

**Образец 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 записи актов гражданского состояния
Зельвенского районного исполнительного
комитета Гродненской области**

Ивановой Анны Ивановны
(фамилия, собственное имя, отчество заявителя)

(должность)

(наименование организации)

документ, удостоверяющий личность **паспорт**
серия **КН** № **1145689**
выдан **Зельвенским РОВД**
« 25 » декабря 2018 г.

Запись акта о смерти
№ _____ от «__» _____ 20__ г.

ЗАЯВЛЕНИЕ

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

Прошу произвести регистрацию смерти **Ивановой Марии**
Петровны

(фамилия, собственное имя, отчество умершего ребенка)

умершего(ей) **« 14 » сентября 2021 г.**

Сообщаю об умершем ребенке и его матери следующие сведения:

1	Фамилия ребенка	<u>Иванова</u>
2	Собственное имя ребенка	<u>Мария</u>
3	Отчество ребенка	<u>Петровна</u>
4	Идентификационный номер	XXXXXXXXXXXXXXXX
5	Национальность матери (указывается по желанию заявителя)	_____ (указываются сведения, по которым определяется национальная принадлежность)
6	Гражданство матери	<u>Республики Беларусь</u>
7	Дата рождения ребенка	<u>« 10 » сентября 2021 г.</u> Исполнилось на день смерти <u>3</u> дней
8	Дата рождения матери	<u>« 22 » мая 1995 г.</u> На день смерти ребенка исполнилось <u>25</u> лет (года)

9	Который по счету ребенок родился у матери	<i>второй</i>
10	Место рождения ребенка	Республика (государство) <u><i>Беларусь</i></u> область (край) <u><i>Гродненская</i></u> район <u><i>Зельвенский</i></u> город (поселок, село, деревня) <u><i>г.п. Зельва</i></u>
11	Место жительства матери	Республика (государство) <u><i>Беларусь</i></u> область (край) <u><i>Гродненская</i></u> район <u><i>Зельвенский</i></u> город (поселок, село, деревня) <u><i>г.п. Зельва</i></u> район в городе _____ улица <u><i>Советская</i></u> дом <u><i>94</i></u> корпус _____ квартира <u><i>1</i></u>
12	Семейное положение матери	<u><i>Состояла в браке</i></u> , никогда не состояла в браке, вдова, разведена (нужное подчеркнуть)
13	Где и кем работает мать (если не работает, то указать источник существования)	<u><i>УЗ «Зельвенская центральная районная больница», медсестра</i></u>
14	Образование матери	Высшее, <u><i>среднее специальное</i></u> , профессионально-техническое, общее среднее, общее базовое, начальное, не имеет начального (нужное подчеркнуть)
15	Документ, удостоверяющий личность матери	<u><i>паспорт</i></u> (наименование документа) серия <u><i>КН 2789545</i></u> <u><i>Зельвенский РОВД 25.12.2000</i></u> (наименование (код) государственного органа, выдавшего документ, дата выдачи)
16	Идентификационный номер матери	XXXXXXXXXXXXXXXX

К заявлению прилагаю следующие документы: врачебное свидетельство о смерти.

«15 » сентября 2025 г.

Подпись
(подпись заявителя)