|  |  |
| --- | --- |
| Заявление поступило: личный прием°через Единый портал государственныхи муниципальных услуг (функций)Заявление принято«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.,рег.№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(фамилия, инициалы и подпись должностного лица)Запись акта об установлении отцовства№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г.  | Отдел ЗАГС администрации Киквидзенского муниципального района Волгоградской области(наименование органа, осуществляющего государственную регистрацию актов гражданского состояния)Соколов Генрих Михайлович(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_7-13-34\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(контактный телефон) |

Форма № 18

**ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ УСТАНОВЛЕНИИ ОТЦОВСТВА**

**(заполняется матерью или отцом ребенка, опекуном (попечителем) ребенка,
лицом, на иждивении которого находится ребенок, либо самим ребенком, достигшим совершеннолетия, при установлении отцовства в судебном порядке)**

Прошу произвести государственную регистрацию установления отцовства в отношении ребенка:

|  |  |
| --- | --- |
| фамилия[[1]](#footnote-2) | Соколов |
| имя1 | Генрих |
| отчество1 | Михайлович |

пол (отметить знаком V): мужской

 женский

дата рождения «13» января 1978 г.

место рождения Волгоградская область, Киквидзенский район, с.Семеновка

запись акта о рождении № 25 от «20» января 1978 г.,

Семеновский сельский Совет народных депутатов Киквидзенского района Волгоградской области

(наименование органа, которым была произведена государственная регистрация)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| фамилия матери[[2]](#footnote-3) | Соколова |
| имя матери2 | Елена  |
| отчество матери2 | Ильинична |

Прошу после установления отцовства присвоить ребенку:

|  |  |
| --- | --- |
| фамилию | Соколов |
| имя | Генрих  |
| отчество | Михайлович |

**Сведения о родителях:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Отец** | **Мать**[[3]](#footnote-4) |
| **Фамилия** | Иванов | Соколова |
| **Имя** | Михаил | Елена |
| **Отчество** | Петрович | Ильинична |
| **Дата рождения** | «08» июля 1950г. | «08» августа 1953г. |
| **Место рождения** | Волгоградская область, Жирновский район, с.Андреевка  | Волгоградская область, Киквидзенский район, х.Ежовка |
| **Гражданство** | Российская Федерация | Российская Федерация |
| **Национальность** | русский | русская |
| **Место жительства** | Россия, Волгоградская область, Жирновский район, г.Жирновск | Россия, Волгоградская область, Киквидзенский район, х.Калиновский |
| **Документ,удостоверяющийличность** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_паспорт\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(наименование)серия 18 00№ 3456868,ОМВД России по Волгоградской области в г.Жирновск(наименование органа, выдавшего документ)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_28.11.1999г,\_\_\_\_\_\_\_\_(дата выдачи) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_паспорт\_\_\_\_\_\_\_\_\_(наименование)серия 1803 № 4678964,УФМС России по Волгоградской области в Киквидзенском районе(наименование органа, выдавшего документ)\_\_\_\_\_\_\_\_\_30.07.2004г.\_\_\_\_\_\_\_\_(дата выдачи) |

**Основание государственной регистрации установления отцовства**(отметить знаком V
и указать реквизиты документа):

решение суда об установлении отцовства

решение суда об установлении факта признания отцовства

от «14» марта 2019г., Киквидзенский районный суд Волгоградской области

 (наименование суда)

С заявлением уполномочен обратиться[[4]](#footnote-5): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,
(фамилия, имя, отчество (при наличии) уполномоченного лица)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (адрес места жительства уполномоченного лица)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (наименование документа, удостоверяющего личность уполномоченного лица)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(наименование органа, выдавшего документ)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(дата выдачи)

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| (подпись) |  |

«15» января 2019г.

1. Указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка, присвоенные при государственной регистрации рождения. [↑](#footnote-ref-2)
2. Указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) матери ребенка на момент рождения ребенка. [↑](#footnote-ref-3)
3. Указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) матери ребенка на момент подачи заявления об установлении отцовства. [↑](#footnote-ref-4)
4. Заполняется в случаях, предусмотренных пунктом 1 статьи 54 Федерального закона от 15.11.1997 № 143-ФЗ
«Об актах гражданского состояния». [↑](#footnote-ref-5)