

ДЛЯ СЛУЖБОВОГО
КОРИСТУВАННЯ

Відділ реєстрації актів цивільного стану
Охтирського районного управління юстиції Сумської області
м.Охтирка

Опис № 11
справа № 392

К Н И Г А
реєстрації актів цивільного стану
про НАРОДЖЕННЯ /поновлення/

почата „ 10 ” січня 1940 р.
закінчена „ 23 ” липня 1940 р.

Записи актів про народження
з № 04 по № 257

Кількість аркушів 252

Фонд	Р-7720
Опис	11
Аркш.	392

3 M I C T

[illegible]

область
район
сілрада
міськрада

НАРОДНИЙ

Відділ

ЗАПИС АКТА ПРО НА

сла м-ця 193 р.

117-48 2/1934
(другий примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

це	Ім'я	Василь
одження	число	1 вересня 1914
а про близнюкв	Двійня	нет
и про мертво- родженого	(підкреслити)	нет
Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків		

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

е	Ім'я	Григор
ові	Ков	Григор
ові	Михайло	Михайло
ові	Григор	Григор
Минуло	34	років

спеціальність, ремесло, яку виконує	Має	(підкреслити)
роботи (рід підприємства, колгосп і та його назва)	місто селище район область	Років місяців
де постійно живуть батьки	місто селище район область	Років місяців
років (або місяців до 1 року) жити в даному	Років місяців	Років місяців
позначки про несповіщення та інші	Років місяців	Років місяців
ім'я та адреса заявника	Років місяців	Років місяців
одна з батьків або обох утриманців, то обидві частини графі 13 та 14 заповнюються щодо осіб, на утриманні перебувають.	Років місяців	Років місяців

Завід. Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 6

(перший примірник)

числа м-ця 193 р.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

Прізвище	Ім'я	Стать
Осипенко	Варвара	жінка
число	місяць	рік
23	березня	1893
Позначі про близнюків	Позначі про мертворожденного	Позначі про близнюків
Двійня	Позначі про мертворожденного	Позначі про близнюків
Відомості про батьків	Відомості про батьків	Відомості про батьків
Батько	Мати	Батько
Осипенко	Осипенко	Осипенко
Ім'я	Ім'я	Ім'я
Степан	Степан	Степан
Позначі про батьків	Позначі про батьків	Позначі про батьків
Українська	Українська	Українська
Вік	Вік	Вік
Минуло 70 років	Минуло 68 років	Минуло 68 років

Має свої засоби	На утриманні	Має свої засоби	На утриманні
(підкреслити)		(підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)			
Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)			
Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище район область	
Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років _____ місяців _____	Років _____ місяців _____	
Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)			
Прізвище, ім'я та адреса заявника	Олександренко Вє. Антонна у. совхоз, Мєроєви		
Підпис заявника	[підпис]		

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

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Підвод
Підвод

область _____ район _____ сільрада _____ міськрада _____

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ В САРІАТ ІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № _____

_____ м-ця 193 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

Прізвище	Ім'я	Стать
Хитенко	Наталья	жінка
Родження	15 число	місяць 193 р.
	свердл	1865
Про близнюків	Двійня	Трійня
Про мертворожденного		
Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків		
ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ		
Батько	Мати	
Хитенко	Хитенко	
Свердл	Свердл	
Родження	Родження	
Минуло 105 років	Минуло 100 років	

12	Чи має свої засоби утримання, чи живе кошти іншої особи	Засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (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	
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.)			
18	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Хитенко Мотуз, Шаповка село Бур		
19	Підпис заявника	[Підпис]		

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

М. П.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

АХТЫРСКОЕ область
РАЙОННОЕ БЮРО район
26 сибиряк сільрада
АХТЫРСКОЕ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 8

" числа м-ця 193 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Невдага	2 Ім'я	Стенан	3 Стать	чуж
4	Час народження	28 число	декебру	місяць 193 р.	1904	
5	Позначка про близнюків	Двійня	нет	Трійня		
6	Позначки про мертворожденного	нет				

Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Батько

Мати

7	Прізвище	Невдага	Невдага
8	Ім'я	Чини	Гірашова
9	По батькові	Саврентьєвич	Хузинич
10	Національність	Українця	Українця
11	Вік	Минуло 80 років	Минуло 75

12	Чи на ос.	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
Заняття, спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)					
Місце роботи (рід під- приємства, колгосп і т. д. та його назва)					
Адреса, де постійно живуть батьки		місто селище район область		місто селище район область	
Скільки років (або мі- сяців до 1 року) жи- вуть батьки в даному місці		Років _____ місяців _____		Років _____ місяців _____	
Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)					
Прізвище, ім'я та адреса заявника		Невдари Федора Миколайовича або Степанов			
Підпис заявника		Вид. евид. о пот. на гр. б. н. 280028 НЕВАР			

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

область _____ район _____
сільрада _____ міськрада _____

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ ЧІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 9 10

ла _____ м-ця 193 _____ р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

Ім'я	Характер	Стать	Місяць 193 _____ р.
Кузьменко	20	Сентябрь	1944
Двійня	нет	Трійня	

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Батько	Мати
Кузьменко Гарасин Семіонов	Кузьменко Дарин Степановна
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)
	* Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)			
	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)			
	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище район область	
	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років місяців	Років місяців	
16	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)			
7	Прізвище, ім'я та адреса заявника			
8	Підпис заявника			

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

М. П. **Завід. Бюро ЗАГС** *Діловод*

АХТИРСЬКА область
РАЙОННЕ БЮРО ЗАГС
28. квітня 1922
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 10

" числа м-ця 193 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ			
1	Прізвище	2 Ім'я	3 Стать
4	Час народження	число	місяць 193 р.
5	Позначка про близнюків	Двійня	Трійня
6	Позначки про мертворожденного	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків	

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

Минуло 52 років Минуло 52 років

Має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Грузин			
Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	с. Кирьковка станція			
Адреса, де постійно живуть батьки	місто	с. Кирьковка	місто	
	селище		селище	
	район	Ахтырського	район	
	область	Сумської	область	
Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років 50 місяців		Років	м'сяців
Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
Прізвище, ім'я та адреса заявника	Якимов, А. С. село Кирьковка			
Підпис заявника	[Підпис]			

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

АХТЫРСКОЕ область
НОЕ БЮРО район
Ахтыр сільрада
1922 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану 8

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 11

числа _____ м-ця 193 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

Прізвище	Неєвтипаєв	2 Ім'я	Григорий	3 Стать	чоловік
народження	13	число	декабря	місяць 193 р.	1922
начка про близнюків	Двійня		Трійня		
начки про мертворожденного	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				
ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ					
Батько			Мати		
Прізвище	Неєвтипаєв	Неєвтипаєв			
	Григорий	Екатерина			
батькові	Николаевич	Михайловна			
національність	Українська	Українська			
к	Минуло 48 років	Минуло 45 років			

12	Чи має свої засоби вання, 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)	Братадир Губинський			
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	с. Могола пот. на гербуху			
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	с. Могола Анатолієвого селища с. Могола		
16	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років місяців	28 місяців		
17	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та інші заходи і інші.)				
18	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Несвятина Степан Іванович Анатолієва ул. Гербух			
19	Підпис заявника	Виз. ел. 20 пот. на гербуху № 2805 89			

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

М. П. Засід. Бюро ЗАГС Діловод

АХТЫРСКОЕ область
 район
 29. Витер сільрада
 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 12

числа м-ця 193 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ				
1	Прізвище	Сіргієнко	2 Ім'я	смазний
4	Час народження	15 число	смазний	місяць 1924 р.
5	Позначка про близнюків	Двійня	Трійня	нет (підкреслити)
6	Позначки про мертворожденного	нет		
Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ		
Батько		Мати
7	Прізвище	Сіргієнко
8	Ім'я	Андрей
9	По батькові	Дмитрович
10	Національність	Українець
11	Вік	Минуло 42 років
		Минуло 40 років

Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Трутник		Домохазкиня	
Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	Алтирке релігійно-спортивна контора			
Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	Алтирке Алтирке пр. Тимоборного №2 Сумської	місто селище район область	Алтирке Алтирке пр. Тимоборного №2 Сумської
Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років 42 місяців		Років 40 місяців	
Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
Прізвище, ім'я та адреса заявника	Сиршико А.Д. Алтирке пр. Тимоборного №2			
Підпис заявника	Вид. свідоц. пом. на червон. № 980791			

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

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

область
ХТЯРСКОЕ
район
БЮРО ЗАГС
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 18

ла м-ця 193 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

де	Хелдара	2 ім'я	Анна	3 Стать	жінка
одження	6	число	Висар	місяць	1937
а про близнюків	Двійня	Трійня			
и про мертво-родженого	нет				
Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків					

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Батько		Мати	
де	Хелдара	де	Хелдара
	Степан		Ксенія
кові	Мамі		Тимоборного
льність	Українець		Сиршико
Минуло 36 років		Минуло 85 років	

Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	по різних роботах		
Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	Земельний колгосп "Григорів"		
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 26 місяців		
Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
Прізвище, ім'я та адреса заявника	Гелдач Анна Степанівна с. ...		
Підпис заявника	[Підпис]		

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

М. П. Засід. Бюро ЗАГС Діловод

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СІЛ

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 14

"...а числа... м-ця 193 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Гелдач	2	Ім'я	Марія	3	Стать	жінка
4	Час народження	3 число	місяць	липень	рік	1924		
5	Позначка про близнюків	Двійня	Трійня					
6	Позначки про мертворожденного	нет						

Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Батько		Мати	
7	Прізвище	Гелдач	Гелдач
8	Ім'я	Степан	Ксенія
9	По батькові	Іванович	Григорівна
10	Національність	Українська	Українська
11	Вік	Минуло 36 років	Минуло 35 років

Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	по різних роботах			
Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище	Дзенове	місто селище	Умер
Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	район	Ахматовського	район	
	область	Сумської	область	
Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Років	36	місяців	
Прізвище, ім'я та адреса заявника	Гелдатов Марія Степанівна с. Дзенове			
Підпис заявника	[підпис]			

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

М. П. Завід. Бюро ЗАГС [підпис] Діловод

область ТИРСКОЕ район ДЕ БЮРО ЗАГС сільрада міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ СРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 15

м.ця 193 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

Ім'я	Клишцов	2 Ім'я	Олександр	3 Стать	чоловік
Датум народження	5	число	сентября	місяць 193 р.	1913
Про близнюків	Двійня	Трійня			
Про мертворожденного	немає				

Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Батько	Мати
Клишцов	
Олександр	
Ахматов	
Олександрів	
Минуло 50 років	Минуло років

Виходячи з [підпис]

Чи має свої засоби вання, чи жив кошти іншої особи...	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
* Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)			Родхоли редот Аноко	
Місце роботи (рід під- приємства, колгосп і т. д. та його назва)	Аноко		С Кузиков ар. Великий	
Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область		місто селище район область	
Скільки років (або мі- сяців до 1 року) жи- вуть батьки в даному місті	Років місяців		Років 40 місяців	
Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
Прізвище, ім'я та адреса заявника	Белоніс Пеланес Мін		С Киріков	
Підпис заявника	Мін		276431 Тамаль	

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

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 17

Для ЦУНГО

числа м-ця 193 р. (другий примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

Прізвище	Войков	2 ім'я	Григорий	3 Стать	чоловік
Дата народження	5 число	місяць	1944		
Позначка про близнюків	Двійня	Трійня			
Позначки про мертво- народженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Батько	Мати
Прізвище	Войков
Ім'я	Евдоким
Дата народження	
Позначка про батькові	
Національність	
Минуло років	Минуло років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На
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 несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)				
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Василь Гликопав Степанович Ахматов м. Львів			
18	Підпис заявника	[Підпис]			

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

М. П.

Засід. Бюро ЗАГС

[Підпис]

Підпис

область
район
25 серпня сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 18

числа м-ця 193 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ						
1	Прізвище	Дубинський	2 Ім'я	Синдзювета	3 Стать	ч
4	Час народження	число	октябрь	місяць	1907	
5	Позначка про близнюків	Двійня		Трійня	1907	
6	Позначки про мертворожденного					

Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ	
Батько	Мати
7 Прізвище	Дубинський
8 Ім'я	Димитрий
9 По батькові	Кузьмич
10 Національність	Українська
11 Вік	Минуло 50 років

Минуло 45 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)			
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	
	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років _____ місяців _____	Років _____ місяців _____	
16	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Гейко Анисея Федорівна село Мухоморівка		
18	Підпис заявника	[Підпис]		

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

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

АХТЫРСКОЕ область
РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС район
25 с/р. с/р. с/р.
Ахтырская Харьковской обл. міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 20

... числа ... м-ця 193 ... р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ				
1	Прізвище	Гуцман	2 Ім'я	Варвара
4	Час народження	5 число	місяць 1930 р.	3 Стать
5	Позначка про близнюків	Двійня	Трійня	
6	Позначки про мертворожденного	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків		

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ		
Батько		Мати
7	Прізвище	Гуцман
8	Ім'я	Василь
9	По батькові	Семінович
10	Національність	Українська
11	Вік	Минуло 50 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)				
	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область		місто селище район область	
	Відмітки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років.....місяців.....		Років.....місяців.....	
	Собливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Кучиний Варвара Семеновна с. Сибирів			
	Підпис заявника	Волод. Сибирів			

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

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 21

числа.....м-ця 193 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

Ім'я Ружинко 2 Ім'я Алексєйдра 3 Стать жін.

Родження 9 число жовтень місяць 193 р.

Про близнюків Двійня жін Трійня 1924г.

Про мертворождену жін (підкреслити) жін.

Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Батько Ружинко Мати

Минуло.....років Минуло.....років

12	Чи має особу, яка живе на території, де перебуває особа	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)
13	Забезпеченість, посада, ремесло, яку роботу виконує			
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)			
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище район область	
16	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років _____ місяців _____	Років _____ місяців _____	
17	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)			
18	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Руменко Алекс. Д. Ахтырська ул. Ахтырська		
19	Підпис заявника	Виз. свід. з пот. на тер. б.м. № 226378		

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

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

АХТЫРСКОЕ область
РАЙОННОЕ БЮРО район
29. грудня 1942 сільрада
Харьковська міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 22

" _____ числа _____ м-ця 193 _____ р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Ахтыр	2	Ім'я	Матизна	3	Стать	чол.
4	Час народження	10 число грудня	місяць 193 _____ р.					
5	Позначка про близнюків	Двійня	Трійня					
6	Позначки про мертворожденно	нет						

Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Батько

Мати

7	Прізвище	Ахтыр	
8	Ім'я	Олександр	Матизна
9	По батькові	Олександрович	Матизна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 10 років	Минуло 55 років

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

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

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

[Підпис]

Діловод

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 23

...м-ця 193 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Ім'я	2	Ім'я	3	Стать
Душ	Душ	Душ	Душ	Душ	Душ
4	число	5	місяць	6	рік
9	февраль	19	1934		
7	Двійня	8	Трійня		
9	Двійня	10	Трійня		
11	Двійня	12	Трійня		

Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

1	Батько	2	Мати
Душ	Душ	Душ	Душ
3	Ім'я	4	Ім'я
Душ	Душ	Душ	Душ
5	Ім'я	6	Ім'я
Душ	Душ	Душ	Душ
7	Ім'я	8	Ім'я
Душ	Душ	Душ	Душ
9	Ім'я	10	Ім'я
Душ	Душ	Душ	Душ
11	Ім'я	12	Ім'я
Душ	Душ	Душ	Душ
13	Ім'я	14	Ім'я
Душ	Душ	Душ	Душ
15	Ім'я	16	Ім'я
Душ	Душ	Душ	Душ
17	Ім'я	18	Ім'я
Душ	Душ	Душ	Душ
19	Ім'я	20	Ім'я
Душ	Душ	Душ	Душ
21	Ім'я	22	Ім'я
Душ	Душ	Душ	Душ
23	Ім'я	24	Ім'я
Душ	Душ	Душ	Душ
25	Ім'я	26	Ім'я
Душ	Душ	Душ	Душ
27	Ім'я	28	Ім'я
Душ	Душ	Душ	Душ
29	Ім'я	30	Ім'я
Душ	Душ	Душ	Душ
31	Ім'я	32	Ім'я
Душ	Душ	Душ	Душ
33	Ім'я	34	Ім'я
Душ	Душ	Душ	Душ
35	Ім'я	36	Ім'я
Душ	Душ	Душ	Душ
37	Ім'я	38	Ім'я
Душ	Душ	Душ	Душ
39	Ім'я	40	Ім'я
Душ	Душ	Душ	Душ
41	Ім'я	42	Ім'я
Душ	Душ	Душ	Душ
43	Ім'я	44	Ім'я
Душ	Душ	Душ	Душ
45	Ім'я	46	Ім'я
Душ	Душ	Душ	Душ
47	Ім'я	48	Ім'я
Душ	Душ	Душ	Душ
49	Ім'я	50	Ім'я
Душ	Душ	Душ	Душ
51	Ім'я	52	Ім'я
Душ	Душ	Душ	Душ
53	Ім'я	54	Ім'я
Душ	Душ	Душ	Душ
55	Ім'я	56	Ім'я
Душ	Душ	Душ	Душ
57	Ім'я	58	Ім'я
Душ	Душ	Душ	Душ
59	Ім'я	60	Ім'я
Душ	Душ	Душ	Душ
61	Ім'я	62	Ім'я
Душ	Душ	Душ	Душ
63	Ім'я	64	Ім'я
Душ	Душ	Душ	Душ
65	Ім'я	66	Ім'я
Душ	Душ	Душ	Душ
67	Ім'я	68	Ім'я
Душ	Душ	Душ	Душ
69	Ім'я	70	Ім'я
Душ	Душ	Душ	Душ
71	Ім'я	72	Ім'я
Душ	Душ	Душ	Душ
73	Ім'я	74	Ім'я
Душ	Душ	Душ	Душ
75	Ім'я	76	Ім'я
Душ	Душ	Душ	Душ
77	Ім'я	78	Ім'я
Душ	Душ	Душ	Душ
79	Ім'я	80	Ім'я
Душ	Душ	Душ	Душ
81	Ім'я	82	Ім'я
Душ	Душ	Душ	Душ
83	Ім'я	84	Ім'я
Душ	Душ	Душ	Душ
85	Ім'я	86	Ім'я
Душ	Душ	Душ	Душ
87	Ім'я	88	Ім'я
Душ	Душ	Душ	Душ
89	Ім'я	90	Ім'я
Душ	Душ	Душ	Душ
91	Ім'я	92	Ім'я
Душ	Душ	Душ	Душ
93	Ім'я	94	Ім'я
Душ	Душ	Душ	Душ
95	Ім'я	96	Ім'я
Душ	Душ	Душ	Душ
97	Ім'я	98	Ім'я
Душ	Душ	Душ	Душ
99	Ім'я	100	Ім'я
Душ	Душ	Душ	Душ

Минуло 50 років

Минуло 46 років

років

2	Чи має свої засоби вання, чи жінка кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальна посада, ремесло, яку роботу виконує)	Грузчик		Довільно
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	Ахтырська станція		
Адреса жителів	Адреса, де постійно живуть батьки	місто Ахтырка селище пр. Вокзального №21 район Сумської області	місто Ахтырка селище пр. Вокзального №21 район Сумської області	
15	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років 170 місяців	Років 46 місяців	
16	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Друцький О. П. Ахтырка пр. Вокзального		
18	Підпис заявника	Мис. Євдокимовича № 276492		

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

Завід. Бюро ЗАГС *М. П.* Діловод

АХТЫРСКАЯ область
район
29 грудня 1930
Ахтырська сільрада
Ахтырська міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 24

" числа м-ця 193 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ								
1	Прізвище	Смтвищенко	2	Ім'я	Степан	3	Стать	чоловік
4	Час народження	9 число	сверт	місяць 193 р.	19012			
5	Позначка про близнюків	Двійня	нет	Трійня				
6	Позначки про мертворожденного	нет						

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ			
Батько		Мати	
7	Прізвище	Смтвищенко	Смтвищенко
8	Ім'я	Степан Куррич	Григорій
9	По батькові	Куррич	Васильєв
10	Національність	українець	українець
11	Вік	Минуло 80 років	Минуло 76 років

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

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

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 23

числа _____ м-ця 193 ____ р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

Прізвище	Стрижак	2 Ім'я	Марія	3 Стать	жін.
Дата народження	25 число октбру 1922 р.				
Позначка про близнюків	Двійня (підкреслити) жін. Трійня				
Позначки про мертворожденного	жін. Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Батько		Мати	
Прізвище	Стрижак	Прізвище	Стрижак
Ім'я	Антон	Ім'я	Ольга
По батькові	Симонович	По батькові	Григорівна
Національність	Українська	Національність	Українська
Вік	Минуло 59 років	Вік	Минуло 55 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На у
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	порадинок роботах		Докази	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	Колгосп "Григор" Ясенове			
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	Ясенове Ахтырського району Уманської області	місто селище район область	Ясенове Ахтырського району Уманської області
	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років 39 місяців		Років 55 місяців	
16	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і инш.)				
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Стришок Марин Александровна Р. Ясенове			
18	Підпис заявника	Вид. свід.-о. роз. из герб. № 276495 Р. Ясенове			

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

Засід. Бюро ЗАГС

Діловод

АХТЫРСЬКА область
районное Бюро ЗАГС
29 лютого 1923 року
Ахтырська сільська рада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 26

"... числа ... м-ця 193 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ				
1	Прізвище	Даченко	2 Ім'я	Григор
4	Час народження	29 число	Сентября	місяць 1923 р.
5	Позначка про близнюків	Двійня	Трійня	1923
6	Позначки про мертворожденного	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків		
ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ				
Батько		Мати		
7	Прізвище	Даченко	Даченко	
8	Ім'я	Григор	Григор	
9	По батькові	Олександр	Олександр	
10	Національність	Українець	Українець	
11	Рік	Минуло 52 років	Минуло 45 років	

Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	по різних роботах		Домохозяйка	
Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	колхоз "Трактористов"			
Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	Яснове Антирекого Сирської	місто селище район область	Менове Антирекого Сирської
Скільки років (або місяців до року) живуть батьки в даному місці	Років 50 місяців		Років 45 місяців	
Особливі ознаки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи (інш.))				
Прізвище, ім'я та адреса заявника	Дарченко Наталія Петрівна с. Яснове			
Підпис заявника	[Підпис]			

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

М. П.

Засід. Бюро ЗАГС

Діловод

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 27

числа 15 м-ця 1934 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

Видище: Карачинський
народження: 15 числа 1934
місяць 1934

Підпис: Двійня
Трійня

Підпис: (підкреслити)
Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Батько	Мама
Карачинський	Карачинська
Василь	Василь
Петров	Петров
Минуло 50 років	Минуло 80 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)	Сельська господарство		Домохозяйка	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	Будівництво ком. им. Могож			
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто Бугребагос селище Жимовен район Сумськ область Сумськ	місто селище район область	с Бугребагос Жимовен Сумськ	
16	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років 56 місяців		Років 50 місяців	
17	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
18	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Матчаків С. В. с. Бугребагос			
19	Підпис заявника	Матчаків С. В. 27.6.50			

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

М. П. Засід. Бюро ЗАГС Діловод

область
район
29 Feb 1936
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 28

числа м-ця 1936 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ								
1	Прізвище	Матчаків	2	Ім'я	Андрей	3	Стать	чоловік
4	Час народження	20	число	Андрей	місяць	1936	р.	
5	Позначка про близнюків	немає	Двійня		Трійня			
6	Позначки про мертворожденного	немає						
Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків								
ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ								
Батько					Мати			
7	Прізвище							
8	Ім'я							
9	По батькові							
10	Національність							
11	Вік	Минуло		років	Минуло		років	

Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)				
Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)				
Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область		місто селище район область	
Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років _____ місяців _____		Років _____ місяців _____	
Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та інші заходи і інші.)				
Прізвище, ім'я та адреса заявника	Ім'я <i>Григорій</i> <i>Григорій</i> <i>Григорій</i>			
Підпис заявника	<i>Григорій</i>			

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

М. П.

область _____ район _____ міськрада _____

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № *29*

числа _____ м-ця 193 *40* р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

Ім'я	<i>Григорій</i>	2 Ім'я	<i>Олександр</i>	3 Стать	<i>чоловік</i>
Родження	<i>23</i> число	<i>листопада</i> місяць	193 <i>40</i> р.		
Близнюків	Двійня	<i>нет</i> (підкреслити)	Трійня		
Мертворожденного	<i>нет</i> (підкреслити)				

Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Батько	Мама
Ім'я	<i>Григорій</i>
Прізвище	<i>Григорій</i>
Ім'я	<i>Марія</i>
Прізвище	<i>Григорій</i>
Минуло _____ років	Минуло <i>43</i> років

Чи має вартість коштів	12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)
Заняття посади, роботи	13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)			110 разів
Місце прийому т. д.	14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)			колхоз "Бойовий"
Адреса, де живуть	15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище район область	х. Михайлівка с. Митрофанівка
Вулиця, місто	16	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років місяців	Років місяців	63 місяців
Особливі (причини реєстрації та вжиті заходи)	17	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інші)			
Прізвище, ім'я та адреса заявника	18	Прізвище, ім'я та адреса заявника			Петриш Іван Михайлович х. Михайлівка
Підпис заявника	19	Підпис заявника			Вас. Євг. в розм на гер. Брм № 2765 D8

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

АХТИРСЬКА область
МОННОЕ БУРОВО район
9 марта сільрада
Г. АХТИРСЬКА ХЕРСОНІСЬКА міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 80

числа м-ця 193 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Кравченко	2	Ім'я	Михайло	3	Стать	чоловік
4	Час народження	24 число	місяць	листопад	рік	1928		
5	Позначка про близнюків	Двійня		Трійня	1928			
6	Позначки про мертворожденного	Ні						

Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

7	Прізвище	Кравченко	8	Ім'я	Кравченко
9	По батькові	Митрофанов	10	Національність	Українець
11	Вік	35 років	12	Вік	56 років

Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	по різних роботах		Долгохизько	
Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	Композ II класу			
Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Зариччя	місто селище Зариччя	район Дзятківський	район Дзятківський
Вік (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років 38 місяців	Років 58 місяців		
Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)				
Прізвище, ім'я та адреса заявника	Гравченко Михайло Митрофанович в. Зариччя			
Підпис заявника	[Підпис]			

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

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

Хмельницький район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 81

числа м-ця 193 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

Прізвище	Митвиченко	2 Ім'я	Юлія	3 Стать	жінка
Час народження	14	число	февраль	місяць 193 р.	1923
Позначка про близнюків	Двійня	Трійня	(підкреслити)		
Позначки про мертворожденного	немає				
Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків					

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати
Прізвище	Митвиченко	Митвиченко
Ім'я	Григорій	Анна
По батькові	Григорійович	Михайлівна
Національність	Українець	Українка
Вік	Минуло 50 років	Минуло 45 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	по різних подвигів Демократичної			
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	кооператив "Стеліна"			
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	Борзодівщина Ахтырського Виріснен	місто селище район область	Борзодівщина Ахтырського Виріснен
15	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років 50 місяців		Років 45 місяців	
16	Особливі позначки (причини не своєчасної реєстрації та інші заходи і інше)				
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Литвиненко Наталія Григорівна в. Борзодівщина			
18	Підпис заявника	Литвиненко Наталія Григорівна			

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

М. П.

Засід. Бюро ЗАГС

Діловод

АХТЫРСКОЕ область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 32

" числа м-ця 193 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ						
1	Прізвище	Росенко	2 Ім'я	Павел	3 Стать	чол.
4	Час народження	13 число	місяць	1919	р.	
5	Позначка про близнюків	Двійня	Трійня			
6	Позначки про мертворожденного	немає				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ			
Батько	Мати		
7	Прізвище	Росенко	Росенко
8	Ім'я	Павел	Павел
9	По батькові	Михайлович	Васильевич
10	Національність	Українська	Українська
11	Вік	Минуло 56 років	Минуло 50 років

Чи має вані кош	12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)
Заняті по роб	13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	по різних роботах Домох		
Місце при т. д	14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	коопоз "Тридег"		
Адреса жит	15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище район область	Р. Ясені
Скільки років вуг міс	15	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років 63 місяців	Років 56 місяців	
Особл (прі реєс захе	16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
Прізви заяв	17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Гондаришко Анна Степанівна с. Ясені		
Підпи	18	Підпис заявника	[Підпис]		

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

М. П.

