1. **THÔNG TIN CHUNG**

| **Thông tin** | **Nội dung** |
| --- | --- |
| Cơ quan thực hiện | Trạm Y tế xã, phường, thị trấn |
| Địa chỉ cơ quan giải quyết | Trạm y tế tuyến xã |
| Lĩnh vực | Dân số - Sức khoẻ sinh sản (YT) |
| Cách thức thực hiện | Trạm y tế tuyến xã |
| Số lượng hồ sơ | 01 bộ |
| Thời hạn giải quyết | Trực tiếp* *03 Ngày làm việc*

Trong thời hạn 03 ngày làm việc, kể từ ngày nhận được Tờ khai đề nghị cấp Giấy chứng sinh, Trạm y tế tuyến xã phải làm thủ tục cấp Giấy chứng sinh cho trẻ. Trong trường hợp cần phải xác minh, thì thời hạn xác minh không được quá 05 ngày làm việc. |
| 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: Người thân thích của trẻ nộp Đơn đề nghị cấp Giấy chứng sinh cho trạm y tế xã, phường

Bước 2: Trong phạm vi 03 ngày làm việc, kể từ khi nhận được Đơn đề nghị cấp Giấy chứng sinh, trạm y tế xã phải xác minh việc sinh và làm thủ tục cấp Giấy chứng sinh cho trẻ. Trường hợp cần phải xác minh, thì thời hạn xác minh không được quá 05 ngày làm việc

Bước 3: Trả giấy chứng sinh cho gia đình trẻ tại trạm y tế xã, phường

1. **THÀNH PHẦN HỒ SƠ**

 - Tên giấy tờ: Tờ khai đề nghị cấp Giấy chứng sinh

 - Mẫu đơn, tờ khai: Phụ lục số 02 TT27.2019

**Phụ lục số 02**

*(Ban hành kèm theo Thông tư số 27 /2019/TT-BYT 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/thi trấn nơi trẻ sinh ra*

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