|  |  |
| --- | --- |
| О Б Р А З Е Ц  | 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) |   | **Отдел загса Лидского райисполкома**\_\_\_\_\_\_\_\_\_(наименование органа, регистрирующего актыгражданского состояния)\_**Касперович Елена Петровна**\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (фамилия, собственное имя, отчество заявителя)**старшая медсестра** (должность)**УЗ «Лидская ЦРБ»** (наименование организации)документ, удостоверяющий личность **паспорт** серия **КН** № **3426768** выдан **Лидский РОВД Гродненской обл**. «**13» января 2009 г**.  |
|   |   |   |
| Запись акта о смерти№ \_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. |   |   |

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

Прошу произвести регистрацию смерти **Валюкевича Дмитрия Михайловича**

 (фамилия, собственное имя, отчество умершего ребенка)

умершего(ей) «**14» апреля 2022 г.**

Сообщаю об умершем ребенке и его матери следующие сведения:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Фамилия ребенка | **Валюкевич**  |
| 2 | Собственное имя ребенка |  **Дмитрий** |
| 3 | Отчество ребенка |  **Михайлович** |
| 4 | Идентификационный номер |  **56784362А7896085** |
| 5 | Национальность матери (указывается по желанию заявителя) | \_\_\_**сведения не представлены** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(указываются сведения, по которым\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_определяется национальная принадлежность) |
| 6 | Гражданство матери |  **Республики Беларусь** |
| 7 | Дата рождения ребенка | «\_**10**\_\_\_» \_\_\_**апреля**\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_**2022\_\_\_\_\_** г.Исполнилось на день смерти **4** дней |
| 8 | Дата рождения матери  | «**27**»  **мая 1993** г.На день смерти ребенка исполнилось \_**29**\_\_\_\_ лет (года) |
| 9 | Который по счету ребенок родился у матери | **первый** |
| 10 | Место рождения ребенка | Республика (государство) \_\_\_**Баларусь**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_область (край) \_\_**Гродненская\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_район \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_город (поселок, село, деревня) \_\_\_\_**Лида \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| 11 | Место жительстваматери | Республика (государство) \_\_**Беларусь** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_область (край) \_\_\_\_**Гродненская** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_район \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_город (поселок, село, деревня) \_\_**Лида** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_район в городе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_улица \_\_\_\_**Мицкевича** дом 6 корпус \_\_\_\_\_ квартира \_**7**\_ |
| 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) |  **ГУО «Ясли-сад №1 г.Лида», воспитатель** |
| 14 | Образование матери | Высшее, среднее специальное, профессионально-техническое, общее среднее, общее базовое, начальное, не имеет начального (нужное подчеркнуть) |
| 15 | Документ, удостоверяющий личность матери |  **паспорт** серия **КН** № **7986574**(наименование документа) \_\_\_\_\_\_\_\_**Лидский РОВД Гродненской обл. 07.09.2015**(наименование (код) государственного органа, выдавшего документ, дата выдачи) |
| 16 | Идентификационный номер матери |  4564342М234РИ8 |

К заявлению прилагаю следующие документы: **врачебное свидетельство о смерти № 675 от 14 апреля 2022г. ГУЗ «Гродненского ОКПБ»**

|  |  |
| --- | --- |
| **«14» апреля 2022** г. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|   | (подпись заявителя) |

О