

ДЛЯ СЛУЖБОВОГО КОРИСТУВАННЯ
ВІДДІЛ РЕЄСТРАЦІЇ АКТІВ ГРОМАДЯНСЬКОГО
СТАНУ ЛЕБЕДИНСЬКОГО РАЙОННОГО
УПРАВЛІННЯ ЮСТИЦІЇ У СУМСЬКІЙ ОБЛАСТІ

Опис №
справа № 407

К Н И Г А

реєстрації актів громадянського стану
про накоротення

Розпочато "02" січня 1940 р.

Закінчено "29" жовтня 1940 р.

Записи актів

ДЕРЖАРХІВ	
Сумської області	
Фонд №	Р-7720
Опис №	8
Архівний №	407

по № _____ - _____

187

75 років

407

УРСР

[illegible]

Сумська область
Львівський район
Ворожиська сільрада
міськрада

Ворожиська
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 1

16 " числа січня м-ця 1940 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Усенко	2	Ім'я	Степан	3	Стать	Чоловік
4	Час народження	10	число	січня	місяць	1940	р.	
5	Позначка про близнюків	Двійня		Трійня				
6	Позначки про мертво-народженого							

Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Б а т ь к о	М а т и
7	Прізвище	Усенко
8	Ім'я	Юлія
9	По батькові	Олексіївна
10	Національність	Українець
11	В і к	Минуло 30 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Калюсники	Калюсники
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	К-п ВПУ	К-п ВПУ
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище район область
16	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років 30 місяців	Років 31 місяців
17	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Усеволо обреш	Григоревич
18	Підпис заявника	Усерко	

* Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини графи 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають.

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

Сумська область
Левединський район
Ворожба сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 2

16 числа січня м-ця 1940р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ			
1	Прізвище	Мовчан	2 Ім'я
4	Час народження	10 числа січня	місяць 1940р.
5	Позначка про близьку	Двійня	Трійня
6	Позначка про мертворожденного	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків	
ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ			
Батько		Мати	
7	Прізвище	Мовчан	Мовчанова
8	Ім'я	Мирон	Марфа
9	По батькові	Мовчан	Сергійовна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 31 років	Минуло 27 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)
15	Адреса, де постійно живуть батьки	Місце селище район область	Років місяців
16	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Місце селище район область	Років місяців
17	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Місце селище район область	Років місяців
18	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Місце селище район область	Років місяців
19	Підпис заявника	Місце селище район область	Років місяців

* Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини графи 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають.

М. П.

Бюро ЗАГС

Діловод

Сумська область
Ворожиський район
Ворожиська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 3

16 числа січня м-ця 1940 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ			
1	Прізвище	Безбабний	2 Ім'я
4	Час народження	11 число січня	місяць 1940 р.
5	Позначка про близнюків	Двійня	Трійня
6	Позначки про мертворожденного	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків	
ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ			
Батько		Мати	
7	Прізвище	Безбабний	Безбабна
8	Ім'я	Микола	Неланка
9	По батькові	Вікторович	Венісовна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 33 років	Минуло 30 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)
14	Місце роботи (рід підприємства, колектив і т. д. та його назва)	Колгоспник	Колгоспник
15	Адреса, де постійно живуть батьки	К-п "Брава"	К-п "Брава"
16	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Ворожба	Ворожба
17	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інші)	Львівський район	Львівський район
18	Прізвище, ім'я та адреса заявника	сумська область	сумська область
19	Підпис заявника	Років 30 місяців	Років 30 місяців

* Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини графі 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають.

М. П.

Бюро ЗАГС

Діловод

сумська область
Львівський район
Ворожба сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 4

16 числа січня м-ця 1940р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Новаченко	2	Ім'я	Віктор	3	Стать	чол.
4	Час народження	3	число	січня	місяць	1940р.		
5	Позначка про близнюків	Двійня			Трійня			
6	Позначки про мертворожденного							

Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати
7	Прізвище	Новаченко
8	Ім'я	Ієиро
9	По батькові	Сидорович
10	Національність	Українець
11	Вік	Минуло 33 років

Минуло 31 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Колгоспник		Колгоспник	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	К. п. ім. Гайровського	м. ім. Гайровського	Ворожба	Ворожба
	Адреса, де постійно живуть батьки	Ворожба	Ворожба	Ворожба	Ворожба
15	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років 33 місяців	Років 31 місяців		
16	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Відсутність	при с/с		
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Коваленко	Гайро	Сидорович	
18	Підпис заявника	Коваленко			

* Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини графи 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають.

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 5

Сумська область
Ворожбя район
Ворожбя сільрада
Ворожбя міськрада

17 числа січня м-ця 1940 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Клиш	2	Ім'я	Микола	3	Стать	чол.
4	Час народження	Свідомо 29 січня	число	місяць	рік			
5	Позначка про близнюків	249 838	Двійня	Трійня				
6	Позначки про мертворожденного	25/01/40 р.						

Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати	
7	Прізвище	Клиш	Клиш
8	Ім'я	Микола	Родрик
9	По батькові	Іванович	Івановна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 23 років	Минуло 26 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Колгоспник	Колгоспник
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	К-п ім. Ворошилова	К-п ім. Ворошилова
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто <u>Ворожба</u> селище <u>Лебединський</u> район <u>Сумський</u> область <u>Сумська</u>	місто <u>Ворожба</u> селище <u>Лебединський</u> район <u>Сумський</u> область <u>Сумська</u>
16	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років <u>23</u> місяців	Років <u>26</u> місяців
17	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та інші)	Відсутність нм	про запис при с/е
18	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Кішун Максим	Гукамович
19	Підпис заявника	Кішун	Гукамович

* Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини графи 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають.

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 6

Сумська область
Лебединський район
Ворожба сільрада
міськрада

17 числа січня м-ця 193 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Мовчан	2	Ім'я	Валентин	3	Стать	Чол.
4	Час народження	1 число січня	місяць	193	р.			
5	Позначка про близнюків	Двійня	(підкреслити) Трійня					
6	Позначки про мертворожденного	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків						

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати	
7	Прізвище	Мовчан	Мовчанова
8	Ім'я	Веніс	Катерина
9	По батькові	Григор'євич	Григор'євна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 38 років	Минуло 38 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	сумбовець		сумбовець	
14	Місце роботи (рід підприємства, когосп і т. д. та його назва)	Спожив. кооперація		Вчитель	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто	Ворожба	місто	Ворожба
		селище	Лабединський	селище	Лабединський
		район	Сумська	район	Сумська
		область	Сумська	область	Сумська
16	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років 38 місяців		Років 38 місяців	
17	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)	Відсутність	Книга про землі		
18	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Мовчан Василь	Іршавський		
18	Підпис заявника	Мовчан			

* Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини граfi 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають.

М. П. Завід. Бюро ЗАГС Кошман Діловод

Сумська область
Лабединський район
Ворожба сільрада
сумська міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 7

18 числа січня м-ця 1940 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ			
1	Прізвище	Молоуїно	2 Ім'я
4	Час народження	18 число грудня	місяць 1940 р.
5	Позначка про близнюків	Двійня	Трійня
6	Позначки про мертворожденного.	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків	
ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ			
Батько		Мати	
7	Прізвище	Молоуїно	Молоуїно
8	Ім'я	Миколай	Іванна
9	По батькові	Васильович	Калиновна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 39 років	Минуло 39 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Колгоспник		Колгоспник	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	К. н. ім. Ворошилова		К. н. ім. Ворошилова	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	Ворожба Львівський Сумський	місто селище район область	Ворожба Львівський Сумський
16	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років 39 місяців		Років 39 місяців	
17	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інші)	Відсутність книг при с/с		Відсутність книг при с/с	
18	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Молодінко Дмитро		Молодінко Дмитро	
19	Підпис заявника	Молодінко		Молодінко	

* Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини графи 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають.

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

Сумський район
Львівський район
Ворожба сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 8

19 числа січня м-ця 1940р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ			
1	Прізвище	Малюк	2 Ім'я
3	Стать	Чоловік	
4	Час народження	число січня	місяць 1940р.
5	Позначка про близнюків	Трійня	
6	Позначки про мертворожденного	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків	
ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ			
Батько		Мати	
7	Прізвище	Малюк	Малюк
8	Ім'я	Іван	Ірина
9	По батькові	Малюкович	Малюкович
10	Національність	Українець	Українець
11	Вік	Минуло 25 років	Минуло 27 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Колосеник		Колосеник	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	12-и 12 річч РєтА		12-и ім. 12 річч РєтА	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	Ворожби Лебединський Сумський	місто селище район область	Ворожби Лебединський Сумський
16	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років 25 місяців		Років 27 місяців	
17	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Відсутнієть	Книг при с/с		
18	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Білий Іван	Колосович		
19	Підпис заявника	Білий			

* Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини графі 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають.

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

Сумська область
Лебединський район
Ворожби сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 9

21/5 " числа м-ця 1940 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ				
1	Прізвище	Буней	2 Ім'я	Антон
4	Час народження	4 число січня	місяць	1940 р.
5	Позначка про близнюків	Двійня	Трійня	
6	Позначки про мертворожденного	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків		
ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ				
Батько		Мати		
7	Прізвище	Буней	Буней	
8	Ім'я	Антон	Марія	
9	По батькові	Редорович	Миколайовна	
10	Національність	Українець	Українка	
11	Вік	Минуло 26 років	Минуло 20 років	

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)
15	Адреса, де постійно живуть батьки	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)
16	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)
17	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)
18	Прізвище, ім'я та адреса заявника	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)
19	Підпис заявника	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)

* Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини графі 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають.

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

Сумська область
Львівський район
Ворожівська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 60

21/1 " числа м-ця 1940 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Ремонка	2	Ім'я	Віталій	3	Стать	чолов.
4	Час народження	18	число	січня	місяць	193	р.	
5	Позначка про близнюків	Двійня	(підкреслити) Трійня					
6	Позначки про мертво-народженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків						

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати
7	Прізвище	Ремонка
8	Ім'я	Іван
9	По батькові	Семенович
10	Національність	Українець
11	Вік	Минуло 22 років
		Минуло 23 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	в ркнн	на утриманні
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	12-й Бригада Ворожби Ледешинський сумський	місто селище район область
15	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років 22 місяців	Років 23 місяців
16	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Ремонтна Бригада Семенович	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Ремонтна Бригада	
18	Підпис заявника	Ремонтна Бригада	

* Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини графи 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають.

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

Сумська область
Ледешинський район
Ворожби сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 11

28 числа Січня 1940 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Мікаленко	2 Ім'я	Зіма	3 Стать	чоловік
4	Час народження	1 число Січня місяць 1940 р.				
5	Позначка про близнюків	Двійня (підкреслити)				
6	Позначки про смертворожденного	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати
7	Прізвище	Мікаленко
8	Ім'я	Матрон
9	По батькові	Свирідонов
10	Національність	Українець
11	Вік	Минуло 37 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Колгоспник	Колгоспник
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	Колгосп ім. Петровського	місто х. Ваки Воропедь. с/р.
	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Лебединський район Сумська область	селище Лебединський район Сумська область
15	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років 13 місяців	Років 13 місяців
16	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	За відсутності книжки про реєстрацію	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	х. Ваки Воропедь. с/р Лебед. р-н	
18	Підпис заявника	[Підпис]	

* Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини графі 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають.

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

Сумська область
Лебединський район
Воропедь сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 12

28 числа Лютого м-ця 1940 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ			
1	Прізвище	Оношко	2 Ім'я
3	Стать	чоловік	3
4	Час народження	1 число Лютого	місяць 1940 р.
5	Позначка про близнюків	Двійня	Трійня
6	Позначки про мертворожденного	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків № 390586 / 100184	
ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ			
	Батько	Мати	
7	Прізвище	Оношко	Оношко
8	Ім'я	Микола	Антонина
9	По батькові	Петрович	Марковна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 24 років	Минуло 25 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Механік		дом робітник	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	м. Вороніж. М. Т. С.			
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	с. Вороніж Лебединського суч.	с. Вороніж Лебединський сучасний	
16	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років 24 місяців		Років 25 місяців	
17	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
18	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Опота Микола Петрович			
19	Підпис заявника	Підпис			

* Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини графі 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають.

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Анатолій Доловод

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 13

1 числа Лютого м-ця 1940 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Войтенко	2	Ім'я	Орест	3	Стать	чол.
4	Час народження	15 число	Орест	місяць	1940 р.			
5	Позначка про близнюків	Двійня		Трійня				
6	Позначки про мертворожденного							

Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати	
7	Прізвище	Войтенко	Войтенов
8	Ім'я	Мехайло	Майор
9	По батькові	Григор	Володимир
10	Національність	Україн	Україн
11	Вік	Минуло 43 років	Минуло 35 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	К-ник	К-ник
14	Місце роботи (рід підприємства, когосп і т. д. та його назва)	К-п. Ворошилова	К-п. Ворошилова
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище район область
16	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років 43 місяців	Років 35 місяців
17	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Обв. видано	
18	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Войтенко Мексим Жульє	
19	Підпис заявника	Войтенко	

Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини графі 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 14

1. "17" липня 1940 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Саранна	2 Ім'я	Микола	3 Стать	чол.
4	Час народження	17 число	1940	місяць	1940	р.
5	Позначка про близнюків	Двійня	Трійня			
6	Позначки про мертворожденного					

Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати
7	Прізвище	Саранна
8	Ім'я	Петро
9	По батькові	Андрійович
10	Національність	укр
11	Вік	Минуло 25 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Машиніст		Машиніст	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	Місто Ворошиль селище Львівська район Сучава область		Місто С. Ворошиль селище Львівська район Сучава область	
15	Адреса, де постійно живуть батьки				
16	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років 25 місяців		Років 19 місяців	
17	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)	Об. видано 11/11/47			
18	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Саранши Верні Овратов.			
19	Підпис заявника	Саранши			

* Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини графи 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають.

Засвід. Бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 15

2 числа Лютого м-ця 1947 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Сториканов	2	Ім'я	Танна	3	Стать	Жін.
4	Час народження	25-го числа	5	Позначка про близнюків	Сірни	6	Позначки про мертворожденного	Трійня
Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків								

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Батько		Мати	
7	Прізвище	Сториканов	Сториканов
8	Ім'я	Нурма	Ворна
9	По батькові	Сториканович	Сториканович
10	Національність	Жур.	Жур.
11	Вік	Минуло 33 років	Минуло 28 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	К-у	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	К-п. Р. р. 1224	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область с. Ворожби Лебединськ Сумськ	
16	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років 23 місяців	
17	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
18	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Отримав Кукли Вікісміков	
19	Підпис заявника	Вікісміков	

Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини графи 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 16

4 числа Лютого-м-ця 1934 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Тлбгемко	2	Ім'я	Іван	3	Стать
4	Час народження	29 число	місяць	Лютий	1934 р.		
5	Позначка про близнюків	Двійня		Трійня			
6	Позначки про мертворожденного						

Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати	
7	Прізвище	Тлбгемко	Тлбгемкова
8	Ім'я	Ілько	Іваноча
9	По батькові	Семіонов	Антонівна
10	Національність	Укр	Укр.
11	Вік	Минуло 29 років	Минуло 28 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Колгоспник	Колгоспник
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	КП Річка	Р. С. Г. А
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто Вороніж селище Лебедянське район Сумське область Сумська	місто Вороніж селище Лебедянське район Сумське область Сумська
16	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років 29 місяців	Років 28 місяців
17	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)		
18	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Григорій Іван	Олексійович
19	Підпис заявника	Григорій	

* Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини графі 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 17

4 " числа 10-го м-ця 1930 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Народичко	2 Ім'я	Яків	3 Стать	Чол.
4	Час народження	2	число	10-го	місяць	1930 р.
5	Позначка про близнюків	Двійня		Трійня		
6	Позначки про мертворожденного					

Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати	
7	Прізвище	Народичко	Народичкова
8	Ім'я	Калекан	Тамара
9	По батькові	Народичков	Васильовна
10	Національність	укр	укр.
11	Вік	Минуло 33 років	Минуло 33 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Колгоспник	Молодий чоловік
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	КП Р. С. Г. А.	Р. С. Г. А.
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область Ворожби Лебедянський Румбівська	місто селище район область Ворожби Лебедянський Румбівська
16	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років 33 місяців	Років 23 місяців
17	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
18	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Потерпіло Колесник	Аврамович
19	Підпис заявника	Потерпіло	

* Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини графі 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають.

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 18

4 "число" жовтня 1940 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Гладкий	2	Ім'я	Михайло	3	Стать	Чоловік
4	Час народження	20	число	Вісень	місяць	1940	р.	
5	Позначка про близнюків	Двійня			Трійня			
6	Позначки про мертворожденного							

Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати	
7	Прізвище	Гладкий	Гладка
8	Ім'я	Андрій	Олександра
9	По батькові	Олександрович	Андрійович
10	Національність	Укр	Укр
11	Вік	Минуло 27 років	Минуло 29 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Колосейник	Колосейник
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	К-п Ворошинова	К-п Ворошинова
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто с. Ворошиба район Лебединський область Сумська	місто с. Ворошиба район Лебединський область Сумська
16	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років 27 місяців	Років 29 місяців
17	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
18	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Гладкий Андрій Серійович	

Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини графі 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 19

5 числа лютого м-ця 1930 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Гладкий	2 Ім'я	Ніна	3 Стать	жінка
4	Час народження	1 число лютого місяць 1930 р.				
5	Позначка про близнюків	Двійня (підкреслити) Трійня				
6	Позначки про мертворожденного	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати
7	Прізвище	Гладкий
8	Ім'я	Миколай
9	По батькові	Степанович
10	Національність	Українець
11	Вік	Минуло 28 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Інженер-механік		Службовець	
14	Місце роботи (від підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	міс		Ворожбитська анієка	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	Ворожбит Ковбасинський Сумський	місто селище район область	Ворожбит Ковбасинський Сумський
16	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років 31 місяців		Років 28 місяців	
17	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
18	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Іванів	Іванів	Іванів	Іванів
19	Підпис заявника	М. П.			

* Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини графі 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 20

4 числа лютого м-ця 1930р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Мотильний	2	Ім'я	Іван	3	Стать	чолов.
4	Час народження	4 число лютого	місяць	1930р.				
5	Позначка про близнюків	Двійня			Трійня			
6	Позначки про мертворожденного							

Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати	
7	Прізвище	Мотильний	Іванів
8	Ім'я	Іван	Іван
9	По батькові	Миколайович	Савельєв
10	Національність	Українець	Українець
11	Вік	Минуло 28 років	Минуло 28 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття, (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Колгоспник		Калюшник	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	12-й 15 річка бпч		к-п 15 річка бпч	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	Ворожба Львівський Сумська	місто селище район область	Ворожба Львівський Сумська
16	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років 28 місяців		Років 28 місяців	
17	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
18	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Момильний	Убен	Момильний	Убен
19	Підпис заявника	Момильний		Момильний	

Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини графи 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 21

8 числа лютого м-ця 1934 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Гайденко	2	Ім'я	Зіна	3	Стать	жіноча
4	Час народження	5 числа лютого	місяць	1934 р.				
5	Позначка про близнюків	Двійня		Трійня				
6	Позначки про мертворожденного							

Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати	
7	Прізвище	Гайденко	Гайденко
8	Ім'я	Іван	Федорка
9	По батькові	Олександрович	Кузьмич
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 28 років	Минуло 25 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Колгоспник	Колгоспник
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	К-п ім. Петровського	К-п ім. Петровського
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	Ворожба Львівський Сумська
16	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років 28 місяців	Років 25 місяців
17	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інші)		
18	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Петренко Іван	Петренко Іван
19	Підпис заявника	Петренко	

* Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини граfi 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають.

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

Сумська область
Львівський район
Ворожба сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 22

8 числа лютого м-ця 1940 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Мурей	2	Ім'я	Василь	3	Стать	Чолов.
4	Час народження	2 число лютого	місяць	1940 р.				
5	Позначка про близнюків	Двійня			Трійня			
6	Позначки про мертворожденного							
		Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків						
		ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ						
		Батько			Мати			
7	Прізвище	Мурей			Мурасов			
8	Ім'я	Іван			Олена			
9	По батькові	Васи Іванович			Олена Іванівна			
10	Національність	українець			українка			
11	Вік	Минуло 26 років			Минуло 25 років			

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Колгоспник		Колгоспник	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	к-п ім. Петровського		к-п ім. Петровського	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	Ворожба Львівський Сумська	місто селище район область	Ворожба Львівський Сумська
15	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років 26 місяців		Років 25 місяців	
16	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)				
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Михайло	Іван	Васильович	
18	Підпис заявника	І. Дурд			

* Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини графі 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають.

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

Сумська область
Львівський район
Ворожба сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 23

10 числа лютого м-ця 1934р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Омельченко	2	Ім'я	Іван	3	Стать	чолов.
4	Час народження	7 число лютого	місяць	1934р.				
5	Позначка про близнюків	Двійня			Трійня			
6	Позначки про мертворожденного							

Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати	
7	Прізвище	Омельченко	Омельченко
8	Ім'я	Василь	Михайло
9	По батькові	Васильович	Іванович
10	Національність	Українець	Українець
11	Вік	Минуло 30 років	Минуло 31 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Колгоспник	Колгоспник
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	к-п ім. Ворошилова	к-п ім. Ворошилова
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто Ворошилове, селище Лавдинський район Сумська область	місто Ворошилове, селище Лавдинський район Сумська область
16	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років 30 місяців	Років 31 місяців
17	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
18	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Олександрівна Володимир Федотович	
19	Підпис заявника	Олександрівна	

* Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини граfi 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають.

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

Сумська область
Лавдинський район
Ворошилове сільрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 24

13 числа жовтня м-ця 1940 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Чиніла	2	Ім'я	Ліда	3	Стать	жінка
4	Час народження	6 число жовтня	місяць 1940 р.					
5	Позначка про близнюків	Двійня	Трійня					
6	Позначки про мертворожденного	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків						
ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ								
Батько					Мати			
7	Прізвище	Чиніла	Чинілева					
8	Ім'я	Іван	Євдокія					
9	По батькові	Петрович	Олександрівна					
10	Національність	Українець	Українка					
11	Вік	Минуло 26 років	Минуло 20 років					

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	На утриманні		На утриманні	
14	Місце роботи (від підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	на утриманні		на утриманні	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	Ворожба	на утриманні	
16	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років 26 місяців		Років 20 місяців	
17	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	немає		немає	
18	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Чіпіль Іван Петрович			
19	Підпис заявника	Чіпіль			

* Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини графи 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають.

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

судецька
Лебединський
Ворожба
область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 25

7 числа березня м-ця 1940 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Клеуєнко	2	Ім'я	Михайло	3	Стать	чоловік
4	Час народження	22 число	місяць	березня	рік	1940		
5	Позначка про близнюків	Двійня	одна	Трійня				
6	Позначки про мертворожденного							

Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати
7	Прізвище	Клеуєнко
8	Ім'я	Ірина
9	По батькові	Андрійович
10	Національність	Українець
11	Вік	Минуло 30 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище район область
16	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років 30 місяців	Років 28 місяців
17	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інші)	Відсутні	
18	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Кіщенко Григорій Никитович	
19	Підпис заявника	Ремиза	

* Якби один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини графи 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають



Завід. Бюро ЗАГС *Вант* Діловод *Момон*

Сумська область
Лебедин район
Х-озан сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 18

10 " числа Травня м-ця 1940 р. (перший прилітчик)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ			
1	Прізвище	2	Ім'я
4	Час народження	30 число квітня	місяць 1940 р.
5	Позначка про близнюків	Двійня	Трійня
6	Позначки про мертворожденного	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків	

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ	
Батько	Мати
7	Прізвище
8	Ім'я
9	По батькові
10	Національність
11	Вік

Минуло 34 років Минуло 31 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Рядовий Колгоспник	Рядова Колгоспниця	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	К. П. "Гурбонин"	Генерал	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто с. Курган-Озак Лебединський район Сумська область	місто Житомир селище Лебединський район Сумська область	
15	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Років 34 місяців	Років 31 місяців	
16	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Видано свідоцтво про одруження 21.01.01	рік народження 1911	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Сумська Надія	Макеєвська	
18	Підпис заявника	Надійма		

*) Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини графі 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають.

