



**МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ  
НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ**

**ПРИКАЗ**

22.12.2025

№ 2523-НПА

г. Новосибирск

О внесении изменений в приказ министерства труда и социального развития Новосибирской области от 21.07.2025 № 1401-НПА

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

Внести в приказ министерства труда и социального развития Новосибирской области от 21.07.2025 № 1401-НПА «Об утверждении форм документов, используемых при предоставлении государственной услуги «Выдача разрешения на изменение имени ребенка до достижения им возраста четырнадцати лет» следующие изменения:

1. В подпунктах 1 и 2 пункта 1 слова «и (или) фамилии» исключить.
2. Форму заявления о выдаче разрешения на изменение имени и (или) фамилии ребенка до достижения им возраста четырнадцати лет изложить в редакции согласно приложению № 1 к настоящему приказу.
3. Форму согласия ребенка, достигшего возраста десяти лет, на изменение имени и (или) фамилии изложить в редакции согласно приложению № 2 к настоящему приказу.

Министр

Е.В. Бахарева

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1  
к приказу министерства труда  
и социального развития  
Новосибирской области  
от 22.12.2025 № 2523-НПА

«УТВЕРЖДЕНА  
приказом министерства труда  
и социального развития  
Новосибирской области  
от 21.07.2025 № 1401-НПА

ФОРМА

Главе \_\_\_\_\_

*(указать муниципальное образование Новосибирской области, для города Новосибирска – указать район (округ))*

от \_\_\_\_\_  
*(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))*

проживающего(ей) по адресу: \_\_\_\_\_

контактный телефон: \_\_\_\_\_  
*(при подаче заявления от двух заявителей заполняется в отношении каждого)*

от \_\_\_\_\_  
*(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))*

проживающего(ей) по адресу: \_\_\_\_\_

контактный телефон: \_\_\_\_\_

Заявление  
о выдаче разрешения на изменение имени  
ребенка до достижения им возраста четырнадцати лет

Прошу (просим) дать разрешение на изменение имени нашему(ей) сыну/дочери (лишнее вычеркнуть)

\_\_\_\_\_  
*(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка, дата рождения ребенка)*  
на имя/фамилию \_\_\_\_\_  
*(указывается новое имя/фамилия ребенка)*

В СВЯЗИ С \_\_\_\_\_  
*(указываются обстоятельства изменения имени/фамилии ребенка)*

К заявлению прилагаются следующие документы:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись) (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись) (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)) ».

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2  
к приказу министерства труда  
и социального развития  
Новосибирской области  
от 22.12.2025 № 2523-НПА

«УТВЕРЖДЕНА  
приказом министерства труда  
и социального развития  
Новосибирской области  
от 21.07.2025 № 1401-НПА

ФОРМА

Главе \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*(указать муниципальное образование Новосибирской области, для города Новосибирска – указать район (округ))*

от \_\_\_\_\_

*(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))*

проживающего(ей) по адресу: \_\_\_\_\_

Согласие ребенка, достигшего возраста десяти лет,  
на изменение имени

Я, \_\_\_\_\_

*(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), дата рождения)*

выражаю свое согласие на изменение моего имени и (или) фамилии (лишнее вычеркнуть) \_\_\_\_\_ на имя и (или) фамилию (лишнее вычеркнуть) \_\_\_\_\_.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_

*(подпись) (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))* ».