ДЛЯ СЛУЖБОВОГО КОРИСТУВАННЯ

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

Опис 8
справа 445

КНИГА

реєстрації актів громадянського стану
про народження (П)

Розпочато "20" травня 1945 **р.**

Закінчено "21" грудня 1945 **р.**

Записи актів

ДЕРЖАРХІВ
Сумської обл.
Фонд № Р-7720
Опис № 8
Архівний № 445

____ **по №** _____-_____

в 195

Термін зберігання 75 років

ЗМІСТ

№№ з/п	Найменування районів,міст,сільських,селищних рад в алфавітному порядку, по яких складені актові записи цивільного стану	Номери записів з №_____ по № ____	Номери аркушів	Примітки
1	с.Штепівка	01-324	1-195	№2х2; № 3х2; № 4х2; № 5х3; № 6х2; № 7х3; № 8х2; № 9х2; № 10х2; № 11х2; № 15 -відс.; № 17-25 – відс.; № 27-103-відс.; № 137-188 -відс.; № 208-210 -відс.; № 211х2; № 214х2; № 300 -відс.;

ська область
Шепетівський район
Шепетівська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 1

(другий примірник) Для ЦУНГО

"__ числа Травня м-ця 1935 р.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ			
Прізвище	Тимощенко	2 Ім'я	Сергій	3 Стать	чол.
Час народження	24 число січня місяць 1942 р.		
Позначка про близнюків	Двійня (підкреслити) Трійня		
Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків		

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ	Батько	Мати
Прізвище	Тимощенко	Тимощенко
Ім'я	Петро	Пріська
По батькові	Явтухович	Яковлєвна
Національність	Українець	Українка
Вік	Минуло 38 років	Минуло 40 років

		Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні (підкреслити)
12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи				
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	рядовий		На рядових	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	в/службовий		к-п „Червоні луки"	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто, селище х. Верхній Кайдерниківський район Тетківський область Сумська		місто, селище х. Верхній Кайдерниківський район Тетківський область Сумська	
	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років 38 місяців		Років 40 місяців	
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	були опитувані місцеві			
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Тетківської Мишошенко Прісся х. Верхній Кайдерниківської сільради Тетківського району			
18	Підпис заявника	Мишошенко			

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

М. П.

Т №300103217 від 24.12.2015

Завід. Бюро ЗАГС Жолова Діловод

Сумська область
Тетківський район
Кайдерниківська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 2

„24" числа Травня м-ця 1935 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище Нетцов	2 Ім'я Олексій	3 Стать чол.		
4	Час народження	15 число січня місяць 1932 р.			
5	Позначка про близнюків	Двійня / Трійня (підкреслити)			
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Нетцов	Нетцова
8	Ім'я	Іван	Гараска
9	По батькові	Тихонович	Антонова
10	Національність	українець	українка
11	Вік	Минуло 39 років	Минуло 39 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити) На утриманні	Має свої засоби (підкреслити) На у
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)		На родових
14	Місце роботи (від підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	За судженнів на 5 років.	к-п "Чер. луки
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище х. Верхній Кабелуківський сер район Глібівський область Сумська	місто селище х. Верхній Кабелуківський сер район Глібівський область Сумська
15	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років 39 місяців	Років 39 місяців
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Був окуп'рований німцями	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Нетупова Параска с/р Глібівського р-ну	х. Верхній Кабелуківський
18	Підпис заявника	за Тимошенко	

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

М. П.

Т. №1300 3423 від 24.12.2015

Завід. Бюро ЗАГС Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

3

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 2

о 7 м-ця 1945 р.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

ще	Безродний	2. Ім'я	Владимир	3. Стать	муж
народження	4 число	октября	місяць	1937	р.
ка про близнюків	Двійня, трійня (підкреслити)	—			
ки про мертвонародженого					

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати
ще	Безродний	Безродная
	Афанасий	Мария
кові	Викторович	Исаковна
альність	украинец	украинка
	Минуло 1912 років	Минуло 1916 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утрима (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	тракторист	кол-зница рядов
	Місце роботи (підприємство, колгосп тощо)	к-з Тельмана	к-з Тельмана
14	Місце постійного життя батьків	місто / селище к. Сумск Верхосулівського с/сов район Ш теповского р-н область сумская	місто / селище район р-н область
15	Скільки часу живуть батьки в даному місці	сер. УА №508х5	
16	Особливі позначки	запись восстановлена со слов	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Безродня М Исак	
18	Підпис заявника	Безродня	

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

Г №130103619 від 24.12.2015.

м. п.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

Сумська область
Тростянецький район
Шепелівська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 3

14 числа Травня м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

Прізвище	Немцов	2 Ім'я	Іван	3 Стать	чол.
Час народження	23 число серпня місяць 1943 р.				
Позначка про близнюків	Двійня / Трійня (підкреслити)				
Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати
Прізвище	Немцов	Немцова
Ім'я	Іван	Параска
По батькові	Тихонович	Антонівна
Національність	українець	українка
Вік	Минуло 39 років	Минуло 39 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)		На рядових
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	Заседунців на Грунтів	к-п «Червоні луки»
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто / селище х. Верхній Катеринівської район Ківшівський область Сумська	місто / селище х. Верхній Катеринівська район Ківшівський область Сумська
	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років 39 місяців	Років 39 місяців
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Були опитировані працівниками	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Нещупова Параска х. Верхній Катеринівської Ківшівського р-ну	
18	Підпис заявника	за Тимошенка	

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

Р №130103904 від 24.12.2015.

Завід. Бюро ЗАГС Долова Діловод

Сумська область
Ківшівський район
Катеринівська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 4

30 числа Травня м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Шолох	2 Ім'я	Марія	3 Стать жінка
4	Час народження	15 число червня місяць 1943 р.			
5	Позначка про близнюків	Двійня / Трійня (підкреслити)			
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Шолох	Шолох
8	Ім'я	Іван	Велика
9	По батькові	Миколайович	Євлампіївна
10	Національність	українець	українка
11	Вік	Минуло 24 років	Минуло 20 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	рядовий	на рядових
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	в/службовець (загинув).	колгоспниця
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто / селище Кобеляківка, район Гребінківський, область Сумська	місто / селище х. Верхній Кобеляківський, район Гребінківський, область Сумська
	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років 24 місяців	Років 20 місяців
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	були опитані нарочно	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Шолох Вера х. Верхній Кобеляківської сільради Гребінківського району	
18	Підпис заявника	Шолох	

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

М. П.

Р. №30104072 від 24/12 2015

Завід. Бюро ЗАГС Головко *Діловод*

Сумська область
Гребінківський район
Кобеляківська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 5.

30 числа травня м-ця 1975 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

Прізвище	Щербак	2 Ім'я	Галина	3 Стать	жінка.
4 Час народження	6 число січня місяць 1972 р.				
5 Позначка про близнюків	Двійня / Трійня (підкреслити)				
6 Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати
7 Прізвище		
8 Ім'я	Павло.	
9 По батькові		
10 Національність		
11 Вік	Минуло ____ років	Минуло ____ років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (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 несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника		
18	Підпис заявника	Т. №301042 03 Від 21. 12 2017	

* 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 Довбей

Діловод

45

Сумська область
Глібівський район
Кобеляцька сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 5

30 числа травня м-ця 1995 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Діденко	2 Ім'я	Галина	3 Стать жінка
4	Час народження	6 число січня місяць 1962 р.			
5	Позначка про близнюків	Двійня / Трійня (підкреслити)			
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище		Діденко
8	Ім'я	Павло	Галина
9	По батькові		Гаврилівна
10	Національність		українка
11	Вік	Минуло ____ років	Минуло 33 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)		На рядових
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		Кн. частевої міліції
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто / селище / район / область	місто / селище х. Верхній Кабернівський / район Глухівський / область Сумська
	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років ____ місяців ____	Років 23 місяців ____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	будь ониторований німцями.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Діденко Гапна х Верхній Кабернівської сільради Глухівського району	
18	Підпис заявника	Діденко	

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

М. П.

Р. №30104 від 04.12.2015

Завід. Бюро ЗАГС Діловод

Діловод

Сумська область
Глухівський район
Кабернівська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 6

2 числа червня м-ця 1945 р.

(другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Гнатенко	2 Ім'я	Гапна	3 Стать	жінка
4	Час народження	9 число мотого місяць 1942 р.				
5	Позначка про близнюків	Двійня / Трійня (підкреслити)				
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище		Гнатенко
8	Ім'я	Михайло	Параска
9	По батькові		Федорівна
10	Національність		Українка
11	Вік	Минуло ____ років	Минуло 26 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)		на рядових
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		к-п „Червоні луки"
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто / селище / район / область	місто / селище х. Верхній Кабеднянівський / район Шосткинський / область Сумська
	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років ____ місяців ____	Років 26 місяців ____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	були окуповані німцями	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	х. Верхній Кабеднянівської сільради Шосткинського району Пономаренко Параска	
18	Підпис заявника	Пономаренко Параска Р. №130104912 від 24.12.2015.	

* 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

47 549

Сумська область
Шосткинський район
Кабеднянівська сільрада
_____ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 7

18 числа червня м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

Прізвище	Пономаренко	2 Ім'я	Микола	3 Стать	чол.
4 Час народження	8 число березня місяць 1942 р.				
5 Позначка про близнюків	Двійня / Трійня (підкреслити)				
6 Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

	ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ	
	Батько	Мати
7 Прізвище	Пономаренко	Пономаренко
8 Ім'я	Іван	Марія
По батькові	Олексійович	Микитівна
Національність	українець	українка
Вік	Минуло 27 років	Минуло 23 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утр (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	рядовий	гом. бухгалтера
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	в/ служащий	К-ч ім. Жовтня.
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище х. Жовтнева район Тбетівський область Сумська	місто селище х. Жовтнева Кон район Тбетівський область Сумська
	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років 25 місяців	Років 4 місяців
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	були опитровані німцями	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Пономаренко марія х. Жовтнева Конотопської області Тбетівського р-ну.	
18	Підпис заявника	Пономаренко	

* Якщо відомості з батьків або обидва утримані, то обидві частини графи 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких дитина перебуває.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

м. Ш.

ВІДНОВЛЕННЯ ЗАПИСУ АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 4

Для ЦУНГО

(другий примірник)

_____ апреля м-ця 1945 р.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

	Левченко	2. Ім'я Горпина	3. Стать
дження	15 число октября января місяць 1942 р.		
народилося ді- ійня, трійня *)	6. Живим народжений чи мертвим народжений		
ерші дитина у раховуючи по- не враховуючи ароджених)			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько:	Мати:
ще	Левченко	Левченко
	Віктор	Параска
тькові	Данилович	Григорьевна
нальність	украинец	украинка
	Минуло _____ років	Минуло _____ років
занять (служби) ний час, або інше рело існування **)	колгосп	колгосп

13	б) Місце роботи (назва підприємства, колгоспу або установи)	Колхоз "Червоний"	к-з "Будьонного"
14	Адрес постійного мешкання батьків	Місто Щепівка район Щепкра село область вулиця буд. №	Місто район село Лопня область вулиця буд. №
15	Які пред'явлені документи про народження, або прізвище та адрес свідків	запись восстановления	Справка вро и Колиш
16	Номер виданого свідоцтва про народження, а також номер і дата видачі повторних свідоцтв	УА№510589.	УА№52666 15/V.-44 року
17	Прізвище, ім'я, адрес заявника, номер його паспорта, або іншого документа, що замінює паспорт	Левченко Горпина Викторовна	Грищенкий
18	Підпис заявника	Левченко	
19	Особливі позначки	Р. №3010582 Від 24.12.	

*) У випадку народження близнюків складається окремий акт про народження на кожну дитину з відм
„двійня" або „трійня".

**) Коли один з батьків або обидва — утриманці, то в гр. 13 в пункті „а" зазначати „на утриманні", а по
нять, а в пункті „б" — місце роботи особи, на утриманні якої батьки перебувають.

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС Будько

Діловод

Київська область
Бучівський район
Жерлинівська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 8

"4" числа серпня м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

Прізвище	Левченко	2 Ім'я	Василь	3 Стать	чол.
Час народження	13 число лютого місяць 1943 р.				
Позначка про близнюків	Двійня Трійня (підкреслити)				
Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати
Прізвище	Левченко	Левченко
Ім'я	Петро	Анастасія
По батькові	Леонтійович	Климентіївна
Національність	українець	українка.
Вік	Минуло 31 років	Минуло 32 років

		Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи				
13*	Занятія (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Пенсіонер		Колгоспниця рядова.	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	інвалід Вітчиз. війни.		Колгосп "Червона зірка"	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Катеринівка район Тростянецький область Сумська		місто селище Катеринівка район Тростянецький область Сумська	
	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років 31 місяців		Років 9 місяців	
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Були евакуйовані німцями.			
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Левченко Петро Леонтійович с. Катеринівка Тростянецького р-ну			
18	Підпис заявника	Р. №301060 від 24.12.2015			

* 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 Фомова Діловод

Сумська область
Тростянецький район
Катеринівська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 9

10 числа серпня м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище Літовченко	2 Ім'я Володимир	3 Стать чол.		
4	Час народження	11 число січня місяць 1943 року.			
5	Позначка про близнюків	Двійня	Трійня		
		(підкреслити)			
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Літовченко	Літовченко
8	Ім'я	Олексій	Семенова
9	По батькові	Митрофанович	Максимовна
10	Національність	українець	українка
11	Вік	Минуло 27 років	Минуло 25 років

		Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні (підкреслити)
12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи				
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	учитель		колгоспниця	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	Катеринівська нсш.		К-п «Червона зірка»	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто / селище Катеринівка, район Гадяцький, область Сумська		місто / селище Катеринівка, район Гадяцький, область Сумська	
	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років 6 місяців —		Років 25 місяців —	
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	були опитувані ними самими.			
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Литовченко сестра с. Катеринівка Гадяцького р-ну.			
18	Підпис заявника	Литовченко			

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

М. П.

Р. №30106254 від 24.12.2015.

Завід. Бюро ЗАРС

Діловод

Сумська область
Гадяцький район
Катеринівська сільрада
міськрада

50

37 В

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 10

«26» числа вересня м-ця 1935 р.

(другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище: Никоненко	2 Ім'я: Галина	3 Стать: ж.		
4	Час народження	20 число серпня місяць 1932 р.			
5	Позначка про близнюків	Двійня	Трійня	(підкреслити)	
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Никоненко	Никоненко
8	Ім'я	Степан	Катерина
9	По батькові	Мелентійович	Панасівна
10	Національність	українець	українка.
	Вік	Минуло 31 років	Минуло 25 років

		Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні (підкреслити)
12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи				
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Колгоспниця		Колгоспниця	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	к-п „Чер. зірка"		к-п „Чер. зірка"	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто / селище Катеринівка, район Глобинський, область Сумська		місто / селище Катеринівка, район Глобинський, область Сумська	
	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років 2 місяців —		Років 2 місяців 1	
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Були окуповані німцями			
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Клименко Катерина с. Катеринівка Глобинського р-ну.			
18	Підпис заявника	Клименко			

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

М. П.

Р. №3010644-50 від 24. 12. 2015.

Завід. Бюро ЗАГС — Діловод

Сумська область
Глобинський район
Катеринівська сільрада
міськрада

31 38 14

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 11

„28" числа жовтня м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище: Козаневич	2 Ім'я: Віктор	3 Стать: чол.		
4	Час народження	30 число серпня місяць 1941 р.			
5	Позначка про близнюків	Двійня / Трійня (підкреслити)			
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Козаневич	Козаневич
8	Ім'я	Василь	Нінел
9	По батькові	Миколайович	Миколаївна
10	Національність	українець	русская
11	Вік	Минуло 31 років	Минуло 30 років

		Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи				
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	в/служащий		учительница	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	ВМСР		Грунська нсш Глобинського р-ну.	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто / селище Кобеляки, район Глобинський, область Сумська		місто / селище Кобеляки, район Глобинський, область Сумська	
	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років 14 місяців —		Років 4 місяців —	
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Родилася дитина під час війни, коли не було ніякої реєстрації.			
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Козаченко Ніна с. Кобеляки Глобинського р-ну.			
18	Підпис заявника	Козаченко			

* 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

Видано повторно 25-03-95
І-БП 288285

В 250396 №288285

15

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 26

21 число мая м-ця 1945 р.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Голуб	2. Ім'я	Петр	3. Стать муж.
4	Час народження	15 число марта місяць 1938 р.			
5	Позначка про близнюків	Двійня, трійня (підкреслити) —			
6	Позначки про мертвонародженого	—			

		ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ	
		Батько	Мати
7	Прізвище	Голуб	Голуб
8	Ім'я	Макар	Хорибина
9	По батькові	Емельянович	Радионовна
10	Національність	украинец	украинка
11	Вік	Минуло 43 років	Минуло 38 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	военнослужащий	к-зница рядовая
	Місце роботи (підприємство, колгосп тощо)	рядовой	к-з и Правда
14	Місце постійного життя батьків	місто / селище / район / область	місто / селище с Василевка / район Ивотовский / область сумская
15	Скільки часу живуть батьки в даному місці	N 510798	
16	Особливі позначки	запись восстановлена со слов род.	
	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Голуб хар. Род.	
18	Підпис заявника	Голуб	

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

Р. N 1301076 45 Вр 24.12 2015.

м.п.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

18

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 3

19 число VII м-ця 1945 р.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Безродний	2. Ім'я	Иван	3. Стать: муж.
4	Час народження	6 число января місяць 19[illegible] р.			
5	Позначка про близнюків	— (Двійня, трійня (підкреслити))			
6	Позначки про мертвонародженого	—			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Безродний	Безродня
8	Ім'я	Афанас	Мария
9	По батькові	Викторович	Исаакович
10	Національність	украинец	украинка
11	Вік	Минуло 1902 років	Минуло 1906 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	тракторист к-зпш	рядовая к-зпшца
	Місце роботи (підприємство, колгосп тощо)	к-з Кальмиуса	
14	Місце постійного життя батьків	місто / селище х Сульек Вер район Авдульского Чер область Сулек	місто / селище район область Путивльский
15	Скільки часу живуть батьки в даному місці	записи восстановлены	
16	Особливі позначки	сер УЯ №510875	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Безрода М Исаак	
18	Підпис заявника	Безрода	

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

м. п.

Від 24.12.2015

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

173

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 4

27 число VII м-ця 1945 р.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Капустян	2. Ім'я	Варвара	3. Стать жен
4	Час народження	20 число декабря місяць 1944 р.			
5	Позначка про близнюків	одна	Двійня, трійня (підкреслити)	—	
6	Позначки про мертвонародженого	живая			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Капустян	Капустян
8	Ім'я	Марко	Вера
9	По батькові	Антонович	Ивановна
10	Національність	украинец	украинка
11	Вік	Минуло 44 років	Минуло 45 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	помощ. врача	к-з инвал
	Місце роботи (підприємство, колгосп тощо)		к-з 20 отд
14	Місце постійного життя батьків	місто / селище / район / область	місто / селище с Грунь / район Путивльский / область Сумская
15	Скільки часу живуть батьки в даному місці	1965	сер УА №510919
16	Особливі позначки		Восстановлено со слов
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника		с Грунь Кануёан Вокд
18	Підпис заявника		Неграмотная

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

Р. №30108166 Від 24.12.2015.

м. п.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 5

28 число VII м-ця 1965 р.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Гвородецко	2. Ім'я	Гворое	3. Стать муж
4	Час народження	13 число января місяць 1942 р.			
5	Позначка про близнюків	—	Двійня, трійня (підкреслити)	—	
6	Позначки про мертвонародженого	—			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Гвородецко	Гвородецко
8	Ім'я	Петр	Анна
9	По батькові	Яковлевич	Федоровна
10	Національність	украинец	украинка
11	Вік	Минуло 32 років	Минуло 34 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Зав склада	колхозница
	Місце роботи (підприємство, колгосп тощо)	Лебединское заготзерно	к-з Мечта
14	Місце постійного життя батьків	місто / селище с. Грунь, район Ичнянский, область Сумская	місто / селище с. Грунь, район Ичнянский, область Сумская
15	Скільки часу живуть батьки в даному місці	запись восстановлена со слов	
16	Особливі позначки	серУКН 510921	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	с Грунь Бородько Петр Яков	
18	Підпис заявника	Бород	

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

м. п.

Р. №30108251 від 24.12.2015.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

19

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 6

1 число IX м-ця 1945 р.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Сизоненко	2. Ім'я	Александра	3. Стать жен
4	Час народження	15 число декабря місяць 1935 р.			
5	Позначка про близнюків	— Двійня, трійня (підкреслити) —			
6	Позначки про мертвонародженого	—			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Сизоненко	Сизоненко
8	Ім'я	Павел	Мария
9	По батькові	Максимович	Никитовна
10	Національність	украинец	украинка
11	Вік	Минуло 54 років	Минуло 49 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	к - з ім.	
	Місце роботи (підприємство, колгосп тощо)	к - з ім. "Будівного"	
14	Місце постійного життя батьків	місто / селище С. Валєєвка, район Валєєвського, область сумська	місто / селище Щ, район Щ, область Щ
15	Скільки часу живуть батьки в даному місці	запись восстановлена со слов	
16	Особливі позначки	сер УД № 089005	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	✓ Алина	
18	Підпис заявника	Р. №3010 8568 Від 24.12 2015.	

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

м. п.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

20

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 7

6 число IX м-ця 1945 р.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Степаненко	2. Ім'я	Ольга	3. Стать жен
4	Час народження	23 число июня місяць 1945			
5	Позначка про близнюків	—	Двійня, трійня (підкреслити) —		
6	Позначки про мертвонародженого	—			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище		Степаненко
8	Ім'я	Ларион	Марфа
9	По батькові		Степановна
10	Національність		украинка
11	Вік	Минуло ____ років	Минуло 36 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		Прибыла из германии
	Місце роботи (підприємство, колгосп тощо)		
14	Місце постійного життя батьків	місто / селище / район / область	місто / селище с. Мгепена район Верхосульский область аркской
15	Скільки часу живуть батьки в даному місці		сер УД №089017
16	Особливі позначки		Восстановлено
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника		Степаненко
18	Підпис заявника		Степан

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

м. п.

Р. №130108867 Від 24.12.2015г.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

21

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 8

17 число 12 м-ця 1948 р.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Осадчий	2. Ім'я	Леонид	3. Стать муж.
4	Час народження	24 число января місяць 1943 р.			
5	Позначка про близнюків	Двійня, трійня (підкреслити)			
6	Позначки про мертвонародженого				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Осадчий	Осадча
8	Ім'я	Андрей	Анастасия
9	По батькові	Иванович	Тихоновна
10	Національність	украинец	украинка
11	Вік	Минуло 134 років	Минуло 30 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслить)	Має свої засоби / На утриманні (підкреслить)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	врач	дома
	Місце роботи (підприємство, колгосп тощо)		нигде
14	Місце постійного життя батьків	місто / селище / район / область — с. Василевка Синельниковского р-на. Днепропетровской обл.	місто / селище / район / область —
15	Скільки часу живуть батьки в даному місці	сер. Ф №039050	
16	Особливі позначки		
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Затиев Вобанович Осадча 4 Пл.	
18	Підпис заявника		

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

м. п.

