11

Фонд № р-9126
Опис № 25
Справа № 11

1945

Фонд № р-9126
Опис № 25
Справа № 11

Реєстраційний
найменування
р/в ЗАГС
органу загсу

КНИГА

реєстрації актів про народження (повторне)

за 19 45 рік.

Розпочата «31» липня 19 45 р.

Закінчена «____» вересень 19 45 р.

Запис актів

з № 313 по № 600

Кількість листів 287

Відсутні записи актів №№ _____

ДВП. № 5864.

ЗМІСТ КНИГИ

№№ п.-п.	Найменування районів, міст і сільських, селищних Рад народних депутатів в алфавітному порядку, по яких складені записи актів громадянського стану	Номера записів з №_____ по №_____	Відсутні записи №№_____	Номера листів	Примітка
1	Решетилівський	№ 313 - № 600	—	1 - 287	—

ДВП.

Полтавська обл.
Решетилівський р-н
Рай ЗАГС

Народний комісаріат внутрішніх справ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

„31" числа липня м-ця 1945 р. Запис акта про народження №313

Прізвище	Проценко	2 Імя	Іван	3 стать	Мужок
Час народження	„10" числа серпня м-ця 1931 року.				
Позначка про близнюків	Двійня — (підкреслити)		Трійня —		
Позначки про мерівонародженого	—				

Прізвище	Проценко	Проценко
Імя	Іван	Олена
По батькові	Федорович	Ільковна
Національность	Українець	Українка
Вік	умер.	47

Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	має свої засоби	має свої засоби
заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує).		колгоспниця
Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва		к-п ім ім „Комунар" Шилівська Чдд
Адреса, де постійно живуть батьки		с. Шилівка, Шилівська Чдд Решетилівський р-н Полтавська обл.
скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)		Місцева читальня
Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи інш.)	Заключення врачебної комісії 21/IV-45 р.	
Прізвище імя, та адреса заявника	Проценко Іван Іванович, с Шилівка, Шилівської Чди Решетилівського р-на Полтавської області	
Підпис заявника	Проценко	

120796406

18/05/14

Народний комісаріат внутрішніх справ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

2

Запис акта про народження №314

31 числа липня м-ця 1945р.

1	Прізвище	Гришко	2 імя	Явдоха	3. Стать	Женская
4	Час народження	„15" числа червня м-ця 1928 року				
5	Позначка про близнюків	двійня —			трійня —	
6	Позначки про мерівонародженого	—				

Відомості про батьків

		Батько	Мати
7	Прізвище	Гришко	Гришко
8	імя	Семен	Пріська
9	По батькові	Федорович	Семенівна
10	національність	Українець	Українка
11	Вік	54	57

12	Чи має свої засоби існування чи живе на кошти іншої особи	має свої засоби	має свої засоби
13	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	колгоспники	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	к-п ім. „Жовтня"	Бакайської Ради
15	адрес, де постійно живуть батьки	село Бакай Бакайська Рада Решетилівський р-н Полтавська область	село Бакай Бакайська Рада Решетилівський р-н Полтавська область
16	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці).	Місцеві жителі	
17	Особливі позначки причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інші	Заключення врачебної комісії 21/VII-45 р.	
18	Прізвище, імя та адреса заявника	Гришко Явдоха Семеновна, с. Бакай Бакайська Рада Решетилівський р-н Полтавська обл.	
19	Підпис заявника	Гришко	

18-09-14 р

120796672

Шебітчин

Народний Комісаріат внутрішніх справ УРСР
Відділ актів Громадянського Стану. 3

Запис акта про народження № 315

31 числа липня м-ця 1945 р.