Засід. Бюро ЗАГС

[Підпис]

Діловод

Хмельницька область
РАЙОННЕ БЮРО ЗАГС
2 лютого 1934 р.
сільрада
м. Хмельницького

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 33

числа _____ м-ця 1934 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ				
1	Прізвище	Таран	2 Ім'я	Симона
4	Час народження	17 число	січень	місяць 1934 р.
5	Позначка про близнюків	Двійня	жін	Трійня 1823
6	Позначки про мертворожденного	X жін (підкреслити)		
Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				
ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ				
Батько		Мати		
7	Прізвище	Таран	Гондариш	
8	Ім'я	Петр	Олена	
9	По батькові	Яковлевич	Петрович	
10	Національність	українська	українська	
11	Вік	Минуло 45 років	Минуло 45 років	

2	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
3*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<i>Громадянин</i>		<i>Домогосподарка</i>	
4	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	<i>Колгосп "Космичники"</i>			
5	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	<i>Шеметівка</i> <i>Датирекон</i> <i>Сумської</i>	місто селище район область	<i>Шеметівка</i> <i>Датирекон</i> <i>Сумської</i>
6	Вік батьків (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років <i>45</i> місяців		Років <i>45</i> місяців	
7	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
8	Прізвище, ім'я та адреса заявника	<i>Павло Михайлович Петров</i> с. <i>Шеметівка</i>			
9	Підпис заявника	<i>М. П. 0 пош. на серб. № 2765/7 Терек</i>			

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № *34*

числа *19* м-ця *193* р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

Ім'я	<i>Мандыба</i>	2 Ім'я	<i>Емелян</i>	3 Стать	<i>чоловік</i>
Місце народження	<i>19</i> число <i>окт</i> бр	місяць <i>193</i> р.	<i>1922</i>		
Підстава про близнюків	Двійня	<i>нет</i> (підкреслити)			
Підстава про мертворожденного	<i>нет</i> (підкреслити)				

Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Батько	Мати
Ім'я	<i>Мандыба</i>
Прізвище	<i>Мандыба</i>
Ім'я	<i>Марія</i>
Прізвище	<i>Шеметівка</i>
Ім'я	<i>Олександр</i>
Прізвище	<i>Олександр</i>
Місце народження	<i>Минуло 56</i> років
Прізвище	<i>Минуло 57</i> років

2	Чи має вані кошти	12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)
3*	Заняття, посада, робота	13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	по різних роботах		Домохозяйка
4	Місце приєднання т. д.	14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	Колхоз "Борок" х. Вербовий		
	Адреса, де проживає	15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	х. Вербовий Антонівського сирської	місто селище район область
	Скільки років		Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років 56 місяців		Років 50 місяців
	Особливі (причини реєстрації та вжиті заходи і інш.)	16	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
	Прізвище, ім'я та адреса заявника	17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Гіларіт Михайло Миколайович х. Вербовий		
	Підпис	18	Підпис заявника	[Підпис]		

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

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 85

числа 25 м-ця 1937 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Чубарь	2	Ім'я	Григор	3	Стать	чол
4	Час народження	25 число	місяць	липень	1937 р.			
5	Позначка про близнюків	Двійня	(підкреслити)		Трійня			
6	Позначки про мертворожденного	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків						

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Батько

Мати

7	Прізвище	Чубарь	8	Ім'я	Григор
9	По батькові	Петрович	10	Національність	Українська
11	Вік	Минуло 60 років	12	Вік	Минуло 57 років

2	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
3*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)			Домохаздяк	
4	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)				
	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	Умер	місто селище район область	с. Дмитрівке Витмарського Сумської
	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років місяців		Років місяців	57
	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
7	Прізвище, ім'я та адреса заявника		Шубарь Євдоким Захарович с. Високе		
8	Підпис заявника		Вис. ел. в. роки. на герб. № 276 513 404521		

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

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 36

числа м-ця 193 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

Прізвище	Косогодзятний	2 ім'я	Егор	3 Стать	чоловік
Дата народження	25	число	4	місяць	193 р.
Підпис про близнюків	Двійня	Вік	1884	Трійня	
Підписки про мертворожденного	Вік	Вік			

Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати
Прізвище	Косогодзятний	Косогодзятна
Ім'я	Олексій	Світлана
Батькові	Кузнец	Брокопольне
Національність	Українська	Українська
Вік	Минуло 85 років	Минуло 80 років

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

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

М. П.

Засід. Бюро ЗАГС

Діловод

Всес 2715-
область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 34

числа м-ця 193 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Тосюг	2	Ім'я	Дарис	3	Стать	чол
4	Час народження	5 число	місяць	193 р.				
5	Позначка про близнюків	Двійня		Трійня				
6	Позначки про мертворожденного							

Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Батько

Мати

7	Прізвище	Тосюг		Тосюг
8	Ім'я	Матвей		Векла
9	По батькові	Анастас		Анастас
10	Національність	Українець		Українка
11	Вік	Минуло 40 років		Минуло 83 років

2	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
3*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	по різних роботах Домохозяйка			
4	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	коопоз. 24 рета			
	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	Тернопіль Андреевского Сирської	місто селище район область	Тернопіль Андреевского Сирської
	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років 20 місяців		Років 23 місяців	
6	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Голов Д. М. село Тернопіль			
	Підпис заявника	Виз. свід. в розі на 24 рета № 2763 2750			

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

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

область
район
сільрада
міська рада

Всес 27/11
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНАТ ВНУТРІШНІХ СПР. В УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 38

числа м-ця 193 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

прізвище	Голов Канівцев			2 ім'я	Екатерина	3 Стать	жін.
Час народження	15 число		октбру	місяць 1919			
Полічка про близнюків	Двійня		нет	Трійня	1919		
Полічки про мертворожденного			нет				

Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Батько

Мати

Прізвище	Канівцев	Канівцев
ім'я	Іосиф	Катерина
По батькові	Дмитриєвич	Дмитриєвич
Національність	Українська	Українська
Вік	Минуло 52 років	Минуло 48 років

Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Свинарник			
Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	Колгосп "Воронинівка"			
Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область Хирів Ахтырського Сумської	місто селище район область Хирів Ахтырського Сумської		
Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років 52 місяців	Років місяців		
Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інші)				
Прізвище, ім'я та адреса заявника	Кашинець Єкатерина Іванівна село Хирів			
Підпис заявника	65-літ. 0 роки. 04 сер. 1916 № 870529 Кашинець			

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

М. П.

Засід. Бюро ЗАГС

Діловод

Ахтырської область
район
сільрада
міськрада

Всес 27/1-
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПР. В УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 88

" числа м-ця 193 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Зинченко	2	Ім'я	Євген	3	Стать	чоловік
4	Час народження	22 число грудня	місяць	1916				
5	Позначка про близнюків	Двійня						
6	Позначки про мертворожденного							

Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати
7	Прізвище	Зинченко
8	Ім'я	Іван
9	По батькові	Романович
10	Національність	Українець
11	Вік	Минуло 51 років

Минуло 42 років

Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	по різних роботах		Домохозяйка	
Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	колхоз "Малица"			
Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	х. Рыботинь Ахтырского Сумской	місто селище район область	х. Рыботинь Ахтырского Сумской
Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років 51 місяців		Років 42 місяців	
Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
Прізвище, ім'я та адреса заявника	Зимовичко Степан Иванович х. Рыботинь			
Підпис заявника	вз. свид. о рож. на гр. бум. № 276580 Зимович			

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

М. П.

Засід. Бюро ЗАГС

Аку

Діловод

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 40

" числа м-ця 1933 р.

(другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1 Прізвище	Давиденко	2 Ім'я	Мелетий	3 Стать	чол.
4 Час народження	31 число	декабру	місяць 1933 р.	1916	Дійня
5 Початок про близнюків	Двійня	10т	(підкреслити)		
6 Позначки про мертворожденного		10т			

Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати
7 Прізвище	Давиденко	Давиденко
8 Ім'я	Егор	Вера
9 По батькові	Филипович	Мартинович
10 Національність	Українець	Українка
11 Вік	Минуло 55 років	Минуло 50 років

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

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

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

АХТЫРСКОЕ область
РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС район
5 сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УС
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 21

" числа _____ м-ця 193 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Осика	2	Ім'я	Андрей	3	Стать	м
4	Час народження	2 число	октябрю	місяць	193 р.			
5	Позначка про близнюків	Двійня	нет	Трійня	1005			
6	Позначки про мертво-народженого		нет					

Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Батько

Мати

7	Прізвище	Осика		Осика
8	Ім'я	Данил		Мотрона
9	По батькові	Гетрович		Буровицька
10	Національність	українська		українська
11	Вік	Минуло 40 років		Минуло 55 років

1 Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
2 Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)				
3 Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)				
Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область		місто селище район область	
Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років _____ місяців _____		Років _____ місяців _____	
Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
Прізвище, ім'я та адреса заявника	Осина Андрій Дмитрович Ахтырськ, ул. Партизанська №23			
Підпис заявника	[Підпис]			

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

М. П. Завід. Бюро ЗАГС Діловод

Відділ 4/мст

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 42

число _____ м-ця 193 _____ р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

Прізвище	Моисеєнко	2 Ім'я	Василь	3 Стать	чол.
Час народження	13 число грудня 1921 р.				
Початок прблизнюків	Двійня	Трійня			
Початки смертвона родного	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Батько		Мати	
Прізвище	Моисеєнко	Прізвище	Моисеєнко
Ім'я	Карп	Ім'я	Гнатилич
По батькові	Павлович	По батькові	Метельович
Національність	Українець	Національність	Українка
Вік	Минуло 45 років	Вік	Минуло 38 років

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

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

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

АХТЫРСКОЕ область
РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС район
5 марта сільрада
г. Ахтырка Харьковской міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 23

" _____ числа _____ м-ця 193 _____ р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ								
1	Прізвище	Косомов та вехий	2	Ім'я	Гарасков	3	Стать	чоловік
4	Час народження	10 число	смарта	місяць 193 р.	1903			
5	Позначка про близнюків	Двійня	нет	Трійня				
6	Позначки про мертворожденного	нет						

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ			
Батько		Мати	
7	Прізвище	Косомов та вехий	Косомов та вехий
8	Ім'я	Гавел	Гарасков
9	По батькові	Симіверетович	Симіверетович
10	Національність	українська	українська
11	Рік	Минуло 65 років	Минуло 37 років

Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)			Домохаздяк	
Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)				
Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	Цимер	місто селище район область	Хирків Ахтирського Сумської
Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років _____ місяців _____		Років _____ місяців _____	67
Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і инш.)				
Прізвище, ім'я та адреса заявника	Колонієвський Павел Павлович с. Хирків			
Підпис заявника	[Підпис]			

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

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

[Підпис]

Діловод

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 44

числа _____ м-ця 193 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

Прізвище	Коваль	2 Ім'я	Григорій	3 Стать	чоловік
народження	25	число	листопада	місяць	193 р.
підпис про близнюків	Двійня		нет	Трійня	1885
підписки про мертворожденного			нет		

Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати
Прізвище	Коваль	Коваль
	Григорій	Григорій Григорійович
батькові	Кортевич	Мелновська
національність	Українець	Українка
	Минуло 75 років	Минуло 73 років

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

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

М. П. Засід. Бюро ЗАГС [Підпис] Діловод

область
АХТЫРСКОЕ
район
РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС
сільрада
7 селарта
міськрада
г. Ахтырка Харьковской

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану 43

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 45

числа м-ця 193 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ				
1	Прізвище	Буденко	2 Ім'я	Тригорин
4	Час народження	25 число	декабря	місяць 193 р. 1922
5	Позначка про близнюків	Двійня	Трійня	
6	Позначки про мертворожденного	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків		
ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ				
Батько		Мати		
7	Прізвище	Буденко	Буденко	
8	Ім'я	Данило	Дністрівна	
9	По батькові	Данилович	Дністрівна	
10	Національність	Українська	Українська	
11	Вік	Минуло 45 років	Минуло 40 років	

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

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

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

АХТЫРСКОЕ
РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС
Март
Харьковской обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 46

числа м-ця 193 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

Прізвище	Ім'я	Стать
Горниченко	Олександр	чоловічий
народження	число	місяць 193 р.
	6	апрель 1922
Підпис про близнюків	Двійня	Трійня
	нет	
Підписки про мертворожденного	нет	
	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків	

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Батько	Мати
Прізвище	Прізвище
Горниченко	Горниченко
Ім'я	Ім'я
Андрей	Михайло
Підпис	Підпис
Горниченко	Горниченко
Місце народження	Місце народження
Україна	Україна
Минуло років	Минуло років
46	40

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

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

М. П. Засід. Бюро ЗАГС

Діловод

АХТЫРСКОЕ область
РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС район
17 марта 1934 г.
сільрада міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 47

числа _____ м-ця 1934 р. (перший приміник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Губсирева	2	Ім'я	Анна	3	Стать	жін
4	Час народження	15 число	Сентябрь	місяць 1934 р.				
5	Позначка про близнюків	Двійня	Іст	Трійня	1844 г.			
6	Позначки про мертворожденного		нет					

Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати	
7	Прізвище	Губсирев	Губсирева
8	Ім'я	Анна	Анна
9	По батькові	Петрович	Петрович
10	Національність	Українська	Українська
11	Вік	Минуло 80 років	Минуло 81 років

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
16 Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)
17 Прізвище, ім'я та адреса заявника
18 Підпис заявника

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)			
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)			
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище район область	
16	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Років місяців	Років місяців	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Губарева Анна Михайлівна з Борзюк		
18	Підпис заявника	[Підпис]		

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

М. П.

Засід. Бюро ЗАГС

Діловод

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 49

числа м-ця 193 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ				
1	Прізвище	Яшебешевский	2 Ім'я	Станіслав
4	Час народження	8 число	маз	місяць 1936 р.
5	Позначка про близнюків	Двійня	Трійня	
6	Позначки про мертворожденного	не	не	
Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				
ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ				
Батько		Мати		
7	Прізвище	Яшебешевский	Яшебешевский	
8	Ім'я	Владислав	Іван	
9	По батькові	Владиславович	Іванович	
10	Національність	Росіянин	Росіянин	
11	Вік	Минуло 60 років	Минуло 60 років	

Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)				
Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)				
Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область		місто селище район область	
Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років місяців		Років місяців	
Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)				
Прізвище, ім'я та адреса заявника	Тішебенцевекі Станіслав Володимирович С. Станіслав			
Підпис заявника	Вну 0 ртн н хр 246677 Тішебенцевекі Іван			

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

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 49 50

числа м-ця 193 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

Прізвище	Катринг	2 Ім'я	Олеонтий	3 Стать	чоловік
Час народження	23	число	листопада	місяць 193 р.	1888
Поначка про близнюків	Двійня		Трійня		
Поначки про мертворожденного	нет				
Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків					
ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ					
Батько			Мати		
Прізвище	Катринг	Прізвище	Катринг		
Ім'я	Шван	Ім'я	Олеон		
Поначків	Шван	Поначків	Олеон		
Національність	українська	Національність	українська		
Вік	Минуло 20 років	Вік	Минуло 88 років		

2	Має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
3	Заняття (спеціальність, посада, роботу виконує)				
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)				
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище район область		
16	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років... місяців...	Років... місяців...		
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Кетрич Л. 21 Антохука ул. Коминтерн			
18	Підпис заявника	[Підпис]			

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

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

АХТЫРСКОЕ районное БЮРО ЗАГС
8 марта 1934
АХТЫРСКАЯ ХЕРЬКОВСКАЯ ОБЛ.

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 50

" числа м-ця 193 р.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Драгуш	2	Ім'я	Анна	3	Стать	жінка
4	Час народження	18	число	октябру	місяць	1934	р.	
5	Позначка про близнюків	Двійня						
6	Позначки про мертворожденного							

Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати	
7	Прізвище	Драгуш	Драгуш
8	Ім'я	Миколай	Марія
9	По батькові	Симон	Федівна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Шуло 80 років	Минуло 45 років

212	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	по різних роботах Домохазіке			
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	контор "Литвинів"			
	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище район область	Дабичині Дабичині Дабичині Дабичині	
	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років 50 місяців	Років 45 місяців		
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Драгун Анна Іванівна в.с. Дабичині			
18	Підпис заявника	[Підпис]			

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

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

область		НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР	
район		Відділ Актів Громадянського Стану 50	
сільрада		ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 01	
міськрада			
числа		м-ця 193 р.	Для ЦУНГО
(другий примірник)			
ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ			
1	Прізвище	Носув	2 Ім'я
4	Час народження	19	3 Стать
5	Позначка про близнюків	Двійня	Трійня
6	Позначки про мертворожденного	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження сілків	
ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ			
Батько		Мати	
7	Прізвище	Носув	Носув
8	Ім'я	Ігоревич	Ігоревич
9	По батькові	Андреевич	Іванович
10	Національність	Українська	Українська
11	Вік	Минуло... років	Минуло... років

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

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

М. П.

Засід. Бюро ЗАГС

Діловод

АХТЫРСКОЕ РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС
9 Март 1930
АХТЫРСКАЯ РАЙОННАЯ ОБЛ.

область
район
сілрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 32

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

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ					
1	Прізвище	Гуман	2	Ім'я	Іван
4	Час народження	число _____ місяць 1930	3	Стать	лиць
5	Позначка про близнюків	Двійня	(підкреслити) Трійня		
6	Позначки про мертворожденного	нет	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків		
ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ					
Батько			Мати		
7	Прізвище	Гуман	Гуман		
8	Ім'я	Іван	Іван		
9	По батькові	Іванович	Іванович		
10	Національність	Україн	Україн		
11	Вік	Минуло 60 років	Минуло 58 років		

Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Сельське господарство Домохозяйка			
Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	Місце до колгоспу			
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 60 місяців			
Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Років 89 місяців			
Прізвище, ім'я та адреса заявника	Умань Ф. І. Гай Шевченкова			
Підпис заявника	[Підпис]			

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

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС [Підпис]

Діловод

область Хмельницька
район Смольський
сільрада Смольська
міськрада Смольська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану 52

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 53

числа 3 м-ця 193 1924 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

Прізвище	Горко	2 Ім'я	Малісевич	3 Стать	чол.
Час народження	3 число августа місяць 193 р.				
Позначка про близнюків	Двійня (підкреслити) Трійня				
Позначки про мертворожденного	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Батько	Мати
Прізвище	Горко
Ім'я	Михайло
По батькові	Борисович
Національність	Українець
Вік	Минуло 70 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<i>Семіотик</i>		<i>Домогосподарка</i>	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	<i>кращої Тралуї</i>			
	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	<i>Дзенове</i> <i>Дзенове</i> <i>Дзенове</i> <i>Сумської</i>	місто селище район область	<i>Дзенове</i> <i>Дзенове</i> <i>Дзенове</i> <i>Сумської</i>
	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років	<i>70</i> місяців	Років	<i>60</i> місяців
16	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	<i>Горко Н. Михайло</i> село <i>Дзенове</i>			
18	Підпис заявника	<i>Вис. вис. 12 жовт. 1935</i> <i>Горко</i>			

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

М. П.

Засід. Бюро ЗАГС

Дж

Діловод

АХТЫРСКОЕ область
РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС район
10 марта сільрада
АХТЫРСКАЯ КАРЬКОВСКАЯ ОБЛ. міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № *54*

" *10* числа *марта* 193 *5* р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ				
1	Прізвище	<i>Сивенко</i>	2 Ім'я	<i>Олексій</i>
4	Час народження	<i>15</i> число <i>лютого</i> місяць 193 <i>5</i> р.	3 Стать	<i>чоловік</i>
5	Позначка про близнюків	Двійня	<i>Ніт</i> (підкреслити)	Трійня <i>18812</i>
6	Позначки про мертворожденного	<i>Ніт</i>	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків	
ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ				
	Батько		Мати	
7	Прізвище	<i>Сивенко</i>	<i>Сивенко</i>	
8	Ім'я	<i>Антон</i>	<i>Марія</i>	
9	По батькові	<i>Григорійович</i>	<i>Сивенко</i>	
10	Національність	<i>українська</i>	<i>українська</i>	
11	Вік	Минуло <i>100</i> років	Минуло <i>95</i> років	

2	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
3	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	по різних роботах			
4	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	колгосп "Станіслава"			
	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	Будує Будує Ахтырського Сумської	місто селище район область	Будує Будує Ахтырського Сумської
	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років 38 місяців		Років 45 місяців	
6	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
7	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Ситниченко Даров Кшиштопа с. Будує			
8	Підпис заявника	[Підпис]			

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

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

АХТЫРСКОЕ
РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС
11 марта 1938
область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 55

числа м-ця 193 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ								
1	Прізвище	Ситниченко	2	Ім'я	Анастасія	3	Стать	чол
4	Час народження	18	число	листопада	місяць	193	р.	1927
5	Позначка про близнюків	Двійня	(підкреслити)					
6	Позначки про мертворожденного	нет.						
Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків								
ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ								
Батько					Маті			
7	Прізвище	Ситниченко	Ситниченко					
8	Ім'я	Даров	Даров					
9	По батькові	Кшиштопа	Кшиштопа					
10	Національність	Українська	Українська					
11	Вік	Минуло 38 років	Минуло 45 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)				
	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область		місто селище район область	
	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років _____ місяців _____		Років _____ місяців _____	
16	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Левенко Олександрович Е. Жила в с. Губині			
18	Підпис заявника	[Підпис]			

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

М. П. Засід. Бюро ЗАГС Діловод

АХТЫРСКАЯ область
РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС
11 марта 1934 г.
с. Ахтырск Удмуртской АССР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану
ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 56

числа _____ м-ця 193 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ					
1	Прізвище	Мухомов	2	Ім'я	Маргарита
3	Стать	жінка	4	Час народження	15 число грудня 1934 р.
5	Позначка про близнюків	Двійня	6	Позначки про мертворожденного	нет
Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків					
ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ					
Батько			Мати		
7	Прізвище	Мухомов	8	Ім'я	Александр
9	По батькові	Удмуртский	10	Національність	украинка
11	Вік	Минуло 34 років	12	Вік	Минуло 34 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)				Дошколячий
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		
	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років місяців	Років місяців		
16	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника				
18	Підпис заявника				

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

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ №

Для ЦУНГО

числа м-ця 193 р.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	2	Ім'я	3	Стать
4	Час народження	25	число	октябрь	місяць 193 р.
5	Позначка про близнюків	Двійня		нет	Трійня
6	Позначки про мертворожденного			нет	

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

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

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)				
	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 інші заходи і інші)				
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Дробитко Михайло Миколайович с. Хирів			
18	Підпис заявника	[Підпис]			

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

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

АХТИРСЬКА область
РАЙОННЕ БЮРО ЗАГС
13 сесія
АХТИРСЬКА РАЙОННА РАДА
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 58

числа _____ м-ця 193 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Митовченко	2 Ім'я	Анна	3 Стать	жінка
4	Час народження	18 число вересня 1922 р.				
5	Позначка про близнюків	Двійня (підкреслити) <u>нет</u> Трійня				
6	Позначки про мертворожденного	<u>нет</u>				

Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Батько		Мати	
7	Прізвище	Митовченко	Митовченко
8	Ім'я	Савелій	Наталія
9	По батькові	Миколайович	Андрейовна
10	Національність	Українська	Українська
11	Вік	Минуло 51 років	Минуло 50 років

Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	по різних роботах			
Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	колхоз "Червоный Буг" 1			
Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область г. Мокшеник Дзятківського Сумської	місто селище район область г. Мокшеник Дзятківського Сумської		
Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років 37 місяців	Років 50 місяців		
Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
Прізвище, ім'я та адреса заявника	Митовченко Анна Савишна г. Мокшеник			
Підпис заявника	[підпис]			

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

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

область _____ район _____ сільрада _____ міськрада _____

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану 58

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 59

числа _____ м-ця 193 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

Прізвище	Герецькевич	2 Ім'я	Федор	3 Стать	чоловік
Час народження	20	число	лютого	місяць	1935 р.
Поначка про близнюків	неб	Двійня	(підкреслити) Трійня		
Поначки про мертворожденного	неб	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати
Прізвище	Герецькевич	Герецькевич
Ім'я	Миколай	Анна
По батькові	Мокшенич	Алексеевна
Національність	Українська	Українська
Вік	Минуло 61 років	Минуло 59 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, колективу і т. д. та його назва)				
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область		місто селище район область	
	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років _____ місяців _____		Років _____ місяців _____	
16	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Григорівський Ф. М. Ахматович			
18	Підпис заявника	[Підпис]			

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

М. П.

