

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

омис №8
справа № 412

К Н И Г А

реєстрації актів громадянського стану
про народження (П)

Розпочато "06" березня 1940 р.

Закінчено "22" квітня 1940 р.

Записи актів

ДЕРЖАРХІВ
Сумської області

P-7720

8

412

_____ по № _____

кушів

120

Термін зберігання 75 років

Бушеского область
Тетівецький район
Сенісний сільрада
Шатинська міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 319

6 числа березня м-ця 1935 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

Прізвище	Монього	2 Ім'я	Леон	3 Стать	чоловік
Час народження	25 число березня місяць 1935 р.				
Позначка про близнюків	Двійня (підкреслити) Трійня				
Позначки про мертво-народженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Б а т ь к о	М а т и
Прізвище	Монього	Монього
Ім'я	Леон	Олеона
По батькові	Трохимович	Захарович
Національність	Українець	Українець
В і к	Минуло років	Минуло 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)		поміщик		
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)				
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 інші.)		с відомого		
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника		М. Мигорошівщина		
18	Підпис заявника		Григоренко		

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

М. П.

Засід. Бюро ЗАГС

Діловод

бушево область
метівець район
новобельський сільрада
Шарітський міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 321

числа 28 вересня 1934 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

Прізвище	Мигорошів	2 Ім'я	Володимир	3 Стать	чоловік
Час народження	28 вересня	число	вересня	місяць	1934 р.
Позначка про близнюків	Двійня			Трійня	
Позначки про мертворожденного					

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати
Прізвище	Мигорошів	Мигорошів
Ім'я	Михайло	Федорико
По батькові	Володимирович	Родікович
Національність	Українець	Українець
Вік	Минуло років	Минуло 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)	позивач			
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)				
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто	місто		
		селище	селище		
		район	район		
		область	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 інші.)	свідоків № 254888			
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Володимир Миколайович з. Моголен			
18	Підпис заявника	М. П. ший			

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

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 372

26 числа березня м-ця 1930 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Берест	2 Ім'я	Настя	3 Стать	жінка
4	Час народження	22 число	березня	місяць	1930	р.
5	Позначка про близнюків	Двійня	(підкреслити) Трійня			
6	Позначки про мертворожденного	Обов'язкога довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Батько		Мати	
7	Прізвище	Берест	Берест
8	Ім'я	Настя	Соня
9	По батькові	Сорошников	Сорошников
10	Національність	Українець	Українець
11	Вік	Минуло.....років	Минуло.....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 медичній			
14	Місце роботи (від підприємства, колективу і т. д. та його назва)				
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто	місто		
		селище	селище		
		район	район		
		область	область		
15	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років	місяців	Років	місяців
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)	с. Відомого м. 25-4889			
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	с. Василь Вільно Берест 48.			
18	Підпис заявника	Берест			

* 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

Судиславська область
Ланецький район
Василь Вільно сільрада
Василь Вільно міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 323

числа 28 вересня 1930 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

Прізвище	Василь	2 Ім'я	Еллізія	3 Стать	чоловіча
Час народження	28 число вересня місяць 1930 р.				
Позначка про близнюків	Двійня (підкреслити) Трійня				
Позначки про мертворожденного	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати
Прізвище	Василь	Василь
Ім'я	Василь	Василь
По батькові	Іванович	Іванович
Національність	Українець	Українець
Вік	Минуло 68 років	Минуло 68 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)	полімедік		домохозяйка	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)				
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	Восми́вко	Восми́вко	Сучавський
	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років місяців			
16	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та ежиті заходи і інші.)		С. Ві. 254890		
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника		С. Восми́вко	Сучавський	
18	Підпис заявника		Таке		

* 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 *м. п.*

Діловод

Сучавський область
Восми́вко район
Сучавський сільрада
С. Сучавський міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 324

26 " числа 1900 м-ця 1930 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Зимогин	2	Ім'я	Метина	3	Стать	жінка
4	Час народження	26 число	листопада	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	Зимогин	Зимогин
8	Ім'я	Дмитро	Олександр
9	По батькові	Ігорович	Михайлович
10	Національність	Українець	Українець
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)				
14	Місце роботи (від підприємства, колгоспу і т. д. та його назва)				
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище <u>Голубово</u>	район <u>Метелівський</u>	область <u>Вушерська</u>	місто селище <u>Голубово</u>
	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років _____ місяців _____			район <u>Метелівський</u>
					область <u>Вушерська</u>
16	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)				Років _____ місяців _____
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника				Років _____ місяців _____
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 _____

Вушерська область
Метелівський район
Голубово сільрада
Голубово міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 325

26 числа березня 1936 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ			
1	Прізвище	<u>Зимогин</u>	2 Ім'я
4	Час народження	<u>6</u> число <u>березня</u> місяць 193 <u>6</u> р.	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	<u>Зимогин</u>
8	Ім'я	<u>Дмитро</u>
9	По батькові	<u>Андрейович</u>
10	Національність	<u>Українець</u>
11	Вік	Минуло _____ 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)	с/г			
14	Місце роботи (рід підприємства, кологосп і т. д. та його назва)	Селищем Сталіна			
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище	Солубово	місто селище	Солубово
		район	Митнівський	район	Митнівський
	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	область	Сумська	область	Сумська
		Років		місяців	
16	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Свідомо № 354892			
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	С. Солубово Зимова С.			
18	Підпис заявника	Зимова			

* 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
Митнівський район
Сумська сільрада
с. Зимова міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 326

26 числа березня 1935 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ				
1	Прізвище	Мухом	2 Ім'я	Наталія
4	Час народження	5 число	лютого	місяць 1935 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	Мухом	Мухом	
8	Ім'я	Наталія	Людмила	
9	По батькові	Леонович	?	
10	Національність	Українець	Українець	
11	В і к	Минуло	років	Минуло

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти інш. особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)				
14	Місце роботи (від підприємства, колгосп і т. д. та його назва)				
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 місяців	Років місяців		
17	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
18	Прізвище, ім'я та адреса заявника				
19	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

Вулиця область
Місто район
Дільниця сільрада
Дільниця міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 224

числа березня м-ця 1938 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Буржеско	2	Ім'я	Одориго	3	Стать	чоловіча
4	Час народження	12 число	листопада	місяць	1938	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	Солов'яненко		Солов'яненко
8	Ім'я	Іларіо		Катерина
9	По батькові	Іванович		Іванович
10	Національність	Українець		Українець
11	Вік	Минуло років		Минуло 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)		наш згені		
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)				
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		6 відогів W 254894		
18	Підпис заявника		С. Димітрієва Сема	Бурменко Вд	

* 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

Бучацька область
Гетьманівський район
Галицька сільрада
в. Велес міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 328

26 числа березня м-ця 1930 р. перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Велес	2 Ім'я	Христия	3 Стать	чоловік
4	Час народження	5 число	26	місяць	3	р.
5	Позначка про близнюків	Двійня		Трійня		
6	Позначки про мертворожденного					

Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків

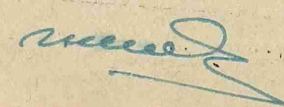
ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати
7	Прізвище	Велес
8	Ім'я	Висока
9	По батькові	Іванов
10	Національність	Українець
11	Вік	Минуло.....років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	Має свої засоби	На утриманні
13	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)				
14	Місце роботи (від підприємства, колгоспу і т. д. та його назва)				
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 місяців	Років місяців		
17	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)				
18	Прізвище, ім'я та адреса заявника				
19	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  Діловод

Хмельницька область
Хмельницький район
Хмельницька міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 329

числа 18 вересня м-ця 1937 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

Прізвище	Лоза	2 Ім'я	Соня	3 Стать	жінка
Час народження	6 число	вересня	місяць	1937 р.	
Позначка про близнюків	Двійня	(підкреслити)			
Позначки про мертворожденного	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати
Прізвище	Лоза	Лоза
Ім'я	Евдоким	Василь
По батькові	Павло Вас	Евдокимов Вас
Національність	Українець	Українець
Вік	Минуло років	Минуло 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)	мол. адмін.		с/г	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)			Колгосп Сирого	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище район область	х. Фришківський Сирого	
	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.)	в відомостях № 254896			
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	х. Фришківський			
18	Підпис заявника	Моза			

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

М. П.

Засвід. Бюро ЗАГС м. Миколаїв

Діловод

Сирого область
Фришківський район
Повітряна сільрада
х. Ворожний міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 330

26. числа березня 1936 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Ворожний	2	Ім'я	Соня	3	Стать	жінка
4	Час народження	26 число грудня місяць 1936 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	Ворожний	Ворожний
8	Ім'я	Олександр	Настя
9	По батькові	Васильович	Андреевич
10	Національність	Українець	Українець
11	Вік	Минуло _____ років	Минуло _____ років

* 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

Буде сьго

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 331

6 числа декабря м-ця 1935 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИННУ

Прізвище

Три са готило

2 Ім'я

How

3 Стать

combie

Час народження

.....число

..... ЧИСЛО *девятю*

-місяць 193 р.

Позначка про близнюків

Двійня

Трійня

(підкреслити)

Позначки про мъртво- народженото

Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Б а т ь к о

М а т и

Прізвище

Тихомир

Тяжелого

Ім'я

Tabern

Тассович

По батькові

Всемъ всѣмъ

Placenta previa

Національність

Гирзинецъ

Lycopodium

В і к

Минуло.....років

Минуло 57 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)	політ. зарп.		ср	
14	Місце роботи (рід підприємства, колектив і т. д. та його назва)	шевченко			
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто	місто	селище	селище
		район	район	район	район
		область	область	область	область
		Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років	місяців	Років
16	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інші)	с. Відрігів			
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	с. Відрігів			
18	Підпис заявника	с. Відрігів			

* 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

Судилова область
Вітнівка район
Васильків сільрада
Васильків міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 332

24 числа березня м-ця 1934 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ				
1	Прізвище	Голуб	2 Ім'я	Елусія
4	Час народження	25 число	травня	місяць 1934 р.
5	Позначка про близнюків	Двійня (підкреслити) 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	Голуб	Голуб	
8	Ім'я	Федір	Федосенко	
9	По батькові	Іванович	Іванович	
10	Національність	Українець	Українець	
11	В і к	Минуло	років	Минуло

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 шереши		
14	Місце роботи (від підприємства, колгоспу і т. д. та його назва)				
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 несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		в відозвіті № 254899		
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника		с. Васильківка		
18	Підпис заявника		2.11.8		

* 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

Бучацька область
Чортківський район
Роздубівська сільрада
Дрозди міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 333

числа 20 грудня 1930 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

Прізвище	Бухартовець	2 Ім'я	Оксана	3 Стать	жінка
Час народження	20 грудня 1930 р.				
Позначка про близнюків	Двійня (підкреслити) Трійня				
Позначки про мертворожденного	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати
Прізвище	Бухартовець	Бухартовець
Ім'я	Віктор	Оксана
По батькові	Олександрович	Вікторівна
Національність	Українець	Українка
Вік	Минуло років	Минуло років

12 4

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 селище район область

16 Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці

Років місяців

17 Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)

18 Прізвище, ім'я та адреса заявника

19 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

Бучиста область
Витенівський район
Витенівська сільрада
х. В. Кадетівська міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 334

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

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Ходуков	2	Ім'я	Настя	3	Стать	жінка
4	Час народження	31 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	Ходуков	Ходуков
8	Ім'я	Анастас	Елени
9	По батькові	Олександров	Петрович
10	Національність	Українець	Українець
11	Вік	Минуло 53 років	Минуло 46 років

112	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти інші і особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
113*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)				
114	Місце роботи (від підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		с/г Кірово		
115	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	М-Корніївка Ситенівський Вулиця	місто селище район область	М-Корніївка Ситенівський Вулиця
116	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років місяців		Років місяців	
117	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		свідоцтво № 254901		
118	Прізвище, ім'я та адреса заявника		с. Корніївка		
119	Підпис заявника		Ходулей А.		

