Образец ЕСГРАОН ТДС №1

Приложение № 1
към чл. 7, ал. 2, т. 1

Лечебно заведение: ..... (наименование на лечебното заведение)

Нас. място: ..... Община: ..... Област: .....

СЪОБЩЕНИЕ ЗА РАЖДАНЕ

№ ..... дата: ..... (дд мм гггг)

1.Акт за раждане: № ..... дата на съставяне: ..... (дд мм гггг) 2.ЕГН: | | | | | | | | | | |

3.Място на съставяне на акта: ..... (населено място /район/, община, област)

4.Име: ..... (собствено, бащино, фамилно)

5.Дата на раждане: ..... (дд мм гггг) / ..... (час и минути) 6.Място на раждане: ..... (населено място)

..... (община) ..... (област)

7.Пол: М Ж 8.Близнаци: ДА НЕ ..... (брой) ..... (поредност) 9. брачно друго 10.тегло: ..... (грамове) ръст: ..... (сантиметри)

11. живородено мъртвородено 12.Продъл. бременност: ..... седмици 13.Раждането е станало в: дома леч.з. друго

14.Присъствал: ДА НЕ (лекар) ДА НЕ (акушер) 15. ..... (причина за мъртво раждане) 16.Аутопсия: ДА НЕ

17.Детето взема постоянен адрес на: майката бащата друг настоящ адрес на: майката бащата друг

18.Постоянен адрес: ..... (област) ..... (община) ..... (населено място)

..... (пл., бул., ул., ж.к., кв. и др.) № ....., вх. ....., ет. ....., ап. .....

19.Настоящ адрес: ..... (област) ..... (община) ..... (населено място)

..... (пл., бул., ул., ж.к., кв. и др.) №....., вх. ....., ет. ....., ап. .....

МАЙКА

20.Име: ..... (собствено, бащино, фамилно)

21.ЕГН/ Дата на раждане: ..... 22.Гражданство: .....

23.Постоянен адрес: ..... (област) ..... (община) ..... (населено място)

..... (пл., бул., ул., ж.к., кв. и др.) №....., вх. ....., ет. ....., ап. .....

24.Държава на раждане: ..... 25.Икономическа активност: заето лице незаето лице лице под 15г.

26.Образование ..... Поредност на: 27.детето ..... 28.брака .....

29. ..... (живи деца на майката вкл. и това) 30. ..... (дата на раждане преди настоящото) 31. ..... (дата на сключване на брака)

БАЩА

32.Име: ..... (собствено, бащино, фамилно)

33.ЕГН/ Дата на раждане ..... 34.Гражданство ..... 35.Образование: .....

36. Постоянен адрес: ..... (област) ..... (община) ..... (населено място)

..... (пл., бул., ул., ж.к., кв. и др.) №....., вх. ....., ет. ....., ап. .....

Длъжностно лице, което съставя съобщението:	Длъжностно лице по гражданско състояние:
Име:	Име: .....
Подпис и печат:	Подпис и печат: .....

***Когато детето е с неустановен произход от родител данните за него не се попълват и полето се зачертава.**

Вариант БГ, тел.: 02 973 32 87