Засід. Бюро ЗАГС

Діловод

область _____ район _____ сільрада _____ міськрада _____

14 лютого

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 60

числа _____ м-ця 1937 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Боготинцев	2	Ім'я	Григорий	3	Стать	чол.
4	Час народження	28	число	лютого	місяць	1937	р.	
5	Позначка про близнюків	немає	Двійня		Трійня			
6	Позначки про мертворожденного	немає	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків					

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати	
7	Прізвище	Боготинцев	Боготинцева
8	Ім'я	Григорий	Григорина
9	По батькові	Григорьевич	Григорьевна
10	Національність	Українська	Українська
11	Вік	Минуло 37 років	Минуло 38 років

Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
3* Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Сільське господарство		Допомога	
4 Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	с. Комарівка колгосп "Трудовий ВПК."			
Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	с. Комарівка Акимівка Сумська	місто селище район область	
Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років 61 місяців		Років 08 місяців	
6 Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
7 Прізвище, ім'я та адреса заявника	Балотинцев Г.Г. с. Комарівка			
8 Підпис заявника	[Підпис]			

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

М. П. Завід. Бюро ЗАГС Діловод

АХТЫРСКОЕ област' район
 14 сарта сільрада
 міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 60

числа _____ м-ця 193 ____ р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1 Прізвище	Ромченко	2 Ім'я	Микола	3 Стать	чоловік
4 Час народження	17 числа серпня 1925 г.				
5 Позначка про близнюків	Двійня нет Трійня нет (підкреслити)				
6 Позначки про мертворожденного	нет Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Б а т ь к о		М а т и	
7 Прізвище	Ромченко	Ромченко	
8 Ім'я	Парасковія	Василіса	
9 По батькові	Федорович	Іванівна	
10 Національність	Українець	Українка	
11 Вік	Минуло 41 років	Минуло 36 років	

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)				
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	по різних роботах			
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто	Гурієве	місто	Гурієве
		селище	Ахтырського	селище	Гурієве
		район	Сирієвський	район	Ахтырського
		область	Сирієвський	область	Сирієвський
	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років 21	місяців	Років 26	місяців
16	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Фроменко Г. Ф. Гурієве			
18	Підпис заявника	Виз. свід. з р. 1911. на сер. бур. № 276888			

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

М. П. Завід. Бюро ЗАГС С. М. Діловод

Ухв. 761.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 62

“ числа _____ м-ця 193 р. (перший примірник)

АХТЫРСКОЕ область
АХТЫРСКОЕ БУРОВО район
14 марта с. г. сільрада
Ахтырський міськрада

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ						
1	Прізвище	Фроменко	2 Ім'я	Анна	3 Стать	жінка
4	Час народження	26 число	побору	місяць 193 р.	1927	
5	Позначка про близнюків	Двійня	Вет	Трійня		
6	Позначки про мертворожденного	(підкреслити) Вет				
Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків						
ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ						
Батько			Мати			
7	Прізвище	Фроменко	Фроменко			
8	Ім'я	Гурієв	Васильєв			
9	По батькові	Федорович	Васильєв			
10	Національність	Українець	Українець			
11	Вік	Минуло 41 років	Минуло 50 років			

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)				
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)				
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	Димер	місто селище район область	Димер
	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років місяців		Років місяців	
16	Особливі позначки (причини неспроможності реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Винищенко С.П. о. Ч. № 12012			
18	Підпис заявника	В. С. С. о. р. н. н. № 228842			

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

М. П. Засід. Бюро ЗАГС

Діловод

АХТЫРСКОЕ Область
РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС
15 сиктэ район
АХТЫРКА ХАЛХОНГО міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 64

числа м-ця 193 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ						
1	Прізвище	Боробей	2 Ім'я	Васильчук	3 Стать	чоловік
4	Час народження	10 число	лютий	місяць 193 р.		
5	Позначка про близнюків	Двійня	нет	Трійня	1903	
6	Позначки про мертворожденного	нет	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків			
ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ						
Батько			Мати			
7	Прізвище	Боробей	Боробей			
8	Ім'я	Михайло	Михайло			
9	По батькові	Федорович	Дмитрович			
10	Національність	українець	українець			
11	Вік	Минуло 60 років	Минуло 60 років			

2	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
3*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)				
4	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)				
5	Адреса, де постійно живуть батьки	місто	Цимер	місто	Цимер
		селище		селище	
		район		район	
		область		область	
6	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років _____ місяців _____		Років _____ місяців _____	
7	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)				
8	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Горобець Василь Миколайович х Горобець			
9	Підпис заявника	Вас. обв. о пом. на пер бунт р. 276846 Горобець			

* 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 *Дитя* Діловод

область ХАРЬКОВСЬКА
район ІЗЮМСЬКИЙ
сільрада ІЗЮМ
міськрада ІЗЮМ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР В УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану *64*

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № *65*

числа _____ м-ця 193 *р.* (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1 Прізвище <i>Дуцький</i>	2 Ім'я <i>Данил</i>	3 Стать <i>чоловік</i>
4 Народження <i>24</i> число <i>листопада</i> місяць 193 <i>р.</i> <i>1922</i>		
5 Начка про близнюків	Двійня <i>нет</i> (підкреслити)	Трійня
6 Начки про мертворожденного	<i>нет</i>	

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Батько	Мати
Прізвище <i>Дуцький</i>	<i>Дуцька</i>
<i>Данил</i>	<i>Євдокія</i>
Батькові <i>Хиткович</i>	<i>Петровна</i>
Національність <i>українська</i>	<i>українська</i>
Минуло <i>33</i> років	Минуло <i>54</i> років

2	Чи має с вання, кошти	12	Чи має свої засоби існу- вання, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)
3*	Заняття посади роботи	13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)			
4	Місце р приєм т. д.	14	Місце роботи (рід під- приємства, колгосп і т. д. та його назва)			Дошохар
5	Адреса, живу	15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	Умер	місто селище район область
	Скільки сяців вми		Скільки років (або мі- сяців до 1 року) жи- вуть батьки в даному місці	Років місяців		Років місяців
	Особлив (причи реєстр заходи	16	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
7	Прізвище заявни	17	Прізвище, ім'я та адреса заявника		Дуцький ДД Антарка ул. Бульвар	
	Підпис	18	Підпис заявника		Вис. ел. о пот. кз гербу № 276848	

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

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Дуць

Діловод

ХАРКІВська область
РАЙОННЕ БЮРО ЗАГС
15 червня 1930
г. АХТИРКА міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 66

числа _____ м-ця 193 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Шатоєва	2 Ім'я	Смари	3 Стать	жінка
4	Час народження	10 число	жовт	місяць 193 р.		
5	Позначка про близнюків	Двійня	нет	Трійня	1916 г.	
6	Позначки про мертво- народженого		нет			

Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Батько		Мати
7	Прізвище	Шатоєв
8	Ім'я	Сергей
9	По батькові	Петрович
10	Національність	Українець
11	Вік	Минуло 60 років
		Минуло 55 років

2	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
3*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)			Дошколячий	
4	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)				
5	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище район область	Черкащина Ахмарекого Черкаси	
6	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років місяців	Років місяців	55	
7	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та життєві заходи і інш.)				
8	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Шанованова М. С. с. Черкащина			
9	Підпис заявника	Відз. відз. пром. № 276843			

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

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

Хмельницька область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР В УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 64

числа м-ця 193 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

Прізвище	Ворошич	2 Ім'я	Генер	3 Стать	жінка
Час народження	10 число		місяць 193 р.		1921 р.
Поначка про близнюків	Двійня		Трійня		
Поначки про мертворожденію	Двійня		Трійня		
Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків					

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Батько		Мати	
Прізвище		Прізвище	
Ім'я		Ім'я	
По батькові		По батькові	
Національність		Національність	
Вік	Минуло... років	Вік	Минуло... років

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

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

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

область _____ район _____ сільрада _____ міськрада _____

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 68

числа _____ м-ця 193 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1 Прізвище	Задорожний	2 Ім'я	Іван	3 Стать	чоловік
4 Час народження	10	число	лютого	місяць	1929 р.
5 Позначка про близнюків	нет	Двійня		Трійня	
6 Позначки про мертворожденного	нет	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати
7 Прізвище	Задорожний	Задорожний
8 Ім'я	Іван	Горасов
9 По батькові	Ансимович	Немирович
10 Національність	Україн	Україн
11 Вік	Минуло 44 років	Минуло 47 років

2	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Спеціальне ховання		Доньки	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	С. Жолти м.м. Рудьків			
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто	Ахмат	місто	Ахмат
		селище	С. Жолти	селище	С. Жолти
		район	С. Жолти	район	С. Жолти
		область	С. Жолти	область	С. Жолти
15	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років	44	місяців	
		Років	42	місяців	
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
7	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Задорожнє Ч. Ч. С. Жолти			
8	Підпис заявника	Мого в м.м. Ч. Ч. Ж. Ч. 22/8/22			

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

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

Хмельницька область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 69

числа м-ця 193 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

Прізвище	Рудий	2 Ім'я	Максим	3 Стать	чоловік
Час народження	19	число	2	місяць	1919
Поначка про близнюків	Двійня	нет			
Поначки про мертвого на пожежі	нет				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Батько	Мати
Прізвище	Рудий
Ім'я	Антон
По батькові	Михайлович
Національність	Українська
Вік	Минуло 55 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Чорноробочий		
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	Алтырка		
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 55 місяців		
16	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Років 50 місяців		
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Худин М.А. Алтырка пр. Благослава №1		
18	Підпис заявника	Вис. св. о. р. на 2-й бл. № 276892		

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

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

АХТЫРСКАЯ область
РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС
16 селитра 1940
АХТЫРКА ХАРЬКОВСКАЯ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 70

числа м-ця 193 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Загребельний	2	Ім'я	Микола	3	Стать	чоловік
4	Час народження	29 число августа місяць 1939 р.						
5	Позначка про близнюків	Двійня ☒ Трійня ☐						
6	Позначки про мертворожденного	нет ☒						

Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати	
7	Прізвище	Загребельний	Загребельна
8	Ім'я	Георгій	Екатерина
9	По батькові	Гаврилович	Миколаївна
10	Національність	українська	українська
11	Вік	Минуло 60 років	Минуло 60 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)			Домохаздя	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)				
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто		місто	Богородице
		селище		селище	
		район		район	Алтирського
		область		область	Еврейської
Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці		Років		Років	60
Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)					
7	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Земгребельський Еммануїл Земхарович. с. Богородице			
8	Підпис заявника	Вид. ел. 0 пош. на пер. Бун. № 272 803 МЗСР			

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

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

А. М.

Діловод

область Харківська
район Богородицький
сільрада Богородицька
міськрада Богородицька

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 71

м-ця 193 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

Ім'я	Харитонів	2 Ім'я	Анна	3 Стать	жін.
Родження	10	число	серпня	місяць 193 р.	1818
Близнюків	Двійня	нет	нет	Трійня	
Мертво-народженого	нет	нет	нет	нет	

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Батько	Харитонов Григорій Леонтиевич Русский	Мати	Харитонів Євдокія Леонтиївна Русская
Вік	48	Вік	39

Минуло 48 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	по різних роботах		
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	кошхоз "Ует-лабинский"		
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто	місто	Ует-лабинский
		селище	селище	
		район	район	
		область	область	
16	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років 48 місяців		
17	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Років _____ місяців _____		
18	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Харитоненко А.Т. Ахтырск укр. Країна		
19	Підпис заявника	Вис. свід. з пот. на герб. № 276704		

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

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

АХТЫРСКОЕ область
РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС
16 марта 1938 г.
Ахтырск Харьковской губернии

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 72

" _____ " числа _____ м-ця 1938 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Молющук	2	Ім'я	Ліна	3	Стать	жін.
4	Час народження	10	число	октябрю	місяць	1938	р.	
5	Позначка про близнюків	Двійня (підкреслити)						
6	Позначки про мертворожденіо	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків						

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Батько		Мати	
7	Прізвище	Молющук	Молющук
8	Ім'я	Антон	Євдоким
9	По батькові	Олександр	Земляков
10	Національність	українці	українці
11	Вік	Минуло 46 років	Минуло 45 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)				
	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область		місто селище район область	
	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років _____ місяців _____		Років _____ місяців _____	
16	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника				
18	Підпис заявника				

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

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

область	НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР		
район	Відділ Актів Громадянського Стану		
сільрада			
міськрада	ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 3		
" числа	м-ця 193 р.	(другий примірник)	Для ЦУНГО
ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ			
1	Прізвище	2	Ім'я
4	Час народження	число	місяць
5	Поначка про близнюків	Двійня	Трійня
6	Поначки про мертворожденного	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків	
ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ			
Батько		Мати	
7	Прізвище		
8	Ім'я		
9	По батькові		
10	Національність		
11	Вік	Минуло _____ років	Минуло _____ років

12	Чи має свої засоби існування	Має свої засоби існування	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (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 _____		
16	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та інші заходи і інші.)				
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Бушко Паронів Іванів Архипович			
18	Підпис заявника	[Підпис]			

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

М. П.

Засід. Бюро ЗАГС

Діловод

АХТИРСЬКА область
РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС
14 лютого 1937
сільрада
г. Ахтырна Харьков. міськрада

28.0178
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 14

числа _____ м-ця 1937 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	2	Ім'я	3	Стать
	Бушко		Іван		чоловік
4	Час народження	число	місяць	рік	
		14	лютого	1937	
5	Позначка про близнюків	Двійня		Трійня	
6	Позначка про малюка, народженого мертвим				
Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків					
ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ					
Батько			Мати		
7	Прізвище	Бушко	Паронів	Іванов	
8	Ім'я	Іван	Савва	Паронів	
9	Посада	середнього		Економіка	
10	Національність	українська		українська	
11	Вік	Минуло 15 років			

42	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
43	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)				
44	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)				
5	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	Донецьк	місто селище район область	Донецьк
6	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років місяців	65	Років місяців	65
7	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та інші заходи і інші.)				
7	Прізвище, ім'я та адреса заявника		Григорук Б. С. Ахтырке ул. Довгосе №16		
8	Підпис заявника		Вид ел. о рот. и. ир Б. С. №276912		

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

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

УРСР

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 75

числа м-ця 193 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ	1 Ім'я	2 Ім'я	3 Стать
Місце народження	Колодизинка	Анна	жін.
Число народження	10	світ.	місяць 03 р.
Відомості про близьких	Двійня	нет	Трійня
Відомості про мертворожденного	нет		

Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Батько	Мати
Місце	Колодизинка
Ім'я	Григорий
Прізвище	Григорук
Вік	Минуло 44 років
Місце	Колодизинка
Ім'я	Марія
Прізвище	Григорук
Вік	Минуло 50 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Харчарник			
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп т. д. та його назва)	Ахтырка електро ст.			
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище	місто селище	Оулер	
		район	район		
		область	область		
16	Скільки років (або місяців до року) живуть батьки в даному місці	Років	місяців	Років	місяців
		65			
17	Особливі позначки (причини несвоечасної смерті та вжиті заходи і інш.)				
18	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Половизиний Б.П. Ахтырка ул. М.Торжого №45			
19	Підпис заявника	[Підпис]			

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

М. П. Засід. Бюро ЗАГС
 М. П. Засід. Бюро ЗАГС
 Діловод

АХТЫРКА область
 РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС район
 19 марта 1940 сільрада
 Г. Ахтырка міськрада

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 26

числа _____ м-ця 193 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Водизниук	2	Ім'я	Юосина	3	Стать	м
4	Час народження	число _____ місяць 193 р.						
5	Позначка про близнюків	Двійня (підкреслити) <u>нет</u>						
6	Позначки про мертворожденного	нет.						

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Батько		Мати	
7	Прізвище	Водизниук	Водизниук
8	Ім'я	Засар	Марія
9	По батькові	Олесярович	Емелюковна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 69 років	Минуло 65 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)				
5	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область		місто селище район область	
	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років _____ місяців _____		Років _____ місяців _____	
6	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
7	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Водничук І.В. Ахтырка, ур. Кропитишхін			
8	Підпис заявника	Водничук			

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

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 77

числа _____ м-ця 193 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ			
Прізвище	Падешке	2 Ім'я	Мам
Час народження	10 число	світлиця	місяць 193 р.
Поначка про близнюків	Двійня	Трійня	
Поначки про мертворожденного	нет		

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ	
Батько	Мати
Прізвище	Падешке
Ім'я	Григорий
По батькові	Семінович
Національність	українець
Вік	Минуло 50 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, кодогосп. т. д. та його назва)				
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область		місто селище район область	
	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років місяців		Років місяців	
16	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Нагороджені Штан Ник. Ахматова зм. 1921			
18	Підпис заявника	Вас. Свч. в пом. на сер. бр. № 278937			

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

М. П. Засід. Бюро ЗАГС

М. П. Засід. Бюро ЗАГС

Діловод

ХАРКІВська область
район сільрада міськрада

19 червня 1930

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 42

числа 19 червня 1930 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Григоренко	2	Ім'я	Григоренко	3	Стать	чоловік
4	Час народження	15 число	августа	місяць 1930 р.	1921			
5	Позначка про близнюків	Двійня	нет	Трійня				
6	Позначки про мертворожденного	нет						

Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати	
7	Прізвище	Григоренко	Григоренко
8	Ім'я	Степан	Анна
9	По батькові	Олександрович	Самосюлова
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 38 років	Минуло 35 років

1	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
3*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	по різних роботах			
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	колхоз "Возрожденья"			
	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	Високе Ахтырського Сумської	місто селище район область	Високе Ахтырського Сумської
	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років 38 місяців		Років 35 місяців	
6	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
7	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Ганасюра Николас Степанович с. Озми			
8	Підпис заявника	Вис. Сум. в розм. не вербує №276942 с/б			

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

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

область
район
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 48

числа м-ця 193 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

Прізвище	Міжнер	2 Ім'я	Марія	3 Стать	жін.
Дата народження	5	число	серпня	місяць 193 р.	1885
Позначка про близнюків	Двійня	(підкреслити)			
Позначки про мертворожденного	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Батько		Мати	
Прізвище	Міжнер	Прізвище	Міжнер
Ім'я	Едмунд	Ім'я	Елена
Позначка про батьків	Данилович	Позначка про батьків	Григорьевич
Національність	Українська	Національність	Українська
Вік	Минуло 30 років	Вік	Минуло 35 років

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

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

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

АХТЫРСКОЕ область
РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС район
20. сел. с/рада
г. АХТЫРКА Харьковской обл. міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 78

числа 193 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Сола	2	Ім'я	Василий	3	Стать	чоловік
4	Час народження	25 число	Грудень	місяць	193 р.			
5	Позначка про близнюків	Двійня	нет	Трійня	1918.			
6	Позначки про мертворожденного	нет	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків					

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Батько		Мати	
7	Прізвище	Сола	Сола
8	Ім'я	Михайло	Григор
9	По батькові	Овсєвич	Григорьевна
10	Національність	Українська	Українська
11	Вік	Минуло 58 років	Минуло 60 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	по різних роботах		
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	колхоз "Курово"		
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	старо-шляхове Ахтырського Сумської	
15	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років 55	місяців	
16	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Куринна Анна Андреевна с. старо-шляхове		
18	Підпис заявника	[Підпис]		

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

М. П.

Засід. Бюро ЗАГС

М. П.

Засід. Бюро ЗАГС

Діловод

АХТЫРСЬКА область
РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС район
20 марта с/льрада
Ахтырская Хмельницкая міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 80

числа _____ м-ця 1933 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ			
1	Прізвище	Госиаченко	2 Ім'я
3	Стать	чоловік	4
4	Час народження	17 число	середині
5	Позначка про близнюків	Двійня	місяць 1933 р.
6	Позначки про мертворожденіо	нат	Трійня
Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ	
Батько	Мати
7	Прізвище
8	Ім'я
9	По батькові
10	Національність
11	Вік
Госиаченко	Госиаченко
Миколай	Матильда
Дмитрович	Шляхове
окремнен	окремнен
Минуло 27 років	Минуло 46 років

Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	по різних роботах			
Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	кв. 103 "1 трекінг"			
Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	Велике Ахтырського Сумської	місто селище район область	Велике Ахтырського Сумської
Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років 27 місяців		Років 26 місяців	
Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)				
Прізвище, ім'я та адреса заявника	Ромашченко Шам Григорьевич с. Велике			
Підпис заявника	[підпис]			

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

М. П.

Засід. Бюро ЗАГС

М. П.

Засід. Бюро ЗАГС

Діловод

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 81

м.ця 193 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

Ім'я	Олександренко	2 Ім'я	Ісидор	3 Стать	чоловік
Родження	14	число	нової	місяць 193 р.	188722
Про близнюків	Двійня	нет	Трійня		
Про мертворожденного	нет				

Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати
Ім'я	Олександренко	Олександренко
Прізвище	Алексей	Ксенія
Підпис	Мокшєвич	Госара сова
Вік	Минуло 40 років	Минуло 85 років

2	Чи має св-вання кошти	12	Чи має свої засоби існування, чи має кошти і інші засоби	Має свої засоби	На утриманні	Має свої засоби	На
3*	Заняття посади, роботи	13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)				
4	Місце роботи, прийому т. д. т.	14	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу т. д. та його назва)				
5	Адреса, де живуть	15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище район область		
6	Скільки років проживають батьки в даному місці	16	Особливі позначки (причини не своєчасної реєстрації та інші заходи і інші.)	Років місяців	Років місяців		
7	Прізвище заявника	17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Олександренко Дмитрій Анхесевич			
8	Підпис заявника	18	Підпис заявника	[Підпис]			

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

М. П. []

М. П. []

Засід. Бюро ЗАГС []

Засід. Бюро ЗАГС []

Діловод []

область _____ район _____ сільрада _____ міськрада _____

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 82

числа _____ м-ця 193 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	2	Ім'я	3	Стать
4	Час народження	18	число	місяць	193 р.
5	Позначка про близнюків	Двійня	Трійня		
6	Позначки про мертворожденного				

Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

7	Прізвище	Батько	Мати
8	Ім'я		
9	Позначки		
10	Національність		
11	Вік	Минуло _____ років	Минуло _____ років

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

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

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

Адреса, де постійно живуть батьки

місто

селище

район

область

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

Років

місяців

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

7 Прізвище, ім'я та адреса заявника

18 Підпис заявника

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Має свої засоби

(підкреслити)

На утриманні

місто

селище

район

область

Років

місяців

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 83

числа

м-ця 193 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГ

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

Прізвище

Гроуєнко

2 Ім'я

Екатерина

3 Стать

жінка

Час народження

Число

жовтня

місяць 193 р.

Позначка про близнюків

Двійня

нет

Трійня

Позначки про мертворожденного

Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Батько

Мати

Прізвище

Гроуєнко

Гроуєнко

Ім'я

Галина

Галина

Позначка про батьків

Григор'єв

Григор'єв

Національність

Українець

Українець

років

12	Чи має своє вання, кошти і	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 (посада, роботу)	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)				
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)				
15	Адреса, де живуть	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище район область		
16	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років 62 місяців	Років 52 місяців		
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Прізвище, ім'я та адреса заявника				
18	Підпис заявника	Підпис заявника				

13* *по різних роботах*

14 *колектив, третій сирітський*

15 *м. м. Третьолке*

16 *Амурської області*

17 *Гонимий*

18 *Гонимий*

* Якщо один з батьків не встигав реєструвати та вжити заходів і інші (причини не встигав реєструвати та вжити заходів і інші)

М. П.

М. П.

Засід. Бюро

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 84

число 20

місяць 1922

Домості про дитину

2 Ім'я Євген

3 Стать чол.

Двійня

Трійня

Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків

Відомості про батьків

Батько Мати

Гонимий

Гонимий

Мамин

Карповна

Олександрівна

Минуло 60 років

Минуло 50 років

СПРАВ УРСР

№ 85

Для ЦУНГО

3 Стать чол.

1922

Минуло 60 років

Минуло 50 років

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

* Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини гради 13

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 85-86

Для ЦУНГО

м-ця 193 р.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

Ім'я *Мочесенко* 2 Ім'я *Марія* 3 Стать *жінка*

число *12* місяць *серпень* 19*32* року

Трійня

Двійня

Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Батько *Мочесенко* Мати *Мочесенко*

Катерина *Мочесенко*

Олександр *Мочесенко*

Україна *Україна*

Минуло *43* років Минуло *40* років

12	Чи має ст- вання, кошти	Чи має свої засоби існу- вання, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	Має свої засоби	На утриманні
13*	Заняття посада робот			На утриманні	Має свої засоби	На утриманні
14	Місце р- прием т. д. т			(підкреслити)	(підкреслити)	
5	Адреса, живу					
6	Скільки сяців вугь місц					
7	Особлив- (причи- реестр- заходи					
8	Прізвище заяви					
9	Підпис з					
10	* Якщо манні яких во					

Адреса: Солов'я

Років: 21 місяців: 10

Років: 45 місяців: 06

М. П. Закарпатська обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 93424

Для ЦУНГО

числа 10 м-ця 193 р. (другий примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

Прізвище Гуцов 2 Ім'я Александр 3 Стать мч

Місце народження Сеняв число 10 місяць 1913 р.

Позначка про близнюків нет Двійня нет Трійня нет

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

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Батько Мати

Прізвище Гуцов Гуцова

Ім'я Семен Анатолій

Позначка про батькові Семенов Шевченко

Национальність Українець Українка

Минуло 45 років Минуло 45 років

12	Чи має с ван кош	вання, чи живе на кошти іншої особи	на утриманні	На
13*	Занят пос ро	13* Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	(підкреслити)	(підкреслити)
14	Місц пр т.	14 Місце роботи (рід під- приємства, колгосп і т. д. та його назва)		
5	Адрес ж	15 Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище район область
6	Скіль ся ву мі	Скільки років (або мі- сяців до 1 року) жи- вуть батьки в даному місті	Років місяців	Років місяців
7	Особ р з	16 Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)		
17	Пр з	17 Прізвище, ім'я та адреса заявника	Буцов А. С. Яхонтів с. Ассени	
18	Підп	18 Підпис заявника	[Підпис]	

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

М. П.
Завід. Бюро ЗАГС
М. П.
Завід. Бюро ЗАГС
Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 84

... числа ... 193 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Григорик	2 Ім'я	Григорий	3 Стать	чоловік
4	Дата народження	10 число	серб.	місяць	193 р.	
5	Позна	близь	Двійня	Трійня	1930.	
6	Позна	о мерво родженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

7	Прізви	Григорик	Мати	Коритник
8	Ім'я	Григор	Мати	Анастасія
9	По бат	Григоревич	Мати	Анастасія
10	Націон	Українська	Мати	Українська
11	Вік	Минуло 41 років	Мати	Минуло 42 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Обрубник		Домохазин	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	Ахтырська трубний завод		Домохазин	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	Ахтырська	місто селище район область	Ахтырська
15	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років 41 місяців		Років 42 місяців	
16	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Коритник Б. Я. Ахтырська ул. Дмитрова № 21			
18	Підпис заявника	Вис. свід. о пот. № 21234 Коритник			

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

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 95-45

числа м-ця 193 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

ім'я	Григорій	2 ім'я	Григорій	3 стать	чоловік
народження	4 число	середина	місяць 193 р.	1924	
під час про близнюків	Двійня	Трійня			
під час про мертворожденного	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				
ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ					
Батько			Мати		
ім'я	Григорій	Коритник			
під час про батьків	Мати	Коритник			
національність	Українець	Українка			
вік	Минуло 42 років	Минуло 33 років			

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

М. П.
 Завід. Бюро ЗАГС
 М. П.
 Дловод

АХТИРКА		область		НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР	
район		сільрада		Відділ Актів Громадянського Стану	
міськрада				924	
ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 26					
числа				м-ця 193 р.	
				(перший примірник)	
ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ					
1	Прізвище	Стрижак	2	Ім'я	Акулина
3	Стать	жін.	4	Час народження	5 число
5	Позначка про тизнюків	Двійня	6	Позначки про ертво-народженого	місяць 193 р.
7	Прізвище	Стрижак	8	Ім'я	Евдоким
9	По батькові	Євдокимов	10	Національність	Українець
11	Вік	Минуло 70 років	12	Вік	Минуло 70 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Не має своїх засобів (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)				
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)				
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище район область		
	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років місяців		Років місяців	
16	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)				
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Стрижак Ахиліа Сидоровна Р. Новоград-Волинська обл. № 212518			
18	Підпис заявника	[Підпис]			

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

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 97

числа м-ця 193 р. (другий примірник) Для ЦЗГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

Прізвище	Можуко	2 Ім'я	Товел	3 Стать	чоловік
народження	12	число	февраль	місяць	1913
Значка про близнюків	немає	Двійня		Трійня	
Значки про мертворожденного	немає				
Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків					

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Батько		Мати			
Прізвище	Можуко	Прізвище	Можуко		
	Миколай		Анна		
	Александрович		Іванівна		
	Україн		Україн		
Минуло	61	років	Минуло	59	років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На
13*	Зняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)				
14	спе роботи (рід підприємства, колгосп і д. та його назва)				
15	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років _____ місяців _____			
16	Особливі позначки причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Махотка Павел Никитович Житомирська обл. м. Житомир вул. 212314			
18	Підпис заявника	Махотка			

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

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

АХТЫРСКОЕ РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС
2 апреля 1936 г.
с. Ахтырка Харьковской губернии

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 98

числа _____ м-ця 1936 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Беласмута	2	Ім'я	Наритина	3	Стать	жінка
4	Час народження	число 5	місяць	середині	р.	1886		
5	Позначка про близнюків	Двійня		Трійня				
6	Позначки про мертворожденного	нет						

Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати
7	Прізвище	Беласмута
8	Ім'я	Варвара
9	По батькові	Федорівна
10	Національність	Українка
11	Вік	Минуло 80 років

2	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
3*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)				
4	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)				
5	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище район область		
	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років місяців	Років місяців		
6	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
7	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Богданюк Мартина Григорівна. с. Трушів			
8	Підпис заявника	Богданюк М. П. № 212396			

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

М. П. Завід. Бюро ЗАГС

М. П. Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

ХАРЬКОВСЬКА область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 39

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

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

Прізвище	Доусенко	2 Ім'я	Григорий	3 Стать	чоловік
народження	22	число	декабря	місяць	1923
Підпис про близнюків	немає	Двійня		Трійня	
Підписи про мертворожденного	немає	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Батько	Мати
Прізвище	Доусенко
	Мелашин
Батькові	Миколайович
Підпис	Українець
Вік	Минуло 42 років

2 Чи
ва
ко
3* Заня
по
ро
4 Місц
пр
т.
Адрес
жи
15 Скіль
сяц
вуг
місц
6 Особл
(при
реєст
заход
7 Прізвищ
заявни
8 Підпис з
* Якщо
танні яких во

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Сільсько господарство		Домогосподарство	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	С. Ясенівське колгосп			
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область С. Ясенівське Ахтырське Сумське	місто селище район область С. Ясенівське Ахтырське Сумське		
	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років 42 місяців		Років 41 місяців	
16	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Доценко Г. С. С. Ясенівське			
18	Підпис заявника	Михайло Іванович			

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

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

М. П.

АХТЫРСКОЕ РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГСа
3 апрель 1930
г. АХТЫРКА ХАТЫРЬСКОГО РАЙОНА

Оblastь
район
сільськогосподарський
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 100

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

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ						
1	Прізвище	Доценко	2 Ім'я	Іван	3 Стать	чоловік
4	Час народження	5 число	маг	місяць 1930 р.		
5	Позначка про близнюків	Двійня	нет	Трійня		
6	Позначки про мертво-народженого	нет				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ		
Батько		Мати
7	Прізвище	Доценко
8	Ім'я	Іван
9	По батькові	Іванович
10	Національність	Українець
11	Вік	Минуло 40 років

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

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

М. П. [Печатка]

Завід. Бюро ЗАГС [Підпис]

Діловод [Підпис]

М. П. [Печатка]

Завід. Бюро ЗАГС [Підпис]

АХТІВ... область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 101

числа... м-ця 193 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

Прізвище	Бієстник	2 Ім'я	Даниїл	3 Стать	чоловік
народження	5	число	січень	місяць 193 р.	1926
начка про близнюків	Двійня			Трійня	
начки про мертворожденного	німа				

Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Прізвище	Батько	Мати
Бієстник	Бієстник	
Петр	Ульяна	
Василь	Кудашин	
Михайло	Михайло	
Минуло 27 років	Минуло 27 років	

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На у
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	по різних роботах			
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	колгосп "Надзін"			
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище	місто селище	Ясенів	
		район	район	Ахтырського району	
15	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	область	область	Сумської	
		Років	Років	47 місяців	
16	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Бєстєх Данила Петровича с. Ясенів			
18	Підпис заявника	Від. Сл. о р. н. N-212421 Бєстєх.			

