|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Заявление принято «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. регистрационный № \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (наименование должности, подпись, фамилия, инициалы должностного лица, принявшего заявление) |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Отдел загса**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (наименование органа, регистрирующего акты гражданского состояния)  \_\_\_\_\_**Шумилинского райисполкома**\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_**Борисевич Таисии Павловны**\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, собственное имя, отчество заявителя)  проживающего по адресу: \_**гп.Шумилино**\_\_\_  \_\_\_\_\_**ул.Кооперативная, д.6, кв.24**\_\_\_\_\_\_\_\_  документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**паспорт**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  серия \_\_\_\_**ВМ**\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_**1070685**\_\_\_\_\_\_\_\_  выдан \_\_\_\_\_**Шумилинским РОВД**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  «**12**» \_\_\_**декабря**\_\_\_ \_\_**2010**\_ г. |
|  |  |  |
| Запись акта о смерти № \_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. |  |  |

ЗАЯВЛЕНИЕ   
о регистрации смерти

Прошу произвести регистрацию смерти \_\_\_\_\_**Шаблиной Тамары Савельевны**\_\_\_\_

(фамилия, собственное имя, отчество умершего(ей)

умершего(ей) «**24**» \_\_\_\_\_\_**мая**\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_**2018**\_ г.

Сообщаю об умершем(ей) следующие сведения:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Национальность (указывается по желанию заявителя) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**сведения не представлены** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (указываются сведения, по которым  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  определяется национальная  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  принадлежность) |
| 2 | Гражданство | **Республики Беларусь** |
| 3 | Идентификационный номер (при наличии) | **3859347E027PB1** |
| 4 | Место смерти | Республика (государство) \_\_\_\_**Беларусь**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  область (край) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Витебская**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  район \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **город** (поселок, село, деревня) \_\_\_**Шумилино** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 5 | Дата рождения | «**30**» \_\_\_\_\_\_\_\_\_**декабря**\_\_\_\_\_\_\_\_ **1947** г.  Исполнилось на день смерти \_\_\_**71**\_\_ лет (года) |
| 6 | Место рождения | Республика (государство) \_\_\_\_\_**Беларусь**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  область (край) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Витебская** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  район \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Шумилинский**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  город (поселок, село, **деревня)** \_**Шеляги**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 7 | Место жительства | Республика (государство) \_\_\_\_**Беларусь**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  область (край) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Витебская** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  район \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **город** (поселок, село, деревня) \_\_**Шумилино** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  район в городе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  улица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Пионерская** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  дом \_\_\_**8**  корпус \_\_\_\_\_ квартира \_\_\_\_\_ |
| 8 | Семейное положение | Состоял(а) в браке, никогда не состоял(а) в браке, вдовец (вдова), **разведен(а)** (нужное подчеркнуть) |
| 9 | Где и кем работал(а) (если не работал(а), указать источник существования); место учебы, курс | **Пенсионерка, пенсия** |
| 10 | Образование | Высшее, **среднее специальное,** профессионально-техническое, общее среднее, общее базовое, начальное, не имеет начального (нужное подчеркнуть) |
| 11 | Отношение к воинской службе | Военнообязанный(ая), **невоеннообязанный(ая)** (нужное подчеркнуть) |
| 12 | Документ, удостоверяющий личность умершего(ей) (при наличии) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**паспорт** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (наименование документа)  серия \_\_\_\_\_**ВМ**\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**0877034**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Шумилинский РОВД, выдан 09.12.2008 г.**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (наименование органа, выдавшего документ, дата выдачи)  Сообщаю о невозможности представления документа, удостоверяющего личность умершего(ей), в связи с утратой, хищением, повреждением, уничтожением, изъятием, неполучением (нужное подчеркнуть), другими объективными причинами \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указать). |
| 13 | Военный билет умершего(ей) (при наличии) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**нет**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (наименование органа, выдавшего документ, дата выдачи)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

