опис N 16
справа N 375

Для службового користування

Відділ реєстрації актів громадянського стану
Тростянецького районного управління юстиції
Сумської області

КНИГА

реєстрації актів громадянського стану
про народження
(поновлено)

Початa "09" вересня 1939 р.
Закінчена "31" грудня 1939 р.

Записи актів про народження(поновлено)
з № 502 по № 729
Кількість аркушів 231
Термін зберігання 75 років

Архів
Фонд Р-7720
Опис 16
Архів 375

Для службового користування

ЗМІСТ

№№ з/п	Найменування сільських рад в алфавітному порядку, по яких складені актові записи цивільного стану	Номери записів з № ____по № ____	Номери аркушів	примітки
1	м.Тростянець	502-729	1-231	а/з № 533х2, 663х2, 694х2

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 502

9 число серпня м-ця 1938 р.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Гуляєв	2. Ім'я	Віталий	3. Стать мужск
4	Час народження	13 число апреля місяць 1925 р.			
5	Позначка про близнюків	Двійня, трійня (підкреслити)			
6	Позначки про мертвонародженого				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Гуляєв	Гуляєва
8	Ім'я	Анатолий	Евгения
9	По батькові	Иванович	Ивановна
10	Національність	українец	украинка
11	Вік	Минуло 50 років	Минуло 24 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	умер	пенсионерка
	Місце роботи (підприємство, колгосп тощо)		
14	Місце постійного життя батьків	місто / селище Тростянец, район Тростянецкий, область Сумская	місто / селище Тростянец, район Тростянецкий, область Сумская
15	Скільки часу живуть батьки в даному місці	с детства	
16	Особливі позначки		
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Гуляев Виталий Анатольевич. пр. Фрунзе № 15	
18	Підпис заявника		Гуляев

* 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

2

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 503

10 число сентября м-ця 1929 р.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Резниченко	2. Ім'я	Симен	3. Стать мужс
4	Час народження	25 число сентября місяць 1920 р.			
5	Позначка про близнюків	Двійня, трійня (підкреслити)			
6	Позначки про мертвонародженого				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Резниченко	Резниченко
8	Ім'я	Василий	Агнистимия
9	По батькові	Федосеевич	Захаровна
10	Національність	украинец	украинка
11	Вік	Минуло 45 років	Минуло 45 років

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

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

3

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 504

10 число сентября м-ця 1939 р.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Могилевский	2. Ім'я	Иван	3. Стать мужс
4	Час народження	2 число апреля місяць 1921 р.			
5	Позначка про близнюків	Двійня, трійня (підкреслити)			
6	Позначки про мертвонародженого				

		ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ	
		Батько	Мати
7	Прізвище	Могилевский	Могилевская
8	Ім'я	Дмитрий	Мария
9	По батькові	Кукримович	Карповна
10	Національність	украинец	украинка
11	Вік	Минуло 34 років	Минуло 32 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	колхоз	сельскохозяйственный
	Місце роботи (підприємство, колгосп тощо)	Мельница колхоз им Петровского	Мельница колхоз им Петровского
14	Місце постійного життя батьків	місто селище Мельница район Тростянецкий область Сумская	місто селище Мельница район Тростянецкий область Сумская
15	Скільки часу живуть батьки в даному місці	местные	
16	Особливі позначки		
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Могилевский Иван Дмитриевич с. Мельницы	
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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 505

10 число Семітня 1939 р.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Еременко	2. Ім'я	Григорий	3. Стать мужс
4	Час народження	15 число октября місяць 1918 р.			
5	Позначка про близнюків	Двійня, трійня (підкреслити)			
6	Позначки про мертвонародженого				

		ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ	
		Батько	Мати
7	Прізвище	Еременко	Еременко
8	Ім'я	Николай	Мария
9	По батькові	Ефимович	Андреевна
10	Національність	українец	українка
11	Вік	Минуло ____ років	Минуло 56 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	умер	своего сына
	Місце роботи (підприємство, колгосп тощо)		Домохозяйка
14	Місце постійного життя батьків	місто Машинка селище ~~Простянец~~ район Простянецкий область Сумская	місто селище Машинка район Простянец область Кумская
15	Скільки часу живуть батьки в даному місці	местные	
16	Особливі позначки		
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Еременко Григорий Николаевич	
18	Підпис заявника	[signature]	

* 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 [signature]

Отдел Актов Гражданского Состояния Управление НКВД по Харьковской обл. Народный Комиссариат Внутр. Дел УССР

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

* 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

6

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 507

10 число Липня-ця 1934 р.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Незаренко	2. Ім'я	Николай	3. Стать	мужс
4	Час народження	22 число мая місяць 1923 р.				
5	Позначка про близнюків	Двійня, трійня (підкреслить)				
6	Позначки про мертвонародженого					

		ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ	
		Батько	Мати
7	Прізвище	Незаренко	Незаренко
8	Ім'я	Артем	Ксенія
9	По батькові	Елисеевич	Никитичівна
10	Національність	українець	українка
11	Вік	Минуло 38 років	Минуло 27 років

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

* 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

7

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 508

11 число сентября 1939 р.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Лугашинов	2. Ім'я	Вилен	3. Стать	мужск
4	Час народження	10 число ноября місяць 1882 р.				
5	Позначка про близнюків	Двійня, трійня (підкреслити)				
6	Позначки про мертвонародженого					

		ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ	
		Батько	Мати
7	Прізвище	Лугашинов	Лугашинова
8	Ім'я	Давид	Вера
9	По батькові	Васильевич	Ильинична
10	Національність	русский	русская
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)	умерли	
	Місце роботи (підприємство, колгосп тощо)		
14	Місце постійного життя батьків	місто селище Людиса район Тростянец область Сумская	місто селище Людиса район Тростянец область Сумская
15	Скільки часу живуть батьки в даному місці	местные	
16	Особливі позначки		
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Лучанинов Филип Давидович с. Людиса	
18	Підпис заявника	Лучанинов	

* 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 [signature]

8

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 509

11 число серпня м-ця 1939 р.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Басов	2. Ім'я	Алексей	3. Стать	муж.
4	Час народження	8 число апреля місяць 1922 р.				
5	Позначка про близнюків	Двійня, трійня (підкреслити)				
6	Позначки про мертвонародженого					

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Басов	Басова
8	Ім'я	Никанор	Мария
9	По батькові	Емельянович	Михайловна
10	Національність	русский	русская
11	Вік	Минуло ——— років	Минуло ——— років

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

* 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

9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 510

10 число мая м-ця 1939 р.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Колос	2. Ім'я	Вера	3. Стать	жен.
4	Час народження	10 число мая місяць 1922 р.				
5	Позначка про близнюків	Двійня, трійня (підкреслить)				
6	Позначки про мертвонародженого					

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Колос	Колос
8	Ім'я	Тихон	Ефросинія
9	По батькові	Фомич	Ивановна
10	Національність	українец	украінки
11	Вік	Минуло 45 років	Минуло 45 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	слесарь	своего мужа
	Місце роботи (підприємство, колгосп тощо)	Тростянецкий совхоз гай	Домохозяйка
14	Місце постійного життя батьків	місто / селище Тростянец, район Тростянецкий, область Сумская	місто / селище Тростянец, район Тростянецкий, область Сумская
15	Скільки часу живуть батьки в даному місці	4 лет	
16	Особливі позначки		
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Колос Вера Тростянец совхоз гай	
18	Підпис заявника	Колос	

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

М. П.

Отдел Актов Гражданского Состояния Управление НКВД по Харьковской обл. Народный Комиссариат Внутр. Дел УССР

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

110

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 511

11 число Січня м-ця 1939 р.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Колос	2. Ім'я	Иван	3. Стать	муж.
4	Час народження	10 число мая місяць 1918 р.				
5	Позначка про близнюків	Двійня, трійня (підкреслити)				
6	Позначки про мертвонародженого					

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Колос	Колос
8	Ім'я	Трофим	Ефросинья
9	По батькові	Фомич	Ивановна
10	Національність	українец	українка
11	Вік	Минуло 45 років	Минуло 45 років

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

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

11

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 512

11 число Сент м-ця 1939 р.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Сіольченко	2. Ім'я	Николай	3. Стать	мужск
4	Час народження	15 число ноября місяць 1925 р.				
5	Позначка про близнюків	Двійня, трійня (підкреслити)				
6	Позначки про мертвонародженого					

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Сіольченко	Сіольченко
8	Ім'я	Карп	Марія
9	По батькові	Максимович	Якимовна
10	Національність	українець	українка
11	Вік	Минуло ____ років	Минуло 40 років

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

* 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 [signature]

12

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 513

11 число сент м-ця 1939 р.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Давидов	2. Ім'я	Фидот	3. Стать мунс
4	Час народження	8 число апреля місяць 1922 р.			
5	Позначка про близнюків	Двійня, трійня (підкреслити)			
6	Позначки про мертвонародженого				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Давидов	Давидова
8	Ім'я	Клим	Прасковая
9	По батькові	Афанастеевич	Игнатьевна
10	Національність	русский	русская
11	Вік	Минуло ____ років	Минуло ____ років

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

* 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

13

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 514

13 число Січня м-ця 1939 р.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Фоменко	2. Ім'я	Віктор	3. Стать	муж.
4	Час народження	10 число ноября місяць 1934 р.				
5	Позначка про близнюків	Двійня, трійня (підкреслити)				
6	Позначки про мертвонародженого					

		ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ	
		Батько	Мати
7	Прізвище	Фоменко	Фоменко
8	Ім'я	Григорий	Елена
9	По батькові	Дмитриевич	Андреевна
10	Національність	Українец	Українка
11	Вік	Минуло ——— років	Минуло ——— років

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

14

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 515

13 число сентября м-ця 1939 р.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Лущенко	2. Ім'я	Николай	3. Стать	мужс
4	Час народження	23 число сентября місяць 1921 р.				
5	Позначка про близнюків	Двійня, трійня (підкреслити)				
6	Позначки про мертвонародженого					

		ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ	
		Батько	Мати
7	Прізвище	Лущенко	Лущенко
8	Ім'я	Григорий	Елена
9	По батькові	Иосифович	Васильевна
10	Національність	украинец	украинка
11	Вік	Минуло ____ років	Минуло ____ років

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

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 [signature]

Народний комісаріат Внутрішніх Справ Української Народної Республіки Відділ Актів Громадянського Стану Тростянецького района Отдел Актов Граждан Сост. Управление НКВД по Харьковской обл. Народный Комиссариат Внутр. Дел УССР

16

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 576-

8 число серпня м-ця 1939 р.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Южно	2. Ім'я	Наталка	3. Стать	жінка
4	Час народження	19 число августа місяць 1920 р.				
5	Позначка про близнюків	Двійня, трійня (підкреслити)				
6	Позначки про мертвонародженого					

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Южно	Южно
8	Ім'я	Андрей	Ефросинія
9	По батькові	Петрович.	Луківна.
10	Національність	Українец.	Українка.
11	Вік	Минуло ____ років	Минуло 49 років

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

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

16

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 517.

13 число Сентября місяць 1939 р.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Пытьмичко	2. Ім'я	Анна.	3. Стать	жинка.
4	Час народження	19 число Января місяць 1921 р.				
5	Позначка про близнюків	Двійня, трійня (підкреслити)				
6	Позначки про мертвонародженого					

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Пытьмичко	Пытьмичко
8	Ім'я	Андрей	Антонина
9	По батькові	Кузьмич.	Павловна.
10	Національність	Українец.	Украинка.
11	Вік	Минуло 43. 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)	Сельскохазяйственн.	своего мужа.
	Місце роботи (підприємство, колгосп тощо)	Грузькое колхоз краще життя	домохазяйка.
14	Місце постійного життя батьків	місто селище Грузькое район Тростянецкий область Сумская.	місто селище Грузькое район Тростянецкий область Сумская.
15	Скільки часу живуть батьки в даному місці	Месные	
16	Особливі позначки		
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Тетьяненко Анна Андреевна с Грузькое	
18	Підпис заявника	Татаренко	

* 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 [signature]

17

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № №518.

13 число сентября м-ця 1939 р.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Ениука	2. Ім'я	Анна.	3. Стать	жинска.
4	Час народження	20 число декабря місяць 1938 р.				
5	Позначка про близнюків	Двійня, трійня (підкреслити)				
6	Позначки про мертвонародженого					

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Ениуский	Ениука
8	Ім'я	Стефан	Наталья
9	По батькові	Васильевич.	Марковна.
10	Національність	Украинец	Украинка
11	Вік	Минуло 44. років	Минуло 39. років

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

* 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

18

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 519.

13 число Сентябрь-ця 1929 р.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Волк	2. Ім'я	Алексей	3. Стать мужск.
4	Час народження	21 число марта місяць 1929 р.			
5	Позначка про близнюків	Двійня, трійня (підкреслити)			
6	Позначки про мертвонародженого				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Волк	Волк
8	Ім'я	Петро	Пелагея
9	По батькові	Кириллович	Васильевна
10	Національність	Українец.	Украинка
11	Вік	Минуло ____ років	Минуло 41. років

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

* 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

19

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 520.

13 число сентября місяць 1939 р.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Куц.	2. Ім'я	Владимир.	3. Стать	муж.
4	Час народження	30 число ноября місяць 1939 р.				
5	Позначка про близнюків	Двійня, трійня (підкреслити)				
6	Позначки про мертвонародженого					

		ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ	
		Батько	Мати
7	Прізвище	Куц.	Куц.
8	Ім'я	Семен	Парасковія
9	По батькові	Петрович.	Игнатовна.
10	Національність	Українец	Українка
11	Вік	Минуло 45 років	Минуло 42 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити) На утриманні	Має свої засоби (підкреслити) На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	медник	своего мужа.
	Місце роботи (підприємство, колгосп тощо)	Тростянецкий деревообделочный завод.	домоха зяйка.
14	Місце постійного життя батьків	місто / селище Алексена район Тростянецкий область Сумская.	місто / селище Алексена. район Тростянецкий область Сумская
15	Скільки часу живуть батьки в даному місці	Мелные	
16	Особливі позначки		
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Куц Владимер Семенович с. Алексена.	
18	Підпис заявника	Куц В	

* 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 [signature]

20

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відд 10/10-68г Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 521.

13 число сентября 1931 р.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Басов	2. Ім'я	Василий	3. Стать	муж.
4	Час народження	25 число Мая місяць 1923 р.				
5	Позначка про близнюків	Двійня, трійня (підкреслити)				
6	Позначки про мертвонародженого					

		ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ	
		Батько	Мати
7	Прізвище	Басов	Басова
8	Ім'я	Афанасий	Анна
9	По батькові	Михайлович.	Семеновна.
10	Національність	Русский	Русска
11	Вік	Минуло 40 років	Минуло 40. років

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

* 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

21

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 522.

13 число сентября м-ця 1939 р.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Воробьева	2. Ім'я	Анастасия	3. Стать	жен.
4	Час народження	12 число апреля місяць 1921 р.				
5	Позначка про близнюків	Двійня, трійня (підкреслити)				
6	Позначки про мертвонародженого					

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Воробьев	Воробьева.
8	Ім'я	Яков	Елисавета
9	По батькові	Иванович.	Осифовна.
10	Національність	Русский	Русская
11	Вік	Минуло 45. років	Минуло 40. років

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

* 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

212

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 523.

13 число сентября-ця 1939 р.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Давыдова	2. Ім'я	Пелагея.	3. Стать	жен.
4	Час народження	28 число сентября місяць 1920 р.				
5	Позначка про близнюків	Двійня, трійня (підкреслити)				
6	Позначки про мертво-народженого					

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Давыдов.	Давыдова
8	Ім'я	Семен	Фекла.
9	По батькові	Федорович.	Ивановна.
10	Національність	Русский	Русская.
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)	умерли.	
	Місце роботи (підприємство, колгосп тощо)		
14	Місце постійного життя батьків	місто / селище Печины район Простянецкий область Сумская	місто / селище Печины район Простянецкий область Сумская.
15	Скільки часу живуть батьки в даному місці	мелные.	
16	Особливі позначки		
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Давидова Пелагея Семеновна с Печины	
18	Підпис заявника	Давидова	

* 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 [signature]

23

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 524

14 число сентября м-ця 1939 р.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Рудый	2. Ім'я	Михаил	3. Стать муж.
4	Час народження	7 число ноября місяць 1921 р.			
5	Позначка про близнюків	Двійня, трійня (підкреслити)			
6	Позначки про мертвонародженого				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Рудый	Рудая
8	Ім'я	Иван	Параскева
9	По батькові	Яковлевич	Митрофановна
10	Національність	Украинец	Украинка
11	Вік	Минуло 38 років	Минуло 38 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сельскохазяйственно	своего мужа
	Місце роботи (підприємство, колгосп тощо)	Белка колхоз Соц-прачч.	домохазяйка.
14	Місце постійного життя батьків	місто / селище Белка; район Проскуровский; область Сумская.	місто / селище Белка; район Проскуровский; область Сумская.
15	Скільки часу живуть батьки в даному місці	Местная	
16	Особливі позначки		
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Рудый Михаил Иванович с. Белка.	
18	Підпис заявника	Рудий	

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 №525.

14 число Сентября ця 1939 р.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Дудка	2. Ім'я	Анна	3. Стать	жен.
4	Час народження	2 число		місяць 1917 р.		
5	Позначка про близнюків	Двійня, трійня (підкреслити)				
6	Позначки про мертвонародженого					

		ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ	
		Батько	Мати
7	Прізвище	Дудка	Дудка
8	Ім'я	Василий	Марина
9	По батькові	Сергеевич.	Пахомьевна.
10	Національність	Українец.	Украінка
11	Вік	Минуло 56. років	Минуло 55. років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	сельскохозяйственно.	своего мужа.
	Місце роботи (підприємство, колгосп тощо)	Грузской колхоз Краще житія.	домохазяйка.
14	Місце постійного життя батьків	місто / селище Грузское. район Балтинецкий область Сумская.	місто / селище Грузское район Балтинецкий область Сумская.
15	Скільки часу живуть батьки в даному місці	лесных.	
16	Особливі позначки		
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Дудка Анна Васильевна. с. Грузское.	
18	Підпис заявника	Дудка	

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

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

25

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 526.

14 число сентября-ця 1939 р.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Писаревский	2. Ім'я	Николай	3. Стать	муж.
4	Час народження	13 число декабря місяць 1919 р.				
5	Позначка про близнюків	Двійня, трійня (підкреслити)				
6	Позначки про мертво-народженого					

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Писаревский	Писаревска
8	Ім'я	Андрей	Надежда
9	По батькові	Никитович	Ивановна
10	Національність	Украинец	Украинец
11	Вік	Минуло 60 років	Минуло 61 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Продавщик.	своего мужа.
	Місце роботи (підприємство, колгосп тощо)	Боромля Споживче т-во.	домохазяйка.
14	Місце постійного життя батьків	місто / селище Боромля, район Тростянецкий, область Сумская	місто / селище Боромля, район Тростянецкий, область Сумская.
15	Скільки часу живуть батьки в даному місці	Лѣтомъ.	
16	Особливі позначки		
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Тысаревский Николай Андреевич. с. Боромля.	
18	Підпис заявника	Тысаревский	

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

м. п.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

26

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 597.

14 число сентября-ня 1939 р.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Зленко	2. Ім'я	Петро	3. Стать	муж.
4	Час народження	12 число июля місяць 1924 р.				
5	Позначка про близнюків	Двійня, трійня (підкреслити)				
6	Позначки про мертвонародженого					

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Зленко	Зленко
8	Ім'я	Лука	Елена
9	По батькові	Ивановичъ.	Степановна
10	Національність	Українец.	Украинка
11	Вік	Минуло ____ 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)	умер	Пенсионерка
	Місце роботи (підприємство, колгосп тощо)		
14	Місце постійного життя батьків	місто селище Простянец. район Простянецкий область Сумская.	місто селище Простянец. район Простянецкий область Сумская.
15	Скільки часу живуть батьки в даному місці	меньше.	
16	Особливі позначки		
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Зленко Петр Лукич. с. Простянец	
18	Підпис заявника	За Логвиненко.	

* 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 [signature]

27

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 528.

14 число сентября-ня 1938 р.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Авраменко	2. Ім'я	Милана	3. Стать	женщ.
4	Час народження	21 число января місяць 1938 р.				
5	Позначка про близнюків	Двійня, трійня (підкреслити)				
6	Позначки про мертвонародженого					

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Авраменко	Авраменко
8	Ім'я	Матвей	Александра
9	По батькові	Иванович	Лаврентьевна
10	Національність	Украинка	Украинка
11	Вік	Минуло ——— років	Минуло 53. ——— років

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

* 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

28

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ №529

14 число Сентября-ня 1939 р.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Столяренко	2. Ім'я	Александра.	3. Стать	жіноч
4	Час народження	3 число августа місяць 1939 р.				
5	Позначка про близнюків	Двійня, трійня (підкреслити)				
6	Позначки про мертвонародженого					

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Столяренко	Столяренко
8	Ім'я	Давид	Доминикія
9	По батькові	Иванович	Ивановна.
10	Національність	Українец	Українец
11	Вік	Минуло ——— років	Минуло 49 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити) На утриманні	Має свої засоби (підкреслити) На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		пенсионерка
	Місце роботи (підприємство, колгосп тощо)		
14	Місце постійного життя батьків	місто селище Не известно где район область	місто селище Тростянец район Тростянецкий область Сумская.
15	Скільки часу живуть батьки в даному місці		
16	Особливі позначки		
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Столяренко Александра Демидовна с. Тростянец. пр. Стахановский.	
18	Підпис заявника	Иванова	

* 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

29

Сумская область
Тростянец район
Рей-Зоге сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № ~~[illegible]~~ 530.

