

Заявление поступило:

личный прием  
 через Единый портал государственных

и муниципальных услуг (функций)

Заявление принято «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.,  
рег. № \_\_\_\_\_

(фамилия, инициалы и подпись должностного лица)

Запись акта о смерти

№ \_\_\_\_\_  
от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(наименование органа, осуществляющего государственную регистрацию актов гражданского состояния)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя<sup>1</sup>)

\_\_\_\_\_  
(адрес места жительства)

\_\_\_\_\_  
(наименование документа, удостоверяющего личность)  
серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_,  
(наименование органа, выдавшего документ)

\_\_\_\_\_  
(дата выдачи)

\_\_\_\_\_  
(контактный телефон)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя<sup>2</sup>)

\_\_\_\_\_  
(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:

<b>Фамилия</b>	
<b>Имя</b>	
<b>Отчество</b>	

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».

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».

<b>Дата рождения</b>	« ____ » _____ _____ г.
<b>Место рождения</b>	
<b>СНИЛС<sup>3</sup></b>	
<b>Пол</b>	
<b>Гражданство</b>	
<b>Национальность</b>	
<b>Дата смерти/время смерти</b>	« ____ » _____ 20 ____ г. _____ ч _____ мин
<b>Место смерти</b>	
<b>Адрес последнего места жительства умершего</b>	
<b>Документ, удостоверяющий личность умершего (при наличии)</b>	_____ (наименование) серия ____ № _____, _____ _____ (наименование органа, выдавшего документ) _____, _____ (дата выдачи)

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

- медицинское свидетельство о смерти
- медицинское свидетельство о перинатальной смерти

\_\_\_\_\_  
(наименование органа, выдавшего документ)  
серия \_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 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.

**Свидетельство о смерти (отметить знаком V)<sup>4</sup>:**

желаю получить в \_\_\_\_\_  
(наименование органа, осуществляющего государственную регистрацию актов гражданского состояния)

<sup>3</sup> Страховой номер индивидуального лицевого счета вносится по желанию заявителя.

<sup>4</sup> 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).

прошу не выдавать<sup>5</sup>

**Документ, подтверждающий полномочия заявителя:** доверенность от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.,

\_\_\_\_\_  
(наименование органа, выдавшего документ)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

<sup>5</sup> 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».