Ф №30109120 від 24.12.2015

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

226

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 9

8 число X м-ця 1945 р.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Лактарина	2. Ім'я	Гавриловна	3. Стать жін.
4	Час народження	26 число	октября	місяць 1944 р.	
5	Позначка про близнюків	1.	Двійня, трійня (підкреслити)		
6	Позначки про мертвонародженого				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Лактарино	Сарелко
8	Ім'я	Николай	Варвара
9	По батькові	Гаврилович	Васильевна
10	Національність	Украинец	Украинка
11	Вік	Минуло 31 років	Минуло 31 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)		Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	нет.			
	Місце роботи (підприємство, колгосп тощо)	к-з „Жовтневи" пред. к-за		к-з им. Ворошилова	
14	Місце постійного життя батьків	місто селище: с. Майдаки район: Штеповский область: Сумская		місто селище: и того же с/с район область	
15	Скільки часу живуть батьки в даному місці	ср. ЧД н:			
16	Особливі позначки	запись восстановлена			
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Сусько М. В.			
18	Підпис заявника	[signature]			

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

Р. №1301095 99 від 24.12.2015

м. п.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

23

Восстановлен 11.07.2001 БП № 031286

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 10

13 число .... м-ця 1945 р.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Кайдаш	2. Ім'я: Надежда; 3. Стать: [illegible]
4	Час народження	1 число 11 місяць 1945 р.	
5	Позначка про близнюків	1 Двійня, трійня (підкреслити)	
6	Позначки про мертвонародженого		

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Яков	Кайдаш
8	Ім'я		Евдокия
9	По батькові		Юрьевна
10	Національність		украинка
11	Вік	Минуло ...... років	Минуло 30 років

Свідоцтво видано у [illegible] Акт. з.п. [illegible] [illegible] Підпис

Міністерство юстиції України * Відділ реєстрації актів громадянського стану районного управління юстиції Сумської області * Лебединського * 22597361

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		Нет
	Місце роботи (підприємство, колгосп тощо)		"3. Джержинська"
14	Місце постійного життя батьків	місто / селище: с. Шептовка; район: Шептовского; область: Сумск	місто / селище: —; район: р-но; область: —
15	Скільки часу живуть батьки в даному місці		
16	Особливі позначки	запись восстановленная	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Кайдан Ю. Ф.	Сект
	Підпис заявника		

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

Р №3010805 Від 24.12 2015

м. п.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ №11

26 число X м-ця 1935 р.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Малько	2. Ім'я	Анастасия	3. Стать жен
4	Час народження	18 число червня місяць 1936 р.			
5	Позначка про близнюків	—	Двійня, трійня (підкреслити)	—	
6	Позначки про мертвонародженого				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Малько	Малько
8	Ім'я	Василий	Феклю
9	По батькові	Иванович	Михайловна
10	Національність	украинец	украинка
11	Вік	Минуло 41 років	Минуло 42 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		
	Місце роботи (підприємство, колгосп тощо)		
14	Місце постійного життя батьків	місто / селище / район / область	місто / селище / район / область
15	Скільки часу живуть батьки в даному місці		
16	Особливі позначки		
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника		
18	Підпис заявника		

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

м. п.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

25

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ №12

26 число 2 м-ця 1945 р.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Маньо	2. Ім'я	Яков	3. Стать муж.
4	Час народження	18 число марта місяць 1943.			
5	Позначка про близнюків	Двійня, трійня (підкреслити)			
6	Позначки про мертвонародженого				

		ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ	
		Батько	Мати
7	Прізвище	Маньо	Маньо
8	Ім'я	Василий	Феклю
9	По батькові	Ивановичь	Михайл
10	Національність	укр	укр
11	Вік	Минуло 42 років	Минуло 42 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		
	Місце роботи (підприємство, колгосп тощо)		
14	Місце постійного життя батьків	місто / селище — с Вогоже; район — Сердобинского; область — Пензенской области	місто / селище; район; область
15	Скільки часу живуть батьки в даному місці	Р. №130110867 від 24.12.2015,	
16	Особливі позначки	нрзо № 089205	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Маньков М.Г.	
	Підпис заявника	Маньк	

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

м. п.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

26

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ №13

15 число XI м-ця 1945 р.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Букота	2. Ім'я	Николай	3. Стать муж.
4	Час народження	7 число декабря місяць 1933.			
5	Позначка про близнюків	Двійня, трійня (підкреслити)			
6	Позначки про мертвонародженого				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Букота	Букота
8	Ім'я	Егор	Настя
9	По батькові	Петрович	Васильевна
10	Національність	укр.	украинка
11	Вік	Минуло 1911 років	Минуло 1911 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	12 - зимки	
	Місце роботи (підприємство, колгосп тощо)	Вирный Цех	
14	Місце постійного життя батьків	місто / селище / район / область: с Маньки Серебрянского р/с Луганской обл	місто / селище / район / область
15	Скільки часу живуть батьки в даному місці	сер АД №089247	
16	Особливі позначки		
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Запись восстановлена Бухаева И.В.	
18	Підпис заявника	Неграмотна.	

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

Р-N130115553 від 25.12.2015.

м. п.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 14

15 число VI м-ця 1935 р.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Маньо	2. Ім'я	Іван	3. Стать жен.
4	Час народження	21 число февраля місяць 1931 р.			
5	Позначка про близнюків	Двійня, трійня (підкреслити)			
6	Позначки про мертвонародженого				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Маньо	Маньо
8	Ім'я	Алексей	Федора
9	По батькові	Абрамович	Мамаевна
10	Національність	укр.	укр
11	Вік	Минуло ... років	Минуло ... років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	к-дник.	
	Місце роботи (підприємство, колгосп тощо)		
14	Місце постійного життя батьків	місто / селище / район / область — с. Малыки Серебрянского с/с Шепетовск. р-н	місто / селище / район / область
15	Скільки часу живуть батьки в даному місці	сер. УФ № 250	
16	Особливі позначки		
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Малого нег.	
18	Підпис заявника		

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

м. п. Р. № 130115645 від 25.12.2015.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 16

число ..... м-ця 19..... р.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1 Прізвище: Данильченко | 2. Ім'я: Иван | 3. Стать: муж.

4	Час народження	число ..... місяць 19 43.
5	Позначка про близнюків	Двійня, трійня (підкреслити)
6	Позначки про мертвонародженого	

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Данильченко	Павличенко
8	Ім'я	Николай	Мария
9	По батькові	Афанасьевич	Трофимовна
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 (підкреслити)	Має свої засобн / На утриманні (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		
	Місце роботи (підприємство, колгосп тощо)		
14	Місце постійного життя батьків	місто / селище / район / область	місто с. Штепівка / селище / район Штепівський / область Сумская
15	Скільки часу живуть батьки в даному місці	—	
16	Особливі позначки	—	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	с. Штепівка Павлюченко Марія Трофимівна	
18	Підпис заявника	Павлюченко	

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

№130218876 від 15.12.2015

м. п.

Завід. Бюро ЗАГС Руд

Дідовод

29 30

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

М. Ш.

ВІДНОВЛЕННЯ ЗАПИСУ АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 104

числа десятого января-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

Прізвище	Орел	2. Ім'я	Екатерина	3. Стать	жен.
Час народження	10 число января місяць 1932 р.				
Скільки народилося дітей: (одно, двійня, трійня *)	одна.	6. Живим народжений чи мертвим народжений			
Чи не по черзі дитина у матері (враховуючи померлих і не враховуючи мертвонароджених)					

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько:	Мати:
Прізвище	Орел	Орел
Ім'я	Емельян Иванович	Вера Алексеевна
По батькові		
Національність	українец	украинка
Вік	Минуло 57 років	Минуло 42 років
Рід занять (служби) в даний час, або інше джерело існування **)	колхоз	колхоз

13	б) Місце роботи (назва підприємства, колгоспу або установи)	колхоз	колхоз
14	Адрес постійного мешкання батьків	Місто Ямполь район Штепівка село на область Сумская вулиця буд. №	Місто район село область вулиця буд. №
15	Які пред'явлені документи про народження, або прізвище та адрес свідків	запись восстановлена со слов родн	
16	Номер виданого свідоцтва про народження, а також номер і дата видачі повторних свідоцтв	УОЛ №51015б.	
17	Прізвище, ім'я, адрес заявника, номер його паспорта, або іншого документа, що замінює паспорт	Орел Емельян Иванович	
18	Підпис заявника		
19	Особливі позначки	Р. №3012 8055 Вид 25.12 2013 г.	

*) У випадку народження близнюків складається окремий акт про народження на кожну дитину з відміткою „двійня" або „трійня".

**) Коли один з батьків або обидва — утриманці, то в гр. 13 в пункті „а" зазначати „на утриманні", а потім пункті „а" в пункті „б" — місце роботи особи, на утриманні якої батьки перебувають.

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

30

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ВІДНОВЛЕННЯ ЗАПИСУ АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 125

„3" числа января м-ця 1945 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Орел	2. Ім'я	Гейр и Мойра	3. Стать мужск.
4	Час народження	5 число августа місяць 1938 р.			
5	Скільки народилося дітей: одно, двійня, трійня *)	двое	6. Живим народжений чи мертвим народжений		
7	Яка по черзі дитина у матері (враховуючи померлих і не враховуючи мертвонароджених)	пятые			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько:	Мати:
8	Прізвище	Орел	Орел
9	Ім'я	Емельян	Вера
10	По батькові	Иванович	Алексеевна
11	Національність	украинец	украинка
12	Вік	Минуло 57 років	Минуло 43 років
13	а) Рід занять (служби) в даний час, або інше джерело існування **)	колхозник	колхозница

13	б) Місце роботи (назва підприємства, колгоспу або установи)	колхоз	колхоз
14	Адрес постійного мешкання батьків	Місто Талнах район Нурегинск село ка область вулиця буд. №	Місто район село область вулиця буд. №
15	Які пред'явлені документи про народження, або прізвище та адрес свідків	запись восстановлена со слов родителей	
16	Номер виданого свідоцтва про народження, а також номер і дата видачі повторних свідоцтв	га №51015 и 51058.	
17	Прізвище, ім'я, адрес заявника, номер його паспорта, або іншого документа, що замінює паспорт	Орел Емельян Иванович	
18	Підпис заявника		
19	Особливі позначки		

*) У випадку народження близнюків складається окремий акт про народження на кожну дитину з відміткою в гр. 5 „двійня" або „трійня".

**) Коли один з батьків або обидва — утриманці, то в гр. 13 в пункті „а" зазначати „на утриманні", а потім — рід занять, а в пункті „б" — місце роботи особи, на утриманні якої батьки перебувають.

Р. №130128250 від 23.12.2015.

М. П.

Р. №130128460 від 23.12.2015.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

М. Ш.

ВІДНОВЛЕННЯ ЗАПИСУ АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ №106

" числа января м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

Прізвище: Скляр	2. Ім'я: Сергей	3. Стать: муж.	
Час народження	24 число марта місяць 1940 р.		
Скільки народилося дітей: одно, двійня, трійня *)	одни	6. Живим народжений чи мертвим народжений	
Яка по черзі дитина у матері (враховуючи померлих і не враховуючи мертвонароджених)	третий		

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько:	Мати:
Прізвище	Скляр.	Скляр
Ім'я	Федор	Дарья Марковна
По батькові	Григорьевич	
Національність	украинец	украинка
Вік	Минуло років	Минуло 42 років
а) Рід занять (служби) в даний час, або інше джерело існування **)	в РККА	Колхозница

13	13 б) Місце роботи (назва підприємства, колгоспу або установи)		колхоз
14	14 Адрес постійного мешкання батьків	Місто — район — село — область — вулиця — буд. № —	Місто Скляри район 215 село Майдан Ч область Сум вулиця — буд. № —
15	15 Які пред'явлені документи про народження, або прізвище та адрес свідків		запись восстановлена со слов родител.
16	16 Номер виданого свідоцтва про народження, а також номер і дата видачі повторних свідоцтв		уд №510159.
17	17 Прізвище, ім'я, адрес заявника, номер його паспорта, або іншого документа, що замінює паспорт		Скляр. Ф М.
18	18 Підпис заявника		
19	Особливі позначки		РП №301294?8 Від 25.12.2015

*) У випадку народження близнюків складається окремий акт про народження на кожну дитину з відміткою „двійня" або „трійня".

**) Коли один з батьків або обидва — утриманці, то в гр. 13 в пункті „а" зазначати „на утриманні", а потім нять, а в пункті „б" — місце роботи особи, на утриманні якої батьки перебувають.

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

Акт

Актовая запись аннулирована на основ. заключения облзага №27 от 03.05.1988г. Шепелевич Ковалёв

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ВІДНОВЛЕННЯ ЗАПИСУ АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ №187

„3" числа января м-ця 1945 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Скляр	2. Ім'я	Варвара	3. Стать жен.
4	Час народження	25 число июня		місяць 1941 р.	
5	Скільки народилося дітей: одно, двійня, трійня *)	одна	6. Живим народжений чи мертвим народжений		
7	Яка по черзі дитина у матері (враховуючи померлих і не враховуючи мертвонароджених)	пята			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько:	Мати:
8	Прізвище	Скляр	Скляр
9	Ім'я	Федор	Фарья
10	По батькові	Григорьевич	Марковна
11	Національність	украинец	украинка
12	Вік	Минуло — років	Минуло 43 років
13	а) Рід занять (служби) в даний час, або інше джерело існування **)	ВОВ	колхозница

13	б) Місце роботи (назва підприємства, колгоспу або установи)		
14	Адрес постійного мешкання батьків	Місто ____ район ____ село ____ область ____ вулиця ____ буд. № ____	Місто Скляри район ____ село Майдан Чер. область ____ вулиця ____ буд. № ____
15	Які пред'явлені документи про народження, або прізвище та адрес свідків	запись восстан. со слов родителей.	
16	Номер виданого свідоцтва про народження, а також номер і дата видачі повторних свідоцтв	ун №510160	
17	Прізвище, ім'я, адрес заявника, номер його паспорта, або іншого документа, що замінює паспорт	Скляр Д.М.	
18	Підпис заявника		
19	Особливі позначки	Р. №130132.993 Від 25.12.2015	

*) У випадку народження близнюків складається окремий акт про народження на кожну дитину з відміткою в гр. 5 „двійня" або „трійня".

**) Коли один з батьків або обидва — утриманці, то в гр. 13 в пункті „а" зазначати „на утриманні", а потім — рід занять, а в пункті „б" — місце роботи особи, на утриманні якої батьки перебувають.

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

38 34

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

М. Ш.

ВІДНОВЛЕННЯ ЗАПИСУ АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 108

" числа тринадцать м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

Прізвище	Усенко	2. Ім'я	Ольга	3. Стать	жен.
Час народження	5 число февраля місяць 1944 р.				
Скільки народилося дітей: одно, двійня, трійня *)	одна	6. Живим народжений чи мертвим народжений			
Яка по черзі дитина у матері (враховуючи померлих і не враховуючи мертвонароджених)	третя				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько:	Мати:
Прізвище	Усенко	Усенко
Ім'я	Гнилп	Одарія
По батькові	Васильевич	Степановна
Національність	украинец	украинка
Вік	Минуло ____ років	Минуло 37 років
а) Рід занять (служби) в даний час, або інше джерело існування **)	врач	колхозница

13	б) Місце роботи (назва підприємства, колгоспу або установи)		колхоз
14	Адрес постійного мешкання батьків	Місто ____ район ____ село ____ область ____ вулиця ____ буд. № ____	Місто ____ район Ичнянский село Майдан область Сумск вулиця ____ буд. № ____
15	Які пред'явлені документи про народження, або прізвище та адрес свідків		запись восстановлена со слов родителей
16	Номер виданого свідоцтва про народження, а також номер і дата видачі повторних свідоцтв		ЦУА №510161
17	Прізвище, ім'я, адрес заявника, номер його паспорта, або іншого документа, що замінює паспорт		Косенко Дарья Ст.
18	Підпис заявника		
19	Особливі позначки		Р №130133218 Бор 25.12.2013.

*) У випадку народження близнюків складається окремий акт про народження на кожну дитину з відміткою „двійня" або „трійня".

**) Коли один з батьків або обидва — утриманці, то в гр. 13 в пункті „а" зазначати „на утриманні", а потім — в пункті „б" — місце роботи особи, на утриманні якої батьки перебувають.

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

1

34

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ВІДНОВЛЕННЯ ЗАПИСУ АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 109

3 числа января м-ця 1945 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Косенко	2. Ім'я	Марія	3. Стать жен.
4	Час народження	15 число августа		місяць 1923 р.	
5	Скільки народилося дітей: одно, двійня, трійня *)	1	6. Живим народжений чи мертвим народжений		
7	Яка по черзі дитина у матері (враховуючи померлих і не враховуючи мертвонароджених)	вторая.			

		ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ	
		Батько:	Мати:
8	Прізвище	Косенко	Косенко
9	Ім'я	Пилип	Дарья
10	По батькові	Васильевич	Степановна
11	Національність	украинец	украинка
12	Вік	Минуло ____ років	Минуло 31 років
13	а) Рід занять (служби) в даний час, або інше джерело існування **)	в РККА	колхозница

13	б) Місце роботи (назва підприємства, колгоспу або установи)		
14	Адрес постійного мешкання батьків	Місто Коелки район Ічнянск. колхоз село Майдуки область вулиця буд. №	Місто район село область вулиця буд. №
15	Які пред'явлені документи про народження, або прізвище та адрес свідків	запись вотан. со слов родителей	
16	Номер виданого свідоцтва про народження, а також номер і дата видачі повторних свідоцтв	ун N 510162	
17	Прізвище, ім'я, адрес заявника, номер його паспорта, або іншого документа, що замінює паспорт		
	Підпис заявника		
19	Особливі позначки	Р. N 130134 46 від 25.12.2015,	

*) У випадку народження близнюків складається окремий акт про народження на кожну дитину з відміткою в гр. 5 „двійня" або „трійня".

**) Коли один з батьків або обидва — утриманці, то в гр. 13 в пункті „а" зазначати „на утриманні", а потім — рід занять, а в пункті „б" — місце роботи особи, на утриманні якої батьки перебувають.

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

35 36

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

М. Ш.

ВІДНОВЛЕННЯ ЗАПИСУ АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 110

" числа января м-ця 1944 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

Прізвище	Тихоченко	2. Ім'я Илля	3. Стать муж
Час народження	18 число июля місяць 1930 р.		
Скільки народилося дітей: одно, двійня, трійня *)	один	6. Живим народжений чи мертвим народжений	
Яка по черзі дитина у матері (враховуючи померлих і не враховуючи мертвонароджених)	вторая		

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько:	Мати:
Прізвище	Тихоченко	Тихоченко
Ім'я	Иосиф	Стефанида
По батькові	Петрович	Христофоровна
Національність	украинец	украинка
Вік	Минуло 49 років	Минуло 48 років
а) Рід занять (служби) в даний час, або інше джерело існування **)	колхоз	колхозн.

13	13	б) Місце роботи (назва підприємства, колгоспу або установи)	колхоз / колхоз
14	14	Адрес постійного мешкання батьків	Місто — район Шепов. / село Василевка область — вулиця — буд. № — / Місто — район Шеп. / село Василевка область — вулиця — буд. №
15	15	Які пред'явлені документи про народження, або прізвище та адрес свідків	запись восстановлена с слов родителей
16	16	Номер виданого свідоцтва про народження, а також номер і дата видачі повторних свідоцтв	уд №570163
17	17	Прізвище, ім'я, адрес заявника, номер його паспорта, або іншого документа, що замінює паспорт	Ткаченко Иван Петрович
18	18	Підпис заявника	
19	19	Особливі позначки	р. №130134614 від 25.12.2013

*) У випадку народження близнюків складається окремий акт про народження на кожну дитину з відміткою „двійня" або „трійня".

**) Коли один з батьків або обидва — утриманці, то в гр. 13 в пункті „а" зазначати „на утриманні", а потім — нять, а в пункті „б" — місце роботи особи, на утриманні якої батьки перебувають.

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

11 36

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ВІДНОВЛЕННЯ ЗАПИСУ АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 111

5 числа января м-ця 1945 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Дигтяр	2. Ім'я	Анна	3. Стать жен.
4	Час народження	12 число сентября місяць 1929 р.			
5	Скільки народилося дітей: одно, двійня, трійня *)	одна	6. Живим народжений чи мертвим народжений		
7	Яка по черзі дитина у матері (враховуючи померлих і не враховуючи мертвонароджених)	десятая			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько:	Мати:
8	Прізвище	Дигтяр	Дигтяр
9	Ім'я	Федор	Прасковья
10	По батькові	Кирилович	Петровна
11	Національність	украинец	украинка
12	Вік	Минуло 63 років	Минуло 61 років
13	а) Рід занять (служби) в даний час, або інше джерело існування **)	колхоз	колхоз

13	б) Місце роботи (назва підприємства, колгоспу або установи)		
14	Адрес постійного мешкання батьків	Місто х. Дигтяри р-н Радянський село колхоз область вулиця буд. №	Місто колхоз район село область вулиця буд. №
15	Які пред'явлені документи про народження, або прізвище та адрес свідків	запись со слов родителей.	
16	Номер виданого свідоцтва про народження, а також номер і дата видачі повторних свідоцтв	уа №510164.	
17	Прізвище, ім'я, адрес заявника, номер його паспорта, або іншого документа, що замінює паспорт	Дигтяр. Федор Кирилович	
18	Підпис заявника		
19	Особливі позначки	Р. №30 1348 12 Бд 23.12.2015	

*) У випадку народження близнюків складається окремий акт про народження на кожну дитину з відміткою в гр. 5 „двійня" або „трійня".

**) Коли один з батьків або обидва — утриманці, то в гр. 13 в пункті „а" зазначати „на утриманні", а потім — рід занять, а в пункті „б" — місце роботи особи, на утриманні якої батьки перебувають.

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

Выдан 30 XI-1943 года

Свид. 46729

Выдано повторное

М. Ш.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ВІДНОВЛЕННЯ ЗАПИСУ АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 112

" числа января м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

Прізвище	Сиренко	2. Ім'я	Анна	3. Стать	жен.
Час народження	20 число ноябрем місяць 1928 р.				
Скільки народилося дітей: одно, двійня, трійня *)	одна.	6. Живим народжений чи мертвим народжений			
Яка по черзі дитина у матері (враховуючи померлих і не враховуючи мертвонароджених)	третя				

	ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ	
	Батько:	Маги:
Прізвище	Сиренко	Сиренко
Ім'я	Игнат	Василиса
По батькові	Кузьмич	Кузьминична
Національність	українец	украинка
Вік	Минуло 49 років	Минуло 40 років
а) Рід занять (служби) в даний час, або інше джерело існування **)	в РККА	колхозница.

13	б) Місце роботи (назва підприємства, колгоспу або установи)		
14	Адрес постійного мешкання батьків	Місто ____ район ____ село ____ область ____ вулиця ____ буд. № ____	Місто ____ район Ш-ть село Сиренки область Сум. вулиця Шайдак. Уед буд. № ____
15	Які пред'явлені документи про народження, або прізвище та адрес свідків	запись восстановлена.	
16	Номер виданого свідоцтва про народження, а також номер і дата видачі повторних свідоцтв	за №510168.	
17	Прізвище, ім'я, адрес заявника, номер його паспорта, або іншого документа, що замінює паспорт	Сиренко Анна Ив.	
18	Підпис заявника		
19	Особливі позначки	Р. №30125006 Вд 25.12.2015	

*) У випадку народження близнюків складається окремий акт про народження на кожну дитину з відміткою „двійня" або „трійня".

**) Коли один з батьків або обидва — утриманці, то в гр. 13 в пункті „а" зазначати „на утриманні", а потім — в пункті „б" — місце роботи особи, на утриманні якої батьки перебувають.

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

Выдана 18/III 1947 года.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ВІДНОВЛЕННЯ ЗАПИСУ АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 103

„6" числа января м-ця 1945 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Сиренко	2. Ім'я	Варвара	3. Стать жен.
4	Час народження	30 число августа місяць 1920 р.			
5	Скільки народилося дітей: одно, двійня, трійня *)	одна	6. Живим народжений чи мертвим народжений		
7	Яка по черзі дитина у матері (враховуючи померлих і не враховуючи мертвонароджених)	четвертая.			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько:	Мати:
8	Прізвище	Сиренко	Сиренко
9	Ім'я	Игнат	Василиса
10	По батькові	Кузьмовича	Кузьминична
11	Національність	укр.	украинка
12	Вік	Минуло ____ років	Минуло 40 років
13	а) Рід занять (служби) в даний час, або інше джерело існування **)	в РККА.	колхозница

13	б) Місце роботи (назва підприємства, колгоспу або установи)		
14	Адрес постійного мешкання батьків	Місто ____ район ____ село ____ область ____ вулиця ____ буд. № ____	Місто Сиренки район ____ село Майорське область ____ вулиця ____ буд. № ____
15	Які пред'явлені документи про народження, або прізвище та адрес свідків	запись восстановлена	
16	Номер виданого свідоцтва про народження, а також номер і дата видачі повторних свідоцтв	за № 510169.	
17	Прізвище, ім'я, адрес заявника, номер його паспорта, або іншого документа, що заміняє паспорт	Сиренко Варвара Ив.	
	Підпис заявника		
19	Особливі позначки	Р. №130352 от 25.12.2015. Сиренко	

*) У випадку народження близнюків складається окремий акт про народження на кожну дитину з відміткою в гр. 5 „двійня" або „трійня".

**) Коли один з батьків або обидва — утриманці, то в гр. 13 в пункті „а" зазначати „на утриманні", а потім — рід занять, а в пункті „б" — місце роботи особи, на утриманні якої батьки перебувають.

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

39 40

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

М. Ш.

ВІДНОВЛЕННЯ ЗАПИСУ АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 114

"4" числа января м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

Прізвище	Охрименко	2. Ім'я	Маргия	3. Стать	жен.
Час народження	14 число декабря місяць 1942 р.				
Скільки народилося дітей: одно, двійня, трійня *)	одна	6. Живим народжений чи мертвим народжений	-		
Яка по черзі дитина у матері (враховуючи померлих і не враховуючи мертвонароджених)	третья				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько:	Мати:
Прізвище	Охрименко	Охрименко
Ім'я	Харитон	Евдокия
По батькові	Иванович	Дмитровна
Національність	украинец	украинка
Вік	Минуло 51 років	Минуло 50 років
а) Рід занять (служби) в даний час, або інше джерело існування **)	Колхоз	колхозн.

13	б) Місце роботи (назва підприємства, колгоспу або установи)		
14	Адрес постійного мешкання батьків	Місто кол. Верхосул район Шостов село ка область Сумская вулиця буд. №	Місто кол. Верхосул район Шо село область Сум вулиця буд. №
15	Які пред'явлені документи про народження, або прізвище та адрес свідків	запись восстановлена	
16	Номер виданого свідоцтва про народження, а також номер і дата видачі повторних свідоцтв	га №510170	
17	Прізвище, ім'я, адрес заявника, номер його паспорта, або іншого документа, що замінює паспорт	Охрименко М Х	
18	Підпис заявника		
19	Особливі позначки	Р. №0136440 ОВД Сумск 23.12.2015.	

*) У випадку народження близнюків складається окремий акт про народження на кожну дитину з відміткою „двійня" або „трійня".

