Форма № 15

|  |  |
| --- | --- |
| Заявление поступило:   личный прием   через Единый портал государственных  и 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)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Иванов Иван Иванович  (фамилия, имя, отчество (при наличии) отца)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  Иванова Вера Ивановна  (фамилия, имя, отчество (при наличии) матери)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (контактный телефон) |

**ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ УСТАНОВЛЕНИИ ОТЦОВСТВА**

**(заполняется отцом и матерью ребенка, не состоящими в браке между собой  
на момент рождения ребенка)**

Я, **Иванов Иван Иванович**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество (при наличии) отца)

признаю себя отцом ребенка:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| фамилия[[1]](#footnote-2) | | **Петрова** |
| имя1 | **Николая** | |
| отчество1 | | **Ивановича** |

пол (отметить знаком V): мужской

женский

дата рождения **«10» апреля 2005г.**

место рождения **Россия, Волгоградская область, Киквидзенский район, с.Завязка**

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

запись акта о рождении № 9\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_от «15» апреля 2005 г.,

**Завязенская сельская администрация Киквидзенского района Волгоградской области**

(наименование органа, которым была произведена государственная регистрация)

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| фамилия матери[[2]](#footnote-3) | | **Петрова** |
| имя матери2 | **Вера** | |
| отчество матери2 | | **Ивановна** |

Я3, **Иванова Вера Ивановна**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество (при наличии) матери ребенка)

мать ребенка:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| фамилия1 | | **Петрова** |
| имя1 | **Николая** | |
| отчество1 | | **Ивановича** |

Подтверждаю, что **Иванов Иван Иванович** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии) отца)

является его отцом, и даю согласие на установление отцовства.

Просим после установления отцовства присвоить ребенку:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| фамилию | | **Иванов** |
| имя | **Николай** | |
| отчество | | **Иванович** |

**Сведения о родителях:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Отец** | **Мать**[[3]](#footnote-4) |
| **Фамилия** | Иванов | Иванова |
| **Имя** | Иван | Вера |
| **Отчество** | Иванович | Ивановна |
| **Дата рождения** | «10» мая 1980 г. | «05» марта 1982 г. |
| **Место рождения** | Волгоградская область, Киквидзенский район, с.Завязка | Волгоградская область, Киквидзенский район, с.Семеновка |
| **Гражданство** | Российская Федерация | Российская Федерация |
| **Национальность** | русский | русская |
| **Место жительства** | Волгоградская область, Киквидзенский район, с.Завязка, ул.Ленина, д.50 | Волгоградская область, Киквидзенский район, с.Завязка, ул.Ленина, д.50 |
| **Документ, удостоверяющий личность** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_паспорт\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (наименование)  серия 1812 № 123456, отделением УФМС России по Волгоградской области в Киквидзенском районе  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (наименование органа, выдавшего документ),  \_\_\_\_\_\_\_\_\_21.05.2012\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (дата выдачи) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_паспорт\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (наименование)  серия 1816 № 321569,отделением УФМС России по Волгоградской области в Киквидзенском районе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (наименование органа, выдавшего документ),  \_\_\_\_\_\_\_\_\_15.03.2016\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (дата выдачи) |

**Реквизиты записи акта о заключении брака** (заполняется в случае вступления матери ребенка  
в брак с его отцом после рождения ребенка):

Отдел ЗАГС администрации Киквидзенского муниципального района Волгоградской области

(наименование органа, которым была произведена государственная регистрация)

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

запись акта № 25\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «01» августа 2016 г.

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество (при наличии) лица, достигшего совершеннолетия)

родившийся «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_г., согласен на установление отцовства[[4]](#footnote-5).

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (подпись отца) |  | (подпись матери) |

« 17» января 2019 г.

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 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-5)