**Соттың атауы:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Мекенжайы:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **Арыз беруші:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(Т.А.Ә.)* |  |
| **ЖСН:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| **Мекенжайы:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| **Ұялы тел.:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| **Электрондық пошта:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **мүддесінде** |  |
| **Өкілі:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(Т.А.Ә.)* |  |
| **Мекенжайы:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| **Ұялы тел.:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| **Электрондық пошта:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| **Мүдделі тұлға:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(Т.А.Ә.)* |  |
| **ЖШС, ММ атауы:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |

**Азаматтың қайтыс болуы фактісін анықтау туралы**

**АРЫЗ**

**I. Дау алдындағы фактілерді қысқаша, анық және түсінікті жазу:**

Мен \_\_\_\_\_\_\_ *(күні)* бастап \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(Т.А.Ә., туған жылы) тіркелген некеде тұрамын.*

Ортақ некеден кәмелетке толмаған балаларымыз \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(Т.А.Ә., туған жылы)* бар*.*

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ жылы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(Т.А.Ә., туған жылы, айы, күні)* қайтыс болды, оны куәлар растай алады.

Асыраушысының қайтыс болуына байланысты жәрдемақы ресімдеу үшін мен қайтыс болу туралы куәлік алуым қажет.

**II. Сотқа жүгінуге қандай негіз болды:**

АХАТ органдары маған медицина мекемесі қорытындысының жоқтығын уәждеп, қайтыс болу туралы куәлікті беруден бас тартты.

**III. Құқық нормаларына сілтемелер**

Қазақстан Республикасы Азаматтық процестік кодексінің (бұдан әрі – АПК) 305-бабы екінші бөлігінің 8) тармақшасына сәйкес сот азаматтық хал актілерін жазу органдары қайтыс болуды тіркеуден бас тартқан жағдайда, белгілі бір мән-жайлар кезінде адамның қайтыс болу фактісін анықтау туралы істерді қарайды.

Адамның белгілі бір уақытта қайтыс болу фактісін анықтау туралы арыз белгілі бір мән-жайлар кезінде соттың іс жүргізуіне қабылданады және өтініш беруші азаматтық хал актілерін жазу органының қайтыс болу оқиғасын тіркеуден бас тартқаны туралы құжатты ұсынған кезде ғана қаралады.

**IV.Сотқа дейнгі реттеу:**

*(егер заңда немесе шартта сотқа дейінгі реттеу көзделмесе, бұл бөлім толтырылмайды)*

Баяндалғанның негізінде АПК-нің 305-бабы екінші бөлігінің 1) тармақшасын және 305-308-баптарын басшылыққа ала отырып

**МЫНАЛАРДЫ:**

**V. Сіздің талаптарыңыз:**

**1.** Азаматтың \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(қайтыс болған адамның Т.А.Ә., туған жылы, айы, күні)* қайтыс болу фактісін анықтауды және \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(жыл, күн, ай)* қайтыс болған күні деп санауды.

Сотқа куәларды шақыруды \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(Т.А.Ә., мекенжайы, телефон нөмірі)* сұраймын.

**Қоса беріліп отырған құжаттардың тізбесі:**

1. Арыз көшірмесі.

2. Мемлекеттік баждың төленгені туралы түбіртек.

3. Неке қию туралы куәліктің көшірмесі.

4. Балалардың туу туралы куәліктерінің көшірмелері.

6. АХАТ органдарының істен шығуы.

7. Арыз берушінің жеке куәлігінің көшірмесі.

**Қолы** *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* **Күні** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Т.Ә.А.**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Жауапкерге арналған ақпарат!**

**Мұқият танысуыңызды сұраймыз!**

1. Талап қоюды алған күннен бастап 10 жұмыс күнінен кешіктірмей қойылған талаптың дәлелдерін теріске шығаратын құжаттарды қоса бере отырып, Сіздің сотқа пікір ұсыну құқығыңыз бар.

2. Пікірді сотқа жоғарыда көрсетілген мекенжай бойынша жіберіңіз.

3. Пікірді ұсынбау қолдағы бар дәлелдемелер бойынша істі қарауға кедергі келтірмейді.

*(Азаматтық процестік кодекстің 166-бабы)*