1	Прізвище	Пробийголова	2 імя	Параска	3 стать	Женская
4.	Час народження	12 числа жовтня м-ця 1926 року.				
5	Позначки про близнюків	двій —			тріння —	
6	Позначки про мерівонародженого	—				

Відомості про батьків

		батько	мати
7	Прізвище	Пробийголова	Пробийголова
8	імя	Антон.	Сарафима
9	По батькові	Харитонович	Федотовна
10	Національность	Українець	Українка
11	Вік.	умер.	58

18.09.14 120802967

Шебетченко

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	має свої засоби	має свої засоби
13	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує).		домохозяйка
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп; т.д. та його назва		—
15	Адрес, де постійно живуть батьки		село Підгорянка Мякеньківська Ада Решетилівський р-н Полтавська обл.
16	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місті		Місцева жителька
17	Особливі позначки (причина не своєчасної реєстрації та вжиті заходи і т.	Заключение врачебной комісії 21/VII-45 р.	
18	Прізвище імя та адрес заявника	Пробийголова Параска Антоновна, с Підгорянка Мякеньківська Ада Решетилівський р-н Полтавська обл.	
19	Підпис заявника	Пробийголова П. А.	

Народний комісаріат Внутрішніх Справ Урс
Відділ актів Громадянського Стану

Запис акта про народження №96.

1 числа серпня м-ця 1945 р.

1	Прізвище	Зверова	Імя	Валя	Стать жіноча
4	Час народження		18 числа квітня м-ця 1942 р.	
5	Позначки про близнюків		двійня —	трійня —
6	Позначки про місце народження		—	
			Батько	Мати
7	Прізвище		Зверов	~~Лутай~~ Зверова
8	Імя		Олександр	Ганна
9	По батькові		Прокопович	Іванівна
10	Національність		Русский	Українка
11	Вік		26.	24

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби	Має свої засоби
13	Заняття (спеціальность, посада, ремесло, яку роботу виконує)	В РККА	Колгоспниця
14	Місце роботи (рід підприємства, колгоспа і т. д. та його назва	в РККА	К-н ім. „18 парт з'їзд" Решетилівської Ради
15	адрес, де постійно живуть батьки	—	м. Решетилівка Полтавська область Решетилівський р-н вул. Островського №5
16	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місті	—	Місцева жителька
17	Особливі позначки причина не своєчасної регістрації та вжиті заходи її	Закмочення врачебної комісії 31/VII 45 р.	
	Призвище імя та адрес заявника	Лужай Параска Кузьмична м. Решетилівка, Полтавська область Решетилівський р-н вулиця Островського №5	
	Підпис заявника	За Ляшенко	

120514 120804031

Шибітчеек

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

5

Место для штампа.

Відділ Актів Громадянського Стану.

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № ~~317~~

(числа серпня м-ця 1945 р (другий примірник) для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1. Прізвище	Таранець	2. Ім'я	Віктор	3. Стать	Мужск.
4. Час народження	22 число	червня	місяць 1941 р		
5. Скільки народилося дітей: одно, двійня, трійня.		6. Живим народжений чи мертвим народжений.			
7. Скільки всього дітей народилося у матері (враховуючи новонародженого).	двоє	З них лишилося в живих.	живі		

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько:	Мати:
8. Прізвище	Таранець	Михайленко
9. Ім'я	Василь	Химка
10. По батькові.	Титович	Остаповна
11. Національність	Українець	Українка
12. Вік	Минуло 66 років	Минуло 40 років.
13. а) Рід занять (служби) в даний час, або інше джерело існування	колгоспник	колгоспниця

18.09.2014 120804353

Шебітчеть

13	б) Місце роботи (назва підприємства, колгоспу або установи).	к-п ім „18 парт зіза" Решетилівського р-на	
14	Адрес постійного мешкання батьків.	Місто Решетилівка район Решетилівка село х. Жоруші область Полтавська вулиця Решетилівська № 9а	Місто Решетилівка район Решетилівка село х. Жоруші область Полтавська вулиця Решетилівська № 9а
15	Які пред'явлені документи про народження або прізвище та адрес свідків.	заключение врачебної комісії 24/VII-45 р.	
16	Номер виданого свідоцтва про народження а також номер і дата видачі повторних свідоцтв.	УШ № 157	
17	Прізвище, ім'я, адрес заявника, номер його паспорта, або іншого документа, що замінює паспорт.	Михайленко Химка Остаповна м. Решетилівка х. Жоруші Решетилівської 9а Решетилівського р-на Полтавської області.	
18	Підпис заявника.		
19	Особливі позначки	Михайленко Х.	