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

М. П. Завід. Бюро ЗАГС
М. П. Діловод

АХТЫРСКОЕ РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС
3 апрель 1933 г. Ахтырская районная городская

НАРОДНИЙ КОМИСариАТ ВнутРиШних СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 102

числ. м-ця 1933 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Бєстєх	2	Ім'я	Анастасія	3	Стать	жін
4	Час народження	20	число	августу	місяць	1933	р.	
5	Позначка по близнюків	Двійня		Трійня	нет			
6	Позначки по мертвороженого	нет	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків					

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Батько		Мати	
7	Прізвище	Бєстєх	Бєстєх
8	Ім'я	Петр	Ульянов
9	По батькові	Васильевич	Кузьмич
10	Національність	Украинец	Украинка
11	Вік	Минуло 47 років	Минуло 47 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	по різних роботах			
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	колхоз "Надпир"			
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Яценове район Ахтырського сучасно	місто селище Яценове район Ахтырського сучасно		
	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років 47 місяців	Років 47 місяців		
16	Особливі позначки (причини не своєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Грештик Анастасій Дмитрович с. Яценове			
18	Підпис заявника	Вис. свід. о рощ. № 212422 Грештик			

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

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

АХТЫРСКОЕ область
РАЙОН ЗАГС
сільрада
сучасно

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 103

числа м-ця 193 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

Прізвище Багдаренко	2 Ім'я Дмитрій	3 Стать муж.
Дата народження 20	число жовт	місяць 193 р. 1930
Позначка про близнюків	Двійня	Трійня
Позначки про мертворожденного	нет	
Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків		

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Батько	Мати
Прізвище	
Батькові	
Національність	
Минуло років	Минуло років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)				
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)				
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище район область		
16	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років.....місяців.....	Років.....місяців.....		
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Базаренко Дмитро В. Антырское Край			
18	Підпис заявника	Сис. Олс. в пом. № 212831 Базаренко			

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

М. П. Завід. Бюро ЗАГС Діловод

АНТЫРСКОЕ о-д-сть
РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС
район
4 апреля 1931
АНТЫРСКОЕ ХРЕНОВСКОЙ ОБЛ.
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 1004

числа м-ця 193 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Арова	2	Ім'я	Ольга	3	Стать	ж.
4	Час народження	20	число	лютого	місяць	1931	р.	
5	Позначка про близнюків	Двійня	Трійня	чет.				
6	Позначка про мертворожденного	нет						

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати	
7	Прізвище	Аровой	Арова
8	Ім'я	Карп	Настасья
9	По батькові	Михайлович	Гузюк
10	Національність	українська	українська
11	Вік	Минуло 50 років	Минуло 45 років

2	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	по різних роботах			
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	колгосп "Мирна"			
5	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище район область	Доблюче Доблюче Ахтырського Единської	
6	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років 50 місяців	Років 45 місяців		
7	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)				
8	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Арола Ольга Карпівна село Доблюче			
8	Підпис заявника	[Підпис]			

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

М. П.

Засід. Бюро ЗАГС

М. П.

Засід. Бюро ЗАГС

Діловод

АХТЫРСКОЕ область
ОБНОВЕ БЮРО ЗАГС
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 105

числа м-ця 193 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

Прізвище	Тереженкова	2 Ім'я	Натали	3 Стать	жін.
Дата народження	1 число	агуста	місяць 193 р.	1921	
Позначка про близнюків	Двійня	жін.	Трійня		
Позначки про мертворожденного	жін.	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Батько		Мати	
Прізвище	Тереженко	Прізвище	Тереженко
Ім'я	Карп	Ім'я	Меломі
Батькові	Данилович	Батькові	Земляковна
Вік	47 років	Вік	65 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	Має свої засоби	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	по різних роботах			
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	коопхоз "Поміт-ондер"			
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	Хмельницький Ахтырського Сумського	місто селище район область	Хмельницький Ахтырського Сумського
16	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років	77	місяців	
17	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
18	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Терещенко Н.Х. село Хмельнеч			
19	Підпис заявника	Вид. свід. 0 пом. № 219485 Терещенко			

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

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

АХТЫРСКОЕ районное Бюро ЗАГС
5 апреля 1930
Ахтыр-Харьковский

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 106

" 4 числа " м-ця 1930 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Сумга	2	Ім'я	Петр	3	Стать	м.
4	Час народження	6 число	місяць	шарта	1930 р.			
5	Позначка про близнюків	Двійня	Трійня	нет	1922 г.			
6	Позначка про мертворожденного	нет						

Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Батько		Мати	
7	Прізвище	Сумга	Сумга
8	Ім'я	Тераси	Анна
9	По-батькові	Терещенко	Терещенко
10	Національність	українська	українська
11	Вік	Минуло 50 років	Минуло 45 років

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

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

М. П. [Печатка]
Завід. Бюро ЗАГС
Діловод

ХАРЬКОВСЬКА область
РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС
Харьковская область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 104

числа _____ м-ця 193 ____ р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Ім'я	Стать
1	Шейка	Владимир	чоловік
2	Дата народження	20 числа	березня 193 ____ р.
3	Позначка про близнюків	Двійня	Трійня
4	Позначки про мертворожденного	Ні	
Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків			
ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ			
Батько		Мати	
1	Прізвище	Ім'я	
1	Шейка	Тетяна	
2	Прізвище	Ім'я	
2	Сидоренко	Леонтій	
3	Прізвище	Ім'я	
3	Сидоренко	Олександр	
4	Вік	Минуло	років
4	48	45	

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	по різних роботах		
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	Колгосп "Трудового"		
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 48 місяців	Років 45 місяців	
16	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Микола Власович Митович село Д...		
18	Підпис заявника	[Підпис]		

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

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 108

5 Ангел

" числа м-ця 193 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Митов	2	Ім'я	Іван	3	Стать	Чоловік
4	Час народження	Число	Місяць	Рік				
5	Позначка про близнюків	Двійня	(підкреслити) Трійня					
6	Позначки про мертворожденного							

Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Батько		Мати	
7	Прізвище	Митов	Митов
8	Ім'я	Іван	Анатолій
9	По батькові	Іванович	Васильович
10	Національність	Українська	Українська
11	Вік	Минуло 40 років	Минуло 32 років

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

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

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

АХТЫРСКОЕ район сільрада міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 105

числа 19-го м-ця 1933 р.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

Прізвище Григорій

2 Ім'я Миколай

3 Стать чол.

народження 26 число грудня місяць 1933 р.

зачка про близнюків Двійня

зачи про мертворожденного

Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Батько Григорій

Мати Григорія

Прізвище Григорій

Ім'я Степанович

Стать чоловік

Вік 50 років

РСР

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

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

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

АХТИРСЬКА область
РАЙОННЕ БЮРО РАЙОНСЬКОЇ РАДА
8 окресті сільрада
АХТИРСЬКА РАЙОННА РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актив Громадянського Стану 106

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 100

числа м-ця 193 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ			
1	Прізвище	2	Ім'я
3	Стать	4	Час народження
5	Позначка про близнюків	6	Позначки про мертворожденного

Двійня ☒ Трійня ☐
 Число 14 місяць 193 р. ☒ ☐
 (підкреслити)
 Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків

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

Батько: Залавський, Ілліколай, Григорьевич, Українець, Минуло 50 років
 Мати: Залавська, Анастасия, Ивановна, Українка, Минуло 45 років

Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
3* Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	по різних роботах			
Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	колгосп "Горького"			
Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище <u>Високе</u> район <u>Дніпропетровського</u> область <u>Дніпропетровська</u>	місто селище <u>Високе</u> район <u>Дніпропетровського</u> область <u>Дніпропетровська</u>		
Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років <u>50</u> місяців	Років <u>45</u> місяців		
Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
Прізвище, ім'я та адреса заявника	<u>Запалевська Євдокія Миколаївна с. Високе</u>			
Підпис заявника	<u>Високе, с.м.ч. о.т.п.ч. № 22458</u> <u>Запалевська</u>			

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

М. П. Завід. Бюро ЗАГС

М. П. Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

область _____ район _____ сільрада _____ міськрада _____

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану 107

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 111

числа _____ м-ця 193 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

Прізвище <u>Масюкова</u>	2 Ім'я <u>Марія</u>	3 Стать <u>жін.</u>
народження <u>15</u> число <u>августа</u> місяць 193 р. <u>1893</u>		
назва про близнюків <u>Двійня</u>		
назви про мертворожденного <u>немає</u>		
Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків		
ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ		
Б а т ь к о		М а т и
Прізвище <u>Масюков</u>	<u>Масюкова</u>	
<u>Григор</u>	<u>Марія</u>	
батькові <u>Григорій</u>	<u>Андрей</u>	
національність <u>Українець</u>	<u>Українка</u>	
Минуло <u>15</u> років	Минуло <u>170</u> років	

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

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

М. П. [Печатка]
Завід. Бюро ЗАГС [Підпис]
Діловод [Підпис]

АХТИРСЬКА область
районное БЮРО ЗАГС
8 апреля сільрада
Ахтырская районная міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану 108

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 112

числа м-ця 193 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Бросенко	2	Ім'я	Василь	3	Стать	чоловік
4	Час народження	17 грудня	місяць 193 р.					
5	Позначка про близнюків	Двійня	Трійня					
6	Позначки про мертворожденного	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків						

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Батько		Мати	
7	Прізвище	Бросенко	Бросенко
8	Ім'я	Олександр	Евдоким
9	По батькові	Олександрович	Степанович
10	Національність	українська	українська
11	Вік	Минуло 46 років	Минуло 40 років

2	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби. (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
3*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Ревизор		Демонстраційник	
4	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	г. Станиця Славов			
5	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Станиця Славов район ур. Акт. № 31 область Станиця Славов		місто селище Актарка район ур. Челюскін № 5 область Омської	
6	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років місяців 2		Років місяців	
7	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
8	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Гросеко Валентина		у. Челюскін № 5	
9	Підпис заявника	Вис. сл. о пом. 212463		Гросеко	

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

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану 109

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 118

" числа _____ м-ця 193 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

Прізвище	Соритко	2 Ім'я	Марія	3 Стать	жін.
Час народження	5 число мая місяця 193 р.				
Позначка про близнюків	Двійня <u>нет</u> (підкреслити) Трійня				
Позначки про мертворожденного	<u>нет</u>				
Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків					

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати
Прізвище	Соритко	Соритко
Ім'я	Іван	Елена
По батькові	Стетсавич	Михайлович
Національність	Українці	Українці
Вік	Минуло 40 років	Минуло 56 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)				
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)				
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище район область		
16	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років місяців	Років місяців		
17	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
18	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Сотницького Марія Іванівна х. Гудозірів			
19	Підпис заявника	Вод. св. о. пот. № 212467 Сотницька			

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

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

АХТИРСЬКА область
РАЙОННЕ БЮРО ЗАГС район
10 апреля 1933. сільрада
АХТИРСЬКА УВАЖЕННЯ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 114

" числа 10-го М-ця 1933 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Михайлик	2 Ім'я	Анна	3 Стать	жінка
4	Час народження	19	число	октябрю	місяць	1933 р.
5	Позначка про близнюків	Двійня		нет	Трійня	1918
6	Позначки про мертворожденного			нет		

Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати
7	Прізвище	Михайлик
8	Ім'я	Екстерина
9	По батькові	Александрович
10	Національність	Українська
11	Вік	Минуло 50 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	по різних роботах			
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	колхоз "Червоный гай"			
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище район область	г. Момченка г. Момченка Ахтырського Сумської	
	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років 25 місяців	Років 28 місяців		
16	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Григор'єв Ф. К. г. Момченка			
18	Підпис заявника	Влад. Григор'єв			

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

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Григор'єв

Діловод

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

АХТЫРСКОВ район
13 апреля 1933 г.
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 116

числа _____ міся 1933 р.
(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Михайлов	2	Ім'я	Александр	3	Стать	чоловік
4	Час народження	20 число	апрель	місяць 1933 р.	1912			
5	Позначка про близнюків	Двійня	Трійня					
6	Позначки про мертворожденного	Обов'язкова довідка лікаря або підтвердження свідків						

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Батько		Мати	
7	Прізвище	Григор'єв	Немає
8	Ім'я	Владимир	Немає
9	По батькові	Григор'євич	Немає
10	Національність	українська	українська
11	Вік	Минуло _____ років	Минуло _____ років

Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)				
Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)				
Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область		місто селище район область	
Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років _____ місяців _____		Років _____ місяців _____	
Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
Прізвище, ім'я та адреса заявника	Михайлов А. М. Акимов А. Богданович			
Підпис заявника	Вис. свід. о пом. IV-212830			

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

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

область _____
район _____
селища міської ради _____
міськрада _____

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 112

числа _____ м-ця 193 _____ р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

Прізвище	Ім'я	Стать
Дударенко	Георг	чоловік
число народження	місяць 193 _____ р.	
25	серпень	
Позначка про близнюків	Двійня	Трійня
	нет	1526
Позначка про мертворожденного	нет	
Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків		

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Батько	Мати
Прізвище	Прізвище
Дударенко	Дударенко
Василь	Григорий
Моисеєвич	Андреевич
Олександр	Александр
Мінуло _____ років	Мінуло _____ років
43	45

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	по різних роботах			
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	колгосп "Земельний Милець"			
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище	Тернопіль	місто селище	Тернопіль
		район	Житомирського	район	Житомирського
		область	Судно	область	Судно
		Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років 43 місяців	Років 45 місяців	
16	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Дударенко Петро Васильович С. Тернопіль			
18	Підпис заявника	Вислуж. в пол. № 212834 Дударенко			

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

М. П. Завід. Бюро ЗАГС
М. П. Завід. Бюро ЗАГС
Діловод

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

3/ Апрель 1933

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 118

числа м-ця 1933 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Мисю	2	Ім'я	Анна	3	Стать	жінка
4	Час народження	21 число	Середина	місяць	1933			
5	Позначка про близнюків	нет	Двійня	(підкреслити)	Трійня			
6	Позначки про мертворожденного	нет	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків					

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Батько		Мати	
7	Прізвище	Мисю	Мисю
8	Ім'я	Захарий	Петро
9	По батькові	Михайлович	Іванович
10	Національність	Україн	Україн
11	Вік	Минуло 55 років	Минуло 42 років

Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)			Самозарп	
Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)			Ашморт Рад. Волости	
Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище район область	Ашморт Ашморт Р. М. Горького Суми	
Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років місяців	Років місяців	42	
Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
Прізвище, ім'я та адреса заявника	Масло А. З. Ашморт Р. М. Горького м. 26			
Підпис заявника	[Підпис]			

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

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 119

" числа м-ця 193 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

Прізвище	Гомос	2 Ім'я	Марія	3 Стать	жін
Час народження	2	число	окрест	місяць	1938
Позначка про близнюків	нет	Двійня		Трійня	
Позначки про мертворожденного	нет	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Б а т ь к о	М а т и
Прізвище	Гомос	Гомос
Ім'я	Мери	Варвара
По батькові	Давидови	Андріївни
Національність	Українська	Українська
В і к	Минуло 65 років	Минуло 52 років

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

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

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 120

" числа м-ця 193 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Сурин	2	Ім'я	Микола	3	Стать	м
4	Час народження	число	місяць	рік				
5	Позначка про близнюків	Двійня	Трійня					
6	Позначки про мертворожденного	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків						

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати
7	Прізвище	Сурин
8	Ім'я	Микола
9	По батькові	Александрович
10	Національність	Україн
11	Вік	Минуло 62 років

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

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

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 121

" числа м-ця 193 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

Прізвище	Богод	2 Ім'я	Анастас	3 Стать	чл
Час народження	15	число	Октяб	місяць	1935
Позначка про близнюків	чл	Двійня		Трійня	
Позначки про мертворожденного	чл	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати
7 Прізвище	Богод	Богод
8 Ім'я	Дашин	Наталія
9 По батькові	Аронюков	Макаров
10 Національність	Україн	Україн
11 Вік	Минуло 35 років	Минуло 46 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Сільськогосподарська		Домашня	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	с. Чернечин	кот. 20	Р. С. Т.	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище с. Чернечин	місто селище с. Чернечин		
		район с. Чернечин	район с. Чернечин		
		область Сумська	область Сумська		
	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років 35	місяців	Років 46	місяців
16	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Горобіш Анатолій	с. Чернечин		
18	Підпис заявника	Горобіш Анатолій	с. Чернечин		

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

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

область	НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР		
район	Відділ Актив Громадянського Стану		
сільрада			
міськрада			
ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 122			
" числа 14		м-ця 193 р.	
(перший примірник)			
ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ			
1	Прізвище	Знамен	2 Ім'я
4	Час народження	5 число	місяць 1932
5	Позначка про близнюків	Двійня	Трійня
6	Позначки про мертворожденного	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків	
ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ			
Батько		Мати	
7	Прізвище	Знамен	Знамен
8	Ім'я	Іван	Марія
9	По батькові	Петрович	Миколайович
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 70 років	Минуло 65 років

Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)				
Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)				
Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область		місто селище район область	
Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років.....місяців.....		Років.....місяців.....	
Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
Прізвище, ім'я та адреса заявника	Злочин Ульяна Іванівна с Теріков			
Підпис заявника	Врадо Іванівна 212846 Теріков			

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

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

область
район
сілрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 123

числа.....м-ця 193 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

Прізвище	Ім'я	Стать
Осередко	Тригорий	чоловік
Число народження	20	місяць 193 р.
Позначка про близнюків	Двійня	Трійня
Позначки про мертворожденного	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків	

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Батько	Мати
Прізвище	Прізвище
Осередко	Осередко
Ім'я	Ім'я
Батькові	Батькові
Слово	Слово
Мінальність	Мінальність
Минуло.....років	Минуло.....років

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

Має свої засоби (підкреслити)

На утриманні

Має свої засоби (підкреслити)

На утриманні

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

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

Адреса, де постійно живуть батьки

місто

селище

район

область

місто

селище

район

область

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

Років місяців

Років місяців

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

Прізвище, ім'я та адреса заявника

Підпис заявника

Коштенко Єв. М. Ахтырськ-у. Коштит. №13
Вис. свід. а роки. № 218 898 20.10.63 закл. в.и

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

М. П.

Завід. Бюро

Діловод

АХТЫРСКОГО РАЙОННОГО БЮРО
15 Август
АХТЫРСКА ХАРЬКОВСКОЙ

область

район

сільрада

міськрада

числа

м-ця 193 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 128

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ (другий примірник)

Для ЦУНГО

1 Прізвище

4 Час народження

Позначка про близнюків

Позначки про мертворожденного

21 число

Двійня

ни

ни

Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Батько

Мати

Прізвище

Ім'я

По батькові

Національність

Вік

Паламарчук
Кондратюк
Укр. 65

Минуло 65 років

Паламарчук
Андрій
Максимов
Укр.

Минуло

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

Має свої засоби

На утриманні

Має свої засоби

На утриманні

(підкреслити)

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

Має свої засоби

(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

15

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

16

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

17

Прізвище, ім'я та адреса заявника

18

Підпис заявника

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 126

числа М-ця 193 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1 Прізвище

Гончак

2 Ім'я

Хавронюк

3 Стать

чоловік

4 Час народження

15

слова

слова

місяць 193 р.

5 Позначка про близнюків

Двійня

німає

Трійня

6 Позначки про мертворожденного

Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Батько

Мати

7 Прізвище

Гончак

Гончак

8 Ім'я

Михайло

Векла

9 По батькові

Григорівна

Андріївна

10 Національність

Українець

Українець

11 Вік

Минуло 90 років

Минуло 85 років

2	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
3*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)				
4	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)				
5	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область		місто селище район область	
5	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років місяців		Років місяців	
6	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
7	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Григорій Х. М. Моторна вул. Енгельса ст. 7			
8	Підпис заявника	Влад. свід. 9 жовт. 1924 р. 22482			

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

М. П. _____

Засід. Бюро ЗАГС

М. П. _____

Засід. Бюро ЗАГС

Діловод

АХТИРСЬКЕ
РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС
16 Августа 1924
АХТИРСКОЕ ХАРЬКОВСКАЯ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 127
"....." числа м-ця 193 р.
(другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ			
1 Прізвище	Григорій	2 Ім'я	Миколай
4 Час народження	1 число	місяць	1924
5 Позначка про близнюків	Двійня	Трійня	
6 Позначки про мертворожденного	нег	нег	
Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків			
ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ			
	Батько	Мати	
7 Прізвище	Григорій	Григорій	
8 Ім'я	Миколай	Миколай	
9 По батькові	Дмитрович	Сергійович	
10 Національність	Україн	Україн	
11 Вік	Минуло 52 років	Минуло 46 років	

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

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)	Кваліфікація		Домохозяйка	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	Ахматов		Ахматов	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	Ахматов	місто селище район область	Ахматов
15	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років 52 місяців		Років 46 місяців	
16	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Шинин В. С.		Ахматов	
18	Підпис заявника	Владимир Шинин		22984	

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

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 128

числа м-ця 193 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ						
1	Прізвище	Добленко	2 Ім'я	Народков	3 Стать	чол
4	Час народження	число	Август	місяць	1934	р.
5	Позначка про близнюків	Двійня		Трійня		
6	Позначки про мертворожденного					

Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ		
Батько	Мати	
7 Прізвище	Добленко	Добленко
8 Ім'я	Григорий	Григорий
9 По батькові	Владимирович	Владимирович
10 Національність	Україн	Україн
11 Вік	Минуло 40 років	Минуло 40 років

2	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
3*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Спеціальне жінство		Домохоз	
4	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	С. Заринин хоз		1-й мез	
5	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	с. Заринин Ахмат Сурин	місто селище район область	с. Заринин Ахмат Сурин
6	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років 40 місяців		Років 40 місяців	
6	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
7	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Дієнко Парасковія Григорівна с. Заринин			
8	Підпис заявника	Міло о [підпис] 21.29.80 Дієнко			

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

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

АХТЫРСКОЕ район сільрада міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 129

числа м-ця 193 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

Прізвище	Шевченко	2 Ім'я	Вуросиниц	3 Стать	жін
Час народження	число 5 мез місяць 1930.				
Позначка про близнюків	нет	Двійня	(підкреслити) Трійня		
Позначки про мертворожденного	нет				
Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків					
ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ					
	Батько		Мати		
Прізвище	Шевченко		Шевченко		
Ім'я	Федор		Вуросиниц		
По батькові	Сергеевич		Семіонович		
Національність	Україн		Україн		
Вік	Минуло 4 роки		Минуло 22		

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

М. П.

Заст. бюро ЗАГС

Діловод

АХТЫРСКОЕ район сільрада міськрада
17 апрель 1930
г. Ахтырка Харьковской об.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 120

"....." числа..... м-ця 193 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Скляр	2	Ім'я	Григорій	3	Стать	ч
4	Час народження	13	число	світ 4 вер	місяць	1930	р.	
5	Позначка про близнюків	Двійня	нет	Трійня				
6	Позначки про мертворожденного	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків						

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати
7	Прізвище	Скляр
8	Ім'я	Григорій
9	По батькові	Григорьевна
10	Національність	Українець
11	Вік	Минуло 70 років

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

Має свої засоби (підкреслити)

На утриманні

Має свої засоби (підкреслити)

На утриманні

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

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

Адреса, де постійно живуть батьки

місто
селище
район
область

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

Років 45 місяців

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

Прізвище, ім'я та адреса заявника

Підпис заявника

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

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

ХАРЬКОВСЬКА область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 131

числа м-ця 193 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

вище

Викник

2 Ім'я

Василий

3 Стать

муж.

народження

число

2 жовт.

місяць 193 р.

1923

зачка про близнюків

Двійня

нен

(підкреслити)

Трійня

зачки про мертворожденного

Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Батько

Мати

вище

Викник

Викник

Давид

Векла

середнього

Фасилюковна

Харківщині

Харківщині

Минуло 45 років

Минуло 43 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На
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	Умер	місто селище район область	Умер
	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років.....місяців.....		Років.....місяців.....	
16	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Скляр Е. Я Ахтырка ул. Дружбы			
18	Підпис заявника	Висл. св. о пом. № 212989			

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

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

АХТЫРСКОЕ Область
РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС район
19 апреля 1933 г. сільрада
г. Ахтырка Харьковской обл. міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 182

"....." числа..... м-ця 1933 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ						
1	Прізвище	Детрова	2 Ім'я	Елизавета	3 Стать	жінка
4	Час народження	11 число	октябрь	місяць 1933 р.		
5	Позначка про близнюків	Двійня	нет	Трійня	1813	
6	Позначки про мертворожденного		нет			
Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків						

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ			
Батько		Мати	
7	Прізвище	Детров	Детрова
8	Ім'я	Илья	Анна
9	По батькові	Иванович	Александровна
10	Національність	Украинец	Украинка
11	Вік	Минуло 32 років	Минуло 32 років

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

Має свої засоби (підкреслити)

На утриманні

Має свої засоби (підкреслити)

На утриманні

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

Буртованик

Домохозяйка

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

Алентинський пункт

Домохозяйка

Адреса, де постійно живуть батьки

місто селище район область

Алентинський пункт Ахтырського району Сумської області

місто селище район область

Алентинський пункт Ахтырського району Сумської області

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

Років 52 місяців

Років 50 місяців

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

Років 52 місяців

Років 50 місяців

Прізвище, ім'я та адреса заявника

Петрова Є. П. А. А. Дмитрови

Підпис заявника

Петрова Є. П. А. А. Дмитрови

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

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Ахтырское област' район сільрада міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 183

числа м-ця 193 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

Прізвище Корнєнко 2 Ім'я Александр 3 Стать жін.

Час народження 5 число 20 місяць 1938 р.