М. П. Зав. Бюро ЗАГС Діловод

Сумська область
Лебединський район
Козацька сільрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР²⁷
Відділ Актів Громадянського Стану 19 ✓
ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 19

17 " числа Серпня м-ця 1940 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Тануса	2	Ім'я	Юліана	3	Стать	жін
4	Час народження	17 число	Серпня	місяць	1940	р.		
5	Позначка про близнюків	Двійня		Трійня				
6	Позначки про мертворожденного							

Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати
7	Прізвище	Тануса
8	Ім'я	Юхим
9	По батькові	Федорович
10	Національність	Українці
11	Вік	Минуло 43 років
		Минуло 33 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Педагог і директор школи	Домохазяїнка		
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	Хозацка меш	Домохазяїнка		
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Е. Курган Лебединський сучасної	місто селище Е. Курган Лебединський сучасної		
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Років 8 місяців 22	Років 8 місяців		
16	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Гануся Юхим Федорович Е. Курган Лебединського р-ну			
18	Підпис заявника				

*) Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини графи 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають.

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

сучасна область
Лебединський район
Хозацка сільрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану 28

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 20

26 " числа червня м-ця 1940 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Касян	2	Ім'я	Владимир	3	Стать	Чол
4	Час народження	2 число червня	місяць 1940 р.					
5	Позначка про близнюків	Двійня	Трійня					
6	Позначки про мертворожденного	М. 18/34	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків					

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Батько		Мати	
7	Прізвище	Касян	Касян
8	Ім'я	Іван	Ліза
9	По батькові	Ганчарович	Захаровна
10	Національність	Українці	
11	Вік	Минуло 21 років	Минуло 23 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	РМКА		348 854 м
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	РМКА рядовий		М-П ім. Хрущова
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто 2. Луганськ селище Луганський район Ленінградська область	місто селище район область	С. Озак Лебодинський сушка
15	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Років 21 місяців	Років 23 місяців	
16	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Касян Ніза		Захаровна
18	Підпис заявника	Касянова		

*) Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини граfi 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають.

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

Сучаска область
Лебодинський район
Жозанська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 21

19 " числа липня м-ця 1940 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Александренко	2	Ім'я	Віктор	3	Стать	Чол
4	Час народження	30 число серпня	місяць 1940 р.					
5	Позначка про близнюків	Двійня	Трійня					
6	Позначки про мертворожденного	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків						

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Батько		Мати	
7	Прізвище	Александренко	Видюкова
8	Ім'я	Александр	Майора
9	По батькові	Луган	Яковна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 23 років	Минуло 20 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Лікарник бугаїєв	сиротний дім
14	Місце роботи (рід підприємства, когосп і т. д. та його назва)	завод соковський	завод соковський
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище район область
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Років місяців	Років місяців
16	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Видюк Яков	Іртішов
18	Підпис заявника		

*) Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини граfi 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають.

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

сучиска область
Лебединський район
Н-озанова сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 22

20 " числа липня м-ця 1940 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Зеленський	2	Ім'я	Микола	3	Стать	чол
4	Час народження	10 число липня	місяць	1940 р.				
5	Позначка про близнюків	Двійня	Трійня					
6	Позначки про мертворожденного	23/75!						

Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати	
7	Прізвище	Зеленський	Зеленська
8	Ім'я	Андрій	Ганна
9	По батькові	Охрімович	Семеновна
10	Національність	Українці	
11	Вік	Минуло 35 років	Минуло 29 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Рядові	На утриманні	Кого стикли.
14	Місце роботи (рід підприємства, когосп і т. д. та його назва)	К-п ім. Хрущова		
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто м. Ялітків селище Лебединський район сумський область сумська	місто х. Ялітків селище Лебединський район сумський область сумська	
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Років 33 місяців	Років 29 місяців	
16	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Зеринський Андрій	Охрімович	
18	Підпис заявника	Зеринський		

*) Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини графі 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають.

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

Жоні

Сумська область
Лебединський район
Розацька сільрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

31

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 23

5 " числа Вересня м-ця 1940 р. (перший примірник)

Копія акта

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ								
1	Прізвище	Голуб	2	Ім'я	Михайло	3	Стать	Чол.
4	Час народження	25 число Вересня	місяць 1940 р.					
5	Позначка про близнюків	Двійня		Трійня		(підкреслити)		
6	Позначки про мертворожденного	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків						
ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ								
Б а т ь к о					М а т и			
7	Прізвище	Голуб			Плахотас			
8	Ім'я	Іван			Почаска			
9	По батькові	Олександрович			Назаровна			
10	Національність	Українець						
11	Вік	Минуло 49 років			Минуло 24 років			

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Бригада дозоучасті бригади		Рядова колгоспниця	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	К-п ім. Хрущова		К-п ім. Хрущова	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область Розань Лебединський сумська		місто селище район область Розань Лебединський сумська	
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Років 49 місяців		Років 24 місяців	
16	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	В			
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Гоним Дмитро		Осипанов Дмитро	
18	Підпис заявника	Гоним			

*) Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини графі 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають.

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

32

сумська область
Лебединський район
Хозацька сільрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 24

26 числа Вересня м-ця 1940 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Мамич	2	Ім'я	Богус	3	Стать	Чол.
4	Час народження	7 число Вересня	місяць 1940 р.					
5	Позначка про близнюків	Двійня	Трійня					
6	Позначки про мертворожденного	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків						

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Батько		Мати	
7	Прізвище	Мамич	Мамич
8	Ім'я	Михайло	Уляна
9	По батькові	Осипович	Григорівна
10	Національність	Українці	
11	Вік	Минуло 35 років	Минуло 35 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Завгос н ту		Рядова комосишч
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	Н. Червоний день		н ту "Червоний день"
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область с. Курган Львівський Львівська	місто селище район область с. Курган Львівський Львівська	
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Років 35 місяців		Років 35 місяців
16	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Майнеч Тихон		Олександрович
18	Підпис заявника			

* Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини графи 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають.

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

Сумська область
Львівський район
Н. Олександрівська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 25

20 " числа Вересня м-ця 1942 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Майнатъ	2	Ім'я	Міна	3	Стать
4	Час народження	16 число Вересня	місяць 1942 р.				
5	Позначка про близнюків	Двійня	Трійня				
6	Позначки про мертворожденного	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків					

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати
7	Прізвище	Майнатъ
8	Ім'я	Федір
9	По батькові	Гарасимович
10	Національність	Українці
11	Вік	Минуло 35 років
		Минуло 36 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Рядовий колгоспник		Рядовий колгосп	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	к.п. Тербопий		день	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто с. Курган район Лебединський область сумська	місто с. Курган селище Лебединський район Лебединський область сумська		
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Років 35 місяців		Років 36 місяців	
16	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)	Видано свідоцтво		у 216 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Машматъ		Федоръ	Горасимов
18	Підпис заявника	Машматъ			

* Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини графи 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають.

М. П. Зав. Бюро ЗАГС Діловод

сумська область
Лебединський район
Н-Озарица сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР 34
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 26

25 " числа Вересня м-ця 1940 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Бахотъ	2	Ім'я	Іван	3	Стать	Чол
4	Час народження	13. Вересня	місяць 1940 р.					
5	Позначка про близнюків	Двійня	Трійня					
6	Позначки про мертворожденного	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків						

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Батько		Мати	
7	Прізвище	Бахотъ	Бахотъ
8	Ім'я	Михайла	Нодіа
9	По батькові	Данилович	Михайлович
10	Національність	Українці	
11	Вік	Минуло 24 років	Минуло 21. років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)				
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)				
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто: <u>с. Курган</u> селище: <u>Львівський суд. сек.</u> район: <u>Львівський</u> область: <u>Львівська</u>	місто: _____ селище: _____ район: _____ область: _____	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці) Років <u>24</u> місяців _____	Років <u>21</u> місяців _____
16	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	<u>Львівський</u>	<u>на д.з.</u>	<u>Львівський</u>	<u>Львівський</u>
18	Підпис заявника	<u>Львівський</u>			

*) Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини графи 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають.

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

Сумська область
Львівський район
Козацька сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 24
6 " числа Жовтня м-ця 19 40 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ						
1	Прізвище	<u>Антошка</u>	2 Ім'я	<u>Іван</u>	3 Стать	<u>Тарас</u>
4	Час народження	1 число <u>Жовтня</u>	місяць	19 <u>40</u> р.		
5	Позначка про близнюків	Двійня		Трійня		
6	Позначки про мертворожденного					
Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків						
ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ						
Б а т ь к о			М а т и			
7	Прізвище	<u>Антошка</u>	<u>Антошка</u>			
8	Ім'я	<u>Іван</u>	<u>Катерина</u>			
9	По батькові	<u>Олександрович</u>	<u>Олександрівна</u>			
10	Національність	<u>Українці</u>				
11	Вік	Минуло <u>30</u> років	Минуло <u>31</u> років			

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Рядові	Кого стосується		
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	х.п.	Гербоний	день.	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	х. Битків Лебединський сумська	місто селище район область	х. Битків Лебединський сумська
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Років 30 місяців		Років 31 місяців	
16	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Антоніа	Іван	Олексійович	
18	Підпис заявника	Антоніа			

*) Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини графи 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають.

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

36

сумська область
Лебединський район
Хозьська сільрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 28

21 " числа жовтня м-ця 1940 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Дук	2	Ім'я	Настя	3	Стать	жін.
4	Час народження	6 число жовтня	місяць 1940 р.					
5	Позначка про близнюків	Двійня	Трійня					
6	Позначки про мертворожденного	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків						

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Батько		Мати	
7	Прізвище	Дук	Дук
8	Ім'я	Петро	Мілаш
9	По батькові	Іосифович	Петрович
10	Національність	Українці	
11	Вік	Минуло 21 років	Минуло 20 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	спирит в ргдх РРКА		Ргдх в колгосп	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	Р-п "Гірволий дім"		Р-п "Гірволий дім"	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто с. Курган район Лебединський область Сумська	місто с. Курган селище Лебединський район Сумський область Сумська		
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Років 21 місяців	Років 2 місяців		
16	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Дук Миколай	Диткович		
18	Підпис заявника	Дук			

* Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини графи 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають.

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

37

Сумська область НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Лебодинський район
Н. Озайська сільрада
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 29

5 " числа Листопада м-ця 1940 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Осмагко	2	Ім'я	Явдоха	3	Стать	жін.
4	Час народження	2 число листопада	місяць 1940 р.					
5	Позначка про близнюків	Двійня	Трійня					
6	Позначки про мертворожденного	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків						

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Б а т ь к о		М а т и	
7	Прізвище	Осмагко	Осмагко
8	Ім'я	Миколай	Насип
9	По батькові	Дук	Стигровица
10	Національність	Українець	
11	Вік	Минуло 32 років	Минуло 28 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття, (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Рядовий Колгоспник		Рядова колгоспниця	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	к.п. "Червоний день"		к.п. "Червоний день"	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто Курган селище Лебединський район Сумська область		місто Курган селище Лебединський район Сумська область	
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Років 32 місяців		Років 28 місяців	
16	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Видано свідоцтво № 45 від 26/10/9			
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Осмака Тимотій Лукич.			
18	Підпис заявника	✓ Осмака			

*) Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини графі 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають.

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

Сумська область
Лебединський район
Курган-Озюк сільрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 30

11 числа липня м-ця 1940 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Шульга	2	Ім'я	Катря	3	Стать	жін
4	Час народження	26 число жовтня	місяць 1940 р.					
5	Позначка про близнюків	Двійня	Трійня					
6	Позначки про мертворожденного	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків						

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Батько		Мати	
7	Прізвище	Шульга	Шульга
8	Ім'я	Тарасим	Ганна
9	По батькові	Федорович	Миходрановна
10	Національність	Українці	
11	Вік	Минуло 26 років	Минуло 19 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Горнодобувчий	Горнодобувчий
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	артіль торгівля "тепла енергія"	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область с. Озак Лебединський сучасна	місто селище район область с. Озак Лебединський сучасна
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Років 2 місяців	Років 19 місяців
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Відано свідоцтво про народження ЧР № 216/18	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Шумга Федасин	Редюков
18	Підпис заявника	Шумга	

* Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини граfi 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають.

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

Ком

сумська область
Лебединський район
Н. Озакська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 31

16 " числа грудня м-ця 1944 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Діденко	2	Ім'я	Надія	3	Стать	гол.
4	Час народження	12 число грудня	місяць 1944 р.					
5	Позначка про близнюків	Двійня	Трійня					
6	Позначки про мертворожденного	(підкреслити)						
Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків								

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Батько		Мати	
7	Прізвище	Діденко	Діденко
8	Ім'я	Михайло	Олена
9	По батькові	Василович	Іванович
10	Національність	Українці	
11	Вік	Минуло 30 років	Минуло 28 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Сапожарник		Рядовий Копюстич	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	артіль "Нове життя"		д-р Гербовий	гек
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто с. Курган-Озак Львівський район сумська область		місто с. Курган-Озак Львівський район сумська область	
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Років 30 місяців		Років 28 місяців	
16	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Гідеко Михайло		Васильович	
18	Підпис заявника	✓		✓	

*) Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини графі 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають.

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

Котик

Сумська область
Львівський район
Курган-Озак сільрада
Ремісничий

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 32

6 " числа Березня 1940 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Кривошій	2	Ім'я	Микола	3	Стать	
4	Час народження	2	число	Березня	місяць	1940	р.	
5	Позначка про близнюків	Двійня			Трійня			
6	Позначки про мертворожденного				Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати
7	Прізвище	Кривошій
8	Ім'я	Микола
9	По батькові	Миколайович
10	Національність	українці
11	Вік	Минуло 36 років
		Минуло 29 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<i>О-Господарств</i>			
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	<i>Х. Куш</i>			
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	<i>Курган-Львівська обл.</i> <i>Львівський район</i> <i>Сумський район</i>		
15	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Років <i>36</i> місяців	Років <i>24</i> місяців		
16	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	<i>Сім'я Віктора Х. Куш</i>			
18	Підпис заявника	<i>Хієв</i>			

*) Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини графи 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають.



Зав. Бюро ЗАГС *Ману*

Діловод *А. М. М.*

сумський область
Львівський район
Козувка сільрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

міськрада
17 " числа *Зрудн* м-ця 19*40* р. (перший примірник)
ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № *32*

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ								
1	Прізвище	<i>Тресь</i>	2	Ім'я	<i>Яків</i>	3	Стать	<i>чол.</i>
4	Час народження	<i>30</i> число <i>листопада</i> місяць 19 <i>40</i> р.						
5	Позначка про близнюків	Двійня		Трійня		(підкреслити)		
6	Позначки про мертворожденного	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків						

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ			
Батько		Мати	
7	Прізвище	<i>Тресь</i>	<i>Тресь</i>
8	Ім'я	<i>Федір</i>	<i>Мая</i>
9	По батькові	<i>Семенович</i>	<i>Восиловна</i>
10	Національність	<i>Українець</i>	
11	Вік	Минуло <i>42</i> років	Минуло <i>39</i> років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Рядовий колгоспник		Рядова колгоспниця	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	м.п. Тервоний гинь		м.п. Тервоний гинь	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто с. Курган селище Лебединський район сучасна область		місто с. Курган селище Лебединський район сучасна область	
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Років 39 місяців		Років 39 місяців	
16	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Тресь Федір		Семенович	
18	Підпис заявника				

* Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини граfi 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають.

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

Конт

сучасна область
Лебединський район
Новацельська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 34

17 числа грудня м-ця 1940 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Петренко	2	Ім'я	Іван	3	Стать	чол.
4	Час народження	13 число грудня	місяць 1940 р.					
5	Позначка про близнюків	Двійня	Трійня					
6	Позначки про мертворожденного	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків						

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Батько		Мати	
7	Прізвище	Налюценний	Петренко
8	Ім'я	Кость	Настя
9	По батькові	Федорович	Радіоновна
10	Національність	Українець	
11	Вік	Минуло 46 років	Минуло 26 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Управління Заготзерна		Рядова Колгоспниця	
14	Місце роботи (рід підприємства, когосп і т. д. та його назва)	Заготзерно Лебединський		Кту і м. "Хрущово"	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область с. Озан Лебединський сумський		місто селище район область с. Озан Лебединський сумський	
16	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Років 2 місяців		Років 26 місяців	
17	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
18	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Петренко Настя		Радюновна	
19	Підпис заявника	Петренко			

*) Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини граfi 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають.

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

Ком

УРСР

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 1

3 числа сего м-ця 1940 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Яриходько	2	Ім'я	Ванна	3	Стать	м.
4	Час народження	15 число грудня	місяць 1939 р.					
5	Позначка про близнюків	Двійня	Трійня					
6	Позначки про мертворожденного	ні	(підкреслити)					
ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ								
Батько					Мати			
7	Прізвище	Яриходько	Яриходько					
8	Ім'я	Василь	Василь					
9	По батькові	Васильович	Андрієвич					
10	Національність	Українець	Українець					
11	Вік	Минуло 29 років	Минуло 23 років					

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	обуртовщик		різні роботи	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп, т. д. та його назва)	с. Ворошиль		з 17 грудня 1943	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	Викітарт Міхалівський Сумський Сумська	місто селище район область	Викітарт Міхалівський Сумський Сумська
16	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років 29 місяців		Років 23 місяців	
17	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
18	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Триходько В. Ір	с. Викітарт		
18	Підпис заявника	Триходько			

* Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини графі 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають.

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

УРСР

В.-ВИСТОРОПСЬКА

Сільрада області
Лебединсько район
Сумської області
сільрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 1

№ 8 числа січня м-ця 1944р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ			
1	Прізвище	Новаченко	2 Ім'я
4	Час народження	5 число січня	місяць 1944р.
5	Позначка про близнюків	Двійня	Трійня
6	Позначки про мертворожденного	ні	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків
ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ			
Батько		Мати	
7	Прізвище	Новаченко	Новаченко
8	Ім'я	Іван	Катерина
9	По батькові	Васильович	Васильовича
10	Національність	Українська	Українська
11	Вік	Минуло 29 років	Минуло 22 років

	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
12					
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<i>Рядовий комуніст</i>		<i>Рядовий комуніст</i>	
14	Місце роботи (різ підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	<i>н-й Зерновий Лан</i>		<i>н-й Зерновий Лан</i>	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто <i>Визетарога</i> селище <i>Лебединський</i> район <i>Сумський</i> область <i>Сумська</i>		місто <i>Визетарога</i> селище <i>Лебединський</i> район <i>Сумський</i> область <i>Сумська</i>	
	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років _____ місяців _____		Років _____ місяців _____	
16	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<i>Повідомлення про народження за № 257343</i> <i>середня школа</i>			
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	<i>Коваленко Іван Іванович</i>			
18	Підпис заявника	<i>Коваленко</i>			

* Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини графі 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають.

М. П.

Засід. Бюро ЗАГС

Діловод

УРСР

ВІСТОРОПСЬКА
СІЛЬРАДА
Лебединський район
Сумської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 3

9 числа *січня* м-ця 1947 р.

(перший примірник)

С. В. Восток

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	<i>Сизинський</i>	2 Ім'я	<i>Шура</i>	3 Стать	<i>Жінка</i>
4	Час народження	4 число <i>січня</i> місяць 1947 р.				
5	Позначка про близнюків	Двійня <i>ні</i> (підкреслити) Трійня				
6	Позначки про мертворожденного	<i>ні</i> обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Батько

Мати

7	Прізвище	<i>Сизинський</i>	<i>Сизинський</i>
8	Ім'я	<i>Федор</i>	<i>Писовець</i>
9	По батькові	<i>Михайлович</i>	<i>Тимонівна</i>
10	Національність	<i>Українська</i>	<i>Українська</i>
11	Вік	Минуло 39 років	Минуло 38 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Зав. господарством		Володарство	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	В. Висторопська Н.С.Ш.		В. Висторопська с.р.	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область Вистороп Лебединський Овдичівська		місто селище район область Вистороп Лебединський Сумська	
	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років 39 місяців		Років 38 місяців	
16	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Сторинський Федор Михайлович			
18	Підпис заявника				

* Якщо один з батьків або обидва утриманні, то обидві частини граfi 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають.

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

УРСР

В.-ВИСТОРОПСЬКА

СІЛЬРАДА область
Лебединсько району
Сумської області
сільрада

19 місярада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 4

№ 10
числа січня м-ця 1946 р.
с. В. Вистороп

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Нистарешко	2	Ім'я	Микола	3	Стать	чолов.
4	Час народження	2 число січня		місяць	1946			
5	Позначка про близнюків	Двійня		Трійня				
6	Позначки про мертворожденного	ні		Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Батько

Мати

7	Прізвище	Нистарешко		Нистарешко
8	Ім'я	Федор		Натали
9	По батькові	Федорович		Віталієвич
10	Національність	Українська		Українська
11	Вік	Минуло 30 років		Минуло 25 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	сімейне господарство		сімейне господарство	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	к-т Зеровський Лаш		к-т Зеровський Лаш	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто ВВіетарай селище Лебединський район Сумський область Сумська		місто ВВіетарай селище Лебединський район Сумський область Сумська	
15	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років 30 місяців		Років 25 місяців	
16	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	№ 28/887			
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Кистаренко Федір Карпович			
18	Підпис заявника	Кистаренко			

* Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини графі 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають.

Засвід. Бюро ЗАГС

Діловод

УРСР

В.-ВИСТОРОПЬКА
СІЛЬРАДА

Лебединський район
Сумської області

міськрада
19 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 5

10 числа січня м-ця 1949 р.

(перший примірник)

с. В.-Вистороп

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Кистаренко	2	Ім'я	Лаш	3	Стать	чоловік
4	Час народження	1 число січня		місяць	1949 р.			
5	Позначка про близнюків	Двійня		Трійня				
6	Позначки про мертворожденного	ні						

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Б а т ь к о

М а т и

7	Прізвище	Кистаренко		Кистаренко
8	Ім'я	Федор		Лаш
9	По батькові	Карпович		Кистаренкович
10	Національність	Українська		Українська
11	В і к	Минуло 28 років		Минуло 23 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Мандр		Кофтиник	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	К-т Гродис тавиш		Взвештєрєське ВСТ	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область Взвештєрєй Лебединський Сумська		місто селище район область Взвештєрєй Лебединський Сумська	
	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років 28 місяців		Років 23 місяців	
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)				
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Корнішич Матр тиханова			
18	Підпис заявника	Корнішич			

* Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини граfi 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають.

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

УРСР

В.-ВИСТОРОПЬСКА
СІЛЬРАДА область
Лебединсько район
Сумської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 6

№ 16
числа 21 жовтня 1947 р.

(перший примірник)

с. В.-Вистороп

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Гогорін	2	Ім'я	Микола	3	Стать	чоловік
4	Час народження	10 число 21 жовтня	місяць 1947 р.					
5	Позначка про близнюків	Двійня	Трійня					
6	Позначки про мертворожденного	ні	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків					

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати	
7	Прізвище	Гогорін	Гогорін
8	Ім'я	Матвій	Мар'я
9	По батькові	Тиханович	Втиханова
10	Національність	Українська	Українська
11	Вік	Минуло 39 років	Минуло 34 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	моторист		власно осягоб.м	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	Лебединська мадуритна		в своєму господарстві	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область Львівський Лебединський Сирітський		місто селище район область Львівський Лебединський Сирітський	
	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років 56 місяців		Років 34 місяців	
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Кравцов Микола Андрійович			
18	Підпис заявника	Кравцов			

* Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини граfi 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

УРСР

В.-ВИСТОРІПСЬКА

СІЛЬРАДА

Лебединсько району

Сумської області

сільрада

19

міськрада

№

18

с. В.-Вистороп

м-ця 1947 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 8

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Ковгалв	2 Ім'я	Олександр	3 Стать	хлопець
4	Час народження	17 число	січня	місяць	1947 р.	
5	Позначка про близнюків	Двійня	ні	(підкреслити)	Трійня	
6	Позначки про мертворожденного	ні	якомога довілька лікаря, або підтвердження свідків			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Батько

Мати

7	Прізвище	Ковгалв	Ковгалв
8	Ім'я	Бенч	Марія
9	По батькові	Васильович	Григорівна
10	Національність	Українська	Українська
11	Вік	Минуло 31 років	Минуло 27 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Каштан		Юлія Жованки	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	Міжмірчанська НСМ		в с. в. господарстві	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто М. Вистарай селище Лебединський район Судиславський область Сумська		місто М. Вистарай селище Лебединський район Судиславський область Сумська	
	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років 34 місяців		Років 24 місяців	
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Довгань Великий		Васильович	
18	Підпис заявника	Довгань			

Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини графи 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

УРСР

В.-ВИСТОРПЬКА
СІМБРАДА область
Лебединський район
Сумської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 9

20 числа січня м-ця 1940 р.