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

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

М.П.

Полтавської області
Решетилівський район
Демидівської сільради
міськрада

1 числа серпня-ця 1945 р.

Народний Комісаріат внутрішніх справ 6
Відділ Актів Громадянського Стану
Запис акта про народження № 318

(другий примірник) Для ЦУНГО

Відомості про дитину

1	Прізвище	Синиця	2 ім'я	Вера	3. Стать	Женск.
4	Час народження	16 число вересня		місяць 1921 р.		
5	Позначка про близнюків	Двійня — (підкреслити)		Трійня —		
6	Позначки про мертво народженого	Обовязково довідка лікаря, або підтвердження свідків				

Відомості про батьків

		Батько	Мати
7	Прізвище	Синиця	Синиця
8	ім'я	Хома	Палашка
9	По батькові	Іванович	Олександровна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	минуло 51 років	Минуло 48 років

18.05.14 120805 812

Шеб. [illegible]

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)	Колгоспники	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т.д. та його назва)	К-п ім „Сталіна" Димидівської Ради	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище: нова Димидівка, Димидівський Ро. Район: Решетилівський Область: Полтавська	місто селище: нова Димидівка Димидівський Район: Решетилівський Область: Полтавська
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Місцеві жителі. Років місяців	Років місяців
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи інш.)	Заключение врачебної комісії 3/VIII-45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Синица Вера Хомовна, с. Димидівка, Димидівська Рада Решетилівський р-н Полтавська обл.	
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.

7

Место для штампа.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 319.

„1" числа серпня м-ця 1945 р (другий примірник) для ЦУНГО

Відомості про дитину

1	Прізвище	Лисенко	2. імя	Олександр.	3. Стать	Муж.
4	Час народження	22 число травня місяць 1929 р				
5	Скільки народилося дітей: двійня, трійня.		6. живим народжений чи мертвим народжений			
7	Скільки всього дітей народилось у матері (враховуючи новонародженого).	один	З них лишилося в живих	живий		

Відомості про батьків.

		Батько:	Мати:
8	Прізвище	Лисенко	Лисенко
9	Ім'я	Грицько	Пріська
10	По батькові	Тимофієвич	Івановна
11	Національність	Українець	Українка
12	Вік	Минуло 44 років	Минуло 35 років.
	а) Рід занять (служби) в даний час, або інше джерело існування ⁂).	ст. Решетіловка елівайор. строя	колгоспниця

18.09.14 120805 885

13	б) Місце роботи (назва підприємства, кол госпу або установи).		к-н ім. „Хвиля Революції" Коржівської Ради
14	Адрес постійного мешкання батьків	Місто — район Решетилів. село Ярошенки область Полтавська вулиця Коржівської Ради буд. № —	Місто — район Решетилівск. село Ярошенки область Полтавська вулиця Коржівської Ради буд. № —
15	Які пред'явлені документи про народження, ~~а також~~ або прізвища та адрес свідків.	Заключение врачебної комісії 21/VII-45 р.	
16	Номер виданого свідоцтва про народження, а також номер і дата видачі повторних свідоцтв.	УШ №015708	
17	Прізвище, ім'я, адрес заявника, номер його паспорта, або іншого документа, що замінює паспорт	Лисенко Олександр Григорович, с Ярошенки Коржівська Ради Решетилівський р-н Полтавська область	
18	Підпис заявника	Лисенко.	
19	Особливі позначки.		

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

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

М.П.

1-я Обр. Тип. Зак. № 2252.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

Полтавської області
Решетилівського район.
Коленківської с-ради.

Народний Комісаріат внутрішніх справ
Відділ Актів Громадянського Стану
Запис акта про Народження № 320

Числа 3 серпня м-ця 1945 р. (другий примірник). Для УУНГО

Відомості про дитину.

1.	Прізвище	Миколаєнко	2 ім'я	Іван	3 стать	мужеск.
4.	Час Народження	29 число лютого 1929 р.				
5	Позначка про близнюків	—	—	—		
6.	Позначки про мертвонароджених	обовязково довідка лікаря, або підтвердження акушерки				

Відомості про батьків.