* 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 *[підпис]* Діловод

Вулиця
Ситенівський
район
сільрада
М-Корніївка
міськрада

16
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 335

числа 25-го м-ця 1930 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

Прізвище	Ходулей	2 Ім'я	Петро	3 Стать	чоловік
Час народження	25	число	25-го	місяць	1930 р.
Позначка про близнюків	Двійня	(підкреслити) Трійня			
Позначки про мертворожденного	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати
Прізвище	Ходулей	Ходулей
Ім'я	Петро	Евдокія
По батькові	Олександрович	Євдокимовна
Національність	Українець	Українка
Вік	Минуло 53 років	Минуло 46 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 селище <u>Л. Корнівко</u>	Місто селище <u>Л. Корнівко</u>	район <u>Штети́вський</u>	район <u>Штети́вський</u>
	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років _____ місяців _____	Років _____ місяців _____	область <u>Сумська</u>	область <u>Сумська</u>
16	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та інші заходи і інші)				
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	<u>Л. Корнівко</u>	<u>С. В. Догіло</u>	<u>с/г 254902</u>	
18	Підпис заявника	<u>Корнівко Л.</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

Сумська область
Штети́вський район
Григорівський сільрада
С. Гринюк міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 336

14 " числа березня м-ця 1935 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ				
1	Прізвище	<u>Білик</u>	2 Ім'я	<u>Тетяна</u>
4	Час народження	<u>15</u> число <u>січня</u> місяць 193 <u>5</u> р.	3 Стать	<u>жінка</u>
5	Позначка про близнюків	Двійня	Трійня	
6	Позначки про мертворожденного	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків		
ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ				
Батько		Мати		
7	Прізвище	<u>Білик</u>	<u>Білик</u>	
8	Ім'я	<u>С. В. Руд</u>	<u>В. М. М.</u>	
9	По батькові	<u>Федоров</u>	<u>Львов</u>	
10	Національність	<u>Українець</u>	<u>Українець</u>	
11	Вік	Минуло <u>46</u> років	Минуло <u>42</u> років	

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти інші і особи	Має свої засоби	На утриманні	Має свої засоби	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	(підкреслити)		(підкреслити)	
14	Місце роботи (від підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		6/2		
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	м. Кірово	місто селище район область	м. Кірово
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 інші)		овідоміво		
18	Прізвище, ім'я та адреса заявника		м/254903		
19	Підпис заявника		Білинський		

* 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

Бучинська область
 Штанівецький район
 Штанівець сільрада
 Штанівець міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 352

24 числа березня м-ця 1936 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Михайленко	2	Ім'я	Федір	3	Стать	чоловік
4	Час народження	13 число березня	місяць	1936 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	Михайленко
8	Ім'я	Катерина
9	По батькові	Іванович
10	Національність	Українець
11	Вік	Минуло років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	Має свої засоби	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	(підкреслити)		(підкреслити)	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)				
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 інші.)				
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника				
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 *Григорук*

Діловод

Бучацька область
Митицький район
Васильків сільрада
Васильків міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № *338*

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

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	<i>Григорук Василь</i>	2 Ім'я	<i>Василь</i>	3 Стать	<i>чоловік</i>
4	Час народження	<i>13</i> число <i>травня</i> місяць <i>1930</i> 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	<i>Григорук Василь</i>
8	Ім'я	<i>Юхим</i>
9	По батькові	<i>Василь</i>
10	Національність	<i>Українець</i>
11	Вік	Минуло <i>56</i> років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти інші особи	Має свої засоби	На утриманні	Має свої засоби	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	(підкреслити)		(підкреслити)	
14	Місце роботи (від підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		совхоз		
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище	Восенів	місто селище	Восенів
		район	Мітенівський	район	Мітенівський
		область	Сумська	область	Сумська
	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років		Років	
16	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)				
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника		с. Відріжів		
			№ 254905		
18	Підпис заявника		с. Восенів		В.
			Мурзів		

* 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

Вулкани область
Мітенівський район
Сиробабинська сільрада
Фішотівська міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 339

числа 12 грудня 1931 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

Прізвище	Муртвго	2 Ім'я	Микола	3 Стать	чоловік
Час народження	12	число	грудня	місяць	1931 р.
Позначка про близнюків	Двійня			Трійня	
Позначки про мертворожденного					
	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати
Прізвище	Муртвго	Муртвго
Ім'я	Арте	Василь
По батькові	Кіндратович	Касимович
Національність	Українець	Українець
Вік	Минуло років	Минуло років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	Має свої засоби
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	(підкреслити)		
14	Місце роботи (від підприємства, колгоспу і т. д. та його назва)			
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 місяців	Років місяців	
17	Особливі позначки (причини несвоечасової реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
18	Прізвище, ім'я та адреса заявника			
19	Підпис заявника			

пашедний

свідок і в св 254906

х. Великий Гроздівський с/п. Гроздівський

Завід. Бюро ЗАГС *М. П.*

Діловод

21

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 340

24 " числа *березня* м-ця 193*0* р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	<i>Великодний</i>	2	Ім'я	<i>Іван</i>	3	Стать	<i>чоловік</i>
4	Час народження	<i>3</i> число <i>березня</i> місяць 193 <i>0</i> 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	<i>Великодний</i>	<i>Великодний</i>
8	Ім'я	<i>Іван</i>	<i>Євдокія</i>
9	По батькові	<i>Іванович</i>	<i>Романівна</i>
10	Національність	<i>Українець</i>	<i>Українка</i>
11	Вік	Минуло <i>30</i> років	Минуло <i>30</i> років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти інших осіб	Має свої засоби	На утриманні	Має свої засоби	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	(підкреслити)		(підкреслити)	
14	Місце роботи (від підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		поміщик		
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.....місяців.....		Років.....місяців.....	

17	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)	
18	Прізвище, ім'я та адреса заявника	с. Новокосини
19	Прізвище, ім'я та адреса заявника	с. Новокосини
20	Прізвище, ім'я та адреса заявника	с. Новокосини
21	Прізвище, ім'я та адреса заявника	с. Новокосини
22	Прізвище, ім'я та адреса заявника	с. Новокосини
23	Прізвище, ім'я та адреса заявника	с. Новокосини
24	Прізвище, ім'я та адреса заявника	с. Новокосини
25	Прізвище, ім'я та адреса заявника	с. Новокосини
26	Прізвище, ім'я та адреса заявника	с. Новокосини
27	Прізвище, ім'я та адреса заявника	с. Новокосини
28	Прізвище, ім'я та адреса заявника	с. Новокосини
29	Прізвище, ім'я та адреса заявника	с. Новокосини
30	Прізвище, ім'я та адреса заявника	с. Новокосини
31	Прізвище, ім'я та адреса заявника	с. Новокосини
32	Прізвище, ім'я та адреса заявника	с. Новокосини
33	Прізвище, ім'я та адреса заявника	с. Новокосини
34	Прізвище, ім'я та адреса заявника	с. Новокосини
35	Прізвище, ім'я та адреса заявника	с. Новокосини
36	Прізвище, ім'я та адреса заявника	с. Новокосини
37	Прізвище, ім'я та адреса заявника	с. Новокосини
38	Прізвище, ім'я та адреса заявника	с. Новокосини
39	Прізвище, ім'я та адреса заявника	с. Новокосини
40	Прізвище, ім'я та адреса заявника	с. Новокосини
41	Прізвище, ім'я та адреса заявника	с. Новокосини
42	Прізвище, ім'я та адреса заявника	с. Новокосини
43	Прізвище, ім'я та адреса заявника	с. Новокосини
44	Прізвище, ім'я та адреса заявника	с. Новокосини
45	Прізвище, ім'я та адреса заявника	с. Новокосини
46	Прізвище, ім'я та адреса заявника	с. Новокосини
47	Прізвище, ім'я та адреса заявника	с. Новокосини
48	Прізвище, ім'я та адреса заявника	с. Новокосини
49	Прізвище, ім'я та адреса заявника	с. Новокосини
50	Прізвище, ім'я та адреса заявника	с. Новокосини
51	Прізвище, ім'я та адреса заявника	с. Новокосини
52	Прізвище, ім'я та адреса заявника	с. Новокосини
53	Прізвище, ім'я та адреса заявника	с. Новокосини
54	Прізвище, ім'я та адреса заявника	с. Новокосини
55	Прізвище, ім'я та адреса заявника	с. Новокосини
56	Прізвище, ім'я та адреса заявника	с. Новокосини
57	Прізвище, ім'я та адреса заявника	с. Новокосини
58	Прізвище, ім'я та адреса заявника	с. Новокосини
59	Прізвище, ім'я та адреса заявника	с. Новокосини
60	Прізвище, ім'я та адреса заявника	с. Новокосини
61	Прізвище, ім'я та адреса заявника	с. Новокосини
62	Прізвище, ім'я та адреса заявника	с. Новокосини
63	Прізвище, ім'я та адреса заявника	с. Новокосини
64	Прізвище, ім'я та адреса заявника	с. Новокосини
65	Прізвище, ім'я та адреса заявника	с. Новокосини
66	Прізвище, ім'я та адреса заявника	с. Новокосини
67	Прізвище, ім'я та адреса заявника	с. Новокосини
68	Прізвище, ім'я та адреса заявника	с. Новокосини
69	Прізвище, ім'я та адреса заявника	с. Новокосини
70	Прізвище, ім'я та адреса заявника	с. Новокосини
71	Прізвище, ім'я та адреса заявника	с. Новокосини
72	Прізвище, ім'я та адреса заявника	с. Новокосини
73	Прізвище, ім'я та адреса заявника	с. Новокосини
74	Прізвище, ім'я та адреса заявника	с. Новокосини
75	Прізвище, ім'я та адреса заявника	с. Новокосини
76	Прізвище, ім'я та адреса заявника	с. Новокосини
77	Прізвище, ім'я та адреса заявника	с. Новокосини
78	Прізвище, ім'я та адреса заявника	с. Новокосини
79	Прізвище, ім'я та адреса заявника	с. Новокосини
80	Прізвище, ім'я та адреса заявника	с. Новокосини
81	Прізвище, ім'я та адреса заявника	с. Новокосини
82	Прізвище, ім'я та адреса заявника	с. Новокосини
83	Прізвище, ім'я та адреса заявника	с. Новокосини
84	Прізвище, ім'я та адреса заявника	с. Новокосини
85	Прізвище, ім'я та адреса заявника	с. Новокосини
86	Прізвище, ім'я та адреса заявника	с. Новокосини
87	Прізвище, ім'я та адреса заявника	с. Новокосини
88	Прізвище, ім'я та адреса заявника	с. Новокосини
89	Прізвище, ім'я та адреса заявника	с. Новокосини
90	Прізвище, ім'я та адреса заявника	с. Новокосини
91	Прізвище, ім'я та адреса заявника	с. Новокосини
92	Прізвище, ім'я та адреса заявника	с. Новокосини
93	Прізвище, ім'я та адреса заявника	с. Новокосини
94	Прізвище, ім'я та адреса заявника	с. Новокосини
95	Прізвище, ім'я та адреса заявника	с. Новокосини
96	Прізвище, ім'я та адреса заявника	с. Новокосини
97	Прізвище, ім'я та адреса заявника	с. Новокосини
98	Прізвище, ім'я та адреса заявника	с. Новокосини
99	Прізвище, ім'я та адреса заявника	с. Новокосини
100	Прізвище, ім'я та адреса заявника	с. Новокосини

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 342

24 числа березня м-ця 1930 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Литовченко	2	Ім'я	Вера	3	Стать	жінка
4	Час народження	10 число серпня	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	Литовченко	Литовченко
8	Ім'я	Вера	Вера
9	По батькові	Литовченко	Литовченко
10	Національність	Українець	Українець
11	Вік	Минуло 50 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)				
14	Місце роботи (від підприємства, колгосп і т. д. та його назва)				
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	с/р Миколаївська	місто селище район область	с/р Миколаївська
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 інші)				
18	Прізвище, ім'я та адреса заявника		До Свідомості № 95-4909		
19	Підпис заявника		С. Голуб'як		