**) Коли один з батьків або обидва — утриманці, то в гр. 13 в пункті „а" зазначати „на утриманні", а потім — в пункті „б" — місце роботи особи, на утриманні якої батьки перебувають.

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

120

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ВІДНОВЛЕННЯ ЗАПИСУ АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 115

„9" числа января м-ця 1945 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Павленко	2. Ім'я	Николай	3. Стать мужск.
4	Час народження	18 число декабря місяць 1942 р.			
5	Скільки народилося дітей: одно, двійня, трійня *)	одни	6. Живим народжений чи мертвим народжений		
7	Яка по черзі дитина у матері (враховуючи померлих і не враховуючи мертвонароджених)				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько:	Мати:
8	Прізвище	Павленко	Павленко
9	Ім'я	Семен	Маруна
10	По батькові	Иосифович	Захаровна
11	Національність	украинец	украинка
12	Вік	Минуло 60 років	Минуло полных лет
13	а) Рід занять (служби) в даний час, або інше джерело існування **)	колхоз	

13	б) Місце роботи (назва підприємства, колгоспу або установи)	колгосп	
14	Адрес постійного мешкання батьків	Місто Павленков район Гусевск село область Сумск	Місто район село область
		вулиця буд. №	вулиця буд. №
15	Які пред'явлені документи про народження, або прізвище та адрес свідків	записи восстановлены	
16	Номер виданого свідоцтва про народження, а також номер і дата видачі повторних свідоцтв	уд N510172 выдано	
17	Прізвище, ім'я, адрес заявника, номер його паспорта, або іншого документа, що замінює паспорт	Павленко ЖС	
18	Підпис заявника		
19	Особливі позначки	Р. №130 1357 13 Бел 25. 12 2015.	

*) У випадку народження близнюків складається окремий акт про народження на кожну дитину з відміткою в гр. 5 „двійня" або „трійня".

**) Коли один з батьків або обидва — утриманці, то в гр. 13 в пункті „а" зазначати „на утриманні", а потім — рід занять, а в пункті „б" — місце роботи особи, на утриманні якої батьки перебувають.

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

40

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

М. Ш.

ВІДНОВЛЕННЯ ЗАПИСУ АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 116

" числа января м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

Прізвище	Гриценко	2. Ім'я	Степан	3. Стать	муж.
Час народження	22 число ноября місяць 1914 р.				
Скільки народилося дітей: одно, двійня, трійня *)	один	6. Живим народжений чи мертвим народжений			
Яка по черзі дитина у матері (враховуючи померлих і не враховуючи мертвонароджених)	1				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько:	Мати:
Прізвище	Гриценко	Гриценко
Ім'я	~~Степан~~ Павел	Екатерина
По батькові	Стефанович	Федоровна
Національність	украинец	украинка
Вік	Минуло років	Минуло років
а) Рід занять (служби) в даний час, або інше джерело існування **)	колхоз	помощ.

13	б) Місце роботи (назва підприємства, колгоспу або установи)		
14	Адрес постійного мешкання батьків	Місто г. Сумы район село область Сумская вулиця буд. №	Місто район село область вулиця буд. №
15	Які пред'явлені документи про народження, або прізвище та адрес свідків	запись восстановлена	
16	Номер виданого свідоцтва про народження, а також номер і дата видачі повторних свідоцтв	га № 510172.	
17	Прізвище, ім'я, адрес заявника, номер його паспорта, або іншого документа, що замінює паспорт	Бондаренко Р №130136880 Вд 25.12 2015	
18	Підпис заявника		
19	Особливі позначки		

*) У випадку народження близнюків складається окремий акт про народження на кожну дитину з відміткою „двійня" або „трійня".

**) Коли один з батьків або обидва — утриманці, то в гр. 13 в пункті „а" зазначати „на утриманні", а потім — нять, а в пункті „б" — місце роботи особи, на утриманні якої батьки перебувають.

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

42

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ВІДНОВЛЕННЯ ЗАПИСУ АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 117

„10" числа января м-ця 1945 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Бондаренко	2. Ім'я	Александра	3. Стать женск.
4	Час народження	4 число февраля місяць 1945 р.			
5	Скільки народилося дітей: одно, двійня, трійня *)	одна	6. Живим народжений чи мертвим народжений		
7	Яка по черзі дитина у матері (враховуючи померлих і не враховуючи мертвонароджених)	первая.			

		ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ	
		Батько:	Мати:
8	Прізвище	Бондаренко	Бондаренко
9	Ім'я	Никифор	Лукия
10	По батькові	Климович	Николаевна
11	Національність	украинец	украинка
12	Вік	Минуло 42 років	Минуло 37 років
13	а) Рід занять (служби) в даний час, або інше джерело існування **)	колхоз	колхоз

13	б) Місце роботи (назва підприємства, колгоспу або установи)	колгоз	колгоз
14	Адрес постійного мешкання батьків	Місто Валковий район Путивлек село ——— область Сумская вулиця ——— буд. № ———	Місто ——— район ——— село ——— область ——— вулиця ——— буд. № ———
15	Які пред'явлені документи про народження, або прізвище та адрес свідків	запись восстановлена	
16	Номер виданого свідоцтва про народження, а також номер і дата видачі повторних свідоцтв	ца №510183	
	Прізвище, ім'я, адрес заявника, номер його паспорта, або іншого документа, що замінює паспорт	Бондаренко Ал.	
18	Підпис заявника		
19	Особливі позначки	Р №130137087 від 25.12.2013.	

*) У випадку народження близнюків складається окремий акт про народження на кожну дитину з відміткою в гр. 5 „двійня" або „трійня".

**) Коли один з батьків або обидва — утриманці, то в гр. 13 в пункті „а" зазначати „на утриманні", а потім — рід занять, а в пункті „б" — місце роботи особи, на утриманні якої батьки перебувають.

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

М. Ш.

ВІДНОВЛЕННЯ ЗАПИСУ АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 113

"25" числа января м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

Прізвище	Дигтяр	2. Ім'я	Федор	3. Стать	муж.
Час народження	25 число февраля місяць 1943 р.				
Скільки народилося дітей: одно, двійня, трійня *)	один	6. Живим народжений чи мертвим народжений			
Яка по черзі дитина у матері (враховуючи померлих і не враховуючи мертвонароджених)					

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько:	Маги:
Прізвище	Дигтяр	Дигтяр
Ім'я	Кирил	Харетина
По батькові	Гаврилович	Петровна
Національність	украинец	украинка
Вік	Минуло ——— років	Минуло ——— років
а) Рід занять (служби) в даний час, або інше джерело існування **)	помер	померла

13	13	б) Місце роботи (назва підприємства, колгоспу або установи)		
14	14	Адрес постійного мешкання батьків	Місто ____ район Радянський Усов. село ____ область ____ вулиця ____ буд. № ____	Місто ____ район ____ село ____ область ____ вулиця ____ буд. № ____
15	15	Які пред'явлені документи про народження, або прізвище та адрес свідків	запись восстановлена	
16	16	Номер виданого свідоцтва про народження, а також номер і дата видачі повторних свідоцтв	ун №510187.	
17	17	Прізвище, ім'я, адрес заявника, номер його паспорта, або іншого документа, що замінює паспорт	Диктор Ф Кир.	
18	18	Підпис заявника		
19	19	Особливі позначки	Р. №130137250 Бд 25.12.2015.	

*) У випадку народження близнюків складається окремий акт про народження на кожну дитину з відміткою „двійня" або „трійня".

**) Коли один з батьків або обидва — утриманці, то в гр. 13 в пункті „а" зазначати „на утриманні", а потім — нять, а в пункті „б" — місце роботи особи, на утриманні якої батьки перебувають.

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ВІДНОВЛЕННЯ ЗАПИСУ АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 119

17 числа января м-ця 1945 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Яковенко	2. Ім'я	Мария	3. Стать жен
4	Час народження	10 число октября місяць 1921 р.			
5	Скільки народилося дітей: одно, двійня, трійня *)	одна	6. Живим народжений чи мертвим народжений		
7	Яка по черзі дитина у матері (враховуючи померлих і не враховуючи мертвонароджених)				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько:	Мати:
8	Прізвище	Яковенко	Яковенко
9	Ім'я	Ивин	Домна
10	По батькові	Галактионович	Сидоровна
11	Національність	українец	украинка
12	Вік	Минуло ____ років	Минуло 57 років
13	а) Рід занять (служби) в даний час, або інше джерело існування **)	помер	колхозница

13	б) Місце роботи (назва підприємства, колгоспу або установи)	полер	колхоз
14	Адрес постійного мешкання батьків	Місто ____ район ____ село ____ область ____ вулиця ____ буд. № ____	Місто С. Серебрян район Ш-теповск село не область Сумская вулиця ____ буд. № ____
15	Які пред'явлені документи про народження, або прізвище та адрес свідків	запись восстановлена	
16	Номер виданого свідоцтва про народження, а також номер і дата видачі повторних свідоцтв	ун № 510199	
17	Прізвище, ім'я, адрес заявника, номер його паспорта, або іншого документа, що замінює паспорт	Яковенко Мария Ивановна.	
18	Підпис заявника		
19	Особливі позначки	Р № 130137433 Вд 25.12.2015	

*) У випадку народження близнюків складається окремий акт про народження на кожну дитину з відміткою в гр. 5 „двійня" або „трійня".

**) Коли один з батьків або обидва — утриманці, то в гр. 13 в пункті „а" зазначати „на утриманні", а потім — рід занять, а в пункті „б" — місце роботи особи, на утриманні якої батьки перебувають.

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

45 65

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

М. Ш.

ВІДНОВЛЕННЯ ЗАПИСУ АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 120

" числа января м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

Прізвище	Берест	2. Ім'я	Евгения	3. Стать	жен.
Час народження	5 число	июль	місяць 1942 р.		
Скільки народилося дітей: одно, двійня, трійня *)	одна	6. Живим народжений чи мертвим народжений			
Яка по черзі дитина у матері (враховуючи померлих і не враховуючи мертвонароджених)	четвертая				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько:	Мати:
Прізвище	Берест	Берест
Ім'я	Федор	Клавдия
По батькові	Степанович	Михайловна
Національність	украинец	украинка
Вік	Минуло 40 років	Минуло 30 років
а) Рід занять (служби) в даний час, або інше джерело існування **)	ВРКК	служащая

13	13	б) Місце роботи (назва підприємства, колгоспу або установи)		Штеповская почта.
14	14	Адрес постійного мешкання батьків	Місто — район — село — область — вулиця — буд. № —	Місто — район Сум. село — область Сум. вулиця — буд. № —
15	15	Які пред'явлені документи про народження, або прізвище та адрес свідків		запись восстановлена со слов родителей и по справке при нашем. Власти.
16	16	Номер виданого свідоцтва про народження, а також номер і дата видачі повторних свідоцтв		га № 570200
17	17	Прізвище, ім'я, адрес заявника, номер його паспорта, або іншого документа, що замінює паспорт		Берест Клавдия Михаил.
18	18	Підпис заявника		
19	19	Особливі позначки		Булет Р № 130137638 Вд 25.12.2015

*) У випадку народження близнюків складається окремий акт про народження на кожну дитину з відміткою „двійня" або „трійня".

**) Коли один з батьків або обидва — утриманці, то в гр. 13 в пункті „а" зазначати „на утриманні", а потім нять, а в пункті „б" — місце роботи особи, на утриманні якої батьки перебувають.

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ВІДНОВЛЕННЯ ЗАПИСУ АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 121

20 числа января м-ця 1945 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Шулипа.	2. Ім'я	Любовь	3. Стать жен.
4	Час народження	25 число ноября місяць 1928 р.			
5	Скільки народилося дітей: одно, двійня, трійня *)	одна	6. Живим народжений чи мертвим народжений		
7	Яка по черзі дитина у матері (враховуючи померлих і не враховуючи мертвонароджених)	Вторая			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько:	Мати:
8	Прізвище	Шулипа	Шулипа
9	Ім'я	Петр	Лукерия
10	По батькові	Прохорович	Наумовна
11	Національність	украинец	украинка
12	Вік	Минуло 43 років	Минуло 40 років
13	а) Рід занять (служби) в даний час, або інше джерело існування **)	пред с/сов	и с/у.

13	б) Місце роботи (назва підприємства, колгоспу або установи)	Дмитровский с/сов.	Ж
14	Адрес постійного мешкання батьків	Місто ____ район Щеповск село Дмитровка область Сумская вулиця ____ буд. № ____	Місто ____ район ____ село ____ область ____ вулиця ____ буд. № ____
15	Які пред'явлені документи про народження, або прізвище та адрес свідків	запись восстановлена	
16	Номер виданого свідоцтва про народження, а також номер і дата видачі повторних свідоцтв	га №510203	
17	Прізвище, ім'я, адрес заявника, номер його паспорта, або іншого документа, що замінює паспорт	Шумпка Любовь Петровна. Шумпка	
18	Підпис заявника		
19	Особливі позначки	Р. №130 №37799 Вр 25.12 2015	

*) У випадку народження близнюків складається окремий акт про народження на кожну дитину з відміткою в гр. 5 „двійня" або „трійня".

**) Коли один з батьків або обидва — утриманці, то в гр. 13 в пункті „а" зазначати „на утриманні", а потім — рід занять, а в пункті „б" — місце роботи особи, на утриманні якої батьки перебувають.

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

47

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

М. Ш.

ВІДНОВЛЕННЯ ЗАПИСУ АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 122

" числа января м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

Прізвище	Терещенко	2. Ім'я Маргіта	3. Стать жен
Час народження	5 число февраля місяць 1926 р.		
Скільки народилося дітей: одно, двійня, трійня *)	одна	6. Живим народжений чи мертвим народжений	
Яка по черзі дитина у матері (враховуючи померлих і не враховуючи мертвонароджених)	шестая		

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько:	Мати:
Прізвище	Терещенко	Терещенко
Ім'я	Семей	Татьяна
По батькові	Викторович	Павловна
Національність	украинец	белоруска
Вік	Минуло 44 років	Минуло 39 років
а) Рід занять (служби) в даний час, або інше джерело існування **)	в РВА	Колхозница

13	13	б) Місце роботи (назва підприємства, колгоспу або установи)	ВРКВД	Колхоз
14	14	Адрес постійного мешкання батьків	Місто ____ район ____ село ____ область ____ вулиця ____ буд. № ____	Місто Серобабин район 245 село 40 область Сум. вулиця ____ буд. № ____
15	15	Які пред'явлені документи про народження, або прізвище та адрес свідків	запись востановлена	
16	16	Номер виданого свідоцтва про народження, а також номер і дата видачі повторних свідоцтв	га №510257	
17	17	Прізвище, ім'я, адрес заявника, номер його паспорта, або іншого документа, що замінює паспорт	Гнрещенко Мария Сем.	
18	18	Підпис заявника	М. Гнрещенко	
19	19	Особливі позначки	О №30 222378 Вд 02.04.206	

*) У випадку народження близнюків складається окремий акт про народження на кожну дитину з відміткою „двійня" або „трійня".

**) Коли один з батьків або обидва — утриманці, то в гр. 13 в пункті „а" зазначати „на утриманні", а потім в пункті „б" — місце роботи особи, на утриманні якої батьки перебувають.

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

„двій
нять,

148

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ВІДНОВЛЕННЯ ЗАПИСУ АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 123

2 числа февраля м-ця 1945 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Гриценко	2. Ім'я	Иван	3. Стать муж.
4	Час народження	10 число августа		місяць 1929 р.	
5	Скільки народилося дітей: одно, двійня, трійня *)		6. Живим народжений чи мертвим народжений		
7	Яка по черзі дитина у матері (враховуючи померлих і не враховуючи мертвонароджених)	третий			

		ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ	
		Батько:	Мати:
8	Прізвище	Гриценко	Гриценко
9	Ім'я	Леонтий	Вскла
10	По батькові	Павлович	Александровна
11	Національність	украинец	украинка
12	Вік	Минуло 43 років	Минуло 46 років
13	а) Рід занять (служби) в даний час, або інше джерело існування **)	помер.	колхозница

13	б) Місце роботи (назва підприємства, колгоспу або установи)	пенер	колхоз
14	Адрес постійного мешкання батьків	Місто ____ район ____ село ____ область ____ вулиця ____ буд. № ____	Місто с. Верхосул район Шепетовский сул. село хол область ____ вулиця ____ буд. № ____
15	Які пред'явлені документи про народження, або прізвище та адрес свідків	запись восстановлена со слов родителей.	
16	Номер виданого свідоцтва про народження, а також номер і дата видачі повторних свідоцтв	ул №510289.	
	Прізвище, ім'я, адрес заявника, номер його паспорта, або іншого документа, що замінює паспорт	Гриценко Вера Александровна.	
18	Підпис заявника	Заяв[illegible]	
19	Особливі позначки	Паспорт Р. №1309221426 Вид 02.01.2016	

*) У випадку народження близнюків складається окремий акт про народження на кожну дитину з відміткою в гр. 5 „двійня" або „трійня".

**) Коли один з батьків або обидва — утриманці, то в гр. 13 в пункті „а" зазначати „на утриманні", а потім — рід занять, а в пункті „б" — місце роботи особи, на утриманні якої батьки перебувають.

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

М. Ш.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ВІДНОВЛЕННЯ ЗАПИСУ АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 121

(другий примірник) Для ЦУНГО

числа февраля м-ця 1945 р.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

Прізвище	Яковенко	2. Ім'я Лидия	3. Стать жен
Час народження	14 число октября місяць 1918 р.		
Скільки народилося дітей: одно, двійня, трійня *)		6. Живим народжений чи мертвим народжений	
Яка по черзі дитина у матері (враховуючи померлих і не враховуючи мертвонароджених)	не вторая		

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько:	Мати:
Прізвище	Яковенко	Яковенко
Ім'я	Федот	Варвара
По батькові	Петрович	Николаевна
Національність	украинец	украинка
Вік	Минуло ____ років	Минуло 56 років
Рід занять (служби) в даний час, або інше джерело існування **)	колхоз	Домохозяйка

13	б) Місце роботи (назва підприємства, колгоспу або установи)	Z	домох
14	Адрес постійного мешкання батьків	Місто ____ район ____ село ____ область ____ вулиця ____ буд. № ____	Місто с. Лутуков район Сум село ко область Сум вулиця ____ буд. № ____
15	Які пред'явлені документи про народження, або прізвище та адрес свідків		запись восстановлена
16	Номер виданого свідоцтва про народження, а також номер і дата видачі повторних свідоцтв		уа № 5102210
17	Прізвище, ім'я, адрес заявника, номер його паспорта, або іншого документа, що замінює паспорт		Яковенко Лидия Федотовн
18	Підпис заявника		
19	Особливі позначки	Р. №30222477 Вд 02.01.2016	

*) У випадку народження близнюків складається окремий акт про народження на кожну дитину з відміткою „двійня" або „трійня".

**) Коли один з батьків або обидва — утриманці, то в гр. 13 в пункті „а" зазначати „на утриманні", а потім нять, а в пункті „б" — місце роботи особи, на утриманні якої батьки перебувають.

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

58

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ВІДНОВЛЕННЯ ЗАПИСУ АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 125

„3" числа февраля м-ця 1945 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Шимка	2. Ім'я	Алексей	3. Стать муж
4	Час народження	18 число шестнадцатого місяць 1929 р.			
5	Скільки народилося дітей: одно, двійня, трійня *)	один.	6. Живим народжений чи мертвим народжений		
7	Яка по черзі дитина у матері (враховуючи померлих і не враховуючи мертвонароджених)	пятый			

		ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ	
		Батько:	Мати:
8	Прізвище	Шимка	Шимко
9	Ім'я	Иван	Анастасия
10	По батькові	Яковлич	Ивановна
11	Національність	украин.	
12	Вік	Минуло 52 років	Минуло 50 років
13	а) Рід занять (служби) в даний час, або інше джерело існування **)	колхозник	домохозяйка

13	б) Місце роботи (назва підприємства, колгоспу або установи)	колхоз.	
14	Адрес постійного мешкання батьків	Місто – район Шепівка село – область Сумская вулиця – буд. №	Місто – район село – область вулиця – буд. №
15	Які пред'явлені документи про народження, або прізвище та адрес свідків	запись востановлена	
16	Номер виданого свідоцтва про народження, а також номер і дата видачі повторних свідоцтв	уа №510302	
17	Прізвище, ім'я, адрес заявника, номер його паспорта, або іншого документа, що замінює паспорт	Шишка Палагея Ивановна.	
18	Підпис заявника	Шишка	
19	Особливі позначки	Р. №130222519 від 02.01.2016	

*) У випадку народження близнюків складається окремий акт про народження на кожну дитину з відміткою в гр. 5 „двійня" або „трійня".

**) Коли один з батьків або обидва — утриманці, то в гр. 13 в пункті „а" зазначати „на утриманні", а потім — рід занять, а в пункті „б" — місце роботи особи, на утриманні якої батьки перебувають.

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

Выдано для справки в колхоз 23/III 1949 года

Выдано 15/III 1949 года

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

М. Ш.

ВІДНОВЛЕННЯ ЗАПИСУ АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 126

числа февраля м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

Прізвище	Головко	2. Ім'я	Григорий	3. Стать	муж.
Час народження	10 число октября місяць 1929 р.				
Скільки народилося дітей: одно, двійня, трійня *)		6. Живим народжений чи мертвим народжений			
Яка по черзі дитина у матері (враховуючи померлих і не враховуючи мертвонароджених)					

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько:	Мати:
Прізвище	Головко	Головко
Ім'я	Степан	Палагея
По батькові	Иванович	Федоровна
Національність	украинец	украинка
Вік	Минуло – років	Минуло 60 років
Рід занять (служби) в даний час, або інше джерело існування **)	помер	колгоспница

13	б) Місце роботи (назва підприємства, колгоспу або установи)		колгоз. им Дзержинского
14	Адрес постійного мешкання батьків	Місто ___ район ___ село ___ область ___ вулиця ___ буд. № ___	Місто – район Ив. село – область Сум. вулиця – буд. № –
15	Які пред'явлені документи про народження, або прізвище та адрес свідків		запись восстановлена
16	Номер виданого свідоцтва про народження, а також номер і дата видачі повторних свідоцтв		за №510303
17	Прізвище, ім'я, адрес заявника, номер його паспорта, або іншого документа, що замінює паспорт		Головко Григорий.
18	Підпис заявника		
19	Особливі позначки	Головко Р.№302225от Від 02.01.2016	

*) У випадку народження близнюків складається окремий акт про народження на кожну дитину з відміткою „двійня" або „трійня".

**) Коли один з батьків або обидва — утриманці, то в гр. 13 в пункті „а" зазначати „на утриманні", а потім — в пункті „б" — місце роботи особи, на утриманні якої батьки перебувають.

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

52

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ВІДНОВЛЕННЯ ЗАПИСУ АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ №127

„3" числа февраля м-ця 1945 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Вакула	2. Ім'я	Александр	3. Стать жен.
4	Час народження	15 число сентября місяць 1929 р.			
5	*Скільки народилося дітей: одно, двійня, трійня *)		6. Живим народжений чи мертвим народжений		
7	Яка по черзі дитина у матері (враховуючи померлих і не враховуючи мертвонароджених)	третий			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько:	Мати:
8	Прізвище	Вакула	Вакула
9	Ім'я	Кузьма	Анна
10	По батькові		Григорьевна
11	Національність	Укр.	украинка
12	Вік	Минуло ___ років	Минуло 39 років
13	а) Рід занять (служби) в даний час, або інше джерело існування **)		колхозница.

13	б) Місце роботи (назва підприємства, колгоспу або установи)	Ż	колхозница.
14	Адрес постійного мешкання батьків	Місто ____ район ____ село ____ область ____ вулиця ____ буд. № ____	Місто г. Владимир район Путивльский село ____ область Сумская вулиця ____ буд. № ____
15	Які пред'явлені документи про народження, або прізвище та адрес свідків	запись восстановлена.	
16	Номер виданого свідоцтва про народження, а також номер і дата видачі повторних свідоцтв	за №510305	
17	Прізвище, ім'я, адрес заявника, номер його паспорта, або іншого документа, що замінює паспорт	Вакула Вера Олексеевна.	
18	Підпис заявника	Вакула	
19	Особливі позначки	Р №130222606 ВД 02.01.2016	

*) У випадку народження близнюків складається окремий акт про народження на кожну дитину з відміткою в гр. 5 „двійня" або „трійня".

**) Коли один з батьків або обидва — утриманці, то в гр. 13 в пункті „а" зазначати „на утриманні", а потім — рід занять, а в пункті „б" — місце роботи особи, на утриманні якої батьки перебувають.

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

571

532

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

М. Ш.