(перший примірник)

с. В.-Вистарай				ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ			
1	Прізвище	Кравченко	2	Ім'я	Наталія	3	Стать
4	Час народження	19 число січня		місяць	1940 р.		
5	Позначка про близнюків	Двійня		Трійня			
6	Позначки про мертворожденного	ні					
ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ							
Батько				Мати			
7	Прізвище	Кравченко		Кравченко			
8	Ім'я	Іван		Марія			
9	По батькові	Овчарович		Беленівна			
10	Національність	Українська		Українська			
11	Вік	Минуло 46 років		Минуло 48 років			

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Колатишів		портка	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	с. Баранів		с.т. Баранів	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто <u>В. Вистороп</u> селище <u>Лебединський</u> район <u>Сумський</u> область <u>Сумська</u>		місто <u>В. Вистороп</u> селище <u>Лебединський</u> район <u>Сумський</u> область <u>Сумська</u>	
	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років <u>24</u> місяців		Років <u>28</u> місяців	
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	повідомлення про народження за № 207342			
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Гравченко Олена Іванівна			
18	Підпис заявника	[Підпис]			

* Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини графи 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають.

Засід. Бюро ЗАГС

Діловод

УРСР

В.-Висторопська область

Сільська рада

Лебединський район

Сумської області

сільська рада

міська рада

19 р.

№ 1 числа лютого м-ця 1940 р.

с. В.-Вистороп.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 10

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ			
1	Прізвище	<u>Штиб</u>	2 Ім'я
4	Час народження	<u>1</u> число <u>січня</u> місяць 19 <u>40</u> р.	3 Стать
5	Позначка про близнюків	Двійня <u>ні</u> (підкреслити)	Трійня
6	Позначки про мертворожденного	<u>ні</u> Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків	
ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ			
Батько		Мати	
7	Прізвище	<u>Штиб</u>	<u>Штиб</u>
8	Ім'я	<u>Яків</u>	<u>Катерина</u>
9	По батькові	<u>Михайлович</u>	<u>Симонівна</u>
10	Національність	<u>Українець</u>	<u>Українка</u>
11	Вік	Минуло <u>33</u> років	Минуло <u>31</u> років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити) <u>голови</u>	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Роз'їзний поштовою вагоном</u>			
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	<u>м. Мобідин райсвязь</u>			
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто <u>Вистороп</u>	місто <u>Вистороп</u>	селище <u>Мобідинський</u>	район <u>Сумський</u>
		селище <u>Мобідинський</u>	район <u>Сумський</u>	область <u>Сумська</u>	область <u>Сумська</u>
	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років <u>33</u> місяців	Років <u>31</u> місяців		
16	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	<u>посвідку № 257349 административна</u>			
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	<u>Митко І. М. с. Вистороп</u>			
18	Підпис заявника	<u>Митко І.</u>			

Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини графи 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

УРСР

В-ВИСТОРІПСЬКА

с. Висторопська область

Сумської області район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 11

№ 1 числа лютого м-ця 1940р.

(перший примірник)

с. В-Вистороп

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	<u>Рошанико</u>	2 Ім'я	<u>Мотри</u>	3 Стать	<u>м</u>
4	Час народження	<u>17</u> число <u>лютого</u> місяць 19 <u>40</u> р.				
5	Позначка про близнюків	Двійня <u>ні</u>	Трійня			
6	Позначки про мертворожденного	<u>ні</u> (підкреслити)				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати	
7	Прізвище	<u>Рошанико</u>	<u>Рошанико</u>
8	Ім'я	<u>Григорій</u>	<u>Мотри</u>
9	По батькові	<u>Григорович</u>	<u>Григорович</u>
10	Національність	<u>Українець</u>	<u>Українець</u>
11	Вік	Минуло <u>35</u> років	Минуло <u>27</u> років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	КОНЮХ		ЛАНКОВА	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	н.п. с.р.в.оний	ЛАН		
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область ВВІТТЕРИ ЛЮБІМЦЬКИЙ СУМЬСЬКА	місто селище район область ВВІТТЕРИ ЛЮБІМЦЬКИЙ СУМЬСЬКА		
15	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років 35 місяців	Років 27 місяців		
16	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Ромашинко м.г.с.	ВВІТТЕРИ		
18	Підпис заявника	Ромашинко			

* Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини графі 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають.

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

область
район
сілрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 12

7 числа ~~ВВІТТЕРИ~~ м-ця 1940р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ						
1	Прізвище	Шинкаренко	2 Ім'я	Василь	3 Стать	чоловік
4	Час народження	23 число	Січня	місяць	1940р.	
5	Позначка про близнюків	Двійля	Трійня			
6	Позначки про мертворожденного	миве	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків			
ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ						
Батько		Мати				
7	Прізвище	Шинкаренко	Шинкаренко			
8	Ім'я	Петро	Настія			
9	По батькові	Іванович	Поспелова			
10	Національність	Українець	Українка			
11	Вік	Минуло 28 років	Минуло 21 років			

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Самозайнятий		Фам. Коваліка	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	Судит. Сев. Зор. Радгосп		Рос. Сев. Зор.	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	В. Вільно В. Вільно В. Вільно В. Вільно	місто селище район область	В. Вільно В. Вільно В. Вільно В. Вільно
16	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років 25 місяців		Років 21 місяців	
17	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Свідчення про народження 25/353. оформив			
18	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Шиндлерова Вікторія В. Вільно			
19	Підпис заявника	В. Вільно			

* Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини графі 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 13

15 числа лютого м-ця 1940 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Зінченко	2 Ім'я	Ніна	3 Стать	ж
4	Час народження	4 число лютого	місяць 1940 р.			
5	Позначка про близнюків	Двійня	ні	Трійня		
6	Позначки про мертворожденного	ні	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати
7	Прізвище	Зінченко
8	Ім'я	Стіпан
9	По батькові	Михайлович
10	Національність	Українець
11	Вік	Минуло 39 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Різні роботи в колгоспі			
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	колгосп 17 партзв'яз			
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	ВВисторон Львівський сучасна	місто селище район область	ВВисторон Львівський сучасна
	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років 39 місяців	Років 35 місяців		
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	посвідку № 206174 одружено Вітчим			
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Вітчим ст. м. с. Житомир			
18	Підпис заявника	Вітчим			

* Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини графі 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають.

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

буцеша область
Львівський район
Львівська міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 14

17 числа лютого м-ця 1940р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Коровицько	2	Ім'я	Лікар	3	Стать	чол.
4	Час народження	12	число	лютого	місяць	1940р.		
5	Позначка про близнюків	Двійля			Трійня			
6	Позначки про мертворожденного	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків						

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати
7	Прізвище	Коровицько
8	Ім'я	Евдокія
9	По батькові	Брадиш
10	Національність	Українець
11	Вік	Минуло 35 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Різні роботи в колгоспі			
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	Колгосп 17 мартів			
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	Різн. міст Лесеріфська Бул. міст	місто селище район область	Різн. міст Лесеріфська Бул. міст
15	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років 35 місяців		Років 36 місяців	
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Після 20/1/77 згідно з Першим			
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Коробнішні М. І. с. Висторог			
18	Підпис заявника				

* Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини графі 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають.

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

А. Ковал

М. П.

У. Ма

57 58

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 15

14 - число Березня м-ця 1947р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ			
1	Прізвище	Дитини	2 Ім'я
3	Стать	чоловік	3
4	Час народження	число	Березня
5	Позначка про близнюків	Двійня	Трійня
6	Позначки про мертворожденного	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків	
ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ			
Батько		Мати	
7	Прізвище	Дитини	Дитини
8	Ім'я	Микола	Надія
9	По батькові	Васильович	Степанович
10	Національність	українець	українка
11	Вік	Минуло 30 років	Минуло 31 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Вільні роботи		Вільні роботи	
14	Місце роботи (від підприємства, колгоспу і т. д. та його назва)	Вільні роботи		Вільні роботи	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто	Вільні роботи	місто	Вільні роботи
		селище	Вільні роботи	селище	Вільні роботи
		район	Вільні роботи	район	Вільні роботи
		область	Вільні роботи	область	Вільні роботи
16	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років 22 місяців		Років 21 місяців	
17	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	немає		немає	
18	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Дмитро Дмитро Вільні роботи		Дмитро Дмитро Вільні роботи	
19	Підпис заявника	Дмитро		Дмитро	

* Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини граfi 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають.

М. П.

Засід. Бюро ЗАГС

Діловодство

УРСР

В. Висторонської

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 16

1 числа Квітня м-ця 1944р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Беленеско	2	Ім'я	Надежда	3	Стать	жінка
4	Час народження	24	число	лютого	місяць	1944р.		
5	Позначка про близнюків	Двійня			Трійня			
6	Позначки про мертворожденного							
Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків								
ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ								
Батько					Мати			
7	Прізвище	Беленеско	Бугаєшова					
8	Ім'я	Павло	Верко					
9	По батькові	Александрович	Петрович					
10	Національність	українець	українець					
11	Вік	Минуло 35 років	Минуло 25 років					

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Колгосп		Колгоспник	
14	Місце роботи (від підприємства, колгоспу і т. д. та його назва)	дезінко колгоспу 17 м. р. т. 33		дезінко колгоспу 17 м. р. т. 33	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	17 м. р. т. 33 Львівський Львівської	місто селище район область	17 м. р. т. 33 Львівський Львівської
16	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років 35 місяців		Років 25 місяців	
17	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Посвідку № 8889/1234		Посвідку № 8889/1234	
18	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Бучалко Вера Петрівна		Бучалко Вера Петрівна	
19	Підпис заявника	Заневолю розписав		Заневолю розписав	

* Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини графи 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають.

М. П.

Засід. Бюро ЗАГС

Діловод

Утма

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 17

2 числа 17 м. р. т. 33

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ								
1	Прізвище	Томаренкова	2	Ім'я	Олександр	3	Стать	чоловік
4	Час народження	24	число	березня	місяць	1934	р.	
5	Позначка про близнюків	Двійня	(підкреслити) Трійня					
6	Позначки про мертворожденного	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків						
ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ								
Батько					Мати			
7	Прізвище	Томаренко	Томаренкова					
8	Ім'я	Давид	Маруся					
9	По батькові	Миколайович	Олександрович					
10	Національність	Українець	Українець					
11	Вік	Минуло 24	років					

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Колгоспник		Колгоспник	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	Колгосп Асін		Колгосп Асін	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто Вовширськ селище район область		місто Вовширськ селище район область	
16	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років місяців		Років місяців	
17	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Восіду № 281 896. Овдара Почечарен		Восіду № 281 896. Овдара Почечарен	
18	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Почечарен Микола		Почечарен Микола	
19	Підпис заявника	Почечарен		Почечарен	

* Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини графи 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають.

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

60.69

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 18

19 числа 1940 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Почечарен	2	Ім'я	Павло	3	Стать	чоловік
4	Час народження	16 число	місяць	1940 р.				
5	Позначка про близнюків	Двійня		Трійня				
6	Позначки про мертворожденного	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків						

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати
7	Прізвище	Почечарен
8	Ім'я	Павло
9	По батькові	Почечарен
10	Національність	Українець
11	Вік	Минуло 26 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Школяр		Володимир	Чемпіон
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	М. Тернопільського м. н. о.			
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто ВВІНТРИ селище ВВІНТРИ район ВВІНТРИ область СУМСКА	місто ВВІНТРИ селище ВВІНТРИ район ВВІНТРИ область СУМСКА		
	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років _____ місяців _____		Років _____ місяців _____	
16	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Свідчення № 16157		Свідчення № 16157	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Богдан Іванов ВВІНТРИ		Богдан Іванов ВВІНТРИ	
18	Підпис заявника	Богдан		Богдан	

* Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини граfi 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 19

4 числа травня 1940р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Бугаєнко	2	Ім'я	Зінаїда	3	Стать	жінка
4	Час народження	28 число	Рівня	місяць	1940р.			
5	Позначка про близнюків	Двійня			Трійня			
6	Позначки про мертворожденного							

Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати	
7	Прізвище	Бугаєнко	Бугаєнко
8	Ім'я	Іван	Іван
9	По батькові	Тимонович	Тимонович
10	Національність	українець	українка
11	Вік	Минуло 28 років	Минуло 25 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	тракторист		колгоспник	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	М. Ворожбитівська мтс		Колгосп Чуволит лан	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто Вільноград селище Лесенського район Сумський область Сумська		місто В. Висілюр селище Лесенського район Сумський область Сумська	
	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років 4 місяців		Років 4 місяців	
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інші)	Посвідку за № 216165 видана Булавицькою			
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Булавицько Олександр Вільноград			
18	Підпис заявника	Булавицький			

* Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини графі 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають.

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 20

11 числа травня м-ця 1940 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Діденко	2	Ім'я	Виктор	3	Стать	чоловік
4	Час народження	26 число	травня	місяць	1940 р.			
5	Позначка про близнюків	Двійня	(підкреслити) Трійня					
6	Позначки про мертворожденного	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків						

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати	
7	Прізвище	Діденко	Діденкова
8	Ім'я	Ілля	Настя
9	По батькові	Максимович	Васильовна
10	Національність	українець	українка
11	Вік	Минуло 30 років	Минуло 30 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Колгоспник по роботах		Колгоспник по роботах	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	Колгосп 17 порт 339		Колгосп 17 порт 339	
	Адреса, де постійно живуть батьки	місто В. Змишорат селище район область		В. Змишорат Добрушського Сумської	
15	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років 4 місяців		Років 4 місяців	
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Позначка за 12.01.70 адмін. Оршар			
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Коваленко Андрій Євгенович			
18	Підпис заявника	Андрій Євгенович Коваленко			

* Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини граfi 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають.

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Д. Ловод

Утман

Сумської область
Добрушський район
Добрушська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 21

13 числа травня м-ця 1940 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Погоголь	2	Ім'я	Василь	3	Стать	чоловік
4	Час народження	11 число травня	місяць 1940 р.					
5	Позначка про близнюків	Двійня	(підкреслити) Трійня					
6	Позначки про мертворожденного	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків						

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати	
7	Прізвище	Погоголь	Коваленко
8	Ім'я	Микола	Підласко
9	По батькові	Іванович	Трохимович
10	Національність	українець	українка
11	Вік	Минуло 22 років	Минуло 30 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Кочегар		Модель	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	М. селиш Зовань КРЗ		Громадянська	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто Вільно селище Лебединського район селиш область		місто Вільно селище Лебединського район селиш область	
16	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років 1 місяців		Років 1 місяців	
17	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)	Повідку 30-х		Повідку 30-х	
18	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Павлович Анна		Павлович Анна	
19	Підпис заявника	Павлович		Павлович	

* Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини граfi 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають.

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

У та

Вільно область
Лебединський район
Вільно сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 221

13 числа травня 1940р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Беленько	2 Ім'я	Верко	3 Стать	Чоловік
4	Час народження	число 1	місяць 1940р.			
5	Позначка про близнюків	Двійня		Трійня		
6	Позначки про мертворожденного					

Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати
7	Прізвище	Беленько
8	Ім'я	Горина
9	По батькові	Іванович
10	Національність	Українець
11	Вік	Минуло 34 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Платиш	Колгоспний розрахунок
14	Місце роботи (від підприємства, колгоспу і т. д. та його назва)	Колгосп Пролетарський	Варош А. М. Пролетарський
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто Вільний міст селище Механічне район Сумський область Сумська	місто Вільний міст район Механічний область Сумська
15	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років 14 місяців	Років 14 місяців
16	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та інші заходи і інші)	незнав турбу	акцизна
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Василько Вас	Вільний міст
18	Підпис заявника	Василько	

* Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини графи 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають.

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод утм

Сумська область
Механічний район
Вільний міст сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 23

13 числа травня м-ця 1940 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Агеев	2	Ім'я	Іван	3	Стать	чоловік
4	Час народження	26 число	Квітень	місяць	1940 р.			
5	Позначка про близнюків	Двійня	(підкреслити) Трійня					
6	Позначки про мертворожденного	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків						

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Батько		Мати	
7	Прізвище	Агеев	Агеева
8	Ім'я	Петро	Марія
9	По батькові	Васильович	Прокопівна
10	Національність	українець	українка
11	Вік	Минуло 39 років	Минуло 32 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Купця	капосишице по рядових роботах
14	Місце роботи (від підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	Капоси прише	мурови
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто Вільно селище Підсиринь район Сумський область Сумська	місто Вільно селище Підсиринь район Сумський область Сумська
15	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років 6 місяців	Років 6 місяців
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	виставлен протокол	Поступає з держави
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Байкова Ганна Євдокимівна	Райкова
18	Підпис заявника	Райкова	

* Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини графі 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають.

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

Гру

Сумська область
Львівський район
Вільноградська міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 25

15 числа травня м-ця 1940р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ			
1	Прізвище	Коваленкова	2 Ім'я
4	Час народження	1 число травня	місяць 1940р.
5	Позначка про близнюків	Двійня	Трійня
6	Позначки про мертворожденного	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків	
ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ			
	Батько	Мати	
7	Прізвище	Коваленко	Коваленкова
8	Ім'я	Євдоким	Євдоким
9	По батькові	Іванович	Іванович
10	Національність	українець	українка
11	Вік	Минуло 30 років	Минуло 28 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	машинист пробити машини		робочий роботає	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	Колгосп Тракторів Прозорова		Колгосп Тракторів Прозорова	
	Адреса, де постійно живуть батьки	місто Вільно селище Лейтенанта район Селищенський область Селищенська		місто Вільно селище Лейтенанта район Селищенський область Селищенська	
15	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років 8 місяців		Років 8 місяців	
16	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Посвідку в 2167/1 вкритий		Кавалерка	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Коваленко Євген Вільно		Коваленко	
18	Підпис заявника			Коваленко	

* Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини графи 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають.

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

Утма

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 26

1-е числа Червня м-ця 1940р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ						
1	Прізвище	Штибко	2 Ім'я	Галина	3 Стать	жінка
4	Час народження	25 число	Травня	місяць	1940р.	
5	Позначка про близнюків	Двійня		Трійня		
6	Позначки про мертворожденного	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				
ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ						
Батько			Мати			
7	Прізвище	Штибко	Штибко			
8	Ім'я	Микола	Микола			
9	По батькові	Михайлович	Степанович			
10	Національність	українець	українка			
11	Вік	Минуло 38 років	Минуло 34 років			

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	немає	немає	немає	немає
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)				
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область Великобукринський район Сумської області	місто селище район область Великобукринський район Сумської області		
	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років 16 місяців	Років 16 місяців		
16	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Штирбо			
18	Підпис заявника	Штирбо			

* Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини графік 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають.

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Штенов

Штирбо

Сумська область
Великобукринський район
Великобукринська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 24

19 числа Червня м-ця 1940р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Ольшанець	2 Ім'я	Михайло	3 Стать	чоловік
4	Час народження	10 число Червня	місяць	1940р.		
5	Позначка про близнюків	Двійня		Трійня		
6	Позначки про мертво-народженого					

Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Батько

Мати

7	Прізвище	Ольшанець	Ольшанець
8	Ім'я	Іван	Ганна
9	По батькові	Петрович	Олександрівна
10	Національність	Українець	Українець
11	Вік	Минуло 21 років	Минуло 28 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	не володіє	роботу по розширенню
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	м. селище з с. Свєрдлівськ	м. селище з с. Свєрдлівськ
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Свєрдлівськ	місто селище Свєрдлівськ
16	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років місяців	Років місяців
17	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	п. 14.04.37.	Виникли не реєструвалися
18	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Богачова Ганна С. Гривна Холмський р-н	
19	Підпис заявника	Ганна Богачова	

* Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини граfi 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають.

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

Утман

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 28

20 числа Червня м-ця 1940р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ			
1	Прізвище	Богачова	2 Ім'я
3	Стать	жінка	
4	Час народження	8 число Червня	місяць 1940р.
5	Позначка про близнюків	Двійля	Трійня
6	Позначки про мертво-народженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків	

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ	
Батько	Мати
7	Прізвище
8	Ім'я
9	По батькові
10	Національність
11	Вік

Минуло 26 років

Минуло 32 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Коммунист			
14	Місце роботи (рід підприємства, когосп і т. д. та його назва)	Коммуна Ціан			
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище район область	Світлозарів	
	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років 4 місяців	Років 32 місяців		
16	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Свідомо про народження			
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Гондуренкова Світлана			
18	Підпис заявника	Гондуренкова			

* Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини графи 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають.

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

Сучасна область
Дебриш район
Вільморі сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 29

24 числа червня м-ця 1940р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

Прізвище	Гондуренкова	2 Ім'я	Металю	3 Стать	жінка
Час народження	3 число червня місяць 1940р.				

Позначка про близнюків	Двійня	Трійня
(підкреслити)		

Позначки про мертворожденного	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків
-------------------------------	---

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Батько

Мати

Прізвище	Гондуренко	Гондуренкова
Ім'я	Іосиф	Поліна
По батькові	Ізидорович	Іванов
Національність	Українець	Українка
Вік	Минуло 37 років	Минуло 36 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	по урядових		рабочих	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	Київ 17 квітня 1940			
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	Вознесенський Лебединського Сумський	місто селище район область	Вознесенський Лебединський Сумський
	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років	16 місяців	Років	16 місяців
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)	показу про кримінал		показу про кримінал	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Гончаренко Іван		Гончаренко Іван	
18	Підпис заявника	[Підпис]		[Підпис]	

* Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини графі 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на яких вони перебувають.

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

Утман

У. С. Р. Р.

ВІСКИНЬСЬКА область
СТІЛЬРА район
Лебединського сільрада
Харківської міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 1

2 числа січня м-ця 1940 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Гончаренко	2 Ім'я	Іван	3 Стать	чол
4	Час народження	31 число грудня	місяць 1939 р.			
5	Позначка про близнюків	Двійня	(підкреслити) <u>німа</u> Трійня			
6	Позначки про мертворожденного	народився живим Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Батько		Мати	
7	Прізвище	Гончаренко	Гончаренко
8	Ім'я	Іван	Марія
9	По батькові	Іванович	Федоровича
10	Національність	українець	українка
11	Вік	Минуло 40 років	Минуло 24 років

Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	рядовий колгоспник		рядовий колгоспник	
Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	к-п ім. Взершмисенського		к-п ім. Взершмисенського	
Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище <u>х. Куданівка</u> район <u>Лебединський</u> область <u>Сумська</u>		місто селище <u>х. Куданівка</u> район <u>Лебединський</u> область <u>Сумська</u>	
Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років <u>40</u> місяців <u>28</u>		Років <u>31</u> місяців <u>28</u>	
Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)	Видано на роботу 28.11.40		Видано на роботу 28.11.40	
Прізвище, ім'я та адреса заявника	х. Куданівка Гончаренко Трохим		х. Куданівка Гончаренко Трохим	
Підпис заявника	<i>Трохим Гончаренко</i>		<i>Трохим Гончаренко</i>	

Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини графі 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають.

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод *Ванушев*

С. Р. Р.

БІШКІНЬСЬКА ОБЛАСТЬ
Л Ъ Р А Д А
Лебединського району
Львівської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 4

1938 р. 11 числа січня м-ця 1940 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1 Прізвище	Павленко	2 Ім'я	Віктор	3 Стать	чоловік
4 Час народження	3 число січня	місяць	1940 р.		
5 Позначка про близнюків	Двійня	Трійня	Четвірка	п'ятірня	інше
6 Позначки про мертворожденного					

Обов'язкова довідка лікаря або підтвердження свідків

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Батько	Мати
7 Прізвище	Павленко
8 Ім'я	Марія
По батькові	Максимівна
Національність	українська
Вік	31 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	роздівний колгоспник		роздівна колгоспниця	
	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. з його назва)	к-п. "Червоний Мовчун"		к-п. "Червоний Мовчун"	
	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище с. Тривань район Лебединський область Сумська		місто селище с. Тривань район Лебединський область Сумська	
	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років 31 місяців		Років 31 місяців	
16	Особливі позначки (на несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)				
	Прізвище, ім'я та адреса заявника	с. Тривань Мовчун		с. Тривань Мовчун	
18	Підпис заявника	Григорій Михайлович			

Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини граfi 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають.

Завід. Бюро ЗАГС
Завід.

