Форма № 19

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Заявление поступило: |  |  |
|  | личный прием |  | (наименование органа, осуществляющего государственнуюрегистрацию актов гражданского состояния) |
|  |  |  |  |
|  | через Единый портал государственных |  |  |
| и муниципальных услуг (функций) |  |  |
| Заявление принято « |  | » |  | 20 |  |  г., |  | (фамилия, имя, отчество (при наличии) отца) |
| рег. № |  |  |  |
|  |  |  |
| (фамилия, инициалы и подпись должностного лица) |  | (контактный телефон) |
| Запись акта об установлении отцовства |  |  |
| № |  |  |  |
| от « |  | » |  | 20 |  |  г. |  |  |

**ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ УСТАНОВЛЕНИИ ОТЦОВСТВА**

**(заполняется отцом, не состоящим в браке с матерью ребенка**

**на момент рождения ребенка)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Я, |  | , |
|  | (фамилия, имя, отчество (при наличии) отца) |  |

признаю себя отцом ребенка:

|  |  |
| --- | --- |
| фамилия[[1]](#footnote-0) |  |
| имя1 |  |
| отчество1 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| пол (отметить знаком V): |  | мужской |

|  |  |
| --- | --- |
|  | женский |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| дата рождения « |  | » |  | 20 |  |  г. |
| место рождения |  |
|  |
| запись акта о рождении № |  | от « |  | » |  |  |  | г., |
|  |
| (наименование органа, которым была произведена государственная регистрация) |
|  |
| фамилия матери[[2]](#footnote-1) |  |
| имя матери2 |  |
| отчество матери2 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Мать ребенка (отметить знаком V): |  | умерла |

|  |  |
| --- | --- |
|  | признана недееспособной |

|  |  |
| --- | --- |
|  | лишена родительских прав |

|  |  |
| --- | --- |
|  | сведения о месте пребывания отсутствуют |

Данный факт подтверждается прилагаемым документом (отметить знаком V и указать реквизиты документа):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | свидетельство о смерти |  |
|  |  | (наименование органа, которым была произведена государственная регистрация) |
|  | , |
| запись акта № |  | от « |  | » |  |  |  | г. |

|  |  |
| --- | --- |
|  | решение суда о признании матери ребенка недееспособной |

|  |  |
| --- | --- |
|  | решение суда о лишении родительских прав |

|  |  |
| --- | --- |
|  | решение суда о признании матери ребенка безвестно отсутствующей |
| от « |  | » |  |  |  |  г., |  |
|  |  |  |  |  |  |  | (наименование суда) |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | документ органа внутренних дел № |  | от « |  | » |  |  |  | г., |
|  |
| (наименование органа внутренних дел) |

о невозможности установления места пребывания матери ребенка.

**Прошу после установления отцовства присвоить ребенку:**

|  |  |
| --- | --- |
| фамилию |  |
| имя |  |
| отчество |  |

**Сообщаю о себе следующие сведения:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Фамилия** |  |
| **Имя** |  |
| **Отчество** |  |
| **Дата рождения** | « |  | » |  |  |  |  г. |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Место рождения** |  |
| **Гражданство** |  |
| **Национальность** |  |
| **Место жительства** |  |
| **Документ,****удостоверяющий****личность** |  |  |  |
|  |  | (наименование) |  |
|  |  | серия |  | № |  | , |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  | (наименование органа, выдавшего документ) |  |
|  |  |  | , |  |  |
|  |  |  |  | (дата выдачи) |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Письменное согласие органа опеки и попечительства прилагаю.** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Я, |  | , |
|  | (фамилия, имя, отчество (при наличии) лица, достигшего совершеннолетия) |  |
| родившийся « |  | » |  |  |  |  г., согласен на установление отцовства[[3]](#footnote-2). |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « |  | » |  | 20 |  |  г. |  |
|  |  |  |  |  |  |  | (подпись) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « |  | » |  | 20 |  |  г. |  |
|  |  |  |  |  |  |  | (подпись отца) |

1. Указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка, присвоенные при государственной регистрации рождения. [↑](#footnote-ref-0)
2. Указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) матери ребенка на момент рождения ребенка. [↑](#footnote-ref-1)
3. Заполняется в соответствии со статьей 52 Федерального закона от 15.11.1997 № 143-ФЗ «Об актах гражданского состояния» в случае, если государственная регистрация установления отцовства производится в отношении лица, достигшего совершеннолетия ко дню подачи заявления об установлении отцовства. [↑](#footnote-ref-2)