

**Форма № 21**

(в ред. Приказов Минюста России от 25.10.2021 № 200, от 08.11.2023 № 325)

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 смерти

№ \_\_\_\_\_

от « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
 (наименование органа, осуществляющего государственную регистрацию актов гражданского состояния)

\_\_\_\_\_  
 (фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя <sup>1)</sup>

\_\_\_\_\_  
 (адрес места жительства)

\_\_\_\_\_  
 (наименование документа, удостоверяющего личность)

серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_  
 (наименование органа, выдавшего документ)

\_\_\_\_\_  
 (дата выдачи)

\_\_\_\_\_  
 (контактный телефон)

\_\_\_\_\_  
 (фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя <sup>2)</sup>

\_\_\_\_\_  
 (должность)

\_\_\_\_\_  
 (наименование организации)

\_\_\_\_\_  
 (место нахождения)

\_\_\_\_\_  
 (наименование документа, удостоверяющего личность)

серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_  
 (наименование органа, выдавшего документ)

\_\_\_\_\_  
 (дата выдачи)

\_\_\_\_\_  
 (контактный телефон)

**ЗАЯВЛЕНИЕ О СМЕРТИ**

Прошу произвести государственную регистрацию смерти.

**Сообщаю следующие сведения об умершем:**

<b>Фамилия</b>	
<b>Имя</b>	
<b>Отчество</b>	
<b>Дата рождения</b>	« ___ » _____ _____ Г.
<b>Место рождения</b>	
<b>СНИЛС <sup>3</sup></b>	
<b>Пол</b>	

<b>Гражданство</b>	
<b>Национальность</b>	
<b>Дата смерти/время смерти</b>	« ____ » _____ 20 ____ г. _____ ч. _____ мин.
<b>Место смерти</b>	
<b>Адрес последнего места жительства умершего</b>	
<b>Документ, удостоверяющий личность умершего (при наличии)</b>	_____ (наименование) серия _____ № _____, _____ _____ (наименование органа, выдавшего документ) _____, _____ (дата выдачи)

**Основание для государственной регистрации смерти** (отметить знаком V и указать реквизиты документа):

- медицинское свидетельство о смерти  
 медицинское свидетельство о перинатальной смерти

\_\_\_\_\_  
(наименование органа, выдавшего документ)  
серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

- решение суда об установлении факта смерти  
 решение суда об объявлении лица умершим

от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г., \_\_\_\_\_  
(наименование суда)

документ, выданный компетентными органами, о факте смерти лица, необоснованно репрессированного и впоследствии реабилитированного на основании закона о реабилитации жертв политических репрессий: \_\_\_\_\_  
(наименование органа, выдавшего документ)

№ \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

справка о смерти гражданина, выданная в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 01.09.2023 № 1421 «Об утверждении Правил выдачи справки об обстоятельствах исчезновения гражданина и справки об обстоятельствах исчезновения или возможной гибели гражданина, Правил выдачи справки о смерти гражданина, формы справки об обстоятельствах исчезновения гражданина, формы справки об обстоятельствах исчезновения или возможной гибели гражданина, формы справки о смерти гражданина»: \_\_\_\_\_

(наименование органа (организации), оформившего документ)

№ \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

**Свидетельство о смерти (отметить знаком V)<sup>4</sup>:**

желаю получить в \_\_\_\_\_  
(наименование органа, осуществляющего государственную регистрацию актов гражданского состояния)

прошу не выдавать <sup>5</sup>

**Документ, подтверждающий полномочия заявителя:** доверенность от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.,

(наименование органа, выдавшего документ)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

(подпись заявителя)

---

<sup>1</sup> Заполняется супругом (супругой), другими членами семьи умершего, а также любым другим лицом, присутствовавшим в момент смерти или иным образом информированным о наступлении смерти, в соответствии с пунктом 1 статьи 66 Федерального закона от 15.11.1997 № 143-ФЗ «Об актах гражданского состояния».

<sup>2</sup> Заполняется уполномоченным лицом медицинской организации или организации социального обслуживания, учреждения, исполняющего наказания, органа внутренних дел, органа дознания или следствия, командиром воинской части в соответствии с пунктом 1 статьи 66 Федерального закона от 15.11.1997 № 143-ФЗ «Об актах гражданского состояния».

<sup>3</sup> Страховой номер индивидуального лицевого счета вносится по желанию заявителя.

<sup>4</sup> Заполняется в случаях, когда государственная регистрация смерти осуществляется в соответствии с пунктом 2.1 статьи 6 Федерального закона от 15.11.1997 № 143-ФЗ «Об актах гражданского состояния» (Собрание законодательства Российской Федерации, 1997, № 47, ст. 5340; 2021, № 27, ст. 5186).

<sup>5</sup> Заполняется в случаях, когда заявитель отказывается от получения свидетельства о смерти при государственной регистрации смерти и желает получить его при необходимости в порядке, установленном Правительством Российской Федерации в соответствии с пунктом 2.1 статьи 6 Федерального закона от 15.11.1997 № 143-ФЗ «Об актах гражданского состояния».