Форма № 6

(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)