ВІДНОВЛЕННЯ ЗАПИСУ АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 128

„3" числа февраля м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	рева	2. Ім'я	Анна	3. Стать жен.
4	Час народження	25 число декабря	місяць	1942 р.	
5	Скільки народилося дітей: одно, двійня, трійня *)	6. Живим народжений чи мертвим народжений			
7	Яка по черзі дитина у матері (враховуючи померлих і не враховуючи мертвонароджених)	геївериця.			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько:	Мати:
8	Прізвище	Рева	Рева
9	Ім'я	Захар	Софа
10	По батькові	Романович	Егоровна
11	Національність	украинец	украинка
12	Вік	Минуло 63 років	Минуло 59 років
13	а) Рід занять (служби) в даний час, або інше джерело існування **)	колхозник	колхозница

13	б) Місце роботи (назва підприємства, колгоспу або установи)	колхоз "Перемого"	колхоз.
14	Адрес постійного мешкання батьків	Місто ___ район 6 Верходубка село ___ область Штеповского р-н. вулиця ___ буд. № Сумской обл.	Місто ___ район ___ село ___ область ___ вулиця ___ буд. № ___
15	Які пред'явлені документи про народження, або прізвище та адрес свідків	запись восстановлена.	
16	Номер виданого свідоцтва про народження, а також номер і дата видачі повторних свідоцтв	уа №510306	
17	Прізвище, ім'я, адрес заявника, номер його паспорта, або іншого документа, що замінює паспорт	Рева Анна Захаровна.	
18	Підпис заявника	Рев	
19	Особливі позначки	Р №302226 57 Вд 02 01 2016.	

*) У випадку народження близнюків складається окремий акт про народження на кожну дитину з відміткою в п
„двійня" або „трійня".

**) Коли один з батьків або обидва — утриманці, то в гр. 13 в пункті „а" зазначати „на утриманні", а потім — рід
нять, а в пункті „б" — місце роботи особи, на утриманні якої батьки перебувають.

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС *Діловод*

53

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ВІДНОВЛЕННЯ ЗАПИСУ АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 129

5 числа февраля м-ця 1945 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Колдовский	2. Ім'я	Михаил	3. Стать муж.
4	Час народження	5 число февраля		місяць 1945 р.	
5	Скільки народилося дітей: одно, двійня, трійня *)		6. Живим народжений чи мертвим народжений		
7	Яка по черзі дитина у матері (враховуючи померлих і не враховуючи мертвонароджених)	второй			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько:	Мати:
8	Прізвище	Колдовский	Колдовская
9	Ім'я	Алексей	Ирина
10	По батькові	Игнатьевич	Яковлевна
11	Національність	украинец	украинка
12	Вік	Минуло 45 років	Минуло 41 років
13	а) Рід занять (служби) в даний час, або інше джерело існування **)	колхозник	колхозница

13	б) Місце роботи (назва підприємства, колгоспу або установи)	колхоз	колхоз
14	Адрес постійного мешкання батьків	Місто ___ район Васильевка село ___ область Житомирской области вулиця ___ буд. № ___	Місто ___ район ___ село ___ область ___ вулиця ___ буд. № ___
15	Які пред'явлені документи про народження, або прізвище та адрес свідків	запись восстановлена	
16	Номер виданого свідоцтва про народження, а також номер і дата видачі повторних свідоцтв	figure 5 10312	
17	Прізвище, ім'я, адрес заявника, номер його паспорта, або іншого документа, що замінює паспорт	Ткаченко Анна М.	
18	Підпис заявника		
19	Особливі позначки	Р. №302227193 від 02.11.2016	

*) У випадку народження близнюків складається окремий акт про народження на кожну дитину з відміткою в гр. 5 „двійня" або „трійня".

**) Коли один з батьків або обидва — утриманці, то в гр. 13 в пункті „а" зазначати „на утриманні", а потім — рід занять, а в пункті „б" — місце роботи особи, на утриманні якої батьки перебувають.

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

55 56

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

М. Ш.

ВІДНОВЛЕННЯ ЗАПИСУ АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 130

(другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

Прізвище	Ткаченко	2. Ім'я	Анна	3. Стать	жен.
Час народження	22 число сентября місяць 1919 р.				
Скільки народилося дітей: (одно, двійня, трійня *)		6. Живим народжений чи мертвим народжений			
Яка по черзі дитина у матері (враховуючи померлих і не враховуючи мертвонароджених)					

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько:	Мати:
Прізвище	Ткаченко	Ткаченко
Ім'я	Макар	Харетина
По батькові	Максимович	Игнатьевна
Національність	украинец	украинка
Вік	Минуло 60 років	Минуло 56 років
Рід занять (служби) в даний час, або інше джерело існування **)	колхозник	колхозница

13	6) Місце роботи (назва підприємства, колгоспу або установи)	колгоз имени 15 летия ВЛКСМ.	
14	Адрес постійного мешкання батьків	Місто х Подопригори Павленковского р/сов район Шевченковского р-н. область	Місто село район область
		вулиця буд. № сумской области.	вулиця буд. №
15	Які пред'явлені документи про народження, або прізвище та адрес свідків	запись восстановлена.	
16	Номер виданого свідоцтва про народження, а також номер і дата видачі повторних свідоцтв	га № 510309.	
17	Прізвище, ім'я, адрес заявника, номер його паспорта, або іншого документа, що замінює паспорт	Колдовский Мих. Алекс.	
18	Підпис заявника	Колдовский	
19	Особливі позначки	Р. №130222839 Бур 02 01 206	

*) У випадку народження близнюків складається окремий акт про народження на кожну дитину з відміткою „двійня" або „трійня".

**) Коли один з батьків або обидва — утриманці, то в гр. 13 в пункті „а" зазначати „на утриманні", а потім нять, а в пункті „б" — місце роботи особи, на утриманні якої батьки перебувають.

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

5-56

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ВІДНОВЛЕННЯ ЗАПИСУ АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ №131

6 числа февраля м-ця 194 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Ткаченко	2. Ім'я	Мария	3. Стать жен.
4	Час народження	22 число февраля		місяць 1928 р.	
5	Скільки народилося дітей: одно, двійня, трійня *)		6. Живим народжений чи мертвим народжений		
7	Яка по черзі дитина у матері (враховуючи померлих і не враховуючи мертвонароджених)				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько:	Мати:
8	Прізвище	Ткаченко	Ткаченко
9	Ім'я	Макар	Харитина
10	По батькові	Максимович	Игнатьевна
11	Національність	украинец	украинка
12	Вік	Минуло 62 років	Минуло 62 років
13	а) Рід занять (служби) в даний час, або інше джерело існування **)	колхозн.	колхозница.

13	б) Місце роботи (назва підприємства, колгоспу або установи)	колхоз	колхоз
14	Адрес постійного мешкання батьків	Місто — район — с. Ваенівка село — область — Житєвського района вулиця — буд. № — Сумської області	Місто — район — село — область — вулиця — буд. №
15	Які пред'явлені документи про народження, або прізвище та адрес свідків	запись восстановлена.	
16	Номер виданого свідоцтва про народження, а також номер і дата видачі повторних свідоцтв	УОЖ 510313	
17	Прізвище, ім'я, адрес заявника, номер його паспорта, або іншого документа, що замінює паспорт	Ткаченко Мария Мак.	
18	Підпис заявника	Ткаченко	
19	Особливі позначки	Р. №130222282 Від 02.01.2016	

*) У випадку народження близнюків складається окремий акт про народження на кожну дитину з відміткою в гр. 5 „двійня" або „трійня".

**) Коли один з батьків або обидва — утриманці, то в гр. 13 в пункті „а" зазначати „на утриманні", а потім — рід занять, а в пункті „б" — місце роботи особи, на утриманні якої батьки перебувають.

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

аннулировано на основании заключения об аннулировании записи акта гражданского состояния от 29.09.1988г. №60 по Ваенскому сельсовету

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР — РСР

Відділ Актів Громадянського Стану

М. Ш.

ВІДНОВЛЕННЯ ЗАПИСУ АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 132

(другий примірник) Для ЦУНГО

	числа фев	м-ця 1945 р.	
ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ			
прізвище	Великодный	2. Ім'я Василій	3. Стать муж.
ас народження	15 число января	місяць 1929 р.	
кільки народилося ді-: но, двійня, трійня *)	6. Живим народжений чи мертвим народжений		
на по черзі дитина у тері (враховуючи по-рших і не враховуючи ртвонароджених)	третий		
ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ	Батько:	Мати:	
прізвище	Великодный	Великодная	
м'я	Афанасий	Евдокія	
по батькові	Михаилович	Григорьевна.	
ціональність	украинец	украинка	
	Минуло 60 років	Минуло 49 років	
Рід занять (служби) в даний час, або інше джерело існування **)	колхозн.	колхозница	

13	б) Місце роботи (назва підприємства, колгоспу або установи)	колхоз	колхоз
14	Адрес постійного мешкання батьків	Місто ____ район х. Великодымерский Штепівського р-н. село ____ область Сумской обл. вулиця ____ буд. № ____	Місто ____ район Павленковского село ____ область ____ вулиця ____ буд. № ____
15	Які пред'явлені документи про народження, або прізвище та адрес свідків	запись восстановлена.	
16	Номер виданого свідоцтва про народження, а також номер і дата видачі повторних свідоцтв	уд №510336	
17	Прізвище, ім'я, адрес заявника, номер його паспорта, або іншого документа, що замінює паспорт	Великодный Василий	
18	Підпис заявника	Великодный	
19	Особливі позначки	Р №130222940 Вид 02.01.2016	

*) У випадку народження близнюків складається окремий акт про народження на кожну дитину з відміткою „двійня" або „трійня".

**) Коли один з батьків або обидва — утриманці, то в гр. 13 в пункті „а" зазначати „на утриманні", а потім нять, а в пункті „б" — місце роботи особи, на утриманні якої батьки перебувають.

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ВІДНОВЛЕННЯ ЗАПИСУ АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 133

„14" числа февраля м-ця 1945 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Черныщенко	2. Ім'я	Леонид	3. Стать муж.
4	Час народження	14 число	июня	місяць 1929 р.	
5	Скільки народилося дітей: одно, двійня, трійня *)	один	6. Живим народжений чи мертвим народжений		
7	Яка по черзі дитина у матері (враховуючи померлих і не враховуючи мертвонароджених)	второй			

		ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ	
		Батько:	Мати:
8	Прізвище	Черныщенко	Черныщенко
9	Ім'я	Семен	Мафрина
10	По батькові	Парфилович	Федоровна
11	Національність	украинец	украинка
12	Вік	Минуло ____ років	Минуло 34 років
13	а) Рід занять (служби) в даний час, або інше джерело існування **)	в РККА	колхозница

13	б) Місце роботи (назва підприємства, колгоспу або установи)	РЗКВ	колхоз
14	Адрес постійного мешкання батьків	Місто ____ район ____ село ____ область ____ вулиця ____ буд. № ____	Місто ____ район Ютеповка село Ягиловщина область Сумская вулиця ____ буд. № ____
15	Які пред'явлені документи про народження, або прізвище та адрес свідків	запись восстановлена со слов родителей.	
16	Номер виданого свідоцтва про народження, а також номер і дата видачі повторних свідоцтв	уд №510339.	
17	Прізвище, ім'я, адрес заявника, номер його паспорта, або іншого документа, що замінює паспорт	Чернушенко Марина Федоровна.	
18	Підпис заявника		
19	Особливі позначки	р. ШЗ02230Г3 Бр 02.01.2016.	

*) У випадку народження близнюків складається окремий акт про народження на кожну дитину з відміткою в гр. 5 „двійня" або „трійня".

**) Коли один з батьків або обидва — утриманці, то в гр. 13 в пункті „а" зазначати „на утриманні", а потім — рід занять, а в пункті „б" — місце роботи особи, на утриманні якої батьки перебувають.

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

59

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

М. Ш.

ВІДНОВЛЕННЯ ЗАПИСУ АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 139

числа февраль м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

Прізвище	Головко	2. Ім'я	Дмитрий	3. Стать	муж
Час народження	10 число ноября місяць 1928 р.				
Скільки народилося дітей: одно, двійня, трійня *)	1	6. Живим народжений чи мертвим народжений			
Яка по черзі дитина у матері (враховуючи померлих і не враховуючи мертвонароджених)	первой				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько:	Мати:
Прізвище	Головко	Головко
Ім'я	Александрович	Анна
По батькові		Даниловна
Національність		украинка
Вік	Минуло ____ років	Минуло 35 років
Рід занять (служби) в даний час, або інше джерело існування **)		колхозница.

13	б) Місце роботи (назва підприємства, колгоспу або установи)	Ж	колхоз «Шевчин
14	Адрес постійного мешкання батьків	Місто — район — село — область — вулиця — буд. № —	Місто — район Ш село — область — вулиця — буд. № —
15	Які пред'явлені документи про народження, або прізвище та адрес свідків		запись востановлена
16	Номер виданого свідоцтва про народження, а також номер і дата видачі повторних свідоцтв		уа №510369
17	Прізвище, ім'я, адрес заявника, номер його паспорта, або іншого документа, що замінює паспорт		Головко Фм. Ниче.
18	Підпис заявника		
19	Особливі позначки	Головко Г. №1302230 80 Бу 02.01. 2016.	

*) У випадку народження близнюків складається окремий акт про народження на кожну дитину з відміткою „двійня“ або „трійня“.

**) Коли один з батьків або обидва — утриманці, то в гр. 13 в пункті „а“ зазначати „на утриманні“, а потім нять, а в пункті „б“ — місце роботи особи, на утриманні якої батьки перебувають.

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

30

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ВІДНОВЛЕННЯ ЗАПИСУ АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 135

„10“ числа марта м-ця 1945 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Гнековая	2. Ім'я	Лидия	3. Стать женск
4	Час народження	25 число декабря місяць 1944 р.			
5	Скільки народилося дітей: одно, двійня, трійня *)	одна	6. Живим народжений чи мертвим народжений		
7	Яка по черзі дитина у матері (враховуючи померлих і не враховуючи мертвонароджених)	вторая			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько:	Мати:
8	Прізвище	Гнековой	Гнековая
9	Ім'я	Степан	Ксения
10	По батькові	Якич	Фомасьевна
11	Національність	украинец	украинка
12	Вік	Минуло 42 років	Минуло 41 років
13	а) Рід занять (служби) в даний час, або інше джерело існування **)	в РККА	колхозница

11 Вік Минуло

13	б) Місце роботи (назва підприємства, колгоспу або установи)		Колгоз ім Боймелька
14	Адрес постійного мешкання батьків	Місто Ворошиловград район село область вулиця буд. №	Місто район село Владимировка Сумской область вулиця буд. №
15	Які пред'явлені документи про народження, або прізвище та адрес свідків		запись восстановлена
16	Номер виданого свідоцтва про народження, а також номер і дата видачі повторних свідоцтв		на №510419.
17	Прізвище, ім'я, адрес заявника, номер його паспорта, або іншого документа, що замінює паспорт		Бикова Лидия Степан.
18	Підпис заявника		
19	Особливі позначки	Р. №130223178 від 02.01.2016.	Быкова

*) У випадку народження близнюків складається окремий акт про народження на кожну дитину з відміткою в гр. 5 „двійня" або „трійня".

**) Коли один з батьків або обидва — утриманці, то в гр. 13 в пункті „а" зазначати „на утриманні", а потім — рід занять, а в пункті „б" — місце роботи особи, на утриманні якої батьки перебувають.

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

61

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

М. Ш.

ВІДНОВЛЕННЯ ЗАПИСУ АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 136.

числа марта м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

звище	Павлюченко	2. Ім'я	Федор	3. Стать	муж
с народження	10 число мая місяць 1944 р.				
ьки народилося ді-: (од двійня, трійня *)		6. Живим народжений чи мертвим народжений			
ько по черзі дитина у тері (враховуючи померших і не враховуючи мертвонароджених)					

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько:	Мати:
звище	Павлюченко	Павлюченко
'я	Павло	Дина
батькові	Максимович	Зиновна
іональність	украинец	украинка
	Минуло ——— років	Минуло ——— років
Рід занять (служби) даний час, або інше джерело існування **)	колхозник	колхозница

11 | Вік | Минуло ——— років | Минуло ——— років

13	б) Місце роботи (назва підприємства, колгоспу або установи)		
14	Адрес постійного мешкання батьків	Місто район село область вулиця буд. №	Місто район село область вулиця буд. №
15	Які пред'явлені документи про народження, або прізвище та адрес свідків		
16	Номер виданого свідоцтва про народження, а також номер і дата видачі повторних свідоцтв		
17	Прізвище, ім'я, адрес заявника, номер його паспорта, або іншого документа, що замінює паспорт		
18	Підпис заявника		
19	Особливі позначки		

*) У випадку народження близнюків складається окремий акт про народження на кожну дитину з відміткою „двійня" або „трійня".

**) Коли один з батьків або обидва — утриманці, то в гр. 13 в пункті „а" зазначати „на утриманні", а потім нять, а в пункті „б" — місце роботи особи, на утриманні якої батьки перебувають.

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

64

Сумская область
Шосткинский район
Рай бюро сільрада
ЗАГС міськрада

19 числа XII м-ця 1945 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 189

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Сема	2 Ім'я	Анисия	3 Стать жен
4	Час народження	29 число декабря місяць 1897.			
5	Позначка про близнюків	Двійня	Трійня		
		(підкреслити)			
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Сема	Сема
8	Ім'я	Гаврил	Анастасия
9	По батькові	Петрович	Петровна
10	Національність	украинцы	
11	Вік	Минуло ... Років ...	Минуло ... Років ...

		Має свої засоби	На утриманні	Має свої засоби	На утриманні
12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	(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 х Семен район Голубовский с/с область с. Головка р-н		місто селище район область	
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Років ... місяців сер № 0704445		Років ... місяців	
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Сема ЖТС			
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника				
18	Підпис заявника	Р №130223343 від 02.11.2016			

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

64

63

...ская область
...ловка район
...ий Голубо сільрада
...ЗАГС міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 190

...числа XII м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

...звищ	Головко	2 Ім'я	Прасковья	3 Стать	жен

...ження ... число ... місяць 1901 р.

...ачка про близнюків Двійня Трійня (підкреслити)

...ачки про мертвонародженого Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати
...звище	Головко	Головко
	Андрей	Мария
...батькові	Самойлович	Яковлевна
...ональність		украинка
	Вік ... років	Вік ... років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (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: х Семен; район: Голубовського р-ну; область: Шепетівського р-на	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.)	Запись вост.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Сама Дзюба Е.А.	
18	Підпис заявника	с №130223 вд 02.01.2016.	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

64

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 131

19 числа XII м-ця 1945 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Дзюба	2 Ім'я	Екатерина	3 Стать жен.
4	Час народження	число ____ місяць 1945 р.			
5	Позначка про близнюків	Двійня / Трійня (підкреслити)			
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Дзюба	Дзюба
8	Ім'я	Гаврилом	Мотрона
9	По батькові	Тимофеевич	Антоновна
10	Національність	украинцы	
11	Вік	Минуло ____ років	Минуло ____ років
	Національність		украинка
11	Вік	Минуло ____ років	Минуло ____ років

		Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні (підкреслити)
12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи				
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. Шпеньківка, Шпеньківський, сумская		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.)	зам. в.			
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Дзюба Є.А.			
18	Підпис заявника	р. №130223417 від 02.01.2016			

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

манні яких вони перебувають

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

65

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 132

"8" числа XII м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

Прізвище	Койдуєв	2 Ім'я	Галачея	3 Стать	ж
Час народження	8 число октября місяць 1945 р.				
Позначка про близнюків	Двійня / Трійня (підкреслити)				
Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати
Прізвище	Койдуєв	Койдуєв
Ім'я	Дзюма	Гарасимовна
По батькові	Самойлович	Тимофеевна
Національність	українець	
Вік	Минуло ____ років	Минуло ____ років
11 Національність		українка
11 Вік	Минуло ____ років	Минуло ____ років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утри (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 с Луцьковка / район Житомирский / область Житомирская	місто / селище / район / область
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Років ____ місяців сер VO № 084447	Років ____ місяців ____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	запись вотчан.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Кондуев Т. Ф	
18	Підпис заявника	Р. №130223459 від 02.01.2016	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

манні яких вони перебувають

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

69

66

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 193

13 числа XII м-ця 1945 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Кравченко	2 Ім'я	Анастасия	3 Стать же
4	Час народження	число ____ місяць 1945 р.			
5	Позначка про близнюків	Двійня / Трійня (підкреслити)			
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Кравченко	Кравченко
8	Ім'я	Онисей	Марфа
9	По батькові	Яковлевич	Наумовна
10	Національність	украинец	
11	Вік	Минуло ____ років	Минуло ____ років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (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: с Мироновщина; район: Прилуцького; область: Чернігівської обл.	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.)	сер ІФ № 089448	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Кравченко А.О.	
18	Підпис заявника	р. №130223517 від 02.04.2016	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

690

67

_____ область
_____ район
_____ сільрада
_____ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 134

25 числа XII м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

Прізвище	Бятова	2 Ім'я	Анна	3 Стать	ж

Час народження: 24 число марта місяць 1928 р.

Позначка про близнюків: Двійня / Трійня (підкреслити)

Позначки про мертвонародженого: Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати
Прізвище	Бятов	Бятова
Ім'я	Иван	Мария
По батькові	Матвеевич	Лукьяновна
Національність	украинец	
Вік	Минуло ____ років	Минуло ____ років

12	**Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи**	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (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 с. Гришево селище район Гришевський р/с область Чигиринський р-н.	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.)	ер УО № 084449	
17	**Прізвище, ім'я та адреса заявника**	Гаєтова А.І.	
18	**Підпис заявника**	Р. №130223574 Від 02.01.2016	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

69

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 135

19 числа XII м-ця 1945 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Гайдаш	2 Ім'я	Афанасій	3 Стать чол.
4	Час народження	21 число июля місяць 1945 р.			
5	Позначка про близнюків	Двійня / Трійня (підкреслити)			
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Гайдаш	Гайдаш
8	Ім'я	Савелій Павел	Елена
9	По батькові	Яковлевич	Ивановна
10	Національність		українка
11	Вік	Минуло ____ років	Минуло ____ років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (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: с Житковка, Житковский р-н, Житковский	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.)	по УФ №0089450	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Найдан Ф Б	
18	Підпис заявника	ф. №13022366 від 02.01.2016	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

699

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 196

8 числа XII м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

Прізвище	Шелест	2 Ім'я	Мария	3 Стать	ж.
Час народження	число ____ місяць 1889 р.				
Позначка про близнюків	Двійня / Трійня (підкреслити)				
Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати
Прізвище	Шелест	Шелест
Ім'я	Иван	Марфа
По батькові	Иванович	Павловна
Національність	украинец	
Вік	Минуло ____ років	Минуло ____ років
10 Національність	умер	
11 Вік	Минуло ____ років	Минуло ____ років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утр (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 ж Дорогорки, селище, район Павлоградского р-с, область Днепропетровской обл.	місто, селище, район, область р-н 19.
15	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Років 42 місяців 10 м. с. 09451	Років місяців
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	—	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Шелест М.Г.	
18	Підпис заявника	Паспорт 1 № 130223719 від 02.01.2016	

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

М. П. Зав. Бюро ЗАГС Діловод

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

М. П. Зав. Бюро ЗАГС Діловод

70

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 197

19 числа XII м-ця 1945 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Гапченко	2 Ім'я	Иван	3 Стать муж.
4	Час народження	29 число декабря місяць 1902 р.			
5	Позначка про близнюків	Двійня / Трійня (підкреслити)			
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Гапченко	Гапченко
8	Ім'я	Александр	Екатерина
9	По батькові	Емельянович	Гарасимовна
10	Національність	украинец.	
11	Вік	Минуло — років	Минуло — років
10	Національність	умер	
11	Вік	Минуло — років	Минуло — років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (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: с. Штепівка, Шебекинский, Сумская	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.)	свід УД № 089482	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Гончєнко І А.	
18	Підпис заявника	Р. №130223754 Від 02.01.2016	

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

М. П. Зав. Бюро ЗАГС Діловод

манні яких вони перебувають

М. П. Зав. Бюро ЗАГС Діловод

71

область ____

район ____

сільрада ____

міськрада ____

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 138

9 числа XII м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

Прізвище	Великородова	2 Ім'я	Варвара	3 Стать	жен.

Час народження: 5 число октября місяць 1904 р.

Позначка про близнюків: Двійня / Трійня (підкреслити)

Позначки про мертвонародженого: Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати
Прізвище	Великород	Великород
Ім'я	Стефан	Мария
По батькові	Прокопович	Григорьевна
Національність	украинка	
Вік	Минуло ____ років	Минуло ____ років
10 Національність	умер	
11 Вік	Минуло ____ років	Минуло ____ років

12	**12** Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утри (підкреслити)
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: с Межиріч Лебединского р-на сумской обл.	місто / селище / район / область:
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Років ____ місяців ____	Років ____ місяців ____
16	**16** Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	сер ХО № 089455	
17	**17** Прізвище, ім'я та адреса заявника	Ветлугова В.С.	
18	**18** Підпис заявника	Р №130223ПО Від 02.01.2016	

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

М. П. Зав. Бюро ЗАГС Діловод

манні яких вони перебувають

М. П. Зав. Бюро ЗАГС Діловод

714

72

область ____ район ____ сільрада ____ міськрада ____

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 199

19 числа XII м-ця 1945 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Гуйво	2 Ім'я	Анна	3 Стать ж.
4	Час народження	число ____ місяць 1945 р.			
5	Позначка про близнюків	Двійня / Трійня (підкреслити)			
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Гуйво	Гуйво
8	Ім'я	Михаил	Горпина
9	По батькові	Григорьевич	Давидовна
10	Національність	укр	
11	Вік	Минуло ____ років	Минуло ____ років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)
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 с Штепівка; район Штепівський р-н; область Штепівський р-н	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 несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	сер ЧФ № 089459	
18	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Гуйва А М	
	Підпис заявника	р. N 13022845 Від 02.01.2016	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

714

73

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 100

9 числа XII м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

Прізвище	Недосядько	2 Ім'я	Микита	3 Стать	м.