Позначка про близнюків Двійня жін Трійня

Позначки про мертворожденного жін

Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Батько Мати

Прізвище Ім'я По батькові Національність

Петрова Є. П. А. А. Дмитрови

Минуло років Минуло років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)				
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)				
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище район область		
	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років..... місяців.....	Років..... місяців.....		
16	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Корниченко Александр Иван. патрон			
18	Підпис заявника	[Signature] № 224010			

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

М. П. Завід. Бюро ЗАГС
М. П. Завід. Бюро ЗАГС
Діловод

АХТЫРСКОЕ Область
РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС район
20 апреля 1930 с. Ахтырка Харьковской губернии

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 184

числа _____ м-ця 193 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ			
1 Прізвище	Васильєва	2 Ім'я	Степанівна
4 Час народження	10 число	3 Стать	жін.
5 Позначка про близнюків	Двійня	місяць 1930 р.	
6 Позначки про мертворожденного			
Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків			
ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ			
Батько		Мати	
7 Прізвище	Шев.		
8 Ім'я			
9 По батькові	не знає		не знає
10 Національність			
11 Вік	Минуло..... років		Минуло..... років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)				
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)				
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область		місто селище район область	
16	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років місяців		Років місяців	
17	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
18	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Васильєва Александра Иван. помирає			
19	Підпис заявника	Виз. свід. з пом. № 224012. [Підпис]			

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

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Хмельницька область
Бюро ЗАГС
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 185

числа _____ м-ця 193 _____ р. (другий примірник) Для ЦУНГО
ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Ім'я	2	Ім'я	3	Стать
Красаренко	Арсентий	чоловік			
4	Число	5	Місяць	6	Рік
5	10	10	1911		
7	Підпис	8	Підпис	9	Підпис
нет	нет	нет			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

1	Батько	2	Мати
Красаренко Богдан Михайлович Українець	Красаренко Євдоким Іванович Українець		
3	Місяць	4	Рік
10	1910		

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)				
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)				
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище район область		
	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років.....місяців.....	Років.....місяців.....		
16	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Грамаришко Арсентий Якимович с. Св. Св. с. р. н. н. - 224018			
18	Підпис заявника	[Signature]			

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

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

[Signature]

Діловод

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

АХТЫРСКОЕ
РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС
21 апреля
с. Ахтырское
м. Ахтырское

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 186

числа м-ця 193 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Василенко	2	Ім'я	Тригорий	3	Стать	жін.
4	Час народження	5 число	с. Ахтырское	місяць	1934			
5	Позначка про близнюків	Двійня	нет	Трійня				
6	Позначки про мертворожденного	нет						

Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати	
7	Прізвище	Василенко	Василенко
8	Ім'я	Тригорий	Тригорий
9	По батькові	Федорович	Федорович
10	Національність	українська	українська
11	Вік	Минуло 30 років	Минуло 38 років

Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)				
Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)				
Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище район область		
Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років місяців	Років місяців		
Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інші)				
Прізвище, ім'я та адреса заявника	Солодовник Д. П. Анжурна ул. Некрасова № 7			
Підпис заявника	Ву. екс. о пом. № 224022 Солодовник			

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

Діловод

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

ХАРЬКОВСЬКА область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 137

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

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

Прізвище	Солодовник	2 Ім'я	Дмитрий	3 Стать	чуж.
Число народження	17	число	апреля	місяць 1933 р.	1899
Підпис про близнюків	Двійня	підкреслити	нет	Трійня	
Підпис про мертворожденного	нет				
Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків					

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Батько	Мати
Прізвище	Солодовник
Ім'я	Марія
Підпис	Діловод
Вік	Минуло 45 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Бригадир		по різних	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	колхоз "Зоря миттєв"			
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	Карпати Карпати Ритицького Ритицького Сумської	місто селище район область	Карпати Карпати Ритицького Ритицького Сумської
15	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років місяців	20 10	Років місяців	28 10
16	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)				
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Василько Григорій Григорьевич с. Ч...			
18	Підпис заявника	Василько Григорій Григорьевич № 224020			

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

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

АКТЫРСКОЕ област
РАЙОННОЕ БЮРО
21 апр 1930
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 138

" числа м-ця 193 р.
(перший примик)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Мандрике	2	Ім'я	Василий	3	Стать	чоловік
4	Іас народження	9	число	Сентября	місь 193 р.			
5	Іозначка про близнюків	Двійня	нет		18272			
6	Іозначки про мертворожденного	нет						

Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження аків

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Батько		Мати	
7	Прізвище	Мандрике	Мандрике
8	Ім'я	Николай	Олеся
9	По батькові	Васильевич	Михайловна
10	Національність	Украинец	Украинка
11	Вік	Минуло 40 років	Мило 38 років

12	Чи має свої засоби утримання, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	по різних роботах			
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	колгосп "Борухов"			
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	Вербове Митирекого Сумської	місто селище район область	Вербове Митирекого Сумської
16	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років місяців	по	Років місяців	88
17	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
18	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Мандрике Василь Михайлович с. Вербове			
18	Підпис заявника	М. П. Мандрика			

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

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

М. П.

Діловод

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР РСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 189

числа м-ця 193 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ			
Прізвище	Ім'я	Стать	Меншик
Меншик	Григор	чоловічий	
Число народження	28	число	окт 1925
місяць	1925	р.	
Значка про близнюків	Двійня	нет	
Значка про мертворожденного	нет		
Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ			
Батько		Мати	
Прізвище	Ім'я	Прізвище	Ім'я
Меншик	Григор	Меншик	Григор
Батькові	Григор	Меншик	Григор
Вік	50	Вік	40

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)				
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)				
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	
16	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і, інш.)	Років місяців	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і, інш.)	Років місяців	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Мамоніна Готна Мамонівна с. Бугри			
18	Підпис заявника	[Підпис]			

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

М. П. [] Завід. Бюро ЗАГС [] Діловод []

АХТЫРСКОЕ район
район
22 апреля 1932

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 140

числа _____ м-ця 1932 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ			
1 Прізвище	Сокош	2 Ім'я	Олена
4 час народження	26	число	августа
5 позначка про близнюків	Двійня	Трійня	
6 позначки про мертворожденного			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ	
Батько	Мати
7 Прізвище	Сокош
8 ім'я	Олена
9 вік батькові	Томасовна
10 національність	Українська
11 вік	Минуло 40 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Секретарь			
14	Місце роботи (рід підприємства, колектив і т. д. та його назва)	Група Оловолет		Група	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	Група Групи Групи	місто селище район область	Група
	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років місяців	40	Років місяців	
	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)				
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Соколов Іван Митрофанович с. Миколаїв			
18	Підпис заявника	Ву. св.ч. о. пом. № 224034 Нова			

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

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Ву

Діловод

Нова

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 141

числа _____ м-ця 193 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

Ім'я	Тихаченко	2 Ім'я	Онастасія	3 Стать	жін.
Родження	20	число	апреля	місяць 193 р.	1904
Про близнюків	Двійня	Трійня	жін.		
Про мертворожденного	жін.				
Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків					

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Батько	Мати
Ім'я	Тихаченко
Прізвище	Соколов
Ім'я	Іван
Прізвище	Микола
Ім'я	Микола
Прізвище	Микола
Вік	70
Минуло	70
років	років

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

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

М. П.

Засід. бюро ЗАГС

АХТЫРСКОЕ область
районное БЮРО ЗАГС район
28 апреля 1925
г. АХТЫРКА Харьковской обл.
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 142

числа _____ м-ця 193 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Бірючик	2	Ім'я	Марія	3	Стать	жінка
4	Час народження	28 числа	апреля	місяць 193 р.	1925			
5	Позначка про близнюків	Двійня	нет	Трійня				
6	Позначки про мертворожденного	нет						

Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Б а т ь к о		М а т и	
7	Прізвище	Бірючик	Бірючик
8	Ім'я	Алексей	Павел
9	По батькові	Мамонтов	Мамонтов
10	Національність	Русский	Русский
11	В і к	Минуло 55 років	Минуло 50 років

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

Діловод

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 143

м.ця 193 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

140

144

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

Брошк

2 Ім'я

Ольга

3 Стать

жін

татъ

жін

23

число

листо

місяць 193 р.

1938

Трійня

Двійня

жін

(підкреслити)

жін

Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Батько

Мати

Брошк

Шеніа

Шеніа

Русеня

Брошк

Шеніа

Шеніа

Русеня

Минуло 53 років

Минуло 59 років

Чи має с вання, кошти	Чи має свої засоби існу- вання, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)
Заняття (с посада, роботу	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Глишечник		Домохоз
Місце робо приємства т. д. та й	Місце роботи (рід під- приємства, колгосп і т. д. та його назва)	Актярка загосп. стот.		
Адреса, де живуть ба	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище район область	
Скільки ро сяців до 1 вуть бать місці	Скільки років (або мі- сяців до 1 року жи- вуть батьки в даному місці)	Років 6 місяців	Років 6 місяців	
Особливі по (причини і реєстрації	Особливі позначки (причини несвоечасо реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
Прізвище, ім заявника	Прізвище, ім'я та адрес заявника	Григорик О. А. Митерал ул. Митерал		
Підпис заяв	Підпис заявника	Буд. Ак. 0 ртм. № 224047 Григорик		

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

М. П. Завід. Бюро ЗАГС
М. П. Завід. Бюро ЗАГС
Діловод

область
район
25 апреля 1933
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 144

числа 25 м-ця 1933 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1 Прізвище	Баленко	2 Ім'я	Варвара	3 Стать	жін
4 Час народження	14 число	маг	місяць 1933 р.		
5 Позначка про близнюків	Двійня	нет	Трійня	1924?	
6 Позначки про мертво- народженого		нет			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати
7 Прізвище	Баленко	Баленко
8 Ім'я	Оршин	Нарасков
9 По батькові	Миколайович	Васильович
10 Національність	українець	українка
11 Вік	Минуло 44 років	Минуло 59 років

Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)			Догода зчитати	
Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)				
Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище район область	Вікторія ул. Червоноармійська, № 1 сумський	
Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років: місяців:	Років: місяців:	59	
Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
Прізвище, ім'я та адреса заявника	Баленко В. Ф., жінка, ул. Червоноармійська, № 1			
Підпис заявника	В. Ф. Баленко			

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

М. П. Завід. Бюро ЗАГС
М. П. Завід. Бюро ЗАГС

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 145

числа м-ця 193 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

Ім'я	2 Ім'я	3 Стать
Василько	Матія	жінка
народження	10 грудня	місяць 193 р. 1930
родина про близнюків	Двійня	Трійня
родина про мертворожденного		
Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків		
ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ		
Батько	Мати	
Василько	Василько	
Анна	Олександра	
Катерина	Неградієвич	
Олександр	Олександр	
Минуло 56 років	Минуло 52 років	

Чи має с вання. кошти	12	Чи має свої засоби існу- вання, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На у
Заняття посада роботу	13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	по різних роботах.			
Місце р прием т. д. т	14	Місце роботи (рід під- приємства, колгосп і т. д. та його назва)	холод "Хевхент"			
Адреса, живуть	15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище район область	Мурга Харківського Сумської	
Скільки сяців вуть місці		Скільки років (або мі- сяців до 1 року) жи- вуть батьки в даному місці	Років	місяців	Років	
Особлив (причи реєст	16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
Прізви заявн	17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Ващенко Тамара Акімовна село Мурга			
Підпис	18	Підпис заявника	Вис. Служ. о пом. на серб. № 22405-6			
* Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини граfi 13 та 14 заповнюються щодо обох						
М. П.			Завід. Бюро ЗАГС		Діловод	
М. П.			Завід. Бюро ЗАГС			

АХТЫРСКОЕ област
РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС район
26 апреля сільрада
г. Ахтырка Харьковской об. міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 146

числа 19-го М-ця 1933 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Зубченко	2	Ім'я	Никосей	3	Стать	чоловік
4	Час народження	19-го числа апрель місяць 1933 р.						
5	Позначка про близнюків	Двійня		нет		Трійня		
6	Позначки про мертво- народженого	нет					Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків	
ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ								
Батько				Мати				
7	Прізвище	Зубченко		Зубченко				
8	Ім'я	Никосей		Мария				
9	По батькові	Акімов		Захаровна				
10	Національність	Українська		Українська				
11	Вік	Минуло 37 років		Минуло 40 років				

Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)				
Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)				
Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище район область		
Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років _____ місяців _____	Років _____ місяців _____		
Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)				
Прізвище, ім'я та адреса заявника	Зубченко Григорій Григорійович. с. Муралне			
Підпис заявника	Вид. свід. о пом. № 224123			

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

М. П. _____
Завід. Бюро ЗАГС
М. П. _____
Діловод

АХТЫРСКОЕ
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 143

" числа _____ м-ця 193 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

Прізвище	Мажти на	2 ім'я	Анстасида	3 Стать	жінка
Час народження	22 число	смерть	місяць 193 р.	1922	
Позначка про близнюків	Двійня	нет	Трійня		
Позначки про мертворожденного	нет				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Б а т ь к о	М а т и
Прізвище	Мажтин	Мажтин
Ім'я	Мам	Анатолія
По батькові	Григорійович	Григорійович
Національність	Українська	Українська
В і к	Минуло 50 років	Минуло 47 років

Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)			Домохазяїн	
Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)				
Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище район область	Дмитро	Дмитро
Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років місяців	Років місяців	3	
Обливі позначки причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
Прізвище, ім'я та адреса заявника	Медведь 121 Дмитро ул. Дружбы 10			
Підпис заявника	Вик. слуг. О. рот. № 224/26 М. П. М. П.			

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

М. П. Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 148

числа 27 Августа 1933 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ			
1 Прізвище	Гриценко	2 Ім'я	Петро
4 Час народження	15 число	місяць	листопад
5 Позначка про близнюків	Двійня	Трійня	
6 Позначки про мертворожденного	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків		

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ	
Батько	Мати
7 Прізвище	Гриценко
8 Ім'я	Петро
9 По батькові	Михайлович
10 Національність	Українська
11 Вік	Минуло 41 років

Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Сельское хозяйство		Домохозяин	
Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	с. Золоторови кот. "Кубанський"		с. Золоторови	
Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	с. Золоторови Житомирська р-н Сумська	місто селище район область	с. Золоторови Житомирська р-н Сумська
Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років 41 місяців		Років 42 місяців	
Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
Прізвище, ім'я та адреса заявника	Брицешко Яковлєв Сергійович с. Золоторови Житомирська р-н			
Підпис заявника	Модарович 22.11.28 Брицешко			

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

М. П. 8

Завід. Бюро ЗАГС Ву

Діловод

М. П. 8

АХТИРСКОЕ область
ЖИТОВЕ БЮРО ЗАГС район
м. Житомир сільрада
м. Житомир міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану 1445
ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 149

" числа _____ м-ця 193 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ			
Прізвище	Брицешко	2 Ім'я	Тригорий
Час народження	17 число	смарта	місяць 193 р. 1928
Позначка про близнюків	Двійня <u>нет</u> (підкреслити) Трійня		
Позначки про мертворожденного	<u>нет</u>		
Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ	
Батько	Мати
Прізвище	Брицешко
Ім'я	Василь
По батькові	Філіппович
Національність	Українська
Вік	Минуло 52 років

М. П. 8

Завід. Бюро ЗАГС Ву

Діловод

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	по різних роботах			
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	Комунальн. 13 ²⁸ мостів			
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	Козилівка Краснокутського Харківської об.	місто селище район область	Козилівка Краснокутського Харківської об.
	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років	місяців 4	Років	місяців 4
16	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Грищенко Григорій Захарович село Високе			
18	Підпис заявника	Служ. Служ. в пот. №-224123 Грищенко			

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

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

АХТЫРСКОЕ Область
РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС район
29/16 сільрада
Ахтырка Харківської міськради

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану 148

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 150

числа м-ця 193 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Оседренко	2	Ім'я	Юванчик	3	Стать	жінка
4	Час народження	число 20	місяць	193	р.	1886г.		
5	Позначка про близнюків	Двійня (підкреслити) не						
6	Позначки про мертворожденного	не						

Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Батько

Мати

7	Прізвище	Оседренко	Оседренко
8	Ім'я	Петро	Марія
9	По батькові	Яковлев	Яковлев
10	Національність	Українці	Українці
11	Вік	Минуло 70 років	Минуло 80 років

Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)			Доскохадзіке	
Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)				
Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище район область	Мурманське Степного Суднової	
Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років місяців	Років місяців	80	
Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)				
Прізвище, ім'я та адреса заявника	Олександренко Д.П. село Мурманське			
Підпис заявника	Св. Св. о. пом. № 224133а Д.П. Олександренко			

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

М. П. Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану 144

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 157

числа м-ця 193 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

Місце народження	Шепель	2 Ім'я	Народили	3 Стать	м.
Число народження	15	Август	місяць 193 р.		
Підпис про близнюків	ні	Двійня	Трійня		
Підпис про мертворожденного	ні	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків			
ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ					
Батько			Мати		
Місце	Шепель	Шепель			
	Іван	Марія			
Підпис	Олександренко	Тригорцев			
	Уман	Уман			
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 у
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)				
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)				
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище район область		
	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років місяців	Років місяців		
16	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника				
18	Підпис заявника				

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

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 152

числа м-ця 193 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Іршах	2	Ім'я	Марина	3	Стать	жінка
4	Час народження	5 число	місяць	193 р.				
5	Позначка про близнюків	Двійня	нет	Трійня	842.			
6	Позначки про мертворожденного		нет					

Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати
7	Прізвище	Іршах
8	Ім'я	Михайло
9	По батькові	Іродимович
10	Національність	українська
11	Вік	Минуло 88 років

Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)				
Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)				
Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище район область		
Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років місяців	Років місяців		
Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)				

Прізвище, ім'я та адреса заявника: *Якимчук М. М. Ахтерке ул. Кагановича № 29*

Підпис заявника: *Якимчук*

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

М. П. *Завід. Бюро ЗАГС*

М. П. *Діловод*

АХТЕРСЬКОЕ
ОБЛАСТЬ
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 153

" числа _____ м-ця 193 _____ р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Ім'я	Стать
<i>Мадам</i>	<i>Марія</i>	<i>жін.</i>
Час народження	число	місяць 193 _____ р.
<i>24</i>	<i>березня</i>	<i>1918</i>
Позначка про близнюків	Лівиня	Трипня
	<i>нет</i>	<i>нет</i>

Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Прізвище	Ім'я	Вік
<i>Мадам</i>	<i>Семён</i>	<i>43</i>
Батькові	Матні	
<i>Семён</i>	<i>Домітрівна</i>	<i>45</i>
Национальність		
<i>Українська</i>		

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	по різних роботах			
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	кооп. поз. "Зігдо рад"			
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 45 місяців		Років 45 місяців	
16	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Магда Марія Семеновна с. Жухра			
18	Підпис заявника	Свєд. свєд. о рож. № 224229 Яцук			

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

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Яцук

Діловод

М. П.

ХУТІРСЬКОЕ район
10 сел. міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану 150

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 154

числа м-ця 193 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ			
1	Прізвище	2	Ім'я
3	Стать	м	
4	Час народження	25- число	декабря місяць 193 р.
5	Позначка про близнюків	Двійня	нет
6	Позначки про мертворожденного	нет	

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ		
Батько	Мати	
7	Прізвище	Магдаба
8	Ім'я	Анна
9	По батькові	Іосифовна
10	Національність	українська
11	Вік	Минуло 50 років

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

Досмохазуїке

Вербове
Актирського
Сумської

45 років

Шатуньба Маринь Івановна с. Вербове
Вуц. с/м. в. р. н. 11:22/1932 30 Дубанова

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

М. П.

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № *158*

числа _____ м-ця 193 _____ р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

Ім'я	2 Ім'я	3 Стать
<i>Максименко</i>	<i>Осипи</i>	<i>чирч.</i>
Родження	число	місяць 193 _____ р.
	<i>декабру</i>	<i>1905</i>
Близнюків	Двійня	Трійня
	<i>нет</i>	<i>нет</i>
Мертворожденного	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків	

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Батько	Мати
<i>Максименко</i> <i>Олександр</i> <i>Карпович</i> <i>Олександрович</i>	<i>Максименко</i> <i>Анастасія</i> <i>Василівна</i> <i>Олександрівна</i>
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 у
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)			Досліджує	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)				
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	
16	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років місяців	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років місяців	
17	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
18	Прізвище, ім'я та адреса заявника		Прізвище, ім'я та адреса заявника		
19	Підпис заявника		Підпис заявника		

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

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 155

13 лютого

числа 13 лютого 1935 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ			
1	Прізвище	Позовиши	2 Ім'я
4	Час народження	7 число	2 Ім'я
3	Позначка про близьких	Двійня	3 Стать
6	Позначки про мертворожденного	нет	Трійня

Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Батько		Мати	
7	Прізвище	Позовиши	Позовиши
8	Ім'я	Товел	Звдокус
9	По батькові	Генієвич	Иванович
10	Національність	Українська	Українська
11	Вік	Минуло 57 років	Минуло 50 років

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

Має свої засоби (підкреслити)

На утриманні

Має свої засоби (підкреслити)

На утриманні

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

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

Адреса, де постійно живуть батьки

місто
селище
район
область

місто
селище
район
область

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

Років місяців

Років місяців

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

Прізвище, ім'я та адреса заявника

Підпис заявника

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

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

М. П.

область
район

сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 183

числа м-ця 193 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

Прізвище

2 Ім'я

3 Стать

Час народження

число

місяць 193 р.

Позначка про близнюків

Двійня

Трійня

Позначки про мертворожденного

Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Батько

Мати

Прізвище

Ім'я

По батькові

Національність

Вік

Минуло 70 років

Минуло 60 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)				
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)				
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область		місто селище район область	
	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років _____ місяців _____		Років _____ місяців _____	
16	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)				
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Григор'єв Сергій Григор'євич с. Сосонівка			
18	Підпис заявника	Ву. св. орт. № 224387			

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

М. П.

Завід: Бюро ЗАГС

Діловод

М. П.

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 154

" _____ числа _____ м-ця 193 _____ р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ			
1	Прізвище	2	Ім'я
3	Стать		
4	Час народження	23 число серпня 1924	
5	Позначка про близнюків	Двійля	Трійня
6	Позначки про мертворожденного	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків	

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

Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	по різних роботах			
Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	кошар "Петровського"			
Адреса, де постійно живуть батьки	місто	Велике озеро	місто	Велике озеро
	селище	Велике озеро	селище	Велике озеро
	район	Велике озеро	район	Велике озеро
	область	Велике озеро	область	Велике озеро
Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років 40 місяців		Років 40 місяців	
Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
Прізвище, ім'я та адреса заявника	Мейко Анна Сергіївна Велике озеро			
Підпис заявника	Воз. Служ. пом. № 224 200 Шенко			

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

М. П. Завід. Бюро ЗАГС Діловод

область м. м.
район м. м.
сільрада м. м.
міськрада м. м.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актив Громадянського Стану 150

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 158

числа _____ м-ця 193 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

Прізвище	Херода	2 Ім'я	Домініка	3 Стать	жін
час народження	1 число	Домініка	місяць 193 р.	Трійня	1898г.
Позначка про близнюків	Двійня	нет			
Позначки про мертворожденного		нет			

Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Батько	Мати
Прізвище	Херода
Ім'я	Наташа
батькові	Тимомеєвич
національність	Українська
Минуло 80 років	Минуло 75 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)				
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)				
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	Дівер	місто селище район область	Дівер
	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	Герода Досимихин Федоровна с. Курна			
18	Підпис заявника	Вод. слуг. о пом. № 224547 Досимихин			

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

М. П. Завід. Бюро ЗАГС Діловод

АХТЕРСЬКА область
РАЙОННЕ БЮРО ЗАГС район
17. червня 1930 сільрада
Т. АХТЕРСЬКА ХАРЬКОВСЬКА міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 159

_____ числа _____ м-ця 193 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Гроби	2 Ім'я	Петр	3 Стать	чол.
4	Час народження	15	число	8	місяць	193 р.
5	Позначка про близнюків	Двійня	Трійня 815			
6	Позначки про мертворожденного	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати
7	Прізвище	Гроби
8	Ім'я	Досимихин
9	По батькові	Владиславович
10	Національність	Українець
11	Вік	Минуло 52 років

2	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
3*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	пом. механік		Долохаха зівка	
4	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	Високопекський спиртзавод.			
5	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	Високе Ахтырського Сумської	місто селище район область	Високе Ахтырського Сумської
6	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років 52 місяців		Років 51 місяців	
7	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
8	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Бова Петр Дамитриевич Е. Високи			
9	Підпис заявника	Бов. свц. о пом. № 224549			

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

М. П. Завід. Бюро ЗАГС Діловод

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 160

числа _____ м-ця 193 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

місце	Бовола	2 ім'я	Дамитрий	3 Стать	чоловік
народження	15	число	нової	місяць	1915 р.
акта про близнюків	Двійня	нет	(підкреслити)		
акти про мертворожденного	нет				

Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Батько		Мати	
місце	Бовола	Бовола	
ім'я	Евсей	Ульяна	
додаткові	Евсей мо вич	Ульяновна	
вік	Укринич	Укринич	
Минуло	47	Минуло	50
років		років	

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)				
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)				
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище район область		
16	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років _____ місяців _____	Років _____ місяців _____		
17	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
18	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Григорій Дмитрій Євсевич. с. Турин			
18	Підпис заявника	Вид. свид. о рощ. №: 224632			

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

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Лис

Діловод

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

АХТЫРСКОЕ
РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС
25 мая
Ахтырская районная организация

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 161

числа _____ м-ця 193 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ			
1	Прізвище	2	Ім'я
3	Стать	4	Час народження
5	Позначка про близнюків	6	Позначки про мертво-народженого

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

Минуло _____ років

Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)				
Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)				
Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище район область		
Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років місяців	Років місяців		
Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)				
Прізвище, ім'я та адреса заявника	Забий Ворота ДТ Ахмарке ул. Траєкоарм. №22			
Підпис заявника	Виз. Служ. о пом. №: 224349 Забун			

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

М. П. Завід. Бюро ЗАГС

М. П. Діловод

область	НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР			УРСР
район	Відділ Актів Громадянського Стану			159
сільрада	ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 162			163
міськрада				
числа	м-ця 193 р.	(другий примірник)	Для ЦУНГО	
ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ				
імя	Семениченко	2 Ім'я	Панасенко	3 Стать
народження	число	октябрь	місяць 193 р.	1940
акта про близнюків	Двійня	Трійня		
акти про мертворожденного	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків			
ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ				
Батько		Мати		
імя	Семениченко	Семениченко		
імя	Дмитрий	Анна		
імя	Петрович	Васильовна		
імя	Олександр	Александр		
імя	Минуло 98 років	Минуло 87 років		

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)			
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)			
15	Адреса, де постійно живуть батьки	Місто селище район область	Місто селище район область	
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Років місяців	Років місяців	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Симонченко Йосиф Дмитрович. вул. Св. О. р. № 2246417		
18	Підпис заявника	[Підпис]		

* Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини графи 13 та 14 заповнюються щодо особи, на яку оформляється акт.

М. П. []

Завід. Бюро ЗАГС [Підпис]

Діловод [Підпис]

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 163

числа м-ця 193 р. (перший примірник)

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

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ	
Батько	Мати
7	Прізвище
8	Ім'я
9	По батькові
10	Національність
11	Вік
Минуло 49 років	Минуло 38 років

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

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

М. П. Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

область
район
сілрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 164

м.ця 193 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

ім'я	Чубенко	2 ім'я	Алексей	3 Стать	чоловік
народження	10	число	апреля	місяць 193 р.	1925
родинні зв'язки	Двійня	підкреслити	нет	Трійня	
родинні зв'язки	нет	підкреслити	нет		

Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Батько	Мати
Чубенко	Чубенко
Горис	Евросимин
Сергійов	Синионо Сте
Олександр	Олександр
Минуло 39 років	Минуло 28 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Охоронник		
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	Домохоз		
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто	місто	
		селище	селище	
		район	район	
		область	область	
Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці		Років 5 місяців 5		
16	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Цибенко Фед. Іванович		
18	Підпис заявника	Воз. слуг. 0 р. на зр. бр. № 224804		

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

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 115

числа м-ця 193 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ			
1	Прізвище	2	Ім'я
	Каминиченко		Василий
3	Стать	сиріт	
4	Час народження	7 число серпня	
		місяць 193 р.	
5	Позначка про близнюків	Двійня	
		нет (підкреслити)	
6	Позначки про мертворожденного	нет	
		Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків	

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ		
Батько	Мати	
7	Прізвище	Каминиченко
8	Ім'я	Михайло
9	По батькові	Федосин
		Васильєв
10	Національність	Українці
11	Вік	Минуло 49 років
		Минуло 48 років

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

Має свої засоби

(підкреслити)

На утриманні

Має свої засоби

(підкреслити)

На утриманні

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

Кочух

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

колхоз "Трактористів"

Адреса, де постійно живуть батьки

місто Дзенове
селище Митиреного
район Сумської
область

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

Років 49 місяців

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

Прізвище, ім'я та адреса заявника

Калиніченко В.М. Дзенове

Підпис заявника

Вид. слуг. 0 р.м. № 2248/77
Калиніченко

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

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

М. П.

Діловод

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 166

числа м-ця 193 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

місце

Требешок

2 Ім'я

Анна

3 Стать

жін.

народження

21 число

жовтня

місяць 193 р.

1923

зачка про близнюків

Двійня

нет

(підкреслити)

Трійня

зачки про мертворожденного

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Батько

Мати

місце

Требешок

Григорій

Давидов

Андрій

Минуло

67 років

Требешок

Парасковія

Алексеевна

Михайло

Минуло

51 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Хутора одиночн		
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	Дзенове		
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто	місто	Умер
		селище Дзенове	селище	
15	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	район Митирського	район	Умер
		область Сумська	область	
15	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років 67	Років	місяців
		місяців	місяців	
16	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та інші заходи і інші.)			
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Требенюк Алла Дзенове		
18	Підпис заявника	Вид. свідоц. роц. № 224878		

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

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Сен

Діловод

АХТИРСЬКА область
РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС
7 жовтня
сільрада
г. Ахтирська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану 164

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 167

числа _____ м-ця 193 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Шевела	2	Ім'я	Марсра	3	Стать	мен
4	Час народження	5 число	августа	місяць 193 р.				
5	Позначка про близнюків	Двійня	нет	Трійня	18852			
6	Позначки про мертворожденного	нет						

Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Б а т ь к о

М а т и

7	Прізвище	Шевела	Шевела
8	Ім'я	Максим	Евросимид
9	По батькові	Григорьевич	Дмитриевич
10	Національність	Українець	Українець
11	В і к	Минуло 85 років	Минуло 86 років

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

№ 224827 Шевела

М. П. []

Завід. Бюро ЗАГС [Підпис]

Діловод [Підпис]

ХАРЬКОВСЬКА область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВІСЬОТРИШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 165

числа м-ця 193 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

Ім'я	2 Ім'я	3 Стать
Григор	Вера	жін.

