УТВЕРЖДЕНА  
постановлением Правительства  
Российской Федерации  
от 1 сентября 2023 г. № 1421

(в ред. Постановления Правительства РФ  
от 20.10.2023 № 1747)

**ФОРМА СПРАВКИ**

**о смерти гражданина**

СПРАВКА

о смерти гражданина

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| от " |  | " |  | 20 |  | г. № |  |

1. Фамилия .

2. Имя .

3. Отчество (при наличии) .

4. Пол .

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 5. Дата рождения: число |  | , месяц |  | , год |  | . |

6. Место рождения .

7. Гражданство .

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 8. Дата смерти: число |  | , месяц |  | , год |  | . |

9. Документ, удостоверяющий личность:

.

(наименование, серия, номер, кем и когда выдан)

10. Семейное положение .

11. Место жительства (регистрации) умершего (умершей):

страна ,

субъект Российской Федерации ,

муниципальный район, муниципальный округ, городской округ или внутригородская территория (для городов федерального значения) в составе субъекта Российской Федерации, федеральная территория

,

городское или сельское поселение в составе муниципального района  
(для муниципального района)

,

населенный пункт ,

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| улица |  | , дом |  | , кв. |  | . |

12. Место смерти: страна ,

субъект Российской Федерации ,

муниципальный район, муниципальный округ, городской округ  
или внутригородская территория (для городов федерального значения)  
в составе субъекта Российской Федерации, федеральная территория

,

городское или сельское поселение в составе муниципального района  
(для муниципального района) ,

населенный пункт ,

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| улица |  | , дом |  | , кв. |  | . |

13. Должность .

14. Воинская часть, организация, орган в составе которых принимал участие  
в специальной военной операции: .

15. Обстоятельства смерти: .

16. Обстоятельства, по которым представление медицинского  
свидетельства о смерти не представляется возможным:

17. Причина (вероятная причина) смерти (в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем)

.

18. Местонахождение тела

.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| " |  | " |  | 20 |  | г. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (ф.и.о.) |

М.П.