

Заявление принято  
«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
регистрационный № \_\_\_\_\_

Отдел ЗАГС Ошмянского райисполкома  
(наименование органа, регистрирующего акты  
гражданского состояния)

\_\_\_\_\_  
(наименование должности, подпись,  
фамилия, инициалы должностного лица,  
принявшего заявление)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, собственное имя, отчество заявителя)

\_\_\_\_\_  
(должность)

\_\_\_\_\_  
(наименование организации)  
документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_

серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_

«\_\_» \_\_\_\_\_ г.

Запись акта о смерти  
№ \_\_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

### ЗАЯВЛЕНИЕ

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

Прошу произвести регистрацию смерти \_\_\_\_\_  
(фамилия, собственное имя, отчество

\_\_\_\_\_ умершего ребенка)

умершего(ей) «\_\_» \_\_\_\_\_ г.

Сообщаю об умершем ребенке и его матери следующие сведения:

1	Фамилия ребенка	_____
2	Собственное имя ребенка	_____
3	Отчество ребенка	_____
4	Идентификационный номер	_____
5	Национальность матери (указывается по желанию заявителя)	_____ (указываются сведения, по которым определяется национальная принадлежность)
6	Гражданство матери	_____
7	Дата рождения ребенка	«__» _____ г. Исполнилось на день смерти _____ дней
8	Дата рождения матери	«__» _____ г. На день смерти ребенка исполнилось _____ лет (года)
9	Который по счету ребенок родился у матери	_____

10	Место рождения ребенка	Республика (государство) _____ область (край) _____ район _____ город (поселок, село, деревня) _____
11	Место жительства матери	Республика (государство) _____ область (край) _____ район _____ город (поселок, село, деревня) _____ район в городе _____ улица _____ дом _____ корпус _____ квартира _____
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)	
14	Образование матери	Высшее, среднее специальное, профессионально-техническое, общее среднее, общее базовое, начальное, не имеет начального (нужное подчеркнуть)
15	Документ, удостоверяющий личность матери	_____ (наименование документа) серия _____ № _____ _____ (наименование органа, выдавшего документ, дата выдачи)
16	Идентификационный номер матери	

К заявлению прилагаю следующие документы: \_\_\_\_\_

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (подпись заявителя)