* 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

Вулиця
Миколаївська
с. Голуб'як
с. Голуб'як

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 344

24 числа березня м-ця 1935 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Зимосин	2	Ім'я	Ірина	3	Стать	жіноча
4	Час народження	13 число	таблиця	місяць	1885	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	Зимосин	Зимосин
8	Ім'я	Ірина	Ірина
9	По батькові	Миколаївна	Ірина
10	Національність	Українець	Українець
11	Вік	Минуло років	Минуло років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти інші і особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)		понижний		
14	Місце роботи (від підприємства, колгосп і т. д. та його назва)				
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 несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інші)		свідомо		
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника		Петров		
18	Підпис заявника		Петров		

* 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

Бучинська область
Митишівський район
Бучинська сільрада
Опалівська міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 253

29 числа березня м-ця 1937 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Ленда	2 Ім'я	Іван	3 Стать	чоловік
4	Час народження	16 число березня	місяць 1937 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	Ленда
8	Ім'я	Василь
9	По батькові	Васильович
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	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
3*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)				
4	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)				
5	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	Червоногірський район Потоп	місто селище район область	Червоногірський район Потоп
6	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років місяців		Років місяців	
7	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		с відомості в		
8	Прізвище, ім'я та адреса заявника		х. Отопчівська Ленда		
9	Підпис заявника		Ленда		

* 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

25

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 354

29 числа березня м-ця 1930 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

Прізвище	Зубко	2 Ім'я	Софія	3 Стать	жінка
Час народження	16 число	травня	місяць 1930 р.		
Позначка про близнюків	Двійня		Трійня		
Позначки про мертворожденного					

Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Батько

Мати

Прізвище	Зубко	Зубко
Ім'я	Артемофон	Водоро
По батькові	Артемонович	Водорова
Національність	Українець	Українець
Вік	Минуло років	Минуло 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 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 несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника				
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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 385

29 числа березня м.ця 1936 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Гриценко	2 Ім'я	Олександр	3 Стать	чоловік
4	Час народження	15 число	травня	місяць	1936 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	Гриценко
8	Ім'я	Павло
9	По батькові	Васильович
10	Національність	Українець
11	Вік	Минуло 42 років

2	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
3*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	с/г			
4	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	Горьковський Промисловий			
5	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 1 місяців			
6	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	с. Відомі в с. 25 4924			
7	Прізвище, ім'я та адреса заявника	с. Відомі в с. 25 4924			
	Підпис заявника	Григоренко			

* 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

Бучинська область
Метенивський район
Метенивська сільрада
Метенивська міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВУНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 356
числа 10 березня м-ця 1934 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ			
Прізвище	Богданок	2 Ім'я	Лев
Час народження	10 число 23 грудня місяць 1934 р.		
Позначка про близнюків	Двійня (підкреслити) Трійня		
Позначки про мертворожденного	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків		

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ	
Батько	Мати
Прізвище	Богданок
Ім'я	Савко
По батькові	Григоренко
Національність	Українець
Вік	Минуло років

2	Чи має свої засоби існування чи жити іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
3*	13* Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	полігніч.		с/з	
4	14 Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	ім. Дзержинського			
5	15 Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище район область	с. Штані вно	
3	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років місяців	Років місяців	с. Штані вно	
7	16 Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	с. Штані вно			
8	17 Прізвище, ім'я та адреса заявника	с. Штані вно			
	18 Підпис заявника	Богданов Лвон			

* 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

Сучасно область
Штані вно район
с. Штані вно сільрада
с. Штані вно міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 357.

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

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Курятенко	2 Ім'я	Александр	3 Стать	чоловік
4	Час народження	1 число	квітня	місяць	1930 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	Курятенко
8	Ім'я	Александр
9	По батькові	Андрейович
10	Національність	Українська
11	Вік	Минуло 40 років

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

* 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
Мітенівський район
Мітенівська сільрада
Мітенівська міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 358

20 числа березня м-ця 1930 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Ігоно вєтєр	2	Ім'я	Доросєдєв	3	Стать	чоловік
4	Час народження	25 число	то втця	місяць	1930			
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	Ігоно вєтєр	Ігоно вєтєр
8	Ім'я	Олександр	Олександр
9	По батькові	Ігонович	Ігонович
10	Національність	Українець	Українець
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)				
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)				
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	с/г м. Шевченко	місто селище район область	с/г м. Шевченко
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.)				
18	Прізвище, ім'я та адреса заявника		с. Шевченко м/254924		
18	Підпис заявника		с. Шевченко Григорівський		

* 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

Сучасний область
Штепівський район
Штепівська сільрада
с. Штепівська міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 359

29 числа березня 1939 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Гробова	2 Ім'я	Мелодія	3 Стать	жінка
4	Час народження	12 число лютого	місяць	1939 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	Гробова
8	Ім'я	Ностіс
9	По батькові	Григорівський
10	Національність	Українець
11	Вік	Минуло 39 років

2	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	Має свої засоби	На утриманні
3*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	(підкреслити)		(підкреслити)	
4	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)				
5	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище	район	місто селище	район
6	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років	місяців	Років	місяців
7	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
8	Прізвище, ім'я та адреса заявника				
9	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.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

Сумська область
Штепівський район
Сіробабинська сільрада
х. Попудівка міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 360

29 числа березня м-ця 1938 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Тимошенко	2	Ім'я	Настя	3	Стать	жіноча
4	Час народження	16 число	серпня	місяць	1938 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	Тимошенко
8	Ім'я	Лвон
9	По батькові	Лвонівич
10	Національність	Українець
11	Вік	Минуло років

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)				
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)				
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 несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника				
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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 361

29 числа березня м-ця 1930 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Шутого	2 Ім'я	Роман	3 Стать	чоловік
4	Час народження	1 число	січня	місяць 1931 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	Шутого
8	Ім'я	Роман
9	По батькові	Яковлев
10	Національність	українська
11	Вік	Минуло років

2	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	Має свої засоби	На утриманні
3*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	(підкреслити)		(підкреслити)	
4	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)				
5	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	м. Дніпропетровськ	місто селище район область	Монини
6	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років місяців		Років місяців	
7	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)				
8	Прізвище, ім'я та адреса заявника		Свідченко		№ 254930
9	Підпис заявника		Монини		Муромов Т.

* 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
Мотинський район
Мотинська сільрада
Знаменська міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану 33

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 362

31 числа березня м-ця 1930 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Зубро	2	Ім'я	Пороско	3	Стать	чоловік
4	Час народження	27 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	Зубро
8	Ім'я	Михайло
9	По батькові	Степанович
10	Національність	Українець
11	Вік	Минуло 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		місто	
		селище		селище	
		район		район	
		область		область	
16	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років		Років	
		місяців		місяців	
17	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
18	Прізвище, ім'я та адреса заявника	x. Захаревщина Школотівська с/р Зубівка 20 Зарубин			

* 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

Діловод

34

бузьського область
Школотівський район
Школотівська сільрада
Школотівська міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 363

1 " числа 26 жовтня м-ця 1930 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Тришук	2	Ім'я	Гонка	3	Стать	жінка
4	Час народження	9 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	Тришук
8	Ім'я	Петро
9	По батькові	Савенко
10	Національність	Українець
11	Вік	Минуло 30 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	Має свої засоби	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	(підкреслити)		(підкреслити)	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)				
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 місяців	Років місяців		
17	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)				
18	Прізвище, ім'я та адреса заявника				
19	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

Бучинська область
Мототівський район
Гришинська сільрада
с. Княгининська міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 365

1 числа 16 липня м-ця 1937 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ						
1	Прізвище	Бешенюта	2 Ім'я	Меларія	3 Стать	жінка
4	Час народження	13 число	листопада	місяць	1937 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	Бешенюта	Муллой			
8	Ім'я	Олександр	Яковлев			
9	По батькові	Іванович	Юхимович			
10	Національність	Українець	Українець			
11	Вік	Минуло	років	Минуло	33	років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	Має свої засоби	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	(підкреслити)		(підкреслити)	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		полігон		
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 місяців		Років місяців	
17	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
18	Прізвище, ім'я та адреса заявника		свідомі во		
19	Підпис заявника		х. Захоревщина Шойдоговська с/р Шойдо.		

* 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 Шойдоговська

Діловод

Судженська область
Шойдоговський район
Шойдоговська сільрада
х. Біренський міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 367.

1 " числа 4 вівторка м-ця 1939 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ						
1	Прізвище	Біренський	2 Ім'я	Наталія	3 Стать	жінка
4	Час народження	14 число	грудня	місяць	1939 р.	
5	Позначка про близнюків	Двійня		Трійня		
6	Позначки про мертво-народженого					

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ			
	Батько	Мати	
7	Прізвище	Біренський	Біренський
8	Ім'я	Микола	Марія
9	По батькові	Шойдоговський	Шойдоговська
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло років	Минуло років

12

Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи

Має свої засоби

На утриманні

Має свої засоби

На утриманні

3*

Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)

(підкреслити)

(підкреслити)

4

Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)

м. Миколаїв

5

Адреса, де постійно живуть батьки

місто
селище

район

область

місто

селище

район

область

6

Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці

Років

місяців

Років

місяців

7

Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)

Прізвище, ім'я та адреса заявника

х. Зозоревича

*с. Вікторівка
№ 254940*

Зосименко

Мойдоговська с/р Бірмен

* 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

Микола

Діловод

Бучиста область

Мотезі Бот район

Мойдоговська сільрада

Біренки міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

39

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 368.

1 числа *25* жовтня 1930 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	<i>Біренко</i>	2	Ім'я	<i>Котарина</i>	3	Стать	<i>жінка</i>
4	Час народження	<i>21</i> число <i>жовтня</i> 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	<i>Біренко</i>
8	Ім'я	<i>Володимир</i>
9	По батькові	<i>Антонівна</i>
10	Національність	<i>Українець</i>
11	В і к	Минуло... років
		Минуло... років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	Має свої засоби	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	(підкреслити)		(підкреслити)	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		позначки		
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 місяців	Років місяців		
17	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)				
18	Прізвище, ім'я та адреса заявника	с. Білогоріжжя с/п 254941			
19	Підпис заявника	х. Біженки Миколайовича с/р Біженки 10 Синюк			

* 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 *Синюк*

Діловод

410

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 369

1 " числа *квітня* м-ця 193*8* р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	<i>Берднюк</i>	2 Ім'я	<i>Миколай</i>	3 Стать	<i>чоловік</i>
4	Час народження	<i>14</i> число <i>квітня</i> місяць 193 <i>8</i> 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 <i>Берднюк</i>	<i>Берднюк</i>
8	Ім'я <i>Миколай</i>	<i>Олександр</i>
9	По батькові <i>Миколайович</i>	<i>Андрейович</i>
10	Національність <i>Українець</i>	<i>Українець</i>
11	Вік	Минуло <i>58</i> років
		Минуло <i>58</i> років

2	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	Має свої засоби	На утриманні
3*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	(підкреслити)		(підкреслити)	
4	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)				
5	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	с/г. м. Копівцево х. Фришні Висини Селище Бєвське Селище	місто селище район область	
6	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років	місяців	Років	місяців
7	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
8	Прізвище, ім'я та адреса заявника	свідомі во м 254942 х. Фришні Висини С/г			
9	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.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

Бучисль область
Містечко Ветер район
Селище Ветер сільрада
Селище Ветер міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану 44

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 370

2 " числа квітня м-ця 1938 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Хоменко	2	Ім'я	Олександр	3	Стать	чоловік
4	Час народження	2 число квітня	місяць	1938 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	Хоменко	Хоменко
8	Ім'я	Олександр	Морфоз
9	По батькові	Олександрович	Конович
10	Національність	Українець	Українець
11	Вік	Минуло років	Минуло років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	Має свої засоби	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	(підкреслити)		(підкреслити)	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)				
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				
18	Підпис заявника				

Головний

свідоцтво № 254934

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.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 371

2 числа *квітня* м-ця 1930 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	<i>Хоменко</i>	2 Ім'я	<i>Мелорія</i>	3 Стать	<i>жін.</i>
4	Час народження	3 число	<i>березня</i>	місяць	1931 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	<i>Хоменко</i>
8	Ім'я	<i>Мелорія</i>
9	По батькові	<i>Мелорієв</i>
10	Національність	<i>Українська</i>
11	Вік	Минуло <i>48</i> років

12
3*
4
5
6
7
8

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)				
Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)				
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		
Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
Прізвище, ім'я та адреса заявника				
Підпис заявника				

м. с. г. д. н. б.

