|  |  |
| --- | --- |
| О Б Р А З Е Ц | Приложение 16  к постановлению  Министерства юстиции  Республики Беларусь 29.06.2007 № 42 (в редакции постановления Министерства юстиции Республики Беларусь 28.12.2018 № 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 акты гражданского 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 жительства матери | 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