

## 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)