|  |  |
| --- | --- |
| Зразок | **ЗАТВЕРДЖЕНО**  **Наказ МВС України**  **16.08.2012 № 715** |

## Форма 3

Начальникові головного управління (управління)

ФОТО

35 х 45 мм

міграційної служби

в (у)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

М. П.

# ЗАЯВА

**про оформлення набуття особою громадянства України**

**за народженням**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(прізвище, ім’я, по батькові одного з батьків дитини чи законного представника)

прошу оформити набуття громадянства України за народженням дитині відповідно до частини \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ статті 7 Закону України “Про громадянство України”.

Повідомляю про дитину необхідні відомості.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № з/п | Запитання | Відповіді |
| 1 | Прізвище дитини |  |
| ім’я дитини |  |
| по батькові дитини |  |
| 2 | Дата народження дитини |  |
| 3 | Місце народження дитини |  |
| 4 | Громадянство батька на момент народження дитини |  |
| 5 | Громадянство матері на момент народження дитини |  |
| 6 | Прізвище, ім’я, по батькові батька дитини та наявність у нього законних підстав для проживання на території України в момент народження дитини: |  |
| 6.1 | посвідка на постійне чи тимчасове проживання або дозвіл на імміграцію (зазначити дату) |  |
| 6.2 | наявність у паспорті громадянина колишнього СРСР відмітки про постійну чи тимчасову прописку (реєстрацію) |  |
| 6.3 | наявність відмітки про реєстрацію в національному паспорті |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 6.4 | отримання статусу біженця в Україні чи притулку в Україні (зазначити дату) |  |
| 7 | Прізвище, ім’я, по батькові матері дитини та наявність у неї законних підстав для проживання на території України в момент народження дитини: |  |
| 7.1 | посвідка на постійне чи тимчасове проживання або дозвіл на імміграцію (зазначити дату) |  |
| 7.2 | наявність у паспорті громадянина колишнього СРСР відмітки про постійну чи тимчасову прописку (реєстрацію) |  |
| 7.3 | наявність відмітки про реєстрацію в національному паспорті |  |
| 7.4 | отримання статусу біженця в Україні чи притулку в Україні (зазначити дату) |  |
| 8 | Місце проживання та номер телефону особи, яка подає заяву |  |
| 9 | Дитина є знайденою на території України, батьки її невідомі |  |
| 10 | Місцезнаходження державного дитячого закладу України, контактний телефон |  |
| 11 | Документи, які додаються до заяви |  |

Достовірність викладених у заяві відомостей і дійсність поданих документів підтверджую.

\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ року \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(прізвище та підпис особи, яка подає заяву)

## **СЛУЖБОВІ ВІДМІТКИ**

|  |
| --- |
| Особа, яка подала заяву про оформлення набуття дитиною громадянства України за народженням, має:  а) паспорт громадянина України серії \_\_\_\_№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, виданий \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (коли та яким органом виданий паспорт)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;  б) паспорт громадянина колишнього СРСР серії \_\_\_\_\_\_\_\_№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  виданий \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (коли та яким органом виданий паспорт)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;  в) посвідку на проживання для іноземців серії \_\_\_\_\_№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_, видану \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (коли та яким органом видано посвідку)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| г) посвідку на проживання для осіб без громадянства серії \_\_\_\_\_№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  видану \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (коли та яким органом видано посвідку)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;  ґ) посвідчення біженця № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, видане \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (коли та яким органом видано посвідчення)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Заяву прийняв, правильність її заповнення та всі необхідні документи, додані до заяви, перевірив \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (посада, прізвище та ініціали)  \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ року \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (підпис) **Прийняте рішення**  Оформити набуття громадянства України за народженням відповідно до частини \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ статті 7 Закону України “Про громадянство України” \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ з моменту його (її) народження**.**  (прізвище, ім’я по батькові дитини), | | | | |
| Керівник територіального підрозділу  ДМС України | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  (підпис) | | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  (прізвище та ініціали) |
| **ПОГОДЖЕНО**  Посадова особа територіального  органу ДМС України | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  (підпис) | | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  (прізвище та ініціали) |
| ЗАТВЕРДЖУЮ Керівник територіального органу  ДМС України | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  (підпис) | | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  (прізвище та ініціали) |
| \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ року | | | |
| Голова ДМС України | | М.М. Ковальчук | |