Діловод Іваненко

БІШКІНЬСЬКА
СТАРДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 6

19/1 1940 р.
14 числа січня м-ця 1940 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Коваленко	2 Ім'я	Нічка	3 Стать	ж.
4	Час дження	14 числа січня	місяць	1940 р.		
5	Позначка про близнюків	Двійня	Трійня			
		одно (підкреслити)				
6	Позначки про мертворожденного	народився живим				
		Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати
7	Прізвище	Коваленко
8	Ім'я	Тетяна
9	По батькові	Сергійович
10	Національність	Українець
11	Вік	Минуло 29 років
		Минуло 28 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	рядовий колгоспник		рядова колгоспниця.	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	к-п „Донових перемог“		к-п „Донових перемог“	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище	х. Ревки.	місто селище	х. Ревки
		район	Лебединського	район	Лебединського
		область	Сумська	область	Сумська
	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років 4 місяців		Років 4 місяців	
16	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і тш.)				
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Коваленко Генрих Сергійович с. Бішків			
18	Підпис заявника	Генрих		Генрих	



Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини графи 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають.

У. С. Р. Р.

БІШКІНЬСЬКА область
СІЛЬРА район
Лебединського сільрада
Харківської міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 7

21 " числа січня " м-ця 1940 р. (перший примірник)

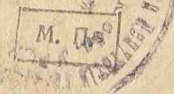
ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ			
1	Прізвище	Бісик	2 Ім'я
3	Стать	чл.	
4	Час народження	15 число січня	місяць 1940 р.
5	Позначка про близнюків	Двійня	Трійня
6	Позначки про мертворожденного	один	
народилося живе			
Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ		
Б а т ь к о	М а т и	
7	Прізвище	Бісик
8	Ім'я	Федір
9	По батькові	Іванович
10	Національність	Українець
11	В і к	Минуло 40 років
		Минуло 37 років

Бісик
Тамара
Деметрівна
Українка

42	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	ряд. когоспник		ряд. когоспниця.	
14	Місце роботи (від підприємства, когосп і т. д. та його назва)	п-м „Червоний увеселення“			
15	Адреса, де постійно живе батьки	місто селище Бішків Лебединського району Сумська область	місто селище Бішків Лебединського району Сумська область		
	Скільки років (або місяців до 1 року) життя батьки в даному місці	Років 40 місяців	Років 37 місяців		
16	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Білик Федір Іванов	Білик Федір Іван.		
18	Підпис заявника	Білик	Білик		

Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини графі 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають.



Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

У. С. Р. Р.

БІШКІНЬСЬКА область
СІЛЬ РАДА район
Лебединського району
Харківської області
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 8

23/1 числа 1940 р. м-ця 1940 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Шандовасова	2	Ім'я	Ольга	3	Стать	ж
4	Час народження	26 число грудня		місяць	1940 р.			
5	Позначка про близнюків	Двійня		Трійня				
6	Позначки про мертворожденного	народилась живо						

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати	
7	Прізвище	Шандовас	Шандовасова
8	Ім'я	Андрій (Васильович)	Матрона
9	По батькові	Васильович	Васильовна
10	Національність	Українець	
11	Вік	Минуло 32 років	Минуло 23 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	рядовий колгоспник		ряд. колгоспник.	
14	Місце роботи (рід підприємства, колектив і т. д. та його назва)	к-м "Червокий Жовтень"		к-м "Червокий Жовтень"	
	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище С. Бішків		місто селище С. Бішків	
15		район Лебедин		район Лебедин	
		область Сумська		область Сумська	
	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років 2 місяців		Років 2 місяців	
16	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Своєчасна			
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Шанувал Мотря Васил.		Шанувал Мотря Васил.	
18	Підпис заявника	Шанувал		Шанувал	

Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини графі 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

У. С. Р. Р.
БІШКІНЬСЬКА область
СІЛЬРА район
Лебединського сільрада
Харківської міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 9

27 числа січня м-ця 1940 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Саско	2	Ім'я	Михайло	3	Стать	чол.
4	Час народження	23	число	січня	місяць	1940	р.	
5	Позначка про близнюків	Двійня		одик	(підкреслити)	Трійня		
6	Позначки про мертворожденного	народився живий		Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати	
7	Прізвище	Саско	Саско
8	Ім'я	Митро	Вера
9	По батькові	Федорович	Демитрівна
10	Національність	Українець	
11	Вік	Минуло 28 років	Минуло 22 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	робітник Донбаса.		рядова колгоспниця.	
14	Місце роботи (різ підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	Донбас		к-т „Червокий Провітень”	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище: Донбас		місто селище: С. Бішків	
		район		район: Лебединського	
		область		область: Сумська.	
	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років _____ місяців _____		Років _____ місяців _____	
16	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	рода на доси		рода на доси	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Курченко Ганна Панас.		Курченко Ганна Панасовна	
18	Підпис заявника	за Куцен		за Куцен	

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

У. С. Р. Р.

БІШКІНЬСЬКА область
СІЛЬРАДА район
Лебединського району
Харківської області міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 10

27 числа січня м-ця 1939 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Сосоловникова	2 Ім'я	Микола	3 Стать	чл.
4	Час народження	18	число	декабря	місяць	1939 р.
5	Позначка про близнюків	Двійня	один	(підкреслити)	Трійня	
6	Позначки про мертворожденного	Видана на гербові Бюро № 206549	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати	
7	Прізвище	Сосоловник	Сосоловникова
8	Ім'я	Василь	Ганна
9	По батькові	Андрійович	Василівна.
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 25 років	Минуло 25 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	робітний Донбаса.		робітний Донбаса.	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	Донбас.		Донбас.	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто <u>Донбас.</u> селище <u>Сніцянський</u> район <u>Сніцянський</u> область <u>Сніцянська</u>		місто <u>Донбас.</u> селище <u>Сніцянський</u> район <u>Сніцянський</u> область <u>Сніцянська</u>	
	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років _____ місяців <u>2</u>		Років _____ місяців <u>2.</u>	
16	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	послуга хвороби матері		послуга хвороби матері	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Солодовнікова		Солодовнікова.	
18	Підпис заявника	Солодовнікова		Солодовнікова	

Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини граfi 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

У. С. Р. Р.

БІШКІНЬСЬКА область
СІЛЬ РАДА район
Бідинського району
Львівської області
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 11

3 числа жовтня 1940 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	<u>Ковальовський</u>	2	Ім'я	<u>Владислав</u>	3	Стать	<u>чол.</u>
4	Час народження	<u>5</u> число <u>січня</u> місяць 19 <u>40</u> р.						
5	Позначка про близнюків	Двійня			Трійня			
6	Позначки про мертворожденного	один народився живий						

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати	
7	Прізвище	<u>Ковальовський</u>	<u>Ковальовська</u>
8	Ім'я	<u>Тихон</u>	<u>Варвара</u>
9	По батькові	<u>Яковович</u>	<u>Іванівна</u>
10	Національність	<u>Українець</u>	<u>Українка</u>
11	Вік	Минуло <u>30</u> років	Минуло <u>24</u> років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	рядовий колгоспник		рядова колгоспниця	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	к-п „Доповних підприємств“		к-п „Доповних підприємств“	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище	х. Девки	місто селище	х. Девки
		район	Лебединський	район	Лебединський
		область	Сумська	область	Сумська
16	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років 30 місяців		Років 6 місяців	
17	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Своєчасно.			
18	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Ковальовський		Піхін Дмитро	
19	Підпис заявника	Ковальовський		Піхін	

* Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини графи 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

У. С. Р. Р.

БІШКІНЬСЬКА область
СІЛЬ РАДА район
Лебединського району
Харківської області міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 12

3 числа лютого м-ця 1940 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ			
1	Прізвище	Рибалко	2 Ім'я
3	Стать	жінка	
4	Час народження	31 число січня	місяць 1940 р.
5	Позначка про близнюків	Двійня	Трійня
6	Позначки про мертворожденного	одна (підкреслити)	
		родилась жива	

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ	
Батько	Мати
7 Прізвище	Рибалко
8 Ім'я	Авдотія
9 По батькові	Сергіївна
10 Національність	українець
11 Вік	Минуло 39 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Ягдівий колючення		Ягдівий колючення	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	К-и Тервоний Новий сел			
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто	Бішкінь	місто	Бішкінь
		район	Лебединський	район	Лебединський
		область	Сумська	область	Сумська
	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років 39 місяців		Років 35 місяців	
16	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Своєчасна			
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	С Бішкінь Лебединської р-ну Сумської обл.			
18	Підпис заявника	[Підпис]			

* Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини графи 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

В. Кавун

У. С. Р. Р.

БІШКІНЬСЬКА область
СІЛЬ РАДА район

Лебединського району
Лебединської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 13

3/II числа 1940 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Кондращенко	2	Ім'я	Микола	3	Стать	гол.
4	Час народження	15 числа	Січня	місяць	1940 р.			
5	Позначка про близнюків	Двійня			Трійня			
6	Позначки про мертворожденного	Один			Трійня			
		Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків						

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати
7	Прізвище	Кондращенко
8	Ім'я	Іван
9	По-батькові	Михайлович
10	Національність	Українська
11	Вік	Минуло 30 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	рад. колгоспник		рад. колгоспниця.	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	к-м. "Червоний Жовтень"		к-м. "Червоний Жовтень"	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище С. Бішків район Лебединського область Сумська		місто селище С. Бішків район Лебединський область Сумська.	
	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років 30 місяців		Років 30 місяців	
16	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Своєчасна		Своєчасна	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Кондраченко		Іван Михайлович	
18	Підпис заявника	Кондрач		Кондрач	

Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини граfi 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають.

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

У. Р.

БІШКІВСЬКА СІЛЬРАДА

область район сільрада міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 14

3 числа лютого м-ця 1940 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Коваленко	2	Ім'я	Ольга.	3	Стать	жінка
4	Час народження	23 число січня		місяць 1940 р.				
5	Позначка про близнюків	Двійня		Трійня				
		одна. (підкреслити)						
6	Позначки про мертворожденного	народилася жива		Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				
		ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ						
		Батько		Мати				
7	Прізвище	Коваленко		Коваленко				
8	Ім'я	Василь		Катря				
9	По батькові	Григорович		Федоровна.				
10	Національність	Українець		Українка				
11	Вік	Минуло 30 років		Минуло 27 років				

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби. (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Селурбовець		рзг. колгоспника.	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	Бішкіньська с/рада		к-м „Червоний Усвітень“	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище	С. Бішків	місто селище	С. Бішків
		район	Лебединський	район	Лебединський
16	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	область	Сумська.	область	Сумська
		Років 30 місяців		Років 27 місяців	
17	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Своєчасна		Своєчасна.	
18	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Коваленко		Василь Григорович	
19	Підпис заявника	В. Коваленко			

Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини графи 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають.

М. П.  Завід. Бюро ЗАГС

Діловод В. Коваленко

У. С. Р. Р.

БІШКІНЬСЬКА область
СІЛЬРАДА район
Лебединського сільрада
Харківської міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 15

8 числа лютого м-ця 1940 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Власенко	2	Ім'я	Вася	3	Стать	ж
4	Час народження	30 числа січня	місяць 1940 р.					
5	Позначка про близнюків	Двійня	Трійня					
6	Позначки про мертворожденного	одко	(підкреслити)					
народився живим								

Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Батько			Мати		
7	Прізвище	Власенко	Власенко		
8	Ім'я	Іван	Уляно		
9	По батькові	Григорович	Григоровна		
10	Національність	Українець			
11	Вік	Минуло 28 років	Минуло 30 років		

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	к-м. „Дзерусинського“		к-м. „Дзерусинського“	
14	Місце роботи (рід підприємства, колектив і т. д. та його назва)	торгівлі.		рядова комсомолки	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто	Кудаківка	місто	Кудаківка
		селище	Лебедин	селище	Лебедин
	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	район	Сумська	район	Сумська
		область		область	
16	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Років 28 місяців		Років 30 місяців	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Зисенко Сергій Всеволодович		Своєчасно.	

Підпис заявника: *[Підпис]*

Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини граfi 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають.

Завід. Бюро ЗАГС: *[Підпис]*

Діловод

У. С. Р. Р.

БІЛКІНЬСЬКА область

СІАЛЬСЬКА район

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 16

10 числа лютого м-ця 1940 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Вільховик	2	Ім'я	Вєрка	3	Стать	дівч.
4	Час народження	13 число лютого			місяць 1939 р.			
5	Позначка про близнюків	Двійня			Трійня			
6	Позначки про мертворожденного	Одно (підкреслити)			Трійня			
Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків								
ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ								
Батько					Мати			
7	Прізвище	Вільховик			Вільховик			
8	Ім'я	Ієйро і			Галатка			
9	По батькові	Іванович			Голіарова			
10	Національність	Українець			Українка			
11	Вік	Минуло 30 років			Минуло 31 років			

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	федовий К-К		федова К-К	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	К-П До нових Тереш		К-П До нових Тереш	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище февки Бішк. гр. район Лебединський область Сіверська		місто селище февки Бішк. гр. район Лебединський область Сіверська	
16	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років 20 місяців		Років 11 місяців	
17	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Составлен протокол К. ответственным		Составлен протокол К. ответственным	
18	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Вішкова І. І. февки Бішк. гр. Лебед. р-н.		Вішкова І. І. февки Бішк. гр. Лебед. р-н.	
19	Підпис заявника	Поси		Поси	

Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини графи 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають.

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод В. Кавалер

У. С. Р. Р. область БІШКІНЬСЬКА район СІДЬРАДА Лебединського району міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 17

13 числа лютого-ця 1940 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ					
1 Прізвище	Воскобойник	2 Ім'я	Іван	3 Стать	
4 Час народження	13 число	февраль	місяць	1940 р.	
5 Позначка про близнюків	Двійня	один	(підкреслити)	Трійня	
6 Позначки про мертворожденного	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				
ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ					
Батько			Мати		
7 Прізвище	Воскобойник	Воскобойник			
8 Ім'я	Степан	Марко			
9 По батькові	Захаров	Андріївна			
10 Національність	Українець	Українка			
11 Вік	Минуло 34 років	Минуло 35 років			

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	фадовий комендант		фадовий комендант	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	К-и До Нових Терешок		К-и До Нових Терешок	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище	Х. Овданич Бішківська	місто селище	Х. Овданич Бішківська
		район	Лебединський р-н	район	Лебединський
15	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	область	Сумська	область	Сумська
		Років	34 місяців	Років	13 місяців
16	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Своєчасно		Своєчасно	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Васкодинник Св. захар.		Х. Овданич	
18	Підпис заявника	В. Комендант			

* Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини графи 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають.



Завід. Бюро ЗАГС

Діловод В. К. а. у.

У. С. Р. Р.

БІШКІНЬСЬКА область
СІЛЬРА район
Лебединського сільрада
Харківської міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 18

27 числа лютого м-ця 1940 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ								
1	Прізвище	Усєв	2	Ім'я	Вєра	3	Стать	ж.
4	Час народження	24	число	лютого	місяць	1940	р.	
5	Позначка про близнюків	Двійня			Трійня			
6	Позначки про мертворождення	одко						
ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ								
Батько					Мати			
7	Прізвище	Усєв			Усєв			
8	Ім'я	Степан			Явронія			
9	По батькові	Костянтинів			Уригорівна			
10	Національність	Українці						
11	Вік	Минуло 25 років			Минуло 22 років			

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	тракторист		рядова	к-49.
14	Місце роботи (рід підприємства, когосп і т. д. та його назва)	к-м. "Червоний Жовтень"		рядова	колгоспниця.
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область с. Бішків Лебединський Сумська		місто селище район область с. Бішків Лебединського Сумська.	
	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років 25 місяців		Років 28 місяців	
16	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Своечасна		Своечасна	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Усєва	Степан	Костянтинів	
18	Підпис заявника				

* Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини графи 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають.

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

У. С. Р. Р.

БІШКІНЬСЬКА область
СІБРАДА район
Лебединського сільрада
Сумської міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 19

5 числа березня м-ця 1940 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Потгій	2	Ім'я	Микола	3	Стать	чол.
4	Час народження	1 число березня	місяць 1940 р.					
5	Позначка про близнюків	Двійня	Трійня					
6	Позначки про мертворожденного	одн (підкреслити) народився живий	Особ'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків					

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати
7	Прізвище	Потгій
8	Ім'я	Олексій
9	По батькові	Верс
10	Національність	Українець
11	Вік	Минуло 30 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	рядовий ком-н		рядовий ком-н	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	к-м „Дохових перемог“		к-м „Дохових перемог“	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище С. Бішків район Лебединського область Сумська		місто селище С. Бішків район Лебединського область Сумська	
16	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років 30 місяців		Років 25 місяців	
17	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)	Своєчасна		Своєчасна	
18	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Гео бин	Марія Федорівна.		
19	Підпис заявника	Гео бин			

* Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини графи 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають.

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

У. С. Р. Р.
БІШКІНЬСЬКА СІЛЬРАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 20

5 числа Березня м-ця 1934 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Іващенко	2	Ім'я	Владислав	3	Стать	чол.
4	Час народження	3 число Березня	місяць 1934 р.					
5	Позначка про близнюків	Двійня	Трійня					
6	Позначки про мертворожденного	родився	жовтий смертво-рождивоний					

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Батько

Мати

7	Прізвище	Іващенко		Іващенко
8	Ім'я	Григорій		Досікія
9	По батькові	Іванович		Владиславович
10	Національність	Українець		Українка
11	Вік	Минуло 28 років		Минуло 27 років

У. С. Р. Р.

БІШКІНЬСЬКА область
СІЛЬРА район
Лебединського сільрада
Харківської міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 21

14 числа березня м-ця 1940 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Демя	2	Ім'я	Микола	3	Стать	чол.
4	Час народження	10 число березня	місяць 1940 р.					
5	Позначка про близнюків	Двійня	одно.	(підкреслити) Трійня				
6	Позначки про мертворожденного	народилося живим.						

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Батько		Мати	
7	Прізвище	Демя	Демя
8	Ім'я	Матвій	Наталія
9	По батькові	Васильович	Миколович
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 27 років	Минуло 28 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	рахівник		рядова к-ча.	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	к-м „Докових - перемог		к-м „Докових - перемог	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище С. Бішків Лебединського району Сумська область		місто селище С. Бішків Лебединського району Сумська область	
	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років 28 місяців		Років 27 місяців	
16	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Своечасна		Своечасна	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Корусова Гаска		Володимирівна.	
18	Підпис заявника	Гаска			

* Якщо одна з батьків або обидва утриманці, то обидві частини граfi 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають.

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	рядовий ком-к		рядова ком-чя.	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	к-м "Червокий Жовтень"		к-м "Червокий Жовтень"	
	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	С. Бішків Лебедин Сумська	місто селище район область	С. Бішків Лебедин Сумська
15	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років 27 місяців		Років 28 місяців	
16	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	реєстрація своєчасна			
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Дема	Матвій	Васильович	
18	Підпис заявника				

* Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини графі 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

У. С. Р. Р.

БІШКІНЬСЬКА

СІЛЬРАДА

Лебединського району

Харківської області

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 22

29 числа березня м-ця 1940 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Івашенко	2	Ім'я	Любка	3	Стать	жінка
4	Час народження	21	число	березня	місяць	1940	р.	
5	Позначка про близнюків	Двійня		Одна	(підкреслити)	Трійня		
6	Позначки про мертворожденного	народилася		жива				
		Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків						

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати	
7	Прізвище	Івашенко	Івашенко
8	Ім'я	Олександр	Явдокія
9	По батькові	Гаврилович	Яковна
10	Національність	Українець	
11	Вік	Минуло 35 років	Минуло 37 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	рядовий комендант		рядова комендант	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	к-м "Червоний Усвітень"		к-м "Червоний Усвітень"	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто	бішків	місто	бішків
		селище	Лебединського	селище	Лебединського
		район	Сумська	район	Сумська
15	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	область	Сумська	область	Сумська
		Років	35	Років	37
		місяців		місяців	
16	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Твасценко	Своєчасно	Олексій Гаврилович	
18	Підпис заявника	Твасценко		Твасценко О. С.	

* Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини графі 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають.

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

У. С. Р. Р.

БІШКІНЬСЬКА область
СІЛЬРАД район
Лебединського сільрада
Харківської міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 23

3 числа квітня м-ця 1940 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ					
1	Прізвище	Дяченко	2	Ім'я	
		Василь	3	Стать	
		гол.			
4	Час народження	1 число квітня	місяць	1940	
5	Позначка про близькість	Двійня	один	Трійня	
6	Позначки про мертворожденного	народився живий	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків		
ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ					
Батько		Мати			
7	Прізвище	Дяченко	Дяченко		
8	Ім'я	Михайло	Вера		
9	По батькові	Васильович	Гаврилович		
10	Національність	Українець	Українка		
11	Вік	Минуло 29 років	Минуло 29 років		

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	шортер		рядова колгоспниця	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	М. Сухиці		к-м "Докових перемог"	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Сухиці		місто селище х. Ревки	
		район		район Лебедівського	
		область		область Сумська	
15	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років 2 місяців		Років 2 місяців	
16	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Своєчасно			
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Рябенко		Вера Гавриловна	
18	Підпис заявника	Гамечко			

* Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини граfi 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають.



Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

У. С. Р. Р.

Львівська область
Ільківський район
сільрада
Лебедівського
Харківської міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 24

5 числа квітня м-ця 1980 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Рябенко	2	Ім'я	Люба	3	Стать	жс.
4	Час народження	29	число	березня	місяць	1980	р.	
5	Позначка про близнюків	Двійня	одко	(підкреслити)	Трійня			
6	Позначки про мертворожденного	жива	родилась	Обов'язкова довідка лікаря, що підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати	
7	Прізвище	Рябенко	Рябенко
8	Ім'я	Степан	Тосіка
9	По батькові	Якович	Васильовна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 25 років	Минуло 37 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	шofer		рядова колгоспниця	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	к-п "Червоний увсвітень"		к-п "Червоний увсвітень"	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область С. Бішківсь Лебединський Сісиско		місто селище район область С. Бішківсь Лебединський Сісиско	
15	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років 9 місяців		Років 37 місяців	
16	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Своєчасно			
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Рябенко Степан Якович			
18	Підпис заявника	<i>Рябенко</i>			

* Якщо один з батьків, або обидва утриманці, то обидві частини графі 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

ввср. 29.04.86?
св. № 423950

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 25

Виконав...
БІН...
С...
ДЕПУТА...
сільрада...
ДІХ...
міськрада...

15 числа квітня 4-р. м-ця 1940 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Трикодько	2	Ім'я	Іван	3	Стать	чол.
4	Час народження	5 число квітня	місяць 1940 р.					
5	Позначка про близнюків	Двійня	одно (підкреслити) Трійня					
6	Позначки про мертворожденного	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків						

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Батько		Мати	
7	Прізвище	Трикодько	Трикодько
8	Ім'я	Яків	Василь
9	По батькові	Митрофанович	Гаврилович
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 46 років	Минуло 40 років

	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
12					
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	рядовий к-к		рядова колгоспниця	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	к-м "Донських перемог"		к-м "Донських перемог"	
	Адреса, де постійно живуть батьки	місто х. Ревки	місто селище	х. Ревки	
		район Лебединського	район	Лебединського	
		область Сумська	область	Сумська	
15	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років 46 місяців		Років 20 місяців	
16	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Своєчасно			
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Григорюк		Григорюк	
18	Підпис заявника	Григорюк		Григорюк	

* Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини графі 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають.

УРСР область
Львівський район
Сільської Ради
Путатів Тростянецької міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 26

22 " числа квітня м-ця 1940 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

Прізвище	Григорюк	2 Ім'я	Григор	3 Стать	чол.
Час народження	11	число	квітня	місяць	1940 р.
Позначка про близнюків	Двійня	Одно	Трійня		
Позначки про мертво-народженого	ниве родилося				

Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати
Прізвище	Григорюк	Григорюк
Ім'я	Григор	Настя
По батькові	Григорюк	Семіоновна
Національність	Українець	Українка
Вік	Минуло 48 років	Минуло 40 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	рядовий пожежний		рядова пожежниця	
14	Місце роботи (рід підприємства, колективу і т. д. та його назва)	к-п "Червоний Новомоск"			
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто	с. Бішків	місто	с. Бішків
		селище	Лебедик	селище	Лебедик
		район	Сумська	район	Сумська
		область		область	
16	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років	48	Років	40
		місяців		місяців	
17	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	своєчасна.			
18	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Тереза Федір Іванович			
19	Підпис заявника	Тереза			

* Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини графі 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають.

