Приложение № 1

к приказу Министерства юстиции Российской Федерации

от 1 октября 2018 г. № 201

*(в ред. от 8 ноября 2023 г.)*

Форма № 21

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Заявление поступило: |  | отдел ЗАГС администрации Алексеевского |
|  | личный прием | (наименование органа, осуществляющего государственнуюрегистрацию актов гражданского состояния) |
|  |  |
|  | через Единый портал государственных | муниципального района Волгоградской области |
| и муниципальных услуг (функций) |  |
| Заявление принято « |  | » |  | 20 |  |  г., |  |
| рег. № |  | Иванов Иван Иванович  |
|  | (фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя[[1]](#footnote-1)) |
| (фамилия, инициалы и подпись должностного лица) |  | , |
| Запись акта о смерти | Российская Федерация, Волгоградская область,  |
| № |  | (адрес места жительства) |
| от « |  | » |  | 20 |  |  г. | Алексеевский район, ст-ца Алексеевская, ул. Иванова, д. 15 | , |
|  | паспорт гражданина Российской Федерации |
| (наименование документа, удостоверяющего личность) |
| серия | 18 01 | № | 123654 | , |
| Алексеевским РОВД Волгоградской области |
| (наименование органа, выдавшего документ) |
|  | , |
| 12.02.2021 |
| (дата выдачи) |
| 89023365459 | ; |
| (контактный телефон) |  |
|  |
| (фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя[[2]](#footnote-2)) |
|  | , |
|  |
| (должность) |
|  |
| (наименование организации) |
|  |
|  |
| (место нахождения) |
|  |
|  |
|  |
|  |
| (наименование документа, удостоверяющего личность) |
| серия |  | № |  | , |
|  |
| (наименование органа, выдавшего документ) |
|  | , |
|  |
| (дата выдачи) |
|  |
| (контактный телефон) |

**ЗАЯВЛЕНИЕ О СМЕРТИ**

Прошу произвести государственную регистрацию смерти.

**Сообщаю следующие сведения об умершем:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Фамилия** | Петров  |
| **Имя** | Иван  |
| **Отчество** | Сергеевич  |
| **Дата рождения** | « | 14 | » | февраля |  | 1936 |  г. |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Место рождения** | Волгоградская область, Алексеевский район, ст-ца Алексеевская |
| **СНИЛС[[3]](#footnote-3)** | - |
| **Пол** | мужской |
| **Гражданство** | Российская Федерация |
| **Национальность** | - |
| **Дата смерти/время смерти** | « | 23 | » | марта | 20 | 23 |  г. |
|  | 10 | ч | 00 |  мин |
|  |  |  |  |  |
| **Место смерти** | Российская Федерация, Волгоградская область, Алексеевский район, ст-ца Алексеевская |
| **Адрес последнего места жительства умершего** | Российская Федерация, Волгоградская область, Алексеевский район, ст-ца Алексеевская, ул. Иванова, д. 15 |
| **Документ,****удостоверяющий****личность умершего**(при наличии) |  | паспорт гражданина Российской Федерации |  |
|  | (наименование) |  |
|  | серия | 18 00 | № | 125478 | , |  |  |
|  | Алексеевским РОВД Волгоградской области |  |
|  | (наименование органа, выдавшего документ) |  |
|  |  | , | 18.02.2000 |  |
|  |  |  | (дата выдачи) |  |

**Основание для государственной регистрации смерти** (отметить знаком V и указать реквизиты документа)**:**

|  |  |
| --- | --- |
| V | медицинское свидетельство о смерти |

|  |  |
| --- | --- |
|  | медицинское свидетельство о перинатальной смерти |

|  |  |
| --- | --- |
| государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Урюпинская центральная районная больница» Волгоградской области | , |
| (наименование органа, выдавшего документ) |  |
| серия | 18 | № | 123654789 | от « | 23 | » | марта |  | 2023 | г. |

|  |  |
| --- | --- |
|  | решение суда об установлении факта смерти |

|  |  |
| --- | --- |
|  | решение суда об объявлении лица умершим |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| от « |  | » |  |  |  |  г., |  |
|  |  |  |  |  |  |  | (наименование суда) |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | документ, выданный компетентными органами, о факте смерти лица, необоснованно |

репрессированного и впоследствии реабилитированного на основании закона о реабилитации

|  |  |
| --- | --- |
| жертв политических репрессий: |  |
|  | (наименование органа, выдавшего документ) |
|  | , |
| № |  | от « |  | » |  |  |  |  г. |

|  |  |
| --- | --- |
|  | справка о смерти гражданина, выданная в соответствии с постановлением Правительства |

Российской Федерации от 01.09.2023 № 1421 «Об утверждении Правил выдачи справки об обстоятельствах исчезновения гражданина и справки об обстоятельствах исчезновения или возможной гибели гражданина, Правил выдачи справки о смерти гражданина, формы справки об обстоятельствах исчезновения гражданина, формы справки об обстоятельствах исчезновения или возможной гибели гражданина, формы справки о смерти гражданина»:

|  |  |
| --- | --- |
|  | , |
| (наименование органа (организации), оформившего документ) |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № |  | от « |  | » |  |  |  |  г. |

Свидетельство о смерти (отметить знаком V)[[4]](#footnote-4):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | желаю получить в |  |
|  |  | (наименование органа, осуществляющего государственную регистрацию актов гражданского состояния) |

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | прошу не выдавать[[5]](#footnote-5) |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Документ, подтверждающий полномочия заявителя:** доверенность от « |  | » |  | 20 |  | г., |
|  |
| (наименование органа, выдавшего документ) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « | 26 | » | марта | 20 | 23 |  г. |  |
|  |  |  |  |  |  |  | (подпись заявителя) |

1. Заполняется супругом (супругой), другими членами семьи умершего, а также любым другим лицом, присутствовавшим в момент смерти или иным образом информированным о наступлении смерти, в соответствии с пунктом 1 статьи 66 Федерального закона от 15.11.1997 № 143-ФЗ «Об актах гражданского состояния». [↑](#footnote-ref-1)
2. Заполняется уполномоченным лицом медицинской организации или организации социального обслуживания, учреждения, исполняющего наказания, органа внутренних дел, органа дознания или следствия, командиром воинской части в соответствии с пунктом 1 статьи 66 Федерального закона от 15.11.1997 № 143-ФЗ «Об актах гражданского состояния». [↑](#footnote-ref-2)
3. Страховой номер индивидуального лицевого счета вносится по желанию заявителя. [↑](#footnote-ref-3)
4. Заполняется в случаях, когда государственная регистрация смерти осуществляется в соответствии с пунктом 2.1 статьи 6 Федерального закона от 15.11.1997 № 143-ФЗ «Об актах гражданского состояния (Собрание законодательства Российской Федерации, 1997, № 47, ст. 5340; 2021, № 27, ст. 5186). [↑](#footnote-ref-4)
5. Заполняется в случаях, когда заявитель отказывается от получения свидетельства о смерти при государственной регистрации смерти и желает получить его при необходимости в порядке, установленном Правительством Российской Федерации в соответствии с пунктом 2.1 статьи 6 Федерального закона от 15.11.1997 № 143-ФЗ «Об актах гражданского состояния». [↑](#footnote-ref-5)