Форма № 19

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 об установлении отцовства

№

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

(наименование органа, осуществляющего государственную регистрацию актов гражданского состояния)

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

(контактный телефон)

**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 [[1]](#footnote-2)

имя 1

отчество 1

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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 [[2]](#footnote-3)

имя матери 2

отчество матери 2

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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) |

,

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Фамилия** |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Имя** |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Отчество** |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Дата рождения** | « | |  | » | |  | | |  |  | г. | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Место рождения** |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Гражданство** |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Национальность** |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Место жительства** |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Документ, удостоверяющий личность** |  |  | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | (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 [[3]](#footnote-4). |

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

(подпись)

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

(подпись отца)

1. Указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка, присвоенные при государственной регистрации рождения. [↑](#footnote-ref-2)
2. Указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) матери ребенка на момент рождения ребенка. [↑](#footnote-ref-3)
3. 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. [↑](#footnote-ref-4)