Приложение 15

к Порядку регистрации по месту жительства и месту пребывания физических лиц

в Донецкой Народной Республике

 Кому\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование территориального подразделения МС МВД ДНР)

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

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

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

 Направляем данные новорожденного ребенка, предоставленные законным представителем, с которым постоянно проживает ребенок, в заявлении о назначении помощи при рождении ребенка для регистрации его места жительства.

|  |  |
| --- | --- |
| **Сведения о новорожденном ребенке** |  |
| Фамилия, имя, отчество (при наличии) |  |
| Дата рождения |  |
| Место рождения |  |
| Пол |  |
| Место жительства с указанием адреса |  |
| Серия, номер свидетельства о рождении, дата выдачи и наименование органа, выдавшего его |  |
| **Сведения на одного из родителей ребенка или его законного представителя**  |  |
| Фамилия, имя, отчество |  |
| Дата рождения |  |
| Зарегистрированное место жительство |  |
| Паспорт или документ, его заменяющий, одного из родителей ребенка или его законного представителя, его серия, номер, дата выдачи и наименование органа, выдавшего его. |  |

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

(фамилия, имя, отчество одного из родителей ребенка или его законного представителя)

проверил(а) правильность внесенных о себе и моего ребенка данных и уведомляю о том, что место жительства новорожденного ребенка определено с согласия его родителей или законных представителей. Мне также известно о том, что при разном проживании родителей ребенка или его законных

Продолжение приложения 15

к Порядку регистрации по месту жительства и месту пребывания физических лиц

в Донецкой Народной Республике

представителей место его жительства может быть зарегистрировано только вместе с одним из них.

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

 (подпись законного представителя)

Приложение: квитанция об оплате государственной пошлины или документ об освобождении от ее уплаты.

\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись, фамилия, инициалы должностного лица органа

 социальной защиты населения, который принял заявление)

М.П.

\* Заполняется в случае разного адреса жительства родителей новорожденного ребенка или его законных представителей.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **(линия отрыва)**

 Отрывной корешок к сведениям

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

 (наименование органа социальной защиты)

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

 (исх.№, дата, фамилия, имя, отчество законного представителя)

Место для проставления штампа регистрации по месту жительства или внесения информации об отказе в регистрации по месту жительства с указанием причины.