Форма № 13

Утверждена постановлением Правительства

Российской Федерации от 31.10.1998 № 1274

Заявление принято

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « |  | » |  | |  |  | г. |  | Запись акта об установлении отцовства | | | | | | | | |
| регистрационный № | | | |  | | | |  | № |  | | |  | | | | |
|  | | | | | | | |  | от « | |  | » | |  |  |  | г. |
| *подпись должностного лица, принявшего заявление* | | | | | | | |  |  | | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| В отдел ЗАГСа | |  |
|  | | |
| от |  | |
|  | *фамилия, имя, отчество отца* | |

**ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ УСТАНОВЛЕНИИ ОТЦОВСТВА**

**(заявление отца, не состоявшего в браке с матерью ребенка  
на момент рождения ребенка)**

|  |  |
| --- | --- |
| Я, |  |
|  | *фамилия, имя, отчество отца* |

признаю себя отцом ребенка мужского/женского (нужное подчеркнуть) пола

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | , | |
| *фамилия, имя, отчество ребенка* | | | | | | | |  | |
| родившегося « | |  | » |  |  |  | г. | | |
|  | | | | | | | | | |
| *место рождения ребенка* | | | | | | | | | |
| у |  | | | | | | | | , |
|  | *фамилия, имя, отчество матери ребенка* | | | | | | | |  |

которая умерла/признана недееспособной/лишена родительских прав/сведения о месте пребывания которой отсутствуют (нужное подчеркнуть), что подтверждается прилагаемым документом (отметить нужное):

свидетельство о смерти,

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| запись акта № |  | от « |  | » |  |  |  | г. | |
|  | | | | | | | | | ; |
| *наименование органа ЗАГСа* | | | | | | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| решение суда | | | | |  | | | |
|  | | | | | *наименование суда* | | | |
| от « |  | » |  | | |  |  | г. |
| о признании | | | |  | | | | |
|  | | | | *фамилия, имя, отчество матери ребенка* | | | | |

недееспособной/безвестно отсутствующей (нужное подчеркнуть);

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| решение суда | | | |  | | | | | |
|  | | | | *наименование суда* | | | | | |
| от « |  | » |  | |  |  | | г. | |
| о лишении родительских прав | | | | | | |  | | ; |
|  | | | | | | | *фамилия, имя, отчество матери ребенка* | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| справка органа внутренних дел № |  | от « |  | » | |  |  |  | г. | |
|  | | | | | | | | | | , |
| *наименование органа внутренних дел* | | | | | | | | | |  |
| подтверждающая невозможность установления места пребывания | | | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| *фамилия, имя, отчество матери ребенка* | | | | | | | | | | |

Сообщаю о себе следующие сведения.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Фамилия, имя, отчество |  | | | | | | | | | | | |
| 2. | Дата рождения | « | | |  | » |  | | |  |  | г. | |
|  |  |  | | |  |  |  | | |  |  |  | |
| 3. | Место рождения |  | | | | | | | | | | | |
| 4. | Гражданство |  | | | | | | | | | | | |
| 5. | Национальность  *(графа заполняется по желанию заявителя)* |  | | | | | | | | | | | |
| 6. | Место жительства |  | | | | | | | | | | | |
| 7. | Документ, удостоверяющий личность |  |  | | | | | | | | | |  |
|  |  |  | *наименование документа* | | | | | | | | | |  |
|  |  |  | серия |  | | | | № |  | | | |  |
|  |  |  |  | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  | | | | | | | | | |  |
|  |  |  | *наименование органа, выдавшего документ* | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  | | | | | | | | | |  |

Прошу произвести государственную регистрацию установления отцовства с указанием ребенку:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| фамилии | |  |
| имени |  | |
| отчества | |  |

и внесением вышеуказанных сведений об отце.

|  |  |
| --- | --- |
| Место государственной регистрации рождения ребенка |  |
|  | |
| *наименование органа ЗАГСа* | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата государственной регистрации « |  | » |  |  |  | г., а/з № |  |

Письменное согласие органа опеки и попечительства прилагаю.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « |  | » |  |  |  | г. |  |
|  |  |  |  |  |  |  | *подпись отца* |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Я, |  | | | | | | | , |
|  | *фамилия, имя, отчество лица, достигшего совершеннолетия* | | | | | | |  |
| родившийся « | |  | » |  |  |  | г., согласен на установление отцовства.1 | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « |  | » |  |  |  | г. |  |
|  |  |  |  |  |  |  | *подпись* |

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

1 Заполняется в случае, если государственная регистрация установления отцовства производится в отношении лица, достигшего совершеннолетия ко дню подачи заявления об установлении отцовства.