|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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, удостоверяющийличность 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 шестидней 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 жительстваматери | 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) |