

ԴԻՄՈՒՄ

Ծննդի պետական գրանցման մասին

Խնդրում եմ (ենք) գրանցել երեխայի ծնունդը և տրամադրել ծննդյան վկայական:
Ներկայացվում են հետևյալ տեղեկությունները՝

Երեխայի մասին տեղեկություններ	
1. Անուն	2. Հայրանուն
3. Ազգանուն	4. Սեռ (արական, իգական, չորոշված)
5. Ազգություն (դիմողի ցանկությամբ / տարբեր ազգությունների դեպքում երկու ծնողների համաձայնությամբ)	6. Ծննդյան օր, ամիս, տարեթիվ
7. Ծննդյան վայր (երկիր, մարզ, համայնք)	8. Բնակության վայր (երկիր, մարզ, համայնք, հասցե)
9. Ծնված երեխաների քանակ (մեկ, երկու և ավելի)	10. Մոր որերորդ երեխան է (հաշված ծնված մահացածներին և չհաշված մեռելածիններին)
11. Կենդանածին կամ մեռելածին	12. Երեխայի ծննդի փաստը հաստատող փաստաթղթի տվյալներ
13. Հանրային ծառայությունների համարանիշ	
14. Ծնողի հեռախոսահամար _____	15. Ծնողի էլեկտրոնային փոստի հասցե _____@
Երեխայի ծնողների մասին տեղեկություններ	
Մայր	Հայր
16. Անուն	
17. Հայրանուն	
18. Ազգանուն	
19. Ծննդյան օր, ամիս, տարեթիվ	
20. Ծննդյան վայր _____ (երկիր, մարզ, համայնք)	
21. Ազգություն (դիմողի ցանկությամբ)	
22. Քաղաքացիություն	

23. Մշտական բնակության վայր (հասցե)	
24. Կրթություն (դիմողի ցանկությամբ)	
25. Աշխատանք (դիմողի ցանկությամբ)	
Հոր մասին տեղեկությունների լրացման հիմք	
ա. Ամուսնություն _____ (ակտի գրանցման համար, օր, ամիս, տարեթիվ)	
բ. Հայրության ճանաչում _____ (ակտի գրանցման համար, օր, ամիս, տարեթիվ)	
գ. Մոր հայտարարությունը _____ (օր, ամիս, տարեթիվ)	
Դիմողի մասին տեղեկություններ	
26. Անուն, հայրանուն, ազգանուն	
27. Բնակության վայր _____ (երկիր, մարզ, համայնք, հասցե)	
28. Անձը հաստատող փաստաթղթի վերաբերյալ տեղեկություններ Սերիա _____ N _____ Տրման ժամանակ _____ թ. Ում կողմից է տրվել _____ թ.	
29. Տրված վկայական՝ սերիա _____, համար _____ օր, ամիս, տարեթիվ _____ թ., ում կողմից՝ _____,	
30. Դիմումին կից ներկայացվող փաստաթղթեր Հայաստանի Հանրապետության տարածքում բժշկական կազմակերպությունում տեղի ունեցած, բժշկական կազմակերպության կամ բժշկի օգնությամբ՝ բժշկական կազմակերպությունից դուրս տեղի ունեցած ծննդի դեպքում՝ o ծննդի մասին բժշկական փաստաթղթի քաղվածքը. o ծնողների ամուսնության պետական գրանցումը հավաստող փաստաթուղթը կամ ամուսնության ակտային գրանցման տվյալները (երեխայի ծնողների՝ ամուսնության մեջ լինելու դեպքում). o մահվան պետական գրանցումը հավաստող փաստաթուղթը կամ մահվան ակտային գրանցման տվյալները (երեխայի ծնողի մահվան դեպքում). o ամուսնալուծությունը հավաստող փաստաթուղթը կամ ամուսնալուծության ակտային գրանցման տվյալները (երեխայի ծնողների ամուսնալուծության դեպքում). o երեխայի ծնողների անձը հաստատող փաստաթղթերը: Բժշկական հաստատությունից դուրս և առանց բժշկական օգնության տեղի ունեցած ծննդի դեպքում, բացառությամբ ծննդի մասին բժշկական փաստաթղթի քաղվածքից, դիմողը ներկայացնում է նաև՝ o երեխայի մոր անձը հաստատող փաստաթուղթը. o երեխայի կենսաբանական մայր հանդիսանալու ԴՆԹ-ի որոշումը.	

o երեխայի տարիքն ու սեռը հաստատող փաստաթուղթը՝ տրված բժշկական կազմակերպության կողմից կամ երեխայի գտնվելու (բնակվելու) վայրի խնամակալության և հոգաբարձության մարմնի կողմից.

o փոխնակ մոր հետ կնքված պայմանագիրը և ԴՆԹ-ի որոշումը (վերարտադրողականության օժանդակ տեխնոլոգիաների միջոցով տեղի ունեցած ծննդի դեպքում):

Ընկեցիկ կամ լքված երեխայի ծննդի պետական գրանցման համար՝

o դիմողի անձը հաստատող փաստաթուղթը.

o երեխայի հայտնաբերման, ծնողի կողմից լքված լինելու վայրի, ժամանակի և հանգամանքների մասին, ընկեցիկ կամ լքված երեխայի կարգավիճակը հաստատող սոցիալական աշխատակցի տված գրությունը.

o երեխայի տարիքն ու սեռը հաստատող փաստաթուղթը՝ տրված բժշկական կազմակերպության կողմից կամ երեխայի գտնվելու (բնակվելու) վայրի խնամակալության և հոգաբարձության մարմնի կողմից:

Սուտ տեղեկություններ հայտնելու համար ՀՀ քրեական օրենսգրքի 246-րդ հոդվածով նախատեսված պատասխանատվության մասին նախազգուշացված եմ:
ԴԻՄՈՂ (ԴԻՄՈՂՆԵՐ)

Անուն, ազգանուն, ստորագրություն, օր, ամիս, տարեթիվ

Անուն, ազգանուն, ստորագրություն, օր, ամիս, տարեթիվ