Час народження: 16 число апреля місяць 1908

Позначка про близнюків: Двійня / Трійня (підкреслити)

Позначки про мертвонародженого: Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати
Прізвище	Недосядько	Недосядько
Ім'я	Іван	Олагея
По батькові	Валерьянович	Павловна
Національність	укр.	
Вік	Минуло ____ років	Минуло ____ років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (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: с. Штепівка, Штепівський район, Сумська 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.)	сер УФ № Е 089455	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Недоступько М.І.	
18	Підпис заявника	Р №13022390 від 02.01.2016	

* Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини графи 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на у[тр]манні яких вони перебувають

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

774

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 201

20 числа XII м-ця 1945 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Лапенко	2 Ім'я	Матрона	3 Стать: жр
4	Час народження	11 год. 7 число ноября місяць 1945 р.			
5	Позначка про близнюків	Двійня / Трійня (підкреслити)			
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Лапенко	Лапенко
8	Ім'я	Александр	Евдокия
9	По батькові	Дмитрович	Ефимовна
10	Національність	укр	укр
11	Вік	Минуло ____ років	Минуло ____ років
	[illegible]	укр	укр
11	Вік	Минуло ____ років	Минуло ____ років

		Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні (підкреслити)
12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи				
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 с Шатовка селище район Шатовск область Сумская		місто селище район область	
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Років ... місяців ... ср VO № 089458		Років ... місяців ...	
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	—			
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	с Шатовка Демиденко М А			
18	Підпис заявника	Демр			

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

М. П. І № 130223946 від 02.01.2016

Зав. Бюро ЗАГС ... Діловод

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС ... Діловод

75

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 202

10 числа XII м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

Прізвище	Довмоченко	2 Ім'я	Мария	3 Стать	жр
Час народження	11 число января місяць 1945 р.				
Позначка про близнюків	Двійня ... Трійня (підкреслити)				
Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати
Прізвище	Довмоченко	Довмоченко
Ім'я	Дмитрий	Ал-дра
По батькові	Федорович	Лаумовна
Національність	укр	
Вік	Минуло ... років	Минуло ... років
10 Національність	укр	укр
11 Вік	Минуло ... років	Минуло ... років

12	12	**Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи**	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утр (підкреслити)
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 с. Чітеловка селище район Чітеловка область Сум	місто селище район область
		Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Років ____ місяців ____	Років ____ місяців ____
16	16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
17	17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Павлюченко МФ.	
18	18	Підпис заявника	Павлюк	

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

М. П. Р. №130224074 від 02.01.2016

Зав. Бюро ЗАГС ____ Діловод ____

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС ____ Діловод ____

078

76

область ____ район ____ сільрада ____ міськрада ____

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 203

20 числа XII м-ця 1945 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Апшенко	2 Ім'я	Мария	3 Стать жс
4	Час народження	5 число марта місяць 1919 р.			
5	Позначка про близнюків	Двійня ____ Трійня ____ (підкреслити)			
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Апшенко	Апшенко
8	Ім'я	Иосиф	Харитина
9	По батькові	Емельянович	Ефимовна
10	Національність	укр	укр
11	Вік	Минуло ____ років	Минуло ____ років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (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: с. Штепівка, Шостовський, Сумська	місто / селище / район / область
1	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.)	с 1934 года На основании комсомольского билета	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Аліщенко Марія Йосип.	
18	Підпис заявника	Аліщенко	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

Р. N13022412з від 02.01.2016

78

74

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 204

11 числа XII м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1 Прізвище	Бєлоцерковец	2 Ім'я	Афанасий	3 Стать	муж.
Час народження	5 число января місяць 1918 р.				
Позначка про близнюків	Двійня — Трійня (підкреслити)				
Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати
Прізвище	Бєлоцерковец	Бєлоцерковец
Ім'я	Леонтій	Мойсеєна
По батькові	Кондратович	Федорович
Національність	укр	укр.
Вік	Минуло ... років	Минуло ... років

12	**Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи**	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (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 х Марусенки, район Радомишльс, область м. Житомир	місто / селище, район, область
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Років ____ місяців сер УВ № 0 89465	Років ____ місяців
16	**Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)**	без зразкової комісії на осн. подз. 8/6	
17	**Прізвище, ім'я та адреса заявника**	Белоусенков А. Л.	
18	**Підпис заявника**		

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

М. П.

Ф-№ 1302417 Від 02.01.2016

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

268

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 205

22 числа XII м-ця 1945 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Луговик	2 Ім'я	Анна	3 Стать жен
4	Час народження	15 число ноября місяць 1926 р.			
5	Позначка про близнюків	Двійня — Трійня (підкреслити)			
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Луговик	Луговик
8	Ім'я	Степан	Ульяна
9	По батькові	Петрович	Васильевна
10	Національність	укр	укр.
11	Вік	Минуло ____ років	Минуло ____ років
11	Вік		укр.
		Минуло ____ років	Минуло ____ років

		Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні (підкреслити)
12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи				
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 с. Штепівка, район Сумського обл., 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	Луговик А.С.			
18	Підпис заявника	Луговик			

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

М. П. Р. №13022 №213 від 02.01.2016

Зав. Бюро ЗАГС Діловод

М. П. Р. №13022 №183 від 02.01.2016

Зав. Бюро ЗАГС Діловод

79

область ___

район ___

сільрада ___

міськрада ___

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 206

24 числа XI м-ця 1945 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Яковенко	2 Ім'я	Устя	3 Стать
4	Час народження	10 число апреля місяць 1894 р.			
5	Позначка про близнюків	Двійня — Трійня (підкреслити)			
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Яковенко	Яковенко
8	Ім'я	Федот	Серафима
9	По батькові	Федорович	Корнеевна
10	Національність	укр.	
11	Вік	Минуло ___ років	Минуло ___ років
11	Вік	укр. Минуло ___ років	Минуло ___ років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (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 с. Шептовка; район Шептовский р-н; область Сумская обл.	місто / селище; район; область
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Років — місяців —	Років — місяців —
	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	80 сб.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Яковенко Уля	
18	Підпис заявника	Неграмотная.	

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

М. П. Ф N 1302413691 від 02.01.2016 Зав. Бюро ЗАГС Діловод

М. П. Ф-N 1302413691 від 02.01.2016 Зав. Бюро ЗАГС Діловод

180

область _____

район _____

сільрада _____

міськрада _____

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 207

24 числа XII м-ця 1945 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Подопригора	2 Ім'я	Евдокия	3 Стать жен.
4	Час народження	10 число марта місяць 1886 р.			
5	Позначка про близнюків	Двійня — Трійня (підкреслити)			
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Подопригора	Подопригора
8	Ім'я	Кондрат	Наталия
9	По батькові	Тимофеевич	Никифоровна
10	Національність		укр.
11	Вік	Минуло — років	Минуло — років
11	Вік	Минуло — років	Минуло — років

укр.

		Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні (підкреслити)
12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошта іншої особи				
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 г. Шостка, район Шостовский, область сумская		місто / селище, район, область	
	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці)	Років ____ місяців ____ серия № 089478		Років ____ місяців ____	
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Воен.			
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Подопригора Е. К.			
18	Підпис заявника	1 нед.			

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

М. П. Зав. Бюро ЗАГС Діловод

ф. №13022441 9 від 02.01.2016

М. П. Зав. Бюро ЗАГС Діловод

ф. №13022441 85 від 02.01.2016

84

81

область _____

район _____

сільрада _____

міськрада _____

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 211

"24" числа XII м-ця 1945 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Уманцевская	2 Ім'я	Наталия	3 Стать	жен.
4	Час народження	20 число сентября місяць 1911 р.				
5	Позначка про близнюків	Двійня — Трійня (підкреслити)				
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Уманцевский	Уманцевская
8	Ім'я	Василий	Евдокия
9	По батькові	Павлович	Кондратьевна
10	Національність	укр.	
11	Вік	Минуло ____ років	Минуло ____ років

		Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні (підкреслити)
12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи				
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 с. Штеповка, район Штеповский, область Сумская		місто / селище, район, область	
	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці)	Років ____ місяців 6м		Років ____ місяців ____	
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Участковая НКВД			
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	с. Штеповка			
18	Підпис заявника	Участковый			

УДМ №089479

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

М. П.

Р. N13022451Я ВД 02.01.2016

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

84

82

_____ область
_____ район
_____ сільрада
_____ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 212

„24" числа XII м-ця 1945 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Богутный	2 Ім'я	Степан	3 Стать: мужск.
4	Час народження	20 число июня місяць 1882 р.			
5	Позначка про близнюків	Двійня — Трійня (підкреслити)			
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Богутный	Богутный
8	Ім'я	Артем	Ан-дра
9	По батькові	Яковлевич	Васильевна
10	Національність	украинец	
11	Вік	Минуло ____ років	Минуло ____ років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)
13*	Занятія (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)		
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		
5	Адреса, де постійно живуть батьки	місто / селище с Чечевка; район Чечевский; область сумская	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 інш.)	св УФМС 089481	
7	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Воєв в.№ 130224586 Вд 02.01.2016 Покупнив СА	
18	Підпис заявника	Покупний	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

84

83

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 214

24 числа VII м-ця 1943 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Смоловой	2 Ім'я	Прокоп	3 Стать муж.
4	Час народження	22 число июня місяць 1878 р.			
5	Позначка про близнюків	Двійня / Трійня (підкреслити)			
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Смоловой	Смолова
8	Ім'я	Иван	Ирина
9	По батькові	Степанович	Петровна
10	Національність	украинец	
11	Вік	Минуло ____ років	Минуло ____ років

		Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні (підкреслити)
12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи				
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 Мытищи селище район Мытищенский область Орловская		місто селище район область	
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Років ср удов = 0404833 місяців		Років місяців	
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	родился с Механрич.			
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Смоловой Т. И.			
18	Підпис заявника	Смолова Р. № 130224642 ВД 02.01.2016			

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

84

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 244

"4" числа XII м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

Прізвище	Легка	2 Ім'я	Ирина	3 Стать	жен.

Час народження: 30 число апреля місяць 1914 р.

Позначка про близнюків: Двійня / Трійня (підкреслити)

Позначки про мертвонародженого: Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати
Прізвище	Легкий	Легка
Ім'я	Николай	Таїсья
По батькові	Иванович	Аніс[illegible]вна
Національність	укр.	украинка.
Вік	Минуло ____ років	Минуло ____ років
	Минуло ____ років	Минуло ____ років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утр (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: с Шептовка / Шептовка / Сумская	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.)	родилась с Межирич.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Легка гр. И.	
18	Підпис заявника	Легкая	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

манні яких вони перебувають

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

85

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 213

"4" числа XII м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

Прізвище	Гриценко	2 Ім'я	Лугиня	3 Стать	дівч

Час народження: 15 число марта місяць 1888 р.

Позначка про близнюків: Двійня / Трійня (підкреслити)

Позначки про мертвонародженого: Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати
Прізвище	Гриценко	Гриценко
Ім'я	Федор	Авдотия
По батькові	Федорович	Андреевна
Національність	украинец.	
Вік	Минуло ____ років	Минуло ____ років
	украинка.	
	Минуло ____ років	Минуло ____ років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (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: с Штеповка; район: Штеповка; область: сумская	місто / селище; район; область
15	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Років ____ місяців ____ ер УФ № 0494782	Років ____ місяців ____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Вос.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Гриценко А Ф.	
18	Підпис заявника	Негр.	

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

М. П. Р. № 130224950 від 02.01.2016

Зав. Бюро ЗАГС Діловод

М. П. Зав. Бюро ЗАГС Діловод

88

88

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 213

"5" числа XII м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

звище	Павлюченко	2 Ім'я	Марфа	3 Стать	жен
ас народження	5 число июня		місяць 1945 р.		
значка про близнюків	Двійня / Трійня (підкреслити)				
значки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати
звище	Павлюченко.	Павлюченко
	Павел	Мария
батькові	Кононтійович	Евстігнеевна
ціональність		украінка.
	Минуло ____ років	Минуло ____ років

12	**Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи**	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утри (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: с. Штепівка, Штепівський, Сумської	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.)	Воєн.	
17	**Прізвище, ім'я та адреса заявника**	Павличенко М. П.	
18	**Підпис заявника**	Павличенко	

сер УД № 084484

ІД-130225068 від 02.01 2016

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 217

4 числа XII м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

Прізвище	Коваленко	2 Ім'я	Вина	3 Стать	жен.
Час народження	1 число сер двадцяй місяць 1927 р.				
Позначка про близнюків	Двійня — Трійня (підкреслити)				
Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати
Прізвище	Коваленко	Коваленко
Ім'я	Федор	Якимина
По батькові	Данилович	Петровна
Національність	українець	
Вік	Минуло ___ років	Минуло ___ років

12	**12** Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)
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 Єлісеєвка / селище / район Єлісеєвка / область Сумская	місто / селище / район / область
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	сер. УО № 084486 Років ____ місяців ____	Років ____ місяців ____
16	**16** Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Вой.	
17	**17** Прізвище, ім'я та адреса заявника	Коваленко А.Ф.	
18	**18** Підпис заявника	Коваленко	

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

Р. №130225147 Від 02.09.2015

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

88

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 216

24 числа XII м-ця 1945 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Гуйва	2 Ім'я	Анна	3 Стать жен
4	Час народження	12 число декабря місяць 1906 р.			
5	Позначка про близнюків	Двійня — Трійня (підкреслити)			
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Гуйва	Гуйва
8	Ім'я	Фимит	Елизовета
9	По батькові	Семенович	Алексеевна
10	Національність	украинец	
11	Вік	Минуло ____ років	Минуло ____ років
	Національність	украинка	
	Вік	Минуло ____ років	Минуло ____ років

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

М. П. Зав. Бюро ЗАГС Діловод

89

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 218

24 числа XII м-ця 1945 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Чмиленко	2 Ім'я Наталія	3 Стать ж
4	Час народження	5 число мая місяць 1926 р.		
5	Позначка про близнюків	Двійня / Трійня (підкреслити)		
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків		

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Чмиленко	Чмиленко
8	Ім'я	Степан	Прасковія
9	По батькові	Тимофійович	Дмитр.
10	Національність	укр	укр.
11	Вік	Минуло ____ років	Минуло ____ років

украинцы.

Вік Минуло ____ років Минуло ____ років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (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 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. Зав. Бюро ЗАГС Діловод

М. П. Зав. Бюро ЗАГС Діловод

92

90

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 49

5 числа ... м-ця 19 ... р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

Прізвище	2 Ім'я	3 Стать
Костыленко	Александр	муж.

Час народження: ... число ... місяць 1888.

Позначка про близнюків: Двійня / Трійня (підкреслити)

Позначки про мертвонародженого: Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати
Прізвище	Костыленко	Костыленко
Ім'я	Николай	Мария
По батькові	Иванович	Семеновна
Національність	украинец.	
Вік	Минуло ... років	Минуло ... років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утр (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 с Шепівка; район Шепівка; область Сумская	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 несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	серУФМ№ 089490	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Костенько А. П.	
18	Підпис заявника	Костенько	

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

М. П.

Р. №130226556 від 02.01.2016

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

92

91

область _____

район _____

сільрада _____

міськрада _____

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 220

25 числа XII м-ця 1945 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Бикогенко	2 Ім'я	Петр	3 Стать муж.
4	Час народження	22 число февраля місяць 1884 р.			
5	Позначка про близнюків	Двійня . Трійня (підкреслити)			
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Бикогенко	Бикогенко
8	Ім'я	Николай	Вера
9	По батькові	Степанович	Васильевна
10	Національність	украинец	
11	Вік	Минуло ___ років	Минуло ___ років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (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: с Штеповка; район: Штеповка; область: Сумская	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.)	ср VO № 0 69491	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Тарабан П.И	
18	Підпис заявника	Тарабан	

р. №130226595 Вд 02.01. 20 16

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

92

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 221

5 числа XI м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

Прізвище	Тарабан	2 Ім'я	Анна	3 Стать	жен.

Час народження: 28 число июня місяць 1885 р.

Позначка про близнюків: Двійня — Трійня (підкреслити)

Позначки про мертвонародженого: Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати
Прізвище	Тарабан	Тарабан
Ім'я	Павел	Евдокия
По батькові	Якимович	Онуфриевна
Національність	украинец	
Вік	Минуло ____ років	Минуло ____ років
Національність	украинцы	
11 Вік	Минуло ____ років	Минуло ____ років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (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: с. Шестовка, Шестовский, Орловская	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.)	сер УФ № 049492.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Пардаш А. Г.	
18	Підпис заявника	Пардаш	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Р № 1302265 від 02.01.2016

Діловод

утриманні яких вони перебувають

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

93

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 222

25 числа XII м-ця 1945 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Пилягіно	2 Ім'я	Мария	3 Стать же
4	Час народження	23 число марта місяць 1912 р.			
5	Позначка про близнюків	Двійня / Трійня (підкреслити) —			
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Пилягіно	Пилягіно
8	Ім'я	Петр	Мария Анна
9	По батькові	Николаевич	Павловна
10	Національність		
11	Вік	Минуло ____ років	Минуло ____ років
	Національність		укр.
11	Вік	Минуло ____ років	Минуло ____ років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (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 с Владимировка; район Тетіївка; область Сумська	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.)	сер УД № 089493	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Брагець М Л.	
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.

Р. N130226406 від 02.01.2016

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

94

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 223

5 числа XII м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

Прізвище	Шилко	2 Ім'я	Лилка	3 Стать	же
Час народження	14 число	семьдесят	місяць 1911 р.		
Позначка про близнюків	Двійня / Трійня (підкреслити)				
Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати
Прізвище	Шилко	Шилко
Ім'я	Владимир	Евдокия
По батькові	Дмитрович	Трофимовна
Національність	украинец	
Вік	Минуло ____ років	Минуло ____ років
Національність	украинцы	
11 Вік	Минуло ____ років	Минуло ____ років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утр (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 с Ічтеповка; район Ічтеповский; область сумская	місто / селище; район; область
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Років ____ місяців ____ сер УД №089494	Років ____ місяців ____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Шилко Онимиада Вл.	
18	Підпис заявника	Шилка	

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

М. П. Р. №130226787 від 02. 01. 2016

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

95

97

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 224

25 числа XII м-ця 1945 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Гендитло	2 Ім'я	Анимиоі	3 Стать же
4	Час народження	10 число июня місяць 1945.			
5	Позначка про близнюків	Двійня	Трійня	(підкреслити)	
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Гендитний	Гендитна
8	Ім'я	Петр	Елизовета
9	По батькові	Степанович	Иосифовна
10	Національність		українцы
11	Вік	Минуло ____ років	Минуло ____ років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (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 с Вашеста / район Чтеповский р-н / область сумская обл.	місто / селище / район / область
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Років ___ місяців ___ сер УФ № 089495	Років ___ місяців ___
	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Тендітна Оксана Петр.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Тендітна.	
18	Підпис заявника	I NJ 302267 86 від 02.01.2016	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

96

97

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 225

5 числа XII м-ця 1943 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

Прізвище	Ткаченко	2 Ім'я	Анна	3 Стать	ж
Час народження	1 число февраля місяць 1943.				
Позначка про близнюків	Двійня — Трійня (підкреслити)				
Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати
Прізвище	Ткаченко	Ткаченко
Ім'я	Яков	Оксана
По батькові	Александрович	Емильяновна
Національність		украинка
Вік	Минуло ___ років	Минуло ___ років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (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: с. Житовка, Житовский, Сумская	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	Тлаченко Анна Ятовна.	
18	Підпис заявника	Р. № 130226833 від 02.01.2006	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 226

„25" числа XII м-ця 1945 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Петренко	2 Ім'я	Анна	3 Стать: же
4	Час народження	30 число декабря місяць 1924 р.			
5	Позначка про близнюків	Двійня — Трійня (підкреслити)			
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Петренко	Петренко
8	Ім'я	Иван	Евгения
9	По батькові	Константинович	Фаддеевна
10	Національність	украинец	
11	Вік	Минуло ____ років	Минуло ____ років
11	Вік	украинка	Минуло ____ років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (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 с Верхосулка район Шосткинский область Шосткинский	місто селище район область Сумская
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Років ___ місяців ___ сер УФМ № 0 08949	Років ___ місяців ___
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Петренко Анна И.	
18	Підпис заявника	Ф. №1302268 ЗЗ Вр 02.01.2016	

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

М. П. Зав. Бюро ЗАГС Діловод

М. П. Зав. Бюро ЗАГС Діловод

98

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 227

5 числа XII м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

Прізвище	Гортиченко	2 Ім'я	Иван	3 Стать	муж.
Час народження	12 число ноября місяць 1888				
Позначка про близнюків	Двійня — Трійня (підкреслити)				
Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати
Прізвище	Гортиченко	Гортиченко
Ім'я	Сергей	Анна
По батькові	Михайлович	Васильевна
Національність	украинец	украинка
Вік	Минуло ___ років	Минуло ___ років
11 Вік	Минуло ___ років	Минуло ___ років

12	**12**	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утр (підкреслити)
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: с Жтетовка; район: Жтетовский; область: Сумская	місто / селище / район / область
		Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Років ____ місяців ____	Років ____ місяців ____
16	**16**	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	—	
17	**17**	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Горшченко Иван Сергеевич	
18	**18**	Підпис заявника	Горшченко	

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

М. П. Р. №130 226919 Вид 02.02.2016

Зав. Бюро ЗАГС Діловод

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС Діловод

100

99

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 228

25 числа XII м-ця 1941 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Козлов	2 Ім'я	Николай	3 Стать: муж.
4	Час народження	5 число ноября місяць 1925 р.			
5	Позначка про близнюків	Двійня — Трійня (підкреслити)			
6	Позначки про мертвонародженого	—	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків		

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Козлов	Козлова
8	Ім'я	Макар	Устя
9	По батькові	Васильевич	Ивановна
10	Національність		украинцы
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: г. Мончегорск; район: Мончегорский; область: Мурманская		місто / селище: Вашкевский; 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.)	сер УФ № 089502.			
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Козлов Н.Г.			
18	Підпис заявника	Козлов			

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

М. П.

Р. № 130226950 Кр 02.01. 20 г.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

100

область ____

район ____

сільрада ____

міськрада ____

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 229.

5 числа XII м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

Прізвище	Костыленко	2 Ім'я	Зинаида	3 Стать	ж.
Час народження	14 число октября місяць 1943 р.				
Позначка про близнюків	Двійня / Трійня (підкреслити)				
Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати
Прізвище	Костыленко	Костыленко
Ім'я	Никита	Татьяна
По батькові	Николаевич	Дмитриевна
Національність	украинец	
Вік	Минуло ____ років	Минуло ____ років
Національність		украинка
Вік	Минуло ____ років	Минуло ____ років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (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 сёмёновка; район семёновский; область сумская	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.)	сер УФ № 0894503	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Постыленко Виноида	
18	Підпис заявника	Ходт	

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

М. П. Р. №13022698 від 02.01.2016

Зав. Бюро ЗАГС Діловод

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС Діловод

101

область

район

сільрада

міськрада X

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 230

25 числа XII м-ця 1945 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Лутово	2 Ім'я	Варвара	3 Стать же
4	Час народження	29 число апреля місяць 1913 р.			
5	Позначка про близнюків	Двійня — Трійня (підкреслити)			
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Лутов	Лутова
8	Ім'я	Гавел	Гортина
9	По батькові	Иванович	Андреевна
10	Національність	укр.	
11	Вік	Минуло ____ років	Минуло ____ років

Національність: украинка

Вік: Минуло ____ років | Минуло ____ років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (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 Гуєвка; район Енакиев р-н; область Сталинская	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.)	сер УФ № 089564	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Лутова	
18	Підпис заявника	Б.	

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

М. П. Р-№130220 15 Вд 02.01.2016

Зав. Бюро ЗАГС Діловод

М. П. Р-№130220 15 Вд 02.01.2016

Зав. Бюро ЗАГС Діловод

103

102

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 219

5 числа XII м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

Прізвище	Гаурилова	2 Ім'я	Дарья	3 Стать	жен
Час народження	5 число мая місяць 1895 р.				
Позначка про близнюків	Двійня — Трійня (підкреслити)				
Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати
Прізвище	Гаурилов	Гаурилова
Ім'я	Дмитрий	Мария
По батькові	Семенович	Никифоровна
Національність	украинец	
Вік	Минуло ____ років	Минуло ____ років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (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: с. Шетовка; район: Шетовский; область: Сумская	місто / селище / район / область
16	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	родилась 3г. Себрогорске Воронеж обл.	Років ____ місяців ____ / Років ____ місяців ____
17	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	сер УФ № 089489	
18	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Бурлова Дарья Дмитр.	
	Підпис заявника	Бурлова	

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

М. П.

Р. №130224048

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

102

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 231

(другий примірник) Для ЦУНГО

числа XII м-ця 1945 р.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

Прізвище	Левченко	2 Ім'я	Марина	3 Стать	ж

Час народження: 20 число шостя місяць 1945 р.

Позначка про близнюків: Двійня — Трійня (підкреслити)

Позначки про мертвонародженого: Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати
Прізвище	Левченко	Левченко
Ім'я	Олександр	Катерина
По батькові	Викторович	Яковлевна
Національність	українська	
Вік	Минуло ____ років	Минуло ____ років

10 Національність: укр.