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 27

10-го квітня 1930 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	2	3	4
Судоміт	Ім'я	Ганна	Стать
10	число	квітня	місяць 1930 р.
Двійня	09.10	Трійня	
про близнюків	(підкреслити)		
про мертворожденного	родилася живе		

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Батько	Мати
Судоміт	Судоміт
Семен	Ганна
Павлович	Григорівна
Українець	Українка
Минуло 36 років	Минуло 35 років

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 27

10-го квітня 1930 р.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	2	3	4
Судоміт	Ім'я	Ганна	Стать
10	число	квітня	місяць 1930 р.
Двійня	09.10	Трійня	
про близнюків	(підкреслити)		
про мертворожденного	родилася живе		

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Батько	Мати
Судоміт	Судоміт
Семен	Ганна
Павлович	Григорівна
Українець	Українка
Минуло 36 років	Минуло 35 років

12	Чи має свої засоби існування, чи кошти інші	12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, роботу виконує)	13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)		рядовий	коштовний
14	Місце роботи (підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	14	Місце роботи (підприємства, колгосп і т. д. та його назва)			
15	Адреса, де проживають батьки	15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище С. Бішків	район Лебедин	область Сумська
16	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	16	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років 36	місяців	Років 35
17	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інші)	17	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інші)	Своєчасно		
18	Прізвище, ім'я та адреса заявника	18	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Суботин	Семен	Гаври
19	Підпис заявника	19	Підпис заявника	Суботин		

* Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини граfi 13 та 14 заповнюються щодо

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

Сумська область
Лебединський район
Трипільська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 1.

6 числа січня м-ця 1930р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Доліченко	2	Ім'я	Микола	3	Стать	чол.
4	Час народження	1 число січня	місяць	1930р.				
5	Позначка про близнюків	Двійня	Трійня					
6	Позначки про мертворожденного	ні						

Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Батько

Мати

7	Прізвище	Доліченков	Говленкова
8	Ім'я	Ремон	Ульяна
9	По батькові	Дмитрович	Яколівна
10	Національність	українці	
11	Вік	Минуло 31 років	Минуло 26 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Тернороботи			
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	в Заготскот			
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	с. Трипільське Лебединський район Сумська область		
	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років — місяців	1		
16	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Свгз № 2947019 одр. за Жилива			
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Долженко Степан Дмитрович			
18	Підпис заявника	за Жилива			

* Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини графи 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають.

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

[Підпис]

Сумська область
Лебединський район
Трипільське сільрада
— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 2

11 числа *Січня* 1930 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	2 Ім'я	3 Стать
	<i>Цедро</i>	<i>Микола</i>	<i>Тол.</i>
4	Час народження	число	місяць 1930 р.
	<i>5</i>	<i>Січня</i>	<i>40</i>
5	Позначка про близнюків	Двійня	Трійня
		<i>ні</i> (підкреслити)	
6	Позначки про мертворожденного	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків	
		<i>ні</i>	

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати
7	Прізвище	<i>Цедрови</i>
8	Ім'я	<i>Григор</i>
9	По батькові	<i>Антонівич</i>
10	Національність	<i>Українці</i>
11	Вік	Минуло <i>28</i> років
		Минуло <i>25</i> років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Младер		радою Колгосп	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	в Колгоспі Сергій Мала			
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	с. Трестяне Лебединський Сумський	місто селище район область	Лебединське Сумське
16	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років 28 місяців		Років 25 місяців	
17	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)			2947018 Чебро	
18	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Чебро Григорій Антонович			
19	Підпис заявника	Чебро			

* Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини граfi 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають.

Засід. Бюро ЗАГС

Діловод

Ліонид

Сумська область
Лебединський район
Лебединська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 3

12 числа Січня м-ця 1930 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Лях	2	Ім'я	Василь	3	Стать	701.
4	Час народження	4 число Січня	місяць 1930 р.					
5	Позначка про близнюків	Двійня	Трійня					
6	Позначки про мертворожденного	ні	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків					

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Батько		Мати	
7	Прізвище	Ляхови	
8	Ім'я	Дмитро	Волода
9	По батькові	Димитрович	Володимирович
10	Національність	Українці	
11	Вік	Минуло 28 років	Минуло 27 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Тракторист		Рядова Колгоспниця	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	Михайлівське МТС		Холмогорський Тервоний МТС	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	О. Дмитро	місто селище район область	Холмогорський Тервоний МТС
16	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років 28 місяців		Років 27 місяців	
17	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
18	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Лях Дмитро		Лях Дмитро	
19	Підпис заявника	Лях		Лях	

* Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини графі 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають.

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

Лях

Суриська область
Лебедизький район
Пристайківська сільрада
— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 4

31 числа Січня м-ця 1940 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Остатенко	2	Ім'я	Микола	3	Стать	Чол
4	Час народження	20	число	Січня	місяць	1940	р.	
5	Позначка про близнюків	Двійня	ни	Трійня				
6	Позначки про мертворожденного	ни						

Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Батько

Мати

7	Прізвище	Остатенков	
8	Ім'я	Олександр	Настя
9	По батькові	Сергійович	Івановна
10	Національність	Українська	Українська
11	Вік	Минуло 29 років	Минуло 23 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Кухарка	Кухарка в м. Червоному	С. Пристайко	
14	Місце роботи (від підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	м. Червоний шлях С. Пристайко	м. Червоний шлях С. Пристайко		
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	Гришків Лебедівський Вулиця	місто селище район область	
	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років 24 місяців	Років 23 місяців		
16	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Остапенко Олексій Сергійович			
18	Підпис заявника	[Підпис]			

* Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини граfi 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають.

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод [Підпис]

Сумська область
Лебедівський район
Пристайківська сільрада
— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 5

6 числа Лютого м-ця 1940 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Жуш	2 Ім'я	Іван	3 Стать	чол.
4	Час народження	25	число	Січня	місяць	1940 р.
5	Позначка про близнюків	Двійня	ні	Трійня		
6	Позначки про мертворожденного	ні	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Батько		Мати	
7	Прізвище	Жуш	Жуш
8	Ім'я	Степан	Олена
9	По батькові	Михайлович	Михайлівна
10	Національність	Українці	
11	Вік	Минуло 26 років	Минуло 29 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Рядові конгосітники			
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	Конгосп Червоної Шахи			
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище район область		
		с. Пристайково Лебединського Рудської	с. Пристайково Лебединського Рудської		
15	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років 26 місяців	Років 29 місяців		
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Медведєв Степан Михайлович			
18	Підпис заявника	Медведєв			

* Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини графи 13-та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають.

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС у Рудці

Діловод Барабан

Висна область
Лебединський район
Пристайківська сільрада
міськрада

виз. 13.01.94р.
1-511 "256709" ОК 102

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 6.

8 числа лютого 1940р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Безкровна	2	Ім'я	Натя	3	Стать	жін.
4	Час народження	27 число січня	місяць 1940р.					
5	Позначка про близнюків	Двійня	ні (підкреслити) Трійня					
6	Позначки про мертворожденного	ні						
Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків								
ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ								
Батько					Мати			
7	Прізвище	Безкровний			Безкровна			
8	Ім'я	Михайло			Орина			
9	По батькові	Маркович			Матвієвна			
10	Національність	Українець			Українець.			
11	Вік	Минуло 24 років			Минуло 21 років			

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошті іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	разові копостники			
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	Р-п. Червоний шлях			
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище	С. Пристайово	місто селище	С. Пристайово
		район	Львівського	район	Львівський
		область	Сучавської	область	Сучавської
		Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років 24 місяців	Років 21 місяців	
16	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Безкровний Микола Маркович			
18	Підпис заявника	Безкровний М. М.			

* Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини графи 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають

М. П. Завід. Бюро ЗАГС *Григорук* Діловод *Борис*

102403

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 7.

10 числа лютого-ця 1940 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Вимоненко	2	Ім'я	Олексій	3	Стать	Чол.
4	Час народження	3 число лютого	місяць 1940 р.					
5	Позначка про близнюків	Двійня	ні		Трійня		п 463320	
6	Позначки про мертворожденного	ні		Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків		15.10.85		

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Батько		Мати	
7	Прізвище	Вимоненко	Вимоненкова
8	Ім'я	Олександр	Тріська
9	По батькові	Ігнатович	Ігнатовна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 33 років	Минуло 28 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Рядове Комосерника			
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	К.п. Червоної шлях			
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	С Пристайлово Лебединського Сумського	місто селище район область	С Пристайлово Лебединського Сумського
	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років 33 місяців		Років 28 місяців	
16	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Симоненко Олександр Ігорович			
18	Підпис заявника	С. Симоненко			

* Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини графи 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають.

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

С. Г. Паша

Діловод Барабаш.

Сумська область
Лебединський район
Пристайлівська сільрада
- міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 8

11 числа Лютого м-ця 1940 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Караванець	2	Ім'я	Іван	3	Стать	Чоловік
4	Час народження	25 число	6	місяць	1940 р.			
5	Позначка про близнюків	Двійня			Трійня			
6	Позначки про мертворожденного	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків						

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Батько

Мати

7	Прізвище	Караванець	8	Ім'я	Іван
9	По батькові	Данилович	10	Національність	Українець
11	Вік	Минуло 22 років	12	Вік	Минуло 23 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Секретар с/р		Завоженник	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	Тристайлівської с/р а в цей час Реч.		Р-Червотий шлях	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область с Тристайлово Лебединський Сусеньке		місто селище район область с Тристайлово Лебединський Сусеньке	
	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років 22 місяців		Років 23 місяців	
16	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Караващенко Родина Кириловно			
18	Підпис заявника	Карава			

* Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини граfi 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають.

М. П.

Засід. Бюро ЗАГС

90.11.40

Діловод

Барабан

Сусеньке область
Лебединський район
Тристайлівська міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 9.

22-е числа лютого-ця 1940р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Зміякови	2	Ім'я	Ворожино	3	Стать	жін.
4	Час народження	14 число лютого		місяць	1940р.			
5	Позначка про близнюків	Двійня		Трійня				
6	Позначки про мертворожденного	ні						

Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Батько

Мати

7	Прізвище	Зміяк		Зміякова
8	Ім'я	Каритон		Марія
9	По батькові	Василенович		Антонівна
10	Національність	Українець		Українка
11	Вік	Минуло 32 років		Минуло 30 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Службовець		Дошкільна	
14	Місце роботи (рід підприємства, когосп і т. д. та його назва)	Левединський Золотостан			
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто Жутір Маски селище Левединське район Сумський область	місто Жутір Маски селище Левединське район Сумський область		
	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років 22 місяців	Років 30 місяців		
16	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Зимак Олександр	Вешенович		
18	Підпис заявника	Зимак			

* Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини графи 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають.

М. П.  Завід. Бюро ЗАГС *ор. Вішня* Діловод *Барабан*

Львівська область
Левединський район
Бригадирівська сільрада
— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 10

29 число лютого м-ця 1940 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Завгородний	2	Ім'я	Ганна	3	Стать	жін
4	Час народження	23 число лютого	місяць	1940 р.				
5	Позначка про близнюків	Двійня		Трійня				
6	Позначки про мертворожденного							

Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Батько

Мати

7	Прізвище	Завгородний	Завгородня
8	Ім'я	Ізяслав	Марія
9	По батькові	Олексіевич	Ірогитовна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 32 років	Минуло 29 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Богін Агент		Водій	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	Львівський Род		Рту Червоної Шлях	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто Львів селище Пристайлівська с/рада район Львівський область Львівська		місто Львів селище Пристайлівська с/рада район Львівський область Львівська	
16	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років 32 місяців		Років 21 місяців	
17	Особливі позначки (причини не своєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
18	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Завгородній Василь Васильович			
19	Підпис заявника	ВЗ			

* Якщо один з батьків або особа, яка утримує, то обидві частини графі 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають.

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

с. 11

Діловод

Бараб

Вулиця область
Львівський район
Пристайлівська сільрада
— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 11

16 числа Березня м-ця 1940р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Гуцук	2	Ім'я	Василь	3	Стать	чол
4	Час народження	19	число	Березня	місяць	1940	р.	
5	Позначка про близнюків	Двійля		ні	Трійня			
6	Позначки про мертворожденного							

Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Батько

Мати

7	Прізвище	Гуцук		Гуцук
8	Ім'я	Григор		Лисенко
9	По батькові	Кондратович		Михайлович
10	Національність			
11	Вік	Минуло 27 років		Минуло 26 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	радова Колгоспник		радова Колгоспник	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	К-п імені Шевченка		імені Шевченка	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто Хмельницький селище Лебединського району область Буковинська		місто Хмельницький селище Лебединського району область Буковинська	
	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років 24 місяців		Років 26 місяців	
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Григорівна Криворученко			
18	Підпис заявника	Григорівна			

* Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини граfi 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають.

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Григорівна

Шляховод

Григорівна

Буковина область
Лебединський район
Трипільська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 12

19 числа Марта м-ця 1940р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Григорівна	2	Ім'я	Володимир	3	Стать	чол.
4	Час народження	18 число Марта	місяць 1940р.					
5	Позначка про близнюків	Двійня	Трійня					
6	Позначки про мертворожденного	ні	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків					

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Батько		Мати	
7	Прізвище	Григорівна	Григорівна
8	Ім'я	Володимир	Лисенко
9	По батькові	Іванович	Григорівна
10	Національність	українець	
11	Вік	Минуло 39 років	Минуло 47 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Рибничий бригадир		Р. Молотовський	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	Молотовський Червоний шлях		Кіч Червоний шлях	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область В. Пристайлово Леbedишський / Сурська		місто селище район область С. Пристайлово Леbedишський Сурська	
	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років 39 місяців		Років 47 місяців	
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Гончаренко Григорій Федорович			
18	Підпис заявника	Гончаренко			

* Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини граfi 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають.

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС Фриш

Діловод Барабаш

Сурська область
Леbedишський район
Пристайлівська сільрада
— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 13

20^а числа Марта м-ця 1940 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Ведін.	2 Ім'я	Людмила	3 Стать	жін
4	Час народження	5 число	Марта	місяць	1940 р.	
5	Позначка про близнюків	Двійня		Трійня		
6	Позначки про мертворожденного					
		Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати	
7	Прізвище	Ведін	Ведін
8	Ім'я	Іван	Авдос
9	По батькові	Андреевич	Алексеевна
10	Національність		
11	Вік	Минуло 31 років	Минуло 22 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	РВР. Колгоспник		РВР Колгоспник	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	К-ту Червоної шляхи		К-ту Червоної шляхи	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище К. Барабашів с. Пристайлів		місто селище К. Барабашів	
		район Лебединський		район Лебединський	
		область Сумська		область Сумська	
15	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років 31 місяців		Років 22 місяців	
16	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Ведін Леонід Андрійович			
18	Підпис заявника	Ведін			

* Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини граfi 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають

Завід. Бюро ЗАГС

Григорук

Діловод Барабаш

Сумська область
Лебединський район
Пристайлівська сільрада
— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 14

5 числа Априля м-ця 1940р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Барабаш	2	Ім'я	Олексій	3	Стать	Чол.
4	Час народження	29 число	Март	місяць	1940р.			
5	Позначка про близнюків	Двійля	н	Трійня				
6	Позначки про мертворожденного							

Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати	
7	Прізвище	Барабаш	Масюк
8	Ім'я	Григорук	Олена
9	По батькові	Іванович	Вергієвна
10	Національність	Українець	
11	Вік	Минуло 30 років	Минуло 34 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Компютер		Робітниця	
14	Місце роботи (від підприємства, колгоспу і т. д. та його назва)	Лебединська редакція		Лебединського Лісництва	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто <u>Д. Барабанівка</u> селище <u>Приєднанівський с/р</u> район <u>Лебединський</u> область <u>Вулицька</u>		місто <u>Д. Масівка</u> селище <u>Приєднанівський</u> район <u>Лебединський</u> область <u>Сучасна</u>	
	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років <u>30</u> місяців		Років <u>34</u> місяців	
16	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)				
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Масівка <u>Олена</u>		Вертевіне	
18	Підпис заявника	<u>Масівка</u>			

* Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини графі 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають.

М. П.

ОКРЕСНО В ДРАЧІСТ
Р. 30882830
19.01.2011
Завід. Бюро ЗАГС

Діловод Барабан

110

Вулицької область
Лебединський район
Приєднанів сільрада
— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 15

5 числа Апреля м-ця 1940р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	<u>Осташенко</u>	2	Ім'я	<u>Авдотія</u>	3	Стать	<u>ж</u>
4	Час народження	<u>22</u> число <u>Марта</u> місяць 19 <u>40</u> р.						
5	Позначка про близнюків	Двійня		<u>ні</u> (підкреслити)	Трійня			
6	Позначки про мертворожденного							

Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати	
7	Прізвище	<u>Осташенко</u>	<u>Осташенкова</u>
8	Ім'я	<u>Олександр</u>	<u>Марія</u>
9	По батькові	<u>Максимонович</u>	<u>Григорівна</u>
10	Національність	<u>Українець</u>	
11	Вік	Минуло <u>25</u> років	Минуло <u>18</u> років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	рядовий Колгоспник		рядова Колгоспниця	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	Колгосп Червоної Шлях		Колгосп Червоної Шлях	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селіще район область Бел. Пристайлів Лебединського Вулицької		місто селіще район область С. Пристайлово Лебединського Вулицької	
	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років 25 місяців		Років 18 місяців	
16	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Олександр Олександрович Макаров			
18	Підпис заявника	Олександр			

* Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини графи 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод Барабас

Вулицької область
Лебединського район
Пристайлівська сільрада
— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 16

26. числа Агруд м-ця 1940р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Онищенко	2	Ім'я	Раїса	3	Стать	жін
4	Час народження	26 число Агруд	місяць 1940р.					
5	Позначка про близнюків	Двійня	Трійня					
6	Позначки про мертворожденного	ни						
Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків								

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Батько		Мати	
7	Прізвище	Онищенко	Онищенко
8	Ім'я	Михайло	Питяна
9	По батькові	Гордіевич	Григоровна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 24 років	Минуло 21 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Воєнно служачий		Дошкільця	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	Город Запоріжжя		Г. Запоріжжя	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто село Город Запоріжжя		місто село Г. Запоріжжя	
		район область Запорізька		район область	
	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років 24 місяців		Років 21 місяців	
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Онищенко Михайло Ігорович			
18	Підпис заявника	<i>[підпис]</i>			

* Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини графи 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають.



Завід. Бюро ЗАГС

Діловод *Гарабаш*

112

Сучасна область
Леводенська район
Присейлівка сільрада
— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 17

29 числа *Апреля* м-ця 1940 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Багучя	2 Ім'я	Микола	3 Стать	чол
4	Час народження	9 число <i>Апреля</i> місяць 1940 р.				
5	Позначка про близнюків	Двійня (підкреслити) Трійня				
6	Позначки про мертворожденного	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Б а т ь к о

М а т и

7	Прізвище	Багучя	Багучина
8	Ім'я	Олексій	Марія
9	По батькові	Романович	Сергієвна
10	Національність	Українець	Українка
11	В і к	Минуло 30 років	Минуло 29 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Рядовий Колгоспник		Рядовий Колгоспник	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	К-п Червоний шлях		К-п Червоний шлях	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область С. Пристайково Леbedицького Буковини		місто селище район область С. Пристайково Леbedицького Буковини	
	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років 30 місяців		Років 29 місяців	
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Справки асигнори			
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Батулина Марія Володимирівна			
18	Підпис заявника	За черг. Я. М. Куз			

* Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини графі 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають.

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Шлюбов Барабан

Буковини область
Леbedицького район
Пристайково сільрада
— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 18.

5^а числа Мая м-ця 1940 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Поліщук	2	Ім'я	Іван	3	Стать	Чоловік
4	Час народження	2 число Мая	місяць 1940 р.					
5	Позначка про близнюків	Двійня	Трійня					
6	Позначки про мертворожденного	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків						

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати	
7	Прізвище	Поліщук	Поліщука
8	Ім'я	Михайло	Ірина
9	По батькові	Іванович	Петрівна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 44 років	Минуло 42 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	радовай Колосенник		радовай Колосенник	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	у Колосен, Червоний м'лях		у Колосен, Червоний м'лях	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище в Пристайово Леберинського району Сучевської області		місто селище в Пристайово Леберинського району Сучевської області	
	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років 44 місяців		Років 42 місяців	
16	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Тимішвий Михайло		Іванович	
18	Підпис заявника	Тимішвий			

Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини графи 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають.

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод Барабан

Сучевська область
Леберинський район
Пристайовська сільрада
- 1 - міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 19

9 числа Мая м-ця 1940 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Бондаренко	2	Ім'я	Любка	3	Стать	жін
4	Час народження	5 число	Мая	місяць	1940 р.			
5	Позначка про близнюків	Двійня			Трійня			
6	Позначки про мертворожденного	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків						

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Батько		Мати	
7	Прізвище	Бондаренко	Бондаренкова
8	Ім'я	Михайло	Ганна
9	По батькові	Іванович	Григорівна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 30 років	Минуло 26 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Голова колгоспу		Рядовий Колгоспник	
14	Місце роботи (різ підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	Колгосп Червоний шлях		Колгосп Червоний шлях	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	С. Пристасілово	місто селище район область	
	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років 30 місяців		Років 26 місяців	
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Бондаренко	Микола Іванович		
18	Підпис заявника	Бондаренко			

* Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини графі 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

М. П. Баран

118

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 20

10 числа Мая м-ця 1940 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Хрін	2	Ім'я	Варна	3	Стать	жін
4	Час народження	24 число	Апрель	місяць	1940	р.		
5	Позначка про близнюків	Двійня		Трійня				
6	Позначки про мертворожденного							

Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Батько

Мати

7	Прізвище	Хрін	Хрін
8	Ім'я	Григор	Григор
9	По батькові	Остапович	Остапович
10	Національність	Українець	Українець
11	Вік	Минуло 40 років	Минуло 30 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Ряд. Колгоспник		Ряд.	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	Червоний шлях		Н- Червоний шлях	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто	Гришайлово	місто	Гришайлово
		селище	Лебединське	селище	Лебединське
	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	район	Сучевський	район	Сучевський
		область		область	
		Років 40 місяців		Років 30 місяців	
16	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Кринові	Пороско	Прокіпови	
18	Підпис заявника	Кри			

* Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини графи 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають.



Завід. Бюро ЗАГС

Гришайло

Діловод

Борисов

Сучевська область
Лебединський район
Гришайлівська сільрада
— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 21

16 числа мая м-ця 1940 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Пілишвін	2	Ім'я	Тетяна	3	Стать	ж
4	Час народження	13 число мая.	місяць 1940 р.					
5	Позначка про близнюків	Двійня	ні' (підкреслити) Трійня					
6	Позначки про мертво-народженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків						

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Батько		Мати	
7	Прізвище	Пілишвін	Пілишвін
8	Ім'я	Гаври	Меланка
9	По батькові	Калиндров	Сидоренко
10	Національність		
11	Вік	Минуло 40 років	Минуло 33 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	радова Колгосп		радова Колгосп	
14	Місце роботи (різ підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	Колгосп Шевченка		Колгосп Шевченка	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область Х Шевченків Лебединський Сумської		місто селище район область Х Шевченків Лебединський Сумської	
16	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років 40 місяців		Років 33 місяців	
17	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
18	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Пелішівий Павло Іванович			
19	Підпис заявника	Пелішівий			

* Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини граfi 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають.



Завід. Бюро ЗАГС

ср. Бинчук

Діловод Борадин

Сумська область
Лебединський район
Прістепинська сільрада
— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 22

17 числа Мая м-ця 1940р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Шкурка	2	Ім'я	Трицько	3	Стать	чол
4	Час народження	3 число	Мая	місяць	1940р.			
5	Позначка про близнюків	Двійня	ш	Трійня	(підкреслити)			
6	Позначки про мертворожденного	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків						

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Батько		Мати	
7	Прізвище	Шкурка	Шкурка
8	Ім'я	Яким	Беклета
9	По батькові	Бешенович	Микитовна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 33 років	Минуло 33 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	технік існують вон оселення тварин		редова колгосп	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	К-пу Червоної Шлях		К-пу Червоної Шлях	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	с. Гристайлово Лебединського Сумської	місто селище район область	с. Гристайлово Лебединського Сумської
	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років 33 місяців		Років 33 місяців	
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)				
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Шкурка Яким	Васильович		
18	Підпис заявника	Шкурка			

* Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини графи 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають.

М. П.

Звід. Бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 23

18 числа мая м-ця 1944 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Голубова	2	Ім'я	Петро	3	Стать	чол.
4	Час народження	7 число мая	місяць 1944 р.					
5	Позначка про близнюків	Двійня	Трійня					
6	Позначки про мертворожденного	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків						

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Батько		Мати	
7	Прізвище	Голуб	Голубова
8	Ім'я	Петро	Триця
9	По батькові	Іван	Андреевна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 22 років	Минуло 27 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Рядової Колгоспник		Рядової Колгоспник	
14	Місце роботи (різ підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	Вільна праця		Вільна праця	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище х Байрак Михайлівський район Лебединський область Сумська		місто селище х Байрак Михайлівський район Лебединський область Сумська	
	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років 22 місяців		Років 27 місяців	
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Голубова Тріська Андрійівна		Голубова Тріська Андрійівна	
18	Підпис заявника	Голуб		Голуб	

Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини граfi 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають.



