

Согласно Перечня административных процедур, осуществляемых государственными органами и иными организациями по заявлениям граждан, утвержденный Указом Президента Республики Беларусь от 26 апреля 2010 г. № 200	
Наименование административной процедуры	5.4. Регистрация установления материнства
Место нахождения, номер служебного телефона, фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется), должность работника уполномоченного органа, осуществляющего прием заинтересованных лиц	Документы подаются в отдел ЗАГС, г. Новогрудок, ул. Советская, 9. Понедельник, суббота: с 8.00 до 17.00 часов, вторник-пятница: с 8.00 до 18.00 часов, перерыв на обед: с 13.00 до 14.00 часов, выходной: воскресенье. 8 (01597) 42772 Ответственные за выполнение административной процедуры Латушко Светлана Владимировна – главный специалист отдела ЗАГС райисполкома, кабинет №3, ул.Советская, 9 тел.41328, в случае её отсутствия – Война Дарья Сергеевна – главный специалист отдела ЗАГС райисполкома, кабинет №3, ул.Советская, 9 тел.41328
Документы и (или) сведения, представляемые заинтересованным лицом для осуществления административной процедуры	заявление паспорт или иной документ, удостоверяющий личность свидетельство о рождении ребенка копия решения суда об установлении материнства письменное согласие совершеннолетнего лица, в отношении которого производится регистрация установления материнства, – в случае регистрации установления материнства в отношении лица, достигшего совершеннолетия
Размер платы, взимаемой при осуществлении административной процедуры	бесплатно
Максимальный срок осуществления административной процедуры	2 дня со дня подачи заявления, а в случае запроса сведений и (или) документов от других государственных органов, иных организаций – 1 месяц
Срок действия справки, другого документа (решения), выдаваемых (принимаемого) при осуществлении административной процедуры	бессрочно
Перечень самостоятельно запрашиваемых уполномоченным органом документов и (или) сведений, необходимых для осуществления административной процедуры, не включенных в перечни документов и (или) сведений, представляемых заинтересованными лицами	копии записей актов гражданского состояния
Бланк	Образец заявления

Заявление принято
" ____ " _____ 20 ____ г.
регистрационный № _____

Отдел ЗАГС
Новогрудского районного
исполнительного комитета
Гродненской области

гл. специалист С.Л.Мохань

(фамилия, собственное имя, отчество заявителя)
проживающего(ей) по адресу: _____

документ, удостоверяющий личность

серия _____ № _____

выдан _____

" ____ " _____ г.

Запись акта об установлении
материнства
№ ____ от " ____ " _____ 20 ____ г.

ЗАЯВЛЕНИЕ
о регистрации установления материнства на основании решения суда

Прошу произвести регистрацию установления материнства в отношении

(фамилия, собственное имя, отчество ребенка)
родившегося " ____ " _____ г. в _____
(место рождения)

на основании решения суда об установлении материнства _____

(наименование суда)
от " ____ " _____ г., вступившего в законную силу " ____ " _____ г.

Сообщаю следующие сведения о родителях ребенка:

		Отец	Мать
1			
2	Собственное имя		
3	Отчество		
4	Дата рождения	" ____ " _____ г. исполнилось _____ лет (года)	" ____ " _____ г. исполнилось _____ лет (года)
5	Национальность (указывается по желанию заявителя)	_____ (указываются сведения по которым определяется национальная принадлежность)	_____ (указываются сведения по которым определяется национальная принадлежность)

6	Гражданство		
7	Место жительства	Республика (государство) _____ _____ область (край) _____ _____ район _____ город (поселок, село, _____) _____ район в городе _____ улица _____ дом _____ корпус _____ квартира _____	Республика (государство) _____ _____ область (край) _____ _____ район _____ город (поселок, село, _____) _____ район в городе _____ улица _____ дом _____ корпус _____ квартира _____
8	Где и кем работает (если не работает, указать источник существования); место учебы, курс		
9	Образование	Высшее, среднее специальное, профессионально-техническое, общее среднее, общее базовое, начальное, не имеет начального (нужное подчеркнуть)	Высшее, среднее специальное, профессионально-техническое, общее среднее, общее базовое, начальное, не имеет начального (нужное подчеркнуть)
10	Документ, удостоверяющий личность	_____ (наименование документа) серия _____ № _____ _____ (наименование органа, выдавшего документ, дата выдачи)	_____ (наименование документа) серия _____ № _____ _____ (наименование органа, выдавшего документ, дата выдачи)
11	Идентификационный номер		

" ____ " _____ 20 ____ г.

(подпись заявителя)

ОБРАЗЕЦ!

Приложение 14
к постановлению
Министерства юстиции
Республики Беларусь
29.06.2007 № 42

Форма заявления о согласии совершеннолетнего
лица на регистрацию установления материнства

Заявление принято
«__» _____ 20__ г.
регистрационный № _____

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

Отдел ЗАГС Новогрудского райисполкома
Гродненской области

(наименование органа, регистрирующего акты
гражданского состояния)

Калинина Ольга Павловна
(фамилия, собственное имя, отчество заявителя)
проживающего(ей) по адресу: **г. Новогрудок,**
ул. Чехова, д.17, кор.-, кв.3.
паспорт

документ, удостоверяющий личность
серия **КН** № **1234567**
выдан **Лидским РУВД**
Гродненской области
« 12 » мая 2014 г.

Запись акта об установлении
материнства
№ _____ от «__» _____ 20__ г.

ЗАЯВЛЕНИЕ

Даю согласие на установление в отношении себя материнства

Цветаевой Галиной Семёновной

(фамилия, собственное имя, отчество матери)

Прошу произвести регистрацию установления материнства и внести соответствующие
изменения в запись акта о рождении.

«15» февраля 2016 г.

(подпись заявителя)