		Батько.	Мати.
7.	Прізвище.	Миколаєнко	Миколаєнко
8.	ім'я.	Влас	Палажка
9.	По батькові.	Романович.	Сидорівна.
10.	Національність	Українець.	Українка.
11.	Від.	минуло 56 років.	минуло 53 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)	Колгоспник.	
14.	Місце роботи, і рід, (підприємство, колгоси, його назва).	Колгоси ім. „Сталіна" Калениківської с-ради	
15.	Адреса, де постійно живуть батьки.	місто Каленики. Калениківська с-р. селище. район. Решетилівський. Область Полтавська.	місто. Каленики. Калениківська с-р. селище. район. Решетилівський. Область Полтавська.
16.	Скільки років (або м-ців до 1 року живуть батьки в даному місці).	Місцеві жителі. Років. місяців.	Років місяців.
17.	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи.)	Заключник врачебної комісії 21/VII-45 р.	
18.	Прізвище, ім'я та адреса заявника.	Миколаєнко Іван Власович, с. Каленики, Калениківська с-р. Решетилівський р-н. Полтавська обл.	
19.	Підпис заявника.	И. Миколаєнко	

Опис ... о реєстрації ... стану громадян
18.09-2014 за № 120 Ров 187
Начальник ... Спеціалістом ... Спеціалістом і категорії
Шеб-

М. П. Зав. Бюро Загс. Діловод:

Народний комісаріат внутрішніх справ УРСР.
Відділ актів громадського стану.
Запис акту про народження № 321 9

"3" числа серпня-ця 1945 року. (Другий примірник) для ЦУНГО

1.	Призвіще	Пустовар	з імя	Ганна	з. стать	женск.
4.	Час народження		27	число жовтня місяць.	1928 року.	
5.	скільки народилося дітей: одно, двійця, трійця,	—		6. живим народженим чи мертвим народженим.	—	
7.	скільки всього дітей народилося в матері (вирахувати новонародження).	пять		з них лишилося живих.	четверо	

Відомості про батьків.

		Батько.	Мати.
8.	Призвіще	Пустовар	Пустовар
9.	Ім'я.	Василь	Явдоха
10	По батькові	Іванович	Прокопівна
11	Національність.	Українець	Українка
12	Вік	Минуло Репресіров. ИКВД років	Минуло 38 років.
15	рід заняття (служби) в даний час, або інше джерело існування.	—	колгоспниця

Вислано свід. о розв. ФУЛ 558493 19/IX 49 р.

13. Місце роботи (назва підприємства) колгоспа, або установи. — к-п ім. „14 річчя Жовтня" Смосарська 9да

14. Адрес постійного мешкання батьків. — Місто / село / вул. — р-н. / обл. / буд. №: Місто / село / вул. Конони Смосарська 9 — р-н Решетилівк. / область Полтавська / буд. №

15. Які пред'явлені документи про народження, або призвище та адрес свідків. — Заключение врачебної комісії 21/VII-45 р.

16. № виданого свідоцтва про народж., а також №, і дата видачі повторних свідоцтв. — УШ №015706

17. Призвище, імя, адрес заявника № його паспорта, або іншого документа що замінює паспорт. — Пустовар. Ганна Василовна, к. Конони Смосарської 9да Решетилівського р-на Полтавської обл.

18. Підпис заявника

19. Особливі позначки.

Г. Вуєнко

18.09.2014 120806 495

Шебігнєв

Зав. Бюро Заг. Діловод.

Місто для штампа. Народний комісаріат внутрішніх справ УРСР.

Відділ актів громадського стану.

Запис акту про народження № 322 10

3 "числа серпня 1945 року (другий примірник) для ЦУНГО

Відомості про дитину.

1.	Призвіще Шапаренко	2. Ім'я	Катерина	3. Стать.	Жінс.
4.	Час народження	1 число	січня місяць	1923 р.
5.	скільки народилося дітей: одно, двійня, трійця	6. Живим народжений чи мертвим народжений		
7.	Скільки всього дітей народилося у матері (враховуючи навонароджених).	Четверо	З них лишилося в живих.	живі.

Відомості про батьків.