народження 14 число листопада місяць 193 р. 1815 г.

як про близнюків Двійня (підкреслити) жін.

як про мертворожденного

Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Батько	Мати
Григор	Вера
Михайло	Максимівна
Григорівна	Михайлівна

Минуло 50 років Минуло 45 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)			
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)			
15	Адреса, де постійно живуть батьки	Місто селище район область	Місто селище район область	
15	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років _____ місяців _____		Років _____ місяців _____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Гарест Вера Михайлівна с. Торіст		
18	Підпис заявника	Вос. Сид. отам. № 224833 В. Гарест		

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

М. П.
 Завід. Бюро ЗАГС
 Діловод

область _____ район _____ сільрада _____ міськрада _____

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 169

числа _____ м-ця 193 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Романюк	2	Ім'я	Саша	3	Стать	чоловік
4	Час народження	30 січня	число		місяць	року		
5	Позначка про близнюків	Двійня					Трійня 18772	
6	Позначки про мертворожденного	нет						
Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків								
ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ								
Батько					Мати			
7	Прізвище	Романюк			Романюк			
8	Ім'я	Мелер			Удовин			
9	По батькові	Васильевич			Григорійович			
10	Національність	Українець			Українка			
11	Вік	Минуло 100 років			Минуло 85 років			

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

Має свої засоби (підкреслити)

На утриманні

Має свої засоби (підкреслити)

На утриманні

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

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

Адреса, де постійно живуть батьки

місто селище район область

місто селище район область

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

Років місяців

Років місяців

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

Прізвище, ім'я та адреса заявника

Підпис заявника

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

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

М. П.

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 170

числа м-ця 193 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

місце ДЕРЕВІНКО 2 ім'я ІРИНА 3 Стать жін

народження 25 число Апрель місяць 1885

зачка про близнюків Двійня Трійня

зачки про мертворожденного

Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Батько

Мати

місце ДЕРЕВІНКО СІСЛО ПЕТРОВИЧ УКРАЇН

ДЕРЕВІНКО МАРИЯ ІВАНОВИЧ УКРАЇН

Минуло 78 років

Минуло 79 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)				Домохозяйка
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область		місто селище район область	Донецька обл. Донецький район с. Калитин
16	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років місяців		Років місяців	50
17	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
18	Прізвище, ім'я та адреса заявника				Ярмак Анна Вас. Актоурка пр. Калинина
19	Підпис заявника				Ярмакова

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

М. П. Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 172

числа м-ця 193 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Ім'я	2	Ім'я	3	Стать
Домушко	Тарасово	жен.			
народження	3	число	смарта	місяць 193 р.	825
акта про близнюків	Двійня			Трійня	
акти про мертворожденного					

Обов'язкова довідка про підтвердження свідків

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Батько	Мати
Домушко Олександр Гаврилович Хрещиненко	Домушко (Євдокимівна) Хрещиненко Гаврилович Хрещиненко
Минуло 34 років	Минуло 34 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	агент по поштох			
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	Россоховитте			
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто	Россоховитте	місто	
		селище	Ахтырського	селище	Россоховитте
		район	Суріської	район	Ахтырського
15	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	область		область	
		Років	34	місяців	
		Років	34	місяців	
16	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Голуцько Микола Гаврилович с. Россоховитте			
18	Підпис заявника	[Підпис]			

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

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

[Підпис]

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану
ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 173

числа _____ м-ця 193 _____ р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ			
1	Прізвище	Голуцько	2 Ім'я
4	Час народження	15 число	апреля
5	Позначка про близнюків	Двійня	Трійня
6	Позначки про мертворожденного	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків	

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

Голуцько
Микола
Гаврилович
Українець

Голуцько
Кристинна
Гавриловна
Українка

Минуло 34 років

Минуло 34 років

Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Агент гос. поставок		Домохозяйка	
Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	Росколате		Росколате	
Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	Росколате Мотиреного Сучасної	місто селище район область	Росколате Мотиреного Сучасної
Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років 34 місяців		Років 34 місяців	
Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
Прізвище, ім'я та адреса заявника	Мотиренко Шван Гаврилович с Росколате			
Підпис заявника	Вулиця о пош. № 22496			

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

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 174

м-ця 193 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

Ім'я	2 Ім'я	3 Стать
Топельник	Григор	чоловік
Родження	20 число	місяць 193 р.
	жовтня	1926 р.
Акт про близнюків	Двійня	нет
Акт про мертворожденного	нет	нет
Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків		

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Батько	Мати
Топельник Семен Яковлевич Андрійович	Топельник Мотиренка Савельевна Укресинка
Минуло 52 років	Минуло 37 років

8/11 1937
М. П. 1937

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

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

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

область _____ район _____ сільрада _____ міськрада _____

10 жовтня 1932

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Сіну

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 175

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Еришченко	2	Ім'я	Вера	3	Стать	жінка
4	Час народження	15 число жовтня			місяць 1932 р.			
5	Позначка про близнюків	Двійня			жодної			
6	Позначки про мертворожденного							

Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Батько		Мати	
7	Прізвище	Еришченко	Еришченко
8	Ім'я	Максим	Галина
9	По батькові	Олександрович	Курішова
10	Національність	Українська	Українська
11	Вік	Минуло 60 років	Минуло 50 років

12	Чи має свої засоби існування, чи жив 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, т. д. та його назва)				
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область		місто селище район область	
	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років місяців		Років місяців	
16	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Заявник: <i>Вера Максимівна</i>			
18	Підпис заявника	<i>В. Максимівна</i>			

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

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Ду

Діловод

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 176

числа _____ м-ця 193 ____ р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ			
Прізвище	Медведєва	2 Ім'я	Антонина
Стать	жен.	3	
число народження	25	місяць	1926
означка про близнюків	Двійня	Трійня	
означки про мертворожденного			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ	
Батько	Мати
Прізвище	Медведєв
Ім'я	Алексей
Вік батькові	45
Національність	Українець
Минуло	45 років
Прізвище	Медведєва
Ім'я	Корнелія
Вік матері	42
Національність	Українка
Минуло	42 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Черноробочий		
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	Атмари Варєб. комбінат		
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище район область	Атмари ул. Комаренко 45 Сумської
15	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років 25 місяців	Років 42 місяців	
16	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Медведь Антоний Алексеевич Атмари ул. Комаренко 45		
18	Підпис заявника	[Підпис]		

М. П. [Печатка]

Завід. Бюро ЗАГС [Підпис]

Діловод [Підпис]

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 177

а числа _____ м-ця 193 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Копиш	2 Ім'я	Вера	3 Стать
4	Час народження	27 число	листопад	місяць 193 р.	
5	Позначка про близнюків	Двійня	нет	Трійня	1926 7.
6	Позначки про мертворожденного	нет			

Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Батько		Мати	
7	Прізвище	Копиш	Копиш
8	Ім'я	Дмитрій	Євдоким
9	По батькові	Антонович	Данилович
10	Національність	Українець	Українець
11	Вік	Минуло 87 років	Минуло 35 років

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

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

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

15 Адреса, де постійно живуть батьки
місто селище район область
Років 87 місяців

16 Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)
Років 35 місяців

17 Прізвище, ім'я та адреса заявника

18 Підпис заявника

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

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

АХТЫРСКОЕ област
ОННОЕ БЮРО ЗАГС
моше райо
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 128

числа м-ця 193 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

Віщище Гомаз 2 Ім'я Маргара 3 Стать мен

народження 2 число 2 лютого місяць 193 р.

значка про близнюків Двійня нет (підкреслити)

значки про мертворожденного нет

Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Батько

Мати

Віщище Гомаз

батькові Марк Давидович

Матеріальність Матрона

Минуло 50 років

Минуло 37 років

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

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

М. П. [Печатка]

Завід. Бюро ЗАГС [Підпис]

Діловод [Підпис]

область _____ район _____
 16 жовтня сільрада _____ міськрада _____

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ Актів Громадянського Стану
 ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 179

числа _____ м-ця 193 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	2	Ім'я	3	Стать
	Григорій		Варвара		жінка
4	Час народження	число	місяць	рік	
	18	березня	1933		
5	Позначка про близнюків	Двійня	Трійня		
6	Позначки про мертворожденного	(підкреслити) <u>німає</u>			

Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати
7	Прізвище	Кравець
8	Ім'я	Миколай
9	По батькові	Данилович
10	Національність	Українець
11	Вік	Минуло 45 років

12	Чи має свої засоби вання, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	по різних роботах		
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп, т. д. та його назва)	Будини колгосп "Красный Партизан"		
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище район область	Будини Матиреного Сумської
16	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років 38 місяців	Років 48 місяців	
16	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та життєві заходи і інші.)	Виділено на основі рішення викон. 8/4 - 13387		
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Потомарець Елена Михайловна с. Буд. Св.з. о. ронд. № 217290		
18	Підпис заявника	Потомарець		

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

М. П. Засід. Бюро ЗАГС

Діловод

АХТЫРСКОЕ область
РАЙОННОЕ БЮРО район
21 жовт 1930 сільрада
Ахтырка Харьковской міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 187

числа 21 жовт 1930 р. (перший примітик)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ			
1	Прізвище	2	Ім'я
4	Час народження	3	Стать
5	Позначка про близнюків	4	Число
6	Позначки про мертворожденного	5	Тріма
Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свід			
ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ			
7	Прізвище	8	Ім'я
9	По батькові	10	Національність
11	Вік	11	Вік

Минуло 102 років

Минуло 80 років

122	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
133*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, я роботу виконує)				
144	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу, т. д. та його назва)				
155	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	<i>Думер</i>	місто селище район область	<i>Думер</i>
165	Скільки років (або сянів до 1 року) живуть батьки в даної місці	Років місяців		Років місяців	
166	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)				
177	Прізвище, ім'я та адреса заявника	<i>Григорій Григорійович Сидоренко С. А. меш. вул. Св. Ол. № 2/7493</i>			
188	Підпис заявника	<i>Григорій</i>			

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

М. П. Завід. Бюро ЗАГС

М. П. Діловод

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 182

м-ця 193 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

ім'я	2 Ім'я	3 Стать
<i>Мартошко</i>	<i>Александр</i>	<i>чоловік</i>

родження: *25* число *листопада* місяць 193 р. *1934*

знак про близнюків: Двійня *нет* Трійня

знак про мертворожденного: *нет*

Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Батько	Мати
ім'я: <i>Мартошко</i> середнє: <i>Семіон</i> прізвище: <i>Шванович</i> вік: <i>Українець</i> Минуло <i>50</i> років	ім'я: <i>Мартошко</i> середнє: <i>Доминик</i> прізвище: <i>Маткович</i> вік: <i>Українка</i> Минуло <i>50</i> років

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

Заявник

Заявник

Мартинко Степан Семенович

бул. Шев. в роц. № 2/7523 Мартин

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

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Сид

Діловод

область		НАРОДНІ
район		
27 жовт	сільрада	183
міськрада		ЗАП
числа... м-ця 193 р.		
ВІДОМОС		
1	Прізвище	<i>Тарасюк</i>
4	Час народження	<i>15.ч</i>
5	Позначка про близнюків	Дві
6	Позначки про мертворожденного	
7	Прізвище	<i>Тра</i>
8	Ім'я	<i>Ала</i>
9	По батькові	<i>Варв</i>
10	Національність	
11	Вік	

180

ої засоби

На утриманні

(підкреслити)

Доголохедуїт

солод

Мар'єво
Андрієво
Едмунд

оків 54 місяців

Земля с. Мар'єво
Мирного

заповнюються щодо осіб, на утриманні

Діловод

область

район

сільрада

міськрада

28 жовт

числа жовт 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 185

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Маленчук	2	Ім'я	Іван	3	Стать	чоловік
4	Час народження	число жовт	місяць 1938 р.					
5	Позначка про близнюків	немає	Двійня (підкреслити) Трійня					
6	Позначки про мертворожденного	немає	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків					

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати
7	Прізвище	Маленчук
8	Ім'я	Марія
9	По батькові	Михайлович
10	Національність	Українська
11	Вік	Минуло 38 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	Має свої засоби	На утриманні
13	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Зов-		Розумне робото	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп, т. д. та його назва)	С. Новий Редиків	м. м. Будівель		
15	Адреса, де постійно живуть батьки	Ахмута	С. Новий Редиків	Ахмута	С. Новий Редиків
16	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	38	Років	37	Років
17	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інші)				
18	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Масеженик Ч. В.	С. Новий Редиків	Масеженик	
19	Підпис заявника	Новий Редиків	м. м. 212550		

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

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

АХТЫРСКАЯ ОБЛАСТЬ
РАЙОН
СІЛЬРАДА
МІСЬКРАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 183

числа м-ця 193 р.

Прізвище Степаненко

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

Час народження 16 числа

Позначка про близнюків

Позначки про мертворожденного

Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Прізвище Степаненко

Ім'я Степан

По батькові Орликович

Національність Акримин

Вік 25 років

Прізвище Степаненко

Ім'я Марія

По батькові Власимович

Національність Українці

Вік 40 років

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

Діловод

This image shows a blank, aged, light brown paper cover or endpaper of a book. The paper has a textured, slightly mottled appearance with some faint vertical lines and minor stains. The edges are slightly darker and worn. There is no text or other markings on the page.

Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
1. Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)				
Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)				
Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище район область		
Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років місяців	Років місяців		
Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)				
Прізвище, ім'я та адреса заявника	Шпект Марія Федорівна Село Довжик			
Підпис заявника	Вод. св. 0 роки № 217569 Шпект М.			

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

М. П. Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 188

Для ЦУНГО

числа м-ця 193 р. (другий примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

Прізвище	Вариниченко	2 Ім'я	Мотрона	3 Стать	жін.
Час народження	22 число	Сентября	місяць 1930.		
Позначка про близнюків	Двійня	Трійня			
Позначки про мертворожденного					

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Батько	Мати
Прізвище	Вариниченко
Ім'я	Абрам
По батькові	Федорович
Національність	Українська
Вік	Минуло 85 років

12	Чи	Заняття (спадковість, посада, професія, яку роботу виконує)	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	Адреса, де постійно живуть батьки	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Підпис заявника
13*	Займає	Займає	Займає	Займає	Займає	Займає	Займає	Займає
14	Займає	Займає	Займає	Займає	Займає	Займає	Займає	Займає
15	Займає	Займає	Займає	Займає	Займає	Займає	Займає	Займає
16	Займає	Займає	Займає	Займає	Займає	Займає	Займає	Займає
17	Займає	Займає	Займає	Займає	Займає	Займає	Займає	Займає
18	Займає	Займає	Займає	Займає	Займає	Займає	Займає	Займає

Варниченко Мотрона Аврамовна с. Тур...

Вн. Рвн. с. рвн. N-812571 В. архив

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНІРШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 189

числа 7 м-ця 1934 р.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Мауак	2	Ім'я	Николай	3	Стать	чоловік
4	Час народження	8	число	апреля	місяць	1934	р.	
5	Позначка про близнюків	Двійня			нет	трійня	1925	
6	Позначки про мертворожденного				нет			

Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження відків

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

7	Прізвище	Мауак	Мати	Мауак
8	Ім'я	Павел	Агаєв	
9	По батькові	Васильович	Григорьевич	
10	Національність	Українець	Українець	
11	Вік	Минуло 35 років	Минуло 34 років	

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

Має свої засоби (підкреслити)

На утриманні

Має свої засоби (підкреслити)

На утриманні

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

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

Адреса, де постійно живуть батьки

столиця

місто

селище

район

область

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

Років 35 місяців

Років 24 місяців

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

Прізвище, ім'я та адреса заявника

Підпис заявника

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

М. П.

Засвід. Бюро ЗАГС

Діловод

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР В УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 190

м-ця 193 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГ

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

Ім'я 2 Ім'я Анна

Стать 3 Стать жінка

число 23 повору

місяць 193 р.

Трійня 1923

Двійня

нет

нет

Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Батько

Мати

Ім'я

Прізвище

Ім'я

Прізвище

Минуло 63 років

Минуло 6 років

Чи має свої засоби
вживання, чи
кошти іншої

Чи має свої засоби
вживання, чи живе
кошти іншої осо

* Заняття (спеціальна
посада, ремесло, руко
роботу виконує)

Заняття (спеціальна
посада, ремесло, руко
роботу виконує)

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

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

Адреса, де постійно
живуть батьки

Адреса, де постійно
живуть батьки

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

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

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

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

Прізвище, ім'я та адреса
заявника

Прізвище, ім'я та адреса
заявника

Підпис заявника

Підпис заявника

* Якщо один з батьків або обидва утриманці, то графи 13 та 14 заповнюються

* Якщо один з батьків або обидва утриманці, то графи 13 та 14 заповнюються

М. П.

М. П.

Завід. Бюро Заг.

Діловод

АХТЫРСКОЕ
РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ №

число м-ця 19 р.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1. Прізвище	Дусовська	2. Ім'я	Анна	3. Стать	жін.
4. Час народження	число 12 місяць 1924 р.				
5. Позначка про близнюків	нет Двійня, трійня (підкреслити)				
6. Позначки про мертворожденного	нет				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Батько		Мати	
Прізвище	Дусовский	Прізвище	Дусовский
Ім'я	Петр	Ім'я	Евгений
По батькові	Меланович	По батькові	Меланович
Національність	Украинец	Національність	Украинец
Вік	Минуло 20 років	Вік	Минуло 24 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Місце роботи (підприємство, колгосп тощо)	по різних роботах. Досліджувач Високе колгосп "М. Торокго"			
14	Місце постійного життя батьків	місто селище район область	Високе Ахтырського Сучасної	місто селище район область	Високе Ахтырського Сучасної
15	Скільки часу живуть батьки в даному місці	20			
16	Особливі позначки	24			
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Дульська Анна Петрівна с. Високе			
18	Підпис заявника	Вис. свід. о родж. № 212524 Дульська			

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



Завід. Бюро ЗАГС

Сид

Діловод

АХТЫРСКОЕ БЮРО ЗАГС
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану
ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 192

число _____ м-ця 19__ р.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ			
1. Прізвище	Шейко	2. Ім'я	Григоріє
3. Стать	чоловік	4. Час народження	16 число листопада 1922 р.
5. Позначка про близнюків	нет		
6. Позначки про мертворожденного	нет		

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ	
Батько	Мати
7. Прізвище	Шейко
8. Ім'я	Григорій
9. По батькові	Филипович
10. Національність	Українська
11. Вік	Минуло 44 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Силошник			
13*	Місце роботи (підприємство, колгосп тощо)	Атмурке, артель ВГО октябрь			
14	Місце постійного життя батьків	місто селище район область	Атмурке цес. Воронинська №83 Сумської	місто селище район область	Атмурке цес. Воронинська №83 Сумської
15	Скільки часу живуть батьки в даному місці	244			
16	Особливі позначки	46			
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Мейко ГФ Атмурке цес. Воронинська №83			
18	Підпис заявника	Ву. Св. о. рониз. №-217572 Шенко			

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



Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

АТМУРСЬКЕ
РАЙОННЕ БЮРО ЗАГС
1 жовтня 1940
Г. Актурський

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 193

число м-ця 19 р.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Терашуенко	2. Ім'я	Николас	3. Стать	чол.
4	Час народження	8 число	сесия	місяць 1940 р.		
5	Позначка про близнюків	нет Двійня, трійня (підкреслити)				
6	Позначки про мертворожденного	нет				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Батько		Мати	
7	Прізвище	Терашуенко	Терашуенко
8	Ім'я	Федор	Анна
9	По батькові	Михайлович	Терашуєвич
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 68 років	Минуло 66 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)				
	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				

по різних роботах
Лантанівка 3-й приміщення
район Айтарського
Сумської
6

Геращенко Н.Ф. Айтарке ул. Гершкова №13
Вул. Св. О. пом.д. №217586
Ім. Гайди

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

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС *Сев* Діловод

АХТЫРСКОЕ РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС
 1-го с/з 19-го
 Ахтырка Харьковской обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 190
 Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 184
 число _____ м-ця 19__ р.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Бугарь	2. Ім'я	Василий	3. Стать	чоловік
4	Час народження	18	число	смерть	місяць	1925 р.
5	Позначка про близнюків	нет Двійня, трійня (підкреслити)				
6	Позначки про мертворожденного	нет				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Батько		Мати	
7	Прізвище	Бугарь	Бугарь
8	Ім'я	Михайл	Анна
9	По батькові	Михайлович	Емельянов
10	Національність	українець	українка
11	Вік	Минуло 35 років	Минуло 34 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	по різних роботах			
13*	Місце роботи (підприємство, колгосп тощо)	Ж.Редина конструктор "Сталінська"			
14	Місце постійного життя батьків	місто селище район область	Ж.Редина Аттарського Сумської	місто селище район область	Ж.Редина Аттарського Сумської
15	Скільки часу живуть батьки в даному місці	35			
16	Особливі позначки	34			
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Бугарь Василь Михайлович Ж.Редина			
18	Підпис заявника	Вед. Свч. о конд. № 217587 24/12/16.			

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



Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

АХТЫРСКОЕ РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС

2. жовтня 1940

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 195

число _____ м-ця 19__ р.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Аттарський	2. Ім'я	Николай	3. Стать	чоловік
4	Час народження	17 число апреля місяць 1924 р.				
5	Позначка про близнюків	нет				
6	Позначки про мертворожденного	нет				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Батько		Мати	
7	Прізвище	Аттарський	Аттарська
8	Ім'я	Андрей	Надежда
9	По батькові	Викторович	Николаевна
10	Національність	Українська	Українська
11	Вік	Минуло 64 років	Минуло 51 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)	Счетовод		Домохозяйка	
13*	Місце роботи (підприємство, колгосп тощо)	Атирск завод-зерно			
14	Місце постійного життя батьків	місто селище район область	Атирск ул. Давыдовского №3 Сумской	місто селище район область	Атирск ул. Давыдовского №3 Сумской
15	Скільки часу живуть батьки в даному місці	64		51	
16	Особливі позначки	на основі виписки з актів			
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Атирский Л.А. Атирск-ул. Давыдовского №3			
18	Підпис заявника	Выс. Св. О. Росс. N-217588			

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



Завід. Бюро ЗАГС

Сур

Діловод

АХТИРСКОЕ
БЮРО ЗАГС
2 июля 1923
г. Атирск

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 192

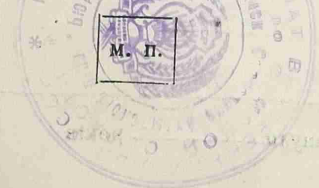
число _____ м-ця 19__ р.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ						
1	Прізвище	Аксаренко	2. Ім'я	Василий	3. Стать	чоловік
4	Час народження	18 число січня		місяць	1923	р.
5	Позначка про близнюків	нет		Двійня, трійня (підкреслити)		
6	Позначки про мертворожденного	нет				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ		
Батько	Мати	
7	Прізвище	Аксаренко
8	Ім'я	Матри
9	По батькові	Максимович
10	Національність	українська
11	Вік	Минуло 42 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)				
13*	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	Дисаренко В. С. Ахтырський район. Курдівська вул. Служ. о. розш. № 212520			
18	Підпис заявника	Дисаренко			

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



Завід. Бюро ЗАГС

С. С. С.

Діловод

АХТЫРСКОЕ РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС
 ВІДДІЛ АКТІВ ГРОМАДЯНСЬКОГО СТАНУ
 ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 192

число _____ м-ця 19 ____ р.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ			
1	Прізвище	Тамита	2. Ім'я
4	Час народження	17 число	місяць 124 р.
5	Позначка про близнюків	Двійня, трійня (підкреслити)	
6	Позначки про мертворожденного		

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

Батько: Тамита Василь Васильович Ахратин

Мати: Тамита Анна Лукановна Ахратин

Минуло 60 років

Минуло 40 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)				
13*	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	Тамара Гален Васильовна с. Туринка			
18	Підпис заявника	Від св. о. р. н. № 217802 Тамара			

*) 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

АХТЫРСКОЕ РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актив Громадянського Стану
ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 198

число 3 м-ця 19 1944 р.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Шведченко	2. Ім'я	Марія	3. Стать	жін.
4	Час народження	8 число	листопада	місяць	1944	р.
5	Позначка про близнюків	жін. Двійня, трійня (підкреслити)				
6	Позначки про мертворожденного	жін.				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Батько		Мати	
7	Прізвище	Шведченко	Шведченко
8	Ім'я	Андрей	Ольга
9	По батькові	Метельевич	Васильовна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 45 років	Минуло 40 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Місце роботи (підприємство, колгосп тощо)	по розшир. Червчишка колхоз	роботам 20 років		
14	Місце постійного життя батьків	місто селище район область	Червчишка Атмарского Судиской	місто селище район область	Червчишка Атмарского Судиской
15	Скільки часу живуть батьки в даному місці		45		20
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

АХТЫРСКОЕ
РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС
3 июня 1950

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 199

число м-ця 19 р.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Cola	2. Ім'я	Андрей	3. Стать	чоловік
4	Час народження	число	апреля	місяць	1950	р.
5	Позначка про близнюків	нет	Двійня, трійня (підкреслити)			
6	Позначки про мертворожденного	нет				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати
7	Прізвище	Cola
8	Ім'я	Александр
9	По батькові	Васильевич
10	Національність	українська
11	Вік	Минуло 40 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)				
13*	Місце роботи (підприємство, колгосп тощо)				
14	Місце постійного життя батьків	місто селище район область	Цирих	місто селище район область	Цирих
15	Скільки часу живуть батьки в даному місці				
16	Особливі позначки				
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Сола Андрей Григорович. Ж. - Ребана			
18	Підпис заявника	Ву. Св. О. рошид. № 217807 сова			

*) 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

АХТЫРСКОЕ РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану
ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 200

число _____ м-ця 19 ____ р.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Трондгар	2. Ім'я	Евгеній	3. Стать	чоловік
4	Час народження	число 15-го	місяць червень	рік 1924		
5	Позначка про близнюків	нет Двійня, трійня (підкреслити)				
6	Позначки про мертворожденного	нет				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати
7	Прізвище	Трондгар
8	Ім'я	Сверид
9	По батькові	Акимович
10	Національність	українська
11	Вік	Минуло 43 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)	Григор		Домогазій	
13*	Місце роботи (підприємство, колгосп тощо)	Витмарке поховані село			
14	Місце постійного життя батьків	місто селище район область	Витмарке Ул. Момотова №84 Сумської	місто селище район область	Витмарке Ул. Момотова №84 Сумської
15	Скільки часу живуть батьки в даному місці	43		41	
16	Особливі позначки				
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Григор Е.П. Витмарке Ул. Момотова №84			
18	Підпис заявника	Св. Св. О. роц. №212808 Григор			

*) 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

АХТЫРСКОЕ
РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС
3 июня 1984
г. Ахтырск Ижевской обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 201

число _____ м-ця 19 ____ р.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Карпенко	2. Ім'я	Василий	3. Стать	чоловік
4	Час народження	2 число	січня	місяць 1984 р.		
5	Позначка про близнюків	нет	Двійня, трійня (підкреслити) 10/11 чл. вог. ел.			
6	Позначки про мертворожденного	нет	от №509535			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати
7	Прізвище	Карпенко
8	Ім'я	Степан
9	По батькові	Дмитрович
10	Національність	Українська
11	Вік	Минуло 42 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Бриг. чин		Домохозид	
13*	Місце роботи (підприємство, колгосп тощо)	Атмаре Велден			
14	Місце постійного життя батьків	місто селище	Атмаре	місто селище	Атмаре
		район	ул. Тетяна №53	район	ул. Тетяна №53
		область	Сумської	область	Сумської
15	Скільки часу живуть батьки в даному місці	42		42	
16	Особливі позначки				
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Карпенко В.С. Атмаре ул. Тетяна №53			
18	Підпис заявника	Вед. Вед. 0 роки. № 217810 Карпенко			

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



Завід. Бюро ЗАГС

Олесь

Діловод

Всього 16125002

198

АХТИРСКОЕ РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 202

число _____ м-ця 19 ____ р.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ				
1	Прізвище	Бурдун	2. Ім'я	Андрей
3	Стать	чоловік	3. Стать	чоловік
4	Час народження	15	число	січень
			місяць	1924
5	Позначка про близнюків	нет	Двійня, трійня (підкреслити)	
6	Позначки про мертворожденного	нет		
ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ				
	Батько		Мати	
7	Прізвище	Бурдун	Бурдун	
8	Ім'я	Алексей	Мария	
9	По батькові	Налпович	Николасович	
10	Національність	Украинец	Украинец	
11	Вік	Минуло 49 років	Минуло 48 років	

