1. **THÔNG TIN CHUNG**

| **Thông tin** | **Nội dung** |
| --- | --- |
| Cơ quan thực hiện | Phòng Y tế |
| Địa chỉ cơ quan giải quyết | Cơ sở khám bệnh, chữa bệnh nơi đã cấp Giấy chứng sinh cho trẻ lần đầu |
| Lĩnh vực | Dân số - Sức khoẻ sinh sản (YT) |
| Cách thức thực hiện | Cơ sở khám bệnh, chữa bệnh nơi đã cấp Giấy chứng sinh cho trẻ lần đầu |
| Số lượng hồ sơ | 01 bộ |
| Thời hạn giải quyết | Trực tiếp   * *02 Ngày làm việc*   Trong thời hạn 02 ngày làm việc kể từ ngày nhận được các giấy tờ hợp lệ. |
| Ðối tượng thực hiện | Cá nhân |
| Kết quả thực hiện | Giấy chứng sinh |
| **Phí** | * Không |
| Lệ phí | Không |
| Căn cứ pháp lý | * Nghị định 06/2012/NĐ-CP - Sửa đổi, bổ sung một số điều của các Nghị định về hộ tịch, hôn nhân và gia đình và chứng thực**Số: 06/2012/NĐ-CP** * Thông tư 17/2012/TT-BYT - Quy định cấp và sử dụng Giấy chứng sinh**Số: 17/2012/TT-BYT** * Thông tư 14/2016/TT-BYT - hướng dẫn chi Tiết thi hành một số Điều của Luật bảo hiểm xã hội thuộc lĩnh vực y tế**Số: 14/2016/TT-BYT** * Thông tư 27/2019/TT-BYT**Số: 27/2019/TT-BYT** |

1. **TRÌNH TỰ THỰC HIỆN**

Bước 1: Cha mẹ hoặc người thân thích của trẻ gửi hồ sơ xin cấp lại giấy chứng sinh cho cơ sở khám chữa bệnh nơi đã cấp giấy chứng sinh lần đầu.

Bước 2: Trong phạm vi 02 ngày làm việc, kể từ khi nhận được hồ sơ hợp lệ, cơ sở khám bệnh, chữa bệnh phải cấp lại giấy chứng sinh cho trẻ. Trường hợp cần phải xác minh, thì thời hạn xác minh không được quá 03 ngày làm việc,

Bước 3: Trả giấy chứng sinh cho gia đình trẻ tại cơ sở y tế.

1. **THÀNH PHẦN HỒ SƠ**

- Tên giấy tờ: Đơn đề nghị cấp lại Giấy chứng sinh theo mẫu quy định tại phụ lục 3-TT số 17/2012/TT-BYT của Bộ Y tế

- Mẫu đơn, tờ khai: Phụ lục số 03 TT17.2012

***Phụ lục số 03***

*(Ban hành kèm theo Thông tư số : 17/2012/TT-BYT ngày 24 tháng 10 năm 2012 của Bộ trưởng Bộ Y tế)*

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

**ĐƠN ĐỀ NGHỊ**

**Cấp lại Giấy chứng sinh**

Kính gửi: ………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………….

Họ tên mẹ/người nuôi dưỡng:……………………………………………………

Số chứng minh nhân dân/Hộ chiếu:…………………………………………….

Địa chỉ Sinh cháu: ngày:……….……tháng:……..……..năm: 20 ……………

Tại:………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………

Tên dự kiến của cháu:……………………………………………………….

Đã được cơ quan cấp Giấy chứng sinh: tháng…….năm……..… Đề nghị cơ quan cấp lại Giấy chứng sinh cho cháu vì:

1- Mất/thất lạc/ rách nát

2- Nhầm lẫn trong Giấy chứng sinh lần trước (Ghi cụ thể sự nhầm lẫn): ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

3- Khác Ghi cụ thể : ……………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*..………..……, ngày……….tháng………... năm 20………*

Xác nhận của tổ trưởng dân phố/trưởng thôn Người làm đơn

*(Ký tên, ghi rõ họ tên) (Ký tên, ghi rõ họ tên)*