с. Виноградів
и 254943.

Ломаченко Микола

* 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

Бучинська область
Метлівський район
Верхосвітська сільрада
Верхосвітська міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 372

2 " числа дванадцяти м-ця 1930 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Рєво	2	Ім'я	Гузевич	3	Стать	чоловік
4	Час народження	5 число березня	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	Рєво
8	Ім'я	Одарица
9	По батькові	Петров
10	Національність	Українець
11	Вік	Минуло років

12
3*
4
5
6
7

Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
Заявлять (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)				
Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)				
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		
Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)				
Прізвище, ім'я та адреса заявника	с. Верховина Рово 12			
Підпис заявника	30 Листопада			

пош. 9000

с. Верховина
м. 254944

* 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 *М. П.*

Діловод

Вулиця область
Місто район
Місто міськрада
Місто міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

44

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 373

2 " числа *15* *грудня* м-ця 1932 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

Прізвище	<i>Ярмоленко</i>	2 Ім'я	<i>Генна</i>	3 Стать	<i>чоловік</i>
Час народження	<i>15</i> число <i>грудня</i> місяць <i>1932</i> р.				
Позначка про близнюків	Двійня (підкреслити) Трійня				
Позначки про мертворожденного	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Батько Мати

Прізвище	<i>Ярмоленко</i>	<i>Ярмоленко</i>
Ім'я	<i>Федір</i>	<i>Генна</i>
По батькові	<i>Павло вич.</i>	<i>Львов вич.</i>
Національність	<i>Українець</i>	<i>Українець</i>
Вік	Минуло <i>30</i> років	Минуло <i>30</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
3*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)				
4	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)				
5	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	с/г 15-р МКСМ. х. Велигодунський с. Метелицький с. Рибенко.	місто селище район область	
6	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років місяців		Років місяців	
7	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		свідчить № 254935		
8	Прізвище, ім'я та адреса заявника		х. Велигодунський Великодунь		

* 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

Великодунська область
Метелицький район
Рибенко сільрада
Видогорська міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану 46

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 375.

числа 25 листопада м-ця 1935 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

Прізвище	Підогорська	2 Ім'я	Ольга	3 Стать	жіноча.
Час народження	8 число <u>серпня</u> місяць 19 <u>35</u> р.				
Позначка про близнюків	Двійня		(підкреслити) Трійня		
Позначки про мертворожденного	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Б а т ь к о		М а т и	
Прізвище	Підогорська	Прізвище	Підогорська
Ім'я	Ольга	Ім'я	Гоним
По батькові	Івановна	По батькові	Івановна
Національність	Українець	Національність	Українець
В і к	Минуло <u>1</u> років	Минуло <u>1</u> років	

12
13*
4
5
6
7

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	Має свої засоби	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	(підкреслити)		(підкреслити)	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)				
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 місяців	Років місяців		
17	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)				
18	Прізвище, ім'я та адреса заявника				
19	Підпис заявника				

поліграфіст
с. Вікторівка 254946.
М. П. Підпис заявника
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

Бучиська область
Митенівський район
Голубівська сільрада
х. Дергогі міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 376

2 числа *жовтня* м-ця *1939* р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	<i>Богомо</i>	2 Ім'я	<i>Домога</i>	3 Стать	<i>жінка</i>
4	Час народження	<i>12</i> число <i>жовтня</i> місяць <i>1939</i> 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	<i>Богомо</i>
8	Ім'я	<i>Гоним</i>
9	По батькові	<i>Олександрович</i>
10	Національність	<i>Українець</i>
11	Вік	Минуло <i>...</i> років

12
3*
4
5
6
7

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)

Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)

Адреса, де постійно живуть батьки

місто
селище
район
область

Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці

Років _____ місяців _____

Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)

Років _____ місяців _____

Прізвище, ім'я та адреса заявника

с. Відогітве
с/п 954947
х. /Колосийів Білобобель с/р Савоко
20. Сіроваба

* 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

Бучинська область
Вітеньківський район
Восинівська сільрада
Восинівська міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

48

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 377

числа 20-го м-ця 1930 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

Прізвище Бабич 2 Ім'я Морозина 3 Стать жіноча

Час народження 20 число шотого місяць 1930 р.

Позначка про близнюків Двійня (підкреслити) Трійня

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

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Б а т ь к о М а т и

Прізвище Бабич Бабич

Ім'я Корній Олександр

По батькові Федорович Яковлев

Національність Українець Українець

В і к Минуло _____ років Минуло _____ років

12
3*
4
5
6
7
8
9

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	Має свої засоби	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	(підкреслити)		(підкреслити)	
14	Місце роботи (рід підприємства, когосп і т. д. та його назва)				
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 несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)				
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника				
18	Підпис заявника				

наше діло

свідоцтво № 254948.

с. Васильків
Бабак с.п.

* 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

бушарівська область
Шотенівський район
Голубівська сільрада
х. Державинська міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 378.

3^а числа 26^{ти}я м-ця 1932^{го} р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Хоминко	2 Ім'я	Ягор	3 Стать	чоловік
4	Час народження	13	число	26 ^{ти} я	місяць	1932 ^{го} 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	Хоминко
8	Ім'я	Ворона
9	По батькові	Кузьмівна
10	Національність	Українець
11	Вік	Минуло 97 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	Має свої засоби	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	(підкреслити)		(підкреслити)	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)				
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 місяців	Років місяців		
17	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
18	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Прізвище, ім'я та адреса свідка № 254949 Державна с/р Комісія			

* 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

область
 район
 сільрада
 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 379

" числа 21 м-ця 1933 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

Прізвище	Образова	2 Ім'я	Івгено	3 Стать	чоловік
Час народження	21 число цього місяця 1933 р.				
Позначка про близнюків	Двійня (підкреслити) Трійня				
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	Образова	Образова
8 Ім'я	Івгено	Івгено
9 По батькові	Івгено	Івгено
10 Національність	Українець	Українець
11 В і к	Минуло років	Минуло років

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 380

3 " числа 12 Гітня м-ця 1939 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Коноваленко	2	Ім'я	Василюк	3	Стать	чоловік
4	Час народження	25 число березня	місяць 1939 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	Коноваленко
8	Ім'я	Явора
9	По батькові	Григорівна
10	Національність	Українська
11	Вік	Минуло 36 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	Має свої засоби	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	(підкреслити)		(підкреслити)	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)				
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

свідоцтво № 254950

17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	М. П.
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.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

12

3*

4

5

6

7

8

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)				
Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)				
Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	с/г м. Криво.	місто селище район область	с/г м. Криво.
Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років місяців		Років місяців	
Особливі позначки (притини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
Прізвище, ім'я та адреса заявника				
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

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

52

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 381

числа 25-го м-ця 1930 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

Прізвище	Білобаба	2 Ім'я	Василь	3 Стать	хлопець
Час народження	25 число	березня	місяць 1930 р.		
Позначка про близнюків	Двійня		Трійня		
Позначки про мертворожденного					

Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Б а т ь к о	М а т и
Прізвище	Білобаба	Білобаба
Ім'я	Василь	Триєва
По батькові	Васильович	Васильовна
Національність	Українець	Українка
В і к	Минуло 48 років	Минуло 45 років

53

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 382

3 числа 1930 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Грицино	2 Ім'я	Сонна	3 Стать	жінка
4	Час народження	10	число	10	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	Грицино
8	Ім'я	Катерина
9	По батькові	Васильович
10	Національність	Українець
11	Вік	Минуло 66 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 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	С. Грибобабич	с. Грибобаба
18	Підпис заявника	Грибобаба В.	

* 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

12

3*

4

5

6

7

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)			домашнє господарство	
Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)				
Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище район область	х. Косенки Митенівський район Сирічанськ.	
Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років місяців	Років місяців		
Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
Прізвище, ім'я та адреса заявника	х. Косенки Митенівський район Сирічанськ. с. Вигорівка № 354953			
Підпис заявника	Григорук			

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

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

Сирічанськ область
Митенівський район
Сирічанськ сільрада
Сирічанськ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 383

2 числа п'ятнадцяти м-ця 1930 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

Прізвище	Кордош	2 Ім'я	Метяно	3 Стать	чоловік
Час народження	12 число серпня місяць 1930 р.				
Позначка про близнюків	Двійня (підкреслити) Трійня				
Позначки про мертворожденного	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Б а т ь к о М а т и

Прізвище	Кордош	Кордош
Ім'я	Артеш	Алекс
По батькові	Митрофанович	Андреевич
Національність	Українець	Українець
В і к	Минуло 58 років	Минуло 58 років

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 384

3 числа жовтня м-ця 1930 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Майоровський	2	Ім'я	Метань	3	Стать	жінка
4	Час народження	25 число	березня	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	Майоровський	Майоровський
8	Ім'я	Борис	Майоровський
9	По батькові	Філомонов	Філомонов
10	Національність	Українець	Українець
11	Вік	Минуло років	Минуло 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 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		
----	-----------------------------------	--	--

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.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

12
3
4
5
6
7

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)				
Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)				
Адреса, де постійно живуть батьки	місто	місто	місто	місто
	селище	селище	селище	селище
	район	район	район	район
	область	область	область	область
Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років	місяців	Років	місяців
Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	с відомостями № 254955			
Прізвище, ім'я та адреса заявника	х. А. Корсунівська Звенигородська с/р. Майданівська			
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.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

56

Бучацького область
Звенигородський район
Вашківська сільрада
Вашківська міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 385

4 " числа 25-го м-ця 1935 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Крутигонин	2	Ім'я	Томас	3	Стать	чоловік
4	Час народження	25 число березня	місяць 1935 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	Крутигонин	Крутигонин
8	Ім'я	Павло	Олександр
9	По батькові	Антонів	Олександрів
10	Національність	Українець	Українець
11	Вік	Минуло 35 років	Минуло 49 років

12

3*

4

5

6

7

Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	Має свої засоби	На утриманні
	(підкреслити)		(підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	торг.		домохозяйство	
Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	завод фрунзе			
Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	Бучин Синьський Синьський	місто селище район область	Войтівське Мітенивський Синьський
Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років 1 місяців		Років місяців	
Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	свідомо н. 25 4954.			
Прізвище, ім'я та адреса заявника	с. Войтівське Фрунзенська			
Підпис заявника	Крижанський			

* 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 *Григорук*

Діловод

Бучинська область
Мітенивський район
Синьська сільрада
Синьський міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 386

числа 27 квітня м-ця 1930 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

Прізвище	Синьський	2 Ім'я	Іваново	3 Стать	чоловік
Час народження	27 число цього місяця 1930 р.				
Позначка про близнюків	Двійня (підкреслити) Трійня				
Позначки про мертворожденного	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Батько Мати

Прізвище	Синьський	Крижанський
Ім'я	Іваново	Соня
По батькові	Михайло	Олександрович
Національність	Українець	Українець
Вік	Минуло років	Минуло років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	Має свої засоби	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	(підкреслити)		(підкреслити)	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)				
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	с. Відогір'я № 254956.			
18	Підпис заявника	x Килими Новомосковська обл. Килими			

* 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 _____

58

бушівська область
Гостинівський район
Новомосковська сільрада
Новомосковська міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 387

4 числа 25-го м-ця 1930 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Шевченко	2	Ім'я	Федір	3	Стать	чоловік
4	Час народження	15 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	Шевченко	Шевченко
8	Ім'я	Захар	Володимир
9	По батькові	Васильович	Іванович
10	Національність	Українець	Українець
11	Вік	Минуло років	Минуло років

12

13

14

15

16

17

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)

Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)

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

Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)

Прізвище, ім'я та адреса заявника

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

посвідчення

свідчення № 254958.

с. Новолеськи Шевченка

Будищого область

Метелицького район

Новоселівської сільрада

Козушківської міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 388.

6 числа лютого м-ця 1936 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

Прізвище Я. Килиш 2 Ім'я Водига 3 Стать чоловік

Час народження 6 число грудня місяць 1936 р.

