(дата выдачи) |
| «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_г. |  |  |  |  |
|  |  | (подпись матери) |  | (подпись уполномоченного лица) |

1. Заполняется в случае, если родители (один из родителей) проживают в сельском поселении и по их желанию
вместо фактического места рождения ребенка указывается место жительства родителей (одного из родителей) в соответствии
с пунктом 2 статьи 15 Федерального закона от 15.11.1997 № 143-ФЗ «Об актах гражданского состояния». [↑](#footnote-ref-1)
2. Заполняется в случаях, когда регистрация рождения осуществляется уполномоченным лицом в соответствии с пунктом 2
статьи 16 Федерального закона от 15.11.1997 № 143-ФЗ «Об актах гражданского состояния». [↑](#footnote-ref-2)