11 Вік: Минуло ____ років / Минуло ____ років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утр (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 с. Щитовка / селище / район Щитовский / область Сумская	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.)	сер УФ № 089505	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Левчико.	
18	Підпис заявника	В. Чурова	

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

М. П. Р. №130221163 від 08.01.2016
Зав. Бюро ЗАГС Діловод

манні яких вони перебувають

М. П. Р. №130221048
Зав. Бюро ЗАГС Діловод

105
107

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 232

25 числа XII м-ця 1945 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Ткаченко	2 Ім'я	Вера	3 Стать ж
4	Час народження	22 число августа місяць 1920 р.			
5	Позначка про близнюків	Двійня — Трійня (підкреслити)			
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Ткаченко	Ткаченко
8	Ім'я	Иван	Марфа
9	По батькові	Александрович	Федотовна
10	Національність	укр.	
11	Вік	Минуло ____ років	Минуло ____ років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)
13*	Занятія (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 Шпеновка. / район Шпеновка / область Одесская	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.)	ер УФМ № 089507	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Ткаченко	
18	Підпис заявника	Ткаченко	

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

М. П.

Ф. №1302241189 від 02.11.2016

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

106

105

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 233

5 числа XII м-ця 1943 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

Прізвище	Акименко	2 Ім'я	Параска	3 Стать	ж

Час народження: 15 число липня місяць 878 р.

Позначка про близнюків: Двійня / Трійня (підкреслити)

Позначки про мертвонародженого: Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати
Прізвище	Акименко	Акименко
Ім'я	Михаил	Оксана
По батькові	Михаилович	Романовна
Національність		украинка
	Минуло ____ років	Минуло ____ років

12	12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утр (підкреслити)
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 с Жтеновка селище район Жтеновка область Сумская	місто селище район область
		Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Років — місяців —	Років — місяців —
16	16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	сер УФ № 089508	
17	17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Аникиенко.	
18	18	Підпис заявника	Аникиенко.	

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

М. П.

Р. №130221225 Від 02.01.2016

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

106

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 234

25 числа XII м-ця 1945 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Голиченко	2 Ім'я Мария	3 Стать жін.
4	Час народження	28 число марта місяць 1919 р.		
5	Позначка про близнюків	Двійня — Трійня — (підкреслити)		
6	Позначки про мертвонародженого	— Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків		

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Голиченко	Голиченко
8	Ім'я	Агнифор	Параскевия
9	По батькові	Іванович	Михайловна
10	Національність	украинец	украинка
11	Вік	Минуло — років	Минуло — років
		Минуло — років	Минуло — років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (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: ем Тетеневка, Тетеневский, Сумская	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.)	ем УФМС 689 510	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Гамганко	
18	Підпис заявника	Гамганко	

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

М. П. Д. №130277308 Вд 02.02.2016

Зав. Бюро ЗАГС Діловод

М. П. Т. №130222225 Вд 02.02.2016

Зав. Бюро ЗАГС Діловод

113

107

область ____ район ____ сільрада ____ міськрада ____

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 235

"8" числа XII м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

Прізвище	Шутько	2 Ім'я	Мотрона	3 Стать	жен.

Час народження: 17 число Ноября місяць 1925 р.

Позначка про близнюків: Двійня / Трійня (підкреслити)

Позначки про мертвонародженого: Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати
Прізвище	Шутько	Шутько
Ім'я	Петр	Олеся
По батькові	Иванович	Ивановна
Національність	украинец	
Вік	Минуло ____ років	Минуло ____ років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утр (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 х Филиновщина; район Щигровский; область Сумская	місто / селище Голубовский; район; 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 інш.)	серия УДФ № 669 511	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Шутько.	
18	Підпис заявника	Шутько	

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

манні яких вони перебувають

М. П.

Р. №13022736о Від 02.01.2016

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

113

708

область

район

сільрада

2 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 235

26 числа XII м-ця 1945 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Слуцкій	2 Ім'я	Мария	3 Стать жен.
4	Час народження	30 число ~~декабря~~ мая місяць 1888 р.			
5	Позначка про близнюків	Двійня / Трійня (підкреслити)			
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Слуцкій	Слуцкій
8	Ім'я	Николай	Татьяна
9	По батькові	Васильевич	Ивановна
10	Національність	Украинец.	Украинка
11	Вік	умер Минуло ____ років	Минуло умерла ____ років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (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 Любашівськ область	місто Запаповко селище район Гайворонськ. р/с область Шепет. рно Хм.
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	проживає с. Грунь Років місяців	Років місяців
	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Сер. УД №089528	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Гнуніна с Глуховки	
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.

Ф №130227392 ВД 02.11.2016

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

113

109

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 237.

числа XII м-ця 1925 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

Прізвище	Карпенко	2 Ім'я	Вера	3 Стать	ж

Час народження: 17 число Ноября місяць 1922 р.

Позначка про близнюків: Двійня — Трійня (підкреслити)

Позначки про мертвонародженого: Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати
Прізвище	Карпенко	Карпенко
Ім'я	Кимофей	Мотря
По батькові	Федорович	Ларионовна
Національність		
	Минуло ____ років	Минуло ____ років

12	**12**	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утр (підкреслити)
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 с Голубовка; район Шостовского; область Сумская	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.)	сер УФ № 08564	
	17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Жарнецко Домника	
	18	Підпис заявника		

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

мані яких вони перебувають

М. П.

В. №302742б від 02.01.2016

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

113

110

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 238

26 числа XII м-ця 1945 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Журбина	2 Ім'я Анна	3 Стать
4	Час народження	24 число Декабря місяць 1927 р.		
5	Позначка про близнюків	Двійня / Трійня (підкреслити)		
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків		

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Журба	Журбина
8	Ім'я	Кирило	Елена
9	По батькові	Іванович	Афанасьевна
10	Національність	Українец	Украинка
11	Вік	Минуло ____ років	Минуло ____ років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Не свої засоби / На утриманні (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 С. Шпеновка, район Шпеновский рн, область Сумская обл	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.)	сер УД № 03510	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Жерубина А К	
18	Підпис заявника	Жерубина	

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

М. П.

р. №302275635 ВД 02.01.2016

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

113

177

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 240

* числа ____ м-ця 19 ____ р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Ткаченко	2 Ім'я Зера	3 Стать
4	Час народження	20 число Мая місяць 19 13 р.		
5	Позначка про близнюків	Двійня / Трійня (підкреслити)		
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків		

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Ткаченко	Ткаченко
8	Ім'я	Петр	Праскова
9	По батькові	Иванович	Андреевна
10	Національність	Укр	Укр
11	Вік	Минуло ____ років	Минуло ____ років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (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 с Шпеновка; район Шпеновский р-н; область Сумская обл	місто / селище; район; область
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	с. Серобабино; Років ____ місяців ____	Років ____ місяців ____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	СР УФ 089 512	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Ткаченко В. П.	
18	Підпис заявника	Ткаченко	

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

М. П.

Р. №30227562 від 02.01.2016

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

113

112

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 232

"__" числа ____ м-ця 19__ р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

Прізвище	Улановска	2 Ім'я	Праскоьия	3 Стать	
Час народження	число ____			місяць 19	99 р.
Позначка про близнюків	Двійня / Трійня (підкреслити)				
Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати
Прізвище	Улановский	Улановска
Ім'я	Фимин	Елена
По батькові	Максимович	Явтуховна
Національність	Укр	Укр
Вік	Минуло ____ років	Минуло ____ років

12	**Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи**	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утр (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 с Шептовка; район Шептовский р-н; область Сумская обл	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.)**	орг УД № 079 511		
17	**Прізвище, ім'я та адреса заявника**	Иванова К. Ф.		
18	**Підпис заявника**	Иван		

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

М. П.

Р. №302760 Від 02.04.46

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

113

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 241

* числа ____ м-ця 19____ р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

Прізвище	Грабовых	2 Ім'я Ефросинья	3 Стать
Час народження	6 число Ноября місяць 1887 р.		
Позначка про близнюків	Двійня / Трійня (підкреслити)		
Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків		

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати
Прізвище	Грабовых	Грабовых
Ім'я	Архип	Домаха
По батькові	Иванович	Максимовна
Національність	Укр	Укр
Вік	Минуло ____ років	Минуло ____ років
11 Вік	Минуло ____ років	Минуло ____ років

12	**Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи**	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утр (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 с. Шептовка / район Шептовский / область Сумская	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.)	сер УФ 089513	
17	**Прізвище, ім'я та адреса заявника**	Грабовик Еф. Яр.	
18	**Підпис заявника**	Неграмотна получила	

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

М. П. — Р. №130227633 від 02.01.2016

Зав. Бюро ЗАГС — Діловод

М. П. — №130227633 від 02.01.2016

Зав. Бюро ЗАГС — Діловод

———— область
———— район
———— сільрада
———— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 242

* числа ——— м-ця 19——— р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Яковлева	2 Ім'я	Зинаида	3 Стать
4	Час народження	22 число ——— місяць 1898 р.			
5	Позначка про близнюків	Двійня / Трійня (підкреслити)			
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Яковлев	Яковлева
8	Ім'я	Яким	Анна
9	По батькові	Михайлович	Васильевна
10	Національність	Укр	Укр
11	Вік	Минуло ——— років	Минуло ——— років
11	Вік	Минуло ——— років	Минуло ——— років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошта іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (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 Шаповка, селище, район Шаповский, область Сумская	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.)	сер УД 089514	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Яковлева З Л.	
18	Підпис заявника	Яковлева	

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

М. П. Р. N 150227654 від 02.11.2016

Зав. Бюро ЗАГС Діловод

М. П. Р. N 150227654 від 02.11.2016

Зав. Бюро ЗАГС Діловод

115

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 243

"___" числа ____ м-ця 19____ р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

звище	Рудецка	2 Ім'я	Мария	3 Стать	
народження	10 число октября місяць 19 09 р.				
значка про близнюків	Двійня / Трійня (підкреслити)				
значки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати
звище	Рудецкий	Рудецка
я	Павел	Сапька
батькові	Васильевич	Федоровна
ціональність	Укр	Укр
к	Минуло ____ років	Минуло ____ років
11 Вік	Минуло ____ років	Минуло ____ років

12	**Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи**	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утр (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 Шептовка, район Шептовский, область Сумская	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.)**	сер УД 0895 15	
17	**Прізвище, ім'я та адреса заявника**	Фудейка М Г	
18	**Підпис заявника**	Неграмотна	

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

М. П. Р. №130227684 від 02.01.2016
Зав. Бюро ЗАГС ——— Діловод

М. П. [illegible] від 02.01.16
Зав. Бюро ЗАГС ——— Діловод

116

область ———
район ———
сільрада ———
міськрада ———

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 244

* числа ——— м-ця 19 ——— р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Павлюченко	2 Ім'я	Пеланія	3 Стать
4	Час народження	3 число Мая місяць 19 09 р.			
5	Позначка про близнюків	Двійня / Трійня (підкреслити)			
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Павлюченко	Павлюченко
8	Ім'я	Павел	Мария
9	По батькові	Константинович	Аксентиевна
10	Національність	Укр	Укр
11	Вік	Минуло ——— років	Минуло ——— років
11	Вік	Минуло ——— років	Минуло ——— років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (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 Шпеновка, район Шпеновский, область Сумская	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.)	сер УФ 089516	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Павлоченко П. Б	
18	Підпис заявника	Павлоченко	

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

Р. №130227715 від 02.01.2016

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

117

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 245

"___" числа ___ м-ця 19___ р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

звище	Шкромада	2 Ім'я	Мария	3 Стать
народження	25 число Марта місяць 19 р.			
значка про близнюків	Двійна / Трійна (підкреслити)			
значки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати
звище	Шкромада	Шкромада
	Прокофий	Анна
батькові	Игнатьевич	Семеновна
ціональність	Укр	Укр
	Минуло ____ років	Минуло ____ років
11 Вік	Минуло ____ років	Минуло ____ років

12	**Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи**	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утр (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 Шменовка / район Шменовский / область Сумская	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.)	сер УФ 089517	
17	**Прізвище, ім'я та адреса заявника**	Шкромада М Гр	
18	**Підпис заявника**	V Шкромада	

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

М. П. — Зав. Бюро ЗАГС — Діловод

Р. N130227304 від 02.01.2016

М. П. — Зав. Бюро ЗАГС — Діловод

125

178

область ____ район ____ сільрада ____ міськрада V

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 246

26 числа XII м-ця 1945 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище Коваленко	2 Ім'я Надежда	3 Стать	
4	Час народження	7 число Ноября місяць 1945 р.		
5	Позначка про близнюків	Двійня / Трійня (підкреслити)		
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків		

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Коваленко	Коваленко
8	Ім'я	Савелий	Ефросинья
9	По батькові	Панасович	Архиповна
10	Національність	Укр	Укр
11	Вік	Минуло ____ років	Минуло ____ років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (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 Шпеновка, район Шпеновский, область Сумская	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.)	Ср УО 089518	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Новаленко Н. С.	
18	Підпис заявника	Коваленко	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

Р №022328 від 02.01.2016

125
119

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 247

числа XII м-ця 1925 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

Прізвище	Петренко	2 Ім'я Мария	3 Стать
Час народження	10 число Июня місяць 1918 р.		
Позначка про близнюків	Двійня / Трійня (підкреслити)		
Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків		

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати
Прізвище	Петренко	Петренко
Ім'я	Андрей	Настасья
По батькові	Иванович	Михайловна
Національність	Укр	Укр.
Вік	Минуло ____ років	Минуло ____ років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На ут. (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 Шпеновка район Шпеновский область Сумская	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.)	сер УФ 089519	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Петренко М Ан.	
18	Підпис заявника	Р. №302278571 Від 02.04.2016	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

125 р

720

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 248

„26" числа XII м-ця 1941 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Тимьченко	2 Ім'я	Мария	3 Стать
4	Час народження	18 число Марта місяць 1916 р.			
5	Позначка про близнюків	Двійня / Трійня (підкреслити)			
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Тимьченко	Тимьченко
8	Ім'я	Кузьма	Пелагея
9	По батькові	Якович	Власовна
10	Національність	укр	укр.
11	Вік	Минуло ____ років	Минуло ____ років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (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 Шпеновка; район Шпеновский; область Сумская	місто / селище; район; область
	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці)	с Грушицкая; Років ____ місяців ____	Років ____ місяців ____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	СР УФ 089529	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Жильченко № 12	
18	Підпис заявника		

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

125

127

_____ область
_____ район
_____ сільрада
_____ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 949

"___" числа _____ м-ця 19___ р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

Прізвище	Серобаба	2 Ім'я	Стеха	3 Стать	
Час народження	12 число Октября місяць 1897 р.				
Позначка про близнюків	Двійня / Трійня (підкреслити)				
Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати
Прізвище	Серобаба	Серобаба
Ім'я	Федор	Горпина
По батькові	Иванович	Степановна
Національність	Укр	Укр.
Вік	Минуло _____ років	Минуло _____ років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утр (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 Шостовка / район Шостовский / область Сумская	місто / селище / район / область
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	х Фидоригори Років ____ місяців ____	Років ____ місяців ____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	сер УФ 089521	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Сербаба С Ф	
18	Підпис заявника		

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

Українська

М. П.

р. № 130252456 від 06.04.2016

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

125

122

_____ область
_____ район
_____ сільрада
_____ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 250

"26" числа XII м-ця 1945 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Руденка	2 Ім'я	Анастасия	3 Стать
4	Час народження	14 число Января місяць 1945			
5	Позначка про близнюків	Двійня / Трійня (підкреслити)			
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Руденкий	Руденко
8	Ім'я	Иван	Марфа
9	По батькові	Иванович	Свиридовна
10	Національність	Укр.	Укр
11	Вік	Минуло ____ років	Минуло ____ років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (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 Штепівка район Штепівський область Сумская	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.)	Сер УД 089-22	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Руденко Ч. І.	
18	Підпис заявника	Получил / Исправлено	

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

М. П.

Р. N 80252 від 06.9.2016

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

125

123

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 257

"3" числа XII м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

Прізвище	Комиря	ім'я	Михаил	3 Стать	
Час народження	3 число Марта місяць 1927 р.				
Позначка про близнюків	Двійня ——— Трійня (підкреслити)				
Позначки про мертвонародженого					

Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати
Прізвище	Комиря	Комиря
ім'я	Григорий	Агафия
По батькові	Иванович	Архиповна
Національність	укр.	укр.
Вік	Минуло ——— років	Минуло ——— років

12	**12** Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утр (підкреслити)
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 Шепетовка район Шепетовский область Сумская	місто селище район область
15	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	х Глухницкс Років ____ місяців ____	Років ____ місяців ____
16	**16** Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	сер УФ 489523	
17	**17** Прізвище, ім'я та адреса заявника	Коцуя М Гр.	
18	**18** Підпис заявника		

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

М. П.

Р. №130252429 ВД 06.04.2016

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

125

129

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 252

27 числа XII м-ця 1945 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Сирих	2 Ім'я	Вероника	3 Стать жо
4	Час народження	25 число сентября місяць 1905 р.			
5	Позначка про близнюків	Двійня		Трійня	
		(підкреслити)			
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Сирих	Сирих
8	Ім'я	Иван	Елена
9	По батькові	Данилович	Ивановна
10	Національність	укр	
11	Вік	Минуло ____ років	Минуло ____ років

		Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні (підкреслити)
12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи				
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 Василівка; район Чечельн; область Вінницька		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.)	серія ФФ № 089520			
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Сирик Г. І.			
18	Підпис заявника		Сирик		

р. №130252926 від 06.01.2016

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

125

область ____

район ____

сільрада ____

міськрада ____

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 253

"__" числа XII м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

Прізвище	Скляр	2 Ім'я	Елена	3 Стать	жо.
Час народження	22 число XII місяць 1945 р.				
Позначка про близнюків	Двійня* / Трійня (підкреслити)				
Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати
Прізвище	Скляр	Скляр
Ім'я	Григорій	Фекля
По батькові	Єпанасович	Михайлівна
Національність	українець	
Вік	Минуло ____ років	Минуло ____ років
Вік	Минуло ____ років	Минуло ____ років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На ут (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 Шепетівка селище Шепетівка район область Сумська	місто селище район область
15	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Років 1 Сумяра Навлинкова Місяців	Років Місяців
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	сер Ф № 089533	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	сам р.	
18	Підпис заявника	сам р.	

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

М. П. Р. №130253080 Від 06. 01. 2016

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

126

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 254

27 числа XII м-ця 1945 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Шкромада	2 Ім'я	Алексей	3 Стать м.
4	Час народження	3 число марта місяць 1891 р.			
5	Позначка про близнюків	Двійня / Трійня (підкреслити)			
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Шкромада	Шкромада
8	Ім'я	Иосиф	Елена
9	По батькові	Иванович	Григор.
10	Національність	укр.	
11	Вік	Минуло ——— років	Минуло ——— років
	Вік	Минуло ——— років	Минуло ——— років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби	На утриманні (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	с Шіпівка Шіпівка Сумська	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

сир НФ № 089534.

Ш громада.

Шкромада

Ф. N 13025213 від 06.01.2016 ж

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

127

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 255

" числа XII м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

Прізвище	Яковенко	2 Ім'я	Виктория	3 Стать	ж.
Час народження	25 число XI місяць 1945 р.				
Позначка про близнюків	Двійня	Трійня	(підкреслити)		
Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати
Прізвище	Яковенко	Яковенко
Ім'я	Іван	Галина
По батькові	Галактіонович	Федорівна
Національність		укр.
Вік	Минуло ____ років	Минуло ____ років
Вік	Минуло ____ років	Минуло ____ років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На ут (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 х Сухоставцы / район Чіпівське / область Сумська	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	Яковенко В.І.	
18	Підпис заявника	Яковенко	

сер АО № 089536.

Яковенко В.І. 06.01.2016

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

128

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 257

"__" числа ____ м-ця 19__ р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

Прізвище	Грабович	2 Ім'я Анна	3 Стать
Час народження	15 число Марта місяць 19 03 р.		
Позначка про близнюків	Двійня / Трійня (підкреслити)		
Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків		

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати
Прізвище	Грабовий	Грабовий
Ім'я	Данило	Лукия
По батькові	Іванович	Федоровна
Національність	Укр	Укр
Вік	Минуло ____ років	Минуло ____ років
Вік	Минуло ____ років	Минуло ____ років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утр (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 Ямполька, район Ямпольский, область Сумская	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.)	сер УД 089538	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Грабовых А. Ф.	
18	Підпис заявника	Грабовых	

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

М. П.

Р. №130254565 від 06.01.2016

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

129

_____ область
_____ район
_____ сільрада
_____ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 256

(перший примірник)

"17" числа XII м-ця 1945 р.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Журасов	2 Ім'я Лукіян	3 Стать
4	Час народження	17 число октября місяць 1892 р.		
5	Позначка про близнюків	Двійня / Трійня (підкреслити)		
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків		

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Журасов	Журасова
8	Ім'я	Митрофан	Дарья
9	По батькові	Зиновьевич	Андреевна
10	Національність	укр	укр.
11	Вік	Минуло ____ років	Минуло ____ років

Вік

укр

укр.

Минуло ____ років

Минуло ____ років

		Має свої засоби	На утриманні	Має свої засоби	На утриманні
12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	(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 Шепеловка район Шепеловский область Сумская		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.)	Сер УФ 089537			
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Курасов І.М. с. Курасовка			
18	Підпис заявника	Ф-№130 №25474 від 06.01.2016			

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

М. П. Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

М. П. Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

130

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 258

" числа м-ця 19 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Каплюжна	2 Ім'я	Лукерья	3 Стать
4	Час народження	12 число февраля місяць 19 884			
5	Позначка про близнюків	Двійня Трійня (підкреслити)			
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Капюженый	Капюжена
8	ім'я	Федор	Дарья
9	По батькові	Алексеевич	Федоровна
10	Національність	Укр	Укр
11	Вік	Минуло ____ років	Минуло ____ років
	Вік	Минуло ____ років	Минуло ____ років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (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 Шепетовка, селище, район Шепетовский, область Сумская	місто, селище, район, область
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Лукьяновка Років ____ місяців ____	Років ____ місяців ____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	сер УО обр 5 39	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Капочена А Ф.	
18	Підпис заявника	Колуг. Неграмотна.	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

134

1312

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 259

" числа ____ м-ця 19____ р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

Прізвище	Яценко	2 Ім'я	Прасковья	3 Стать	
Час народження	число ____ місяць 1928 р.				
Позначка про близнюків	Двійня / Трійня (підкреслити)				
Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати
Прізвище	Яценко Федор	Яценко
Ім'я		Лукерія
По батькові	Наумович	Федоровна
Національність	Укр	укр.
Вік	Минуло ____ років	Минуло ____ років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утр (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 Шиловка; район Шиловский; область Сумская	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.)	сер УД 089540	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Яцейко П. Ф.	
18	Підпис заявника	Неграмотен.	

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

М. П.

Ф. № 13025994 від 06.02.2016

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

134

132

_____ область
_____ район
_____ сільрада
_____ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 260

"____" числа _____ м-ця 19____ р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Яровой	2 Ім'я	Анны	3 Стать
4	Час народження	число _____ місяць 19 14 р.			
5	Позначка про близнюків	Двійня / Трійня (підкреслити)			
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Яровой	Ярова
8	Ім'я	Яков	Гордеевна
9	По батькові	Савельевич	Федотовна
10	Національність	Укр	Укр
11	Вік	Минуло ____ років	Минуло ____ років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (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 Шиено вка район Шиеновский область Одесская	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.)	Сер УФ 089541	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Ярова А Я	
18	Підпис заявника	Ярова	

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

М. П.

Р. №13025800 3 Від 06.01.2016

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

134

133

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 261

"__" числа ..... м-ця 19 ..... р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

Прізвище	Подопригора	2 Ім'я	Василиса	3 Стать	
Час народження	число ..... місяць 19 02 р.				
Позначка про близнюків	Двійня / Трійня (підкреслити)				
Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати
Прізвище	Подопригора	Подопригоре
Ім'я	Григорий	Ефросинья
По батькові	Иванович	Денисовна
Національність	укр	укр
Вік	Минуло ____ років	Минуло ____ років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (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 Шиловка район Шиловский область Сумская	місто селище район область
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	к Подоригори Років ____ місяців ____	Років ____ місяців ____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	сер УФ 0895 42	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Подоригора В Г	
18	Підпис заявника	Подоригора	

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

М. П.

Р. 1302580 27 від 06.01.2016

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

134

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 262

27 числа XII м-ця 1917 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Улановска	2 Ім'я	Василиса	3 Стать
4	Час народження	22 число Августа місяць 1897 р.			
5	Позначка про близнюків	Двійна		Трійна	
		(підкреслити)			
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Улановский	Улановска
8	Ім'я	Никита	Анна
9	По батькові	Трифофеевич	Федоровна
10	Національність	Укр	Укр
11	Вік	Минуло ____ років	Минуло ____ років
		Укр	Укр
		Минуло ____ років	Минуло ____ років

		Має свої засоби	На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби	На утриманні (підкреслити)
12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи				
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 Шляховка район Шляховский область Сумская		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.)	сер УФ 0995 43			
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Улановска В			
18	Підпис заявника	Улановська			

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

М. П.

