**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**
**Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**
**--------**

**TỜ KHAI**
**Đề nghị cấp Giấy chứng sinh**

(Đối với trường hợp trẻ sinh ra ngoài cơ sở khám bệnh, chữa bệnh nhưng được cán bộ y tế hoặc cô đỡ thôn bản đỡ đẻ)

Kính gửi: Trạm Y tế xã/phường/thị trấn(1)………

Tôi tên là: ………

Số CMT/Thẻ CCCD/Hộ chiếu/Mã số ĐDCD: ………

Địa chỉ: ………

Xin đề nghị được cấp Giấy chứng sinh theo thông tin như sau:

Họ tên mẹ/Người nuôi dưỡng: ………

Năm sinh: ………

Số CMT/Thẻ CCCD/Hộ chiếu/Mã số ĐDCD: ……

Ngày cấp:……/…./……. Nơi cấp: ……

Nơi đăng ký hộ khẩu thường trú/tạm trú: ……

Dân tộc: ………

Đã sinh con vào lúc:…….giờ…..phút, ngày…..tháng…..năm: ……

Tại:………

Số con trong lần sinh này: ………

Giới tính khi sinh của con:…….Cân nặng:……

Dự định đặt tên con: ………

Người đỡ đẻ: ……

…….(2), ngày…..tháng……năm 20……

**Người đề nghị**
(Ký tên, ghi rõ họ tên và quan hệ với trẻ)