Позначка про близнюків Двійня (підкреслити) Трійня

Позначки про мертворожденного

Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Батько

Мати

7 Прізвище Килиш

8 Ім'я Андрій

9 По батькові Олександрович

10 Національність Українець

11 Вік 60 років

Минуло 60 років

Минуло 58 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 селище <u>х. Кашинки</u>	місто селище <u>х. Кашинки</u>	район <u>Метелівський</u>	район <u>Метелівський</u>
	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	область <u>Сумська</u>	область <u>Сумська</u>		
16	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Років _____ місяців _____	Років _____ місяців _____		
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	<u>свідогові во ш 254960</u>			
18	Підпис заявника	<u>х. Роги Метелівський</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 Метелівський Діловод

60

Сумська область
Метелівський район
Метелівський сільрада
Метелівський міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 382

5 числа квітня м-ця 1980 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ						
1	Прізвище	<u>Колоскова</u>	2 Ім'я	<u>Явдога</u>	3 Стать	<u>жінка</u>
4	Час народження	<u>15</u> число <u>квітня</u> місяць 19 <u>80</u> р.				
5	Позначка про близнюків	Двійня _____ Трійня _____ (підкреслити)				
6	Позначки про мертво-народженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				
ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ						
		Батько	Мати			
7	Прізвище	<u>Колосов</u>	<u>Колосов</u>			
8	Ім'я	<u>Олександр</u>	<u>Миколай</u>			
9	По батькові	<u>Іванович</u>	<u>Степанович</u>			
10	Національність	<u>Українець</u>	<u>Українець</u>			
11	Вік	Минуло _____ років	Минуло _____ років			

1	2	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	Має свої засоби	На утриманні
3*		Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	(підкреслити)		(підкреслити)	
4		Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)				
5		Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище район область		
6		Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років місяців	Років місяців		
7		Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
8		Прізвище, ім'я та адреса заявника				
9		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.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 390

область Вінницька район Вінницький сільрада Вінницька міськрада Вінницька

числа 25 м-ця 1930 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

Прізвище	<u>Шрашук</u>	2 Ім'я	<u>Павло</u>	3 Стать	<u>хлопець</u>
Час народження	<u>15</u> число <u>25</u> місяць <u>1930</u> р.				
Позначка про близнюків	Двійня (підкреслити) Трійня				
Позначки про мертворожденного	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати
7 Прізвище	<u>Шрашук</u>	<u>Шрашук</u>
8 Ім'я	<u>Павло</u>	<u>Павло</u>
9 По батькові	<u>Павлович</u>	<u>Павлович</u>
10 Національність	<u>Українець</u>	<u>Українець</u>
11 Вік	Минуло <u>45</u> років	Минуло <u>45</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)				
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)				
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 несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника				
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 *М. П.*

Діловод

62

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 391

Сумська область
Шумський район
Повненська сільрада
с. Золотий Вир міськрада

7 числа *листопада* м-ця 1933 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	<i>Павленко</i>	2	Ім'я	<i>Якимина</i>	3	Стать	<i>жіноча</i>
4	Час народження	<i>15</i> число <i>вересня</i> місяць 1933 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	<i>Павленко</i>	<i>Павленко</i>
8	Ім'я	<i>Килим</i>	<i>Яковенко</i>
9	По батькові	<i>Іванович</i>	<i>Іванович</i>
10	Національність	<i>Українець</i>	<i>Українець</i>
11	Вік	Минуло _____ років	Минуло _____ років

1
2
3*
4
5
6
7
8

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)				
Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)				
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		
Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
Прізвище, ім'я та адреса заявника	х. Лузи Швайденівська с/р. Павленко			
Підпис заявника	За Луза			

* 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

Сумського область
Львівський район
Швайденівська сільрада
Лузи міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану 63

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 392

числа 16 липня м-ця 1930 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1 Прізвище	Луза	2 Ім'я	Родіо	3 Стать	чоловік
4 Час народження	19 число січня 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	Луза	Луза
8 Ім'я	Леонтій	Микола
9 По батькові	Петров	Савченко
10 Національність	Українець	Українець
11 Вік	Минуло років	Минуло 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		місто	
		селище		селище	
		район		район	
		область		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.)	свідчення № 263002.			
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	х. Слобода Шойдоківська с/р Слобода.			
18	Підпис заявника	Слобода.			

* 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

Свириденська область
Шойдоківський район
Шойдоківська сільрада
Слобода міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 393

7 числа 26 вересня 1936 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Слобода	2	Ім'я	Семан	3	Стать	чоловік
4	Час народження	15	число	Вересня	місяць	1936	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	Слобода	Слобода
8	Ім'я	Свириден	Гоним
9	По батькові	Шойдоківський	Шойдоківський
10	Національність	Українець	Українець
11	Вік	Минуло	років
		Минуло	років

1
2
3
4
5
6
7
8

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)				
Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)				
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		
Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	с відозви № 263003.			
Прізвище, ім'я та адреса заявника	х. Лоза Майдоківська с/р. Лоза.			
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

Бучинська область
Майдоківський район
Майдоківська сільрада
Лоза міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

65

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 394.

14 числа жовтня м-ця 1934 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1 Прізвище	Бізонко	2 Ім'я	Ярослав	3 Стать	чоловік
4 Час народження	14 число жовтня місяць 1934 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	Бізонко	Бізонко
8 Ім'я	Антон	Соня
9 По батькові	Антонів	Іванів
10 Національність	Українець	Українка
11 Вік	Минуло років	Минуло 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 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 несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	свідок в с. 263004			
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Біренга Мойдого-вона с.р. Біренга			
18	Підпис заявника	Олександр			

* 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

Біренга район
Велика сільрада
Григорівська міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 395

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

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ				
1	Прізвище	Івонисенко	2 Ім'я	Євдокія
3	Стать	жінка		
4	Час народження	19 число жовтня	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	Івонисенко	Івонисенко	
8	Ім'я	Анатолій	Євдокія	
9	По батькові	Євдокимов	Євдокимов	
10	Національність	Українець	Українець	
11	Вік	Минуло _____ років	Минуло 40 років	

1 2
3
4
5
6
7
8

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)				
Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)				
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		
Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	свідомство № 203005			
Прізвище, ім'я та адреса заявника	г. Галичківська Валіївської с.р. Звоні самоз.			
Підпис заявника	Іванівський			

* 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

Бричанська область
Галичківський район
Галичківська сільрада
Галичківська міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану 67

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 396

7 числа 26 липня м.ця 1938 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1 Прізвище	Пасічник	2 Ім'я	Сологій	3 Стать	чоловік
4 Час народження	2 число березня місяць 1938 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	Пасічник	Пасічник
8 Ім'я	Федот	Матія
9 По батькові	Іван	Іванович
10 Національність	Українець	Українець
11 Вік	Минуло 40 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)				
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)				
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	с/г Кірово.	місто селище район область	с/г Кірово.
	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				
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.

Завід. Бюро ЗАГС
Діловод

Сумська область
Штанівецький район
Гриньківська сільрада
Гриньківська міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 394

7 числа 25-го м-ця 1932 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ				
1	Прізвище	Пасішник	2 Ім'я	Увоп
4	Час народження	25 число	25-го	місяця 1932 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	Пасішник	Пасішник	
8	Ім'я	Федот	Петро	
9	По батькові	Іван	Богдановна	
10	Національність	Українець	Українець	
11	Вік	Минуло 40 років	Минуло 36 років	

12

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

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)	с/г			
Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	Кировоград.			
Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	м. Кіровоград селище район область		
Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років місяців	Років місяців		
Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	свідомо в 263007			
Прізвище, ім'я та адреса заявника	м. Кіровоград			
Підпис заявника	Пасішник			

* 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

69

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 398

числа 26 вересня м-ця 1933 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

Прізвище	Семішов	2 Ім'я	Павло	3 Стать	чоловік
Час народження	5 число вересня місяць 1933 р.				
Позначка про близнюків	Двійня (підкреслити) Трійня				
Позначки про мертворожденного	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Батько Мати

Прізвище	Семішов	Семішов
Ім'я	Павло	Моріа
По батькові	Дорофєєвич	Морієвич
Національність	Українець	Українець
Вік	Минуло років	Минуло років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	Має свої засоби	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	(підкреслити)		(підкреслити)	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)				
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				
18	Підпис заявника				

свідомий в 203008.

Велигодний Новгородський район

20. Січня

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

Сумська область
Велигодний район
Велигодський сільрада
Велигодське міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 302

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

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Яковенко	2	Ім'я	Гонно	3	Стать	жінка
4	Час народження	2 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	Яковенко
8	Ім'я	Захар
9	По батькові	Олександрович
10	Національність	Українець
11	Вік	Минуло 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)				
Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)				
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		
Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	свідоцтво № 263002			
Прізвище, ім'я та адреса заявника	с. Єрмишево. Яковенко С.			
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 [Підпис]

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 400

Хмельницька область
Хмельницький район
Васильківська сільрада
Почаївська міськрада

2 числа 25 вересня м-ця 1936 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

Прізвище	Могош	2 Ім'я	Мороз	3 Стать	жіноча
Час народження	13 число вересня місяць 1936 р.				
Позначка про близнюків	Двійня		(підкреслити) Трійня		
Позначки про мертворожденного	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати
Прізвище	Могош	Могош
Ім'я	Федір	Софія
По батькові	Іванович	Івановна
Національність	Українець	Українка
Вік	Минуло... років	Минуло... 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		місто	
		селище		селище	
		район		район	
		область		область	
	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років		Років	
16	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника				
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 *М. П.*

Діловод

Бучинська область
Митенівський район
Болудівська сільрада
х. Заручинський міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № *451*

14 " числа *квітня* м-ця *1930* р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	<i>Лемішук</i>	2 Ім'я	<i>Леліна</i>	3 Стать	<i>жіноча</i>
4	Час народження	<i>15</i> число <i>квітня</i> місяць <i>1930</i> р.				
5	Позначка про близнюків	Двійня Трійня (підкреслити)				
6	Позначки про мертво-народженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати	
7	Прізвище	<i>Лемішук</i>	<i>Лемішук</i>
8	Ім'я	<i>Іван</i>	<i>Генна</i>
9	По батькові	<i>Іванович</i>	<i>Григорівна</i>
10	Національність	<i>Українець</i>	<i>Українка</i>
11	Вік	Минуло <i>1</i> років	Минуло <i>1</i> років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	Має свої засоби	На утриманні
		(підкреслити)		(підкреслити)	
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 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.)	с. Вигорівець № 26062.			
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	с. Вигорівець Вигорівець с. Степанівка № 1.			
18	Підпис заявника	[Підпис]			

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

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Ділова

НАРОДНИЙ КОМСАРИАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 452

числа 15-го квітня м-ця 1938 р.

(другий примірник)

Для ЦНІГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

Прізвище	Гогошкін	2 Ім	Володимир	3 Стать	чоловічий
Дата народження	2 число	квітня	місяць	1938 р.	

Позначка про близнюків: Двійня, Трійня

Позначки про мертворожденного

Обов'язкова доля лікаря, або підтвердження свідків

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Батько

Мати

Прізвище	Гогошкін	Гогошкін
Ім'я	Володимир	Володимир
По батькові	Андреевич	Андреевич
Національність	Українець	Українець
Вік	Минуло 63	Минуло 63

12	Витрати на утримання	На утриманні	Має свої засоби	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	(підкреслити)	(підкреслити)	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)			
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	с/г Червонолінійний портизон м. Новоселицький Червонолінійний район Червонолінійна 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 інш.)			
18	Прізвище, ім'я та адреса заявника			
19	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.  Діловод

Бушівська область
Червонолінійний район
Новоселицька сільрада
м. Ворожечинська міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 453

15 числа червня м-ця 1930 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ				
1	Прізвище	Ворожечинська	2 Ім'я	Федосія
3	Стать	жінка		
4	Час народження	19 число червня	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	Ворожечинська		
8	Ім'я	Лілія	Софія	
9	По батькові	Стенополюс	Товолюс	
10	Національність	Українець		
11	Вік	Минуло _____ років	Минуло _____ 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 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				
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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 454

числа 15-го м-ця 1930 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

Прізвище Громига 2 Ім'я Василь 3 Стать хлопець
Ч.с народження 1 число січня місяць 1930 р.

