

**Согласие на получение медицинского свидетельства о рождении
в форме электронного документа**

Я, _____, в соответствии с п. 6 Порядка выдачи документа о рождении «Медицинское свидетельство о рождении», утвержденного приказом Минздрава России от 13.10.2021 № 987н, подтверждаю, что ознакомлена с нижеприведенными условиями получения медицинского свидетельства о рождении в форме электронного медицинского документа (далее – ЭМСР) и даю согласие на его направление в мой личный кабинет на Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций) (далее – ЕПГУ)

- ЭМСР будет направлено в личный кабинет на ЕПГУ матери для дальнейшей подачи заявления на регистрацию рождения;
- Подать заявление на регистрацию рождения на ЕПГУ сможет только мать ребенка;
- Если мать ребёнка в официальном браке, необходимо согласие отца ребенка при направлении совместного заявления на ЕПГУ;
- Если мать ребенка не в официальном браке, заявление о регистрации рождения подается на ЕПГУ только от матери ребенка. Регистрация установления отцовства осуществляется после регистрации рождения ребенка по отдельному заявлению;

ЭМСР нельзя оформить в следующих случаях:

- У матери и/или отца отсутствуют подтвержденные учётные записи на Госуслугах;
- Мать и/или отец ребенка не являются гражданином РФ и/или брак заключен не на территории РФ;
- Матери ребенка ранее выдан медицинский документ о рождении на бумажном носителе;
- Суррогатной матери;
- Брак между родителями расторгнут*;
- Брак признан судом недействительным*;
- Супруг умер*.

Подтверждаю, что ознакомлена с перечнем ограничений при оформлении ЭМСР и необходимостью получения медицинского свидетельства о рождении на бумажном носителе при несоблюдении указанных пунктов.

(Мать ребенка) Дата _____ Подпись _____ ФИО _____

Согласие принял:

(Мед. Работник) Дата _____ Подпись _____ ФИО _____

* истекло не более 300 дней до рождения ребёнка