|  |  |
| --- | --- |
| **Заявник**    **Зацікавлена особа:** | До \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *місцевий загальний суд, найменування, поштова адреса*  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  *(ПІБ, паспорт, РНОКПП, адреса реєстрації та фактичного проживання, контактний телефон, е-mail за наявності)*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *Відділ державної реєстрації актів цивільного стану*  *(офіційна адреса, індекс, номер телефону та e-mail) (обов’язково, навіть якщо не додаєте відмову з РАЦСу)* |

**ЗАЯВА**

**про встановлення факту смерті**

**(в порядку ст. 317 ЦПК України)**

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ року в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*населений пункт, розташований на території, непідконтрольній державній владі України або на території якого ведуться бойові дії*)

помер(ла) / (загинув(ла) громадянин(ка) України \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(прізвище, ім’я, по батькові)*

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_ року народження.

Померлий(ла) похований(а) в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Причина смерті: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Померлий(а) є (*чоловік, дружина, батько, мати та інші*)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ заявника, що підтверджується:     \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(вказати документ, що підтверджує родинні відносини, якщо такий є).*

*Якщо ви є іншою заінтересованою особою - надати підтверджуючі документи, наприклад, заповіт.*

Факт смерті померлого /ої на тимчасово окупованій території підтверджують:

-довідка про смерть від «\_\_\_»  \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ року № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (копія додається);

-свідоцтво про смерть від «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ року серії \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (копія додається),

*(вказати інші наявні докази)*

що видані медичними закладами, органами реєстрації та іншими незаконними органами (установами), які знаходяться на території непідконтрольній державній владі України.

Відповідно до п.3 статті 9 Закону України “Про забезпечення прав і свобод громадян та правовий режим на тимчасово окупованій території України” будь-який акт (рішення, документ), виданий органами та/або особами, передбаченими частиною другою цієї статті, є недійсним і не створює правових наслідків, крім документів, що підтверджують факт народження, смерті, реєстрації (розірвання) шлюбу особи на тимчасово окупованій території, які додаються до заяви про державну реєстрацію відповідного акта цивільного стану.

Наказом Міністерства з питань  реінтеграції тимчасово окупованих територій України від 25 квітня 2022 року №75 (в редакції Наказу Міністерства з питань реінтеграції тимчасово окупованих територій України від 26 серпня 2022 року  №193) затверджено Перелік територіальних громад, які розташовані в районі проведення воєнних (бойових) дій, або які перебувають в тимчасовій окупації, оточенні (блокуванні). Зазначеним Наказом визначено, що населений пункт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, де помер/ла та похован/а \_\_\_\_\_\_\_, знаходиться в тимчасовій окупації. Відповідно діяльність державних органів влади України, в т. ч. органів (установ) державної реєстрації актів цивільного стану України припинена та фактично не здійснюється.

Отримати документи, що підтверджують факт смерті за зразками чинного законодавства України, здійснити реєстрацію факту смерті та отримати відповідне свідоцтво про смерть у позасудовому порядку не є можливим.

Згідно листу-роз’яснення Касаційного цивільного суду у складі Верховного Суду (лист від 22.04.2021 № 985/0/208-21) головам апеляційних судів, законодавство не вимагає від осіб, які звертаються із заявою до суду про встановлення юридичних фактів народження або смерті осіб на ТОТ, обов’язкового подання до суду письмової відмови у видачі свідоцтва від органів РАЦСу.

Відповідно до ст. 17 Закону України «Про державну реєстрацію актів цивільного стану», державна реєстрація смерті проводиться органом державної реєстрації актів цивільного стану на підставі, в т. ч. рішення суду про встановлення факту смерті особи в певний час або оголошення її померлою.

 Встановлення факту смерті в судовому порядку необхідно для подальшої реєстрації цього факту в органах державної реєстрації актів цивільного стану та отримання відповідного документу — свідоцтва про смерть, згідно чинного законодавства України.

Відповідно до п.21 ст.5 Закону України "Про судовий збір" , передбачено звільнення у справах за заявами про встановлення факту народження або смерті, поданих у зв’язку із воєнним станом, надзвичайним станом, збройною агресією, збройним конфліктом, тимчасовою окупацією території України, надзвичайними ситуаціями природного чи техногенного характеру.

Факт реєстрації смерті відповідно до статті 317 ЦПК є таким, що має юридичне значення, заява подана у зв'язку з тимчасовою окупацією \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. (зазначити населений пункт та область)

Відповідно до вимог ст.175 ЦПК України підтверджую, що Заявником не подано інших заяв про встановлення факту смерті з тим самим предметом і з тих самих підстав.

В якості доказів також додаю \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. *(якщо є додаткові докази)*

Підтверджую, що в Заявника наявні оригінали доказів, копії яких додано до заяви.

Згідно пп.2, 5 ст.317 ЦПК України, справи про встановлення факту смерті особи на тимчасово окупованій території України розглядаються невідкладно з моменту надходження відповідної заяви до суду, копія судового рішення видається учасникам справи, негайно після проголошення такого рішення.

На підставі вищевикладеного, керуючись положеннями ст. ст. 293, 315-318, 430 Цивільного процесуального кодексу України,

**ПРОШУ СУД:**

1.Прийняти та розглянути цю заяву в порядку окремого провадження відповідно до особливостей провадження у справах про встановлення факту смерті на тимчасово окупованій території України.

2.Звільнити Позивача від сплати судового збору на підставі п.21 статті 5 Закону України “Про судовий збір”.

3. Встановити факт смерті

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в

*(прізвище, ім’я, по батькові померлого / ої)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*місце народження, населений пункт, що розташований на тимчасово окупованій території*)

«\_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_\_ року

з метою подальшої реєстрації в органах державної реєстрації актів цивільного стану та отримання відповідного свідоцтва про смерть.

4.Допустити негайне виконання рішення суду у цій справі.

**Додатки:**

1. Копія паспорта Заявника на \_\_\_ арк.;

2. Копія реєстраційного номеру облікової картки платника податків Заявника на 1 арк.;

3. Копії документів, що підтверджують родинні відносини заявника з померлим (*свідоцтво про шлюб, свідоцтво про народження та інше, або документи, що підтверджують зацікавленість заявника у встановлені факту смерті, наприклад, заповіт*) на \_\_ арк.;

4 . Копія медичної довідки про смерть (незаконний документ) на \_\_ арк.;

5.Копія свідоцтва про смерть (незаконний документ) на \_\_ арк.;

6. Копія відмови органу реєстрації актів цивільного стану в реєстрації факту смерті на \_\_ арк. (*якщо є*);

7. Інші докази (*за наявності*) на \_\_\_ арк.;

8. Заява з додатками для зацікавленої особи (орган державної реєстрації актів громадянського стану) на \_\_\_\_ арк.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(прізвище, ім’я, по батькові заявника )(підпис)                             (дата)*