Завід. Бюро ЗАГС *ор. Голуб* Діловод

12/01/40 119

Сумська область
Лебединський район
Пристайківська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 24

12 числа *Червня* м-ця 1940р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Симоненко	2	Ім'я	Тришкова	3	Стать	Тол
4	Час народження	6 число	Червня	місяць 1940р.				
5	Позначка про близнюків	Двійня		Трійня				
6	Позначки про мертворожденного							

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати	
7	Прізвище	Симоненко	Симоненкова
8	Ім'я	Василь	Лесевна
9	По батькові	Іванович	Іванівна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 24 років	Минуло 19 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<i>Р Колосевич</i>		<i>Р Колосевич</i>
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	<i>К-пу Тервоний шия</i>		<i>К-пу Червоки шия</i>
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище <i>С Пристайово</i> район <i>Лебединський</i> область <i>Сучеська</i>	місто селище <i>С Пристайово</i> район <i>Лебединський</i> область <i>Сучеська</i>	
16	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років <i>24</i> місяців	Років <i>19</i> місяців	
17	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
18	Прізвище, ім'я та адреса заявника	<i>Виноченко Василь Степанович</i>		
19	Підпис заявника	<i>Симонович В. С.</i>		

* Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини графи 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають.

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

Баран

Сучеська область
Лебединський район
Пристайове сільрада
— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № *25*

19 числа *Червня* м-ця 19*40* р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	<i>Плімивий</i>	2 Ім'я	<i>Вірка</i>	3 Стать	<i>жін.</i>
4	Час народження	<i>16</i> число <i>Червня</i>	місяць 19 <i>40</i> р.			
5	Позначка про близнюків	Двійня	Трійня			
6	Позначки про мертворожденного	(підкреслити)				

Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Батько

Мати

7	Прізвище	<i>Плімивий</i>	<i>Плімива</i>
8	Ім'я	<i>Павло</i>	<i>Настя</i>
9	По батькові	<i>Плімодорович</i>	<i>Данилович</i>
10	Національність	<i>Українець</i>	<i>Українка</i>
11	Вік	Минуло <i>39</i> років	Минуло <i>39</i> років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Комбайнер		Р. Конгоєв	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	Миколаївського МТС		Червоної Шахи	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто	С. Пристайково	місто	С. Пристайково
		селище	Лебединське	селище	Лебединське
		район	Вузький	район	Вузький
16	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років 29 місяців		Років 29 місяців	
17	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
18	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Тимішвії Гаврило Тимофеевич			
19	Підпис заявника	Тимішвії			

* Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини графи 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають.

М. П. Завід. Бюро ЗАГС
Діловод Баран

122

Вузький область
Лебединський район
Пристайківська сільрада
— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 26

29 числа лютого м-ця 1940р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Вузькова	2	Ім'я	Надєжда	3	Стать	жін
4	Час народження	23 число лютого	місяць 1940р.					
5	Позначка про близнюків	Двійня	Трійня					
6	Позначки про мертворожденного	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків						

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Батько		Мати	
7	Прізвище	Вузьков	Вузькова
8	Ім'я	Тиміш	Василь
9	По батькові	Семенович	Володимирович
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 42 років	Минуло 38 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Р Кошпоски</u>		<u>Р Кошпоски</u>	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	<u>Р Червоної Школи</u>		<u>Кс. Турова Школи</u>	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто <u>С Пристайки</u> селище <u>Лебедиків</u> район <u>Сучевський</u> область <u>Сучевський</u>		місто <u>С Пристайки</u> селище <u>Лебедиків</u> район <u>Сучевський</u> область <u>Сучевський</u>	
16	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років <u>42</u> місяців		Років <u>38</u> місяців	
17	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
18	Прізвище, ім'я та адреса заявника	<u>Васильов Ваєвський Володимир</u>			
19	Підпис заявника	<u>суслик</u>			

* Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини граfi 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають.

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод Бєрабєт

Вчеська область
Лебедиківський район
Пристайки сільрада
— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 27

16 числа листопада м-ця 1940 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	<u>Лобода</u>	2	Ім'я	<u>Варвара</u>	3	Стать	<u>ж</u>
4	Час народження	<u>15</u> число <u>листопада</u> місяць 193 р.						
5	Позначка про близнюків	Двійня		<u>Ні</u>	Трійня			
6	Позначки про мертворожденного							

Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Батько

Мати

7	Прізвище	<u>Лобода</u>	<u>Лободина</u>
8	Ім'я	<u>Михайло</u>	<u>Горпина</u>
9	По батькові	<u>Григорович</u>	<u>Миколаєвнє</u>
10	Національність	<u>Українець</u>	<u>Українка</u>
11	Вік	Минуло <u>45</u> років	Минуло <u>44</u> років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Р. Колосник		Р. Колос	
14	Місце роботи (від підприємства, когосп і т. д. та його назва)	Р. Червоний Шлях		Р. Червоний Шлях	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище с. Пристайіново район Леbedи́нський область Сумська		місто селище с. Пристайіново район Леbedи́нський область Сумська	
	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років 45 місяців		Років 44 місяців	
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Лобода Михайло Григорович			
18	Підпис заявника	М. Лобода			

* Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини граfi 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають.

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

Сумська область
Леbedи́нський район
Пристайі́нове сільрада
— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 28

13 числа Август м-ця 1949 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Юхтис	2	Ім'я	Пістеман	3	Стать	чол.
4	Час народження	12 число Августа	місяць 1949р.					
5	Позначка про близнюків	Двійня	ні (підкреслити) Трійня					
6	Позначки про мертворожденного	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків						

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати	
7	Прізвище	Юхтис	Юхта
8	Ім'я	Метр	Олександра
9	По батькові	Милослав	Милославна
10	Національність	україн	україн
11	Вік	Минуло 31 років	Минуло 28 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Р. Колосенко		Р. Колосенко	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	К-т Червоний Шлях		К-т Червоний Шлях	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто	С. Тристайово	місто	С. Тристайово
		селище	Лебединського	селище	Лебединського
		район	Бучевського	район	Бучевського
16	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років	31	Років	28
		місяців		місяців	
		область	Бучевська	область	Бучевська
17	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Справна акusherка			
18	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Ната Олександрівна Шендрик			
19	Підпис заявника	[Підпис]			

* Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини графи 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають.

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Шолом Бародан

Бучевська область
Лебединський район
Тристайів сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 29

17 числа августа м-ця 1940 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Дриго	2	Ім'я	Настя	3	Стать	жін
4	Час народження	3. число <u>августа</u>	місяць	В	р.	25	ж	64
5	Позначка про близнюків	Двійня	ні	Трійня				
6	Позначки про мертворожденного	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків						

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Батько		Мати	
7	Прізвище	Дриго	Дриго
8	Ім'я	Андрій	Мотра
9	По батькові	Мусевич	Григорівна
10	Національність	Українець	Українець.
11	Вік	Минуло 26 років	Минуло 29 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Ряд. Колосенчик		Р. Колосенчик	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	А-ну м. Шевченка		К-ну Шевченкова	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Шевченків Леbedицького району Сумська область		місто селище Шевченків Леbedицького району Сумська область	
	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років 26 місяців		Років 29 місяців	
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Співробітник			
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Дмитро м. Григоров			
18	Підпис заявника	Дмитро			

* Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини граfi 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають.

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод Баран

Сумська область
Леbedицький район
Обриетайльська сільрада
— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 30

20 числа Августя м-ця 1940 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Тараспольский	2	Ім'я	Надєтка	3	Стать	ж.
4	Час народження	15 число Августя	місяць 1940 р.					
5	Позначка про близнюків	Двійня	Трійня					
6	Позначки про мертворожденного	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків						

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати	
7	Прізвище	Тараспольский	Тараспольська
8	Ім'я	Степан	Ганна
9	По батькові	Іванович	Івановна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 28 років	Минуло 28 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	тракторист		К. К. К. К.	
14	Місце роботи (різ підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	Михайлівське місто		К. К. Червоного майдану	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище С. Пристайілово район Лебединського область Сумська		місто селище С. Пристайілово район Лебединського область Сумська	
	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років 28 місяців		Років 28 місяців	
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	С			
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Тарасюк Тарас		Уванович	
18	Підпис заявника	Тарасюк			

* Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини графі 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають.

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод Барабан

Сумська область
Лебединський район
Пристайілово сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 31

21 числа августа м-ця 1946 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Дрига	2	Ім'я	Тіатерина	3	Стать	жін
4	Час народження	16 числа августа	місяць 1946 р.					
5	Позначка про близнюків	Двійня	Трійня					
6	Позначки про мертворожденного	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків						

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Батько

Мати

7	Прізвище	Дрига	Дрига
8	Ім'я	Лука	Марго
9	По батькові	Яковлевич	Григоровна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 41 років	Минуло 41 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Ф. Колосенко		Ф. Колосенко	
14	Місце роботи (рід підприємства, когосп і т. д. та його назва)	К-ні Червоної Мотк		Червоної Мотк	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	С. Пристайово Лебединського Сумського	місто селище район область	С. Пристайово Лебединського Сумського
16	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років 41 місяців		Років 41 місяців	
17	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
18	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Д. Рина Лука Яковлевич			
19	Підпис заявника	Д. Рина			

* Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини графі 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають.

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод *Барабас*

Сумська область
Лебединський район
Пристайово сільрада
— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 32

30 числа *август*-ця 1940р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	<i>Борисенко</i>	2	Ім'я	<i>Віра</i>	3	Стать	<i>жін.</i>
4	Час народження	16 числа <i>август</i> -ця	місяць	1940р.				
5	Позначка про близнюків	Двійня			Трійня			
6	Позначки про мертворожденного							

Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Батько

Мати

7	Прізвище	<i>Борисенко</i>		<i>Звоздakov</i>
8	Ім'я	<i>Василь</i>		<i>Ганна</i>
9	По батькові	<i>Омельянович</i>		<i>Березова</i>
10	Національність	<i>Українська</i>		
11	Вік	Минуло 25 років		Минуло 22 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Краснодарщина		Шофер	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	Город Ромаш		К-т Гервокич Мелх	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище	С. Пристайілово	місто селище	С. Пристайілово
		район	Лебединський	район	Лебединський
15	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	область	Вулицької	область	Вулицької
		Років	25 місяців	Років	26 місяців
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Воздєн Ганна Сергіївна			
18	Підпис заявника	Воздєнкова			

* Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини граfi 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають.

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод Барабч

128

Вулицької область
Лебединського район
Пристайіловська сільрада
— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 33

6 числа Вентября-ця 1940 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ			
1	Прізвище	Цедро	2 Ім'я
4	Час народження	30 число Август	місяць 1940р.
5	Позначка про близнюків	Двійня	Трійня
6	Позначки про мертворожденного		

Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ		
Батько	Мати	
7	Прізвище	Цедро
8	Ім'я	Метр
9	По батькові	Карпович
10	Національність	Українець
11	Вік	Минуло 29 років

Цедро
Параска
Яковлевна
Українка

Минуло 22 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Ф. Котюсевич		Ф. Котюсевич	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	К-п Червоний Шлях		К-п Червоний Шлях	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище с. Пристайінов район Лебединський область Сумська		місто селище с. Пристайінов район Лебединський область Сумська	
16	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років 29 місяців		Років 22 місяців	
17	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
18	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Цебрю Карасюк Яковлевич			
19	Підпис заявника	Цебрю			

* Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини граfi 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають.

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод Б. Грин

Сумська область
Лебединський район
Пристайівська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 34.

7 числа Септем-ця 1940р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Цебрю	2	Ім'я	Гарса	3	Стать	ж.
4	Час народження	число Септем-ця	місяць	1940р.				
5	Позначка про близнюків	Двійня		Трійня				
6	Позначки про мертво-народженого							

Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати	
7	Прізвище	Цебрю	Цеброви
8	Ім'я	Григорій	Уліна
9	По батькові	Григорійович	Митрофанов
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 28 років	Минуло 28 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Р. А. н. н. н. н.		Колгоспник	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	К-пу Червоної Шляхи		К-пу Черв. шляхи	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто	С. Пристайлово	місто	С. Пристайлово
		селище	Лебединського	селище	Лебединського
		район	Сумський	район	Сумський
16	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років	28	Років	28
		місяців		місяців	
17	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
18	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Циброви Івана Митрофановича			
19	Підпис заявника	Циброви			

* Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини граfi 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають.

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод Барабан

Сумська область
Лебединського район
Пристайлово сільрада
— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 35

8 числа Вересня м-ця 1940р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Дрига	2	Ім'я	Марія	3	Стать	жін
4	Час народження	1 число Вересня	місяць 1940р.					
5	Позначка про близнюків	Двійня	ні		Трійня			
				(підкреслити)				
6	Позначки про мертво-народженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків						

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Б а т ь к о	М а т и
7	Прізвище	Дрига	Дригина
8	Ім'я	Іван	Марія
9	По батькові	Іванович	Михайлівна
10	Національність	Українець	Українка
11	В і к	Минуло 26 років	Минуло 22 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Колгоспник			
14	Місце роботи (різ підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	К-пу Червоної Шахти			
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто	С. Пристайнів	місто	
		селище		селище	
		район	Лебединський	район	
		область	Сумська	область	
15	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років 26 місяців	Років 22 місяців		
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Дришма Ганна Степанівна			
18	Підпис заявника	[Підпис]			

* Якщо один з батьків або обидва утриманні, то обидві частини граfi 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають.

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод Барабан

Сумська область
Лебединський район
Пристайнівська сільрада
— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 36

13 числа Вересня 1940р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Парасенко	2 Ім'я	Іван	3 Стать	Чол
4	Час народження	6 число Вересня місяць 1940р.				
5	Позначка про близнюків	Двійня (підкреслити) Трійня				
6	Позначки про мертворожденного	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Батько		Мати	
7	Прізвище	Парасенко	Парасенкова
8	Ім'я	Борис	Митяна
9	По батькові	Петрович	Івановна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 24 років	Минуло 20 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Крайно армійськ		Р Кольосити	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	Г. Москва		К. пі Тервокиї м. л. л.	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище С Гристайлів район Лебединський область Сумська	місто селище С Гристайлів район Лебединський область Сумська		
	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років 24 місяців		Років 20 місяців	
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Морасенко во Митяна Іванови			
18	Підпис заявника	Морасенко Митяна			

* Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини графи 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають.

М. П. 15.04.1934
Завід. Бюро ЗАГС

Діловод Боробан

Сумська область
Лебединський район
Гристайлівська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 37

18 числа Вересня м. ц. 1934 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Лобода	2	Ім'я	Міхал	3	Стать	чол.
4	Час народження	7 число Вересня		місяць	93 р.			
5	Позначка про близнюків	Двійня		ні (підкреслити)	Трійня			
6	Позначки про мертворожденного							

Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати	
7	Прізвище	Лобода	Лободина
8	Ім'я	Василь	Ганна
9	По батькові	Степанович	Медведєвни
10	Національність	Українці	
11	Вік	Минуло 27 років	Минуло 24 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Р. Полгозник</u>		<u>Р. Полгозник</u>	
14	Місце роботи (ріа підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	<u>К-ні Шевченків</u>		<u>К-ні Шевченків</u>	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто <u>К. Шевченків</u> селище <u>Лебединського</u> район <u>Сучавський</u> область <u>Сучавська</u>		місто <u>К. Шевченків</u> селище <u>Лебединського</u> район <u>Сучавський</u> область <u>Сучавська</u>	
16	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років <u>24</u> місяців		Років <u>24</u> місяців	
17	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
18	Прізвище, ім'я та адреса заявника	<u>Лобода Василь Федорович</u>			
19	Підпис заявника	<u>Лобода</u>			

* Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини графи 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають.

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод Барабан

Сучавська область
Лебединського район
Пристасів сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 38

23 числа Септем-ця 1940 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	<u>Клименко</u>	2 Ім'я	<u>Литяна</u>	3 Стать	<u>жін</u>
4	Час народження	<u>1</u> число <u>Септем</u> місяць 19 <u>40</u> р.				
5	Позначка про близнюків	Двійля		Трійня		
6	Позначки про мертворожденного					

Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Батько

Мати

7	Прізвище	<u>Клименко</u>	<u>Клименкова</u>
8	Ім'я	<u>Степан</u>	<u>Марія</u>
9	По батькові	<u>Іванович</u>	<u>Михайлівна</u>
10	Національність	<u>Українець</u>	<u>Українка</u>
11	Вік	Минуло <u>40</u> років	Минуло <u>40</u> років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Р. Коношенник		Р. Коношенник	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	В-м Червоний шовк		В-м Червоний шовк	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто	С. Пристайлово	місто	С. Гристайлово
		селище	Лебединське	селище	Лебединське
		район	Сумський	район	Сумський
		область	Сумська	область	Сумська
16	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років	40	Років	40
		місяців		місяців	
17	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Клименко Степан Іванович			
18	Підпис заявника	Клименко С.			

* Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини граф 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають.

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод Барбас

№ 135

область _____

район _____

сільрада _____

міськрада _____

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 39

24 числа вересня м-ця 1944 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Завгородній	2	Ім'я	Іван	3	Стать
4	Час народження	8 число <u>вересня</u>	місяць 1944 р.				
5	Позначка про близнюків	Двійня	(підкреслити) Трійня				
6	Позначки про мертворожденного	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків					

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати
7	Прізвище	Завгородній
8	Ім'я	Олександр
9	По батькові	Трохимович
10	Національність	Українець
11	Вік	Минуло 32 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<i>Р. Поповський</i>		<i>Р. Поповський</i>	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т.д. з його назва)	<i>К-т Шевченка</i>		<i>К-т Шевченка</i>	
	Адреса, де постійно живуть батьки	місто <i>Х. Шевченка</i> селище <i>Лебединського</i> район <i>Сумського</i> область <i>Сумська</i>		місто <i>Х. Шевченка</i> селище <i>Лебединського</i> район <i>Сумського</i> область <i>Сумська</i>	
15	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років <i>32</i> місяців		Років <i>30</i> місяців	
16	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	<i>Завгородній Микола</i>		<i>Трохимови</i>	
18	Підпис заявника	<i>М. Завгородній</i>			

Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини графі 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод *Гороб*

область _____
район _____
сільрада _____
міськрада _____

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № *40*

26 числа *вересня* 19*40* р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ						
1	Прізвище	<i>Моренчу</i>	2 Ім'я	<i>Микола</i>	3 Стать	<i>чол.</i>
4	Час народження	<i>16</i> число <i>вересня</i> місяць 19 <i>40</i> р.				
5	Позначка про близнюків	Двійля		Трійня		
6	Позначки про мертворожденного					

Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ		
Батько	Мати	
7 Прізвище	<i>Моренчу</i>	<i>Моренцева</i>
8 Ім'я	<i>Михайло</i>	<i>Івгана</i>
9 По батькові	<i>Трохимович</i>	<i>Івановна</i>
10 Національність	<i>Українська</i>	<i>Українська</i>
11 Вік	Минуло <i>27</i> років	Минуло <i>27</i> років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Надосесич		Золотий	
14	Місце роботи (рід підприємства, когосп і т. д. та його назва)	Новий побуд			
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто <u>Х. Бораган</u> селище район область	місто селище район область		
16	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років _____ місяців _____	Років _____ місяців _____		
17	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
18	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Моренцев Івродх	Іванова		
19	Підпис заявника	Моренцева			

* Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини графі 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають.

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Міловод Бораган

Сучиска область
Лебединев район
Пристайне сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 42

10 " числа жовтня 1940 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Осипенко	2	Ім'я	Андрій	3	Стать	чол.
4	Час народження	6. число жовтня	місяць	1940 р.				
5	Позначка про близнюків	Двійня		Трійня				
6	Позначки про мертворожденного							

Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати	
7	Прізвище	Осипенко	А. Осипенко
8	Ім'я	Іванов	Софія
9	По батькові	Іванович	Андрієвна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 30 років	Минуло 20 років

12	12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Кур'єр		Ремесло	
14	14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	К- Червоної Шляхи		К- Червоної Шляхи	
15	15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто К- Барабашівка селище Лебединський район область Вулицької	місто К- Барабашівка селище Лебединський район область Вулицької		
15	15	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Років 30 місяців	Років 20 місяців		
16	16	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
17	17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Осипенко Дмитро Іванович			
18	18	Підпис заявника	Осипенко			

*) Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини граfi 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають.

М. П. Зав. Бюро ЗАГС Діловод Барабаш

Сумська область
Лебединський район
Пристайлівська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану 138

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 43.

11 " числа жовтня м-ця 1940 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Моренцева	2	Ім'я	Олена	3	Стать	жін.
4	Час народження	18 число вересня	місяць 1940 р.					
5	Позначка про близнюків	Двійня	Трійня					
6	Позначки про мертворожденного	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків						

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Батько		Мати	
7	Прізвище	Моренцев	Моренцева
8	Ім'я	Никифоров	Ганна
9	По батькові	Іванович	Петровна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 21 років	Минуло 21 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13	13* Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Українська армія		Р. Колосовський	
14	14 Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	Город. Батум		К-підприємство Ворошилова	
15	15 Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	Х. Барабанович Лебединський Сумський	місто селище район область	Х. Горки Чернівецька Сумська
16	16 Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Років 21 місяців		Років 21 місяців	
17	17 Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
18	18 Прізвище, ім'я та адреса заявника	Бришова Петро Іванович			
19	19 Підпис заявника	Бришев			

*) Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини графі 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають.

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод Барабан

13

Бучевської область
Лебединський район
Григорівська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану 138

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 44

11 " числа Жовтня 1940 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ						
1	Прізвище	Іванова	2 Ім'я	Мотка	3 Стать	жін
4	Час народження	15 число Вересня місяць 1940 р.				
5	Позначка про близнюків	Двійня		Трійня		(підкреслити)
6	Позначки про мертворожденного	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				
ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ						
Батько			Мати			
7	Прізвище	Іванов	Іванова			
8	Ім'я	Кост	Марія			
9	По батькові	Іванович	Івановна			
10	Національність	Україн	Українка			
11	Вік	Минуло 34 років	Минуло 32 років			

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Торакторист		Р Когоєвич	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	Михайлівського МТС		К-ту Шевченка	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Х Шевченків район Лебединський область Бучеська		місто селище Х Шевченків район Лебединський область Бучеська	
15	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Років 34 місяців		Років 32 місяців	
16	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Безверхий Степан		Микитович	
18	Підпис заявника	Степан			

*) Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини граfi 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають.

М. П. Зав. Бюро ЗАГС
Діловод Барабаш

Виз.

Бучеська область
Лебединський район
Григорівська сільрада
— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану 189

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 45

15-е числа жовтня 1940 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Вяльова	2	Ім'я	Вера	3	Стать	жін
4	Час народження	20 число вересня	місяць 1940 р.					
5	Позначка про близнюків	Двійня	Трійня					
6	Позначки про мертворожденного	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків						

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Батько		Мати	
7	Прізвище	Вяльов	Вяльова
8	Ім'я	Данило	Олена
9	По батькові	Григорів	Андріївна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 43 років	Минуло 28 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Кращини		Г. Помогини	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	Пристайлівського С-т-ва		Р-ти Тервоний Шлан	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	С. Пристайлово Лебединського Сумської	місто селище район область	С. Пристайлово Лебединського Сумської
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Років 43 місяців		Років 28 місяців	
16	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Велич Данило Павлович			
18	Підпис заявника	Велич			

*) Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини граfi 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають.

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод Барабани

Сумська область
Лебединського район
Пристайлівська сільрада
— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 46

18 " числа жовтня м-ця 1942 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Піхнова	2	Ім'я	Тамара	3	Стать	жін
4	Час народження	10 число жовтня місяць 1942 р.						
5	Позначка про близнюків	Двійня (підкреслити) Трійня						
6	Позначки про мертворожденного	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків						

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Батько

Мати

7	Прізвище	Піхно	Піхнова
8	Ім'я	Середіо	Настя
9	По батькові	Данилович	Олександрівна
10	Національність	українець	українка
11	Вік	Минуло 27 років	Минуло 21 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Зав. с/госп. архиву		Фед. Колосниць	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	Зав. Новозар. Волинск		К-пі Червокий Шлях	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище	С. Пристайнів	місто селище	С. Пристайнів
		район	Лебединський	район	Лебединський
		область	Сумська	область	Сумська
16	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Років 24 місяців		Років 21 місяців	
17	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
18	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Пухови Настя Олександрівна			
19	Підпис заявника	Пухова			

*) Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини графи 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають.