Позначка про близнюків Двійня Трійня
(підкреслити)

Позначки про мертво-народженого

Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Батько

Мати

Прізвище Громига

Ім'я Андрій Тригора

По батькові Миколайович Петрофівна

Національність Українці

Вік Минуло років Минуло 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)				
14	14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)				
15	15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище район область		
16	16	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років місяців	Років місяців		
17	17	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	свідчення № 203065			
18	18	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Х. Новоселов, Воєнінський с. Громишів			
18	18	Підпис заявника	Громиш			

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

М. П.

Від. Бюро ЗАГС

Діловод

Воєнінський район
Воєнінська сільрада
Воєнінська міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 455

15 числа жовтня м.ця 1936 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	елусієвського	2 Ім'я	Ласетя	3 Стать	жінка
4	Час народження	25 число	вересня	місяць	1936 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	елусієвського
8	Ім'я	Ласетя
9	По батькові	Новоселов
10	Національність	Українська
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)			руховорство	
14	Місце роботи (рід підприємства, кологосп і т. д. та його назва)			г. Кегг.	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище район область	1 Кегг.	
	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 инш.)	свідоцтво № 263000			
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	с. Рудинівка Рудинівського р-ну. Мусієнко			
18	Підпис заявника	Мусієнко			

* 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

Бучацька область
Митнівський район
Земинівська сільрада
Земинівська міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 454

15 " числа 15-го м-ця 1930 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ						
1	Прізвище	Шутид	2 Ім'я	Параска	3 Стать	жіноча
4	Час народження	25 число березня 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	Шутид				
8	Ім'я	Кондрат		Моріс		
9	По батькові	Іванович		Васильович		
10	Національність	Українська				
11	Вік	Минуло 40 років		Минуло 44 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)	Новомирський с/х.			
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	" " "			
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	х. Рожня Витерівський селище район область		
	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.)	свідоцтво 283068.			
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	х. Рожня Васильовенко в. Мутній Ф.			
18	Підпис заявника	Мутній			

* 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

Витерівський район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 458.

числа 25-го м-ця 1930 р.

(другий примірник)

Для ЦМНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ			
Прізвище	Витерів	2 Ім'я	Василь
3 Стать	самчик		
Число народження	10	число	25-го
		місяць	1930 р.
Позначка про близнюків	Двійня	(підкреслити)	
Позначки про мертворожденного			
Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків			
ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ			
Батько		Мати	
Прізвище	Витерів		
Ім'я	Василь	Гоним	
По батькові	Яро-Вит	Ростислав	
Національність	Українська		
Вік	Минуло	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)			с/г.	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)			Когоновська	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище район область	Горішнє Гитишівська Сумська	
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.)	свідчення № 263069.			
18	Прізвище, ім'я та адреса заявника	х. Горішнє Гитишівська с. Вівок Волинська			
19	Підпис заявника	Вівок			

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

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

Сумська область
Гитишівський район
Волинська міськрада
Волинська міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 459

15 " числа жовтня м-ця 1930 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Михайленко	2 Ім'я	Гонна	3 Стать	жінка
4	Час народження	29 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	Михайленко				
8	Ім'я	Олександр				
9	По батькові	Федорович				
10	Національність	Українська				
11	Вік	Минуло 56 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)	с.ф. Стрибков			
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	Восенинське			
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто	Восенинське	місто	
		селище	Штенівський	селище	
		район	Сумський	район	
		область	Сумська	область	
16	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.)	свідок в ош 263070			
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	с. Олександрівка середнього р-н. Сумської обл.			
18	Підпис заявника	Михайленко			

* 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 *пашинед*

Діловод

Сумська область
Штенівський район
Восенинська сільрада
Восенинська міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану
ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 480.

числа 26 лютого м-ця 1930 р. (другий примірник) Для ЦННГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ			
Прізвище	Костенко	2 Ім'я	Олександр
3 Стать	чоловік		
Час народження	20	число	січня
		місяць	1930 р.
Позначка про близнюків	Двійня	(підкреслити) Трійня	
Позначки про мертворожденного	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків		

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ	
Батько	Мати
Прізвище	Костенко
Ім'я	Андрій
По батькові	Олександрович
Національність	Українська
Вік	Минуло 55 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 селище район область	місто селище район область		
16	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інші)				
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника				
18	Підпис заявника				

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

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС *М. П.* Діловод

Сумська область
Штепівський район
Гринівська сільрада
Гринівська міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № *461*

15 числа *квітня*-ця *1935* р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	<i>Костенко</i>	2 Ім'я	<i>Надєжда</i>	3 Стать	<i>жінка</i>
4	Час народження	<i>22</i> число <i>березня</i> місяць <i>1935</i> 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	<i>Костенко</i>	
8	Ім'я	<i>Андрій</i>	<i>Степан</i>
9	По батькові	<i>Олексійович</i>	<i>Іванович</i>
10	Національність	<i>Українець</i>	
11	Вік	Минуло <i>55</i> років	Минуло <i>55</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)			с/г	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)			господар. поточ.	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище район область	х. Підгірцями М. Менишів Сумського	
	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.)	свідоцтво № 283072.			
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	х. Підгірцями Костенко Н.			
18	Підпис заявника	Костенко Н.			

* 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 *Григорук* Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 462.

Для ЦУНГО

(другий примірник)

числа *24* м-ця *1931* р.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

Прізвище	<i>Григорук</i>	2 ім'я	<i>Володимир</i>	3 Стать	<i>чоловік</i>
Ч.с народження	<i>24</i>	число	<i>листопада</i>	місяць	<i>1931</i> р.
Позначка про близнюків	Двійня	(підкреслити)			
Позначки про мертворожденного	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Батько		Мати	
Прізвище	<i>Григорук</i>	Прізвище	<i>Павло</i>
Ім'я	<i>Антон</i>	Ім'я	<i>Володимир</i>
По батькові	<i>Антон</i>	По батькові	<i>Володимир</i>
Національність	<i>Українська</i>	Національність	<i>Українська</i>
Вік	Минуло <i>35</i> років	Вік	Минуло <i>35</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)			с/г	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)			Міняхоні Станіслав	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище район область	Новий Вербний Міняхоні Вербний Сучесько	
	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.)			свідоків вои 263043.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника			Новий Вербний Союз Вербний з. Рай Вербний	
18	Підпис заявника			В. Верний	

* 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

Сучеська область
Міняхоні Вербний район
Міняхоні Вербний сільрада
Міняхоні Вербний міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 463.

15 числа 15 липня м-ця 1933 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Дарго	2 Ім'я	Міла Миколаїв	3 Стать	чоловік
4	Час народження	13 число	листопада	місяць	1933 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	Дарго
8	Ім'я	Олена
9	По батькові	Іванович
10	Національність	Українська
11	Вік	Минуло 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	місто	селище	селище
		селище	селище	район	район
		район	район	район	район
		область	область	область	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 інші.)	свідомі во			
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	в 263074			
18	Підпис заявника	М. П. [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. [підпис]

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

84

Київська область
Київський район
Київська сільрада
Київська міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 464

числа 5 вересня м-ця 1934 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ			
Прізвище	Підгородного	2 Ім'я	Софія
Час народження	5 число	вересня	місяць 1934 р.
Позначка про близнюків	Двійня	(підкреслити) Трійня	
Позначки про мертво-народженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків		
ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ			
Батько		Мати	
Прізвище	Підгородного		
Ім'я	Юхим	Тетяна	
По батькові	Григорович	Корнійович	
Національність	Українці		
Вік	Минуло	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	13* Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)				
14	14 Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)				
15	15 Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище район область	Кучорі Гетьманівська Сумська	
16	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років _____ місяців _____			
16	16 Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	свідомі во и 263075			
17	17 Прізвище, ім'я та адреса заявника	* Кучорі Сиродобової с. Підгородня			
18	18 Підпис заявника	[підпис]			

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



Завід. Бюро ЗАГС [підпис] Діловод

Сумська область
Гетьманівський район
Гетьманівська сільрада
с. Гетьманівка мськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 465

15 числа жовтня м-ця 1930 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ				
1	Прізвище	Шутиб	2 Ім'я	Іван
3	Стать	самов.		
4	Час народження	15 число жовтня	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	Шутиб		
8	Ім'я	Кондрат		
9	По батькові	Іванов		
10	Національність	Українська		
11	Вік	Минуло 42 років	Минуло 44 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)	совхоз			
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	Новопокровський			
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто	місто	селище	
		селище	селище	район	
		район	район	район	
		область	область	область	
16	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років	місяців	Років	місяців
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інші)	свідоцтво № 263076.			
7	Прізвище, ім'я та адреса заявника	* Володимир Володимирович Глушкін			
8	Підпис заявника	Глушкін			

* 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 *[signature]*

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР 86

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 468

числа *14* м-ця *1930* р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

Прізвище	<i>Зодіжого</i>	2 Ім'я	<i>Іван</i>	3 Стать	<i>чоловік</i>
Час народження	<i>14</i> число <i>лютого</i> місяць <i>1930</i> р.				

Позначка про близнюків	Двійня	Трійня
	(підкреслити)	

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

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати
Прізвище	<i>Зодіжого</i>	
Ім'я	<i>Василь</i>	<i>Ірина</i>
По батькові	<i>Петрович</i>	<i>Олександрівна</i>
Національність	<i>Українці</i>	
Вік	Минуло <i>30</i> років	Минуло <i>25</i> років

87

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 464

Бушова область
Львівський район
Меншиківська міськрада

16 числа жовтня м-ця 1936 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Гвозденко	2	Ім'я	Олександр	3	Стать	чоловіча
4	Час народження	14 число вересня	місяць	1936 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	Гвозденко	
8	Ім'я	Павло	Олена
9	По батькові	Якимович	Саваровна
10	Національність	Українська	
11	Вік	Минуло років	Минуло 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	місто
		селище	селище
		район	район
		область	область

16	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Років	місяців	Років	місяців

17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	с. Дмитріївка	Зодікова Зв.
----	-----------------------------------	---------------	--------------

18	Підпис заявника	Зодікова	
----	-----------------	----------	--

* Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини графи 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на 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)				
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)				
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто	місто	місто	місто
		селище	селище	селище	селище
		район	район	район	район
		область	область	область	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 інші.)	свідочево № 263048.			
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Х. Тертизов Вовшивецька вул. Новомищенська			
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

Хмельницька область
Тернопільський район
Вовшивецька сільрада
Вовшивецька міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 468.