		Батько:	Мати:
8	Призвіще.	Шапаренко	Шапаренко
9	Ім'я	Сергій	Наталка
10	По батькові	Карпович	Михайлівна
11	Національність.	Українець.	Українка
12.	Вік.	Мишуло 54. років	Мишуло 54. років.
13.	а) Рід занять (служби) в даний час, або інше джерело існування	Колгоспники	

13. Місце роботи (назва) підприємства, колгоспу або установи. — к-п ім. „Фрунзе" Мякеньківська Ч-да.

14. Адрес постійного мешкання батьків — Місто — р-н Решетилівс. Село Мякеньківка область Полтавська вул. Мякеньківська Ч-да № — Місто — р-н Решетилівс. Село Мякеньківка область Полтавська вулиця Мякеньківська Ч-да №

15. Які предъявлені документи про народження або призвіще та адрес свідків. — Заключение врачебної комісії 7/VIII-45 р.

16. Номер виданого свідоцтва про народження, а також номер і дата видачі повторних свідоцтв. — УЖ №05705

17. Призвіще, ім'я, по батькові, адрес заявника № його паспорта або іншого документа, що замінює паспорт. — Шапаренко Катерина Сергіевна, пром. с Мякеньківка Мякеньківська Ч-да Решетилівський р-н. Полтавська обл.

18. Підпис заявника. — К. Шапаренко

19. Особливі позначки.

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

2). Коли один з батьків, або обидва — утриманці, то гр. 13. в пункті зазначити.

Зав. Бюро Закс. — Діловод.

Виконано Державного реєстру актів цивільного стану № 120706 7/VI 1945 Шевченко

Полтавської області — Народний Комісаріат внутрішніх справ УРСР

Решетилівського р-н — Відділ Актів Громадянського Стану 11

Слюсарської с-р — Запис акта про народження № 323

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

Відомості про батьків

1.	Прізвище	Овсій	2 імя	Марфа	3 стан. Женск.
4	Час народження	3 числа жовтня м-ця 1925 р.			
5.	Позначка про близнюків	двійня	—		трійня —
6.	Позначки про мерт. вонароджених	—			
		Батько		Мати	
7.	Прізвище	Овсій		Овсій	
8.	імя	Василь		Наталка	
9.	По батькові	Семенович		Микитівна	
10.	Національність	Українець		Українка	
11.	вік	умер.		42	

12.	чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи		має свої засоби
13.	Заняття (спеціальність, посада, ремесло яку роботу виконує)		колгоспниця
14.	Місце роботи (рай підприємства колгосп і т.д. та його назва		к-н ім. „Леніна" Шкурупіївської Ч/Ч
15.	Адреса, де постійно живуть батьки		с. Жовтнева Решетилівс. Шкурупіївська Ч/Ч кий р-н Полтавська обл.
16.	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в данному місці)		Місцеві жителі
17.	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вчинені заходи і т.д.)		
18.	Прізвище, імя та адреса заявника		
	Підпис заявника		

Закінчення врачебної комісії 21/VII-45 р.

Овсій Марфа Василовна, с. Жовтнева Шкурупіївської Ч/Ч Решетилівського р-на Полтавської обл.

Овсій

12.07.07 Шкіпеєв

12.07.2014

Полтавська обл.

Решетилівський р-н

Решетилівський Райзаг.

„7" числа серпня м-ця 1945 р.

Народний комісаріат внутрішніх справ УССР

Відділ актів громадського стану 12

Запис акту про народження № 324.

Відомості про дитину.

1	Призвіще	Назаренко	2 ім'я	Микола	3. Стать	Мужск.
4	Час народження	14 числа грудня м-ця 1935 року.			
5	Скільки народилося дітей одно	двійня			Трійня.
6	Скільки всього дітей народ. у матері враховуючи повол.	двоє	3 них лишилось в живих		живі.
		Батько			Мати
7	Призвіще	Назаренко			Муйко
8	Імя	Микита			Мотря
9	По батькові	Гавриловичь			Остановна
10	Національность	Українець			Українка
11	Вік	32			34.
12	а) Рід занять (служби) в даний час, або інше джерело існування.	сапожник			домохозяйка