14 числа Сентяб-ця 1939 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Андрух	2 Ім'я	Денис	3 Стать	муж
4	Час народження	10 число мая місяць 1934 р.				
5	Позначка про близнюків	Двійня (підкреслити)		Трійня		
6	Позначки про мертво-народженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Андрух	Андрух
8	Ім'я	Антон	Ефросинія
9	По батькові	Федотович	Несторовна
10	Національність	Українец	Українка
11	Вік	Минуло 48 років	Минуло 39 років

2	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)
3*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	умер.	Колхоз Путь Ленина 1 рядовая
4	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		
	Адреса, де постійно живуть батьки	місто / селище Хвощовая район Простянецкий область Сумская	місто / селище Алексина район Простянецкий область Сумская
	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років ____ місяців ____	Років ____ місяців ____
	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Андрук Денис Антонович с. Хвощовая	
	Підпис заявника	Андрук	

* 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 [signature]

Сумская область
Тростянец район
Рай ЗАГС сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

30

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 531

„14" числа Сентяб м-ця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Кувшинова	2 Ім'я	Татьяна	3 Стать: жен
4	Час народження	25 число Сентября місяць 1912 р.			
5	Позначка про близнюків	Двійня (підкреслити)		Трійня	
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Кувшинов	Кувшинова
8	Ім'я	Иван	Екатерина
9	По батькові	Кузьмич	Ивановна
10	Національність	русский	русская
11	Вік	Минуло ____ років	Минуло ____ років

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

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

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

Сумская область
Тростянец район
Рай-ЗАГС сільрада
міськрада

31

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 532

15 числа Сентября м-ця 1939 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Махиборода	2 Ім'я	Николай	3 Стать	муж.
4	Час народження	3 число Июля		місяць 1939 р.		
5	Позначка про близнюків	Двійня		Трійня		
		(підкреслити)				
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Махиборода	Махиборода.
8	Ім'я	Константин	Татьяна
9	По батькові	Иванович.	Серьеевна.
10	Національність	Украинец.	Украинка.
11	Вік	Минуло 40 років	Минуло 35. років

Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби — На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби — На утриманні (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Грузчик.	своего мужа.
Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	с. Тростянец. Сахар-завод.	домохозяйка.
Адреса, де постійно живуть батьки	місто — селище Тростянец. район Тростянецкий область Сумская.	місто — селище Тростянец. район Тростянецкий область Сумская.
Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років — місяців — Умер.	Років — місяців —
Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
Прізвище, ім'я та адреса заявника	Махиборода Михаил Константинович Тростянец. ул. 19. октября.	
Підпис заявника	Махиборода	

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

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

...искал. область
...ртянецк. район
...ЗАГЛ. сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

32

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 533

...числа сентября-ця 1939 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

Прізвище	Щербак	2 Ім'я	Петр.	3 Стать	муж.
Час народження	29 число января. місяць 1936 р.				
...чка про близнюків	Двійня		Трійня		
Позначки про мертво-народженого	(підкреслити)				

Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати
Прізвище	Щербак	Щербак
	Иосиф	Татьяна
...батькові	Федорович.	Григорьевна
...аціональність	Украинец	Украинка.
...к	Минуло ____ років	Минуло ____ років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утрима (підкреслити)
13*	Занят[illegible] спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	умерли.	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Бронтмец. район Бронтмецкий. область Сумская.	місто селище Бронтмец. район Бронтмецкий область Сумская.
	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років ____ місяців ____	Років ____ месяц. Років ____ місяців ____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Щербак Петр Петрович. с. Бронтмец сов.-гай.	
18	Підпис заявника	Щербак	

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

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

Сумская область
Путивльский район
Рай-ЗАГС сільрада
_____ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

33

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 533а

15 числа сентябр-ця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Коломак	2 Ім'я	Петя	3 Стать	муж.
4	Час народження	19 число июль		місяць 1939 р.		
5	Позначка про близнюків	Двійня		Трійня		
		(підкреслити)				
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Коломак	Коломак
8	Ім'я	Фаина	Галина
9	По батькові	Петрович.	Ивановна
10	Національність	Украинец.	Украинка.
11	Вік	Минуло 52 роки	Минуло 56. роки

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Не известно где.	своей дочери
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		домохозяйка.
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Тростянец. район Тростянецкий область Сумская.	місто селище Тростянец. район Тростянецкий область Сумская.
	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	Коломак Петр Фомович Комсомольская №3 Тростянец	
18	Підпис заявника	Коломак	

* 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

Сумская область
Тростянец район
Рай-ЗАГС сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

34

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 534

„15" числа сентября м-ця 1939 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Малимоненко	2 Ім'я	Павел	3 Стать	[illegible]
4	Час народження	28 число августа місяць 1923 р.				
5	Позначка про близнюків	Двійня		Трійня		
		(підкреслити)				
6	Позначки про мертво-народженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Малимоненко	Малемоненко
8	Ім'я	Иван	Фекла
9	По батькові	Андреевич	Васильевна
10	Національність	Украинец	Украинка
11	Вік	Минуло 00 років	Минуло 03 років

Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	каменщик.	своего лица.
Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	Тростянец. совхоз-гай.	домохозяйка.
Адреса, де постійно живуть батьки	місто / селище Тростянец; район Тростянецкий; область Сумская.	місто / селище Тростянец; район Тростянецкий; область сумская.
Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років ____ місяців ____	Років ____ месяцев ____
Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
Прізвище, ім'я та адреса заявника	Маслюченко Павел Иванович. Тростянец совхоз-гай.	
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

Сумська область
Конотопський район
Рейментарівська сільрада
_____ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

35

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 535.

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

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Шаповал	2 Ім'я	Павло	3 Стать	муж.
4	Час народження	17 число июня.		місяць 1932 р.		
5	Позначка про близнюків	Двійня		Трійня		
		(підкреслити)				
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Шаповал.	Шаповал.
8	Ім'я	Федор.	Евдокия.
9	По батькові	Федорович.	Кайистратовна.
10	Національність	Українец.	Українец.
11	Вік	Минуло 41. років	Минуло 41. років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	извозчик.	своего мужа.
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	Тростянецкий краевый гужевик.	домохазяйка.
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто / селище Тростянец, район Тростянецкий, область Сумская.	місто / селище Тростянец, район Тростянецкий, область Сумская.
	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	Шаповал Павел Федорович Тростянец ул. Бывшая.	
18	Підпис заявника	П. Шапов.	

* 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

Сумская область
Тростянецкий район
Рай-ЗАГС. сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану 36

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 536

16 числа сентябр-ця 1939 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Обрусник	2 Ім'я	Николай	3 Стать	муж.
4	Час народження	22 число	Май	місяць 1938 р.		
5	Позначка про близнюків	Двійня		Трійня		
		(підкреслити)				
6	Позначки про мертво-народженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Обрусник	Обрусник
8	Ім'я	Леонтий	Кулина.
9	По батькові	Иванович.	Лаврентьевна.
10	Національність	Украинец.	Украинка.
11	Вік	Минуло ____ років	Минуло 59. ____ років

Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	умер.	своего сына.
Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		домохазяйка.
Адреса, де постійно живуть батьки	місто / селище Тростянец. район Тростянецкий область Сумская.	місто / селище Тростянец. район Тростянецкий область Сумская.
Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років ____ місяців ____	Років ____ місяців ____
Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		месные.
Прізвище, ім'я та адреса заявника	Обрусник Николай Леонтьевич. с Тростянец ул. Петровского № 2.	
Підпис заявника	Обрусник	

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

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод [signature]

Сумская область
Тростянецкий район
Рай-ЗАГС сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

37

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 537

16 числа сентября 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Еременко	2 Ім'я	Михаил.	3 Стать	
4	Час народження	13 число октября.			місяць 1938 р.	
5	Позначка про близнюків	Двійня		Трійня		
		(підкреслити)				
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Еременко	Еременко
8	Ім'я	Никифор.	Анна
9	По батькові	Трофимович.	Васильевна.
10	Національність	Украинец	Украинка.
11	Вік	Минуло ____ років	Минуло ____ років

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

* 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

38

Сумская область
Тростянец район
Рай ЗАГЛ. сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 338

16 числа сентября-ця 1939 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Калашник	2 Ім'я	Вера.	3 Стать	жен.
4	Час народження	29 число октября місяць 1939 р.				
5	Позначка про близнюків	Двійня (підкреслити)		Трійня		
6	Позначки про мертво-народженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Калашник	Калашник
8	Ім'я	Терентий	Александра.
9	По батькові	Иванович.	Ивановна.
10	Національність	Украинец.	Украинка.
11	Вік	Минуло ____ років	Минуло 55. років

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

* 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 [signature]

Сумская область
Пролетарский район
Рай-ЗАГС сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

39

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 539

„16" числа сентября м-ця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Олейник	2 Ім'я	Екатерина	3 Стать	жен.
4	Час народження	24 число ноябрь місяць 1933 р.				
5	Позначка про близнюків	Двійня (підкреслити)		Трійня		
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Олейник	Олейник
8	Ім'я	(Екатерина) Федор.	Татьяна
9	По батькові	Юхимович	Григорьевна
10	Національність	Украинец.	Украинка.
11	Вік	Минуло 41. років	Минуло 34. років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Чернорабочий	чернорабоча
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	ст Бакировка.	Рай-лисгост
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Калянка район Тростянецкий область Сумская.	місто селище Калянка. район Тростянецкий область Сумская.
	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.)		Смешные.
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Олейник Екатерина Федоровна. с. Калянка.	
18	Підпис заявника	Олейнік.	

* 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 [signature]

Сумская область
Конотопский район
Рай-ЗАГС сільрада
міськрада

40

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 548

17 числа Сентябрь м-ця 1939 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Сумцова.	2 Ім'я	Анна.	3 Стать	жен.
4	Час народження	29 число	декабря.	місяць 1921 р.		
5	Позначка про близнюків	Двійня		Трійня		
		(підкреслити)				
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Сумцов	Сумцова.
8	Ім'я	Петр	Евдокия
9	По батькові	Марковичъ.	Гавриловна.
10	Національність	Украинец.	Украинка.
11	Вік	Минуло ____ років	Минуло 19. років

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

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

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

Сумська область
Конотопський район
Рай-ЗАГС сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 511

"17" числа сентябр-ця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Стрибуль	2 Ім'я	Ефросинія.	3 Стать
4	Час народження	17 число апреля місяць 1939 р.			
5	Позначка про близнюків	Двійна		Трійна	
		(підкреслити)			
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Стрибуль	Стрибуль.
8	Ім'я	Василий	Ульяна.
9	По батькові	Архиповичъ.	Андреевна.
10	Національність	Українец	Украинка
11	Вік	Минуло 48. років	Минуло 40 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Кандуктор.	своего мужа.
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	Ст. Люботин.	домохазяйка.
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Боромля. район Тростянецкий область Сумская.	місто селище Боромля. район Тростянецкий область Сумская.
	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.)	Мешкая.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Стрибуль. Ефросиния. с. Боромля.	Васильевна.
18	Підпис заявника	Стрибуль	

* 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 [signature]

Тростянецкого района Отдел Актов Гражданского Сост. Управление НКВД по Харьковской обл. Народный Комиссариат Внутр. Дел УССР

42

Сумская область
Пристайнец район
Рай-ЗАГВ. сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 542

17 числа сентябрь м-ця 1939 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Оленчинко	2 Ім'я	Валентина.	3 Стать	жен
4	Час народження	25 число июля місяць 1932 р.				
5	Позначка про близнюків	Двійня (підкреслити)		Трійня		
6	Позначки про мертво-народженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Оленчинко	Оленчинко
8	Ім'я	Дмитрий	Евгения
9	По батькові	Кондратьевич.	Савелевна.
10	Національність	Украинка.	Украинка.
11	Вік	Минуло ____ років	Минуло ____ років

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

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

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод [signature]

Тростянецького району Отдел Актов Гражданск. Сост. Управление НКВД по Харьковской обл. Комиссариат Внутр. Дел УССР

Сумская область
Протопопівський район
Рай-ЗАГС сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 543.

„17" числа 17 сентября м-ця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Сасина.	2 Ім'я	Евхимия.	3 Стать жен.
4	Час народження	10 число октября місяць 1921 р.			
5	Позначка про близнюків	Двійня (підкреслити)	Трійня		
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Сасин.	Сасина.
8	Ім'я	Иван	Марфа
9	По батькові	Георгиевич	Васильевна
10	Національність	Русский	Русская.
11	Вік	Минуло років	Минуло 28. років

вид 29/4 53.
Выдано 18/XII-73 г.

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	умер.	своих дочерей.
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		домохазяйка.
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто / селище Печины. район Тростянецкий область Сумская	місто / селище Печины район Тростянецкий область Сумская.
	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.)		лесные.
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Сашина Евфимия Ивановна. с. Печины.	
18	Підпис заявника		Сашина

* 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 [signature]

44

Сумская область
Протопопівський район
Рай-Зарі сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 5/4

„17" числа сентября м-ця 1939 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Васильченко	2 Ім'я	Андрей.	3 Стать	
4	Час народження	30 число ноября місяць 1936 р.				
5	Позначка про близнюків	Двійня (підкреслити)		Трійня		
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Васильченко	Васильченко
8	Ім'я	Евгений.	Анна
9	По батькові	Антонович.	Даниловна.
10	Національність	Украинец.	Украинка.
11	Вік	Минуло ____ років	Минуло ____ років

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

Сумська область
Конотопський район
Рай-ЗАГС сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 595

19 числа Сентября м-ця 1939. р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Корабейник	2 Ім'я	Іван.	3 Стать	муж.
4	Час народження	15. число октября			місяць 1938 р.	
5	Позначка про близнюків	Двійня		Трійня		
		(підкреслити)				
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Корабейник	Корабейник.
8	Ім'я	Семен.	Ефросинія.
9	По батькові	Петрович.	Георгиевна.
10	Національність	Українец.	Украинка.
11	Вік	Минуло 45. років	Минуло 37. років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби — На утриманні (підкреслити).	Має свої засоби — На утриманні (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Столяр.	Свого мужа
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	с. Грузького.	домогазяйка.
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто / селище Грузькое. район Тростянецкий область Сумская.	місто / селище Грузькое. район Тростянецкий область Сумская.
	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.)	Умерли.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Корабейник Иван Семенович. с. Грузького.	
18	Підпис заявника	Корабейник	

* 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

46

Сумская область
Тростянецкий район
Рай-ЗАГС сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 546

„19" числа сентября-ця 1939 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Передерий	2 Ім'я	Андрей	3 Стать	муж
4	Час народження	25 число октября місяць 1922 р.				
5	Позначка про близнюків	Двійня (підкреслити)		Трійня		
6	Позначки про мертво-народженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Передерий	Передерий
8	Ім'я	Дмитрий	Василиса
9	По батькові	Петрович	Ивановна
10	Національність	Украинец	Украинка
11	Вік	Минуло 42 років	Минуло 41 років

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

* 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 [signature]

Тростянецкого района Отдел Актов Граждан. Сост. Управление НКВД Сумской обл. Народный Комиссариат Дел УССР

Сумская область
Ахтырский район
Рай. ЗАГС. сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

47

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 547

19 числа сентябрь-ця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Марьинков	2 Ім'я	Анатолий	3 Стать	муж.
4	Час народження	30 число	апрель	місяць 1932 р.		
5	Позначка про близнюків	Двійня		Трійня		
		(підкреслити)				
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

Вид. 24/IX 39г.

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Марьинков	Марьинкова
8	Ім'я	Яков.	Елена.
9	По батькові	Федорович.	Ивановна.
10	Національність	Русский	Русская.
11	Вік	Минуло 41 років	Минуло 41. років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Сельскохозяйственник	сельскохозяйственник
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	Печины. Прогрес.	Печины Прогрес.
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто / селище Печины район Кролевецкий область Сумская.	місто / селище Печины район Кролевецкий область Сумская.
	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.)	Умерли.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Марников Анатолий Яковлевич с. Печины.	
18	Підпис заявника		Марченко А. Я.

* 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

Сумская область
Тростянец район
Рай-ЗАГС сільрада
міськрада

48

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 548

19 числа сентября м-ця 1939 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Давидов	2 Ім'я	Виктор	3 Стать	муж.
4	Час народження	5 число	мая	місяць 1932 р.		
5	Позначка про близнюків	Двійня		Трійня		
6	Позначки про мертвонародженого	(підкреслити)				

Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Давидов.	Давидова.
8	Ім'я	~~Виктор~~	Татьяна.
9	По батькові	Федорович.	Петровна
10	Національність	Русский	Русская
11	Вік	Минуло ____ років	Минуло ____ років

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

Сумская область
Тростянец район
Рай-Зач. сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 5219

„19" числа сентября м-ця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Басов	2 Ім'я	Георгий	3 Стать	муж.
4	Час народження	23 число апреля місяць 1923 р.				
5	Позначка про близнюків	Двійня (підкреслити)		Трійня		
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Басов.	Басова.
8	Ім'я	Николай	Ефросинья.
9	По батькові	Мартинович.	Кузминична.
10	Національність	Русский	Русская.
11	Вік	Минуло 52. років	Минуло 52. років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	сельскохазяйственно.	сельскохазяйственно.
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	Печины колхоз „Прогрес".	Печины колхоз „Прогрес".
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Печины район Тростянецкий область Сумская.	місто селище Печины район Тростянецкий область Сумская.
	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.)	смешные.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Басов ~~Ник~~ Георгий Николаевич. с. Печины.	
18	Підпис заявника	Басов	

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

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод [signature]

Отдел Актов Граждан. Сост. Управление НКВД по Харьковской обл. Народный Комиссариат Внутр. Дел УССР

60

Сумская область
Краснослободский район
Рай-ЗАГС
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 550

19 числа сентября-ця 1939 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Марьенков	2 Ім'я	Василий	3 Стать	муж.
4	Час народження	9 число сентября місяць 1939 р.				
5	Позначка про близнюків	Двійня		Трійня		
		(підкреслити)				
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Марьенков.	Марьенкова.
8	Ім'я	Василий	Тина
9	По батькові	Федорович.	Афанасьевна
10	Національність	Россия.	Русская.
11	Вік	Минуло 44 років	Минуло 45. ро

Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	сельско-хозяйственно	сельскохозяйственно
Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	Печины колхоз „Прогрес"	Печины колхоз „Прогрес".
Адреса, де постійно живуть батьки	місто / селище Печины / район ~~сумская~~ Тростянецкая / область Сумская.	місто / селище Печины / район Тростянецкий / область Сумская.
Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років ____ місяців ____	Років ____ місяців ____
Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		мелные.
Прізвище, ім'я та адреса заявника	~~Тростя~~ Марченко Василий Васильевич. с. Печины.	
Підпис заявника		Марченко 13 17

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

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод [signature]

Сумская область
Буринский район
Рай-ЗАГС сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

51

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 551

„21" числа сентября м-ця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Могилевская	2 Ім'я	Варвара	3 Стать	жен.
4	Час народження	11 число		місяць 1939 р.		
5	Позначка про близнюків	Двійня		Трійня		
		(підкреслити)				
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Могилевский	Могилевская
8	Ім'я	Захар	Харитина
9	По батькові	Никитович	Дмитровна
10	Національність	Украинец	Украинка
11	Вік	Минуло ____ років	Минуло ____ років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	умерли.	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто / селище Тростянец / район Тростянецкий / область Сумская	місто / селище Тростянец / район Тростянецкий / область Сумская
	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.)	мешки.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Могилевская Варвара Захаровна. с. Тростянца ул. Пивненкивска №6	
18	Підпис заявника	Столярянко	

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 [signature]

Тростянецкого района Отдел Актов Гражданск. Сост. Управление НКВД по Харьковской обл. Народный Комиссариат Внутр. Дел УССР

Сумская область
Тростянецкий район
Рай-ЗАГС сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 552

29 числа сентября м-ця 1939 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Криворучтченко	2 Ім'я	Клавдия	3 Стать	жен.
4	Час народження	22 число декабря місяць 1938 р.					
5	Позначка про близнюків	Двійня		Трійня			
6	Позначки про мертвонародженого	(підкреслити)					

Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Криворучтченко	Криворучтченко
8	Ім'я	Александр	София
9	По батькові	Захарович	Мусеевна
10	Національність	Украинец	Украинка
11	Вік	Минуло 55 років	Минуло 55 років

Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	цех-мастер.	своего мужа.
Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	Тростянецкий керн. завод	домохазяйка.
Адреса, де постійно живуть батьки	місто / селище Тростянец район Тростянецкий область Сумская	місто / селище Тростянецкий район Тростянец область Сумская.
Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років ____ місяців ____	Років ____ місяців ____
Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	нет.	
Прізвище, ім'я та адреса заявника	Криворутченко Клавдия Никандровна. Тростянец сах. завод	
Підпис заявника	Криворутченко. Вид. Гбл №029473 22.08.2006	

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

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод [signature]

Сумская область
Тростянец район
Рай-ЗАГС сільрада
міськрада

53

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 153

„21" числа сентября-ця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Солодовник	2 Ім'я	Емельян	3 Стать	муж.
4	Час народження	20 число августа місяць 1865 р.				
5	Позначка про близнюків	Двійня (підкреслити)		Трійня		
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Солодовник	Солодовник
8	Ім'я	Мефодий	Епестимия
9	По батькові	Васильевич	Степановна
10	Національність	Украинец	Украинец
11	Вік	Минуло ____ років	Минуло ____ років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	12
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконув)	умерли.		13
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)			14
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Мархівка район Богодуховский область Харьковска	місто селище Мархівка. район Богодуховский область Харьковска.	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.)			16
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Солодовник Емельян с. Мархівки	Мефодиевич.	17
18	Підпис заявника	О. Солодовник		18

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

М. П.

Управление НКВД по Харьковской обл. Народный Комиссариат Отдел Актов Гражданского Состояния Дзержинского района г. Харьков УССР

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

54

Сумская область
Краснопольский район
Рай-ЗАГС сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 754

21 числа сентября м-ця 1939 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Китаров	2 Ім'я	Серафим.	3 Стать	муж.
4	Час народження	2. число августа місяць 1939 р.				
5	Позначка про близнюків	Двійня		Трійня		
		(підкреслити)				
6	Позначки про мертвонародженого					

Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Китаров.	Китарева.
8	Ім'я	Ефим.	Дарья.
9	По батькові	Сидорович.	Стефановна
10	Національність	Русский	Русская
11	Вік.	Минуло 42. років	Минуло 52. років

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

* 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 [signature]

Тростянецкого района Отдел Актов Гражданск. Сост. при НКВД по Харьковской обл. Комиссариат Внутр. Дел УССР

Сумская область
Конотопский район
Рай-ЗАГС. сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 355

21 числа сентября-ця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Бондаенко	2 Ім'я	Анна.	3 Стать	жен.
4	Час народження	11 число сентября.			місяць 1939 р.	
5	Позначка про близнюків	Двійня		Трійня		
		(підкреслити)				
6	Позначки про мертвонародженого	Выдано 3/I-72г.				
		Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Бондаенко	Бондаенко
8	Ім'я	Никифор.	Елизавета.
9	По батькові	Яковлевич.	Марковна.
10	Національність	Украинец.	украинка.
11	Вік	Минуло 43 років	Минуло 39. років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	заготовитель.	Своего мужа
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	с. Тростянец. Сильно	домохозяйка.
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Тростянец район Тростянецкий область Сумская	місто селище Тростянец район Тростянецкий область Сумская.
	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.)	Месныя.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Бородаенко Анна Никифоровна. с. Тростянец.	
18	Підпис заявника	Бородаенко	

* 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 [signature]

56

Сумская область
Тростянецкий район
Рай-ЗАГС сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 556

„11" числа сентября м-ця 193 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Лантух	2 Ім'я	Иван	3 Стать	муж.
4	Час народження	10 число Январь місяць 1922 р.				
5	Позначка про близнюків	Двійня (підкреслити)		Трійня		
6	Позначки про мертво-народженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Лантух.	Лантух.
8	Ім'я	Василий	Мария
9	По батькові	Андреевич.	Григоровна.
10	Національність	Украинец.	Украинец.
11	Від	Минуло 39. років	Минуло 37. років

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

* 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

Сумская область
Тростянецкий район
Рай-ЗАГС. сільрада
міськрада

57

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 557

"22" числа Сентября-ця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Моторна	2 Ім'я	Анна	3 Стать	жен.
4	Час народження	25 число февраля месяць 1937 р.				
5	Позначка про близнюків	Двійня		Трійня		
		(підкреслити)				
6	Позначки про мертвонародженого					
		Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Моторна.	Моторна
8	Ім'я	Федор	Парасковея
9	По батькові	Константинович.	Павловна
10	Національність	Українец	Украинка.
11	Вік	Минуло ____ років	Минуло ____ років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	12
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	умерли.		13
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)			14
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Боромля район Тростянецкий область Сумская.	місто селище Боромля район Тростянецкий область Сумская.	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.)			16
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Монора Анна Федоровна с. Боромля.		17
18	Підпис заявника	Радионова		18

* 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

58

Сумская область
Тростянец район
Рай-Загс сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 558.