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Місце роботи (підприємство, колгосп тощо)	по різних роботах Помогі колхозу "Труденного"			
14	Місце постійного життя батьків	місто селище район область	Помогі Старомирского Сумської		
15	Скільки часу живуть батьки в даному місці	49			
16	Особливі позначки	49			
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Бурдун Андрей Алексеевич с. Помогі			
18	Підпис заявника	Ву. Сум. с. р. н. № 217811 Бурдун			

*) 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

Сум

Діловод

АХТЫРСКОЕ РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 203

число _____ м-ця 19 ____ р.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Гелдара	2. Ім'я	Алексей	3. Стать	чоловік
4	Час народження	18	число	октябрь	місяць	1924 р.
5	Позначка про близнюків	нет				
6	Позначки про мертворожденного	нет				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати
7	Прізвище	Гелдара
8	Ім'я	Василий
9	По батькові	Григорьевич
10	Національність	Украинка
11	Вік	Минуло 58 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	по різних роботах			
13*	Місце роботи (підприємство, колгосп тощо)	колхоз "Надпись"			
14	Місце постійного життя батьків	місто селище район область	Дзержинське Хмельницької	місто селище район область	Хмельницьке Хмельницької
15	Скільки часу живуть батьки в даному місці	58			
16	Особливі позначки	56			
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Невдага Алексей Захарьевич с. Дзержинське			
18	Підпис заявника	Ву. Св. О. р. № 217812 Невдага			

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



Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

АХТЫРСКОЕ
РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 204

число 4 грудня 1924 р.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Григор	2. Ім'я	Анастасія	3. Стать	жін.
4	Час народження	1 число	грудня	місяць 1924 р.		
5	Позначка про близнюків	нет				
6	Позначки про мертворожденного	нет				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Батько		Мати	
7	Прізвище	Григор	Григор
8	Ім'я	Іван	Євдоким
9	По батькові	Михайлович	Євдокимович
10	Національність	українська	українська
11	Вік	Минуло 40 років	Минуло 38 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Місце роботи (підприємство, колгосп тощо)	по різних роботах Г. Гребина колхоз "Буденного"			
14	Місце постійного життя батьків	місто селище район область	Г. Гребина Ахтарського Судненської	місто селище район область	Г. Гребина Ахтарського Судненської
15	Скільки часу живуть батьки в даному місці	40 38			
16	Особливі позначки				
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Григор'я Анастасія Іванівна с. Г. Гребина			
18	Підпис заявника	Григор'я Анастасія Іванівна с. Г. Гребина			

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

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

АХТЫРСКОЕ НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС Відділ Актів Громадянського Стану

4 червня 1940

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 205

число м-ця 19 р.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1. Прізвище	Григор'я	2. Ім'я	Виктор	3. Стать	чоловік
4. Час народження	24	число	червня	місяць	1940 р.
5. Позначка про близнюків	нет				
6. Позначки про мертворожденного	нет				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати
7. Прізвище	Григор'я	Григор'я
8. Ім'я	Іван	Вера
9. По батькові	Іванович	Іванівна
10. Національність	українець	українка
11. Вік	Минуло 44 років	Минуло 37 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)			Горюха	
	Місце роботи (підприємство, колгосп тощо)			Атмаре артмаре Терл. пр.	
14	Місце постійного життя батьків	місто селище район область		місто селище район область	
15	Скільки часу живуть батьки в даному місці			37	
16	Особливі позначки				
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Богарова В.П. Атмаре пр. Тірубін №11			
18	Підпис заявника	В.П. Богарова			

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



Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 206

число _____ м-ця 19 ____ р.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Шурика	2. Ім'я	Гарасков	3. Стать	чол.
4	Час народження	23	число	нової	місяць	1940 р.
5	Позначка про близнюків	нет	Двійня, трійня (підкреслити)			
6	Позначки про мертворожденного	нет				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати
7	Прізвище	Шуриков
8	Ім'я	Василь
9	По батькові	Якимович
10	Національність	Українець
11	Вік	Минуло 50 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) Місце роботи (підприємство, колгосп тощо)	Р. Мартинюк по різних роботах колгосп Красний Октябрь.			
14	Місце постійного життя батьків	місто селище район область	Мартинюк Хмельницького Хмельської	місто селище район область	Мартинюк Хмельницького Хмельської
15	Скільки часу живуть батьки в даному місці	80 50			
16	Особливі позначки				
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Шурикова Тарасовна Василюк Р. Мартинюк			
18	Підпис заявника	Вас. Шуриков о рощі № 2/289 Шуриков			

*) 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

Шуриков

Діловод

АХТИРСКОЕ РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС
5 лютого 1923
1. Ахтирск Херс.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 207

число _____ м-ця 19__ р.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ						
1	Прізвище	Зинов	2. Ім'я	Евдоким	3. Стать	чол.
4	Час народження	15	число	марта	місяць	1923 р.
5	Позначка про близнюків	нет	Двійня, трійня (підкреслити)			
6	Позначки про мертворожденного	нет				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ			
	Батько	Мати	
7	Прізвище	Зинов	Зинов
8	Ім'я	Федосий	Марія
9	По батькові	Егорович	Васильовна
10	Національність	українець	українка
11	Вік	Минуло 60 років	Минуло 60 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)	по різних роботах			
13*	Місце роботи (підприємство, колгосп тощо)	К. Комарів колхоз 3 ВРЖ			
14	Місце постійного життя батьків	місто селище район область	Комарів Антарського Сумської	місто селище район область	Комарів Антарського Сумської
15	Скільки часу живуть батьки в даному місці	60			
16	Особливі позначки	60			
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Зимова Євдокія Федорівна х. Комарів			
18	Підпис заявника	Зимова			

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

М. П. Завід. Бюро ЗАГС
Діловод

свер. 27.01.82
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану
ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 208

число _____ м-ця 19__ р.

ВІДОМОСТІ ПРО ЛИТИНУ				
1	Прізвище	Гурдун	2. Ім'я	Олега
3.	Стать	жін.		
4	Час народження	29 число	Сентября	місяць 1923 р.
5	Позначка про близнюків	нет	Двійня, трійня (підкреслити)	
6	Позначки про мертво-народженого	нет		

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ		
Батько	Мати	
7	Прізвище	Гурдун
8	Ім'я	Анна
9	По батькові	Николаевна
10	Національність	українська
11	Вік	Минуло 50 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)				
13*	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	Бурдун Олександр Николович с. Яголог			
18	Підпис заявника	Бурдун Олександр Николович			

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

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

АХТЫРСКОЕ
ОБЩЕОБЩЕНОЕ БЮРО ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 209

число _____ м-ця 19 ____ р.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Свот	2. Ім'я	Александра	3. Стать	жен.
4	Час народження	20	число	апреля	місяць	1925 р.
5	Позначка про близнюків	нет	Двійня, трійня (підкреслити)			
6	Позначки про мертворожденного	нет				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати
7	Прізвище	Свот
8	Ім'я	Екатерина
9	По батькові	Евдокимовна
10	Національність	українська
11	Вік	Минуло 45 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)				
13*	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	Св.ч. Александра Васильевича А. Михайловича			
18	Підпис заявника	Св.ч. Св.ч. О. р. №: 217839 Св.ч.			

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

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

АХТЫРСКОЕ
РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС
6 июля 1940
г. Ахтырск

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 210

число _____ м-ця 19 ____ р.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Гушинець	2. Ім'я	Марія	3. Стать	жін.
4	Час народження	2 число	апреля	місяць 1940 р.		
5	Позначка про близнюків	нет Двійня, трійня (підкреслити)				
6	Позначки про мертворожденного	нет				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати	
7	Прізвище	Гушинский	Гушинець
8	Ім'я	Иван	Александр
9	По батькові	Яковлев	Андреевна
10	Національність	Украинец	Украинка
11	Вік	Минуло 43 років	Минуло 21 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Машинист		Державний діяч	
13*	Місце роботи (підприємство, колгосп тощо)	Атмарке Мельниша			
14	Місце постійного життя батьків	місто селище район область	Атмарке ул. Дружбы №52 Суджанской	місто селище район область	Атмарке ул. Дружбы №52 Суджанской
15	Скільки часу живуть батьки в даному місці	48		41	
16	Особливі позначки				
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Ружинська с/р Атмарке ул. Дружбы №52			
18	Підпис заявника	Вов. Свч. О. Ружинська			

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



Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

АХТЫРСКОЕ РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану
ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 211

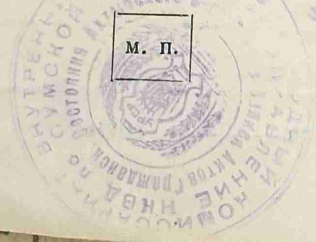
число _____ м-ця 19 ____ р.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ				
1	Прізвище	Волощина	2. Ім'я	Тетяна
3	Стать	жінка		
4	Час народження	18 число грудня місяць 1924 р.		
5	Позначка про близнюків	нет		
6	Позначки про жертво-народженого	нет		

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ			
Батько	Мати		
7	Прізвище	Волощина	Волощина
8	Ім'я	Іван	Тетяна
9	По батькові	Іванович	Петрівна
10	Національність	українська	українська
11	Вік	Минуло 45 років	Минуло 43 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)				
13*	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	Волошинка К.Д. С. С. Рубин			
18	Підпис заявника	Воз. св. О. Рубин № 212856 Волошина			

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



Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

АХТЫРСКОЕ РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 212

число _____ м-ця 19 ____ р.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1. Прізвище	Шудрик	2. Ім'я	Евдоким	3. Стать	чол.
4. Час народження	10 число марта місяць 1924 р.				
5. Позначка про близнюків	нет Двійня, трійня (підкреслити)				
6. Позначки про мертворожденного	нет				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Батько		Мати
7. Прізвище	Шудрик	Шудрик
8. Ім'я	Григорій	Анна
9. По батькові	Емелюкович	Васильєв
10. Національність	українець	українка
11. Вік	Минуло 42 років	Минуло 38 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	по різних роботах			
	Місце роботи (підприємство, колгосп тощо)	кв.хоз. "Драва"			
14	Місце постійного життя батьків	місто селище район область	Деніше Ахтырсько Сумської		місто селище район область
				Деніше Ахтырсько Сумської	
15	Скільки часу живуть батьки в даному місці	42			
16	Особливі позначки	38			
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Шуфрин Євдоким Григорослав Ясенове			
18	Підпис заявника	всв. свид. о рож. № 217858 Шуфрин			

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



Завід. Бюро ЗАГС

Шуф

Діловод

АХТЫРСКОЕ РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 213

число _____ м-ця 19__ р.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Покутин	2. Ім'я	Марин	3. Стать	жін.
4	Час народження	12	число	апреля	місяць	1909 р.
5	Позначка про близнюків	нет				
6	Позначки про мертворожденного	нет				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати
7	Прізвище	Покутин
8	Ім'я	Євдоким
9	По батькові	Євдокимов
10	Національність	Українська
11	Вік	Минуло 75 років
		Минуло 70 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)				
13*	Місце роботи (підприємство, колгосп тощо)				
14	Місце постійного життя батьків	місто <u>Умер</u> селище район область		місто <u>Умер</u> селище район область	
15	Скільки часу живуть батьки в даному місці				
16	Особливі позначки				
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	<u>Попукта М. Я. жити пр. Острівка №1</u>			
18	Підпис заявника	<u>в. св. в. р. № 217863 Метейкова</u>			

*) 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

АХТЕРСЬКЕ
РАЙОННЕ БЮРО ЗАГС
8. лютого 1922
г. Ахтырск Харьковской обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 214

число _____ м-ця 19 __ р.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	<u>Угганко</u>	2. Ім'я	<u>Леонид</u>	3. Стать	<u>чоловік</u>
4	Час народження	<u>20</u> число <u>марта</u> місяць 19 <u>22</u> р.				
5	Позначка про близнюків	<u>нет</u> Двійня, трійня (підкреслити)				
6	Позначки про мертворожденного	<u>нет</u>				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Батько

Мати

7	Прізвище	<u>Угганко</u>	<u>Угганко</u>
8	Ім'я	<u>Іван</u>	<u>Марія</u>
9	По батькові	<u>Александр</u>	<u>Владимир</u>
10	Національність	<u>Українець</u>	<u>Українка</u>
11	Вік	Минуло <u>50</u> років	Минуло <u>23</u> років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)				
13*	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	Григорук Леонид Михайлович е. Якович			
18	Підпис заявника	Вед. Св. о. рош. №: 21764 Л. Григорук			

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



Завід. Бюро ЗАГС

С. Куз

Діловод

АХТЫРСКОЕ РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 215

число _____ м-ця 19__ р. *Вед. 26/11-78*

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

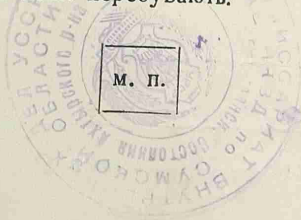
1	Прізвище	<i>Лисенко</i>	2. Ім'я	<i>Марія</i>	3. Стать	<i>жен.</i>
4	Час народження	<i>28 листопада 1921 р.</i>				
5	Позначка про близнюків	<i>нет</i> Двійня, трійня (підкреслити)				
6	Позначки про мертворожденного	<i>нет</i>				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати	
7	Прізвище	<i>Лисенко</i>	<i>Лисенко</i>
8	Ім'я	<i>Роман</i>	<i>Евдоким</i>
9	По батькові	<i>Алексійович</i>	<i>Кузьмична</i>
10	Національність	<i>Українець</i>	<i>Українка</i>
11	Вік	Минуло <i>63</i> років	Минуло <i>61</i> років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	по різних роботах			
	Місце роботи (підприємство, колгосп тощо)	колгосп "Горного"			
14	Місце постійного життя батьків	місто селище район область	Високе Ахтирського Сумської	місто селище район область	Високе Ахтирського Сумської
15	Скільки часу живуть батьки в даному місці	63			
16	Особливі позначки	61			
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Мисенко М. Р. в. Високе			
18	Підпис заявника	Високе Служ. о. роз. №: 217865 Мисенко			

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



Завід. Бюро ЗАГС

Служ.

Діловод

АХТИРСКОЕ РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану
ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 216

число _____ м-ця 19 ____ р.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ				
1	Прізвище	Високий	2. Ім'я	Василь
3	Стать	чоловік	3. Стать	чоловік
4	Час народження	15	число	світязь
			місяць	1926
5	Позначка про близнюків	нет	Двійня, трійня (підкреслити)	
6	Позначки про мертворожденного	нет		

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ			
Батько	Мати		
7	Прізвище	Високий	Високий
8	Ім'я	Петр	Марфа
9	По батькові	Афанасьевич	Михайлович
10	Національність	українська	українська
11	Вік	Минуло 41 років	Минуло 40 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Р. Умолос		по разним роботам	
13*	Місце роботи (підприємство, колгосп тощо)	колгосп "Красный Зай"			
14	Місце постійного життя батьків	місто селище район область	Харданишів Антонівського Сумської	місто селище район область	Харданишів Антонівського Сумської
15	Скільки часу живуть батьки в даному місці	21		20	
16	Особливі позначки				
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Зинченко В. П. Харданишів			
18	Підпис заявника	Вов. Служ. 0 року. № 217866 Зинч			

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



Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

АХТЫРСКОЕ РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

213

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 214

число _____ м-ця 19 ____ р.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Гондаренко	2. Ім'я	Михайло	3. Стать	чоловік
4	Час народження	27	число	листопада	місяць	1924 р.
5	Позначка про близнюків	+ нет				
6	Позначки про мертворожденного	нет				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Батько		Мати	
7	Прізвище	Гондаренко	Гондаренко
8	Ім'я	Федор	Євдоким
9	По батькові	Григор'євич	Іванович
10	Національність	українець	українка
11	Вік	Минуло 49 років	Минуло 46 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Фотогограф		Домогосподиця	
13*	Місце роботи (підприємство, колгосп тощо)	Актарки Фотогографу		Колгосп Кривоноса	
14	Місце постійного життя батьків	місто селище район область	Долгоп Актарського Сиріської	місто селище район область	Долгоп Актарського Сиріської
15	Скільки часу живуть батьки в даному місці	29		26	
16	Особливі позначки				
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Бондаренко Михайло Федорович с. Ягоща			
18	Підпис заявника	Вов. Служ. о. ролик № 217867 М. Бондаренко			

*) 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

АКТУРСЬКЕ РАЙОННЕ БЮРО ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

8 лютого 1932 р.

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 218

число _____ м-ця 19 _____ р.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ						
1	Прізвище	Нарченко	2. Ім'я	Вера	3. Стать	жін.
4	Час народження	20	число	листопада	місяць	1932 р.
5	Позначка про близнюків	+ жін				
6	Позначки про мертворожденного	жін				
ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ						
Батько				Мати		
7	Прізвище	Нарченко		Нарченко		
8	Ім'я	Степан		Натали		
9	По батькові	Іванович		Антонівна		
10	Національність	Українець		Українка		
11	Вік	Минуло 34 років		Минуло 32 років		

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	по різних по різних роботах			
	Місце роботи (підприємство, колгосп тощо)	г. Харьков			
14	Місце постійного життя батьків	місто селище район область	місто селище район область		
		г. Харьков Сталинська обл. Р. Рабине			
15	Скільки часу живуть батьки в даному місці	Сумської обл.			
16	Особливі позначки	32			
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Марченко Вера Степановна г. Рабине			
18	Підпис заявника	Ву. Шев. о. р. № 217869			

*) 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

АХТЫРСКОЕ РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 219

число _____ м-ця 19 ____ р.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Накопечник	2. Ім'я	Арсентий	3. Стать	чоловік
4	Час народження	13	число	березня	місяць	1889 р.
5	Позначка про близнюків	нет				
6	Позначки про мертворожденного	нет				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати
7	Прізвище	Накопечник
8	Ім'я	Арсентий
9	По батькові	Васильєвич
10	Національність	українська
11	Вік	Минуло 100 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)				
13*	Місце роботи (підприємство, колгосп тощо)				
14	Місце постійного життя батьків	місто селище район область	Змером	місто селище район область	
15	Скільки часу живуть батьки в даному місці				
16	Особливі позначки				
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Накопечник Арсентій Андрійович. Зупинився в селі о розш. № 217820 А. Н. А. Н. А.			
18	Підпис заявника				

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

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Ау

Діловод

АХТЫРСКОЕ РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС
10. лютого 1944
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану
ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 220

число 10 м-ця 1944 р.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ			
1	Прізвище	Бучай	2. Ім'я
3	Стать	чоловік	3. Стать
4	Час народження	20 число лютого	місяць 1944 р.
5	Позначка про близнюків	нет	Двійня, трійня (підкреслити)
6	Позначки про мертворожденного	нет	

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ		
Батько	Мати	
7	Прізвище	Бучай
8	Ім'я	Арсентій
9	По батькові	Андрійович
10	Національність	Українець
11	Вік	Минуло 45 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)				
13*	Місце роботи (підприємство, колгосп тощо)				
14	Місце постійного життя батьків	місто селище район область	роменів	місто селище район область	
15	Скільки часу живуть батьки в даному місці				
16	Особливі позначки				
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Григорій А. П. Ахтаря ул. Гуржівська № 85			
18	Підпис заявника	Вов. Св. о роше. № 217872 Григорієв			

*) 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

Душ

Діловод

АХТЫРСКОЕ
РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС
10. Юли
АХТЫРНА ХАРЬКОВСКОЕ ОБЛ.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 221

число _____ м-ця 19 ____ р.

ВІДОМОСТІ ПРО ЛИТИНУ			
1	Прізвище	Григорієв	2. Ім'я
3	Стать	чоловік	
4	Час народження	22 число	сирота
			місяць 1924 р.
5	Позначка про близнюків	нет	Двійня, трійня (підкреслити)
6	Позначки про мертворожденного	нет	

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ		
Батько	Мати	
7	Прізвище	Григорієв
8	Ім'я	Ірина
9	По батькові	Петрович
10	Національність	Українська
11	Вік	Минуло 35 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	почи сцитолога		Догодхаздан	
13*	Місце роботи (підприємство, колгосп тощо)	Н.-Рєбана козлов		Труденного	
14	Місце постійного життя батьків	місто селище район область	Н.-Рєбана Ахтырського Сумської	місто селище район область	Труденного Ахтырського Сумської
15	Скільки часу живуть батьки в даному місці	45		45	
16	Особливі позначки				
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Клець Анатолій Володимир Н.-Рєбана			
18	Підпис заявника	Вислє. О. рошє. №217878 Клець			

*) 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

АХТЫРСКОЕ
ОБЛАСТНОЕ БЮРО ЗАГС
10. июня 1920
АХТЫРСКОЕ КАРЬЕРНО-ХОЗ. ОФ.

НАРОДНИЙ КОМИСариАТ ВнутрИШНИХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 222

число: _____ м-ця 19__ р.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Косак	2. Ім'я	Василий	3. Стать	чоловік
4	Час народження	23	число	листопада	місяць	1925 р.
5	Позначка про близнюків	нет	Двійня, трійня (підкреслити)			
6	Позначки про мертворожденного	нет				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Батько		Мати	
7	Прізвище	Косак	Косак
8	Ім'я	Михайло	Елизавета
9	По батькові	Владимир	Емиселена
10	Національність	Украинец	Украинка
11	Вік	Минуло 40 років	Минуло 38 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)				
13*	Місце роботи (підприємство, колгосп тощо)				
14	Місце постійного життя батьків	місто селище район область	номер	місто селище район область	
15	Скільки часу живуть батьки в даному місці				
16	Особливі позначки				
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Косак Василь мих. Я-Рєбана			
18	Підпис заявника	Вас. Свєд. в розр. № 217829 Косак			

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

м. п.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

АХТЫРСКОЕ
ОБЛАСТНОЕ БЮРО ЗАГ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

10. жовтня 1940

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 223

число _____ м-ця 19 ____ р.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Милих	2. Ім'я	Наталія	3. Стать	жін.
4	Час народження	15	число	августа	місяць	1924 р.
5	Позначка про близнюків	нет	Двійня, трійня (підкреслити)			
6	Позначки про мертворожденного	нет				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати	
7	Прізвище	Милих	Милих
8	Ім'я	Степан	Наталія
9	По батькові	Наталієвич	Алексєєвич
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 37 років	Минуло 38 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	по різних роботах			
	Місце роботи (підприємство, колгосп тощо)	Колхоз "Борохого"			
14	Місце постійного життя батьків	місто селище район область	Високе Ахтырського Суріжского	місто селище район область	Високе Ахтырського Суріжского
15	Скільки часу живуть батьки в даному місці	47 38			
16	Особливі позначки				
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Линник Я. Ф. с. Високе			
18	Підпис заявника	Вис. слуг. о розр. № 212880 Линник			

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



Завід. Бюро ЗАГС

Дух

Діловод

АХТЫРСКОЕ РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС

10 лютого 1934

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 224

число _____ м-ця 19 ____ р.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ						
1	Прізвище	Андрущенко	2. Ім'я	Николай	3. Стать	чоловік
4	Час народження	число	жовтня	місяць	1923	р.
5	Позначка про близнюків	нет				
6	Позначки про мертворожденного	нет				
ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ						
Батько			Мати			
7	Прізвище	Андрущенко	Андрущенко			
8	Ім'я	Василь	Николай			
9	По батькові	Степанович	Тригорьевич			
10	Національність	Украинец	Украинец			
11	Вік	Минуло 52 років	Минуло 51 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)	по різних роботах			
	Місце роботи (підприємство, колгосп тощо)				
14	Місце постійного життя батьків	місто селище район область	м. Рибине Ахтырського Сумської	місто селище район область	м. Рибине Ахтырського Сумської
15	Скільки часу живуть батьки в даному місці	32 51			
16	Особливі позначки				
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Андрющенко Н. М. м. Рибине			
18	Підпис заявника	воє. св. о. р. 17881 Андрющенко Н. М.			

*) 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

виз. 01.04.77. 079

АХТЫРСКОЕ
ОБЛАСТНОЕ БЮРО ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

10. лютого 1970

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 225

число _____ м-ця 19 ____ р.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Сухонос	2. Ім'я	Марія	3. Стать	жін.
4	Час народження	число _____ місяць 19 ____ р.				
5	Позначка про близнюків	нет				
6	Позначки про мертво-народженого	нет				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Батько		Мати	
7	Прізвище	Сухонос	Сухонос
8	Ім'я	Іван	Іван
9	По батькові	Іванович	Іванович
10	Національність	українець	українка
11	Вік	Минуло 49 років	Минуло 47 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Семантик		Ділоказник	
13*	Місце роботи (підприємство, колгосп тощо)	Атмаре артель 134		Життя	
14	Місце постійного життя батьків	місто селище район область	Трипурлате Атмаре Суринської	місто селище район область	Трипурлате Атмаре Суринської
15	Скільки часу живуть батьки в даному місці	49		49	
16	Особливі позначки				
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Сухоме Мартин Артемович с. Буринське			
18	Підпис заявника	Ввч. Сух. в р. н. 217 882 Сухоме М. А.			

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

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

АХТЫРСКОЕ
ОБЛАСТНОЕ БЮРО ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

10. лютого 1924

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 226

число _____ м-ця 19 ____ р.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Трудко	2. Ім'я	Алексей	3. Стать	чоловік
4	Час народження	27	число	нової	місяць	1924 р.
5	Позначка про близнюків	нет				
6	Позначки про мертворожденного	нет				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Батько		Мати	
7	Прізвище	Трудко	Трудко
8	Ім'я	Іван	Григорий
9	По батькові	Андреевич	Іванович
10	Національність	Українець	Українець
11	Вік	Минуло 30 років	Минуло 45 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)	по рахунок роботами			
13*	Місце роботи (підприємство, колгосп тощо)	колхоз "Зоря життя"			
14	Місце постійного життя батьків	місто селище район область	Харьківська Ахтырського Сумської		місто селище район область
14	Місце постійного життя батьків	Харьківська Ахтырського Сумської		Харьківська Ахтырського Сумської	
15	Скільки часу живуть батьки в даному місці	50			
16	Особливі позначки	45			
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Григор'єв А. А. с. Харьківська			
18	Підпис заявника	Ву. св. орд. № 214883 Ву. св. орд.			