К заявлению прилагаю следующие документы: **врачебное свидетельство о смерти**

**(мертворождении) №67, выдано 25.05.2020 г. УЗ «Шумилинская центральная районная больница».**\_

|  |  |
| --- | --- |
| «**25**» \_\_\_\_\_**мая**\_\_\_\_ 20**20** г. | \_\_\_\_\_\_**Борисевич**\_\_\_\_\_ |
|  | (подпись заявителя) |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | 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) |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Отдел загса**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (наименование органа, регистрирующего акты гражданского состояния)  \_\_\_\_\_**Шумилинского райисполкома**\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_**Федоровой Ксении Петровны**\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, собственное имя, отчество заявителя)  проживающего по адресу: \_**Шумилинский** \_\_  \_\_\_\_**район, д.Новая, ул.Садовая, д.6,** \_\_\_\_\_  документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**паспорт**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  серия \_\_\_\_**ВМ**\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_**1070685**\_\_\_\_\_\_\_\_  выдан \_\_\_\_\_**Шумилинским РОВД**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  «**12**» \_\_\_**ноября**\_\_\_ \_\_**2015**\_ г. |
|  |  |  |
| Запись акта о смерти № \_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. |  |  |

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

Прошу произвести регистрацию смерти \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Федорова**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, собственное имя, отчество

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Марата Ивановича**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

умершего ребенка)

умершего(ей) «**13**» \_\_\_\_\_\_**февраля**\_\_\_\_\_\_\_ \_**2020**\_ г.

Сообщаю об умершем ребенке и его матери следующие сведения:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Фамилия ребенка | **Федоров** |
| 2 | Собственное имя ребенка | **Марат** |
| 3 | Отчество ребенка | **Иванович** |
| 4 | Идентификационный номер | **3859347А027PB1** |
| 5 | Национальность матери (указывается по желанию заявителя) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**белоруска**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (указываются сведения, по которым  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  определяется национальная  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  принадлежность) |
| 6 | Гражданство матери | **Республики Беларусь** |
| 7 | Дата рождения ребенка | «\_\_**10**\_\_» \_\_\_**февраля**\_\_\_\_ \_\_**2020**\_\_ г.  Исполнилось на день смерти \_\_**3**\_\_\_ дней |
| 8 | Дата рождения матери | «\_**25**\_\_» \_\_\_\_\_**января**\_\_\_\_\_ \_\_**2000**\_\_\_ г.  На день смерти ребенка исполнилось \_\_**20**\_\_ лет (года) |
| 9 | Который по счету ребенок родился у матери | **первый** |
| 10 | Место рождения ребенка | Республика (государство) \_\_\_\_\_\_\_**Беларусь**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  область (край) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Витебская**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  район \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Шумилинский**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  город (поселок, село, **деревня**) \_\_\_\_\_**Новая**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 11 | Место жительства матери | Республика (государство) \_\_\_\_\_\_\_**Беларусь**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  область (край) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Витебская**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  район \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Шумилинский**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  город (поселок, село, **деревня**) \_\_\_\_\_\_**Новая**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  район в городе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  улица \_\_\_\_\_\_**Садовая**\_\_\_\_\_\_\_\_ дом \_\_\_**6**\_\_\_\_\_ корпус \_\_\_\_\_ квартира \_\_\_\_\_ |
| 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) | **Временно не работает,**  **на иждивении родителей** |
| 14 | Образование матери | Высшее, среднее специальное, профессионально-техническое**, общее среднее**, общее базовое, начальное, не имеет начального (нужное подчеркнуть) |
| 15 | Документ, удостоверяющий личность матери | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**паспорт**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (наименование документа)  серия \_\_**ВМ**\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_**1070685**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Шумилинским РОВД**\_\_**12.11.2015** г.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (наименование органа, выдавшего документ, дата выдачи) |
| 16 | Идентификационный номер матери |  |

К заявлению прилагаю следующие документы: **врачебное свидетельство о смерти (мертворождении) № 5 выдано 13.02.2020 областной клинической детской больницей УЗ "Витебский областной клинический центр"**

|  |  |
| --- | --- |
| «\_**15**\_\_» \_\_\_**февраля**\_\_\_\_ 20\_**20**\_ г. | \_\_\_\_\_\_\_**Федорова**\_\_\_\_\_ |
|  | (подпись заявителя) |