числа 23-го м-ця 1938 р. (другий примірник) Для ЦВНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ			
Прізвище	Хмельницький	2 Ім'я	Олена
3 Стать	жінка		
Ч. с. народження	23	число	23-го
		місяць	1938 р.
Позначка про близнюків	Двійня	(підкреслити) Трійня	
Позначки про мертворожденного	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків		
ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ			
Батько		Мати	
Прізвище	Хмельницький		
Ім'я	Антоніо-Вик		
По батькові	Антоніо-Вик		
Національність	Українська		
Вік	Минуло	років	Минуло 61 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)				
14	14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)				
15	15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище район область		
16	16	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років місяців	Років місяців		
17	17	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	свідомство № 263080			
18	18	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Павловес Володимирівна з. Гитвиц			
19	19	Підпис заявника	Менерин			

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



Завід. Бюро ЗАГС *[signature]* Діловод

Сучетань область
Митенівська район
Волківська сільрада
Сучетань міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № *469*

19 " числа *26* т.ч. 1930 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ					
1	Прізвище	<i>Сорока</i>	2	Ім'я	<i>Мелодія</i>
3	Стать	<i>жінка</i>			
4	Час народження	<i>30</i> число <i>26</i> т.ч. 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	<i>Сорока</i>			
8	Ім'я	<i>Петро</i>	<i>Явдогія</i>		
9	По батькові	<i>Понтишев</i>	<i>Григорівна</i>		
10	Національність	<i>Українці</i>			
11	Вік	Минуло <i>48</i> років	Минуло <i>48</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)				
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)				
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто		місто	
		селище		селище	
		район		район	
		область		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				
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 *Григорук* Діловод

Сумська область
Львівська район
Волівець сільрада
Волівець міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № *4411*

9 " числа *26* м-ця 1980 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

Прізвище	<i>Безоненко</i>	2 Ім'я	<i>Евдокія</i>	3 Стать	<i>жінка</i>
Ч.с народження	<i>30</i>	число	<i>серпня</i>	місяць	<i>1980</i>
Позначка про близнюків	Двійня (підкреслити) Трійня				
Позначки про мертворожденного	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати
Прізвище	<i>Безоненко</i>	
Ім'я	<i>Геннадій</i>	<i>Евдокія</i>
По батькові	<i>Данилович</i>	<i>Івановна</i>
Національність	<i>Українська</i>	
Вік	Минуло <i>30</i> років	Минуло <i>30</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)				
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)				
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище район область		
15	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.)	свідок т. в. в. 083082			
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	С. Василь Віда Василь Віда с. Серогенки			
18	Підпис заявника	С. Василь Віда			

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

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС *Михайло* Діловод

Василь Віда область
Василь Віда район
Василь Віда сільрада
Василь Віда міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № *448*

19 числа *т. в. в. т. в.* м-ця 19*30* р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	<i>Шушків</i>	2 Ім'я	<i>Олена</i>	3 Стать	<i>жінка</i>
4	Час народження	<i>17</i> число <i>листопада</i> місяць 19 <i>30</i> 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	<i>Шушків</i>
8	Ім'я	<i>Григор</i>
9	По батькові	<i>Шушків</i>
10	Національність	<i>Українська</i>
11	Вік	Минуло _____ 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 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.)	свідоцтво № 263083.			
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	г. Тернопіль Волинська об. Шухевичів			
18	Підпис заявника	Рудник			

* 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 *Литвиненко*

Діловод

Волинська область
Тернопільський район
Волинська сільрада
Волинська міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР 92
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 442.

числа *15* квітня 1933 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

Прізвище	<i>Рудник</i>	2 Ім'я	<i>Яковів</i>	3 Стать	<i>чоловік</i>
Час народження	<i>5</i> число <i>травня</i> місяць 1933 р.				
Позначка про близнюків	Двійня (підкреслити) Трійня				
Позначки про мертворожденного	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати
Прізвище	<i>Рудник</i>	
Ім'я	<i>Михайло</i>	<i>Марія</i>
По батькові	<i>Семенович</i>	<i>Михайлівна</i>
Національність	<i>Українці</i>	
Вік	Минуло _____ років	Минуло _____ 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 селище район область	місто селище район область		
15	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.)	свідомість у 203081.			
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Х. Кошівка Василь Васильович			
18	Підпис заявника	30. Сидоренко			

* 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 № 443

19 числа 25-го м-ця 1930 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Галуз	2	Ім'я	Мордфа	3	Стать	чоловік
4	Час народження	5 число	серпня	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	Галуз	
8	Ім'я	Мордфа	Людмила
9	По батькові	Іванович	Павлович
10	Національність	Українці	
11	Вік	Минуло років	Минуло 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, когосп і т. д. та його назва)				
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто	місто	місто	місто
		селище	селище	селище	селище
		район	район	район	район
		область	область	область	область
	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років _____ місяців _____	Років _____ місяців _____	Років _____ місяців _____	Років _____ місяців _____
16	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	свідчення № 263085			
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	х. Мокшівці Васильівська с/р. Залуб сел.			
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.



Завід. Бюро ЗАГС [Підпис] Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 474

Для ЦУНГО

область
район
сільрада
міськрада

числа 20-го м-ця 1930 р.

(другий примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ		3 Стать	самовіль.
Прізвище	Мокшів	2 Ім'я	Таври
Ч.с народження	20-го числа	місяць 1930 р.	Трійня
Позначка про близнюків	Двійня	(підкреслити)	
Позначки про мертворожденного	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків		
ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ		Мати	
Батько			
Прізвище	Мокшів	Стефанович	
Ім'я	Григорій	Олександрович	
По батькові	Мокшів	Ігнатович	
Національність		Минуло _____ років	
Вік	Минуло _____ років		

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	Має свої засоби	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	(підкреслити)		(підкреслити)	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)				
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 місяців	Років місяців		
17	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	свідчення № 263086.			
18	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Михайло Сиродубенко пр. Миколи			
18	Підпис заявника	[Підпис]			

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

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС [Підпис]

Діловод [Підпис]

бушівська область
Мотівенський район
Зиминське сільрада
Зиминське міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 445

13 числа лютого м-ця 1930 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ						
1	Прізвище	Бятков.	2 Ім'я	Модія	3 Стать	жінка
4	Час народження	15 число серпня 1928 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	Бятков.				
8	Ім'я	Росмон				
9	По батькові	Зіновів				
10	Національність	Українці				
11	Вік	Минуло років		Минуло 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, когосп і т. д. та його назва)				
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто	місто	місто	місто
		селище	селище	селище	селище
15	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	район	район	район	район
		область	область	область	область
		Років	місяців	Років	місяців
16	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	свідчення № 263087.			
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	г. Олександрівська Зинківська с. Бятов кол.			
18	Підпис заявника	за Бятов			

* 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 Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 476.

Для ЦУНГО

область
район
сільрада
міськрада

числа 22 м-ця 1930 р.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

3 Стать

Прізвище

Ангеліфорова

2 Ім'я

Еллізія

Ч.с народження

22 число

вересня

місяць 1930 р.

Трійня

Позначка про близнюків

Двійня

(підкреслити)

Позначки про мертворожденного

Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Мати

Батько

Прізвище

Ангеліфоров

Ім'я

Олександр

По батькові

Дмитрович

Національність

Українці

Вік

Минуло 35 років

Минуло 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)	г. Москва			
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 місяців	Років місяців		
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	с. Корсівка			
18	Підпис заявника	Андрій			

* 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

бухгетт область
Метелівський район
Гришівська сільрада
с. Корсівка міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 444

19 числа 1930 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Андрій	2	Ім'я	Іван	3	Стать	чоловік
4	Час народження	22 число	місяць	1930 р.				
5	Позначка про близнюків	Двійня			Трійня			
6	Позначки про мертворожденного							

Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

7	Прізвище	Андрій		
8	Ім'я	Остан		Охсана
9	По батькові	Григорій		Политов
10	Національність	Українці		
11	Вік	Минуло 11 років		Минуло 11 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)	з. Могилів			
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто	3-й км. Станція у Льв.	місто	
		селище	х. П. Корнів	селище	
		район	Могилівський	район	
		область	Сумська	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 інші.)	свідоцтво № 283089			
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	х. ст. Корнів			
18	Підпис заявника	Андрій Корнів			

* 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 *М. П.*

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 478.

9 " числа жовтня м-ця 1930 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

Прізвище	Гослуб	2 Ім'я	Коловуд	3 Стать	чоловік
Ч.с народження	13 число жовтня місяць 1881 р.				
Позначка про близнюків	Двійня (підкреслити) Трійня				
Позначки про мертво-народженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Батько		Мати	
Прізвище	Гослуб	Прізвище	Воробей
Ім'я	Гордій	Ім'я	Воробей
По батькові	Іванович	По батькові	Петрович
Національність	Українці	Національність	
Вік	Минуло років	Вік	Минуло 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)				
14	14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)				
15	15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище район область		
16	16	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років місяців	Років місяців		
17	17	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	свідомство № 263030			
18	18	Прізвище, ім'я та адреса заявника	х. Попівки Волинської обл. Голубів Р.			
19	19	Підпис заявника	За Лобода			

* 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

Волинська область
Голубівський район
Голубівська сільрада
с. Голубівка міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 472

19 числа 26 липня м-ця 1935 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Лобода	2	Ім'я	Григорій	3	Стать	чоловік
4	Час народження	1 число	травня	місяць	1935 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	Лобода
8	Ім'я	Ірина
9	По батькові	Поблобич
10	Національність	Українська
11	Вік	Минуло років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	Має свої засоби	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 селище район область	с/г м. Рогово-Вирго. с. Гора с. Митені-Великі с. Рибон	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 несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
18	Прізвище, ім'я та адреса заявника				
19	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. ЗАГС

Завід. Бюро ЗАГС Антоненко Діловод

700

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 480

2 числа 15-го м-ця 1930 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

Прізвище	Рубон	2 Ім'я	Іван	3 Стать	самобіт
Час народження	15 число	2 грудня	місяць	1930 р.	
Позначка про близнюків	Двійня		Трійня		
Позначки про мертворожденного					

Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати
Прізвище	Рубон	
Ім'я	Микола	Венгетя
По батькові	Федорович	Терасович
Національність	Українська	
Вік	Минуло років	Минуло 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 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 несвоечасної реєстрації та інші заходи і інші.)	свідчення № 263092			
18	Прізвище, ім'я та адреса заявника	х. Опаснівецького району Рубон			
19	Підпис заявника	х. Опаснівецького району Рубон			

* 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

Вушесла область
Опаснівецький район
Повісненська сільрада
х. Опаснівецький міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 481

19 числа жовтня 1930 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Опаснівецький	2	Ім'я	Олена	3	Стать	жінка
4	Час народження	2 число жовтня 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	Опаснівецький	Опаснівецька
8	Ім'я	Антон	Параска
9	По батькові	Васильович	Федотівна
10	Національність	Українська	Українська
11	Вік	Минуло років	Минуло 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 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.)				

свідчить № 203093.

17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	г. Корнівцево нов Галицького з Галичини
18	Підпис заявника	Григорук

* 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 № 482.

числа 18-го м-ця 1930 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

Прізвище	Зоренко	2 Ім'я	Іван	3 Стать	чоловік
Ч.с народження	18	число	січня	місяць	1930 р.
Позначка про близнюків		Двійня		Трійня	
Позначки про мертво-народженого		Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Батько Мати

Прізвище	Зоренко	
Ім'я	Іван	Григорук
По батькові	Григорук	Григорук
Національність	Українці	
Вік	Минуло _____ років	Минуло _____ років

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 483

(перший примірник)

19 " числа квітня м-ця 1930 р.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	<u>Ануфоров</u>	2 Ім'я	<u>Василь</u>	3 Стать	<u>чоловік</u>
4	Час народження	<u>17</u> число <u>січня</u> місяць 1930 р.	Трійня			
5	Позначка про близнюків	Двійня	(підкреслити)			
6	Позначки про мертво-народженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Батько		Мати	
7	Прізвище	<u>Ануфоров</u>	<u>Морис</u>
8	Ім'я	<u>Олександр</u>	<u>Івановна</u>
9	По батькові	<u>Іванович</u>	<u>Іванівна</u>
10	Національність	<u>Українці</u>	
11	Вік	Минуло <u>35</u> років	Минуло <u>35</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 утр
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 селище район область	місто селище район область		
15	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.)	<u>свідчення № 263094</u>			
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	<u>х. Олександрівка Звинівська д. Зоренко</u>			
18	Підпис заявника	<u>Зоренко</u>			

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

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС Минин 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)				
14	Місце роботи (рід підприємства, кологосп і т. д. та його назва)				
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 несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника				
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.



Завід. Бюро ЗАГС *Геннадій*

Діловод

Будищеня область
Штети Венг район
Зрини Венг сільрада
Зрини Венг міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 484

19 числа *х.в.в.в.* м-ця 1930 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	<i>Андрюфоров</i>	2	Ім'я	<i>Гоним</i>	3	Стать	<i>чоловік</i>
4	Ч.с. народження	10 число <i>шотого</i> 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	<i>Андрюфоров</i>
8	Ім'я	<i>Шотого</i>
9	По батькові	<i>Шотогов</i>
10	Національність	<i>Українці</i>
11	Вік	Минуло <i>30</i> років
		Минуло <i>30</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)				
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)				
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	с. Звенигород Литенівський район Східна 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.)		свідомо в 283096.		
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника		с. Звенигород Андрусов С.		
18	Підпис заявника		І. Андрусов		

* 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 *Литенівський район* Діловод

105
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 485.