„22" числа сентябрь м-ця 193 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Крючко	2 Ім'я	Григорий	3 Стать	муж
4	Час народження	14 число февраля місяць 1922 р.				
5	Позначка про близнюків	Двійня (підкреслити)		Трійня		
6	Позначки про мертво-народженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Крючко	Крючко
8	Ім'я	Петр.	Александра.
9	По батькові	Григорьевич	Яковлевна
10	Національність	Украинец	Украинец
11	Вік	Минуло 43. років	Минуло 42. років

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

* 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

Сумская область
Ахтырский район
Рай ЗАГС. сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 559

„22" числа сентября м-ця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Ходус.	2 Ім'я	Іван.	3 Стать	муж.
4	Час народження	19 число мая			місяць 1936 р.		
5	Позначка про близнюків	Двійня			Трійня		
		(підкреслити)					
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків					

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Ходус.	Ходус.
8	Ім'я	Иосиф.	Александра
9	По батькові	Сидорович	Павловна.
10	Національність	Украинец.	Украинка
11	Вік	Минуло 54. років	Минуло 52. років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Слесарь	своего мужа.
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	Тростянецкий сах-Завод.	домохазяйка.
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто / селище Тростянец, район Тростянецкий, область Сумская.	місто / селище Тростянец, район Тростянецкий, область Сумская.
	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.)		Лесных.
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Ходун Иван Осипович. Тростянец. ул. Горького №31.	
18	Підпис заявника		Ходун

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

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

60

Сумская область
Ахтырский район
Рай. ЗАГС. сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 511

22 числа Сентября-ция 1939 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Давыдов	2 Ім'я	Федор.	3 Стать	муж.
4	Час народження	27 число мая			місяць 1935 р.		
5	Позначка про близнюків	Двійня		Трійня			
		(підкреслити)					
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків					

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Давыдов	Давыдова
8	Ім'я	Андрей	София
9	По батькові	Яковлевич.	Федоровна.
10	Національність	Русский	Русская.
11	Вік	Минуло ____ років	Минуло 34. років

Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	умер.	селькохозяйственная
Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		с. Бегимы. колхоз „Прогресс"
Адреса, де постійно живуть батьки	місто / селище Бегимы; район Конотопский; область сумская.	місто / селище Бегимы; район Конотопский; область сумская.
Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років ____ місяців ____	Років ____ місяців ____
Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	[redacted] смешное.	
Прізвище, ім'я та адреса заявника	Давыдов Федор Андреевич с. Бегимы.	
Підпис заявника	Давыдов	

* 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

Сумская область
Тростянец район
Рай-ЗАГС сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 561.

„22" числа сентября 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Бондаренко	2 Ім'я	Иван.	3 Стать	муж.
4	Час народження	21 число сентября місяць 1923 р.				
5	Позначка про близнюків	Двійня (підкреслити)		Трійня		
6	Позначки про мертво-народженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Бондаренко	Бондаренко.
8	Ім'я	Александр.	Акулина
9	По батькові	Степанович.	Георгиевна.
10	Національність	Украинец	Украинка.
11	Вік	Минуло 50 років	Минуло років

Выслано 18/VII-60 г.

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Мастером.	Умерла.
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	Тростянецкий Д.О. Комбинат.	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Тростянец район Тростянецкий область Сумская.	місто селище Тростянец район Тростянецкий область Сумская
	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.)	Смесные.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Бондаренко Иван Александрович. с. Тростянец.	
18	Підпис заявника		

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

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод [signature]

62

Сумская область
Тростянец район
Рай-ЗАГС сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 562

23 числа сентября-ця 1939 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Резниченко	2 Ім'я	Мария	3 Стать	жен.
4	Час народження	6 число февраль		місяць 1882 р.		
5	Позначка про близнюків	Двійня		Трійня		
		(підкреслити)				
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Резниченко	Резниченко.
8	Ім'я	Алексей	Пелагея
9	По батькові	Яковлевич.	Григорьевна
10	Національність	Українец	Украинка.
11	Вік	Минуло ____ років	Минуло ____ років

Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)
* Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	умер.	своего сына.
Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		домохозяйка.
Адреса, де постійно живуть батьки	місто / селище Ник. Олешня. район Тростянецкий область сумская.	місто / селище с. Ульяновка. район Зачепиловский область Харьковска.
Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років ____ місяців ____	Років ____ місяців ____
Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
Прізвище, ім'я та адреса заявника	Перепелиця Алексей с. Никитовка.	Зиновьевич.
Підпис заявника	[signature]	

* 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 [signature]

Сумская область
Тростянецкий район
Рай. В.А.Г. сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

63

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № N 563

„23" числа сентября 1939 р.

(другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Перепелица.	2 Ім'я	Алексей	3 Стать	муж.
4	Час народження	21 число Марта місяць 1916 р.				
5	Позначка про близнюків	Двійня (підкреслити)		Трійня		
6	Позначки про мертво-народженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Перепелица.	Перепелица.
8	Ім'я	Зиновьев.	Анна.
9	По батькові	Евтеевич.	Игнатовна.
10	Національність	Украинец.	Украинец.
11	Вік	Минуло ____ років	Минуло 60. років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	12
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	умерли.		13
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)			14
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто / селище Прокопьевск, район Прокопьевский, область Кемеровская.	місто / селище Прокопьевск, район Прокопьевский, область Кемеровская.	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.)			16
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Резниченко Мария Алексеевна Прокопьевск. [illegible]		17
18	Підпис заявника			18

* 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

64

Сумская область
Тростянец район
Рай-ЗАГС сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 564

23 числа сентября м-ця 1939 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Грибинюк	2 Ім'я	Владимир	3 Стать	муж
4	Час народження	7 число октября місяць 1939 р.				
5	Позначка про близнюків	Двійня		Трійня		
		(підкреслити)				
6	Позначки про мертво-народженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Грибинюк	Грибинюк
8	Ім'я	Петр	Прасковья
9	По батькові	Ивинович	Алексеевна
10	Національність	Украинец	Украинка
11	Вік	Минуло ___ років	Минуло 38 років

2	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)
3*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	умер.	своего мужа
4	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		домохозяйка.
5	Адреса, де постійно живуть батьки	місто / селище Станова. район Тростянецкий область Сумская.	місто / селище Станова район Тростянецкий область Сумская
	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років ____ місяців ____	Років ____ місяців ____
6	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Грибинюк Владимир Петрович. с. Станова.	
	Підпис заявника	Грибинюк В. П.	

* 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 [signature]

Управление НКВД по Харьковской обл. Отдел Актов Гражданск. Сост. Народный Комиссариат Внутр. Дел УССР

Сумская область
Тростянецкий район
Рай-ЗАГС сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

65

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 565

23 числа сентябрьм-ця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Луганников.	2 Ім'я	Игорь	3 Стать	муж.
4	Час народження	20 число мая.		місяць 1922 р.		
5	Позначка про близнюків	Двійня		Трійня		
		(підкреслити)				
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Луганников.	Луганникова.
8	Ім'я	Дмитрий	Мария.
9	По батькові	Прокофиевич	Антоновна.
10	Національність	Русский	Русская.
11	Вік	Минуло ____ років	Минуло ____ років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Месяця.	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Модна район Тростянецкий область Сумская.	місто селище Модна район Тростянецкий область Сумская.
	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	Лучанинов Игор Дмитриевич. с. Модна.	
18	Підпис заявника	Лучанинов	

* 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 [signature]

66

Сумської область
Краснопільського район
Рай-ЗАГС сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 566

23 числа сентябрм-ця 1938 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Сергєєв	2 Ім'я	Андрей	3 Стать	муж.
4	Час народження	23 число ноября		місяць 1937 р.		
5	Позначка про близнюків	Двійня		Трійня		
		(підкреслити)				
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Сергєєв	Сергєєва.
8	Ім'я	Хомич.	Варвара
9	По батькові	Агафонович.	Михайловна
10	Національність	Українец.	Украинка
11	Вік	Минуло ____ років	Минуло 26. ____ років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	умер.	своєй дочери.
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		домохозяйка.
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто / селище Радьківка. район Богодухівська область Харьковска.	місто / селище Радьківка район Богодухівской область Харьковска.
	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	Сергач Андрей Колпак с. Радьківка.	
18	Підпис заявника	Сергач Андрей Фомич	

* 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

Сумская область
Ахтырский район
Рай-ЗАГС сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

64

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 567

23 числа сентября месяца 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Луганцов	2 Ім'я	Иван	3 Стать	муж.
4	Час народження	23 число	марта	місяць 1939 р.		
5	Позначка про близнюків	Двійня		Трійня		
		(підкреслити)				
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Луганцов.	Луганцова.
8	Ім'я	Федор.	Мария
9	По батькові	Иванович.	Елисеевна
10	Національність	Русский	Русская
11	Вік	Минуло 40. років	Минуло 40. років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	сельскохазяйственно	сельскохазяйственно
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	Лодзна. „Путь Ленина".	Лодзна. „Путь Ленина".
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто / селище Лодзна / район Тростянецкий / область Сумская.	місто / селище Лодзна. / район Тростянецкий / область Сумская.
	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.)	Местня.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Лугакинов Иван Федорович. с. Лодзна.	
18	Підпис заявника	[signature]	

* 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 [signature]

Тростянецкого района Отдел Актов Граждан. Сост. Управление НКВД по Харьковской обл. Народный Комиссариат Внутр. Дел УССР

68

Сумская область
Тростянец район
Рай ЗАГС сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 568.

23 числа сентября-ция 1939 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Евсюкова.	2 Ім'я	Евдокия.	3 Стать	жен.
4	Час народження	10 число марта місяць 1939 р.				
5	Позначка про близнюків	Двійня		Трійня		
		(підкреслити)				
6	Позначки про мертвонародженого					
		Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Евсюков	Евсюкова.
8	Ім'я	Илья.	Екатерина.
9	По батькові	Стефанович.	
10	Національність	Русский	Русск.
11	Вік	Минуло 39 років	Минуло ____ років

Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	сельскохозяйственная.	умерла.
Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	Печины. колхоз „Прогресс"	
Адреса, де постійно живуть батьки	місто / селище Печины / район Прилукский / область Сумская.	місто / селище Печины / район Прилукский / область Сумская.
Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років ____ місяців ____	Років ____ місяців ____
Особливі позначки (при зміні несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		лесная.
Прізвище, ім'я та адреса заявника	Евсюкова Евдокия Ильична. с. Печины.	
Підпис заявника		Дмитрик К.К.

* 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

Сумская область
Тростянецкий район
Рай-ЗАГС сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

69

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 569.

25 числа сентября м-ця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Шевченко	2 Ім'я	Дмитрий	3 Стать	муж.
4	Час народження	11 число сентября місяць 1939 р.				
5	Позначка про близнюків	Двійня		Трійня		
		(підкреслити)				
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Шевченко	Шевченко
8	Ім'я	Емельян	Мария
9	По батькові	Тимофеевич.	Мартыновна.
10	Національність	Украинец	Украинка
11	Вік	Минуло 45 років	Минуло 41 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Колхозом.	своего мужа.
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	с. Ликовка. Правдинский Сах-Завод	домохазяйка.
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто / селище Калянка / район Тростянецкий / область Сумская.	місто / селище Калянка / район Тростянецкий / область Сумская.
	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.)	Местные.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Шевченко Дмитрий Емельянович с. Калянка.	
18	Підпис заявника		Шевченко

* 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 [signature]

70

Сумська область
Конотопський район
Рай-ЗАГС сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 571

25 числа сентября 1939 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Гашенко	2 Ім'я	Анастасия	3 Стать жен.
4	Час народження	14 число декабря			місяць 1934 р.
5	Позначка про близнюків	Двійня		Трійня	
		(підкреслити)			
6	Позначки про мертвонародженого				
		Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Гашенко	Гашенко
8	Ім'я	Тихон	Агафия
9	По батькові	Иванович	Прокофиевна
10	Національність	Украинец	Украинка
11	Вік	Минуло 49 років	Минуло 47 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Воїн Х.	своєї хати.
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	Тростянець сах - завод	Домогосподарка.
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто / селище Тростянець; район Тростянецький; область Сумська.	місто / селище Тростянець; район Тростянецький; область Сумська.
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	Гамченко Анастасія Тихонівна. с. Михнівці.	
19	Підпис заявника	Гамченко	

* 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

Сумская область
Тростянец район
Рай-ЗАГС сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 571

„25" числа сентября 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Линник	2 Ім'я	Татьяна	3 Стать	жен.
4	Час народження	18 число Января місяць 1938 р.				
5	Позначка про близнюків	Двійня (підкреслити)		Трійня		
6	Позначки про мертво-народженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Линник	Линник
8	Ім'я	Кирил	Ирина
9	По батькові	Климович	
10	Національність	Украинец.	Украинка
11	Вік	Минуло років	Минуло років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Умерли.	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Калинка район Тростянецький область Сумская	місто селище Калинка район Тростянецький область Сумская
	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	Линник Татьяна Кириловна. с. Калинка.	
18	Підпис заявника	Линник	

* 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 [signature]

72

Сумская область
Тростянец район
Рай-ЗАГС сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 572

25 числа сентября 1939 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Синявина	2 Ім'я	Анастасия	3 Стать	жен
4	Час народження	10 число ноября місяць 1938 р.				
5	Позначка про близнюків	Двійня (підкреслити)		Трійня		
6	Позначки про мертво-народженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Синявин.	Синявина.
8	Ім'я	Насьян.	Мария
9	По батькові	Юхвимович.	Петровна.
10	Національність	Русский	Русская
11	Вік	Минуло 40 років	Минуло 40 років

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

* 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 [signature]

Сумская область
Тростянецкий район
Рай ЗАГС сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

73

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № N573

25 числа сентября м-ця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Надеин	2 Ім'я	Денис	3 Стать	муж.
4	Час народження	25 число августа місяць 1921 р.				
5	Позначка про близнюків	Двійня	Трійня			
		(підкреслити)				
6	Позначки про мертвонародженого					

Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Надеин	Надеина
8	Ім'я	Афанасий	Мария
9	По батькові	Васильевич	Григорьевна
10	Національність	Русский	Русская
11	Вік	Минуло ____ років	Минуло ____ років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	умерли	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Людна район Сумская область Тростянецкий	місто селище Людна район Тростянецкий область Сумская.
	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.)	Мелкие.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Надеен Денис Афанасьевич. С. Людни.	
18	Підпис заявника	Надеен	

* 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 [signature]

74

Смоленская область
Кардымовский район
Рай-ЗАГС сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 574

25 числа сентября-ця 1939 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Матвеев	2 Ім'я	Константин	3 Стать	муж
4	Час народження	22 число Мая місяць 1939 р.				
5	Позначка про близнюків	Двійня		Трійня		
		(підкреслити)				
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Матвеев.	Матвеева
8	Ім'я	Алексей	Ульяна
9	По батькові	Игнатьевич.	Алексеевна
10	Національність	Русский	Русская
11	Вік	Минуло ____ років	Минуло ____ років

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

* 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 [signature]

Управління Комісаріату Внутр. Дел УССР
Відділ Адресу по Харківській обл.
Тростянецький відділ
Отдел Актов Гражданского Состояния
Управление НКВД по Харьковской обл.
Комиссариат Внутр. Дел УССР

Сумская область
Тростянец район
Рай-ЗАГС сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 575.

„25" числа сентября 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Петров	2 Ім'я	Иван	3 Стать	муж.
4	Час народження	1 число октября місяць 1914 р.				
5	Позначка про близнюків	Двійня (підкреслити)		Трійня		
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Петров	Петрова
8	Ім'я	Григорий	Ксеня
9	По батькові	Емельянович	Федоровна
10	Національність	Українец.	Українка
11	Вік	Минуло 44. років	Минуло 42. років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Рабочий	своего мужа.
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	Тростянецка семенная база	домохазяйка.
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто / селище Радомля; район Тростянецкий; область Сумская.	місто / селище Радомля; район Тростянецкий; область Сумская.
	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.)		Местные.
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Петров Иван Григорьевич. с. Радомля.	
18	Підпис заявника		

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

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод [signature]

76

Сумська область
Краснопільський район
Рай-ЗАГС сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 576

25 числа сентября-ця 1939 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

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

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Бритов	Бритова
8	Ім'я	Андрей	Ксения
9	По батькові	Павлович	Лукьяновна
10	Національність	Украинец	Украинка
11	Вік	Минуло ____ років	Минуло ____ років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	умерли	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Мозгова район Тростянецький область Сумская	місто селище Мозгова район Тростянецький область Сумская
	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.)	месные	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Бритова Лидия Андреевна с. Нигайловка	
18	Підпис заявника	Бритова	

* 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 [signature]

Сумская область
Протопопівський район
Рай. ЗАГС. сільрада
міськрада

77

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 577.

„26" числа сентября-ця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Свитенко	2 Ім'я	Раиса.	3 Стать	жен.
4	Час народження	11 число апреля місяць 1923 р.				
5	Позначка про близнюків	Двійня (підкреслити)		Трійня		
6	Позначки про мертво-народженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Свитенко	Свитенко
8	Ім'я	Прокофий	Ольга
9	По батькові	Михайлович.	Ивановна.
10	Національність	Українец.	Українка
11	Вік	Минуло ____ років	Минуло 48. років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	умер.	своего сына.
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		домохазяйка
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Тростянец. район Тростянецкий область Сумская.	місто селище Тростянец район Тростянецкий область Сумская.
	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.)		Смешныя
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Святенко Раиса Прокофиевна. с. Тростянец.	
18	Підпис заявника		

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

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод [signature]

78

Сумская область
Тростянец район
Рай-ЗАГС сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 578.

26 числа сентября-ця 1939 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Пыво	2 Ім'я	Иван Ва	3 Стать	муж
4	Час народження	27 число Января Иван місяць 1939 р.				
5	Позначка про близнюків	Двійня (підкреслити)		Трійня		
6	Позначки про мертво-народженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Пыво	Пыво
8	Ім'я	Евдоким	Анастасия
9	По батькові	Ильич.	Ильична
10	Національність	Украинец	Украинка
11	Вік	Минуло ____ років	Минуло 46 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	умер.	своего мужа.
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		домохозяйка.
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Тростянец район Тростянецкий область Сумская	місто селище Тростянец район Тростянецкий область Сумская.
	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.)		смешные.
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Ткач Иван Ильич. с. Тростянец.	
18	Підпис заявника	Ткач	

* 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 .....

Сумская область
Тростянец район
Рай-ЗАГС сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

79

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 579.

„24" числа сентября м-ця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Селегень	2 Ім'я	Меланья	3 Стать	жен.
4	Час народження	14 число Января місяць 1938 р.				
5	Позначка про близнюків	Двійня (підкреслити)		Трійня		
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Селегень.	Селегень
8	Ім'я	Илья	Ефрошина
9	По батькові	Мусеевич.	Филиповна
10	Національність	Украинец.	Украинка
11	Вік	Минуло 44. років	Минуло 42. років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	ном. Крупчельник.	своего мужа.
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	Тростянецкий Держ. Мльн.	домохазяйка.
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто / селище Тростянец район Тростянецкий область Сумская.	місто / селище Тростянец район Тростянецкий область Сумская.
	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.)	Местные	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Селечень Меланья Ильична. с. Тростянец	
18	Підпис заявника	Селечень	

* 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 [signature]

80

Сумская область
Тростянец район
Рай-ЗАГС сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 580

„26" числа сентября-ця 1939 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Семенихина	2 Ім'я	Лидия	3 Стать	жен
4	Час народження	15 число августа місяць 1930 р.				
5	Позначка про близнюків	Двійня (підкреслити)		Трійня		
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Семенихин	Семенихина
8	Ім'я	Петр	Стефанида
9	По батькові	Семенович	Семеновна
10	Національність	Украинец	Украинка
11	Вік	Минуло 55 років	Минуло 50 років

2	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)
3*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Город Ким. лесоз. №1.	своего мужа
4	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	Пильщик.	домохазяйка.
5	Адреса, де постійно живуть батьки	місто / селище г. Ким. / район АКСС. / область	місто / селище г. Ким. / район АРСР. / область
	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років ____ місяців ____	Років ____ місяців ____
6	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
7	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Семенкина Лидия Петровна с. Протенец	
8	Підпис заявника	Ясеня	

* 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 [signature]

Сумская область
Тростянец район
Рай 3 АВС сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

81

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 581.

„26" числа Січня м-ця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Голубова	2 Ім'я	Анна	3 Стать: жен
4	Час народження	17 число января місяць 1920 р.			
5	Позначка про близнюків	Двійня (підкреслити)		Трійня	
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Голубов	Голубова
8	Ім'я	Михаил	Мария
9	По батькові	Арестович	Артемовна
10	Національність	Українец	Українка
11	Вік	Минуло 57 років	Минуло 47 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	~~Має свої засоби~~ На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби ~~На утриманні~~ (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	продавщик	Своєго мужа
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	Мозгова сильпо	Домогозяйка
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Мозгова район Кролевецкий область Сумская	місто селище Мозгова район Кролевецкий область Сумская
	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років 57 місяців	Років 47 місяців
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Голубова Анна Михайловна Мозговая	
18	Підпис заявника	Голубова	

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

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

Сумская область
Тростянец район
Рай-ЗАГС сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 582.

26 числа сентября м-ця 1939 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Бондаренко	2 Ім'я	Николай	3 Стать	муж
4	Час народження	1 число июля.			місяць 1922 р.	
5	Позначка про близнюків	Двійня		Трійня		
		(підкреслити)				
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Бондаренко	Бондаренко
8	Ім'я	Иван.	Наталья
9	По батькові	Антонович.	Евгеньевна
10	Національність	Украинец	Украинка.
11	Вік	Минуло 51. років	Минуло ____ років

2	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)
3*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Токарь.	умерла
4	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	Тростянецький ~~Рай-бюро~~ ДО.	
5	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Тростянец район Тростянецкий область Сумская.	місто селище район область
	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років ____ місяців ____	Років ____ місяців ____
6	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
7	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Бондаренко Николай Иванович. Тростянец ул. Куйбышева	
8	Підпис заявника	[signature]	

* 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 [signature]

Сумская область
Протопоп район
Рай-зАГС сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

83

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 583

„26" числа сентября 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Велычко	2 Ім'я	Мария	3 Стать	жен
4	Час народження	9 число января місяць 1939 р. 19				
5	Позначка про близнюків	Двійня (підкреслити)		Трійня		
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Величко	Величко
8	Ім'я	Яков	Евдокия
9	По батькові	Феодосиевич	Денисовна
10	Національність	Украинец	Украинка
11	Вік	Минуло ____ років	Минуло ____ років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	умерли.	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Грузькое район Тростянецкий область Сумская	місто селище Грузькое район Тростянецкий область Сумская.
	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.)	Лесныя	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Величко Мария Яковлевна с. Грузькое.	
18	Підпис заявника		Величкова

* 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 [signature]

Сумская область
Тростянец район
Рай-Загл. сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

84

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 584.

27 числа сентября місяця 1939 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Маховицкая	2 Ім'я	Устимия	3 Стать жен.
4	Час народження	8 число ноября місяць 1923 р.			
5	Позначка про близнюків	Двійня		Трійня	
6	Позначки про мертво-народженого	(підкреслити)			

Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Маховицкий	Маховицкая
8	Ім'я	Емельян.	Мотрена
9	По батькові	Ларионович.	Акимовна
10	Національність	Русская.	Русская
11	Від	Минуло 35. років	Минуло 38. років

2	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)
3*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Милиционером.	Сельскохозяйствен
	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	г. Черкасы.	домохозяйка.
	Адреса, де постійно живуть батьки	місто / селище Печины район Тростянецкий область Сумская	місто / селище Печины район Тростянецкий область Сумская.
	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років ____ місяців ____	Років ____ місяців ____
	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Местные	
	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Маховицкая Устимия Емельяновна с. Печины	
	Підпис заявника	за Евсюкова	

* 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 [signature]

Сумская область
Тростянец район
Рей-Зарч сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

85

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 585.

„27" числа сентября м-ця 1933 р.

(другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Евлакова	2 Ім'я	Вера	3 Стать	жен.
4	Час народження	25 число ноября місяць 1921 р.				
5	Позначка про близнюків	Двійня		Трійня		
6	Позначки про мертвонародженого	14/III-78г	(підкреслити)			

Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Евлаков	Евлакова
8	Ім'я	Илья	Екатерина
9	По батькові	Степанович	
10	Національність	Русский	Русская
11	Вік	Минуло 33 років	Минуло років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	сельскохозяйственн.	умерла.
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	с. Печины. колхоз „Прогрес".	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто / селище Печины. район Простенецкий область Сумская.	місто / селище Печины район Простенецкий область Сумская.
	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.)		месныя.
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Евлюкова Вера Ильична с. Печины.	
18	Підпис заявника	Евлюкова	

* 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 [signature]

Сумская область
Тростянец район
Рай з АТС сільрада
міськрада

86

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану 55

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 586

„27" числа Січня м-ця 1939 р.

(перший примірник).

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Пиво	2 Ім'я	Евдокия	3 Стать: ис
4	Час народження	3 число Июля місяць 1920 р.			
5	Позначка про близнюків	Двійня (підкреслити)	Трійня		
6	Позначки про мертво-народженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Пиво	Пиво
8	Ім'я	Андрей	Евдокия
9	По батькові	Герасимович	Степановна
10	Національність	Українец	Українка
11	Ві[illegible]	Минуло ____ років	Минуло 45 років

2	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)
3*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	умер	своїй дочери
4	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		Домохозяйка
5	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Простянец район Простянецкий область Сумская	місто селище Простянец район Простянецкий область Сумская
6	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років ____ місяців ____	Місцем Років ____ місяців ____
7	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Пиво Евдокия Андреевна пр. Шевченка № 14	
	Підпис заявника	Пиво	

* 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 [signature]

Сумская область
Тростянец район
Рай-ЗАГС сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

87

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 587

„27" числа сентября м-ця 1939 р.

(другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Конева	2 Ім'я	Наталья.	3 Стать	жен.
4	Час народження	20 число августа місяць 1920 р.				
5	Позначка про близнюків	Двійня (підкреслити)		Трійня		
6	Позначки про мертво-народженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Конев	Конева
8	Ім'я	Егор	Ирина
9	По батькові	Семенович.	Васильевна
10	Національність	Русская	Русская
11	Вік	Минуло ____ років	Минуло 57. років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	умер.	сельскохазяйства.
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		Печины колхоз „Отелена"
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто / селище Печины район Простянецкий область Сумская	місто / селище Печины район Простянецкий область Сумская.
	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.)	Мелные	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	с. Печины. Конева Наталья Егоровна.	
18	Підпис заявника	Конева	

* 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 [signature]

Сумская область
Простянец район
Рай з АТС сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 588

„27" числа сентября м-ця 1939 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Сотников	2 Ім'я	Петр	3 Стать	муж
4	Час народження	21 число июля місяць 1939 р.				
5	Позначка про близнюків	Двійня		Трійня		
		(підкреслити)				
6	Позначки про мертво-народженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

Выд. 19/IV-60 г.

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Сотников	Сотникова
8	Ім'я	Илья	Анастасия
9	По батькові	Алексеевич	Петровна
10	Національність	русский	русская
11	Вік	Минуло 38 років	Минуло 38 років

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

* 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

Сумская область
Тростянец район
Рай-ЗАГС сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

89

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 589.

„27" числа сентября 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Грунич.	2 Ім'я	Николай	3 Стать	муж.
4	Час народження	10 число декабря місяць 1923 р.				
5	Позначка про близнюків	Двійня (підкреслити)		Трійня		
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Грунич.	Грунич.
8	Ім'я	Исаак	Ульяна
9	По батькові	Иванович	Романовна
10	Національність	Украинец	Украинка
11	Вік	Минуло 39. років	Минуло 38. років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Сельскохозяйственную.	Сельскохозяйственную.
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	Семеренки. Колхоз „Новая жизнь".	Семеренки Колхоз „Новая жизнь"
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто / селище Семеренки. район Конотопский область Сумская.	місто / селище Семеренки район Конотопский область Сумская.
	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.)	Мясная.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Грушка Николай Иванович. с. Семеренки.	
18	Підпис заявника	М. Грушка	

* 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

90

Сумская область
Тростянец район
Рай-Заче сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 590

28 числа сентябр м-ця 1939 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Федченко	2 Ім'я	Анна	3 Стать	жен
4	Час народження	10 число февраля місяць 1904 р.				
5	Позначка про близнюків	Двійня (підкреслити)		Трійня		
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Федченко	Федченко
8	Ім'я	Никифор	Евдокия
9	По батькові	Митрофанович	Васильевна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 47 років	Минуло 64 років

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

* 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

Сумская область
Тростянец район
Рай з Абе сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 591

„28" числа сент. м-ця 1931 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Демченко	2 Ім'я	Анна	3 Стать	жен
4	Час народження	10 число июня місяць 1921 р.				
5	Позначка про близнюків	Двійня (підкреслити)		Трійня		
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Демченко	Демченко
8	Ім'я	Федор	Фекла
9	По батькові	Алексеевич	Яковлевна
10	Національність	Українец	русская
11	Вік	Минуло 40 років	Минуло 40 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Плотник	своего мужа
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	Смородинска школа.	домохазяйка
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто / селище Смородина район Тростянецкий область Сумская.	місто / селище Смородина район Тростянецкий область Сумская.
	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.)	Мешк.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Федченко Анна Кифоровна с. Смородина	
18	Підпис заявника	Федченко.	

* 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 [signature]

92

Сумская область
Тростянец район
Рай-Зага сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 532.

„28" числа сентября місяця 1933 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Фриев	2 Ім'я	Михаил.	3 Стать	муж
4	Час народження	8 число августа місяць 1931 р.				
5	Позначка про близнюків	Двійня (підкреслити)		Трійня		
6	Позначки про мертво-народженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Фриев	Фриева
8	Ім'я	Владимир	Екатерина
9	По батькові	Николаевич.	Васильевна
10	Національність	Асетинец	Русская
11	Вік	Минуло 52. років	Минуло 39 років

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

* 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 [signature]

Сумская область
Тростянецк. район
Рай-ЗАГС сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

93

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 593

„1" числа октября м-ця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Гребеник	2 Ім'я	Василий	3 Стать	
4	Час народження	7 число ноября місяць 1925 р.				
5	Позначка про близнюків	Двійня (підкреслити)		Трійня		
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Гребеник	Гребеник
8	Ім'я	Михаил	Варвара
9	По батькові	Евдокимович.	Максимовна
10	Національність	Украинец.	Украинка.
11	Вік	Минуло років	Минуло 57 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	умер.	своих детей
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		домохазяйка
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Тростянец район Тростянецкий область сумская.	місто селище Тростянец район Тростянецкий область сумская.
	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.)	Месные.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Тростянец. Пивнеков. пр. гребенник Василий Михал.	
18	Підпис заявника	за Смиленська	

* 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 [signature]

94

Сумская область
Тростянецкий район
Рай-зорг сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 594

„1" числа октября м-ця 1939 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Литвиненко	2 Ім'я	Мария	3 Стать	жен
4	Час народження	25 число октября місяць 1918 р.				
5	Позначка про близнюків	Двійня (підкреслити)		Трійня		
6	Позначки про мертво-народженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Литвиненко	Литвиненко
8	Ім'я	Иван	Наталья
9	По батькові	Иванович	Афанастеевна
10	Національність	украинец	украинка
11	В[illegible]	Минуло 41 років	Минуло 38 років

2	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)
3*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)		чернорабочая
4	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		Простянецкое заготзерно
5	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область не известно где.	місто селище Простянец район Простянецкий область Сумская
	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років ____ місяців ____	Років 24 місяців ____
6	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
7	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Литвиненко Мария Ивановна пр. Литвинова № 34	
8	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 [signature]

Сумская область
Тростянец район
Рай-ЗАГС сільрада
міськрада

95

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 595

„2" числа октября м-ця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Багмет	2 Ім'я	Ирина.	3 Стать	жен.
4	Час народження	18 число мая. місяць 1920 р.				
5	Позначка про близнюків	Двійня (підкреслити)		Трійня		
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Багмет	Багмет
8	Ім'я	Николай	Анастасия
9	По батькові	Трофимович.	Захаровна
10	Національність	Украинец	Украинка.
11	Вік	Минуло 46. років	Минуло 43. років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Сельскохозяйственно	своего мужа.
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	Буймер. колхоз „Червоне село".	домохозяйка.
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто / селище Буймер. район Тростянецкий область Сумская.	місто / селище Буймер. район Тростянецкий область Сумская.
	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.)	Месные.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Багмет Ирина Николаевна. с. Буймера.	
18	Підпис заявника	Обанта	

* 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 [signature]

96

Сумская область
Тростянец. район
Рай-ЗАГС сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 596

„3" числа октября-ця 193 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Абросимов	2 Ім'я	Яков	3 Стать	муж.
4	Час народження	5 число октября місяць 1979 р.				
5	Позначка про близнюків	Двійня (підкреслити)		Трійня		
6	Позначки про мертво-народженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Абросимов	Абросимова
8	Ім'я	Максим.	София
9	По батькові	Иванович.	Емельяновна
10	Національність	Руский	Русская
11	Вік	Минуло ____ років	Минуло ____ років

2	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)
3*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	умерли.	
4	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		
5	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище В-Людна район Тростянецкий область Сумская.	місто селище В-Людна район Тростянецкий область Сумская.
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 інш.)	Месные.	
8	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Абросимов Яков Максимович с. В-Людна.	
9	Підпис заявника	Абросимов	

* 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 [signature]

Сумская область
Тростянецкий район
Рай-ЗАГЯ сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

97

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 597

„4" числа октября м-ця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Ложечник	2 Ім'я	Вера	3 Стать	жен.
4	Час народження	19 число сентября місяць 1938 р.				
5	Позначка про близнюків	Двійня (підкреслити)		Трійня		
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Ложечник	Ложечник
8	Ім'я	Иван	Фекла
9	По батькові	Гаврилович	Семеновна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 49 років	Минуло 44 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Кочегар	Своего мужа
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	Ст. Смородино.	домохазяйка
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто / селище Простянец / район Простянецкий / область Сумская	місто / селище Простянец / район Простянецкий / область Сумская
	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.)	Лишне	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Ложечник Вера Ивановна. с. Простянец	
18	Підпис заявника	Ложечник	

* 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 [signature]

98

Сумская область
[illegible] район
Рай [illegible] сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 598

4 числа октябр-ця 1934 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Бойко	2 Ім'я	Анастасія	3 Стать	жен
4	Час народження	25 число декабря місяць 1920 р.				
5	Позначка про близнюків	Двійня		Трійня		
		(підкреслити)				
6	Позначки про мертво-народженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Бойко	Бойко
8	Ім'я	Марк	Мария
9	По батькові	Сергеевич	[illegible]
10	Національність	Украинец	Украинка
11	Вік	Минуло ____ років	Минуло ____ років

2	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)
3*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	умер	сельскохозяйство
4	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		Ишайновка колхоз Будьонного
5	Адреса, де постійно живуть батьки	місто / селище Ишайновка район Тростянец область Сумская	місто / селище Ишайновка район Тростянец область Сумская
	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років ____ місяців ____ Местные	Років ____ місяців ____
6	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Бойко Анастасия Маркова с. Ишайновка	
	Підпис заявника	Бойко	

* 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 [signature]

99

Сумская область
Простоте район
Рай. ЗАТС сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 599

„5" числа октября м-ця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Заикина	2 Ім'я	Анна	3 Стать: жен
4	Час народження	10 число июня місяць 1877 р.			
5	Позначка про близнюків	Двійня (підкресляти)		Трійня	
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Заикин	Заикина
8	Ім'я	Данило	Федосия
9	По батькові	Васильевич	Максимовна
10	Національність	украинец	украинка
11	Вік	Минуло ____ років	Минуло ____ років

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

* 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 [signature]

100

Сумская область
Тростянец район
РАЧ-ЗРЕС сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 600

„7" числа Октября м-ця 1939 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Пыво	2 Ім'я	Василий	3 Стать	муж
4	Час народження	25 число февраля місяць 1935 р.				
5	Позначка про близнюків	Двійня (підкреслити)		Трійня		
6	Позначки про мертво-народженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Пыво	Пыво
8	Ім'я	Евдоким.	Анастасия
9	По батькові	Ильич.	Ильична
10	Національність	Украинец.	Украинка.
11	Вік	Минуло ____ років	Минуло 50 років

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

* 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 [signature]

Сумская область
Конотопский район
Рай-ЗАГС. сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

101

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 601

"8" числа Октябрь м-ця 1939 р.

(другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Лунев	2 Ім'я	Павел.	3 Стать	муж.
4	Час народження	25 число июля		місяць 1939 р.		
5	Позначка про близнюків	Двійня		Трійня		
		(підкреслити)				
6	Позначки про мертвонародженого					

Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Лунев	Лунева
8	Ім'я	Яков	Анна
9	По батькові	Ефимович.	Стефановна.
10	Національність	Русский	Русская.
11	Вік	Минуло ____ років	Минуло ____ років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	умерли.	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто / селище В-Лоджа. / район Тростянецкий / область Сумская.	місто / селище В-Лоджа / район Тростянецкий / область Сумская.
	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.)	мешья.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Аушев Павел Яковлевич. с. В-Лоджа.	
18	Підпис заявника	Аушев	

* 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 [signature]

102

Сумская область
Тростянец район
Рай ЗиАС сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 602

13 числа октября м-ця 1939 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Дубовик	2 Ім'я	Василий	3 Стать: муж
4	Час народження	13 число января місяць 1926 р.			
5	Позначка про близнюків	Двійня (підкреслити)	Трійня		
6	Позначки про мертво-народженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Дубовик	Дубовик
8	Ім'я	Яков	Феона
9	По батькові	Потапович	Петровна
10	Національність	украинец	украинка
11	Вік	Минуло 65 років	Минуло 58 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	сельскохозяйствен	своего мужа
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	Белка колхоз Хрущова	Домохозяйка
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто / селище Белка / район Жростянец / область Сумская	місто / селище Белка / район Жростянец / область Сумская
	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	Дубовик Василий с. Белка	Яковлевич
18	Підпис заявника		В. Дубов

* 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 [signature]

103

Сумская область
Протянец район
Рай-Зага сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 603.

„13" числа Октября місяця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Гашута	2 Ім'я	Семен.	3 Стать	муж.
4	Час народження	4 число мая місяць 1915 р.				
5	Позначка про близнюків	Двійня (підкреслити)		Трійня		
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Гашута	Гашута
8	Ім'я	~~Петрович~~. Петр.	Анна
9	По батькові	Тимофеевич	Яковлевна
10	Національність	Украинец	Украинка
11	Вік	Минуло ____ років	Минуло ____ років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	умерли.	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Криничная район Простянецкий область Сумская.	місто селище Криничная район Простянецкий область Сумская.
	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.)	Месныя.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Гамута Семен Петрович с. Криничная.	
18	Підпис заявника	[signature]	рад. в с. Криничном

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* [signature]

104

Сумская область
Конотопский район
Рай-ЗАГС сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 604

14-числа октября м-ця 1939 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Пирожна	2 Ім'я	Уляна	3 Стать	жен.
4	Час народження	21 число сентября			місяць 1939 р.	
5	Позначка про близнюків	Двійня		Трійня		
		(підкреслити)				
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Пирожна	Пирожна
8	Ім'я	Иван	Параскова
9	По батькові	Яковлевич	Яковлевна
10	Національність	Украинец	Украинка
11	Вік	Минуло 44 років	Минуло 34 років

2	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)
3*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	сельскохазяйственно	сельскохазяйственно
4	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	Криничное кол. им Петровского	Криничное кол. им Петровского.
5	Адреса, де постійно живуть батьки	місто / селище Криничное район Простянецкий область Сумская	місто / селище Криничное район Простянецкое область Сумская
	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років ____ місяців ____	Років ____ місяців ____
6	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Мелные	
7	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Нарожа Ульяна Ивановна	
8	Підпис заявника	[signature]	

* 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 [signature]

105

Сумская область
Тростянец район
Рай-ЗАГС сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 605

„16" числа Октября 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Мамот	2 Ім'я	Антон.	3 Стать	Муж.
4	Час народження	15 число Октября місяць 1936 р.				
5	Позначка про близнюків	Двійня (підкреслити)		Трійня		
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Мамот	Мамот
8	Ім'я	Дорофей.	Прасковья
9	По батькові	Ильич.	Семеновна
10	Національність	Украинец	Украинка
11	Вік	Минуло ___ років	Минуло 58. років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	умер.	своего Сына.
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		домохазяйка.
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Семеренькі. район Тростянецкий область Сумская.	місто селище Семеренькі район Тростянецкий область Сумская.
	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.)	Мелные.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Мамон Антон Дорофеевич с. Семеренькі.	
18	Підпис заявника		

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

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод [signature]

106

Сумская область
Ахтырский район
Рай-загс сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 606

16 числа Октября 1939 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Андрух	2 Ім'я	Василий	3 Стать	муж.
4	Час народження	13 число августа месяць 1939 р.				
5	Позначка про близнюків	Двійня		Трійня		
		(підкреслити)				
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Андрух	Андрух
8	Ім'я	Филип	Наталья
9	По батькові	Григорьевич	Федоровна
10	Національність	Украинец	Украинка
11	Вік	Минуло 38 років	Минуло 31 років

2	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)
3*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	рабочий	сельскохозяйствен
4	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	г. Харьков.	колхоз им Ильича.
5	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Хвощева район Простянецький область Рай - ЗАГС.	місто селище Хвощева район Простянецький область Рай - ЗАГС.
	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років ..... місяців	Років ..... місяців .....
6	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
7	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Андрух Василий Тимофеевич. с Хвощева,	
8	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 [signature]

Сумская область
Тростянец район
Райзахс. сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 607.

„16" числа Октября м-ця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Акимчук	2 Ім'я	Александра	3 Стать жен.
4	Час народження	29 число августа місяць 1937 р.			
5	Позначка про близнюків	Двійня (підкреслити)		Трійня	
6	Позначки про мертво-народженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Акимчук	Акимчук
8	Ім'я	Митрофан	Ульяна
9	По батькові	Митрофанович	Трофимовна
10	Національність	Украинец	Украинка
11	Від	Минуло 56 років	Минуло 49 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	сельскохозяйственно	своего мужа
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	колхоз им. Чкалова	домохозяйки
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто / селище Станова район Тростянецкий область Сумская	місто / селище Станова район Тростянецкий область Сумская
	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.)	Мелкая	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Якимчук Александра Митрофановна	
18	Підпис заявника		

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

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод [signature]

108

Сумская область
Жродинка район
Рат 20 сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 608

„16" числа октяб м-ця 1939 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Козаченко	2 Ім'я	Павел	3 Стать	муж
4	Час народження	26 число июля місяць 1922 р.				
5	Позначка про близнюків	Двійня (підкреслити)		Трійня		
6	Позначки про мертво-народженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Козаченко	Козаченко
8	Ім'я	Данило	Пелагея
9	По батькові	Иванович	Федоровна
10	Національність	Українец	Українка
11	Від	Минуло 48 років	Минуло 38 років

	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби ~~На утриманні~~ (підкреслити)
3*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)		своего сына
4	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		Домохозяйка
5	Адреса, де постійно живуть батьки	місто / селище / район / область: не известно где	місто / селище: Радомля; район: Пристинец; область: Сумская
	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років ____ місяців ____	Років ____ місяців ____
6	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
7	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Козаченко Павел Данилович с Радомля	
8	Підпис заявника		[signature]

* 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 [signature]

109

Сумская область
Тростянец район
Рай-ЗАГС сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 609.

„17" числа Октября м-ця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Селегень	2 Ім'я	[illegible]	3 Стать	жен.
4	Час народження	29 число Октября місяць 1939 р.				
5	Позначка про близнюків	Двійня (підкреслити)		Трійня		
6	Позначки про мертво-народженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Селегень	Селегень
8	Ім'я	Дмитрий	Наталья
9	По батькові	Иванович	Ивановна
10	Національність	Українец	Українка
11	Вік	Минуло 59 років	Минуло 49 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби — На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби — На утриманні (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	учитель	своего мужа
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	с. Смородина.	домохазяйка
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто / селище Смородина район Тростянецкий область Сумская.	місто / селище Смородина район Тростянецкий область Сумская.
	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.)	Месные.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Селечень Анна Дмитровна. с. Смородина.	
18	Підпис заявника	А. Селечень.	

* 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 [signature]

110

Сумская область
Кролевецкий район
Рай-ЗАГС сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 610

„17" числа октября 1939 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Спасенова	2 Ім'я	Ульяна	3 Стать	жен
4	Час народження	23 число апреля місяць 1937 р.				
5	Позначка про близнюків	Двійня (підкреслити)		Трійня		
6	Позначки про мертво-народженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Спасенов	Спасенова
8	Ім'я	Тимофей	Ксенья
9	По батькові	Григорьевич	Васильевна
10	Національність	Русский	Русская
11	Вік	Минуло — років	Минуло 48 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	плотн.	сельскохозяйственный
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		красный партизан с. Каменюки.
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто / селище Каменецкой район Проскуровский область Сумская.	місто / селище Каменюки район Проскуровский область Сумская.
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.)	Лесные.	
18	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Спасенова Ульяна. Библиотекарь.	
	Підпис заявника	Спасенова	

* 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* _____

111

Сумская область
Протопопівський район
Рай-Загл сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 611

„17" числа октября м-ця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Герасименко	2 Ім'я	Ксенья	3 Стать	жен.
4	Час народження	24 число Января місяць 1932 р.				
5	Позначка про близнюків	Двійня (підкреслити)		Трійня		
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Герасименко	Герасименко
8	Ім'я	Анисий	Марья
9	По батькові	Минович	Александровна
10	Національність	Украинец	Украинка
11	Вік	Минуло — років	Минуло 31 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Умер.	своего сина
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		домохазяйка.
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто / селище Боромля район Тростянецкий область Сумская.	місто / селище Боромля район Тростянецкий область Сумская.
	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.)	Лесные.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Герасименко Ксенья Анисеевна. Чуты. Богодуховской р-н.	
18	Підпис заявника	Герасименко	

* 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 [signature]

112

Сумская область
Просяник район
Кай з АТС сільрада
_____ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 612

„19" числа октября м-ця 1939 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Кравченко	2 Ім'я	Вера	3 Стать	жен
4	Час народження	18 число ноября місяць 1938 р.				
5	Позначка про близнюків	Двійня (підкреслити)		Трійня		
6	Позначки про мертво-народженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Кравченко	Кравченко
8	Ім'я	Иван	Елена
9	По батькові	Изотович	Григорьевна
10	Національність	украинец	украинка
11	Вік	Минуло 40 років	Минуло _____ років

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

* 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 [signature]

113

Сумская область
Тростянец район
Рай-Зяги сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 613

„19" числа Октября м-ця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Турченко	2 Ім'я	Анна	3 Стать	жен
4	Час народження	20 число августа місяць 1938 р.				
5	Позначка про близнюків	Двійня (підкреслити)		Трійня		
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

13/XIII 73 г.

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Турченко	Турченко
8	Ім'я	Федор	Прасковья
9	По батькові	Михайлович	Николаевна
10	Національність	Украинец	Украинка
11	Вік	Минуло — років	Минуло — років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)		
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Алексеевка район Тростянецкий область Сумская	місто селище Алексеевка район Тростянецкий область Сумская.
	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	Турчекова Анна Алексеевна Федоровна	
18	Підпис заявника	Турчекова Т. Ф.	

