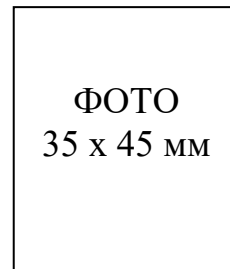


Форма 33

Начальникові головного управління (управління)  
міграційної служби

в (у) \_\_\_\_\_



М.П.

**ЗАЯВА**  
**про оформлення набуття дитиною громадянства України**  
**внаслідок визнання батьківства**

Я, \_\_\_\_\_,  
(прізвище, ім'я, по батькові одного з батьків чи законного представника дитини)

прошу оформити набуття громадянства України дитиною відповідно до частини \_\_\_\_\_  
статті 15 Закону України “Про громадянство України” внаслідок \_\_\_\_\_

(вказати необхідне)

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	Дата прийняття рішення суду про визнання батьківства (материнства) або встановлення факту батьківства (материнства)	
5	Громадянство батька дитини (вказати дату та підстави набуття)	
6	Громадянство матері дитини (вказати дату та підстави набуття)	
7	Місце проживання та номер телефону особи, яка подає заяву	
8	Місце проживання дитини	
9	Документи, які додаються до заяви	

Достовірність викладених у заяві відомостей і дійсність поданих документів підтверджую.

\_\_\_\_\_ 20\_\_ року

\_\_\_\_\_ (підпис заявника)

## СЛУЖБОВІ ВІДМІТКИ

Особа, яка подала заяву про оформлення набуття дитиною громадянства України, має:

а) паспорт громадянина України серії \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, виданий

—

(коли та ким виданий паспорт)

\_\_\_\_\_ ;

б) паспортний документ серії \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, виданий

\_\_\_\_\_

(коли та ким виданий паспортний документ)

\_\_\_\_\_ ;

в) посвідку на проживання для іноземців серії \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, видану

—

(коли та ким видано посвідку)

\_\_\_\_\_ ;

г) посвідку на проживання для осіб без громадянства серії \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, видану

\_\_\_\_\_

(коли та ким видано посвідку)

\_\_\_\_\_ ;

г) посвідчення біженця № \_\_\_\_\_, видане

\_\_\_\_\_

—

(коли та ким видане посвідчення)

Заяву прийняв, правильність її заповнення та всі необхідні документи, додані до заяви, перевірів \_\_\_\_\_

(посада, прізвище та ініціали)

\_\_\_\_\_ 20 \_\_ року

\_\_\_\_\_ (підпис)

### Прийняте рішення

Оформити

набуття

громадянства

України

\_\_\_\_\_

(прізвище,

—

ім'я, по батькові дитини)

внаслідок

---

(вказати підстави)

відповідно до частини \_\_\_\_\_ статті 15 Закону України “Про громадянство України”

3

---

(вказати дату набуття дитиною громадянства)

*Датою набуття дитиною громадянства України є дата народження дитини або дата набуття громадянства України батьком чи матір'ю, батьківство чи материнство яких визнано, якщо такі батько чи мати набули громадянства після народження дитини.*

Керівник територіального  
підрозділу

ДМС України

**ПОГОДЖЕНО**

Посадова

особа

територіального

органу ДМС України

**ЗАТВЕРДЖУЮ**

Керівник територіального  
органу

ДМС України

\_\_\_\_\_ 20\_\_ року

\_\_\_\_\_ (підпис)

\_\_\_\_\_ (прізвище та ініціали)

\_\_\_\_\_ (підпис)

\_\_\_\_\_ (прізвище та ініціали)

\_\_\_\_\_ (підпис)

\_\_\_\_\_ (прізвище та ініціали)

Голова ДМС України

М. Ю. Соколюк