|  |  |
| --- | --- |
|   | Приложение 16к постановлению Министерства юстиции Республики Беларусь29.06.2007 № 42(в редакции постановленияМинистерства юстицииРеспублики Беларусь28.12.2018 № 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 актыгражданского состояния)Івановай Ганны Іванаўны\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (фамилия, собственное имя, отчество заявителя)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(должность)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(наименование организации)документ, удостоверяющий личность пашпартсерия КН № 1145689выдан 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) Беларусьобласть (край) Гродзенская район Бераставіцкігород (поселок, село, деревня) гп. Вялікая Бераставіца |
| 11 | Место жительстваматери | Республика (государство) Беларусь область (край) Гродзенскаярайон Бераставіцкі город (поселок, село, деревня) гп. Вялікая Бераставіцарайон 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) |