Форма № 2

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Заявление поступило: | | | | | | | | | | | | | | | |  | Генеральное консульство |
|  | личный прием | | | | | | | | | | | | | | | (наименование органа, осуществляющего государственную  регистрацию актов гражданского состояния) |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | через Единый портал государственных | | | | | | | | | | | | | | | Российской Федерации в городе Хошимине |
| и муниципальных услуг (функций) | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Заявление принято « | | | | | |  | | | » | |  | | 20 |  | г., |  | Иванова Мария Андреевна |
| регистрационный № | | | | | | |  | | | | | | | | | (фамилия, имя, отчество (при наличии) матери) |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| (фамилия, инициалы и подпись должностного лица) | | | | | | | | | | | | | | | | +84 76 111 22 33 |
| Запись акта о рождении | | | | | | | | | | | | | | | | (контактный номер телефона) |
| № | |  | | | | | | | | | | | | | |  |
| от « | | |  | » |  | | | 20 | |  | | г. | | | |  |

**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): | V | мужской |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | женский | |
| дата рождения « | 16 | » | 01 | | 20 | 22 | г.; |

присвоить ребенку:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| фамилию | | Иванов | | | |
| имя | Артём | | | | |
| отчество (при наличии) | | | Петрович | | ; |
| указать место рождения ребенка[[1]](#footnote-1) | | | |  | |
|  | | | | | |

**Сообщаю о себе следующие сведения:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Фамилия** | Иванова | | | | | | |
| **Имя** | Мария | | | | | | |
| **Отчество**  **(при наличии)** | Андреевна | | | | | | |
| **Дата рождения** | « | 10 | » | августа |  | 1990 | г. |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Место рождения** | г.Ижевск, Удмуртская Республика, РСФСР | | | | | | |
| **СНИЛС[[2]](#footnote-2)** | 4576456746466 | | | | | | |
| **Гражданство** | Российская Федерация | | | | | | |
| **Национальность** | русская | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Внесение сведений**  **о национальности матери**  **в свидетельство о рождении**  **ребенка**  (отметить знаком V) |  | | | | | | | | | | | |
|  | V | | **внести в свидетельство** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  |  | | **не вносить в свидетельство** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **Место жительства** | Россия, Нижегородская область, г.Нижний Новгород, ул.Советская, дом 1, квартира 2 | | | | | | | | | | | |
| **Документ,**  **удостоверяющий**  **личность** |  | | Заграничный паспорт гражданина России | | | | | | | | |  |
|  | | (наименование) | | | | | | | | |  |
|  | | серия | | 55 | № | 3216547 | | , |  | |  |
|  | | ФМС 54001 | | | | | | | | |  |
|  | | (наименование органа, выдавшего документ) | | | | | | | | |  |
|  | |  | | | | | | | | |  |
|  | |  | | | | | , | | | 04.04.2019 г. |  |
|  | |  | | | | |  | | | (дата выдачи) |  |

**Сведения об отце ребенка** (отметить знаком V)**:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | внести |

Сведения об отце:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| фамилия (указывается по фамилии матери) | | |  |
| имя |  | | |
| отчество (при наличии) | |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| V | не вносить |

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| V | медицинское свидетельство о рождении | | | | Франко-вьетнамский госпиталь | | | | | | | | |
|  |  | | | | (наименование органа, выдавшего документ) | | | | | | | | |
| города Хошимина | | | | | | | | | | | | | , |
| серия | |  | № | 02/2022 | | « | 16 | » | января |  | 2022 | г., | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | заявление лица, присутствовавшего во время родов, о рождении ребенка вне медицинской | | | | | | | |
| организации и без оказания медицинской помощи « | |  | » |  |  |  | г., | |
|  | | | | | | | | |
| (фамилия, имя, отчество (при наличии) в именительном падеже) | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | , |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | решение суда об установлении факта рождения « |  | » |  |  |  | г., |
|  | | | | | | | |
| (наименование суда) | | | | | | | |

Свидетельство о рождении (отметить знаком V)[[3]](#footnote-3):

|  |  |
| --- | --- |
| V | желаю получить в |
| Генеральном консульстве Российской Федерации в городе Хошимине | | |
| (наименование органа, осуществляющего государственную регистрацию актов гражданского состояния) | | |

|  |  |
| --- | --- |
|  | прошу не выдавать[[4]](#footnote-4) |

С заявлением о рождении моего ребенка уполномочен обратиться[[5]](#footnote-5):

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | , |
| (фамилия, имя, отчество (при наличии) уполномоченного лица) | | | | | |  |
|  | | | | | | , |
| (адрес места жительства уполномоченного лица) | | | | | |  |
|  | серия | |  | № |  | , |
| (наименование документа, удостоверяющего личность уполномоченного лица) |  | |  |  |  |  |
|  | | | | | | |
| (наименование органа, выдавшего документ) | | | | | | |
|  | | , |  | | | . |
|  | |  | (дата выдачи) | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « |  | » |  | 20 |  | г. |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | (подпись матери) |  | (подпись уполномоченного лица) |

1. Если родители (один из родителей) проживают в сельском поселении, 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» (Собрание законодательства Российской Федерации, 1997, № 47, ст. 5340; 2002, № 18, ст. 1724). [↑](#footnote-ref-1)
2. Страховой номер индивидуального лицевого счета вносится по желанию родителей. [↑](#footnote-ref-2)
3. Заполняется в случаях, когда государственная регистрация рождения 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). [↑](#footnote-ref-3)
4. Заполняется в случаях, когда заявитель отказывается от получения свидетельства о рождении при государственной регистрации рождения 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». [↑](#footnote-ref-4)
5. 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» (Собрание законодательства Российской Федерации, 1997, № 47, ст. 5340; 2018, № 1, ст. 22). [↑](#footnote-ref-5)