(перший примірник)

19 " числа жовтня м-ця 1930 р.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Яросинський	2 Ім'я	Олександр	3 Стать	чоловік
4	Час народження	15 число жовтня	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	Яросинський
Ім'я	Ім'я	Ім'я
По батькові	По батькові	По батькові
національність	національність	національність
Минуло _____ років		Минуло _____ 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 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 інші.)	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	
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.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 486

числа 2 вересня м-ця 1930 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

Прізвище	Дубовий	2 Ім'я	Наталія	3 Стать	жінка
Час народження	1 число	вересня	місяць 1930 р.		
Позначка про близнюків	Двійня		Трійня		
Позначки про мертворожденного					

Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати
Прізвище	Дубовий	
Ім'я	Довгий	Гоним
По батькові	Павлович	Іванович
Національність	Українська	
Вік	Минуло 41 років	Минуло 40 років

107

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 484

(перший примірник)

19 числа квітня м-ця 1930 р.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Земченко	2 Ім'я	Генна	3 Стать	жінка
4	Час народження	15 число лютого	місяць 1930 р.	Трійня		
5	Позначка про близнюків	Двійня	(підкреслити)			
6	Позначки про мертворожденного	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				
ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ						
Батько			Мати			
7	Прізвище	Земченко				
8	Ім'я	Генна	Оксана			
9	По батькові	Могилевич	Генна Генна			
10	Національність	Українці				
11	Вік	Минуло років	Минуло років			

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	Має свої засоби	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	4/2			
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	Червоний мотор			
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище	Земчівка	місто селище	Земчівка
		район	Штетинський	район	Штетинський
		область	Сумська	область	Сумська
16	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.)	свідок в н 263098			
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Земченко Дубовик Могилевич			
18	Підпис заявника	Ан Дубовик			

* 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 *Могилевич* 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)				
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)				
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище район область		
6	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років місяців	Років місяців		
7	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)	свідомі во и звзп 99			
7	Прізвище, ім'я та адреса заявника	с. Гонимево Гонименко С.			
8	Підпис заявника	Гонименко			

* 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 № 488

Для ЦУНГО

(другий примірник)

числа 16-го м-ця 1930 р.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

3 Стать чоловік

Прізвище

Овергенко

2 Ім'я

Іван

число

16-го

місяць 1930 р.

Час народження

Трійня

Позначка про близнюків

Двійня

(підкреслити)

Позначки про мертворожденного

Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Мати

Батько

Прізвище

Овергенко

Ім'я

Іван

Іван

По батькові

Гонименко

Гонименко

Національність

Українська

Вік

Минуло років

Минуло 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 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.)	свідоків в 253100			
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	с. Біробобичі Овдогенко Іван			
18	Підпис заявника	за головою			

* 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

Бучинська область
Мотівський район
Мотівська сільрада
х. Захарівка міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 489

20 " числа жовтня м-ця 1939 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Головко	2 Ім'я	Гоним	3 Стазь	мі
4	Час народження	13 число жовтня місяць 1939 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	Головко	
8	Ім'я	Денис	Мелорія
9	По батькові	Васильович	Константинович
10	Національність	Українська	
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)	с/г			
14	Місце роботи (рід підприємства, когосп і т. д. та його назва)	Ворошилов.			
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто	х. Захорівщина		
		селище	Містечко		
		район	Синьків		
		область	Синьків		
Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років	місяців	Років	місяців	
Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	свідок				
Прізвище, ім'я та адреса заявника	х. Захорівщина Синьків				
Підпис заявника	Зюков				

* 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 № 490

числа жовтня м-ця 1930 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

Прізвище	Ганженко	2 Ім'я	Соня	3 Стать	жіноча
Час народження	9 число грудня місяць 1926 р.				
Позначка про близнюків	Двійня (підкреслити) Трійня				
Позначки про мертворожденного	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати
Прізвище	Ганженко	
Ім'я	Савенко	Соня
По батькові	Васильович	Кудряков
Національність	Українська	
Вік	Минуло років	Минуло 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 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.)	свідочиво в 203/02			
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	х. Бездоння Вєрховерського з Тангоном Танго			
18	Підпис заявника	Зоя Анисовна			

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

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 491

21 числа жовтня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Відовий	2 Ім'я	Настя	3 Стать	жіноча
4	Час народження	11 число	березня	місяць 1938 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	Відовий
8	Ім'я	Іван
9	По батькові	Данило-ович
10	Національність	Українці
11	Вік	Минуло 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 селище район область	місто селище район область		
	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років місяців	Років місяців		
6	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і инш.)	свідчення № 263103.			
7	Прізвище, ім'я та адреса заявника	с. Морківка Морківської ср. Відьмис			
18	Підпис заявника	за Заросли			

* 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 № 492.

Для ЦУНГО

числа <u>11</u> <u>квітня</u> м-ця 193 <u>4</u> р.		(другий примірник)	
ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ		3	Стать <u>хлопчик</u>
Прізвище <u>Бухартовель</u>	2	Ім'я <u>Михайло</u>	
Ч. с. народження <u>11</u> число <u>квітня</u> місяць <u>1934</u> р.	Трійня		
Позначка про близнюків	Двійня (підкреслити)		
Позначки про мертворожденного	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків		
ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ		М а т и	
Б а т ь к о			
7	Прізвище <u>Бухартовель</u>		
8	Ім'я <u>Фрогорт</u>	<u>Трієвта</u>	
9	По батькові <u>Васильович</u>	<u>Захарович</u>	
10	Національність <u>Українці</u>		
11	В і к	Минуло <u> </u> років	Минуло <u> </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)				
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)				
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.)	свідчення № 263104			
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	х. Бухаростовий Бірюківський с/р Бухаростовий			
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.

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС [Підпис] Діловод

Бучацька область
Штетенівський район
Варешівська сільрада
Варешівська міськрада

113
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 493

(перший примірник)

21 числа жовтня м.ця 1930 р.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ		3	Стать	хлопчик
1	Прізвище	2	Ім'я	Ростислав
4	Час народження	21 число	жовтня	місяць 1930 р.
5	Позначка про близнюків	Двійня		Трійня
6	Позначки про мертворожденного	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків		
ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ		Мати		
Батько				
7	Прізвище	Лемко		
8	Ім'я	Федот		
9	По батькові	Григор'євич		
10	Національність	Українська		
11	Вік	Минуло _____ років	Минуло _____ років	

114

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 494

Вулиця область
Місцевість район
Сільрада
Міськрада

числа жовтня м-ця 1935 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

Прізвище Шрамко 2 Ім'я Роман 3 Стать чоловік

Ч.с народження 15 число жовтня місяць 1935 р.

Позначка про близнюків Двійня (підкреслити) Трійня

Позначки про мертворожденного

Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Батько Мати

Прізвище Шрамко

Ім'я Олександр

По батькові Дмитро

Національність Українець

Вік Минуло роки Минуло роки

Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи

Має свої засоби (підкреслити) На утриманні

Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)

Місце роботи (рід підприємства, кооператив, т. д. та його назва)

Адреса, де постійно живуть батьки місто селище район область

Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці

Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)

Прізвище, ім'я та адреса заявника

Підпис заявника

свідоцтво № 203.105

с. Кургове Кургове району с. Лебедівка

* 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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 495.

21 числа жовтня м-ця 1930 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Алексее	2	Ім'я	Федор	3	Стать	чоловік
---	----------	---------	---	------	-------	---	-------	---------

4	Час народження	15 число серпня	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	Алексее
---	----------	---------

8	Ім'я	Скорня	Петро
---	------	--------	-------

9	По батькові	Федоров	Василь
---	-------------	---------	--------

10	Національність	Українська
----	----------------	------------

11	Вік	Минуло 69 років	Минуло 69 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	село
		район	район
		область	область
		Років	місяців

16	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років	місяців
		Років	місяців
		Років	місяців
		Років	місяців

17	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
----	--	--

18	Прізвище, ім'я та адреса заявника	
----	-----------------------------------	--

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

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

* 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 № 496

21 числа жовтня м-ця 1934 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Леоненко	2	Ім'я	Надежда	3	Стать	жіноча
4	Ч.с народження	21 число жовтня		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	Леоненко	
8	Ім'я	Павло	Олена
9	По батькові	Андрійович	Андрійович
10	Національність	Українці	
11	Вік	Минуло 51 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)				
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)				
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	Ворошино	місто селище район область	Моршинський район с. Шевське
	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				
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 _____

Діловод _____

Бушівська область
Метівецький район
Васильківська сільрада
Васильківська міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 497

21 числа жовтня м-ця 1930 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ						
1	Прізвище	Бушівського	2 Ім'я	Людмила	3 Стать	жінка
4	Час народження	1 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	Бушівський				
8	Ім'я	Микола	Микола			
9	По батькові	Демидович	Іванович			
10	Національність	Українська				
11	Вік	Минуло _____ років	Минуло _____ 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 селище район область		місто селище район область	
	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років _____ місяців _____		Років _____ місяців _____	
6	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)	Свідомі та розумні			
7	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Х. Турин Володимирів с. Сидоренко			
18	Підпис заявника	Сидоренко			

* 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 *[Signature]* Діловод

Вулиця *[Handwritten]* область
Менівецький район
Володимирська сільрада
Поліський міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР 118
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 498.

числа *29* жовтня м-ця 1935 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

Прізвище	Корнєв	2 Ім'я	Віктор	3 Стать	чоловік
Час народження	число <i>29</i> жовтня місяць 1935 р.				
Позначка про близнюків	Двійня (підкреслити) Трійня				
Позначки про мертворожденного	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати
Прізвище	Корнєв	
Ім'я	Михайло	Авдеев
По батькові	Воскресенський	Данилович
Національність	Українська	
Вік	Минуло _____ років	Минуло _____ 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)	с/г									
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	Героївський м. л. м.									
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	х. Покитини Митенівський Сумський			місто селище район область	Мокієвський				
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.)	с відомістю								и 263110	
18	Прізвище, ім'я та адреса заявника	х. Покитини Василь Васильович Коржов									
18	Підпис заявника	Коржов									

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 область
Митенівський район
Мокієвський сільрада
Мокієвський міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 499

28 числа 15-го м-ця 1930 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ						
1	Прізвище	Навсенко	2 Ім'я	Федір	3 Стать	чоловік
4	Час народження	15 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	Навсенко				
8	Ім'я	Антимон	Хижиго			
9	По батькові	Здигорович	Федорович			
10	Національність	Українці				
11	Вік	Минуло	років	Минуло	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)				
Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)				
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 _____	
Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)				
Прізвище, ім'я та адреса заявника				
Підпис заявника				

Свідок і свідки

с. Ровненська Ровненська ф.
СТАВЛЕНКО

* 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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 500

22 " числа лютого-ця 1930 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Космачинська	2	Ім'я	Елєнор фон	3	Стать	жінка
4	Ч. с. народження	13 число	травня	місяць	1929 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	Космачинський	8	Ім'я	Василь
9	По батькові	Іванович	10	Національність	Українська
11	Вік	Минуло _____ років			Минуло _____ 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 селище район область	свідок	місто селище район область	Років _____ місяців _____
	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.)	свідоків и 263113.			
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	к. Новоселен Вовниченко Коммунар			
18	Підпис заявника	Григоренко			

* 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 *Григоренко* Діловод

В даній книжці номери
 Т. РО. ІТО 100
 1080 двадцять
 0.11
 14. 01. 2011

12 Чи м
ван
кол

13* Занят
пос
роб

14 Місце
пріє
т. д.

Адреса
живу

15 Скільки
сяців
вуть
місц

16 Особли
(прич
реєст
заход

17 Прізвиш
заявни

18 Підпис з

* Якщо
манні яких во

Засвідчувальний напис справи № _____
(книги державної реєстрації актів цивільного стану)

У книзі прошито і пронумеровано 120 (сто двадцять) аркушах,
(цифрами і словами)

у тому числі: літерні аркуші _____;
пропущені номери аркушів _____
внутрішнього опису.

Особливості фізичного стану та формування справи	Номери аркушів
1	2
Непоправно пошкоджені актові записи	Аркуш № 21,22,27,73,75,78,103
Виправлено номер актового запису	Аркуш № 26,37,91,95,109
Виправлено по батькові матері	Аркуш № 47
Виправлено по батькові батька	Аркуш № 96

Керівник
відділу державної реєстрації
актів цивільного стану

Дата

М.П.

(підпис)

(ініціали, прізвище)