* 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

114

Сумская область
Протопоп район
Рай-ЗАГС сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 614

19 числа октября м-ця 1939 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Швец	2 Ім'я	Сергей	3 Стать	муж
4	Час народження	5 число декабря місяць 1930 р.				
5	Позначка про близнюків	Двійня (підкреслити)		Трійня		
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Швец	Швец
8	Ім'я	Филип.	Анна
9	По батькові	Кузмич.	Митровна
10	Національність	Украинец	Украинка.
11	Вік	Минуло 43 років	Минуло 38. років

2	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)
3*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	сельскохазяйственн.	сельскохазяйства
4	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	с. Петровское. Колгосп Ударник.	с. Петровское колгосп Ударник
5	Адреса, де постійно живуть батьки	місто / селище Петровское / район Тростянецкий / область Сумская	місто / селище Петровское / район Тростянецкий / область Сумская
	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років ____ місяців ____	Років ____ місяців ____
6	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Месныя.	
7	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Чивеч Сергей Филипович.	
8	Підпис заявника	[signature]	

* 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 [signature]

Сумская область
Протопопівка район
Рай-Заге сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

115

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 65

„19" числа октября 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Железный	2 Ім'я	Иван	3 Стать	муж
4	Час народження	21 число ливаря місяць 1923 р.				
5	Позначка про близнюків	Двійня (підкреслити)		Трійня		
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Железный	Железная
8	Ім'я	Трофим	Наталья
9	По батькові	Савельевич	
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 49 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)	пекарь	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	сах. завод.	умерли
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Простянец район Простянецкий область сумская	місто селище район область
	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років ..... місяців	Років ..... місяців .....
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	железный Иван Трофимович. с. Куриловка	
18	Підпис заявника		

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

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод [signature]

Сумская область
Конотопский район
Рай-ЗАГС сільрада
міськрада

116

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 116

20 числа Октября м-ця 1939 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Мирошниченко	2 Ім'я	Прасковья	3 Стать	жен.
4	Час народження	25 число Октября		місяць 1939 р.		
5	Позначка про близнюків	Двійня		Трійня		
		(підкреслити)				
6	Позначки про мертвонародженого					
		Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Мирошниченко	Мирошниченко
8	Ім'я	Николай	Мария
9	По батькові	Лукич	Ивановна
10	Національність	Украинец	Украинка
11	Вік	Минуло 39 років	Минуло 31 років

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

Мирошниченко

Діловод [signature]

Сумская область
Тростянец район
Рай ЗАТС сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 617

„20" числа октября м-ця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Хоменко	2 Ім'я	Дарья	3 Стать: жен
4	Час народження	18 число апреля місяць 1922 р.			
5	Позначка про близнюків	Двійня	(підкреслити)	Трійня	
6	Позначки про мертво-народженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Хоменко	Хоменко
8	Ім'я	Петр	Мария
9	По батькові	Леонтьевич	Семеновна
10	Національність	украинец	украинка
11	Вік	Минуло 37 років	Минуло 35 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	сельскохозяйственно	председатель
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	Буймер Колхоз 8 марта	Печник магазин сельпо
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Буймер район Простянец область Сумская	місто селище Буймер район Простянец область Сумская
	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	Хоменко Дарья Петровна с. Буймер	
18	Підпис заявника	Д. Хоменкова	

* 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 Савиков

Сумська область
Тростянецький район
Рай ЗАГС сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 618

22 числа вересня м-ця 1939 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Захарченко	2 Ім'я	Анна	3 Стать	жен.
4	Час народження	27 число	сентября	місяць 1938 р.		
5	Позначка про близнюків	Двійня		Трійня		
		(підкреслить)				
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Захарченко	Захарченко
8	Ім'я	Дмитрий	Прасковья
9	По батькові	Иванович	Максимовна
10	Національність	украинец	украинка
11	Вік	Минуло ____ років	Минуло ____ років

Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	умерли	
Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		
Адреса, де постійно живуть батьки	місто / селище Жостянец, район Жостянец, область Сумская	місто / селище Жостянец, район Жостянец, область Сумская
Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років ____ місяців ____	Років ____ місяців ____
Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
Прізвище, ім'я та адреса заявника	Захарченко Анна Дмитриевна ул. Октябрьская N. 49	
Підпис заявника	Захарченко	

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

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

Сумская область
Кроснянецкий район
Рай-ЗАГС сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

119

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 619

„20" числа октября м-ця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Адаменко	2 Ім'я	Валентина	3 Стать	жен.
4	Час народження	25 число марта місяць 1939 р.				
5	Позначка про близнюків	Двійня (підкреслити)		Трійня		
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Адаменко	Адаменко
8	Ім'я	Петр	Анна
9	По батькові	Яковлевич	Якимовна
10	Національність	Українец	Українка
11	Вік	Минуло — років	Минуло 48 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Умер	сельскохозяйствен
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		Колхоз им. Островского Мозгови
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище Мозгова район Проскуровский область Сумская
	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.)	Мелные	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Адаменко Валентина Петровна Мозгова	
18	Підпис заявника*	Адаменко	

* 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 Савицкая

120

Сумская область
Тростянец район
Рель 3 АТС сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 620

20 числа Октября м-ця 1939 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Андрійченко	2 Ім'я	Иван	3 Стать	муж
4	Час народження	23 число июня місяць 1933 р.				
5	Позначка про близнюків	Двійня (підкреслити)		Трійня		
6	Позначки про мертво-народженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Андрійченко	Андрійченко
8	Ім'я	Иван	Вера
9	По батькові	Моисеевич	Михайловна
10	Національність	Українець	Українка
11	Від	Минуло 59 років	Минуло 59 років

Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)
* Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Сельскохозяйственн	Сельскохозяйствен
Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	Колхоз „Ударник"	Колхоз „Ударник"
Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Петровское район Троицкий область Сумская	місто селище Петровское район Троицкой область Сумская
Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	IV/61 год Років ____ місяців ____	Років ____ місяців ____
Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Мелкия	
Прізвище, ім'я та адреса заявника	Савченко Мария Кузмична Петровское	
Підпис заявника	Савченкова	

* 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 [signature]

Сумская область
Кролевецкий район
Рай-Заги сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 691

„20" числа Октября 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Савченко	2 Ім'я	Мария	3 Стать жен.
4	Час народження	24 число Июнь місяць 1939 р.			
5	Позначка про близнюків	Двійня	Трійня (підкреслити)	вся 12/VII 50.	
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Савченко	Савченко
8	Ім'я	Кузьма	Евдокия
9	По батькові	Дмитрович	Павловна
10	Національність	Украинец	Украинка.
11	Вік	Минуло 41 років	Минуло 40 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	мастер	своего мужа
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	Простянецкий дерево обдаточний завод	Домохозяйка
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Простянец район Простянецкий область Сумская	місто селище Простянец район Простянецкий область Сумская
	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років ..... місяців	местные Років ..... місяців .....
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Андрийченко Иван Иванович ул. Литвинова № 3.	
18	Підпис заявника		

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

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод [signature]

122

Сумская область
Тростянец район
Рай з АТС сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 622

21 числа октября-ця 1939 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Павленко	2 Ім'я	Евдокия	3 Стать	жен
4	Час народження	5 число мая місяць 1939 р.				
5	Позначка про близнюків	Двійня (підкреслити)		Трійня		
6	Позначки про мертво-народженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Павленко	Павленко
8	Ім'я	Борис	Василиса
9	По батькові	Иванович	Антоновна
10	Національність	Українец	Українка
11	Вік	Минуло ____ років	Минуло ____ років

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

* 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 [signature]

123

Сумская область
Тростянецкий район
Рай-ЗАГС сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 623.

„21" числа октября м-ця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Басов	2 Ім'я	Иван	3 Стать	Муж
4	Час народження	В число июля місяць 1939 р.				
5	Позначка про близнюків	Двійня (підкреслити)		Трійня		
6	Позначки про мертво-народженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Басов	Басова
8	Ім'я	Афанасий	Анна
9	По батькові	Михайлович	Семеновна
10	Національність	Русский	Руская
11	Вік	Минуло 45 років	Минуло 43 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Не извести	своего сына
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	290	домохазяйка.
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище Печины район Протянецкий область Сумская.
	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.)	Месные	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Басов Иван Афанасьевич. Печины.	
18	Підпис заявника		Бавин

* 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 [signature]

124

Сумская область
Тростянец район
Рай зах. сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 624

„21" числа октября-ця 1939 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Щербак	2 Ім'я	Вера	3 Стать: жен
4	Час народження	16 число ноября місяць 1939 р.			
5	Позначка про близнюків	Двійня (підкреслити)	Трійня		
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Щербак	Щербак
8	Ім'я	Михаил	Пелагея
9	По батькові	Васильевич	Марковна
10	Національність	Украинец	Украинка
11	Від	Минуло ____ років	Минуло ____ років

2	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)
3*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	умерли	
4	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		
5	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Тростянец район Тростянец область Сумская	місто селище Тростянец район Тростянец область Сумская
	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років ____ місяців ____	Років ____ місяців ____
6	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
7	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Щербак Вера Михайловна ул. Витвинова № 10.	
8	Підпис заявника	Щербак	

* 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 [signature]

125

Сумська область
Конотопський район
Рай-ЗАГС сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 625

21 числа Октября місяця 1939 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Яловол	2 Ім'я	Галина	3 Стать	жен.
4	Час народження	5 число Октября місяць 1939 р.				
5	Позначка про близнюків	Двійня		Трійня		
		(підкреслити)				
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Яловол	Яловол
8	Ім'я	Аким	Евдокия
9	По батькові	Агеевич	Ивановна
10	Національність	Украинец	Украинка
11	Вік	Минуло — років	Минуло — років

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

* 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 [signature]

126

Сумская область
Тростянец район
Рай-Заге сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 624

22 числа Октября м-ця 1939 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Овчаренко	2 Ім'я	Сергей	3 Стать	муж
4	Час народження	10 число февраля місяць 1939 р.				
5	Позначка про близнюків	Двійня (підкреслити)		Трійня		
6	Позначки про мертво-народженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Овчаренко	Овчаренко
8	Ім'я	Илья	Анна
9	По батькові	Трофимович	Ивановна
10	Національність	Украинец	Украинка
11	Вік	Минуло — років	Минуло 44 років

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

* 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 [signature]

Сумская область
Бронтяне район
Рай-Заче сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 627.

„22" числа октября м-ця 1939 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Дяченко	2 Ім'я	Марфа	3 Стать жен.
4	Час народження	24 число июля місяць 1921 р.			
5	Позначка про близнюків	Двійня (підкреслити)	Трійня		
6	Позначки про мертво-народженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Дяченко	Дяченко
8	Ім'я	Сергей	Елена
9	По батькові	Назарович.	Андреевна.
10	Національність	Українец.	Українка
11	Вік	Минуло 59 років	Минуло 61 років

Вид 6/VI 75 г.

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	сельскохозяйственн	сельскохозяйствен
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	Белка колхоз „Хрущова".	Белка колхоз Хрущова
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Белка район Тростянецкой область Сумская	місто селище Белка район Тростянецкой область Сумская.
	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.)	Мельник.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Дяченко Марфа с. Белка.	Сергеевна.
18	Підпис заявника		

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

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС Дяченко Діловод [signature]

Тростянецкого района Отдел Актов Гражданского Состояния Управление НКВД по Харьковской Народный Комиссариат Внутр. Дел УССР

128

Сумская область
Конотопский район
Рай-Заг. сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 628

22 числа Октября місяця 1939 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Бесмертная	2 Ім'я	Татьяна	3 Стать	жен
4	Час народження	23 число апреля місяць 1932 р.				
5	Позначка про близнюків	Двійня		Трійня		
		(підкреслити)				
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Бесмертный	Бесмертная
8	Ім'я	Игнат	Анна
9	По батькові	Сергеевич.	Александровна
10	Національність	Украинец.	Украинка
11	Вік	Минуло 43 років	Минуло 39 років

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

* 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 [signature]

Сумская область
Тростянецкий районов
Рай-биро ЗАГС сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

329

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 629

„22" числа октября м-ця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Урізумова	2 Ім'я	Мария	3 Стать	жен.
4	Час народження	1 число января			місяць 1937 р.		
5	Позначка про близнюків	Двійня			Трійня		
		(підкреслити)					
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків					

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Урізумов	
8	Ім'я	Сергей	
9	По батькові		
10	Національність		
11	В[illegible]	Минуло _____ років	Минуло _____ років

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

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

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

130.

Сумська область
Краснопільський район
Рай-ЗАГС сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 631

22 числа Октября м-ця 1939 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Ященко	2 Ім'я	Надежда.	3 Стать жен.
4	Час народження	10 число	февраля	місяць 1939 р.	
5	Позначка про близнюків	Двійня		Трійня	
		(підкреслити)			
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Ященко	Ященко
8	Ім'я	Антон	Екатерина
9	По батькові	Демянович	Никитична
10	Національність	Українец	Українка
11	Вік	Минуло 49 років	Минуло 49 років

2	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)
3*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Председатель	своего мужа
4	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	Кузнечка Ар. Миталистов	домохазяйка
5	Адреса, де постійно живуть батьки	місто / селище Радомля; район Тростянецкой; область Сумская	місто / селище Радомля; район Тростянецкой; область Сумская
	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років ____ місяців ____	Років ____ місяців ____
6	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		Местные
7	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Яценкова Надежда Антоновна. Радомля	
8	Підпис заявника	Яценк	

* 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 [signature]

Сумская область
Конотопский район
Рай-ЗАГС сільрада
міськрада

131

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 631.

23 числа октября 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Давыдов	2 Ім'я	Андрей	3 Стать	Муж.
4	Час народження	21 число января		місяць 1939 р.		
5	Позначка про близнюків	Двійня		Трійня		
		(підкреслити)				
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Давыдов	Давыдова
8	Ім'я	Яков	Раиса
9	По батькові	Иванович	Петровна
10	Національність	Русский	Русская
11	Вік	Минуло — років	Минуло — років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Умерли.	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто Печины селище район Прост Мецкой область Сумская	місто Печины селище район Прост Мецкой область Сумская
	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.)	Месные.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Давыдов Андрей Яковлевич. с Печины	
18	Підпис заявника	[signature]	

* 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 [signature]

132

Сумская область
Тростянец районов
Рей-Заге сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 132

„23" числа 11 тебря м-ця 1939 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Матвеев	2 Ім'я	Григорий	3 Стать	жур
4	Час народження	23 число марта місяць 1916 р.				
5	Позначка про близнюків	Двійня	(підкреслити)	Трійня		
6	Позначки про мертво-народженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Матвеев	Матвеева
8	Ім'я	Михаил	Мария
9	По батькові	Моисеевич.	Ивановна
10	Національність	Русский	Руская
11	Вік	Минуло — років	Минуло — років

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

* 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 [signature]

133

Сумская область
Ахтырский район
Рай-ЗАГС сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 633

„23" числа Октября 1934 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Черныгина	2 Ім'я	Марина	3 Стать	жен.
4	Час народження	10 число	мая	місяць 1932 р.			
5	Позначка про близнюків	Двійня		Трійня			
		(підкреслити)					
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків					

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Черныгиной	Черныгина
8	Ім'я	Дмитро	Фаина
9	По батькові	Федотович	Петровна
10	Національність	Украинец	Украинка
11	Вік	Минуло ___ років	Минуло ___ років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	умерли.	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто / селище Смородина район Кролевецкой область Сумской.	місто / селище Смородина район Кролевецкой область Сумской.
	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.)	лесные.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Бережный Мария Дмитровна. с. Смородина	
18	Підпис заявника	Бережный	

* 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

134

Сумская область
Тростянец район
Рай-Загл. сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 134

„23" числа Октября м-ця 1939 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Мирошниченко	2 Ім'я	Александра	3 Стать	жен
4	Час народження	10 число февраля місяць 1936 р.			
5	Позначка про близнюків	Двійня	(підкреслити)	Трійня	
6	Позначки про мертво-народженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Мирошниченко	Мирошни
8	Ім'я	Федор	Стефанида
9	По батькові	Георгиевич	Тимофеевна
10	Національність	Украинка	Украинка
11	Вік	Минуло 39 років	Минуло 38 років

2	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)
3*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	доставчик	своего мужа
4	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	смородино сильно	домохазяйка
5	Адреса, де постійно живуть батьки	місто / селище Смородино район Тростянецкого область Сумская	місто / селище Смородина район Тростянец область Сумская
	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років ..... місяців	Років ..... місяців .....
6	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		Мясныя
7	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Мирошниченко	Иван Александра Федоровна с. Смородина
8	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 [signature]

135

Сумская область
Ахтырский район
Рай-ЗАГС сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 635

23 числа Жовтября м-ця 1939 р.

(другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Мирошниченко	2 Ім'я	Иван	3 Стать: Муж.
4	Час народження	23 число Ноября		місяць 1939 р.	
5	Позначка про близнюків	Двійня		Трійня	
6	Позначки про мертвонародженого	(підкреслити)			

Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Мирошниченко	Мирошниченко
8	Ім'я	Федор	Стефанида
9	По батькові	Георгиевич	Ефимовна
10	Національність	Украинец	Украинка
11	Вік	Минуло 39 років	Минуло 35 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	доставщик	своего мужа.
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	смородина сильно.	домохазяйка.
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище смородина район Простянецкой область сумская	місто селище смородина район Простянец область сумская.
	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.)		Местные.
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Мирошниченко Александра Федоровна. с. Смородина	
18	Підпис заявника		

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

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод [signature]

136

Сумская область
Тростянец район
Рай-Загр сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 636

23 числа Октября м-ця 1934 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Мирошниченко	2 Ім'я	Нина	3 Стать	жен
4	Час народження	21 число Октября місяць 1934 р.				
5	Позначка про близнюків	Двійня (підкреслити)		Трійня		
6	Позначки про мертво-народженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Мирошниченко	Мирошниче
8	Ім'я	Федор	Стефанида
9	По батькові	Георгиевич	Тимофеевна
10	Національність	Украинец	Украинка
11	Вік	Минуло 39 років	Минуло 38 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	доставщик	своего мужа
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	Сморогина силпо	домохазяйка.
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто / селище Сморогина, район Конотопский, область Сумская.	місто / селище Сморогина, район Конотопский, область Сумская.
	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.)	Немые	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Мирошниченко Зина Федоровна с. Сморогин.	
18	Підпис заявника		

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

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

Сумская область
Тростянецкий район
Рай. ЗАГС сільрада
міськрада

337

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 637.

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

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Мироничечко	2 Ім'я	Николай	3 Стать мужск.
4	Час народження	19 число Января		місяць 1928 р.	
5	Позначка про близнюків	Двійня		Трійня	
		(підкреслити)			
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Мироничечко	Мироничечко
8	Ім'я	Федор	Степанида
9	По батькові	Георгиевич	Белофеевна
10	Національність	Украинец	Украинка
11	Вік	Минуло 39 років	Минуло 38 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	доставщик	Своего мужа
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	Смородина сильно	домохазяйка
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто / селище Смородина район Тростянецкой область Сумская	місто / селище Смородина район Тростянецкой область Сумская
	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	Мирошниченко Николай Федорович с. Смородина	
18	Підпис заявника		

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

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод [signature]

138

Сумская область
Тростянец район
Рай-ЗАГС сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 638.

„23" числа Октября м-ця 1939 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Мирошниченко	Ім'я Анна	3 Стать	жен
4	Час народження	27 число марта місяць 1925 р.			
5	Позначка про близнюків	Двійня (підкреслити)	Трійня		
6	Позначки про мертво-народженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Мирошниченко	Мирошниче
8	Ім'я	Федор	Стефанида
9	По батькові	Георгиевич	Тимофеевна
10	Національність	Украинка	Украинка
11	Вік	Минуло 39 років	Минуло 38 років

Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	составитель	своего мужа
Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	ст. Смородино.	домохазяйка
Адреса, де постійно живуть батьки	місто / селище Тростянец; район Тростянецкой; область Сумская	місто / селище Тростянец; район Тростянецкой; область Сумская.
Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років ____ місяців ____	Років ____ місяців ____
Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Мелкия	
Прізвище, ім'я та адреса заявника	Кожушка Владимир Васильевич с. Тростянец	
Підпис заявника		[signature]

* 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 [signature]

Сумская область
Тростянецк район
Рай-ЗАГС сільрада
міськрада

НАРОДН... ...ІСАРІАТ ... СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 639

23 числа октября місяця 1939 р.

(другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Кожушко	2 Ім'я	Владимир	3 Стать мужа
4	Час народження	15 число ноября місяць 1938 р.			
5	Позначка про близнюків	Двійня (підкреслити)	Трійня		
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Кожушко	Кожушко
8	Ім'я	Василий	Матрона
9	По батькові	Иванович	Митрофа
10	Національність	Украинец	Украинка
11	Вік	Минуло 46 років	Минуло 45 років

12	Чи має свої засоби ... чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	доставщик	Своего мужа
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	Смородина сильно	домохазяйка
	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Смородина район Тростянецкой область Сумская	місто селище Смородина район Тростянецкой область Сумская
	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років ..... місяців	Років ..... місяців .....
	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Мертвые	
	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Мирошниченко Анна Федоровна с. Смородина	
	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. М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод [signature]

140

Сумская область
Тростянецкий район
Рай 30 сл. сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 141

25 числа Октября м-ця 1939 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Сардюченко	2 Ім'я	Анна	3 Стать жен
4	Час народження	5 число августа місяць 1937 р.			
5	Позначка про близнюків	Двійня	Трійня		
6	Позначки про мертвонародженого	(підкреслити)			

Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Сардюченко	Сардюченко
8	Ім'я	Андрей	Наталья
9	По батькові	Прокофиевич	Петровна
10	Національність	Украинец	Украинка
11	Вік	Минуло 46 років	Минуло ..... років

2	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)
3*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	чернорабочий	Умерла.
4	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	Тростянецкой сах - завод.	
5	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Тростянец. район Тростянецкой область Сумская	місто селище район область
	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років ____ місяців ____	Років ____ місяців ____
6	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
7	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Сердиченко Анна Андреевна с. Локонь Миропольского р-н.	
8	Підпис заявника	Сердиченко	

* 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 [signature]

Суликец область
Простянецкой район
Рай-ЗАГС сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

141

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 641

„25" числа октября м-ця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Бондаренко	2 Ім'я	Ирина	3 Стать	жен.
4	Час народження	1 число Январь місяць 1939 р.				
5	Позначка про близнюків	Двійня (підкреслити)		Трійня		
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Бондаренко	Бондаренко
8	Ім'я	Харитон	Анна
9	По батькові	Яковлевич	Тихоновна
10	Національність	Украинец	Украинка
11	Вік	Минуло — років	Минуло — років

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

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

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

142

Сумська область
Буринський район
Рай-зАГС сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 642.

25 числа Жовтня м-ця 1939 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Еременко	2 Ім'я	Мина.	3 Стать	жен.
4	Час народження	2 число Мая		місяць 19 39 р.		
5	Позначка про близнюків	Двійня		Трійня		
		(підкреслити)				
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Еременко	Еременко
8	Ім'я	Николай	Анастасия
9	По батькові	Иванович.	Власовна.
10	Національність	Украинец.	Украинка
11	Вік	Минуло 45 років	Минуло 45 років

Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	нач. почты В- Людже.	своего мужа
Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	Верхолюджанска почта.	домохазяйка.
Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Тростянец район Тростянецкой область сумская.	місто селище Тростянец район Тростянецкой область сумская.
Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років ____ місяців ____	Років ____ місяців ____
Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Месные	
Прізвище, ім'я та адреса заявника	Еременко Анна Николаевна Тростянец	
Підпис заявника	Ян	

* 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 [signature]

Сумская область
Простянецк
Рай-ЗАВЕ район
сільрада
міськрада

143

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 643.

