|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 16  к постановлению  Министерства юстиции  Республики Беларусь 29.06.2007 № 42 (в редакции постановления Министерства юстиции Республики Беларусь 28.12.2018 № 228) |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Форма заявления о регистрации смерти ребенка,  умершего в течение первых шести дней жизни |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Заявление принято «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. регистрационный № \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (наименование должности, подпись, фамилия, инициалы должностного лица, принявшего заявление) |  | Аддзел загс Бераставіцкага райвыканкама  (наименование органа, регистрирующего акты гражданского состояния)  Івановай Ганны Іванаўны\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, собственное имя, отчество заявителя)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (должность)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (наименование организации)  документ, удостоверяющий личность пашпарт серия КН № 1145689  выдан Бераставіцкім РАУС  « 25 » мая 2008 г. |
|  |  |  |
| Запись акта о смерти № \_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. |  |  |

ЗАЯВЛЕНИЕ  
о регистрации смерти ребенка, умершего в течение первых шести дней жизни

Прошу произвести регистрацию смерти Івановай Зоі Пятроўны\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, собственное имя, отчество

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

умершего ребенка)

умершего(ей) « 12 » студзеня 20хх г.

Сообщаю об умершем ребенке и его матери следующие сведения:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Фамилия ребенка | Іванова |
| 2 | Собственное имя ребенка | Зоя |
| 3 | Отчество ребенка | Пятроўна |
| 4 | Идентификационный номер | хххххххххххххх |
| 5 | Национальность матери (указывается по желанию заявителя) | ----------------------\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (указываются сведения, по которым  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  определяется национальная  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  принадлежность) |
| 6 | Гражданство матери | Рэспублікі Беларусь |
| 7 | Дата рождения ребенка | « 9 » студзеня 20хх  г. Исполнилось на день смерти 3 дней |
| 8 | Дата рождения матери | « 22 » мая 19хх г. На день смерти ребенка исполнилось 26 лет (года) |
| 9 | Который по счету ребенок родился у матери | другі |
| 10 | Место рождения ребенка | Республика (государство) Беларусь  область (край) Гродзенская  район Бераставіцкі  город (поселок, село, деревня) гп. Вялікая Бераставіца |
| 11 | Место жительства матери | Республика (государство) Беларусь  область (край) Гродзенская  район Бераставіцкі  город (поселок, село, деревня) гп. Вялікая Бераставіца  район в городе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  улица Зялёная дом 111 корпус \_\_\_\_\_ квартира 35 |
| 12 | Семейное положение матери | Состояла в браке, никогда не состояла в браке, вдова, разведена (нужное подчеркнуть) |
| 13 | Где и кем работает мать (если не работает,  то указать источник существования) | УАЗ “Бераставіцкая цэнтральная раённая бальніца”,  медыцынская сястра |
| 14 | Образование матери | Высшее, среднее специальное, профессионально-техническое, общее среднее, общее базовое, начальное, не имеет начального (нужное подчеркнуть) |
| 15 | Документ, удостоверяющий личность матери | Пашпарт\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (наименование документа)  серия КН\_ № \_0002313\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Бераставіцкім РАУС 10.09.2005  (наименование органа, выдавшего документ, дата выдачи) |
| 16 | Идентификационный номер матери | хххххххххххххх |

К заявлению прилагаю следующие документы: пашпарт, урачэбнае пасведчанне об смерці, даведка аб месцы пахавання.

|  |  |
| --- | --- |
| « 13 » студзеня 20хх г. | *Іванова*  (подпись заявителя) |