Форма № 2

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Заявление поступило: |  | Генеральное консульство |
|  | личный прием | (наименование органа, осуществляющего государственнуюрегистрацию 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)