Р №130258055 Вд 06.01.2016

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

135

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 263

* числа 12 м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

звище	Яковенко	2 Ім'я	Жаринна	3 Стать
народження	5 число октября місяць 1938 р.			
значка про близнюків	Двійна	Трійна	(підкреслити)	
значки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати
звище	Яковенко	Яковенко
я	Ефим	Наталия
батькові	Федорович	Трофимовна
ціональність	Укр	Укр
	Минуло ____ років	Минуло ____ років
	Укр	Укр
	Минуло ____ років	Минуло ____ років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утр (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 Тимофіевка; район Тимофіевский; область Сумская	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.)	сер УФ 0893 574	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Яковенко К Ефимовна	
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. Р №130258086 від 06.01.2018

Зав. Бюро ЗАГС Діловод

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС Діловод

136

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 264

„27" числа XII м-ця 1945 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Марченко	2 Ім'я	Ульяна	3 Стать
4	Час народження	10 число Июлого місяць 1889 р.			
5	Позначка про близнюків	Двійня / Трійня (підкреслити)			
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Марченко	Марченко
8	Ім'я	Роман	Анна
9	По батькові	Миколайович	Федоровна
10	Національність	Укр	Укр
11	Вік	Минуло ____ років	Минуло ____ років
		Укр	Укр.
		Минуло ____ років	Минуло ____ років

		Має свої засоби	На утриманні	Має свої засоби	На утриманні
12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	(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 Шишовка селище район Шишовский область Сумская		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 т. інш.)	сер ЧФ 0895			
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Шарченко У Ф			
18	Підпис заявника				

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

М. П. Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

М. П. Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

137

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 265

" числа XII м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1 Прізвище	Данильченко	2 Ім'я	Татьяна	3 Стать	
с народження	18 число Января місяць 1944 р.				
значка про близнюків	Двійня		Трійня		
	(підкреслити)				
значки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати
Прізвище	Данильченко	Данильченко
я	Прокофий	Мария
о батькові	Гаврилович	Никитовна
ціональність	Укр	Укр.
к	Минуло — років	Минуло — років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На ут (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 Шепетовка; район Шепетовский; область Сумская	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.)	Сер УФ 1895	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Данильченко Ш П	
18	Підпис заявника	Данильченко	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

р. №130258143 від 06.01.2016

138

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 266

"21" числа XII м-ця 1945 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Данильченко	2 Ім'я	Елена	3 Стать
4	Час народження	14 число Августа місяць 1943 р.			
5	Позначка про близнюків	Двійня / Трійня (підкреслити)			
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Данильченко	Данильченко Красковья
8	Ім'я	Афанасій	Григорьевна
9	По батькові	Маркович	
10	Національність	Укр	Укр.
11	Вік	Минуло — років	Минуло — років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (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 Шпеновка; район Шпеновский; область Сумская	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.)	сер УФ 083545	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Дашкевченко Е Аф.	
18	Підпис заявника	Жеубрта	

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

М. П.

Р.N1302581818 від 06.01.2016

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

139

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 267

«28» числа XII м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Пономаренко	2 Ім'я	Вера	3 Стать	жен.	
4	Час народження	29 число	ноября	місяць	1920 р.		
5	Позначка про близнюків	Двійня / Трійня (підкреслити)					
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків					

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Пономаренко	Пономаренко
8	Ім'я	Федосей	Прасковья
9	По батькові	Яковлевич	Степановна
10	Національність	Украинец	Украинка
11	Вік	Минуло 44 років	Минуло ____ років
11	Вік	Минуло ____ років	Минуло ____ років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (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 х. Павлівка селище район Голубовск. с/с область Шепет. р-но с/о.	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.)	Свр. УД №0895 /18.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Пономаренко	
18	Підпис заявника	Пономаренко.	

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

М. П. Р №130258221 від 06.01.2016

Зав. Бюро ЗАГС

М. П. Зав. Бюро ЗАГС Діловод

Діловод

192 3

140

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 268

" числа м-ця 19 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Хоменко	2 Ім'я	Анна	3 Стать жен.
4	Час народження	12 число декабря місяць 1922 р.			
5	Позначка про близнюків	Двійна / Трійна (підкреслити)			
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Хоменко	Хоменко
8	Ім'я	Владимір	Федосья
9	По батькові	Дмитриевич	Захаровна
10	Національність		
11	Вік	Минуло ____ років	Минуло ____ років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (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 Голубовка, район Шпеповецький, область Сумская	місто / селище, район, область
	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці)	Голубовка. Років ____ місяців ____	Років ____ місяців ____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Ор. ДВ № 0895'49	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Хоменко.	
18	Підпис заявника	Хоменко	

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

М. П.

Р. №130283 ИОВод 06.01.2016.
Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

182 3

141

область ____

район ____

сільрада ____

міськрада ____

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 269

"02" числа XII м-ця 1945 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Сирабаба	2 Ім'я	Варвара	3 Стать жин.
4	Час народження	2 число февраля місяць 1924 р.			
5	Позначка про близнюків	Двійня / Трійня (підкреслити)			
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Сирабаба	Сирабаба
8	Ім'я	Федор	Анна
9	По батькові	Григорьевич	Ивановна.
10	Національність	укр.	
11	Вік	Минуло ____ років	Минуло ____ років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (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 Голубовка селище район Шептовский область Сумская	місто селище район область
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Голубовка Років ____ місяців ____	Років ____ місяців ____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Сер. УД № 039551	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Сдобаба	
18	Підпис заявника	С Сдоба	

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

М. П.

Р. №30258438 від 06.01.56

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

142

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 270

"2" числа XII м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

Прізвище	Павленченко	2 Ім'я	Галина	3 Стать	жен.
Час народження	2 число октябрь місяць 1883 р.				
Позначка про близнюків	Двійня / Трійня (підкреслити)				
Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати
Прізвище	Павленченко	Павленченко
Ім'я	Лазарь	Прасковья
По батькові	Ефимтовеч	Савельевна
Національність	укр.	
Вік	Минуло ____ років	Минуло ____ років

11	Вік	укр.	
		Минуло ____ років	Минуло ____ років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (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 Штеповка; район Штеповский; область Сумская	місто / селище; район; область
	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці)	с. Штеповка; Років ____ місяців ____	Років ____ місяців ____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	ср. УД № 089553.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Павліченко	
18	Підпис заявника	Павліченко	

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

М. П. Р. №30258491 від 06.01.2016
Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

М. П. Р. №30258438 від 06.01.2016
Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

143

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 271

„28" числа XII м-ця 1941 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Антоненко	2 Ім'я	Екатерина	3 Стать жен.
4	Час народження	15 число октября місяць 1941 р.			
5	Позначка про близнюків	Двійня / Трійня (підкреслити)			
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Антоненко	Антоненко
8	Ім'я	Андрей	Евдокия
9	По батькові	Мартинович	Сергиевна
10	Національність		
11	Вік	Минуло ____ років	Минуло ____ років
11	Вік	Минуло ____ років	Минуло ____ років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (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 Шептовка район Шептовский область Сумской	місто селище район область
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	с. Шептовка Років ____ місяців ____	Років ____ місяців ____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	сер. УД №089555	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Антоненко	
18	Підпис заявника	Антоненко	

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

М. П. — Р-В №302587З2 від 06.01.2016 — Зав. Бюро ЗАГС — Діловод

М. П. — Р. №302584З8 від 06.01.2016 — Зав. Бюро ЗАГС — Діловод

144

_____ область
_____ район
_____ сільрада
_____ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 272

"15" числа XII м-ця 1913 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

Прізвище	Панченко	2 Ім'я	Домаха	3 Стать	жен.
Час народження	15 число мая місяць 1913 р.				
Позначка про близнюків	Двійня / Трійня (підкреслити)				
Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати
Прізвище	Панченко	Панченко
Ім'я	Іван	Екатерина
По батькові	Андреевич	Артемьевна
Національність		
Вік	Минуло ____ років	Минуло ____ років
11 Вік	Минуло ____ років	Минуло ____ років

12	12 Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На (підкреслити)
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 х. Дудчинука / район Шептовецкий / область Сумская	місто / селище / район / область
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Дудчинука Років ____ місяців ____	Років ____ місяців ____
16	16 Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Св. УД №089556	
17	17 Прізвище, ім'я та адреса заявника	Панченко	
18	18 Підпис заявника	Р №130259035 від 06.01.2016	

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

М. П. Зав. Бюро ЗАГС Діловод

М. П. Зав. Бюро ЗАГС Діловод

150-1

145.

область ____

район ____

сільрада ____

міськрада ____

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 273

"28" числа XII м-ця 1925 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Павліченко	2 Ім'я	Єфрем	3 Стать муж.
4	Час народження	14 число октября місяць 1882 р.			
5	Позначка про близнюків	Двійня / Трійня (підкреслить)			
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Павліченко	Павліченко
8	Ім'я	Ілья	Оксен
9	По батькові	Васильевич	Кусиевна
10	Національність	укр.	
11	Вік	Минуло ____ років	Минуло ____ років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (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 Шептовка селище район Шептовский область Сумская	місто селище район область
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Шептовка Років ____ місяців ____	Років ____ місяців ____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	свр. УД №089557	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Павлюченко	
18	Підпис заявника	Павлюченко	

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

М. П.

Р. №130260916 від 08.01.2016

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

150-1

146-7

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 274

"5" числа XII м-ця 1925 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ.

Прізвище	Сизоненко	2 Ім'я	Мотрона
Час народження	27 число ноября місяць 1918 р.		
Позначка про близнюків	Двійна / Трійна (підкреслити)		
Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків		

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати
Прізвище	Сизоненко	Сизоненко
Ім'я	Иван	Елизавета
По батькові	Дмитрович	Ильинична
Національність		українка
Вік	Минуло ____ років	Минуло ____ років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На ут (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 Ж Покотя; район Путивльський р-н; область Сумська	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.)	свід/д № 084559	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Сизоненко М.І.	
18	Підпис заявника		

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

р. №302609224 від 08.01.2016

150-1

147

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 275

«28» числа XII м-ця 1945 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Байрак	2 Ім'я	Христя	3 Стать ж
4	Час народження	17 число	березня	місяць 1892 р.	
5	Позначка про близнюків	Двійня — Трійня (підкреслити)			
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Байрак	Байрак
8	Ім'я	Матвей	Мария
9	По батькові	Ефимович	Романовна
10	Національність	Украинец	
11	Вік	Минуло ____ років	Минуло ____ років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (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 ж Мукачевка район Мечетівка область Одеська	місто селище район область
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	х. Бутинка Років ____ місяців ____	Років ____ місяців ____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	ср УО № 049564	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Байрак Х.М.	
18	Підпис заявника	Неграмотна	

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

М. П.

Р. №130260930 від 06.01.2016

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

150-1

148

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 276

* числа XII м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

Прізвище	Байрак	2 Ім'я	Дарья	3 Стать	ж.
Час народження	10 число	березня	місяць 1945 р.		
Позначка про близнюків	Двійня	Трійня	(підкреслити)		
Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати
Прізвище	Байрак	Байрак
Ім'я	Павел	Евдокія
По батькові	Ефимович	Федоровна
Національність		українка
Вік	Минуло ____ років	Минуло ____ років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На ут (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 Мринська / район Шосткинський / область Сумська	місто / селище / район / область
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Років ____ місяців х (Шосткинська)	Років ____ місяців
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	сер ВО № 089562	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Батрак Д.Б.	
18	Підпис заявника	Батрак	

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

М. П.

Р. №130260939 від 08.01.2016

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

150 - 1

149

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 277

28 числа XII м-ця 1945 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Дябенко	2 Ім'я	Оксана	3 Стать ж
4	Час народження	20 число IX місяць 1945 р.			
5	Позначка про близнюків	Двійня ____ Трійня ____ (підкреслити)			
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Дябенко	Дябенко
8	Ім'я	Емельян	Марфо
9	По батькові	Степанович	Герасимовна
10	Національність	українець	
11	Вік	Минуло ____ років	Минуло ____ років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (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 с Шпеновка район Шпеновка область Куйбышев	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.)	ср ИФ № 089563,	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Дядечко.	
18	Підпис заявника	паспорт РФ № 1302609 49 Вд 08.01.2016	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

150-1

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 27

"4" числа XII м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

Прізвище	Кривоносое	2 Ім'я	Наталья	3 Стать	жк
Час народження	24 число марта місяць 1941 р.				
Позначка про близнюків	Двійня / Трійня (підкреслити)				
Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати
Прізвище	Кривоносое	Кривоносое
Ім'я	Мидрей	Мария
По батькові	Федорович	Ивановна
Національність	украинец	украинка
Вік	Минуло ___ років	Минуло ___ років

11	Вік	Минуло ___ років	Минуло ___ років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (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 х Мироновщина / район Шевченкив / область Сумська	місто / селище / район / область
	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці)	Років ___ місяців с Шевченка	Років ___ місяців
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	серія №089564.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Кривошос	
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.

№130260961 від 08.01.2016

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

151

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 279

«23» числа XII м-ця 1945 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Жижиях	2 Ім'я	Григорий	3 Стать м
4	Час народження	23 число декабря місяць 1890			
5	Позначка про близнюків	Двійня / Трійня (підкреслити)			
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Жижиях	Жижиях
8	Ім'я	Евдоким	Марфа
9	По батькові	Самсоновиг	Тарасиевна
10	Національність	украинцы	
11	Вік	Минуло ___ років	Минуло ___ років
11	Вік	украинцы	
		Минуло ___ років	Минуло ___ років

		Має свої засоби	На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби	На утриманні (підкреслити)
12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи				
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 с Голубовка район Шебекинск. область Сумская		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.)	серия № 089565.			
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Гриценко.			
18	Підпис заявника	женою			

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

М. П.

Р. №5026097 від 06.01.2016

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

15213

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 280

3-е числа XII м-ця 1943 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

Прізвище	Швец	2 Ім'я	Александра	3 Стать
Час народження	14 число апреля місяць 1917 р.			
Позначка про близнюків	Двійня	Трійня	(підкреслити)	
Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати
Прізвище	Швец	Швец
Ім'я	Иван	Мария
По батькові	Васильевич	Ефимовна
Національність	украинец	
Вік	Минуло ____ років	Минуло ____ років
11 Вік	Минуло ____ років	Минуло ____ років

12	12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)
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: Павлівково, Шіетовка, Сумська	місто / селище / район / область
		Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Років ____ місяців ____	Років ____ місяців ____
16	16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	свр УФ №089566	
17	17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Шведа.	
18	18	Підпис заявника	за Ваша	

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

М. П.

Р. №13026098 Від 08.01.2016
Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

123

область ____
район ____
сільрада ____
міськрада ____

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 281

29 числа XII м-ця 1945 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Дигтярь	2 Ім'я	Марія	3 Стать	ж.
4	Час народження	8 число	октября	місяць 1913 р.		
5	Позначка про близнюків	Двійня	Трійня (підкреслити)			
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Дигтярь	Дигтярь
8	Ім'я	Василий	Мотрона
9	По батькові	Павлович	Анисимовна
10	Національність	укр.	укр.
11	Вік	Минуло ____ років	Минуло ____ років

11	Вік	Минуло ____ років	Минуло ____ років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (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 Дигіяри, район Павлиш[illegible], область Сумська	місто / селище, район, область
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	~~вдвох~~, проживают х Владимировка	Років ____ місяців ____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	ерід № 048568	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Дигіяри. Фабрика.	
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. Р. №30261006 від 08.01.2016 Зав. Бюро ЗАГС Діловод

М. П. Зав. Бюро ЗАГС Діловод

154

область ____ район ____ сільрада ____ міськрада ____

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 282

"20" числа XII м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

Прізвище	Волков	2 Ім'я	Федор	3 Стать	ж
Час народження	20 число	шоля	місяць	1945 р.	
Позначка про близнюків	Двійня / Трійня (підкреслити)				
Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати
Прізвище	Волков	Волкова
Ім'я	Ефим	Лукія
По батькові	Іванович	Тимофіївна
Національність	українець	українка
Вік	Минуло ____ років	Минуло ____ років

Минуло ____ років Минуло ____ років

12	12 Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На (підкреслити)
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 с Шепетівка / район Шепетівка / область Хмельницька	місто / селище / район / область
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Років — місяців —	Років — місяців —
16	16 Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
17	17 Прізвище, ім'я та адреса заявника	Волков Ф.Г.	
18	18 Підпис заявника	Волков	

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

М. П. Ф №0261016 Від 08.01.2016

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

158

155

область _____

район _____

сільрада _____

міськрада _____

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 283

"29" числа XII м-ця 1945 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Павлюченко	2 Ім'я	Лариса	3 Стать	ж.
4	Час народження	число — місяць XII 1945 р.					
5	Позначка про близнюків	Двійня / Трійня (підкреслити)					
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків					

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Павлюченко	Павлюченко
8	Ім'я	Захар	Мелания
9	По батькові		
10	Національність	українцы	
11	Вік	Минуло — років	Минуло — років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (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 с. Жаботівка; район Жаботівський; область Сумська	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.)	сер ХД № 089575	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Павлюченко	
18	Підпис заявника	Неправильно.	

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

М. П.

Р №30261033 Від 08.01.2016

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

158

158

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 284

"9" числа XII м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

Прізвище	Уланівський	2 Ім'я	Павло	3 Стать	м.
Час народження	9 число грудня місяць 1945 р.				
Позначка про близнюків	Двійня / Трійня (підкреслити)				
Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати
Прізвище	Уланівський	Уланівська
Ім'я	Микола	Агафія
По батькові	Іванович	Матвіївна
Національність	українець	
Вік	Минуло ____ років	Минуло ____ років

12	12 Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби На ут (підкреслити)
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 с Шептовка район Шептовский область сумская	місто селище район область
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Років ____ місяців ____	Років ____ місяців ____
16	16 Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	сер ЧФ № 089576.	
17	17 Прізвище, ім'я та адреса заявника	Упшовский	
18	18 Підпис заявника		

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

М. П.

Р №302610 Вд 08.01.2015

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

158

157

область _____

район _____

сільрада _____

міськрада _____

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 285

29 числа XII м-ця 1945 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Резникова	2 Ім'я	Анна	3 Стать ж.
4	Час народження	9 число декабря місяць 1920			
5	Позначка про близнюків	Двійня ~~Трійня~~ (підкреслити)			
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Резников	Резникова
8	Ім'я	Григорий	Анастасия
9	По батькові	Иванович	Мироновна
10	Національність		украинцы
11	Вік	Минуло ____ років	Минуло ____ років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (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 с Штепівка район Штепівський область Сумская	місто селище район область
	Скільки років (або місяців) у] року живуть тільки в даному місці)	Років Сумский р-н місяців	Років місяців
16	Особливі позначки (прикмети несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	серия ЧС 208755	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Резниченко	
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.

Р. №130261109 від 08.09.2016

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

158

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 286

числа XIX м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

звище	Коваленко	2 Ім'я	Совелий	3 Стать	м
народження	1 число октября місяць 1887 р.				
значка про близнюків	Двійня / Трійня (підкреслити)				
значки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати
звище	Коваленко	Коваленко
	Афанасий	Татьяна
Батькові	Денисович	Андриевна
ціональність		украинцы
	Минуло ___ років	Минуло ___ років
Вік	Минуло ___ років	Минуло ___ років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На ут (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: с Штеповка; район: Штеповка; область: сумская	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 несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	сер МФ № 089578.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Коваленко.	
18	Підпис заявника	Коваленко	

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

М. П.

Р. №202611386 від 08.01.2016

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

М. П.

Р. №202611386 від 08.01.2016

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

159

_____ область
_____ район
_____ сільрада
_____ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 287

29 числа XII м-ця 1945 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Шикоренко	2 Ім'я	Александр	3 Стать же
4	Час народження	24 число	февраля	місяць 1910 р.	
5	Позначка про близнюків	Двійня / Трійня (підкреслити)			
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Шикоренко	Шикоренко
8	Ім'я	Федор	Мотрона
9	По батькові	Иванович	Васильевна
10	Національність	украинцы	
11	Вік	Минуло ____ років	Минуло ____ років

Вік | Минуло ____ років | Минуло ____ років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)
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 Шепівка район Шепівка область Сумська	місто селище район область
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	с Лузыковка Років ____ місяців ____	Років ____ місяців ____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	сер. УФ № 0895	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Шипарєнко.	
18	Підпис заявника	р. №130261162 від 08.01.2016	

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

М. П. Зав. Бюро ЗАГС Діловод

М. П. Зав. Бюро ЗАГС Діловод

160

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 288

" числа XII м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

Прізвище	Ярмоленко	2 Ім'я	Иван	3 Стать	
Час народження	12 число	февраля	місяць	1944	р.
Позначка про близнюків	Двійня		Трійня		
	(підкреслити)				
Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати
Прізвище	Ярмоленко	Ярмоленко
Ім'я	Степан	
По батькові	Ефимович	Семеновна
Національність		українцю.
Вік	Минуло ____ років	Минуло ____ років
Вік	Минуло ____ років	Минуло ____ років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (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 с Штепівка / район Штепівка / область Ашевка	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.)	сер УФ № 0849 590	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Ярмоленко	
18	Підпис заявника	Непром.	

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

М. П.

Ф. №1302612 04 від 08.08.2016

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

187

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 289

29 числа XII м-ця 1945 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Зимьковецкая	2 Ім'я	Вера	3 Стать ж.
4	Час народження	26 число ноября місяць 1928 р.			
5	Позначка про близнюків	Двійня — Трійня — (підкреслити)			
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Зимьковецкий	Зимьковецкая
8	Ім'я	Павел	Ульяна
9	По батькові	Комшович	Романовна
10	Національність	украинец.	
11	Вік	Минуло — років	Минуло — років

Вік Минуло — років Минуло — років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (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: ж Гуйвщина Шепетівський Хмельницької	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	Зінькевська.	
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.

Р. №130261360 Ду 08.01.2016

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

166 54

162

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 290

2-е числа XII м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

Прізвище	Гуйво	2 Ім'я	Егор	3 Стать	м.

Час народження 18 число января місяць 1910 р.

Позначка про близнюків: Двійна / Трійна (підкреслити)

Позначки про мертвонародженого

Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати
Прізвище	Гуйво	Гуйво
Ім'я	Петр	Анастасія
По батькові	Іванович	Артемовна
Національність	українець	
Вік	Минуло ____ років	Минуло ____ років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (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 Штепровка / район Штепровский / область Сумская	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 несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	сер ЮЖ № 089542	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Гуляс	
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.

Р. №13026139 від 08.01.2016

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

166 54

163

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 291

29 числа XII м-ця 1948 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Савенко	2 Ім'я	Устя	3 Стать ж
4	Час народження	5 число октября місяць 1900 р.			
5	Позначка про близнюків	Двійня — Трійня — (підкреслити)			
6	Позначки про мертвонародженого	— Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Савенко	Савенко
8	Ім'я	Михаил	Матрона
9	По батькові	Прокопович	Никоноровна
10	Національність	українцы	
11	Вік	Минуло — років	Минуло — років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (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 с Щ'ітовка район Щітовецкий область Орловская	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	Савенко,	
18	Підпис заявника	с Щетовка	

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

М. П.

Р. №3026428 Від 08.01.2016

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

166

164

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 292

" числа XII м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

Прізвище	Ткаченко	2 Ім'я	Катерина	3 Стать	ж.
Час народження	15 число XII місяць 1945 р.				
Позначка про близнюків	Двійна / Трійна (підкреслити)				
Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати
Прізвище	Ткаченко	Ткаченко
Ім'я	Яков	Олександра
По батькові	Александрович	Емельяновна
Національність	укр.	
Вік	Минуло ... років	Минуло ... років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (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: с. Шепетівка, Шепетівка, сушехар.	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	Ткаченко	
18	Підпис заявника		

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

166 64

165

область _____

район _____

сільрада _____

міськрада _____

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 293

29 числа XII м-ця 1945 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Костыленко	2 Ім'я	Людмила	3 Стать	ж
4	Час народження	24 число Ноября місяць 1924 р.				
5	Позначка про близнюків	Двійня — Трійня (підкреслити)				
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Костыленко	Костыленко
8	Ім'я	Никифор	Катерина
9	По батькові	Николаевич	Дмитр
10	Національність	украин.	
11	Вік	Минуло ____ років	Минуло ____ років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (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 Щітовка / район Щітовка / область Сумська	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	Коєбяєнко Людмила Ангел.	
18	Підпис заявника	Коєбяєнко	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

166

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 274

«__» числа XII м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

Прізвище	Кривошее	2 Ім'я	Параскевія	3 Стать	ж.
Час народження	13 число	I	місяць 1923 р.		
Позначка про близнюків	Двійня		Трійня		
	(підкреслити)				
Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати
Прізвище	Кривошее	Кривошее
Ім'я	Ілья	Елена
По батькові	Тимофєвич	Ахтимовна
Національність		украінка
Вік	Минуло ——— років	Минуло ——— років
11 Вік	Минуло 8-7 років	Минуло укр. років

Р N130 261596 від 05.09.2016

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На (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 с Грищево, район Штепівка, область Луганська	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.)	родилась с Штепівка	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Кривонос.	
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.

Р №130261636 Вид 08.01.2016
Зав. Бюро ЗАГС Невариєва Вимисовська Діловод

М. П.