„25" числа октября м-ця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Смелянская	2 Ім'я	Екатерина	3 Стать	жен.
4	Час народження	15 число апреля місяць 1922 р.				
5	Позначка про близнюків	Двійня (підкреслити)		Трійня		
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Смелянской	Смелянская
8	Ім'я	Петр.	Марина
9	По батькові	Самсонович.	Власовна
10	Національність	Украинец	Украинка
11	Вік	Минуло — років	Минуло — років

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

* 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 [signature]

144

Сумська область
Тростянецький район
Рай-ЗАГС сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 644

25 числа Октября місяця 1939 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Параєнка	2 Ім'я	Тихон	3 Стать муж
4	Час народження	11 число	августа	місяць 1939 р.	
5	Позначка про близнюків	Двійня		Трійня	
		(підкреслити)			
6	Позначки про мертвонародженого				

Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Параєнко	Параєнко
8	Ім'я	Максим	Наталья
9	По батькові	Степанович	Ивановна
10	Національність	Українец.	Українка
11	Вік	Минуло — років	Минуло — років

2	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)
3*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)		
4	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	Умерли	
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 несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
7	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Тарасенко Тихон Максимович. Калинка.	
8	Підпис заявника	Стодниченко	

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

Тарасенко

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод [signature]

Сумская область
Тростянецкой район
Рай-ЗАГС сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

145

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 645.

„25" числа Октября м-ця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Стадниченко	2 Ім'я	Александр.	3 Стать	муж
4	Час народження	25 число декабря місяць 1921 р.				
5	Позначка про близнюків	Двійня (підкреслити)		Трійня		
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Стадниченко	Стадниченко
8	Ім'я	Тихон	Калинина
9	По батькові	Карповыч.	Наумовна
10	Національність	Украинец	Украинка
11	Вік	Минуло 42 років	Минуло 21 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	сельскохазяйственн	сельскохазяйственн
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	колхоз червоный пр. Зубивка	колхоз червоный пр Зубивка
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Зубивка район Тростянецкой область сумская	місто селище Зубивка район Тростянецкой область сумская
	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	Стадниченко Александр Тихонович Зубивка.	
18	Підпис заявника	А. Стадниченко	

* 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 С. Савицкая

146

Сумська область
Конотопський район
Рай-ЗАГС сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 146.

25 числа Октября місяця 1939 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Убийко	2 Ім'я	Алексей	3 Стать	муж.
4	Час народження	24 число	июня	місяць 1939 р.		
5	Позначка про близнюків	Двійня		Трійня		
		(підкреслити)				
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Убийко	Убийко
8	Ім'я	Людвиг	Мария
9	По батькові	Андреевич	Гавриловна
10	Національність	Украинец	Украинка
11	Вік	Минуло 46 років	Минуло 45 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	сельскохозяйственный	сельскохозяйственный
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	Кричмая колхоз Петровского	Кричмая колхоз Петровского
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Кричмая район Костенецкого область Сумская.	місто селище Кричмая район Костенецкого область Сумская.
	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.)	Мертвий.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Убийко Алексей Данилович. Кричмая	
18	Підпис заявника	Убийко.	

* 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

Сумская область
Тропоянецкий район
Рай-Зага сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

147

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 647.

„25" числа октября м-ця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Кудря	2 Ім'я	Александра	3 Стать жен.
4	Час народження	7 число апреля місяць 1883 р.			
5	Позначка про близнюків	Двійня (підкреслити)		Трійня	
6	Позначки про мертво-народженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Кудря	Кудря
8	Ім'я	Иван	Василиса
9	По батькові	Гордиевич	Пантелеевна
10	Національність	Украинец	Украинка
11	Вік	Минуло — років	Минуло — років

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

* 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 [illegible]

148

Сумская область
Тростянецкий район
Раз-Заг. сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 648

25 числа октября місяця 1939 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Бельской	2 Ім'я	Евлен	3 Стать	жен.
4	Час народження	1 число	августа	місяць 1939 р.		
5	Позначка про близнюків	Двійня		Трійня		
		(підкреслити)				
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Бельской	Бельская
8	Ім'я	Николай	Анастасия
9	По батькові	Филиппович	Антоновна
10	Національність	Украинец.	Украинка
11	Вік	Минуло — років	Минуло — років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)
13*	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 ____
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Бельской Семен Николаевич. Житель.	
	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

Сумская область
Тростянецкий район
Рай-ЗАГС сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

149

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 649

„27" числа Октября м-ця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Грунич	2 Ім'я	Владимир	3 Стать	Муж.
4	Час народження	27 число Мая місяць 1923 р.				
5	Позначка про близнюків	Двійня (підкреслити)		Трійня		
6	Позначки про мертво-народженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Грунич	Грунич
8	Ім'я	Николай	Мария
9	По батькові	Ивалович	Ивановна
10	Національність	Русский	Русская
11	Вік	Минуло 37 років	Минуло 42 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	сельскохазяйственн	сельскохазяйственн
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	семеренькі колхоз „Нове життя".	семеренькі. колхоз „Нове життя".
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище семеренькі район тростянецкой область сумская	місто селище семеренькі район тростянецкой область сумская.
	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.)	Меньше.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Грунія Владимир Николаевич. семеренькі.	
18	Підпис заявника	Грунія.	

* 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 [signature]

150

Сумская область
Тростянецкой районе
Рай-Заги сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 650.

„27" числа октября м-ця 1939 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Некислих	2 Ім'я	Нина	3 Стать	жен
4	Час народження	28 число августа місяць 1937 р.				
5	Позначка про близнюків	Двійня		Трійня		
		(підкреслити)				
6	Позначки про мертво-народженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Некислих	Некислых
8	Ім'я	Тимофей	Агафия
9	По батькові	Матвеевич	Петровна
10	Національність	Украинс	Украинка
11	Вік	Минуло 56 років	Минуло 64 років

2	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)
3*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	своего сына	своего сына
4	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	домохазяин	домохазяйка
5	Адреса, де постійно живуть батьки	місто / селище Снагость; район Корневского; область Корневской	місто / селище Снагость; район Корневского; область Корневской
	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років ____ місяців ____	Років ____ місяців ____
6	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Месные.	
7	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Некислых Нина Тимофеевна с. Снагость Корневская обл.	
8	Підпис заявника	Некислых	

*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 [signature]

Сумская область
Простянец район
Рай ЗАТС сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

151

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 651

„27" числа октяб м-ця 1939 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Таценко	2 Ім'я	Николай	3 Стать мужс.
4	Час народження	17 число декабря місяць 1939 р.			
5	Позначка про близнюків	Двійня (підкреслити)	Трійня		
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Таценко	Таценко
8	Ім'я	Павел	Пелагея
9	По батькові	Терентьевич	Федоровна
10	Національність	украинец	украинка
11	Вік	Минуло 44 років	Минуло 44 років

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

* 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

Сумская область
Кропивницкий район
Рай-Заг. сільрада
міськрада

152

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 652

27 числа октября м-ця 1939 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Москалева	2 Ім'я	Елизавета	3 Стать	жен.
4	Час народження	20 число октября місяць 1939 р.				
5	Позначка про близнюків	Двійня (підкреслити)		Трійня		
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Москалев	Москалева
8	Ім'я	Емельяновна	[illegible]
9	По батькові	Васильевич	Ивановна
10	Національність	Русский	Русская
11	Вік	Минуло — років	Минуло — років

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

* 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 [signature]

Сумська область
Краснопільський район
Рай ЗАГС сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 653

"28" числа Жовтня-ця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Рибальченко	2 Ім'я	Григорий	3 Стать	чоловіче
4	Час народження	2 число Жовтня місяць 1939 р.				
5	Позначка про близнюків	Двійня		Трійня		
		(підкреслити)				
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Рибальченко	Рибальченко
8	Ім'я	Євтихій	Пелагея
9	По батькові	Ефремович	Васильевна
10	Національність	українець	українка
11	Вік	Минуло ____ років	Минуло ____ років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	умерли	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто / селище Каменка, район Тростянецкий, область Сумская	місто / селище Каменка, район Тростянецкий, область Сумская
	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	Рыбальченко Григорий Евтихиевич с. Каменка	
18	Підпис заявника	Рыбальченко	

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

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод Савицкая

154

Сумская область
Простянец район
Рай 3 х 8с сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 654

«29» числа октяб м-ця 1939 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Марицкая	2 Ім'я	Татьяна	3 Стать	жен
4	Час народження	19 число марта місяць 1923 р.				
5	Позначка про близнюків	Двійня (підкреслити)		Трійня		
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Марицкий	Марицкая
8	Ім'я	Борис	Мария
9	По батькові	Константинович	Степановна
10	Національність	українец	українка
11	Вік	Минуло 40 років	Минуло 50 років

2	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)
3*	Заняття, (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	директор	своего мужа
4	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	Тростянецкий Лес-хоз	Домохозяйка
5	Адреса, де постійно живуть батьки	місто / селище Тростянец / район Тростянецкий / область Сумская	місто / селище Тростянец / район Тростянецкий / область Сумская
	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років ____ місяців ____ лет	Років ____ місяців ____
6	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
7	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Марицкая Татьяна Борисовна	
8	Підпис заявника	М Марицкая	

* 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 [signature]

155

Сумська область
Конотопський район
Рай-Заг. сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 655

„29" числа Жовтня м-ця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Селегень	2 Ім'я	Наталья	3 Стать	жен.
4	Час народження	26 число августа місяць 1939 р.				
5	Позначка про близнюків	Двійня		Трійня		
		(підкреслити)				
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Селегень	Селегень
8	Ім'я	Егор	Анна
9	По батькові	Константинович	Ивановна
10	Національність	Українец	Украинка
11	Вік	Минуло — років	Минуло — років

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

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

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

156

Сумская область
Ахтырский район
Рай-ЗАГС сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 656

29 числа Октября м-ця 1939 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Алтухова	2 Ім'я	Ираидовна	3 Стать	жен.
4	Час народження	21 число октября			місяць 1939 р.	
5	Позначка про близнюків	Двійня		Трійня		
		(підкреслити)				
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Алтухов	Алтухова
8	Ім'я	Александр	Мария
9	По батькові	Иванович	Прокофиевна
10	Національність	Русский	Русская
11	Вік	Минуло 56 років	Минуло — років

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

* 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 [signature]

157

Сумская область
Просяниц район
Кай 3 АБС сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 657

„31" числа октябрь-ця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Татарев	2 Ім'я	Степан	3 Стать	муж
4	Час народження	10 число июля місяць 1923 р.				
5	Позначка про близнюків	Двійня (підкреслити)		Трійня		
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Татарев	Татарева
8	Ім'я	Иван	Марина
9	По батькові	Яковлевич	Николаевна
10	Національність	русский	русская
11	Вік	Минуло 57 років	Минуло 50 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Сельскохозяйственно	своего мужа
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	Пегины колхоз им Прогрес	Домохозяйка
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто / селище Пегины / район Простянецкий / область Сумская	місто / селище Пегины / район Простянецкий / область Сумская
	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	Питарев Степан Иванович с. Пегины	
18	Підпис заявника	Питарев	

* 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 [signature]

158

Сумская область
Агроитмен район
Рест. ЗАГС сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 658

„1" числа ноября м-ця 1939 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Линник	2 Ім'я	Мария	3 Стать жен
4	Час народження	12 число февраля місяць 1913 р.			
5	Позначка про близнюків	Двійня	(підкреслити)	Трійня	
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Линник	Линник
8	Ім'я	Марк	Екатерина
9	По батькові	Иванович	Васильевна
10	Національність	Украинец	Украинка
11	Вік	Минуло — років	Минуло — років

2	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)
3*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Умерли	
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 несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Линик Мария Марковна Каменка	
	Підпис заявника	Род. в с. Каменка.	

* 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 [signature]

159

Сумская область
Тростянец район
Рай з АТС сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 659

„1" числа ноябр м-ця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Столяренко	2 Ім'я	Петр	3 Стать мужс
4	Час народження	29 число августа місяць 1939 р.			
5	Позначка про близнюків	Двійня (підкреслити)		Трійня	
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Столяренко	Столяренко
8	Ім'я	Николай	Анастасия
9	По батькові		Михайловна
10	Національність	украинку	украинка
11	Вік	Минуло ____ років	Минуло 40 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	умер	горнорабочая
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		Тростянецкий Кирпичный завод
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Тростянец район Тростянецкий область Сумская	місто селище Тростянец район Тростянецкий область Сумская
	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років ..... місяців	местные Років ..... місяців .....
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Столяренко Петр Николаевич кр. Гивненковский № 14	
18	Підпис заявника	Сафонова	

* 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 [signature]

160

Сумская область
Тростянец район
Рай зі Хте сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 660

„1" числа полбр м-ця 1939 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Сафонова	2 Ім'я	Надежда	3 Стать	пол
4	Час народження	27 число февраля місяць 1933 р.				
5	Позначка про близнюків	Двійня		Трійня		
		(підкреслити)				
6	Позначки про мертво-народженого					
		Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Сафонов	Сафонова
8	Ім'я	Петр	Евдокия
9	По батькові	Васильевич	Антоновна
10	Національність	Украинец	Украинка
11	Вік	Минуло ___ років	Минуло 40 років

2	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)
*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	умер	телефонистка
	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		ст. Сморофто
5	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Простянец район Простянецкий область Сумская	місто селище Простянец район Простянецкий область Сумская
	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років ____ місяців ____	Років ____ місяців ____
6	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
7	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Сафонова Надежда Петровна пр. Стахановский № 4	
	Підпис заявника	Сафонова	

* 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 [signature]

161

Сумская область
Тростянец район
Рст ЗАТС сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 681

„4" числа ноября м-ця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Манирка	2 Ім'я	Ольга	3 Стать: жен
	Час народження	7 число мая місяць 1939 р.			
5	Позначка про близнюків	Двійня: нет (підкреслити)	Трійня		
6	Позначки про мертвонародженого	нет	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків		

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Манирка	Манирка
8	Ім'я	Максим	Екатерина
9	По батькові	Евдокимович	Афанасьевна
10	Національність	Українец	Українка
11	Вік	Минуло ___ років	Минуло 41 років

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

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

Совет. Петровской обл. Дек УССР

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод [signature]

Сумская область
Тростянец район
Рай зАГС сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 662

5 числа ноября м-ця 1939 р.

(другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

	Прізвище	Тарасенко	2 Ім'я	Алексей	3 Стать мужа
	Час народження	1 число марта місяць 1931 р.			
5	Позначка про близнюків	Двійня (підкреслити)	Трійня		
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Тарасенко	Тарасенко
8	Ім'я	Сергей	Дарья
9	По батькові	Васильевич	Ивановна
10	Національність	украинец	украинка
11	Вік	Минуло 32 років	Минуло 32 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Бригадир	свого мужа
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	сіл. Смородино	Домохозяйка
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто / селище Белка, район Тростянецкий, область Сумская	місто / селище Белка, район Тростянецкий, область Сумская
	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	Тарасенко Алексей Сергеевич с. Белка	
18	Підпис заявника	Тарасенко.	

* 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

163

Сумська область
Ахтирський район
Рай-ЗАГС сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 663.

5 числа октября м-ця 1939 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Бабенко	2 Ім'я	Виктор	3 Стать	муж.
4	Час народження	17 число сентября місяць 1939 р.				
5	Позначка про близнюків	Двійня		Трійня		
6	Позначки про мертвонародженого	(підкреслити)				

Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Бабенко	Бабенко
8	Ім'я	Иван	Феодосия
9	По батькові	Васильевич	Николаевна
10	Національність	Украинец	Украинка
11	Вік	Минуло 57 років	Минуло — років

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

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

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

Сумская область
Тростянец район
Рай ЗАГС сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 663а

„9" числа ноября-ця 1939 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Мирошниченко	2 Ім'я	Макар	3 Стать	муж
4	Час народження	15 число марта місяць 1939 р.				
5	Позначка про близнюків	Двійня		Трійня		
		(підкреслити)				
6	Позначки про мертво-народженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Мирошниченко	Мирошниченко
8	Ім'я	Семен	Домникия
9	По батькові	Данилович	Ильична
10	Національність	Украинец	Украинка
11	Вік	Минуло — років	Минуло — років

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

* 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 [signature]

165

Сумская область
Тростянец район
Раб. з. АТС сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 664

„9" числа ноября м-ця 1939 р.

(другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Авраменко	2 Ім'я	Тихон	3 Стать мужс
4	Час народження	10 число августа місяць 1914 р.			
5	Позначка про близнюків	Двійня	(підкреслити)	Трійня	
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Авраменко	Авраменко
8	Ім'я	Иван	Евдокия
9	По батькові	Максимович	Гавриловна
10	Національність	украинец	украинка
11	Вік	Минуло ..... років	Минуло ..... років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	умерли	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто / селище Воробьевка район Белопольского область Сумская	місто / селище Воробьевка район Белопольского область Сумская
	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 ріш.)		
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Авраменко Тихон Иванович с. Каменка	
18	Підпис заявника	Авраменко	

* 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 [signature]

166

Сумская область
Тростянецкой район
Рай-ЗАГС сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 665

„10" числа ноября м-ця 1939 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Голубенко	2 Ім'я	Николай	3 Стать мужч
4	Час народження	1 число декабря місяць 1939 р.			
5	Позначка про близнюків	Двійня		Трійня	
6	Позначки про мертво-народженого	(підкреслити)			

Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Голубенко	Голубенко
8	Ім'я	Егор	Надежда
9	По батькові	Алексеевич	Семеновна
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 На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Не	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		извесно где.
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище район область
	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років ____ місяців ____	Років ____ місяців ____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Голубенко Николай Егорович. Проспект Ленин	
18	Підпис заявника	Голубенко	

* 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 [signature]

Сумская область
Тростянец район
Рай-Загл. сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

167 Р

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 666

„10" числа ноября м-ця 1939 р.

(другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Евсюков	2 Ім'я	Иван	3 Стать мужч.
4	Час народження	23 число июня		місяць 1931 р.	
5	Позначка про близнюків	Двійня	(підкреслити)	Трійня	
6	Позначки про мертво-народженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Евсюков	Евсюкова
8	Ім'я	Василий	Наталья
9	По батькові	Никонорович.	Григорьевна.
10	Національність	Русский	Русская.
11	Вік	Минуло — років	Минуло 40. років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	умер.	сельскохозяйственный
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		колхоз им Сталина Печины
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Печины район Тростянецкой область Сумская	місто селище Печины район Тростянецкой область Сумская.
	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	Евсяков Иван Васильевич. Печины.	
18	Підпис заявника	Евсяков	

* 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 [signature]

Сумская область
Тростянец район
Рай ЗАГС сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

168

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 667

„10" числа ноября-ця 1939 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Тытьянечко	2 Ім'я	Федосей	3 Стать мужч
4	Час народження	24 число августа місяць 1934 р.			
5	Позначка про близнюків	Двійня		Трійня	
		(підкреслити)			
6	Позначки про мертво-народженого				
		Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Тытьянечко	Тытьянечко
8	Ім'я	Роман	Фекла
9	По батькові	Андреевич	Николаевна
10	Національність	украинец	украинка
11	Вік	Минуло ____ 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)	умер	своего сина
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		Домохозяйка
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Грузькое район Тростянецкий область Сумская	місто селище Грузькое район Тростянецкий область Сумская
	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	Татьяненко Федосей Романович с. Грузькое	
18	Підпис заявника	[signature]	

* 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 [signature]

Сумская область
Троит-Мецкий район
Рай-ЗАГС сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

169

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 668

„10" числа ноября м-ця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Жиленко	2 Ім'я	Алексей	3 Стать мужч.
4	Час народження	16 число марта місяць 1920 р.			
5	Позначка про близнюків	Двійня (підкреслити)		Трійня	
6	Позначки про мертво-народженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Жиленко	Жиленко
8	Ім'я	Василий	Софья
9	По батькові	Ополонович	Антоновна
10	Національність	Украинец	Украинка
11	Вік	Минуло — років	Минуло 48 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	умер.	сельскохозяйственный
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		грузьков колхоз "Красное житие"
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто / селище Грузьков, район Ахтырский, область Сумская	місто / селище Грузьков, район Ахтырский, область Сумская
	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	Жиленко Алексей Васильевич	
18	Підпис заявника	Жиленко	

* 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

Сумская область
Тростянецкий район
Рай-Загл сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану 170

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 619

„10" числа ноября-ця 1939 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Бова	2 Ім'я	Татьяна	3 Стать	жен.
4	Час народження	15 число января місяць 1883 р.				
5	Позначка про близнюків	Двійня (підкреслити)		Трійня		
6	Позначки про мертво-народженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Бова	Бова
8	Ім'я	Федор	София
9	По батькові	Федорович	Иосифовна
10	Національність	Украинка	Украинка
11	Вік	Минуло — років	Минуло — років

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

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

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

Сумская область
Простянец район
Рай ВАДС сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

171

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 670

„10" числа ноября м-ця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище Захарченко	2 Ім'я Полина	3 Стать жен		
4	Час народження	25 число сентября місяць 1922 р.			
5	Позначка про близнюків	Двійня (підкреслити)	Трійня		
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Захарченко	Захарченко
8	Ім'я	Дмитрий	Татьяна
9	По батькові	Кузьмич	Григорьевна
10	Національність	украинец	украинка
11	Вік	Минуло 40 років	Минуло 42 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	автогенщик	своего мужа
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	Тростянецкий сах-завод	Домохозяйка
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Тростянец район Тростянецкий область Сумская	місто селище Тростянец район Тростянецкий область Сумская
	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років ____ місяців ____ местник	Років ____ місяців ____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Захарченко Пелагея Дмитриевна Красноармейская № 19,	
18	Підпис заявника		Заханча

* 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 [signature]

Сумская область
Тростянец район
Рай 3 АТС сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

172

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 671

„11" числа ноября м-ця 1939 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Тринольская	2 Ім'я	Любовь	3 Стать	жен
4	Час народження	13 число августа місяць 1939 р.				
5	Позначка про близнюків	Двійня (підкреслити)		Трійня		
6	Позначки про мертво-народженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Тринольский	Тринольская
8	Ім'я	Афанасій	Ефросинія
9	По батькові	Андреевич	Емельяновна
10	Національність	Украинка	Украинка
11	Вік	Минуло 43 років	Минуло ____ років

2	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)
3*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	рабкий	умерла
4	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	г. Сумы Синной пункт	
5	Адреса, де постійно живуть батьки	місто / селище Боромля район Сумская область Простяницкий	місто / селище Боромля район Простяницкий область Сумская
	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років ____ місяців ____ Месяцы	Років ____ місяців ____
6	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
7	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Трипольская Любовь с. Боромля	Афанасьевна
8	Підпис заявника		Трипольская

* 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 [signature]

Сумська область
Тростянецький район
Рай-ЗАГС сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

173

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 672.