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод Барабан

Сумської область
Лебединського район
Пристайнівська сільрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану 144

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 47

18 числа Жовтня 1940 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Даниленко	2	Ім'я	Вірка	3	Стать	жін.
4	Час народження	1 число Жовтня місяць 1940 р.						
5	Позначка про близнюків	Двійня		Трійня		(підкреслити)		
6	Позначки про мертворожденного	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків						
ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ								
Батько				Мати				
7	Прізвище	Даниленко	Даниленко ва					
8	Ім'я	Федір	Мараска					
9	По батькові	Андрійович	Олександрівна					
10	Національність	Українець	Українка					
11	Вік	Минуло 32 років	Минуло 32 років					

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Рильний бригадир		Г. Колосницька	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	К-пу Червоний Шлях		К-пу Червоний Шлях	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище С. Пристайови Леbedицького район Сурського область		місто селище С. Пристайови Леbedицького район Сурського область	
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Років 32 місяців		Років 32 місяців	
16	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Даниленко Федір Дмитрович			
18	Підпис заявника	Даниленко Фед			

*) Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини графи 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають.

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод Бєраба

Сурська область
Леbedицький район
Пристайови сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 48

21 " числа жовтня 1940 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Іванов	2	Ім'я	Микола	3	Стать	Точ.
4	Час народження	10 число жовтня		місяць	1940 р.			
5	Позначка про близнюків	Двійня		Трійня				
6	Позначки про мертворожденного							

Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Батько

Мати

7	Прізвище	Іванов		Іванов
8	Ім'я	Дмитро		Горин
9	По батькові	Іванович		Іванович
10	Національність	Українець		Українка
11	Вік	Минуло 27 років		Минуло 29 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Грузинськ об'їздом		І. Колосниць	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	К-ту Червоний Шлях		К-ту Червоний шлях	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто	К-ту Пристайів	місто	К-ту Пристайів
		селище	Лебединського	селище	Лебединського
		район	Судиснен	район	Судиснен
15	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Років	24	Років	29
		місяців		місяців	
16	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Іванов Дмитро Іванович		Іванов Дмитро Іванович	
18	Підпис заявника	Іванов Дмитро Іванович		Іванов Дмитро Іванович	

*) Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини графи 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають.

М. П. Зав. Бюро ЗАГС
Діловод Бєраба

Судисненська область
Лебединського район
Пристайівська сільрада
— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану 143

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 49

22 " числа Жовтня м-ця 1940 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ								
1	Прізвище	Вяльова	2	Ім'я	Ніна	3	Стать	жін
4	Час народження	15	число	Жовтня	місяць	19	р.	
5	Позначка про близнюків	Двійня	Трійня					
6	Позначки про мертворожденного	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків						

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ			
Батько		Мати	
7	Прізвище	Вяльов	Вяльова
8	Ім'я	Микола	Івдоха
9	По батькові	Тимофійович	Івановна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 29 років	Минуло 22 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Р. Колосенко		Р. Колосенко	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	К-ні Імени Шевченка		К-ні Імени Шевченка	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто	Х. Шевченків	місто	Х. Шевченків
		селище	Лебединського	селище	Лебединського
		район	Сучавської	район	Сучавської
16	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Років	31	Років	26
		місяців		місяців	
17	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
18	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Прізвище: Василь Дмитрович			
19	Підпис заявника	Хрін			

*) Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини графи 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають.

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод Барсбанд

Сучавської області
Лебединського району
Сучавської сільради
міськради

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану 145

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 51

1 " числа Лютого м-ця 1940 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Цеброва	2	Ім'я	Марія	3	Стать	жін.
4	Час народження	22	число	Жовтня	місяць	1940	р.	
5	Позначка про близнюків	Двійня	ІІ	Трійня				
6	Позначки про мертворожденного	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків						

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Батько		Мати	
7	Прізвище	Цебро	Цеброва
8	Ім'я	Іван	Кристин
9	По батькові	Миколайович	Івановна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 27 років	Минуло 25 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Грошоприємач		Вдв Колгоспниця	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	Город Харків Мінської обл		Кгп Червоної Школи	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто С Пристайлів селище Лебединськ район Вулицький область		місто С Пристайлів селище Лебединськ район Сумський область	
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Років 27 місяців		Років 25 місяців	
16	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Щедровас Пристайлів		Івановна	
18	Підпис заявника	Щедрова			

*) Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини графи 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають.

М. П. Зав. Бюро ЗАГС

Діловод Вєрабєн

Сумський область
Лебединський район
Пристайлів сільрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану 148

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 52

14 " числа жовтня м-ця 1940 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Лавренко	2	Ім'я	Тамар	3	Стать	
4	Час народження	7 число жовтня	місяць 1940 р.					
5	Позначка про близнюків	Двійня	Трійня					
6	Позначки про мертворожденного	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків						
ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ								
Батько					Мати			
7	Прізвище	Лавренко	Лавренкова					
8	Ім'я	Макар	Тамар					
9	По батькові	Михайлович	Лохимов					
10	Національність	Українець	Українка					
11	Вік	Минуло 28 років	Минуло 27 років					

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Колгоспник		Р. Колгоспник	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	К-м Шевченка		К-м Шевченка	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище * Шевченка район Лебединського область Сумська		місто селище * Шевченка район Лебединський область Сумська	
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Років 28 місяців		Років 23 місяців	
16	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Лавренко Микола		Михайлов	
18	Підпис заявника	Лавренко			

*) Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини граfi 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають.

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

Барш.

Сумська область
Лебединський район
Триштинська сільрада
- міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану 142

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 53

15 " числа 15 січня 1940 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Осипенко	2	Ім'я	Александр	3	Стать	чол
4	Час народження	22 число	12	Місяць	1940 р.			
5	Позначка про близнюків	Двійня			Трійня			
6	Позначки про мертворожденного	ні (підкреслити)			Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків 26 VII 40.			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати	
7	Прізвище	Осипенко	Осипенкова
8	Ім'я	Інокентій	Варвара
9	По батькові	Овсариович	Данилович
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 32 років	Минуло 33 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Внутрішній		Домогосподарка	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	Будинський откритий палик		Всеселення	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область Х. Барабанівка Лебединський Сумська		місто селище район область Х. Барабанівка Лебединський Сумської	
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Років 32 місяців		Років 33 місяців	
16	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Госетенько Трохим		Госетенько Трохим	
18	Підпис заявника	Госетенько		Госетенько	

*) Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини графі 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають.

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

Госетенько

Сумської область
Лебединський район
Григорієвський сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану 148

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 54

23 " числа Декабр м-ця 1940 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Цегорь	2	Ім'я	Микола	3	Стать	Чол.
4	Час народження	18 число	Декабр	місяць 1940 р.				
5	Позначка про близнюків	Двійня	ki	Трійня				
6	Позначки про мертворожденного							

Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Б а т ь к о

М а т и

7	Прізвище	Цегорь	Цегорьова
8	Ім'я	Трохим	Харитина
9	По батькові	Лукич	Семеновна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 34 років	Минуло 33 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Ряд. Коопосник		Ряд. Коопосник	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	К-пу Червоний Шлях		К-пу Червоний Шлях	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто С Пристайнів район Лебединського область Бучинська		місто С Пристайнів район Лебединського область Бучинська	
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Років 34 місяців		Років 33 місяців	
16	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Цєброва Каротина Семеновна		Цєброва Каротина Семеновна	
18	Підпис заявника	цєбро		цєбро	

*) Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини графи 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають.

М. П. Зав. Бюро ЗАГС

Діловод Барабан

Румської область
Лебединського район
Пристайнівська сільрада
миськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 55

27 числа Декабря м-ця 1940 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Цєброва	2	Ім'я	Люба	3	Стать	жін.
4	Час народження	22 число Декабря	місяць 1940 р.					
5	Позначка про близнюків	Двійня	Трійня					
6	Позначки про мертворожденного	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків						

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Батько		Мати	
7	Прізвище	Цєбро	Цєброва
8	Ім'я	Бічиродий	Питина
9	По батькові	Іванович	Івановна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 23 років	Минуло 18 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Роківник.		Р. Колосник	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	К-м Червоний шовк		К-м Червоний шовк	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто С. Пристайлова селище Лебедимського район Сучеський область	місто С. Пристайлова селище Лебедимського район Лебедимський область		
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Років 23 місяців		Років 18 місяців	
16	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Цегорова Тиміша Іванов			
18	Підпис заявника	цегорова			

*) Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини графи 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають.

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод Барабан

Сучеської область
Лебедимського район
Пристайлівка сільрада
— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану 150

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 56

29 " числа Декабря-ця 1940 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Цегоро	2	Ім'я	Віра	3	Стать	жін
4	Час народження	29 числа Декабря	місяць 19...р.					
5	Позначка про близнюків	Двійня	Трійня					
6	Позначки про мертворожденного	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків						
ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ								
Батько					Мати			
7	Прізвище	Цегоро	Цегорова					
8	Ім'я	Мусей	Марія					
9	По батькові	Іванович	Іванівна					
10	Національність	Українець	Українка					
11	Вік	Минуло 34 років	Минуло 33 років					

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Р. Колгоспник		Р. Колгоспник	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	К.п.і. Імени Шевченка		К.п.і. Імени Шевченка	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	К. Шевченків Лебединського Вулиця	місто селище район область	К. Шевченків Лебединського Вулиця
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Років 34 місяців		Років 33 місяців	
16	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Цегор Костя Мусевич			
18	Підпис заявника	Цегор			

*) Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини граfi 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають.

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод Барабан

Сумська область
Імени В.С.В. район
Бригівська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 151

2 числа січня м-ця 1940 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Амнінов	2 Ім'я	Володимир	3 Стать	чоловічий
4	Час народження	1 число січня	місяць	1940 р.		
5	Позначка про близнюків	Двійня		Трійня		
6	Позначки про мертворожденного					

Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати	
7	Прізвище	Амнінов	Амнінов
8	Ім'я	Даниїл	Марія
9	По батькові	Амнінович	Володимирівна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 36 років	Минуло 36 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Горюхін	Горюхов	Володимир	
14	Місце роботи (рід підприємства, когосп і т. д. та його назва)	Виксівка	Виксівка	Виксівка	Виксівка
	Адреса, де постійно живуть батьки	Горюхово Миколаївський район Сумська область	Горюхово Миколаївський район Сумська область	Горюхово Миколаївський район Сумська область	Горюхово Миколаївський район Сумська область
	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років 36 місяців	Років 36 місяців	Років 36 місяців	Років 36 місяців
16	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Горюхово Миколаївський район Сумська область	Горюхово Миколаївський район Сумська область	Горюхово Миколаївський район Сумська область	Горюхово Миколаївський район Сумська область
18	Підпис заявника				

* Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини графи 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають.

М. П.

Засід. Бюро ЗАГС

Діловод

Горюхов

Сумська область
Миколаївський район
Горюхово сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 2

2 числа січня 1939 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Горюхов	2	Ім'я	Микола	3	Стать	чоловік
4	Час народження	29 число грудня	місяць 1939 р.					
5	Позначка про близнюків	Двійня	Трійня					
6	Позначки про мертворожденного	ні	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків					
ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ								
Батько					Мати			
7	Прізвище	Горюхов	Горюхов					
8	Ім'я	Андрій	Марія					
9	По батькові	Олександрович	Володимирівна					
10	Національність	Українська	Українська					
11	Вік	Минуло 29 років	Минуло 29 років					

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	рідгоспін колгоспник		рідгоспін колгоспник	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	колгосп "Гірволий Бранд"		колгосп "Гірволий Бранд"	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	Гірволий Гірволий Гірволий Сумська	місто селище район область	Гірволий Гірволий Гірволий Сумська
	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років 29 місяців		Років 29 місяців	
16	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Гірволий Біломузич Антон			
18	Підпис заявника	Гірволий			

* Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини графи 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають.

М. П.

Засід. Бюро ЗАГС

Підпис

Гірволий

Сумська область
Гірволий район
Гірволий сільрада
Гірволий міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 3

2 " числа Гірволий м-ця 1939 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Гірволий	2	Ім'я	Ган	3	Стать	жінка
4	Час народження	21 число	Гірволий	місяць	1939 р.			
5	Позначка про близнюків	Двійня	Гірволий	Трійня				
6	Позначки про мертворожденного	Гірволий						
		Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків						
		ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ						
		Батько		Мати				
7	Прізвище	Гірволий		Гірволий				
8	Ім'я	Ган		Ган				
9	По батькові	Ган		Ган				
10	Національність	Українець		Українка				
11	Вік	Минуло 38 років		Минуло 36 років				

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	розробки колгоспників		розробки колгоспників	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	Колгосп Тамарівка		Колгосп Тамарівка	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Миронівщина район Київський область Київська		місто селище Миронівщина район Київський область Київська	
	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років 34 місяців		Років 36 місяців	
16	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Зайчик Миронівщина Криворізька область			
18	Підпис заявника	Миронівщина			

* Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини графі 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають.

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Підпис Соколов

Київська область
Київський район
Київська сільрада
Київська міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 154

24 числа Січня м-ця 1939р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Заєць	2 Ім'я	Олександр	3 Стать	бач.
4	Час народження	23 число	Серпня	місяць 1939р.		
5	Позначка про близнюків	Двійня		Трійня		
6	Позначки про мертворожденного					

Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Батько

Мати

7	Прізвище	Заєць	Заєць
8	Ім'я	Павло	Олександр
9	По батькові	Васильович	Лавинович
10	Національність	Українець	Українець
11	Вік	Минуло 36 років	Минуло 34 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Головний	Рядовий колгоспник		
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	Колгосп Рірова	Колгосп Рірова		
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище х. Ленін-Радіська район Шинківського область Сумська	місто селище х. Ленін-Радіська район Шинківського область Сумської		
	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років 14 місяців	Років 13 місяців		
16	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Завиць Павло Васильович х. Ленін-Радіська			
18	Підпис заявника	Завиць			

* Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини графи 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають.

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Ціловод Завиць

Сумська область
Шинківський район
Григорівська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 5

5 числа січня м-ця 1930 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Григоренко	2	Ім'я	Віктор	3	Стать	чоловік
4	Час народження	2 число січня		місяць	1930 р.			
5	Позначка про близнюків	Двійня	чи	(підкреслити)	Трійня			
6	Позначки про мертворожденного	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків						

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати	
7	Прізвище	Григоренко	Григоренко
8	Ім'я	Григор	Віктор
9	По батькові	Григорович	Вікторович
10	Національність	Українець	Українець
11	Вік	Минуло 26 років	Минуло 25 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	радолюбні колгоспники		радолюбні колгоспники	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	колгосп Тамат-ва		колгосп Тамат-ва	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область Комарівка Мінівський Сумська		місто селище район область Комарівка Мінівський Сумська	
	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років 20 місяців		Років 20 місяців	
16	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Видано свідоцтво			
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Зинів Комарівка Григорієв Григор.			
18	Підпис заявника	Зинів			

* Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини графи 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають.

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Місцевий

Зинів

Сумська область
Мінівський район
Зинівська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 6

5 числа січня м-ця 1940 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Діхавський	2 Ім'я	Олександр	3 Стать	чоловік
4	Час народження	4 число січня	місяць 1940 р.			
5	Позначка про близнюків	Двійня	Трійня			
6	Позначки про мертворожденного	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Батько

Мати

7	Прізвище	Діхавський	Діхавський
8	Ім'я	Ринго	Віра
9	По батькові	Олександрович	Олександровна
10	Національність	Українська	Українська
11	Вік	Минуло 2 років	Минуло 19 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	рядовий колгоспник		фурман колгоспник	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	колгосп "Здоровий Станок"		колгосп "Здоровий Станок"	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто Опішівка селище Миколаївський район область Сумська		місто Опішівка селище Миколаївський район область Сумська	
	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років 20 місяців		Років 19 місяців	
16	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Зинів Опішівка Дмитрівський район			
18	Підпис заявника				

* Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини графи 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають.

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

Зинів

Сумська область
Миколаївський район
Зинівська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 7

7 числа січня м-ця 1930 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Зинів	2	Ім'я	Зинів	3	Стать	чоловік
4	Час народження	5 число січня	місяць 1930 р.					
5	Позначка про близнюків	Двійня	ні	(підкреслити)				
6	Позначки про мертворожденного	ні	(підкреслити)					

Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати
7	Прізвище	Зинів
8	Ім'я	Зинів
9	По батькові	Зинів
10	Національність	Українець
11	Вік	Минуло 28 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	рідовий колгоспник		рідовий колгоспник	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	колгосп Таматва		колгосп Таматва	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	Миронівська Мінінський Сумська	місто селище район область	Миронівська Мінінський Сумська
	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років 28 місяців		Років 28 місяців	
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Землі Миронівська Григорівська Таматва			
18	Підпис заявника	Григорівська			

* Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини графі 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають.

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод Голубов

Сумська область
Мінінський район
Землінінська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 8

7 числа січня м-ця 1940 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Голуб	2	Ім'я	Анатолій	3	Стать	чоловік
4	Час народження	1 число січня	місяць 1940 р.					
5	Позначка про близнюків	Двійня	лі	(підкреслити) Трійня				
6	Позначки про мертворожденного	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків						

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати	
7	Прізвище	Голуб	Голуб
8	Ім'я	Микола	Сосія
9	По батькові	Григорівський	Васильович
10	Національність	Українська	Українська
11	Вік	Минуло 24 років	Минуло 24 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Торговельний		Вексель	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	Колгосп Різвас		Тришівська сільрада	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	Д-Кришівка Мінівський Сумська	місто селище район область	Д-Кришівка Мінівський Сумська
		Років місяців	12 місяців	Років місяців	12 місяців
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Учнів Д-Кришівка Доліє Сторід			
18	Підпис заявника	Учнів			

* Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини графи 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають.

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод
Золотий

Сумська область
Мінівський район
Тришівська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

159

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 9

7 числа січня м-ця 1930 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Кривонос	2	Ім'я	Ігорин	3	Стать	чоловік
4	Час народження	1 число січня	місяць 1930 р.					
5	Позначка про близнюків	Двійня	Трійня					
6	Позначки про мертво-народженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків						

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Батько		Мати	
7	Прізвище	Кривонос	Кривонос
8	Ім'я	Василь	Катерина
9	По батькові	Сасович	Івановича
10	Національність	Українська	Українська
11	Вік	Минуло 28 років	Минуло 28 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Зорозник		дядько колгоспник	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д та його назва)	Колгосп Чататва		Колгосп Чататва	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Миронівщина Миронівський район Сумська область		місто селище Миронівщина Миронівський район Сумська область	
	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років 28 місяців		Років 28 місяців	
16	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	супруги Миронівщина Криворізька Миронівщина			
18	Підпис заявника	Роздоль			

* Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини графи 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають.

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод Роздоль

Сумська область
Миронівський район
Григорівська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану 160

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 10

20 числа січня м-ця 1930 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Роздоль	2 Ім'я	Анатолій	3 Стать	чоловік
4	Час народження	8 число січня	місяць 1930 р.			
5	Позначка про близнюків	Двійня	Трійня	(підкреслити)		
6	Позначки про мертворожденного	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати
7	Прізвище	Роздоль
8	Ім'я	Олена
9	По батькові	Андрійовна
10	Національність	Українець
11	Вік	Минуло 26 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	шорст		колгоспник	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	Мітлівка автоколос		Колгосп Тарасівка	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	Комисарівка Мітлівський Сумська	місто селище район область	Комисарівка Мітлівський Сумська
15	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років 26 місяців		Років 26 місяців	
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Відсутність свідоцтва			
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Литко Комисарівка Гриньківська			
18	Підпис заявника	Литко			

* Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини графі 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають.

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

Литко

Сумська область
Мітлівський район
Гриньківська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 11

24 числа січня м-ця 1930 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Литко	2 Ім'я	Василь	3 Стать	чол
4	Час народження	20 число	січня	місяць	1930 р.	
5	Позначка про близнюків	Двійня		Трійня		
6	Позначки про мертворожденного	ні				
Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків						
ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ						
Батько			Мати			
7	Прізвище	Литко	Литко			
8	Ім'я	Амос	Василь			
9	По батькові	Григорович	Васильович			
10	Національність	Українська	Українська			
11	Вік	Минуло 28 років	Минуло 28 років			

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	розробник колгоспних		розробник колгоспних	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	колгосп Чарнава		колгосп Чарнава	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	Гостомішчин Мітінський Сумська	місто селище район область	Гостомішчин Мітінський Сумська
	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років 28 місяців		Років 23 місяців	
16	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Відсутні			
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Супрун Гостомішчин Сумська обл.			
18	Підпис заявника	А. Супрун			

* Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини графи 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають.

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Пішовод *Супрун*

Сумська область
Мітінський район
Зміївська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 12

28 числа Січня м-ця 1930 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ						
1	Прізвище	Гостомішчин	2 Ім'я	Кіра	3 Стать	Жінка
4	Час народження	26 число Січня	місяць 1930 р.			
5	Позначка про близнюків	Двійня	Трійня			
6	Позначки про мертворожденного	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				
ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ						
Батько			Мати			
7	Прізвище	Гостомішчин	Гостомішчин			
8	Ім'я	Кіра	Кіра			
9	По батькові	Гостомішчин	Гостомішчин			
10	Національність	Українець	Українець			
11	Вік	Минуло 26 років	Минуло 19 років			

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	індивідуальна фіз.		господар. колгоспний	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	Індивідуальна фіз.		колгосп. Іматівка	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище	Іматівка	місто селище	Іматівка
		район	Іматівський	район	Іматівський
15	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	район	Вузький	район	Вузький
		область		область	
16	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Років 26	місяців	Років 19	місяців
17	Позначки	Видано свідоцтво			
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Іматівка		Іматівка	
18	Підпис заявника	Іматівський		Іматівський	

* Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини граfi 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають.

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

Сучасна
Іматівський
Іматівський
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 13

28 числа січня м-ця 1930 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Мордавець	2	Ім'я	Світлана	3	Стать	жіноча
4	Час народження	28 число січня	місяць 1930 р.					
5	Позначка про близнюків	Двійня	и	(підкреслити)	Трійня			
6	Позначки про мертво-народженого	и						

Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати
7	Прізвище	Мордавець
8	Ім'я	Ірина
9	По батькові	Іванович
10	Національність	Українець
11	Вік	Минуло 25 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Ришардовець		домохазієк	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	Тришєво с-рада		вдома	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто Опішівка селище Ім'єні в селі район Сумська область Сумська	місто Опішівка селище Ім'єні в селі район Сумська область Сумська		
16	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років 26 місяців	Років 25 місяців		
17	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Видано свідоцтво			
18	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Іван Іванович Мордовець Андрій			
19	Підпис заявника	Мордовець			

* Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини графи 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають.

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Підляко

Іван

Сумська область
Ім'єні в селі район
Тришєво сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 14

31 числа січня м-ця 1940 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ						
1	Прізвище	Томовченко	2 Ім'я	Михайло	3 Стать	хлопець
4	Час народження	25 число січня	місяць 1940 р.			
5	Позначка про близнюків	Двійня	лі	(підкреслити) Трійня		
6	Позначки про мертворожденного	ні	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків			
ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ						
Батько			Мати			
7	Прізвище	Томовченко	Томовченко			
8	Ім'я	Василь	Марія			
9	По батькові	Іванович	Андреевич			
10	Національність	Українець	Українка			
11	Вік	Минуло 29 років	Минуло 20 років			

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)		Шофёр	родової колгоспниця
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	Місто селище район область	Опашівка, Імнівський Сумська	колгосп "Червоний Промінь"
15	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років місяців	29	Років 20 місяців
16	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		Відсутні	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника		Хунік Опашівка Товботенко Василь	
18	Підпис заявника		Товботенко	

* Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини графів 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають.