Р №130261636 Вид 08.01.2016
Зав. Бюро ЗАГС Діловод

167

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 295

30 числа XII м-ця 1945 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Герещенко	2 Ім'я	Катя	3 Стать жін.
4	Час народження	1 число января місяць 1941 р.			
5	Позначка про близнюків	Двійня / Трійня (підкреслити)			
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Герещенко	Герещенко
8	Ім'я	Петро	Катерина
9	По батькові	Павлович	Павловна
10	Національність	українець	
11	Вік	Минуло ____ років	Минуло ____ років
11	Вік	8 кр. Минуло ____ років	8 кр. Минуло ____ років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (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 х Гужівщина, район Шевченк, область Сумская	місто / селище, район, область
	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці)	Років ____ місяців ____ серия ДМ 308948	Років ____ місяців ____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	—	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Терещенко	
18	Підпис заявника	Видано 21-11-16	

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

М. П. Р. №30 261680 від 08. 11. 2016

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

М. П. Р. №30 261500 від 08. 11. 2016

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

168

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 296

" числа XII м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

ізвище	Байрак	2 Ім'я	Параскевея	3 Стать	ж.
с народження	15 число	жовтня	місяць 1911 р.		
значка про близнюків	Двійна / Трійна (підкреслити)				
значки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати
ізвище	Байрак	Байрак
я	Хавел	Евдокія
о батькові	Ефимович	Федоровіва
ціональність	українець	
к	Минуло ____ років	Минуло ____ років
11 Вік	8 кр. Минуло ____ років	8 кр. Минуло ____ років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На (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 x Гуляйпільський район / Шевченка область Сумська	місто / селище район область
	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці)	Років ____ місяців родилась в Марганце	Років ____ місяців
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	епр ЧФ № 049754	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Байрак	
18	Підпис заявника	Р. №302617 16 Бр 08.01.2016	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

М. П.

Р №302617 08.01.2016

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

169

_____ область
_____ район
_____ сільрада
_____ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 297

«30» числа XII м-ця 1945 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Курасова	2 Ім'я Надежда	3 Стать
4	Час народження	23 число марта місяць 1920 р.		
5	Позначка про близнюків	Двійня / Трійня (підкреслити)		
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків		

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Курасов	Курасова
8	Ім'я	Лукьян	Горпина
9	По батькові	Митрофанович	Ивановна
10	Національність	укр.	укр.
11	Вік	Минуло ____ років	Минуло ____ років
11	Вік	укр. Минуло ____ років	укр. Минуло ____ років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (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 Житомир / район Житомирська / область Дружная.	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	Курочева Л.	
18	Підпис заявника	Курочева	

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

М. П. Р. №130261768Вд 08.0.2016

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

М. П. Р. №130261768Вд 08.0.2016

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

170

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 298

"1" числа XII м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

Прізвище	Яровой	2 Ім'я	Василь	3 Стать	муж.
Час народження	1 число Декабря місяць 1945 р.				
Позначка про близнюків	Двійня / Трійня (підкреслити)				
Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати
Прізвище	Яровой	Яровая
Ім'я	Захар	Евгень
По батькові	Яковлевич.	Павловна
Національність	укр.	укр.
11 Вік	Минуло ——— років	Минуло ——— років
	8 укр.	укр.
	Минуло ——— років	Минуло ——— років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (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 Шишовка район Шишовский область Сумская	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	сер. УД. № 089584. Яровой Эдуард	
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. Ф. №130261812 від 08.01.2016
Зав. Бюро ЗАГС
Діловод

М. П. Ф. №130261812 від 08.01.2016
Зав. Бюро ЗАГС
Діловод

179

171

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 299

30/XII числа м-ця 1945 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Гуйва	2 Ім'я Екатерина	3 Стать
4	Час народження	6 число Декабря місяць 1914 р.		
5	Позначка про близнюків	Двійня	Трійня	
		(підкреслити)		
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків		

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Гуйва	Гуйва
8	Ім'я	Степан	Оксана
9	По батькові	Григорович	Даниловна
10	Національність	укр.	укр.
11	Вік	Минуло ____ років	Минуло ____ років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (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 Штеповка район Шебекинский область Сумская.	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.)	Ор. УД. № 089544 Гуйва. Р. №130261855 від 08.01.2016	
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.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

174

172

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 301

" числа м-ця 19 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Сорочинская	2 Ім'я Евдокия.	3 Стать
4	Час народження	1 число декабря місяць 1904 р.		
5	Позначка про близнюків	Двійня / Трійня (підкреслити)		
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків		

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Сорочинский	Сорочинская
8	Ім'я	Федир	Оксень
9	По батькові	Ілліч.	Яковлевна
10	Національність	укр.	укр.
11	Вік	Минуло ____ років	Минуло ____ років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (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 Штепівка район Штепівський область Сумская.	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	Сер. УД № 089592 ~~Антоненко~~ Орошнако Неграмотна.	
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.

Р. №130261887 від 08.01.2016

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

174

173

область ____

район ____

сільрада ____

міськрада ____

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 302.

" числа ____ м-ця 19____ р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

Прізвище	Антоненко	2 Ім'я	Андрей.	3 Стать	
Час народження	30 число декабря місяць 1937.				
Позначка про близнюків	Двійня / Трійня (підкреслити)				
Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати
Прізвище	Антоненко	Антоненко
Ім'я	Мартын	Евдокия
По батькові	Ефремович	Васильевна
Національність	укр.	укр.
Вік	Минуло ____ років	Минуло ____ років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На ут (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 Штеповіка, район Штеповського, область Сумская.	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	сер. УФ. № 089594 Сорочинская.	Мініченко
18	Підпис заявника	р. №302619 45 Вд 08.0 2016	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

179

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 303

" числа м-ця 19 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Тираненко	2 Ім'я	Мария.	3 Стать
4	Час народження	23 число мая місяць 1913 р.			
5	Позначка про близнюків	Двійня / Трійня (підкреслити)			
6	Позначки про мертвонародженого				
		Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Тираненко	Тираненко
8	Ім'я	Иван	Анна.
9	По батькові	Константиновичъ.	Карповна
10	Національність	укр.	укр.
11	Вік	Минуло ____ років	Минуло ____ років
11	Вік	укр. Минуло ____ років	укр. Минуло ____ років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (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 Штепівка район Штепівський область Сумська	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	сер. УД № 089590 Жабченко.	
18	Підпис заявника	Гуйва	

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

М. П.

Р. №13026 2007 від 08.01.2016

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

175

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ №304

"4" числа м-ця 19 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

Прізвище	Павлюченко	2 Ім'я	Марія	3 Стать
Час народження	25 число декабря місяць 1918 р.			
Позначка про близнюків	Двійня / Трійня (підкреслити)			
Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати
Прізвище	Павлюченко	Павлюченко
Ім'я	Федор	Уляна
По батькові	Назарович	Климівна
Національність	укр.	укр.
Вік	Минуло ____ років	Минуло ____ років
11 Вік	Минуло ____ років	Минуло ____ років

12	12 Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На (підкреслити)
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 Штепівка район Штепівський область Сумської	місто селище район область
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Років ____ місяців ____	Років ____ місяців ____
16	16 Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
17	17 Прізвище, ім'я та адреса заявника	Сер. УД. № 0895-90 Павлюченко	
18	18 Підпис заявника	Р №130262087 від 08.01.2016	

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

М. П. Зав. Бюро ЗАГС Діловод

М. П. Зав. Бюро ЗАГС Діловод

176

область ____
район ____
сільрада ____
міськрада ____

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 305

"30" числа XI м-ця 1945 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Кайдаш.	2 Ім'я	Савелий.	3 Стать
4	Час народження	5 число декабря місяць 1888 р.			
5	Позначка про близнюків	Двійня / Трійня (підкреслити)			
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Кайдаш	Кайдаш
8	Ім'я	Яков	Варвара
9	По батькові	Петрович	Добровна
10	Національність	укр.	укр.
11	Вік	Минуло ____ років	Минуло ____ років
11	Вік	укр. Минуло ____ років	укр. Минуло ____ років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (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 Штеповка, район Штеповский область Одесская.	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.)	Свр. УД. № 089593	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Кайдаш.	
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.

Р. №302154 Від 08.01.2016

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

177

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 306

26 числа XII м-ця 1922 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

Прізвище	Козубенко	2 Ім'я	Наталия.	3 Стать	
Час народження	30 число декабря місяць 1922 р.				
Позначка про близнюків	Двійня / Трійня (підкреслити)				
Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати
Прізвище	Козубенко	Козубенко
Ім'я	Федор	Катерина
По батькові	Демидович.	Прохимовна
Національність	укр.	укр.
Вік	Минуло ____ років	Минуло ____ років
11 Вік	укр. Минуло ____ років	укр. Минуло ____ років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утр (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 х. Фомовивщина, район Штепівський, область Сумская.	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	сер. УФ № 0895-95 Шозубенького. Козубенко	
18	Підпис заявника		

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

манні яких вони перебувають

М. П. Зав. Бюро ЗАГС Діловод

паспорт № 130262198 від 08.01.2016

М. П. Зав. Бюро ЗАГС Діловод

178

_____ область
_____ район
_____ сільрада
_____ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 307

* числа _____ м-ця 19____ р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Хоменко	2 Ім'я Иван.	3 Стать
4	Час народження	20 число декабря місяць 1876 р.		
5	Позначка про близнюків	Двійна / Трійна (підкреслити)		
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків		

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Хоменко	Хоменко
8	Ім'я	Мусей.	Мавронія
9	По батькові	Иванович.	Олексіевна
10	Національність	укр.	укр.
11	Вік	Минуло ____ років	Минуло ____ років
11	Вік	укр. Минуло ____ років	укр. Минуло ____ років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (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 Штепівка район Штепівський область Сумська	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	сер. УД. № 089596 Хоменко.	
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

Нерал.

М. П. Р. №302622498 від 08.01.2016

Зав. Бюро ЗАГС Діловод

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС Діловод

179

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 305

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

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

Прізвище	Павлоченко	2 Ім'я	Валагоя	3 Стать	
Час народження	29 число марба місяць 1925 р.				
Позначка про близнюків	Двійня / Трійня (підкреслити)				
Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати
Прізвище	Павлоченко	Павлоченко
Ім'я	Андрій	Кулина
По батькові	Савелевич	Яковлевна
Національність	укр.	укр.
11 Вік	Минуло ____ років	Минуло ____ років
	укр.	укр.
	Минуло ____ років	Минуло ____ років

12	12 Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)
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 Шепетівка / район Шепетівський / область Сумська	місто / селище / район / область
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Років ____ місяців ____	Років ____ місяців ____
16	16 Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
17	17 Прізвище, ім'я та адреса заявника	сер. УД № 089598 Павлюченко. Нетрашівка	
18	18 Підпис заявника		

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

М. П. Р. №302622289 від 08.01.2016

Зав. Бюро ЗАГС Діловод

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС Діловод

181

180

область ____

район ____

сільрада ____

міськрада ____

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 309

„30" числа VI м-ця 1945 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Якименко	2 Ім'я	Параскова	3 Стать
4	Час народження	30 число мая місяць 1945 р.			
5	Позначка про близнюків	Двійна / Трійна (підкреслити)			
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Якименко	Якименко
8	Ім'я	Федор	Пелагея
9	По батькові	Яковлевич	Алексеевна
10	Національність	укр.	укр.
11	Вік	Минуло ____ років	Минуло ____ років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (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 Шеговка / район Шеговский / область Сумская.	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	сер. УД. № 089599. Акименко. Мария	
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.

Р. №130262340 від 09.04.2016

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

181

область Сумская

район

сільрада

міськрада Шеговка

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 310

1 числа XII м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

Прізвище	Павлюченко	2 Ім'я Василина	3 Стать
Час народження	2 число августа місяць 1945 р.		
Позначка про близнюків	Двійня / Трійня (підкреслити)		
Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків		

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати
Прізвище	Павлюченко	Павлюченко
Ім'я	Иван	Федосья
По батькові	Иванович.	Федоровна
Національність	укр.	укр.
Вік	Минуло ____ років	Минуло ____ років
11 Вік	Минуло 21 років	Минуло 21 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (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 Шебелівка, район Шосткинский, область Сумская	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	Серг. УД № 0895294. Павлюченко.	
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.

Р. №30262396 від 08.01.2016

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

182

_____ область
_____ район
_____ сільрада
30/XII _____ міськрада
_____ числа _____ м-ця 19 ____ р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 311

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Тимощик	2 Ім'я: Харитина / 3 Стать
4	Час народження	15 число августа місяць 1899 р.	
5	Позначка про близнюків	Двійня / Трійня	
6	Позначки про мертвонародженого	(підкреслити)	

Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Тимощий	Тимощик
8	Ім'я	Савелій.	Настя
9	По батькові	Тарасович	Петрова
10	Національність	укр.	укр.
11	Вік	Минуло ____ років	Минуло ____ років
11	Вік	Минуло ____ років	Минуло ____ років

		Має свої засоби	На утриманні	Має свої засоби	На утриманні
12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	(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 Шебекевка район Шебекевский область Куйбышев.		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	сер. УД № 0895-299 Видодрыгаро,			
18	Підпис заявника	Пенсіонер.			

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

М. П.

Р. №13026 2438 від 08.01.2016

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

183

область

20/XII-41 р. район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 312.

" числа м-ця 19 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

Прізвище	Видодрыгаро	2 Ім'я	Мария	3 Стать	жен.
Час народження	12 число мая місяць 1941 р.				
Позначка про близнюків	Двійня	Трійня			
	(підкреслити)				
Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати
Прізвище	Видодрыгаро	Видодрыгаро
Ім'я	Иоким	Олена
По батькові	Ивановыч.	Федоровна
Національність	укр.	укр.
Вік	Минуло ____ років	Минуло ____ років
11 Вік	Минуло 41 років	Минуло 41 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (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 с. Видогрыгарево. / район Шебекинский. / область Сумская.	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	сер. УФ № 083[illegible]0 Видогрыгара. Мегафонтова.	
18	Підпис заявника		

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

Р. №130262482 від 08.01.2016

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

188

184

_____ область

_____ район

30/XII сільрада

_____ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 313

"____" числа _____ м-ця 19____ р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Бабрак	2 Ім'я	Марфа	3 Стать жін.
4	Час народження	13 число января місяць 1925 р.			
5	Позначка про близнюків	Двійня / Трійня (підкреслити)			
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Бабрак	Бабрак
8	Ім'я	Мавсей	Марія
9	По батькові	Юхимович	Романовна
10	Національність	укр.	укр.
11	Вік	Минуло ____ років	Минуло ____ років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (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 х. Мукіевка район Шевченківський область Сумська	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	Сер. УФ. № 089602. Бабрак. Катрук	
18	Підпис заявника		

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

М. П.

Р. №130262522 Від 08.01.2016

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

188

185

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 314

"___" числа ___ м-ця 19___ р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

Прізвище	Волков	2 Ім'я	Тимофій.	3 Стать	
Час народження	11 число августа місяць 1928 р.				
Позначка про близнюків	Двійна / Трійна (підкреслити)				
Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати
Прізвище	Волков	Волкова
Ім'я	Юхим	Лукія
По батькові	Іванович.	Тимофіївна
Національність	укр.	укр.
Вік	Минуло ____ років	Минуло ____ років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утр (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 Ямполівка / район Ямпольський / область Сумська.	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	Пер. уд. № 088597 Волков.	
18	Підпис заявника	Не грашо Ти.	

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

М. П.

Р. №130262559 Від 08. 01. 2016

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

188

186

_____ область

_____ район

301 сільрада

_____ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 315

" ____ числа _____ м-ця 19____ р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Демченко	2 Ім'я	Максим.	3 Стать
4	Час народження	10 число апреля місяць 1923 р.			
5	Позначка про близнюків	Двійня / Трійня (підкреслити)			
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Демченко	Демченко
8	Ім'я	Павелій	Дарія
9	По батькові	Григорович.	Грив.
10	Національність	укр.	укр.
11	Вік	Минуло ____ років	Минуло ____ років

		Має свої засоби	На утриманні	Має свої засоби	На утриманні
12	Чиє свої засоби існування, чи живе на утриманні іншої особи	(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 Шебекевка район Шебекевский область Сумская.		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	Сер. УД. № 0896-03 Демєнко.			
18	Підпис заявника	Демєнко			

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

М. П.

Р. №130262616 від 08.01.2016

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

188
189

область
район
Зєо/Х11 сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 316.

5 числа декабря м-ця 19 81 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

Прізвище	Левченко	2 Ім'я	Варка	3 Стать
Час народження	5 число декабря місяць 1981 р.			
Позначка про близнюків	Двійня	Трійня		
	(підкреслити)			
Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати
Прізвище	Левченко	Левченко
Ім'я	Віктор	Ната́ся
По батькові	Данилович.	Дмитрієвна
Національність	укр.	укр.
Вік	Минуло ____ років	Минуло ____ років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (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 Шепетівка, район Шепетівський, область Сумська.	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	Сер. УФ. № 0896-04. Левченко. Павлівна	
18	Підпис заявника		

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

М. П.

Р №130262651 від 08.01.2016

Зав. Бюро ЗАГС

Діл

188

область

район

20/VII сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 312

* числа м-ця 19 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Яковская	2 Ім'я	Елизовета	3 Стать
4	Час народження	5 число мая місяць 1895 р.			
5	Позначка про близнюків	Двійня / Трійня (підкреслити)			
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Яковский	Яковская
8	Ім'я	Якоп	Зінаїда
9	По батькові	Яковлевич	Ивановна
10	Національність	укр.	укр.
11	Вік	Минуло ____ років	Минуло ____ років
	Вік	Минуло ____ років	Минуло ____ років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (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 Ивеновка район Ивеновский область Сумская	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.)	Свр. УД. № 0895. Яковская. Яковлеу.	
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.

Р №130262685 Від 08.01.2016

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діл

189

область

район

сільрада 30/XI

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 318.

" числа м-ця 19 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

Прізвище	Кривошее.	2 Ім'я	Мария.	3 Стать	
Час народження	2 число сентября місяць 1916 р.				
Позначка про близнюків	Двійня / Трійня (підкреслити)				
Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати
Прізвище	Кривошей	Кривошей
Ім'я	Григорий.	Евдокия
По батькові	Федотович	Архиповна
Національність	укр.	укр.
Вік	Минуло ____ років	Минуло ____ років

Вік Минуло ____ років Минуло ____ років

12	**12** Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)
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 х. Ваніївка / район Ямпольський / область Сумська	місто / селище / район / область
	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці)	Років ____ місяців ____	Років ____ місяців ____
16	**16** Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
17	**17** Прізвище, ім'я та адреса заявника	Кравчей. Сер. УФ № 0895	
18	**18** Підпис заявника		

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

М. П. Р. №130262786 від 08.01.2016

Зав. Бюро ЗАГС Діловод

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС Діл

190

область
район
сільрада
20/41 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 319

" числа м-ця 19 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Маньго	2 Ім'я	Зінаїда	3 Стать
4	Час народження	19 число	октября	місяць 1902 р.	
5	Позначка про близнюків	Двійня	Трійня (підкреслити)		
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Маньго	Маньго
8	Ім'я	Явіух	Ялисавета
9	По батькові	Васильевич	Яковлевна
10	Національність	укр.	укр.
11	Вік	Минуло ____ років	Минуло ____ років

Минуло ____ років Минуло ____ років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (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 х. Мацьки. / район Шепетівський / область Сумська	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.)	сер. УФ. № 089507.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Мацько.	
18	Підпис заявника	Петрашко.	

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

М. П.

Р. №302627 86 від 08.11.2016

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діл

191

область

район

сільрада

141

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 320.

"числа м-ця 19 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

Прізвище	Пилипенко	2 Ім'я	Кирилівна	3 Стать	жен.
Час народження	25 число березня місяць 1934 р.				
Позначка про близнюків	Двійня / Трійня (підкреслити)				
Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати
Прізвище	Пилипенко	Пилипенко
Ім'я	Христофор	Евгенія
По батькові	Іванович	Карпівна
Національність	ук	укр.
Вік	Минуло ____ років	Минуло ____ років

Минуло ____ років | Минуло ____ років

12	12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)
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 х. Богуцкий / район Шепетовский / область Хмелевая	місто / селище / район / область
		Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Років ____ місяців ____	Років ____ місяців ____
16	16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
17	17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	сер. УФ. № 089608 Кимощенко. Р. №130262829 від 08.01.2016	
18	18	Підпис заявника		

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

М. П. Зав. Бюро ЗАГС Діловод

М. П. Зав. Бюро ЗАГС Діловод

1902

_____ область
_____ район
_____ сільрада
20/XII _____ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 321

"___" числа _____ м-ця 19___ р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Різніченко	2 Ім'я	Анастасія	3 Стать
4	Час народження	10 число октября		місяць 1927 р.	
5	Позначка про близнюків	Двійня / Трійня (підкреслити)			
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Різніченко	Різніченко
8	Ім'я	Кондрат	Лукія
9	По батькові	Балбинович	Омельянівна
10	Національність	укр.	укр.
11	Вік	Минуло ____ років	Минуло ____ років
	Вік	Минуло ____ років	Минуло ____ років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (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 х. Дроздівщина район Шепетівський область Сумська	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.)	Сер. УФ № 0895. Рідіченко.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника		
18	Підпис заявника	Цегранюк	

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

М. П.

Р. №30262882 Від 08.01.2016

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діл

193

область ____

район ____

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 322

" числа м-ця 19 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

Прізвище	Коваленко	2 Ім'я	Уляна.	3 Стать	
Час народження	23 число	февраля	місяць 1933 р.		
Позначка про близнюків	Двійня / Трійня (підкреслити)				
Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати
Прізвище	Коваленко	Коваленко
Ім'я	Фимп	Лукія
По батькові	Дмитрович	Михайловна
Національність	укр.	укр.
Вік	Минуло ____ років	Минуло ____ років

Вік Минуло ____ років Минуло ____ років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утр (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 Шевченкове, район Шевченківський, область Сумська	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	Кур. УФ. № 0895. Коваленко.	
18	Підпис заявника	Р№130262922 Коваленко	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

Зав. Бюро ЗАГС

Діло

Засвідчувальний напис справи №

194

_____ область
_____ район
_____ сільрада
_____ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 323

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

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Сема	2 Ім'я Серафима	3 Стать
4	Час народження	8 число Января місяць 1866 р.		
5	Позначка про близнюків	Двійня / Трійня (підкреслити)		
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків		

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Сема	Сема
8	Ім'я	Федул	Мария
9	По батькові	Анастасович	Ивановна
10	Національність	укр.	укр.
11	Вік	Минуло ____ років	Минуло ____ років

		Має свої засоби	На утриманні	Має свої засоби	На утриманні
12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	(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 х. Семы район Ивотовский область Сумская		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	сер. УД № 089671 Сема.			
18	Підпис заявника	Сема			

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

М. П.

Р. №302620967 від 08.11.2016

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

Засвідчувальний напис справи №

Видано

область

район

сільрада

міськрада

195

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 324.

"1" числа XII м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

Прізвище	Рудешко	2 Ім'я	Анна	3 Стать	жс
Час народження	11 число декабря місяць 1919 р.				
Позначка про близнюків	Двійня	Трійня	(підкреслити)		
Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати
Прізвище	Рудешко	Рудешко
Ім'я	Александр	Мария
По батькові	Иванович	Прокофьевна
Національність		украинцы
Вік	Минуло ____ років	Минуло ____ років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (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: с. Грешне, Ужгородський, Закарпатська	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.)	серії ЧФ № 049610.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Рудейко.	
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.

Р. №13026308 від 08.01.2016

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

Засвідчувальний напис справи №_____
(книги державної реєстрації актів цивільного стану **про поновлені народження**)
У книзі прошито і пронумеровано 195 (сто дев'яносто п'ять) аркушів.
(цифрами і словами)
у тому числі: літерні аркуші _____,
пропущені номери аркушів _____,
+ аркушів внутрішнього опису _____.

Особливості фізичного стану та формування справи	Номери аркушів
1	2
Виправлено дату народження дитини	Аркуш № 14; № 34; № 108;
Виправлено дату реєстрації актового запису	Аркуш № 29; № 48; № 72;
Виправлено стать дитини	Аркуш № 40;
Виправлено номер актового запису	Аркуш № 59; № 81-89; № 102; № 161; № 193;
Виправлено ім`я матері	Аркуш № 93;
Виправлено прізвище дитини	Аркуш № 114; № 189;
Виправлено прізвище дитини та батька	Аркуш № 122;
Виправлено прізвище та ім`я дитини	Аркуш № 124;

Керівник відділу державної реєстрації
актів цивільного стану (підпис) (ініціали прізвище)
01.06.2021

Міністерство юстиції України ... Ужгородський район ... 41855878

12	Чи має вання кошт	12
13*	Заняття посад робот	13*
14	Місце приєм т. д.	14
15	Адреса, живу Скільки сяців вуть місці)	15
16	Особлив (прич реєстр заходи	16
17	Прізвищ заявни	17
18	Підпис	18

* Якщо
манні яких во

манні

ВІДДІЛ ЗАГС
ЧИСТЯКІВСЬКОГО МІСЬКОГО
УПРАВЛІННЯ ЮСТИЦІЇ
ЛНР
ідентифікаційний код 22597338

1995
Свідоцтво дев'ятнадцяте
Шість
С М. [redacted]
16. 11. 1995