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

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Гребеник	2 Ім'я	Лідія	3 Стать	жен.
4	Час народження	24 число апреля			місяць 1922 р.		
5	Позначка про близнюків	Двійня			Трійня		
		(підкреслити)					
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків					

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Гребеник	Гребеник
8	Ім'я	Петр.	Мария
9	По батькові	Федорович.	Константиновна
10	Національність	Украинец.	Украинка
11	Вік	Минуло — років	Минуло — років

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

* 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

Сумская область
Троицкий район
Сад-3 АГС сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

174

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 173

„15" числа ноября м-ця 1939 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Мищенко	2 Ім'я	Федор	3 Стать	муж
4	Час народження	20 число апреля місяць 1938 р.				
5	Позначка про близнюків	Двійня (підкреслити)		Трійня		
6	Позначки про мертво-народженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Мищенко	Мищенко
8	Ім'я	Тихон	Елена
9	По батькові	Леонтеевич.	Ивановна.
10	Національність	Украинец.	Украинка
11	Вік	Минуло — років	Минуло — років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	умерли.	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто / селище Кролевец. район Кролевецкий область Сумская	місто / селище Кролевец. район Кролевецкий область Сумская
	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	Мищенко Федор Михайлович. с. Кролевец.	
18	Підпис заявника		

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

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

Сумская область
Тростянецкий район
Рай-ЗАГС сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

175

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 674

„15" числа ноября м-ця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Новиков	2 Ім'я	Алексей	3 Стать	мужчина
4	Час народження	8 число марта місяць 1938 р. тысяча восемьсот восьмидесятого года.				
5	Позначка про близнюків	Двійня (підкреслити)		Трійня		
6	Позначки про мертво-народженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Новиков	Новикова
8	Ім'я	Андрей	Наталья
9	По батькові	Петрович	Николаевна
10	Національність	Русский	Русская
11	Вік	Минуло — років	Минуло — років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	умерли.	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто / селище Марковое район ~~Тетринской~~ Теткинской область Курская	місто / селище Марковое Глушковская район (Теткинское) область Курская
	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років ——— місяців ———	Років ——— місяців ———
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	С. Марковое Глушковского р-на Курской области	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Новиков Алексей Андреевич Тростянец ул. Кирова.	
18	Підпис заявника	А. Новиков	

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

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод [signature]

Сумская область
Тростянец район
Рай 2 АТС сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

176

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 675

„23" числа ноября м-ця 1939 р. (перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Тарасенко	2 Ім'я	Максим	3 Стать	муж
4	Час народження	1 число января місяць 1939 р.				
5	Позначка про близнюків	Двійня (підкреслити)		Трійня		
6	Позначки про мертво-народженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Тарасенко	Тарасенко
8	Ім'я	Данило	Акулина
9	По батькові	Леонтієвич	Федоровна
10	Національність	українець	українка
11	Вік	Минуло ____ років	Минуло ____ років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	умерли	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Простянец район Простянецкий область Сумская	місто селище Простянец район Простянецкий область Сумская
	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	Тарасенко Максим Данилович ул. Красноармейская, № 10	
18	Підпис заявника	З Заведенко	

* 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 [signature]

Сумская область
Тростянец район
Рай за АВС сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

177

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 676

„23" числа ноябр-ця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Бельская	2 Ім'я	Марня	3 Стать: ЦСШ
4	Час народження	22 число августа місяць 1938 р.			
5	Позначка про близнюків	Двійня (підкреслити)		Трійня	
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Бельской	Бельская
8	Ім'я	Михаил	Прасковья
9	По батькові	Антонович	Петрова
10	Національність	украинец	украинка
11	Вік	Минуло 34 років	Минуло 36 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	гущик	своего мужа
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	Тростянецкий Держ-мини	Домохозяйка
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто / селище Тростянец / район Тростянецкий / область Сумская	місто / селище Тростянец / район Тростянецкий / область Сумская
	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	Бельская Мария Михайловна ул. Кирова № 102	
18	Підпис заявника	Бельская	

* 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 [signature]

Сумская область
Тростянец район
Рай з АБС сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

178

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 677

„26" числа ноября місяця 1939 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Кожушко	2 Ім'я	Александр	3 Стать	муж
4	Час народження	15 число марта місяць 1920 р.				
5	Позначка про близнюків	Двійня (підкреслити)		Трійня		
6	Позначки про мертво-народженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Кожушко	Кожушко
8	Ім'я	Николай	Прасковья
9	По батькові	Андреевич	Андреевна
10	Національність	украинец	украинка
11	Вік	Минуло 52 років	Минуло 50 років

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

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

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

Сумская область
Тростянец район
Рай з АБС сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

179

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 678

„26" числа ноября м-ця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Бажан	2 Ім'я	Ксенія	3 Стать	жен
4	Час народження	6 число февраля місяць 1917 р.				
5	Позначка про близнюків	Двійня (підкреслити)		Трійня		
6	Позначки про мертво-народженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Бажан	Бажан
8	Ім'я	Михаил	Пелагея
9	По батькові	Логвинович	Фомична
10	Національність	украинец	украинка
11	Вік	Минуло 62 років	Минуло 60 років

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

* 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

Сумская область
Простинский район
Кат. з АТС сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

180

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 679

„1" числа декабря 1939 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Стукаленко	2 Ім'я	Николай	3 Стать	муж.
4	Час народження	30 число декабря місяць 1920 р.				
5	Позначка про близнюків	Двійня (підкреслити)		Трійня		
6	Позначки про мертво-народженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

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

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	умер	своей дочери домохозяйка
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто / селище Лисичи, район Краснолиманской, область Сумская	місто / селище Лисичи, район Краснолиманской, область Сумская
	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.)		смешные
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Конева Мария Ивановна Лисичи	
18	Підпис заявника	Конева	

* 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

Сумская область
Тростянец район
Рай-Заге сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

181

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 680

„10" числа декабря м-ця 1931 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Коневи	2 Ім'я	Мария	3 Стать	жен.
4	Час народження	10 число декабря місяць 1915 р.				
5	Позначка про близнюків	Двійня (підкреслити)		Трійня		
6	Позначки про мертво-народженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

Вид. 10/IX-64 г. на 1915 г. р. (неразборчиво в 2/3).

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Конев	Коневи
8	Ім'я	Иван	Екатерина
9	По батькові	Алексеевич	Дмитровна
10	Національність	Русская	Русская
11	Вік	Минуло — років	Минуло 54 років

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

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

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

Сумская область
Троицкий район
Рай-Заге сільрада
міськрада

Первичная 93 за 1921 г. по б. Троицку
№ 558. от 4/XI-21 г.

182

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 181

„11" числа декабря м-ця 1931 р. (перший примірник)

Нумерованы

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Москалева	2 Ім'я	Мария	3 Стать	жен
4	Час народження	21 число сентября місяць 1931 р.				
5	Позначка про близнюків	Двійня (підкреслити)		Трійня		
6	Позначки про мертво-народженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Москалев	Москалева
8	Ім'я	Александр	Агафия
9	По батькові	Павлович	Тимофеевна
10	Національність	Русская	Русская
11	Вік	Минуло — років	Минуло — років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	умерли	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто / селище Людина район Тростянецкой область Сумская	місто / селище Людина район Тростянецкой область Сумская
	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.)	Мешые	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Москалева Мария Александровна с. Людина	
18	Підпис заявника	Москалева	

* 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

Сумская область
Конотопский район
Сумская сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

183

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 682.

„11" числа декабря м-ця 1930 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Никонова	2 Ім'я	Екатерина	3 Стать	Жен.
4	Час народження	15 число декабря		місяць 1930 р.		
5	Позначка про близнюків	Двійня		Трійня		
		(підкреслити)				
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Никонов	Никонова
8	Ім'я	Гаврил	Серафима
9	По батькові	Федотович	Григорьевна
10	Національність	Русский	Русская
11	Вік	Минуло — років	Минуло 21 р. років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	умер	сельскохозяйственного
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		в Людина. колх. «Красный пахарь»
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто / селище: В. Людина; район: Тростянецкой; область: Сумская	місто / селище: В. Людина; район: Тростянецкой; область: Сумская
	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	Тихонова Екатерина Гавриловна с. В. Людина.	
18	Підпис заявника		Тиханова

* 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

Сумская область
Протянецкой район
Сан-Заге сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

184

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 683

„11" числа декабря м-ця 1939 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Виленской	2 Ім'я	Василий	3 Стать	муж
4	Час народження	30 число января місяць 1931 р.				
5	Позначка про близнюків	Двійня (підкреслити)		Трійня		
6	Позначки про мертво-народженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Виленской	Виленская
8	Ім'я	Степан	Татьяна
9	По батькові	Степанович	Анисимовна
10	Національність	Русский	Русская
11	Вік	Минуло — років	Минуло 41 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Умер	Сельскохозяйственно
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		Лодия колхоз „Путь Ленина"
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто / селище Лодия; район Кролевецкой; область Сумская	місто / селище Лодия; район Кролевецкой; область Сумская
	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.)		умерла
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Вилинской Василий Степанович с. Лодия	
18	Підпис заявника	Вилинский	

* 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

Сумская область
Тростянецкий район
Ай-Зай сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

185

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 684.

„11" числа декабря м-ця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Левченко	2 Ім'я	Александра	3 Стать	жен
4	Час народження	11 число Марта місяць 1932 р.				
5	Позначка про близнюків	Двійня (підкреслити)		Трійня		
6	Позначки про мертво-народженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Левченко	Левченко
8	Ім'я	Андрей	Мария
9	По батькові	Иванович	Александровна
10	Національність	Украинец	Украинка
11	Вік	Минуло — років	Минуло 59 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	умер	своего мужа
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		домохозяйка
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Тучное район Тростянецкой область Сумская	місто селище Тучное район Тростянецкой область Сумская
	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.)	месные.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Левченка Александра Андреевна Тучное.	
18	Підпис заявника	Левченко	

* 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 [signature]

Сумская область
Тростянецкий район
Рай-Заго сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

186

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 685

„11" числа декабря м-ця 1939 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Лучанинова	2 Ім'я	Ольга	3 Стать	жен
4	Час народження	4 число апреля місяць 1938 р.				
5	Позначка про близнюків	Двійня (підкреслити)		Трійня		
6	Позначки про мертво-народженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Лучанинова	Лучанинова
8	Ім'я	Емельян	Анна
9	По батькові	Андреевич	Тимофеевна
10	Національність	Русская	Русская
11	Вік	Минуло — років	Минуло — років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)		Месные
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто / селище Людчи район Тростянецкий область Сумская	місто / селище Людчи район Тростянецкой область Сумская
	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	Лучанинова Ольга Емельяновна Людчи	
18	Підпис заявника	Лучанино	

* 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 [signature]

Армская область
Троицкий район
Сел. ЗАГС сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

187

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 696

„11" числа декабря м-ця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Черкашина	2 Ім'я	Анастасия	3 Стать	жен
4	Час народження	25 число марта місяць 1921 р.				
5	Позначка про близнюків	Двійня (підкреслити)		Трійня		
6	Позначки про мертво-народженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Черкашин	Черкашина
8	Ім'я	Андрей	Мотрона
9	По батькові	Никитович	Федоровна
10	Національність	русский	русская
11	Вік	Минуло 58 років	Минуло 56 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	сельскохозяйственно	своего мужа
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	Людиновская колхоз Путь Ленина	Домохозяйка
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто / селище Людиново, район Тарасенковский, область Сумская	місто / селище Людиново, район Тарасенковский, область Сумская
	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років 58 місяців	Років 56 місяців
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Черкашень Анастасия Людиново	Андреевна - Чуркина
18	Підпис заявника		

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

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

Сумская область
Тростянский район
Рай ЗАГС сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану 788

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 687

„11" числа декабря 1939 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Луганцова	2 Ім'я	Мария	3 Стать	жен.
4	Час народження	10 число мая		місяць 1938 р.		
5	Позначка про близнюків	Двійня		Трійня		
		(підкреслити)				
6	Позначки про мертвонародженого					
		Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Луганцов	Луганцова
8	Ім'я	Петр	Мария
9	По батькові	Стефанович	Павловна
10	Національність	русский	русская
11	Вік	Минуло 38 років	Минуло 36 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	~~Має свої засоби~~ На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Умер.	своего мужа
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		Домохозяйка
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Людиця район Роменский область Сумская	місто селище Людиця район Роменский область Сумская
	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	Луганцова Мария Петровна с. Людиця	
18	Підпис заявника	Луганцова	

* 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

Сумская область
Тростянец район
Рай 3 АГС сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

189

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 688

„13" числа декабря місяця 1939 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Селегень	2 Ім'я	Василий	3 Стать мужс.
4	Час народження	10 число августа 1916 г. місяць 1939 р.			
5	Позначка про близнюків	Двійня (підкреслити)	Трійня		
6	Позначки про мертво-народженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Селегень	Селегень
8	Ім'я	Лаврентий	Татьяна
9	По батькові	Васильевич	Петровна
10	Національність	украинец	украинец
11	Вік	Минуло 57 років	Минуло 54 років

Вид 6/IX 75 г.

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	модельщик	своего мужа
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	Тростянецкий Сах-завод	Домохозяйка
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Сторожина район Тростянец область Тростянецкий	місто селище Сторожино район Тростянец область Сумская
	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років ____ місяців ____ местные	Років ____ місяців ____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Сегечень Василий Лаврентьевич с. Сторожино	
18	Підпис заявника	Семен	

* 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 [signature]

Сумская область
Тростянецкий район
Сай-Заре сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану 130

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 889

„13" числа декабря м-ця 1930 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Гостєва	2 Ім'я	Анна	3 Стать	жен.
4	Час народження	6 число декабря		місяць 1921 р.		
5	Позначка про близнюків	Двійня		Трійня		
		(підкреслити)				
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Гостєв	Гостєва
8	Ім'я	Петр	Ульяна
9	По батькові	Ефимович	Ивановна
10	Національність	Русский	русская
11	Вік	Минуло — років	Минуло 37 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	умер	сельскохозяйственно
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		В. Лозна колхоз "Красный пахарь"
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто / селище В. Лозна; район Пропойский; область Гомельская	місто / селище В. Лозна; район Пропойский; область Гомельская
	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.)	местная.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Гостиева Анна Петровна В. Лозна	
18	Підпис заявника		

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

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

Сумская область
Тронт-Мецкий район
Рай-3 Аге сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

191

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 690

„13" числа декабря м-ця 1939 р.

(другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Баранец	2 Ім'я	Григорий	3 Стать: мужч.
4	Час народження	15 число июня місяць 1932 р.			
5	Позначка про близнюків	Двійня (підкреслити)		Трійня	
6	Позначки про мертво-народженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Баранец	Баранец
8	Ім'я	Марк	Анна
9	По батькові	Федорович	Мироновна
10	Національність	Украинец	Украинка
11	Вік	Минуло — років	Минуло 57 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Умер	своего сына
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		домохозяйка
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто / селище Каменка, район Тростянецкой, область Сумская	місто / селище Каменка, район Тростянецкой, область Сумская
	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.)		смешно
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Баранец Григорий Марковыч Каменка.	
18	Підпис заявника	Баранец	

* 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

Сумская область
Троитянецкий район
Рай-Заль сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану 132

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 691.

„13" числа декабря м-ця 1939 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Убийконь	2 Ім'я Максим	3 Стать муж.
4	Час народження	12 число Января місяць 1939 р.		
5	Позначка про близнюків	Двійня (підкреслити)	Трійня	
6	Позначки про мертво-народженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків		

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Убийконь	Убийконь
8	Ім'я	Иван	Марфа
9	По батькові	Федорович	Ивановна
10	Національність	Украинец	Украинка
11	Вік	Минуло 57 років	Минуло 55 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Заведующий фермой.	своего мужа
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	Кричанской совхоз	домохозяйка
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Кричичное район Тростянецкий область Сумская	місто селище Кричичное район Тростянецкой область Сумская
	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.)	Месные.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Убийкон Максим Иванович Кричичное.	
18	Підпис заявника	[signature]	

* 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 [signature]

Сумская область
Троитницкий район
Рай-Зале сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

123

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 692.

„13" числа декабря-ця 1934 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Щербак	2 Ім'я	Николай	3 Стать	Мужеск
4	Час народження	30 число мая місяць 1933 р.				
5	Позначка про близнюків	Двійця (підкреслити)		Трійня		
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Щербак.	Щербак
8	Ім'я	Иван	Федора
9	По батькові	Савельевич	~~Алексеевна~~ Моисеевна
10	Національність	Украинка	Украинка
11	Вік	Минуло 45 років	Минуло 37 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	маляр	своєї мужа
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	Гос. - Банк.	домохазяйка
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто / селище Тростянец район Тростянецкой область Сумская	місто / селище Тростянец район Тростянецкой область Сумская
	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.)	Месные.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Щербак Николай Иванович. Тростянец.	
18	Підпис заявника	Щербак	

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

Исправлено отчество матери на Моисеевну на основ. всех её документов. Зав. ЗАГС [illegible] 16/II-65.

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод [signature]

Сумская область
Тростянец район
Рай ЗАГС сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану 19

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 693

„13" числа декабря м-ця 1939 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Редька	2 Ім'я	Анна	3 Стать жен
4	Час народження	10 число мая місяць 1931 р.			
5	Позначка про близнюків	Двійня (підкреслити)	Трійня		
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Редька	Редька
8	Ім'я	Тимон	Евдокия
9	По батькові	Андреевич	Михайловна
10	Національність	Українец	Українка
11	Вік	Минуло ____ років	Минуло ____ років

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

* 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 [signature]

Сумская область
Кролевецкой район
Рай-ЗАГС сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

195

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 694

„В" числа декабря м-ця 1939 р.

(другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Холодов	2 Ім'я	Григорий	3 Стать: жен.
4	Час народження	29 число декабря місяць 1939 р.			
5	Позначка про близнюків	Двійня (підкреслити)		Трійня	
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Холодов	Холодова
8	Ім'я	Афанасий	Прасковья
9	По батькові	Сергеевич	Аналовевна
10	Національність	Русский	Русская
11	Вік	Минуло 38 років	Минуло 38 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Чернарабочий	сельскохозяйственный
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	Ахтырецкой завод	колхоз „Красный пахарь"
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище В-Моджа район Тростянецкой область Сумская	місто селище В-Моджа район Тростянецкой область Сумская
	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	Холодов Григорий Афанасьевич. В-Моджа.	
18	Підпис заявника	Холодов.	

* 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 [signature]

Сумская область
Кролевецкий район
Рай. ЗАГС сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану 198

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 694

„14" числа декабря м-ця 1939 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Петренко	2 Ім'я	Дмитрий	3 Стать	муж
4	Час народження	18 число ноября		місяць 1939 р.		
5	Позначка про близнюків	Двійня		Трійня		
		(підкреслити)				
6	Позначки про мертвонародженого					

Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Петренко	Петренко
8	Ім'я	Емельян	Анастасия
9	По батькові	Степанович	Дмитрофановна
10	Національність	Украинец	украинка
11	Вік	Минуло — років	Минуло — років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	умерли.	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто / селище Бромлі, район Кролевецкой, область Сумская	місто / селище Бромлі, район Кролевецкой, область Сумская
	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.)	несовр.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Петренко Дмитрий Емельянович. Бромли.	
18	Підпис заявника		

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

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод

Сумская область
Тростянецкий район
Рай - ЗАГС сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

197

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 695.

„15" числа декабря м-ця 1939 р.

(другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Питарева	2 Ім'я	Анастасия	3 Стать жен.
4	Час народження	21 число августа місяць 1921 р.			
5	Позначка про близнюків	Двійня (підкреслити)		Трійня	
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Питарев	Питарева
8	Ім'я	Яков	Прасковья
9	По батькові	Ларионович.	Денисовна
10	Національність	Русский	Руская
11	Вік	Минуло 56 років	Минуло 56 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Сельскохазяйственно	Сельскохазяйственно
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	Колхоз Печины „Прогрес"	Колхоз Печины „Прогрес"
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Печины район Тростянецкой область Сумская	місто селище Печины район Тростянецкой область Сумская
	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	Титарева Анастасия Яковлевна Печины.	
18	Підпис заявника	Титарева	

* 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 [signature]

Сумская область
Протопопівський район
Рай-ЗАСС сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

198

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 696

„15" числа декабря м-ця 1939 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Воробєва	2 Ім'я	Евдокия	3 Стать	жен
4	Час народження	14 число августа місяць 1931 р.				
5	Позначка про близнюків	Двійня		Трійня		
6	Позначка про мертво-народженого	(підкреслити)				
		Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

Вид. 25/III-60 г.

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Воробєв	Воробєва
8	Ім'я	Яков	Анна
9	По батькові	Денисьевич	Игнатьевна
10	Національність	Русский	Руская
11	Вік	Минуло 35 років	Минуло 37 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	сельскохозяйственно	сельскохозяйственно
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	Бегичы колхоз „Прогресс"	Бегичы колхоз „Прогресс"
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто / селище Бегичы район Троснянского область Орловская	місто / селище Бегичы район Троснянской область Орловская
	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.)	месяц.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Воробьева Евдокия Яковлевна с. Бегичы.	
18	Підпис заявника		Воробьёва

* 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

Сумская область
Тростянецкий район
Рай-Зме сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

199

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 697

„15" числа декабря м-ця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Марьенкова	2 Ім'я	Нина	3 Стать жен
4	Час народження	26 число сентября місяць 1931 р.			
5	Позначка про близнюків	Двійня (підкреслити)		Трійня	
6	Позначки про мертво-народженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Марьенков	Марьенкова
8	Ім'я	Давид	Евдокия
9	По батькові	Прокофиевич	Пантелеевна
10	Національність	Русский	Русская
11	Вік	Минуло 42 років	Минуло 42 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	сельскохозяйственны	сельскохозяйственны
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	Печины колхоз „Прогрес"	Печины колхоз „Прогрес"
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Печины район Протопопівський область Сумская	місто селище Печины район Протопопівський область Сумская
	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	Марьенкова Нина Давидовна Печины.	Марьенкова
18	Підпис заявника		

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

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод [signature]

Сумская область
Ахтырский район
Рай. ЗАГС сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану 200

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 698.

„15" числа декабря м-ця 1934 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Борисенка	2 Ім'я	Евросинія	3 Стать жен
4	Час народження	8 число февраля		місяць 1932 р.	
5	Позначка про близнят	Двійня		Трійня	
6	Позначка про мертво-народженого	(підкреслити)			

Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків

		ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ	
		Батько	Мати
7	Прізвище	Борисенко	Борисенка
8	Ім'я	Михаил	Евдокия
9	По батькові	Семенович.	Архиповна
10	Національність	украинец	украинка
11	Вік	Минуло — років	Минуло — років

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

* 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 [signature]

Сумская область
Крест-Яцкий район
Рай-Зал сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

201

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 699.

„15" числа декабря м-ця 1939 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Шереверя	2 Ім'я	Надежда	3 Стать жен
4	Час народження	5 число сентября	місяць 1939 р.		
5	Позначка про близнюків	Двійня	Трійня		
6	Позначки про мертво-народженого	(підкреслити)			

Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Шереверя	Шереверя
8	Ім'я	Иван	Анна
9	По батькові	Архипович.	Никифоровна
10	Національність	Украинец	Украинка
11	Вік	Минуло 58 років	Минуло 50 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Заливщик	Своего мужа
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	Трест Ямецкой держ. - мин.	домохозяйка
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто / селище Смородина / район Трест Ямецкой / область Сумская	місто / селище Смородина / район Трест Ямецкой / область Сумская
	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	Шереверя Надежда Ивановна смородино.	
18	Підпис заявника	Шереверя	

* 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 [signature]

Сумская область
Тростянц район
Рай бюро ЗАГС сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану 202

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 700

„15" числа декабря м-ця 1939 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Трубнина	2 Ім'я	Ксенья	3 Стать пом
4	Час народження	20 число июня місяць 1922 р.			
5	Позначка про близнюків	Двійня		Трійня	
6	Позначки про мертво-народженого	(підкреслити)			

Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Трубнина	Трубнина
8	Ім'я	Федор	Евдокия
9	По батькові	Максимович	Григорьевна
10	Національність	русский	русская
11	Вік	Минуло ____ років	Минуло ____ років

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

* 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 [signature]

Сумская область
Тростянец район
Рай ЗАГС сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

223

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 701

„15" числа декабря ця 1939 р.

(другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Лишик	2 Ім'я	Ирина	3 Стать жен
4	Час народження	25 число апреля місяць 1923 р.			
5	Позначка про близнюків	Двійня (підкреслити)	Трійня		
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Лишик	Лишик
8	Ім'я	Иван	Анна
9	По батькові	Ефимович	Алексеевна
10	Національність	Українец	Українка
11	Вік	Минуло 56 років	Минуло 46 років

21/XI 52

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

* 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

Сумская область
Троит. Мирков район
Рай. ЗАГС сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану 204

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 202

„15" числа декабря м-ця 1939 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Щербак	2 Ім'я	Александр	3 Стать	Муж
4	Час народження	14 число мая місяць 1912 р.				
5	Позначка про близнюків	Двійня (підкреслити)		Трійня		
6	Позначки про мертво-народженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Щербак	Щербак
8	Ім'я	Иван	Мария
9	По батькові	Кузмич.	Ацентеевна
10	Національність	Украинка	Украинка
11	Вік	Минуло 55 років	Минуло 50 років

10

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	пенсионер	пенсионерка
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	Каменка	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Каменка район Краснопольский область Сумская	місто селище Каменка район Краснопольский область Сумская
	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.)		смешные.
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Щербак Александр Иванович Каменка	
18	Підпис заявника	Щербак	

* 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

Сумская область
Тростянец район
Рай ЗАГС сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

205

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 703

„15" числа декабря 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Матвеев	2 Ім'я	Иван	3 Стать	муж
4	Час народження	25 число января місяць 1936 р.				
5	Позначка про близнюків	Двійня (підкреслити)		Трійня		
6	Позначки про мертво-народженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Матвеев	Матвеева
8	Ім'я	Василий	Надежда
9	По батькові	Антон-Сьевич	Григорьевна
10	Національність	русский	русская
11	Вік	Минуло ____ років	Минуло 52 років

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

* 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 [signature]

Сумская область
Тростянецкий район
Рай-Зале сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

206

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 704.

„16" числа декабря м-ця 1939 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Маслиева	2 Ім'я	Александра	3 Стать: жен
4	Час народження	30 число декабря місяць 1922 р.			
5	Позначка про близнюків	Двійня		Трійня	
		(підкреслити)			
6	Позначки про мертво-народженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Маслиев	Маслиева
8	Ім'я	Петр	Антонина
9	По батькові		Терентьевна
10	Національність	Украинец	Украина
11	Вік	Минуло — років	Минуло — років

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

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

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод [signature]

Сумская область
Тростянец район
Рай ЗАГС сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

207

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 705

„16" числа декабря 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Басов	2 Ім'я	Савелий	3 Стать мужск
4	Час народження	16 число июля місяць 1920 р.			
5	Позначка про близнюків	Двійня (підкреслити)	Трійня		
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Басов	Басова
8	Ім'я	Иван	Варвара
9	По батькові	Никонорович	Федоровна
10	Національність	русский	русская
11	Вік	Минуло 45 років	Минуло 45 років

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

* 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

Сумская область
Тростянецкий район
Кат ЗАРС сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану. 208

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 701

„16" числа декабря місяця 1939 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Басова	2 Ім'я	Вера	3 Стать жен
4	Час народження	5 число августа місяць 1922 р.			
5	Позначка про близнюків	Двійня (підкреслити)	Трійня		
6	Позначки про мертво-народженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Басова	Басова
8	Ім'я	Иван	Варвара
9	По батькові	Никонорович	Федоровна
10	Національність	русский	русская
11	Вік	Минуло 45 років	Минуло 45 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	зам. директора	Свого мужа
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	Тростянецької Див. МТС.	домогосподарка
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто / селище Белка, район Тростянецький, область Сумська	місто / селище Белка, район Тростянецький, область Сумська
	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.)	смешное	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Балько Анна Семеновна Белка	
18	Підпис заявника	Балько	

* 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

Сумская область
Тростянецкий район
Рай. з Нев сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

209

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 707

„16" числа декабря-ця 193 р.

(другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Пасько	2 Ім'я	Анна	3 Стать жен.
4	Час народження	8 число сентября місяць 1921 р.			
5	Позначка про близнюків	Двійня (підкреслити)		Трійня	
6	Позначки про мертво-народженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Пасько	Пасько
8	Ім'я	Семен	Василиса
9	По батькові	Логвинович	Петровна
10	Національність	Украинец	Украинка
11	Вік	Минуло 43 років	Минуло 42 років

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

* 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 [signature]

Сумская область
Тростянецкой район
Рай-Зас сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

210

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 708.

„17" числа декабря м-ця 1939 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Голубова	2 Ім'я	Мария	3 Стать: жен
4	Час народження	13 число февраля місяць 1931 р.			
5	Позначка про близнюків	Двійня (підкреслити)		Трійня	
6	Позначки про мертво-народженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Голуб	Голубова
8	Ім'я	Тимофей	Тай[illegible]
9	По батькові	Андреевич	Кузминична
10	Національність	Украинка	Украинка
11	Вік	Минуло — років	Минуло 54 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби — На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби — На утриманні (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Сельскохозяйственно	~~своей~~ умерла
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	Колхоз им. Сталина	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто / селище Печины; район Прот-Мецкой; область Сумская	місто / селище Печины; район Прот-Мецкой; область Сумская
	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	Сторожев Иван Николаевич Печины	
18	Підпис заявника	Сторож	

* 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 [signature]

Сумская область
Тростянецкий район
Рай-Заг сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

211

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 209

„17" числа декабря м-ця 1939 р.

(другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Сторожев	2 Ім'я	Иван	3 Стать мужчин
4	Час народження	12 число Января місяць 1922 р.			
5	Позначка про близнюків	Двійня (підкреслити)		Трійня	
6	Позначки про мертво-народженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Сторожев	Сторожева
8	Ім'я	Николай	Мария
9	По батькові	Трофимович	Иванович Павловна
10	Національність	Русский	Руская
11	Вік	Минуло 52 років	Минуло — років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	умер	своей дочери
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		домохазяйка
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Белка район Тростянецкой область сумская	місто селище Белка район Тростянецкой область сумская
	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.)		месные
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	голуб Мария Тимофеевна Белка	
18	Підпис заявника	Голубова	

* 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 [signature]

Сумская область
Тростянецкий район
Рад-Зале сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану 212

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 710

„17" числа декабря м-ця 1939 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Головченко	2 Ім'я	Антон	3 Стать	муж
4	Час народження	24 число июня місяць 1939 р.				
5	Позначка про близнюків	Двійня		Трійня		
		(підкреслити)				
6	Позначки про мертво-народженого					

Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Головченко	Головченко
8	Ім'я	Никай	Екатерина
9	По батькові	Степанович	Лукична
10	Національність	Украинец	Украинка
11	Вік	Минуло 56 років	Минуло 52 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	рут. Обходчик	своего мужа
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	ст Бакировка	домохазяйка
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто / селище Каменка район Протянецкой область Сумская	місто / селище Каменка район Протянецкой область Сумская
	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	Головченко Антон Каменка	Николаевич
18	Підпис заявника	Головченко	

* 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 [signature]

~~Колесник~~ область
Сумская районн.
Пройменской сільрада
Рай-Зачі міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

213

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 711

„17" числа декабря-ця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Колесник	2 Ім'я	Марфа	3 Стать жен.
4	Час народження	16 число марта місяць 1938 р.			
5	Позначка про близнюків	Двійня (підкреслити)		Трійня	
6	Позначки про мертво-народженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Колесник	Колесник
8	Ім'я	Давид	~~Давид~~ Мелания
9	По батькові	Евраентович	Гавриловна
10	Національність	Украинка	Украинка
11	Вік	Минуло 50 років	Минуло 50 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	сельскохазяйственно.	своего мужа
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	Колхоз им „Петровского"	домохазяйка
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Криничная район Тростянецкой область Сумская	місто селище Криничное район Тростянецкой. область Сумская
	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.)	смешне.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Колесник марфа Давидовна Криничное.	
18	Підпис заявника	Колісникова	

* 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 [signature]

Сумская область
Тростянец район
Рей Зарев сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

214

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 712

„19" числа декабря місяця 1939 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Янков	2 Ім'я	Ермолай	3 Стать	муж
4	Час народження	20 число июня місяць 1939 р.				
5	Позначка про близнюків	Двійня (підкреслити)		Трійня		
6	Позначки про мертво-народженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Янков	Янкова
8	Ім'я	Яков	Прасковья
9	По батькові	Андреевич	Павловна
10	Національність	русский	русская
11	Вік	Минуло ____ років	Минуло 65 років

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

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

М. П.

Завід Бюро ЗАГС

Діловод

Сумская область
Прост-Мецкий район
Рай-ЗАГ сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

215

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 713.

„21" числа декабря м-ця 1939 р. (другий примірник) вид. 23/XI-71 г. Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

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

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Давидов	Давидова
8	Ім'я	Павел	Евдокия
9	По батькові	Васильевич	Ефимовна
10	Національність	Русский	Русская
11	Вік	Минуло 46 років	Минуло 47 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	не известно где.	сельскохозяйственного
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	заключенный	Бегичи Колхоз им Сталина
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто / селище Бегичи, район Кромский, область Орловская	місто / селище Бегичи, район Кромский, область Орловская
	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.)	смешье.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Давидова Мария Павловна Бегичи.	
18	Підпис заявника	Давидова	

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

М. П.

Замід. Бюро ЗАГС

Діловод

Сумская область
Конотопского район
Рай-Зага сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

216

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 214

„21" числа декабря к-ця 1939 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Балова	2 Ім'я	Вера	3 Стать	жен.
4	Час народження	21 число	ноября	місяць 1939 р.		
5	Позначка про близнюків	Двійня		Трійня		
		(підкреслити)				
6	Позначки про мертвонародженого	Нет				
		Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Балов	Балова
8	Ім'я	Степан	Наталья
9	По батькові	Петрович.	Федоровна
10	Національність	Русский	Русская
11	Вік	Минуло 42. років	Минуло 42. років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	сельскохазяйственно	сельскохазяйственно.
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	колхоз ~~им~~ „Прогрес"	колхоз „Прогрес
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто / селище Гечины район Тростянецкой область Сумская	місто / селище Гечины район Тростянецкой область Сумская
	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	Басова Вера Степановна Гечины.	
18	Підпис заявника		

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

М. П.

Завід Бюро ЗАГС

Діловод

Сумская область
Троицкий район
Вал. ЗАГС сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

217

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 715

„21" числа декабря м-ця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Федченко	2 Ім'я	Мария	3 Стать жен.
4	Час народження	31 число Января місяць 1922 р.			
5	Позначка про близнюків	Двійня (підкреслити)	Трійня		
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Федченко	Федченко
8	Ім'я	Трофим	Анна
9	По батькові	Кондратьевич.	Игнатьевна
10	Національність	Украинец	Украинка
11	Вік	Минуло — років	Минуло 49. років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	умер.	сельскохозяйствен
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		колхоз „червона зирка"
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Буды район Тростянецкой область Сумская	місто селище Буды район Тростянецкий область Сумская
	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.)		мешк
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Федченко Мария Трофимовна с. Буды	
18	Підпис заявника	Федченко Марія Т.	

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

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод [signature]

Сумская область
Тростянецкий район
~~сул~~ Рай сільрада
ЗАГС міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану 218

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 716

„21" числа декабря м-ця 1939 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Соседка	2 Ім'я	Семен	3 Стать: мужи
4	Час народження	18 число ноября місяць 1922 р.			
5	Позначка про близнюків	Двійня	(підкреслити)	Трійня	
6	Позначки про мертво-народженого				

Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Соседка	Соведка
8	Ім'я	Семен	Улита
9	По батькові	Семенович	Лакаровна
10	Національність	Украинец	Украинка
11	Вік	Минуло — років	Минуло 56 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	умер	сельскохозяйственно
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		Колхоз „Краще життя"
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто / селище Грузькое район Кролевецкой область Сумская	місто / селище Грузькое район Кролевецкой область Сумская
	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.)		меньше.
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Соседка Семен Семенович Грузькое	
18	Підпис заявника	Соседка.	

* 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 [signature]

Сумская область
Тростянец район
Рай ЗАГС сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

219

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 717

„21" числа декабря-ця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Костырка	2 Ім'я	Ефросинія	3 Стать: жен
4	Час народження	18 число февраля місяць 1933 р.			
5	Позначка про близнюків	Двійня (підкреслити)		Трійня	
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Костырка	Костырка
8	Ім'я	Константин	Акулина
9	По батькові	Минович	Ивановна
10	Національність	украинец	украинка
11	Вік	Минуло ____ років	Минуло ____ років

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

* 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 [signature]

Сумская область
Кроитяну район
Рай-ЗАГР сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

220

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 718.

„21" числа декабря м-ця 1939 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Рибалка	2 Ім'я	Александра	3 Стать жен.
4	Час народження	10 число октября місяць 1921 р.			
5	Позначка про близнюків	Двійня (підкреслити)		Трійня	
6	Позначки про мертво-народженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Рибалка	Рыбалка
8	Ім'я	Иван	Евдокия
9	По батькові	Иванович	Даниловна
10	Національність	Украинец	Украинка
11	Вік	Минуло 40 років	Минуло 40 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Сельскохозяйственно.	сельскохозяйственна
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	колхоз им Шевченко	колхоз им Шевченка
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто / селище Радомля район Тростянецкий область Сумская	місто / селище Радомля район Тростянец область Сумская
	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.)	Смешные.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Рибалка Александра Радомля	Ивановна
18	Підпис заявника	Рибалка	

* 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 [signature]

Сумская область
Троицкий район
Рай. 3 Мс сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

221

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 719.

„21" числа декабря м-ця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Давидов	2 Ім'я	Михаил	3 Стать мужи
4	Час народження	13 число мая місяць 1921 р.			
5	Позначка про близнюків	Двійня (підкреслити)	Трійня		
6	Позначки про мертво-народженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Давидов	Давидова
8	Ім'я	Петр	Евдокия
9	По батькові	Федорович	Матвеевна
10	Національність	Русский	Русская
11	Вік	Минуло — років	Минуло — років

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

* 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 [illegible]

Сумская область
Тростянский район
Рай Зачв сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану 222

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 720

„21" числа декабря-ця 1939 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Бельский	2 Ім'я	Василий	3 Стать
4	Час народження	15 число мая місяць 1932 р.			
5	Позначка про близнюків	Двійня (підкреслити)	Трійня		
6	Позначки про мертво-народженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Бельский	Бельская
8	Ім'я	Андрей	Татьяна
9	По батькові	Федорович	Логвиновна
10	Національність	Українец	Українка
11	Вік	Минуло 49 років	Минуло 38 років

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

* 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 [signature]

Сумская область
Тростянец район
Кай ЗАГС сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

223

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 721

„22" числа декабря-ця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Логвиненко	2 Ім'я	Петро	3 Стать: мужс.
4	Час народження	1 число января місяць 1915 р.			
5	Позначка про близнюків	Двійня (підкреслити)	Трійня		
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Логвиненко	Логвиненко
8	Ім'я	Игнатьо	Надежда
9	По батькові	Степанович	Савельевна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 53 років	Минуло 53 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	плотник	своего мужа
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	114 ст. Стародуб	Домохозяйка
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Тросітянец район Тросітянецкий область Сумская	місто селище Тросітянец район Тросітянецкий область Сумская
	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років ____ місяців ____	местные Років ____ місяців ____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Бельский Василий Андреевич пр. Пушкина, д. 7. Бельский	
18	Підпис заявника		

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

М. П.

Завід. Бюро ЗАГС

Діловод [signature]

Сумская область
Тростянец район
Рай ЗАГС сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану 224

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 772

„22" числа декабря-ця 1939 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Басова	2 Ім'я	Ефросиния	3 Стать	нет
4	Час народження	10 число июня місяць 1921 р.			
5	Позначка про близнюків	Двійня		Трійня	
6	Позначки про мертво-народженого	(підкреслити)			

Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Басов	Басова
8	Ім'я	Василий	Мария
9	По батькові	Николаевич	Григорьевна
10	Національність	русский	русская
11	Вік	Минуло 50 років	Минуло 50 років

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

* 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 [signature]

Сумская область
Тростянец район
Рай 3 АГ сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

225

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 703

„22" числа декабря ця 1934 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Чанцева	2 Ім'я	Ефросиния	3 Стать	жен
4	Час народження	5 число июля місяць 1935 р.			
5	Позначка про близнюків	Двійня (підкреслити)	Трійня		
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Чанцев	Чанцева
8	Ім'я	Петр	Анна
9	По батькові	Федорович	Степановна
10	Національність	русский	русская
11	Вік	Минуло ____ років	Минуло 60 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)		своего сина
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
	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	Чанцева Ефросинья Петровна с. Каменецкое.	
18	Підпис заявника	Чанцева	

Вольное! в Писаревский сумская местные

* 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 [signature]

Сумская область
Троицкий (район)
Рай-3мо сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

226

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 24

„22" числа декабря м-ця 1939 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Басова	2 Ім'я	Марфа	3 Стать	Жен.
4	Час народження	17 число июня місяць 1923 р.				
5	Позначка про близнюків	Двійня (підкреслити)		Трійня		
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Басова	Басова
8	Ім'я	Иван	Матрона
9	По батькові	Поликарович	Романовна
10	Національність	Руский	Руская
11	Вік	Минуло 35 років	Минуло 35 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	заключочный	сельскохозяйственно
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		колхоз им Сталина
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто / селище Печины / район Протянчукой / область Сумская	місто / селище Печины / район Протянчукой / область Сумская
	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	Басова Марфа Ивановна Печины.	
18	Підпис заявника	Басова	

* 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 [signature]

Сумская область
Протянчукой район
Рай-Зап сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 725

„22" числа декабря місяця 1939 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Сизарева	2 Ім'я	Вера	3 Стать жен.
4	Час народження	27 число октября місяць 1939 р.			
5	Позначка про близнюків	Двійня (підкреслити)	Трійня		
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Сизарев	Сизарева
8	Ім'я	Яков	Елизавета
9	По батькові	Петрович	Васильевна
10	Національність	Русский	Русская
11	Вік	Минуло 31 років	Минуло 35 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Грузчик.	Своего мужа
14	Місце роботи (рід підприємства, колгоси і т. д. та його назва)	г. Сталино.	домохазяйка
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто / селище Печины; район Протянецкой; область Сумская	місто / селище Печины; район Протянецкой; область Сумская
	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	Сизарева Вера Яковлевна Печины.	
18	Підпис заявника	Сизарева	

* 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 [signature]

Сумская область
Протянецкой район
Рай. ЗАГС сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

228

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 726.

„23" числа декабря ж-ця 1939 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Бойко	2 Ім'я	Ольга	3 Стать жен.
4	Час народження	10 число июня місяць 1924 р.			
5	Позначка про близнюків	Двійня (підкреслити)	Трійня		
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Бойко	Бойко
8	Ім'я	Алексей	Евдокия
9	По батькові	Ефимович.	Васильевна
10	Національність	Украинец	Украинка
11	Вік	Минуло 41 років	Минуло 41 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	угольщик	своего мужа
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	ст Смородино Ю Ж Д	домохазяйка
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Протянец район Протянецкой область Рай. ЗАХ.	місто селище Протянец район Протянецкой область Сумской
	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.)		смешные
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Бойко Ольга Алексеевна Протянец.	
18	Підпис заявника	Бойко.	

*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 [signature]

Сумська область
Тростянецький район
РАЙ-ЗАГС сільрада
міськрада

229

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 39 707

"23" числа декабря м-ця 1939 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Кривошей	2 Ім'я	Николай	3 Стать	муж.
4	Час народження	8 число марта місяць 1936 р.				
5	Позначка про близнюків	Двійня		Трійня		
6	Позначки про мертвонародженого	(підкреслити)				

Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Кривошей	Кривошей
8	Ім'я	Александр	Евдокия
9	По батькові	Прокофиевич	Васильевна
10	Національність	украинец	украинка
11	Вік	Минуло — років	Минуло 35 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	умер	своего сына
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		домохозяйка
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто / селище Борисовка; район Борисовского района; область Курской области	місто / селище Борисовка; район Борисовской; область Курская обл.
	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	Кривошей Николай Александрович Борисовка.	
18	Підпис заявника	Кривошей	

* 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

Сумская область
Тростянецкой район
Рай-ЗАГ сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану 230

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 728

26 числа декабря місяця 1939 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Сторожева	2 Ім'я	Евдокия	3 Стать жен.
4	Час народження	24 число	августа	місяць 1920 р.	
5	Позначка про близнюків	Двійня		Трійня	
6	Позначки про мертво-народження	(підкреслити)			

Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Сторожев	Сторожева
8	Ім'я	Андрей	Мария
9	По батькові	Никифорович	Никична
10	Національність	Русской	Русская
11	Вік	Минуло 37 років	Минуло 37 років

	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	сельскохозяйственно	сельскохозяйственно
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	колхоз им Сталина	колхоз им Сталина
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто / селище Печины / район Тростянецкой / область Сумская	місто / селище Печины / район Тростянецкой / область Сумская
	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	Сторожева Евдокия Андреевна	
18	Підпис заявника	Сторожева	

* 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 [signature]

Сумская область
Кретянецкий район
Рад. ЗАГС сільрада
місьрада

„31" числа декабря ...-ця 1939 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

234

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 729.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Алтухов	2 Ім'я Сергей	3 Стать мужа
4	Час народження	2 число октября	місяць 1939 р.	
5	Позначка про близнюків	Двійня нет	Тріня	
6	Позначки про мертвонародженого	нет	(підкреслити)	

Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження відків

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Алтухов	Алтухова
8	Ім'я	Яков	Любов
9	По батькові	Филипович	Петровна
10	Національність	Украинец	Украинка
11	Вік	Минуло 32. років	Минуло 24

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти інших особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Зав. общим отделом Райсполкома	Зав хранения семен.
14	Місце роботи (рік підприємства, колгосп і т. д. та його назв.)	Райсполком	Семенная база
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Кростянец район Кростянецкой область Сумская	місто селище Кростянец район Кростянецкой область Сумская
	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Років 32 місяців	Років ск місяців
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Алтухов Яков Филипович пр. Фрунзе М.	
18	Підпис заявника	[signature]	

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

Бюро ЗАГС

Діловод [signature]

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ СУМСЬКОЇ ОБЛАСТІ
КОНТРОЛЬНИЙ ЛИСТ

Фонд № р 7720 оп 16 **Справа №** 375 **рік** _____

Дата перевірки	Кому і куди видана справа	Кількість аркушів	Хто видав справу	Хто перевірив після дослідника
31.07.23		231		
13.09.23		231		13.09.23

Друк ТОВ «Поліграф-Сервіс» ☎ /0522/ 33-85-34, /067/ 521-24-81, К

Засвідчувальний напис справи № 213
(книги державної реєстрації актів цивільного стану)

У книзі прошито і пронумеровано 231 (двісті тридцять один) аркуш,
(цифрами і словами)

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

Особливості фізичного стану та формування справи	Номери аркушів
1	2
Виправлено ім'я дитини	№ 35,39,53,78,109,113,148
Виправлено ім'я батька	№ 39,44,48,53,103,146,161,223
Виправлено ім'я матері	№ 146,152,213
Виправлено по батькові матері	№ 98,104,193.211
Виправлено прізвище дитини	№ 40,107,140,142
Виправлено прізвище матері	№ 52,107,140,161,207
Виправлено номер актового запису	№ 29-57,108,153,164,189,192,193,224,226.228,229,231
Виправлено прізвище батька	№ 3,40.82,83
Виправлено вік батьків	№ 6
Виправлено по батькові батька	№ 66,86
Виправлено прізвище батька	№ 107,140