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловий Товботенко

Сумська область
Імнівський район
Імнівська сільрада
Імнівська міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 15

25 числа 1940 р.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

Прізвище	Розоменко	2 Ім'я	Даніло	3 Стать	чоловік
Час народження	3	число	січня	місяць	1940 р.
Позначка про близнюків	Двійня	и	Трійня		
Позначки про мертворожденного	и	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Батько	Мати
Прізвище	Розоменко
Ім'я	Надія
батькові	Олександр
національність	Українська
Минуло 32 років	Минуло 28 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	роздільний колгоспник	гравова колгоспниця	колгосп	Танасов
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	колгосп	Танасов	місто	Хмелівка
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище	Хмелівка	район	Хмелівський
16	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років 32	місяців	Років 28	місяців
17	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
18	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Хмелівський	Хмелівський	Хмелівський	Хмелівський
19	Підпис заявника				

* Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини графи 13 та 14 заповнюються щодо осіб, утриманні яких вони перебувають.

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

Хмельська область
Хмелівський район
Хмелівська сільрада
Хмелівська міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 15

4 числа того м-ця 1930 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Хмелівський	2	Ім'я	Хмелівський	3	Стать	жінка
4	Час народження	1 число	того	місяця	1930 р.			
5	Позначка про близнюків	Двійня	Трійня					
6	Позначки про мертворожденного							
	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків							
	ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ							
	Батько				Мати			
7	Прізвище	Хмелівський		Хмелівський				
8	Ім'я	Хмелівський		Хмелівський				
9	По батькові	Хмелівський		Хмелівський				
10	Національність	Українець		Українець				
11	Вік	Минуло 35 років		Минуло 31 років				

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	господарський господарство		господарський господарство	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	колгосп Тарасівка		колгосп Тарасівка	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище	Миродівщина	місто селище	Миродівщина
		район	Миродівський	район	Миродівський
		область	Сумська	область	Сумська
	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років 25 місяців		Років 21 місяців	
16	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Видано свідоцтво			
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Хуніс Миродівщина Ванисенко Миродівщина			
18	Підпис заявника	М. П. Ванисенко			

* Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини графі 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають.

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Підпис [підпис]

Сумська область
Миродівський район
Григорівська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 12

11 числа 10100 м-ця 1930 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Хуніс	2 Ім'я	Надія	3 Стать	жінка
4	Час народження	5 число 10100	місяць 1930 р.			
5	Позначка про близнюків	Двійня	Мі (підкреслити)	Трійня		
6	Позначки про мертворожденного	Мі				

Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати	
7	Прізвище	Хуніс	Хуніс
8	Ім'я	Григор	Григор
9	По батькові	Ванисенко	Ванисенко
10	Національність	Українець	Українець
11	Вік	Минуло 38 років	Минуло 27 років

(підпис)

(ініціали, прізвище)

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	родовий колгоспник		родова колгоспниця	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	колгосп Танаєво		колгосп Танаєво	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	Волосарівка Мітінський Сумський Сумська	місто селище район область	Волосарівка Мітінський Сумський Сумська
	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років місяців	5 5	Років місяців	5 5
16	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Видано свідоцтво			
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Зитів Комисарівка Удєєво Зитівка			
18	Підпис заявника	М. П.			

* Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини графі 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають.

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

Зитів

Сумська область
Мітінський район
Зитівська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану 108

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 18

13 числа лютого м-ця 1930 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Смоуєва	2 Ім'я	Наїмалка	3 Стать	жіноча
4	Час народження	30 число лютого	місяць	1930 р.		
5	Позначка про близнюків	Двійня	Трійня			
6	Позначки про мертворожденного					

Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати	
7	Прізвище	Смоуєв	Смоуєва
8	Ім'я	Іван	Наїмалка
9	По батькові	Семенов	Симонович
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 37 років	Минуло 36 років

(підпис)

(ініціали, прізвище)

1212	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	догляд колгоспника		догляд колгоспника	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	колгосп Тамарка		колгосп Тамарка	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Коменсирівка район Успенівський область Сумська		місто селище Коменсирівка район Успенівський область Сумська	
	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років 8 місяців		Років місяців	
16	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Відсутні свідоцтво			
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Синіс Коменсирівка Сумська обл			
18	Підпис заявника	У. Синіс			

* Якщо один з батьків або обидва утриманні, то обидві частини графі 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають.

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

Синіс

Сумська область
Успенівський район
Зимнівський сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 19

13 числа лютого м-ця 1940 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Синіс	2	Ім'я	Іван	3	Стать	чоловік
4	Час народження	30 число	ація	місяць	193	р.		
5	Позначка про близнюків	Двійня	ні	Трійня				
6	Позначки про мертворожденного	ні						

Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати	
7	Прізвище	Синіс	Синіс
8	Ім'я	Іван	Іван
9	По батькові	Синіс	Синіс
10	Національність	Українець	Українець
11	Вік	Минуло 30 років	Минуло 36 років

(підпис)

(інші, прізвище)

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	дядовий колгоспник		дядовий колгоспник	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	к-п Ташава		к-п Ташава	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище	Колмеєрівка	місто селище	Колмеєрівка
		район	Мієнівський	район	Мієнівський
		область	Сумська	область	Сумська
16	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років	37	місяців	
		Років	37	місяців	
17	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)	Визано емігрантом			
18	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Синіс Колмеєрівка Смолянська			
19	Підпис заявника	Синіс			

* Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини граф 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають.

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

Сумська область
Мієнівський район
Синісська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 20

20 числа лютого м-ця 1939 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Синіс	2	Ім'я	Надія	3	Стать	жінка
4	Час народження	18 число лютого	місяць 1939 р.					
5	Позначка про близнюків	Двійня	ні	Трійня				
6	Позначки про мертворожденного	ні	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків					

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Батько		Мати	
7	Прізвище	Синіс	Синіс
8	Ім'я	Виніс	Таша
9	По батькові	Синіс	Синіс
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 29 років	Минуло 28 років

(підпис)

(ініціали, прізвище)

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	раховий колгоспник		раховий колгоспник	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	колгосп Т. Бгачев		колгосп Т. Бгачев	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто Гриньєво, селище Миківський район Сумська область		місто Гриньєво, селище Миківський район Сумська область	
	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років 29 місяців		Років 28 місяців	
16	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Видано свідоцтво			
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Муніс Гриньєво Гриньєво			
18	Підпис заявника	Гриньєво			

* Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини графи 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають.

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод Гриньєво

Сумська область
Миківський район
Гриньєвська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 21

26 числа місяця 1940 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Гриньєво	2	Ім'я	Горд	3	Стать	чоловік
4	Час народження	25 число	лютого	місяць	1940 р.			
5	Позначка про близнюків	Двійня	ні	Трійня				
6	Позначки про мертворожденного	ні						

Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати	
7	Прізвище	Гриньєво	Гриньєво
8	Ім'я	Степан	Ірина
9	По батькові	Гриньєв	Гриньєва
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 36 років	Минуло 36 років

(підпис)

(ініціали, прізвище)

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	франтиско		рідкова конго си нинг	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	Опюоні в с с с		конго си нинг	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище	Опюоні в с с	місто селище	Опюоні в с с
		район	Умемі в с с с	район	Умемі в с с с
		область	Сумська	область	Сумська
		Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років _____ місяців _____	Років 26 _____ місяців _____	
16	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Видано свідоцтво			
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Куш Опононі в с с Давиденко			
18	Підпис заявника	Д. В. Д. Куш			

* Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини графи 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають.

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод Сошнєв

Сумська область
Умемі в с с с район
Григорівська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 22

7 числа березня м-ця 1930 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ					
1	Прізвище	Куленко	2	Ім'я	Надія
3	Стать	жіноча			
4	Час народження	20 число лютого місяць 1930 р.			
5	Позначка про близнюків	Двійня	Трійня		
6	Позначки про мертворожденного	ні	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків		
ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ					
Батько			Мати		
7	Прізвище	Куленко	Куленко		
8	Ім'я	Павло	Настя		
9	По батькові	Давидович	Давидович		
10	Національність	Українець	Українець		
11	Вік	Минуло 36 років	Минуло 28 років		

(підпис)

(ініціали, прізвище)

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Кочмар		Здобувач розраховує	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	Колгосп Гамарів			
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто	Миронівщина	місто	Миронівщина
		селище	Митинівський	селище	Митинівський
		район	Сумський	район	Сумський
		область	Сумська	область	Сумська
16	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років 36 місяців		Років 28 місяців	
17	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Відсутні свідоцтво			
18	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Худіс Миронівщина Кудряго Гавро			
19	Підпис заявника	Худіс			

* Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини графі 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають.

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

Сумська область
Митинівський район
Землі в селі
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану
ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 582

7 число березня м-ця 1930 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ						
1	Прізвище	Худіс	2 Ім'я	Ген	3 Стать	чоловік
4	Час народження	5 число березня	місяць 1930 р.			
5	Позначка про близнюків	Двійня	Трійня			
6	Позначки про мертворожденного	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				
ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ						
Батько				Мати		
7	Прізвище	Худіс	Худіс			
8	Ім'я	Осип	Берасен			
9	По батькові	Худісов	Осиповна			
10	Національність	Українець	Українець			
11	Вік	Минуло 32 років	Минуло 32 років			

(підпис)

(ініціали, прізвище)

112	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
113*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	господар колгоспника		господар колгоспника	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	колгосп Чанасва		колгосп Чанасва	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	Боготинівщина Митнівський Сумський	місто селище район область	Боготинівщина М С
	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років 6 місяців		Років 6 місяців	
16	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Видано свідоцтво			
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Хунір Боготинівщина Хунір Боготинівщина			
18	Підпис заявника	Хунір			

* Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини графі 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають.

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

Сумський область
Митнівський район
Землі в с. к. сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 24

8 числа березня м-ця 1930 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Кузменко	2 Ім'я	Лена	3 Стать	жіноча
4	Час народження	5 число березня	місяць	1930 р.		
5	Позначка про близнюків	Двійня	Трійня			
6	Позначки про мертворожденного	ні				

Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Батько

Мати

7	Прізвище	Кузменко	Кузменко
8	Ім'я	Лілія	Марія
9	По батькові	Степанович	Людимович
10	Національність	Українська	Українська
11	Вік	Минуло 2 років	Минуло 25 років

(підпис)

(ініціали, прізвище)

115	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
116	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	госпінше		госпінше	Волгоградський
117	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	Волгоградський	Таматва	Волгоградський	Таматва
118	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	Таматва Мінінський Сумська	місто селище район область	Таматва Мінінський Сумська
119	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років 21 місяців		Років 23 місяців	
120	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Відсутні			
121	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Світлана Іванівна	Губинського району		
122	Підпис заявника	Світлана Іванівна			

* Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини графи 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають.

М. П.

Засід. Бюро ЗАГС

Підпис

Сумська область
Мінінський район
Сумська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 25

9 числа березня м-ця 1930 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Гусєв	2	Ім'я	Анатолій	3	Стать	Чоловік
4	Час народження	12 число лютого	місяць 1930 р.					
5	Позначка про близнюків	Двійня	Трійня					
6	Позначки про мертворожденного	ні	(підкреслити)					

Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Батько		Мати	
7	Прізвище	Гусєв	Васильєв (Гусєв)
8	Ім'я	Іван	Варвара
9	По батькові	Васильєвич	Погодина
10	Національність	Українець	Українець
11	Вік	Минуло 33 років	Минуло 23 років

(підпис)

(ініціали, прізвище)

11	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
12*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Вчитель		домохазяїн	
13	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	Опшотівська с-мхоза		Вдома	
5	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище	Опшотівська	місто селище	Опшотівська
		район	Шинківський	район	Шинківський
		область	Сумська	область	Сумська
	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років 1 місяців		Років 1 місяців	
6	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Відсутні			
7	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Прийм. Опшотівська Рух. Шин. Бод.			
8	Підпис заявника	Прийм.			

* Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини графі 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають.

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Підпис [підпис]

Сумська область
Шинківський район
Зинківська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 26

13 числа березня м-ця 1930 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Майковська	2 Ім'я	Софія	3 Стать	жінка
4	Час народження	10 число	лютого	місяць	1930 р.	
5	Позначка про близнюків	Двійня	Трійня			
6	Позначки про мертворожденного					

Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Батько

Мати

7	Прізвище	Майковський	Майковська
8	Ім'я	Ігор	Діана
9	По батькові	Андрійович	Ігорівна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 45 років	Минуло 40 років

(підпис)

(ініціали, прізвище)

11	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	господар колгоспника		господар колгоспника	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	колгосп "Гігори"		колгосп "Гігори"	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Л. Кушівка		місто селище Л. Кушівка	
		район Мінськеський		район Мінськеський	
		область Сумська		область Сумська	
15	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років 12 місяців		Років 12 місяців	
16	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Відсутні			
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Кушів Л. Кушівка Мінськеський району			
18	Підпис заявника				

* Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини графі 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають.

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Молодов Демид

Сумська область
Мінськеський район
Землівська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 27

21 числа березня м-ця 1930 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Ленда	2	Ім'я	Сергій	3	Стать	чоловік
4	Час народження	21 число березня	місяць 1930 р.					
5	Позначка про близнюків	Двійня	Трійня					
6	Позначки про мертворожденного	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків						
ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ								
Батько				Мати				
7	Прізвище	Ленда	Ленда					
8	Ім'я	Сергій	Сергій					
9	По батькові	Іванович	Іванович					
10	Національність	Українська	Українська					
11	Вік	Минуло 36 років	Минуло 25 років					

(підпис)

(ініціали, прізвище)

11	2	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*		Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	розповн колгоспник		розповн колгоспник	
14		Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	колгосп Ізювський бригад		колгосп Ізювський бригад	
15		Адреса, де постійно живуть батьки	місто Ополоківка район Імківський область Сумська		місто Ополоківка район Імківський область Сумська	
		Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років 36 місяців		Років 4 місяців	
16		Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Відсутні епідохіви			
17		Прізвище, ім'я та адреса заявника	Кушнір Ополоківка Ленда Катерина			
18		Підпис заявника	Ленда			

* Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини графи 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають.

М. П.

Засід. Бюро ЗАГС

Діловод [підпис]

Сумська область
Імківський район
Ізювська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 28

31 числа березня м-ця 1930 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Винигодуї	2	Ім'я	Дмитро	3	Стать	чоловік
4	Час народження	24 число березня	місяць 1930 р.					
5	Позначка про близнюків	Двійня	Трійня					
6	Позначки про мертворожденного	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків						

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати	
7	Прізвище	Винигодуї	Винигодуї
8	Ім'я	Дмитро	Михайло
9	По батькові	Теродорович	Роздобович
10	Національність	Українець	Українець
11	Вік	Минуло 32 років	Минуло 29 років

(підпис)

(ініціали, прізвище)

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	господарське	колгоспник	господар	колгоспник
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	колгосп	Харків	колгосп	Харків
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище	Сидорівщина Мінівський	місто селище	Сидорівщина Мінівський
		район	Сумський	район	Сумський
		область	Сумська	область	Сумська
15	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років	32	місяців	
16	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і тнш.)	Відсутні	своєчасно		
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Харків	Сидорівщина	Володимир	Зайв
18	Підпис заявника	Володимир			

* Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини графи 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають.

М. П.

Засід. Бюро ЗАГС

Пішовод

Зайв

Сумська область
Мінівський район
Звучає сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 29

17 числа 1930 року (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Стоусь	2 Ім'я	Олена	3 Стать	жіноча
4	Час народження	16	число	17	місяць	1930 р.
5	Позначка про близнюків	Двійня	ні	Трійня		
6	Позначки про мертворожденного	ні	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків			
ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ						
Батько			Мати			
7	Прізвище	Стоусь	Стоусь			
8	Ім'я	Семен	Сидор			
9	По батькові	Семенович	Семенович			
10	Національність	Українська	Українська			
11	Вік	Минуло	18	років	Минуло	

(підпис)

(ініціали, прізвище)

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні Має свої засоби (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	колгоспник	колгоспник
14	Місце роботи (від підприємства, колгосп і т. д та його назва)	колгосп Тарас-ва	колгосп Тарас-ва
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область Львівська Львівська Львівська Львівська	місто селище район область Львівська Львівська Львівська Львівська
16	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років місяців	Років місяців
17	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
18	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Хутір Львівська Львівська сільрада	
19	Підпис заявника		За. [підпис]

* Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини граfi 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають.

М. П.

Засід. Бюро ЗАГС

Діловод [підпис]

Сумська область
Львівська район
Львівська сільрада
Львівська міськрада

Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 30

29 числа 1940 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ			
1	Прізвище	Григоренко	2 Ім'я
3	Стать	чоловік	
4	Час народження	18 число 1940 р.	
5	Позначка про близнюків	Двійня	Трійня
6	Позначки про мертворожденного		
ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ			
Батько		Мати	
7	Прізвище	Григоренко	Григоренко
8	Ім'я	Микола	Іванович
9	По батькові	Іван	Іванович
10	Національність	Українець	Українець
11	Вік	Минуло 30 років	Минуло 33 років

(підпис)

(ініціали, прізвище)

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	роздочий господарник		роздочий господарник	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	колгосп Гатаєва		колгосп Гатаєва	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Мигонівщина район Митнівський область Сумська		місто селище Мигонівщина район Митнівський область Сумська	
	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років 30 місяців		Років 33 місяців	
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)				
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Мигонівщина Григорія Лука Гойт			
18	Підпис заявника				

* Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини графи 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають.

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

Григор

Сумська область
Митнівський район
Григорівська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 31

29 числа лютого м-ця 1930 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Стоцький	2 Ім'я	Григорій	3 Стать	чоловік
4	Час народження	10 число лютого	місяць 1930 р.			
5	Позначка про близнюків	Двійня	ні	Трійня		
6	Позначки про мертворожденного	ні				

Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати	
7	Прізвище	Стоцький	Стоцька
8	Ім'я	Василь	Стефанія
9	По батькові	Степанович	Івановна
10	Національність	Українська	Українська
11	Вік	Минуло 30 років	Минуло 39 років

(підпис)

(ініціали, прізвище)

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	ригоровий колгоспник		ригоровий колгоспник	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	колгосп Ригоров		колгосп Ригоров	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область Л- Радим'вська Митинівський Сумська	місто селище район область Л- Радим'вська Митинівський Сумська		
16	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років 40 місяців		Років 37 місяців	
17	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
18	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Хуніс Л- Радим'вська Сторожинський Василь			
19	Підпис заявника	Сторожинський			

* Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини граfi 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають.

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод Ласинський

Сумська область
Митинівський район
Ригоровська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 320

3 числа Грудня м-ця 1930 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Рисуба	2	Ім'я	Сотатий	3	Стать	чоловіча
4	Час народження	17 число грудня		місяць	1930			
5	Позначка про близнюків	Двійня		Трійня				
6	Позначки про мертворожденного	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків						
ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ								
Батько					Мати			
7	Прізвище	Рисуба		Рисуба				
8	Ім'я	Ван		Ліза				
9	По батькові	Григоренкович		Григоренкович				
10	Національність	Українець		Українка				
11	Вік	Минуло 22 років		Минуло 22 років				

(підпис)

(ініціали, прізвище)

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	радіовий розгоспник		радіова розгоспниця	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	розгосп Тамар'єва		розгосп Тамар'єва	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область Синдосівська Синдосівський Сумський		місто селище район область Синдосівська Синдосівський Сумський	
	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років 22 місяців		Років 2 місяців	
16	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Куртін Синдосівська Даринська Лідія Іванівна			
18	Підпис заявника	<i>[Підпис]</i>			

* Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини граф 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають.

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Пішовод

[Підпис]

Сумська область
Итти-Вєтєвський район
Угрі-Вєтєвська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 33

3 " числа червня м-ця 1930 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Гавриленко	2 Ім'я	Микола	3 Стать	чоловік
4	Час народження	1 число травня	місяць 1930 р.			
5	Позначка про близнюків	Двійня	Трійня			
6	Позначки про мертворожденного					
Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків						
ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ						
Батько			Мати			
7	Прізвище	Гавриленко	Старик			
8	Ім'я	Гаврило	Андрій			
9	По батькові	Синдосів	Юхимович			
10	Національність	Українець	Українець			
11	Вік	Минуло 45 років	Минуло 32 років			

(підпис)

(ініціали, прізвище)

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	рядовий колгоспник		господар колгоспник	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	колгосп Комсомолу		колгосп Глобінський	Глобінський
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто Глинуєво селище Митинівський район Сумська область		місто Глинуєво селище Митинівський район Сумська область	
15	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років 45 місяців		Років 32 місяців	
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	хутір Глинуєво Митинівський район			
18	Підпис заявника	За Глинуєво			

* Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини граfi 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають.

М. П. Завід. Бюро ЗАГС Діловид Глинуєво

Сумська область Митинівський район Глинуєвська сільрада міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 34

5 числа п'ятниці м-ця 1930 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ						
1	Прізвище	Соломко	2 Ім'я	Марія	3 Стать	жіноча
4	Час народження	29 число п'ятниці	місяць 1930 р.			
5	Позначка про близнюків	Двійня	(підкреслити) Трійня			
6	Позначки про мертворожденного	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ			
Батько		Мати	
7	Прізвище	Соломко	Соломко
8	Ім'я	Марія	Настя
9	По батькові	Глинуєв	Глинуєв
10	Національність	Українець	Українець
11	Вік	Минуло 37 років	Минуло 37 років

(підпис) (ініціали, прізвище)

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	господарський колгоспник		господарський колгоспник	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	колгосп Гуровий Гринь		Гуровий Гринь	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто Гриньєво селище Інтинівський район область Сумська		місто Гриньєво селище Інтинівський район область Сумська	
15	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років 37 місяців		Років 37 місяців	
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Гриньєво Солюшка			
18	Підпис заявника				

* Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини графи 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають.

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

Гринь

Сумська область
Інтинівський район
Гриньєвська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 35

7 числа грудня 1930 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Рогачев	2	Ім'я	Сергій	3	Стать	Чоловік
4	Час народження	28 число	Рогачев	місяць 1930 р.				
5	Позначка про близнюків	Двійня	Трійня					
6	Позначки про мертво-народженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків						

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати	
7	Прізвище	Рогачев	Рогачев
8	Ім'я	Володимир	Сергій
9	По батькові	Гитрович	Гитрович
10	Національність	Українець	Українець
11	Вік	Минуло 28 років	Минуло 28 років

(підпис)

(ініціали, прізвище)

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	середовий колгоспник		середовий колгоспник	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	колгосп Чинаєва		колгосп Чинаєва	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Протогівщина район Імківський область Сумська		місто селище Протогівщина район Імківський область Сумська	
	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років 28 місяців		Років 28 місяців	
16	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	супруг Протогівщина Курцев Володимир			
18	Підпис заявника	Курцев			

* Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини графи 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають.



М. П.

Засід. Бюро ЗАГС

Діловод *Боніма*

Сумська область
Імківський район
Імківський сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 36

18 числа травня 1936р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ			
1	Прізвище	Ленда	2 Ім'я
4	Час народження	10 число травня	3 Стать
5	Позначка про близнюків	Двійня	Трійня
6	Позначки про мертворожденного		
Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків			
ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ			
Батько		Мати	
7	Прізвище	Ленда	Ленда
8	Ім'я	Вас	Караска
9	По батькові	Степанович	Ванішина
10	Національність	Українець	Українець
11	Вік	Минуло 38 років	Минуло 34 років

(підпис)

(ініціали, прізвище)

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	рідгосп	колгоспник	рідгосп	колгоспник
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	колгосп	Татарів	колгосп	Татарів
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	Ополомібскі Шинівський Сумський	місто селище район область	Ополомібскі Шинівський Сумський
	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років 34	місяців	Років 38	місяців
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Відомо свідати			
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Земля Ополомібскі Татарів			
18	Підпис заявника	Земля			

* Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини граfi 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають.

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод Земля

Сумська область
Шинівський район
Землівська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 37

15 числа травня м-ця 1930 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Моза	2 Ім'я	Валентина	3 Стать	жінка
4	Час народження	4 число	травня	місяць	1930 р.	
5	Позначка про близнюків	Двійня	Трійня			
6	Позначки про мертворожденного					

Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Батько Мати

7	Прізвище	Моза	Мати	Моза
8	Ім'я	Юхим	Земля	
9	По батькові	Сергійович	Засадів	
10	Національність	Українець	Українка	
11	Вік	Минуло 44 років	Минуло 30 років	

(підпис)

(іншість, прізвище)

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	здоровий? колгоспник		здоровий колгоспник	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	колгосп Ганаків		колгосп Ганаків	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Громотівщина район Чортківський область Сумська		місто селище Громотівщина район Чортківський область Сумська	
	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років 44 місяців		Років 30 місяців	
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Відано свідоцтво			
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Хунт Громотівщина с. Лоза			
18	Підпис заявника	Лоза			

* Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини графи 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають.

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

Хунт



В даній книзі пронумеровано

до цього 1884
(сво. Рішення сім)

Р. М. С.

28.10.2010