*) 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

АХТЫРСКОЕ
РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану
ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 224

число 10. лютого 1924 р.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ			
1	Прізвище	Маленчик	2. Ім'я
2	Час народження	8 числа	апреля
3	Позначка про близнюків	нет	Двійня, трійня (підкреслити)
4	Позначки про мертворожденного	нет	

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ		
Батько	Мати	
7	Прізвище	Маленчик
8	Ім'я	Настасія
9	По батькові	Михайлович
10	Національність	українська
11	Вік	Минуло 30 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)				
	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

АХТЫРСКОЕ

ОБЛАСТНОЕ БЮРО ЗАГС

10. лютого 1940

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 228

число м-ця 19 р.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Тослеув	2. Ім'я	Татана	3. Стать	жін.
4	Час народження	24 число лютого	місяць	1923 р.		
5	Позначка про близнюків	нет	Двійня, трійня (підкреслити)			
6	Позначки про мертворожденного	нет				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати	
7	Прізвище	Тослеув	Тослеув
8	Ім'я	Григорій	Варвара
9	По батькові	Остатович	Григорієвна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 50 років	Минуло 52 роки

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)			Домохазки	
13*	Місце роботи (підприємство, колгосп тощо)				
14	Місце постійного життя батьків	місто селище район область	м.п.пер	місто селище район область	Ахтырськ ул. Коммунальній Судової 3-2
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

АХТЫРСКОЕ ОБЩЕОБЩЕНОЕ БЮРО ЗАГС		НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР	
10 лютого 1924		Відділ Актив Громадянського Стану	
		ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 229	
число		м-ця 19 р.	
ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ			
1	Прізвище	Триєво	2. Ім'я
4	Час народження	16	число
5	Позначка про близнюків	нет	місяць
6	Позначки про мертворожденного	нет	1924 р.
ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ			
Батько		Мати	
7	Прізвище	Триєво	Триєво
8	Ім'я	Анна Володимирівна	Анна
9	По батькові	Анна Павлівна	Анна Павлівна
10	Національність	Українець	Українець
11	Вік	Минуло 36 років	Минуло 57 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	по різних роботах			
13*	Місце роботи (підприємство, колгосп тощо)	конц. "Трудденто"			
14	Місце постійного життя батьків	місто селище район область	М. Радина Казимирського Судинської	місто селище район область	М. Радина Казимирського Судинської
15	Скільки часу живуть батьки в даному місці	36 57			
16	Особливі позначки				
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Кривенко Николай Селище М. Радина			
18	Підпис заявника	Вис. св. о. р. н. № 212886 Кривенко			

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

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

АХТЫРСКОЕ
РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС
10 июля 1940
НАРОДНИЙ КОМИСАРИАТ ВНУТРИШНИХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану
ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 226-280

число _____ м-ця 19 ____ р.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ						
1	Прізвище	Михович	2. Ім'я	Мілан	3. Стать	чоловік
4	Час народження	10	число	24	місяць	1940
5	Позначка про близнюків	нет	Двійня, трійня (підкреслити)			
6	Позначки про мертво-народженого	нет				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ			
Батько	Мати		
7	Прізвище	Михович	Михович
8	Ім'я	Михайло	Тамара
9	По батькові	Мосицький	Кривенко
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 40 років	Минуло 35 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)				
	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	Михович Іван Миколай. Ж. Родина			
18	Підпис заявника	Всв. св. о. р. н. ч. №-277 888. Михович			

*) 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

Мух

Діловод

АХТЫРСКОЕ
ОБЛАСТНОЕ БЮРО ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 231

число 10. грудня 1933 р.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Гродимцев	2. Ім'я	Марія	3. Стать	жін.
4	Час народження	25 число	октябрь	місяць	1933 р.	
5	Позначка про близнюків	нет	Двійня, трійня (підкреслити)			
6	Позначки про мертво-народженого	нет				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати
7	Прізвище	Гродимцев
8	Ім'я	Іван
9	По батькові	Савич
10	Національність	Украинец
11	Вік	Минуло 37 років
		Минуло 34 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	по різних роботах			
13*	Місце роботи (підприємство, колгосп тощо)	кр. по 2 "Статті"			
14	Місце постійного життя батьків	місто селище район область	М. Рабине Хмельницького Сумської	місто селище район область	М. Рабине Хмельницького Сумської
15	Скільки часу живуть батьки в даному місці	37			
16	Особливі позначки	31			
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Уродженець М. Рабине			
18	Підпис заявника	В. С. С. р. № 217888 Уродженець			

*) 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

АХТЫРСКОЕ
ОБЩЕОБЩЕНОЕ БЮРО ЗАГС

10. лютого 1940

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 282

число _____ м-ця 19 _____ р.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Уродженець	2. Ім'я	Анастасія	3. Стать	жін.
4	Час народження	15 число лютого місяць 1940 р.				
5	Позначка про близнюків	нет				
6	Позначки про мертворожденного	нет				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати	
7	Прізвище	Александр	Анастасія
8	Ім'я	Егор	Анастасія
9	По батькові	Александров	Анастасієвна
10	Національність	українець	українка
11	Вік	Минуло 46 років	Минуло 45 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)	по різних роботах			
13*	Місце роботи (підприємство, колгосп тощо)	кон'яж "Гімн шових"			
14	Місце постійного життя батьків	місто селище район область	Должик Аттарського судської	місто селище район область	Должик Аттарського судської
15	Скільки часу живуть батьки в даному місці	46			
16	Особливі позначки	45			
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Масман Анастасія Єгорівна с. Должик			
18	Підпис заявника	Ву. Св. о. роц. н. 517 889 Лизанж			

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

М. П. Завід. Бюро ЗАГС
 Діловод

11 лютого 1924
 ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 283
 число м-ця 19 р.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ				
1	Прізвище	Себець	2. Ім'я	Анатолій
3	Стать	чол.	4	Час народження
			15 число лютого	місяць 1924 р.
5	Позначка про близнюків	Двійня, трійня (підкреслити)		
6	Позначки про мертворожденного	нет		

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ		
Батько	Мати	
7	Прізвище	Себець
8	Ім'я	Анатолій
9	По батькові	Харитоновна
10	Національність	українська
11	Вік	Минуло 46 років
		Минуло 45 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)	по різних роботах			
	Місце роботи (підприємство, колгосп тощо)	конхоз "Фрунзоль"			
14	Місце постійного життя батьків	місто селище район область	Аблогі Витязького Судового		
15	Скільки часу живуть батьки в даному місці	26			
16	Особливі позначки	35			
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Лебедь Наталія Моисеевна с. Аблогі			
18	Підпис заявника	Вов. Сид. о розд. № 253074 Лебедь			

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

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

АХТЫРСКОЕ РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 235

число 11 грудня 1924 р.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ						
1	Прізвище	Толод	2. Ім'я	Ксенія	3. Стать	жін.
4	Час народження	15 грудня	число	місяць	1924 р.	
5	Позначка про близнюків	нет				
6	Позначки про мертворожденного	нет				
ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ						
Батько			Мати			
7	Прізвище	Толод	Толод			
8	Ім'я	Павел	Наталія			
9	По батькові	Степанович	Петровна			
10	Національність	українець	українка			
11	Вік	Минуло 50 років	Минуло 48 років			

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)			Домохозяйка	
	Місце роботи (підприємство, колгосп тощо)				
14	Місце постійного життя батьків	місто селище район область	Дніпро	місто селище район область	Хардасюки Хмельницька Судово-Висоцька 5
15	Скільки часу живуть батьки в даному місці				
16	Особливі позначки				
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Толод Тетяна Павлівна с. Хардасюки			
18	Підпис заявника	Висл. с. пош. № 2830 Хм. Толод			

*) 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

Слу

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

18 лютого 1930

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 236

число 18 м-ця 1930 р.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Дикторев	2. Ім'я	Григор	3. Стать	чол.
4	Час народження	20	число	серпня	місяць	1930 р.
5	Позначка про близнюків	нет	Двійня, трійня (підкреслити)			
6	Позначки про мертворожденного	нет				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Батько		Мати	
7	Прізвище	Дикторев	Дикторев
8	Ім'я	Олександр	Парасков
9	По батькові	Олександрович	Григорівна
10	Національність	українець	українка
11	Вік	Минуло 42 років	Минуло 40 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Флотик			
13*	Місце роботи (підприємство, колгосп тощо)	Фабрика торг артель			
14	Місце постійного життя батьків	місто селище район область	Фабрика Ахтирського Сумської		місто селище район область
15	Скільки часу живуть батьки в даному місці	30			
16	Особливі позначки				
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Дітарева Любов Федорівна			
18	Підпис заявника	Вид. свид. о рожд. №: 253084 Дітарева			

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

М. П. Завід. Бюро ЗАГС
Діловод

АХТИРСКОЕ РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

12 лютого 1940

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 237

число м-ця 19 р.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Флотик	2. Ім'я	Фекла	3. Стать	жен.
4	Час народження	15 число лютого місяць 1940 р.				
5	Позначка про близнюків	нет				
6	Позначки про мертво-народженого	нет				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати
7	Прізвище	Флотик
8	Ім'я	Степанид
9	По батькові	Федорів
10	Національність	українська
11	Вік	Минуло 85 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)				
	Місце роботи (підприємство, колгосп тощо)				
14	Місце постійного життя батьків	місто селище район область	номер	місто селище район область	
15	Скільки часу живуть батьки в даному місці				
16	Особливі позначки				
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Плютник Федір Іван. Ахтырський вул. свц. о. ронд. № 283085			
18	Підпис заявника	Плют			

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



Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

АХТЫРСКОЕ
РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС
13 июля 1936

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 283

число м-ця 19 р.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Гретько	2. Ім'я	Т. Семи	3. Стать	чол.
4	Час народження	число	середина	місяць	1936	р.
5	Позначка про близнюків	нет	Двійня, трійня (підкреслити)			
6	Позначки про мертво-народженого	нет				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати
7	Прізвище	Гретько
8	Ім'я	Марина
9	По батькові	Петрович
10	Національність	українець
11	Вік	Минуло 46 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	по разним роботам			
13*	Місце роботи (підприємство, колгосп тощо)	колгосп "Красний Трактор"			
14	Місце постійного життя батьків	місто селище район область	місто селище район область	Миралне Ахтырського Сумської	
15	Скільки часу живуть батьки в даному місці	76			
16	Особливі позначки	31			
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Третьякова Тетяна Михайлівна с. Мурашівка			
18	Підпис заявника	Ваш. свід. о рожд. № 253099 Третьякова			

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



Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

АХТЫРСКОЕ РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 234

число 13 м-ця 1934 р.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Горисенко	2. Ім'я	Шан	3. Стать	лиц.
4	Час народження	26 число	ночару	місяць 1934 р.	26	
5	Позначка про близнюків	нет	Двійня, трійня (підкреслити)	21/11/34		
6	Позначки про мертворожденного	нет		5-589948		

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати
7	Прізвище	Горисенко
8	Ім'я	Евросенко
9	По батькові	Тимофеевич
10	Національність	Украинка
11	Вік	Минуло 41 років

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

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



Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

АХТЫРСКОЕ РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

13 лютого 1934

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 240

число 24 м-ця 1934 р.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Петренко	2. Ім'я	Іван	3. Стать	чоловік
4	Час народження	24 лютого	число	місяць	1934	р.
5	Позначка про близнюків	нет	Двійня, трійня (підкреслити)			
6	Позначки про мертворожденного	нет				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Батько		Мати	
7	Прізвище	Петренко	Петренко
8	Ім'я	Іван	Александра
9	По батькові	Іванович	Александрівна
10	Національність	українська	українська
11	Вік	Минуло 39 років	Минуло 35 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Председатель сект. Учитель			
13*	Місце роботи (підприємство, колгосп тощо)	ст. Рибина		Учитель	
14	Місце постійного життя батьків	місто селище район область	с. Рибина Ахтырского Сумской	місто селище район область	с. Рибина Ахтырского Сумской
15	Скільки часу живуть батьки в даному місці	1			
16	Особливі позначки				
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Петренко Павел Петрович Ст. Рибина			
18	Підпис заявника	Выз. Сл. отом № 253109 Петренко			

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



Завід. Бюро ЗАГС

Мур

Діловод

Вийд 28/1/77 236

АХТЫРСКОЕ НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС
17. Умол 1977
АХТЫРНА ХАРЬКОВСКОЙ ОБЛ.

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 24

число _____ м-ця 19 ____ р.

БОНДАРЬ

1	Прізвище	Бондаренко	2. Ім'я	Анна	3. Стать	жін.
4	Дата народження	20	число	Февраль	місяць	1977 р.
5	Позначка про обличчя	Бондаренко	Двійня, трійня (підкреслити)			
6	Позначка про менто-продження	Бондаренко				
Заключено в відділі ЗАГС утверджен- Бондарь						
7	Прізвище	Бондаренко	Бондаренко			
8	Ім'я	Майвєт	Майвєт			
9	Прізвище	Коримови	Коримови			
10	Ім'я	Григор	Григор			
11	Вік	60	Минуло 60 років			
			Минуло 56 років			

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)				
13*	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	Бондуренко Іван Миколайович, с. Заричин			
18	Підпис заявника	Вовк О. М. 253 165 Заричин			

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



Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

АХТЫРСКОЕ РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС
18.10.1928
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актив Громадянського Стану
ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 242

число _____ м-ця 19 _____ р.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ			
1. Прізвище	Попов	2. Ім'я	Марія
3. Стать	жін.		
4. Час народження	14 число 10 місяць 1928 р.		
5. Позначка про близнюків	нет		
6. Позначки про мертворожденного	нет		
ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ			
Батько		Мати	
7. Прізвище	Попов	Попов	
8. Ім'я	Іван	Акиміада	
9. По батькові	Степанович	Арестьянин	
10. Національність	Українець	Українець	
11. Вік	Минуло 47 років	Минуло 47 років	

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Директор		Домохазкиня	
13*	Місце роботи (підприємство, колгосп тощо)	Горьківський комбінат			
14	Місце постійного життя батьків	місто селище район область	Ст. Рибине Ахтырського Сумської	місто селище район область	Ст. Рибине Ахтырського Сумської
15	Скільки часу живуть батьки в даному місці	47		47	
16	Особливі позначки				
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Попова Марія Павлівна Ст. - Рибине			
18	Підпис заявника	Вис. св. о рощ. № 253120			

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



м. п.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

АХТЫРСКОЕ РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 243

число 19 м-ця 10 р.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ						
1	Прізвище	Оросенко	2. Ім'я	Василий	3. Стать	чоловік
4	Час народження	29	число	нової	місяць	1925 р.
5	Позначка про близнюків	нет	Двійня, трійня (підкреслити)			
6	Позначки про мертво-народженого	нет				
ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ						
Батько			Мати			
7	Прізвище	Оросенко	Оросенко			
8	Ім'я	Іван	Нестан			
9	По батькові	Федорович	Павлович			
10	Національність	українська	українська			
11	Вік	Минуло 43 років	Минуло 36 років			

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	по різних роботах коопоз "Трудител"			
14	Місце роботи (підприємство, колгосп тощо)				
14	Місце постійного життя батьків	місто селище район область	Долгоп Амторекон Сучекон	місто селище район область	Долгоп Амторекон Сучекон
15	Скільки часу живуть батьки в даному місці	43 36			
16	Особливі позначки				
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Росенко Василь Іванович с. Долгоп.			
18	Підпис заявника	Вид. свід. ордин. № 253178 Росенко			

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



Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 247

20 жовт 40.

число м-ця 19 р.

ВІДОМОСТІ ПРО ЛИТИНУ

1	Прізвище	Стовпизна	2. Ім'я	Заросин	3. Стать	чл
4	Час народження	10 число	Сенця	місяць 1986	-1886	
5	Позначка про близнюків	Двійня, трійня (підкреслити)				
6	Позначки про мертво-народженого					

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Батько		Мати	
7	Прізвище	Стовпизна	Стовпизна
8	Ім'я	Петр	Андрей
9	По батькові	Іванович	Іванович
10	Національність	Україн	Україн
11	Вік	Минуло 12 років	Минуло 73 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)				
13*	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	Степанівна Зіньковська Рудинська			
18	Підпис заявника	[Підпис]			

*) 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

АХТЫРСКОЕ
РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС
20 Июня 1940
г. Ахтырка Харьковской обл.

Введ. Кош. 293
28/11/40
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 245

число м-ця 19 р.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Карабельський	2. Ім'я	Микола	3. Стать	чоловік
4	Час народження	21 число	Іюль	місяць 1940	р.	
5	Позначка про близнюків	немає	Двійня, трійня (підкреслити)			
6	Позначки про мертворожденного	немає				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Батько

Мати

7	Прізвище	Карабельський	Карабельська
8	Ім'я	Максим	Дарина
9	По батькові	Васильович	Михайлівна
10	Національність	Українська	Українська
11	Вік	Минуло 40 років	Минуло 40 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Головний		Варлово	
13*	Місце роботи (підприємство, колгосп тощо)	Головний		Варлово	
14	Місце постійного життя батьків	місто селище район область	Головний	місто селище район область	Головний
15	Скільки часу живуть батьки в даному місці				
16	Особливі позначки				
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Коробович Михоме Монах о. Я. Я. Я.			
18	Підпис заявника	М. п. 253/87. Коробович			

*) 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

Всего 22/1 761
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 296

число 20 лютого 1920 р.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Горинський	2. Ім'я	Тригорин	3. Стать	чоловік
4	Час народження	5	число	лютого	місяць	1920 р.
5	Позначка про близнюків	нет				
6	Позначки про мертворожденного	нет				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати	
7	Прізвище	Горинський	Горинський
8	Ім'я	Василь	Анастасія
9	По батькові	Трохимович	Анастасія
10	Національність	Українська	Українська
11	Вік	Минуло 45 років	Минуло 45 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)			Доля жидів	
13*	Місце роботи (підприємство, колгосп тощо)				
14	Місце постійного життя батьків	місто селище район область	Дунай	місто селище район область	Харківська Міжуріччя Сумська до
15	Скільки часу живуть батьки в даному місці				
16	Особливі позначки				
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Горішній Григорій Васильович с. Харківська			
18	Підпис заявника	Від свід. о рож. №: 253188 Горішній			

) 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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 247

число 22 грудня 1935 р.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Мозоренко	2. Ім'я	Александр	3. Стать	чол.
4	Час народження	число	січень	місяць	1935	р.
5	Позначка про близнюків	нет				
6	Позначки про мертворожденного	нет				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати
7	Прізвище	Мозоренко
8	Ім'я	Мотрона
9	По батькові	Федорович
10	Національність	Українська
11	Вік	Минуло 35 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)				
13*	Місце роботи (підприємство, колгосп тощо)				
14	Місце постійного життя батьків	місто селище район область	по смерті	місто селище район область	
15	Скільки часу живуть батьки в даному місці				
16	Особливі позначки				
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Мозоренко Александра Федорівна с. Гукерівка			
18	Підпис заявника	Вас. слуг. в роц. № 233404 Тибішник			

*) 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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ. Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 248

число 22 тис. 19 р.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Требинько	2. Ім'я	Василий	3. Стать	чоловік
4	Час народження	8	число	серпня	місяць	1924 р.
5	Позначка про близнюків	нет	Двійня, трійня (підкреслити)			
6	Позначки про мертво-народженого	нет				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати	
7	Прізвище	Требинько	Требинько
8	Ім'я	Давид	Анна
9	По батькові	Давидович	Шеметова
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 45 років	Минуло 40 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Кошук		Домогосподарка	
13*	Місце роботи (підприємство, колгосп тощо)	Артмарк артма 18-го октбрю			
14	Місце постійного життя батьків	місто селище район область	Артмарк ул. Революції Сумської	місто селище район область	Артмарк ул. Революції Сумської
15	Скільки часу живуть батьки в даному місці	245			
16	Особливі позначки	20			
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Требішук Василь Я. Артмарк ул. Революції			
18	Підпис заявника	Вук. Сид. О. роше. №: 253406			

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



Завід. Бюро ЗАГС

Сид

Діловод

АХТЫРСКОЕ
ГРОМ. БЮРО ЗАГС
22 июль 1934

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 249

число _____ м-ця 19 ____ р.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Кудзменко	2. Ім'я	Тригорий	3. Стать	чоловік
4	Час народження	10	число	июль	місяць	1934 р.
5	Позначка про близнюків	нет	Двійня, трійня (підкреслити)			
6	Позначки про мертворожденного	нет				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати
7	Прізвище	Кудзменко
8	Ім'я	Тригорий
9	По батькові	Симеон
10	Національність	Українець
11	Вік	Минуло 55 років

30/III-июль 1934. Сид. Сид. О. роше. №: 253406

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)				
13*	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	Курченко Григорій Федорович			
18	Підпис заявника	Вас. Сид. 0 роки. № 233408			

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



Завід. Бюро ЗАГС

Сид

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану
ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 250

22 Монз 42.

число м-ця 19 р.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ			
1	Прізвище	Солодовник	2. Ім'я
4	Час народження	22	місяць 1924 р.
5	Позначка про близнюків	нет	Двійня, трійня (підкреслити)
6	Позначки про мертворожденного	нет	

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ		
Батько	Мати	
7	Прізвище	Солодовник
8	Ім'я	Василий
9	По батькові	Петрович
10	Національність	Україн
11	Вік	Минуло 43 років

Минуло 40 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Тесляр		Домохоз	
13*	Місце роботи (підприємство, колгосп тощо)	Ахшарь дот 18 Нарсвєд			
14	Місце постійного життя батьків	місто селище район область	Ахшарь у Мершів м.б. Сурмань	місто селище район область	Ахшарь у Мершів м.б. Сурмань
15	Скільки часу живуть батьки в даному місці	43		40	
16	Особливі позначки				
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Солодовник С. П. Ахшарь у Мершів м.б.			
18	Підпис заявника	Уву з м. н. 253409 Солодовник			

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

м. п.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

АХТЫРСКОЕ РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

22 лютого 1924 р.

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 251

число _____ м-ця 19 ____ р.

ВІДОМОСТІ ПРО ЛИТИНУ

1	Прізвище	Кочинько	2. Ім'я	Марія	3. Стать	жін.
4	Час народження	10 число 8 місяць 1924 р.				
5	Позначка про близьоків	нет				
6	Позначки про мертворожденного	нет				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати	
7	Прізвище	Кочинько	Кочинько
8	Ім'я	Редор	Марія
9	По батькові	Тимосеєвич	Петрович
10	Національність	українська	українська
11	Вік	Минуло 40 років	Минуло 40 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	по домашнім роботам			
13*	Місце роботи (підприємство, колгосп тощо)	колгосп Кривого			
14	Місце постійного життя батьків	місто селище район область	Дніпропетровськ Кривого Сумської	місто селище район область	Дніпропетровськ Кривого Сумської
15	Скільки часу живуть батьки в даному місці	до			
16	Особливі позначки				
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Кочисль Марія Федорівна 2 Дніпропетровськ			
18	Підпис заявника	Віс. свід. о пом. №253408 Кочисль			

*) 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

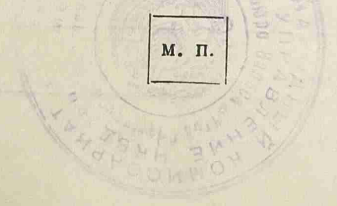
АХТИРСКОЕ РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС
22. лютого 1927
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актив Громадянського Стану
ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 252

число _____ м-ця 19__ р.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ						
1	Прізвище	Ахматенко	2. Ім'я	Александр	3. Стать	чол.
4	Час народження	10	число	апреля	місяць 1927	р.
5	Позначка про близнюків	нет				
6	Позначки про мертворожденного	нет				
ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ						
Батько			Мати			
7	Прізвище	Ахматенко	Ахматенко			
8	Ім'я	Ігорь	Рекса			
9	По батькові	Михайлович	Яковлевич			
10	Національність	українська	українська			
11	Вік	Минуло 31	років		Минуло 30	років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)				
13*	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	Чумаченко А. Івановича Григорьевича с. Майдан			
18	Підпис заявника	Вид. сл. о. р. № 2534/0 Чумаченко			

*) 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

Сид

Діловод

АХТЫРСКОЕ
БЮРО ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

22 лютого 1925 р.

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 248

число 15 м-ця 1925 р.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Осєндарь	2. Ім'я	Фекія	3. Стать	меч.
4	Час народження	15 числа	січня	місяць 1925 р.		
5	Позначка про близнюків	нет	Двійня, трійня (підкреслити)			
6	Позначки про мертво-народженого	нет				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати
7	Прізвище	Осєндарь
8	Ім'я	Филиппей
9	По батькові	Монтович
10	Національність	українська
11	Вік	Минуло 70 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)				
13*	Місце роботи (підприємство, колгосп тощо)				
14	Місце постійного життя батьків	місто селище район область	померли	місто селище район область	
15	Скільки часу живуть батьки в даному місці				
16	Особливі позначки				
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Олександр Федосійович Мухоморов			
18	Підпис заявника	Вой. Служ. о розд № 253 412 Вашино			

*) 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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 254

число 22 тисч 19 р.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Сосновей	2. Ім'я	Марія	3. Стать	жінка
4	Час народження	5 число	нової	місяць	1924 р.	
5	Позначка про близнюків	нет	Двійня, трійня (підкреслити)			
6	Позначки про мертворожденного	нет				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати
7	Прізвище	Сосновей
8	Ім'я	Анна
9	По батькові	Максимович
10	Національність	Українець
11	Вік	Минуло 30 років
		Минуло 45 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)				
13*	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	Соловей Марія Миколаївна. с. Хардишівка			
18	Підпис заявника	[Підпис]			

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



Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 255

число м-ця 19 р.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Осташенко	2. Ім'я	Василий	3. Стать	чоловік
4	Час народження	15	число	серпня	місяць	1935 р.
5	Позначка про близнюків	нет	Двійня, трійня (підкреслити)			
6	Позначки про мертворожденного	нет				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

Батько		Мати	
7	Прізвище	Осташенко	Осташенко
8	Ім'я	Григорій	Григорій
9	По батькові	Григорьевич	Сергеевич
10	Національність	українська	українська
11	Вік	Минуло 44 років	Минуло 47 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	по домашній роботі			
	Місце роботи (підприємство, колгосп тощо)	колхоз "Пролетар"			
14	Місце постійного життя батьків	місто селище район область	Біловодське Ахтырського Середньої		
15	Скільки часу живуть батьки в даному місці	242			
16	Особливі позначки	47			
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Остапенко Василь Тимофревич с. Біловодське			
18	Підпис заявника	Василь			

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



Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

АХТЫРСКОЕ РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС
28. грудня 1924
г. Ахтырск Харьковской обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану 251

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 256

число _____ м-ця 19__ р.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Габови	2. Ім'я	Василий	3. Стать	чоловік
4	Час народження	12	число	декабря	місяць	1924 р.
5	Позначка про близнюків	нет				
6	Позначки про мертво-народженого	нет				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати
7	Прізвище	Габови
8	Ім'я	Василий
9	По батькові	Тимофревич
10	Національність	Українець
11	Вік	Минуло 26 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Бригadier		Дошкова залка	
13*	Місце роботи (підприємство, колгосп тощо)	Атмурке завод №1			
14	Місце постійного життя батьків	місто селище район область	Атмурке пр. Хатмурська №18 Судивної	місто селище район область	Атмурке пр. Хатмурська №18 Судивної
15	Скільки часу живуть батьки в даному місці	36		34	
16	Особливі позначки				
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Бабич ВВ Атмурке пр. Хатмурська №18			
18	Підпис заявника	Вид. Свид. о рощ. №: 253122 Бабич			

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



Завід. Бюро ЗАГС

Сур

Діловод

АХТЫРСКОЕ
РАЙОННОЕ БЮРО ЗАГС
23 июля 1929
Харьковской обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актив Громадянського Стану 252
ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 257

число _____ м-ця 19__ р.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ				
1	Прізвище	Михайсенко	2. Ім'я	Степан
3	Стать	чоловік		
4	Час народження	6 число	августа	місяць 1929 р.
5	Позначка про близнюків	нет		
6	Позначки про мертворожденного	нет		

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ			
Батько	Мати		
7	Прізвище	Михайсенко	Михайсенко
8	Ім'я	Антон	Федосенко
9	По батькові	Іванович	Федосенко
10	Національність	українець	українка
11	Вік	Минуло 42 років	Минуло 48 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні	Має свої засоби (підкреслити)	На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	по різних роботах			
	Місце роботи (підприємство, колгосп тощо)	коштороз "Петровського"			
14	Місце постійного життя батьків	місто селище район область	місто селище район область Ст. Рибини Ахтарського Сумської 48		
15	Скільки часу живуть батьки в даному місці	39			
16	Особливі позначки				
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Михайленко Степан Антонович, Ст. - Рибини			
18	Підпис заявника	Вид. Свид. о род. N: 253 403			

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



Завід. Бюро ЗАГС

Му

Діловод

Засвідчувальний напис справи № 273
(книги державної реєстрації актів цивільного стану про народження)

У книзі прошито і пронумеровано 252 (двісті п'ятдесят два) аркуши,
(цифрами і словами)

у тому числі: літерні аркуші _____;

пропущені номери аркушів _____

внутрішнього опису.

Особливості фізичного стану та формування справи	Номери аркушів
1	2
м. Охтирка (поновлення)	
Номера актових записів виправлені	Аркуші № 1-3,79,107,121,151,241
Актів записи неоправно пошкоджені	Аркуші № 1-6,10-12,15-20,28,32,36,47, 48,81-93,105,113,121,125,137,139,177, 179-186
Виправлено ім'я та по батькові батьків	Аркуш № 21
Виправлено дату народження дитини	Аркуші № 36,37,40,49,62,68,75,185,192, 226,227
Виправлено ім'я дитини	Аркуш № 41
Виправлено ім'я матері	Аркуші № 42,162,244
Виправлено прізвище дитини та батьків	Аркуш № 60

1	2
Згасаючий текст	Аркуші № 86,90
Виправлено ім'я та по батькові матері	Аркуш № 90
Виправлено національність батька	Аркуш № 143
Виправлено прізвище дитини	Аркуші № 175,228
Виправлено по батькові матері	Аркуш № 184
Виправлено вік батька	Аркуш № 195
Виправлено прізвище матері	Аркуш № 210
Виправлено по батькові батька	Аркуш № 231

