**Phụ lục số 02**

*(Ban hành kèm theo Thông tư số*[*27/2019/TT-BYT*](https://thuvienphapluat.vn/van-ban/quyen-dan-su/thong-tu-27-2019-tt-byt-sua-doi-thong-tu-17-2012-tt-byt-quy-dinh-cap-va-su-dung-giay-chung-sinh-425609.aspx)*ngày 27 tháng 9 năm 2019 của Bộ trưởng Bộ Y tế)*

**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)* |

*(1): Ghi tên xã/phường/thị trấn nơi trẻ sinh ra*

*(2): Ghi địa danh xã/phường/thị trấn nơi người đề nghị cấp giấy chứng sinh cư trú*