Чер. повторено 1-КЕ 0626 97 Бр. 14.03.2000 Бр. 13.05.97 Вдалено

1-КЕ 316252

13	Місце роботи (назва підприємства колгоспу або установи.	к-п ім. „Енгельса"
14	Адрес постійного мешкання батьків.	м. Решетилівка Полтавська область Решетилів. р-н вулиця 8 березня № 9 — м. Решетилівка. Полтавська область Решетилівський р-н вулиця 8 березня № 9
15	Які предявлені документи про народження або, прізвище та адрес свідків.	Закмочене врачебної комісії 3/VIII-45 р.
16	Номер. виданого свід. про народження, а також номер, і дата видачі повторних свідоцтв.	УШ № 015700
17	Прізвище, імя по батькові, адрес заявника № його паспорта, або іншого документа, що заміняє паспорт.	Мусійко Мотря Остаповна м. Решетилівка Полтавська область Решетилівський р-н. вул. 8 березня № 9
18	Підпис заявника	Мусійко Мотря
19	Особливі позначки	18-09 нем — 120 807 380

Полтавська область
Решетилівський район
Решетилівська сільрада
Рай ЗАГС міськрада
„ 8 “ вересня м-ця 1945 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 325

(другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Козюра	2 ім'я	Євген	3 Стать	Муж.	
4	Час народження	10 число	листопада	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	Козюра	Козюра
8	Ім'я	Павло	Наталка
9	По-батькові	Дмитрович	Гаврилівна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 40 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)	в в Рсга	~~ш~~ вишивальщиця
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	в Рсга.	м. Решетилівка артіль ім. Клари-Цеткін
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище Решетилівка вул. Петровського №7 район Решетилівський область Полтавська
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Місцеві Років ____ місяців ____	жителі Років ____ місяців ____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Заключення врачебної комісії 8/VIII 45р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Козюра Євген Павлович, м. Решетилівка Полтавська обл. Решетилівський р-н ✗ проулок Петровського №7	
18	Підпис заявника	Козюра	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

Засвідчено 18.05.2014 120807641 Шелотченко

14

Полтавська область
Решетилівський район
Решетилівська сільрада
Рай загс міськрада
„8" числа серпня м-ця 1945 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 326

(другий примірник) Для ЦУНГС

3 РУБ. ПОШ. 1 РУБ. ПОШЛИНА 1

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвіще	Чучко	2 ім'я	Іван	3 Стать: Мужс.
4	Час народження	12 число березня місяць 1929 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	Прізвіще	Чучко	Чучко
8	Ім'я	Федір.	Настя
9	По-батькові	Василович	Лукична
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 52 років	Минуло 48 років

Видано гр. свід. о роз. ЯК № 398839 7/X-53.

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)	в Рсча	колгоспниця
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	в Рсча	к-н ім. „Будівник соціалізму" Потіганська 9/ди
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище Пасічники Потіганської 9/ди район Решетилівського область Полтавської
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Років ____ місяців ____	Місцева жителька Років ____ місяців ____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Заключення врачебної	комісії 21/XII-45 г.
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Чучко Іван Федорович, с. Пасічники Потіганської 9/ди Решетилівського р-на	Полтавської області
18	Підпис заявника	Чучко.	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

18.09.1914

Шевченко

Прізвище та ініціали

Ш 007 149

15

Полтавська область
Решетилівський район
Решетилівська сільрада
Рай загс міськрада

КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 327

"8" числа серпня м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Харченко	2 ім'я	Андрій	3 Стать	Мужск.
4	Час народження	27 число	грудня	місяць	1929 р.	
5	позначка про близнюків	Двійня —	(відкреслити)	Трійня —		
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Харченко	Харченко
8	Ім'я	Андрій	Олена
9	По-батькові	Пересттєвич	Митрофанівна
10	Національність	Українець	Українка.
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)	колгоспники	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	к-н ім „Будівник Соціалізму" Потіганська с/да	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Пасішники Потіганська с/да район Решетилівський область Полтавська	місто селище Пасішники Потіганська с/да район Решетилівський область Полтавська
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Місцеві жителі Років ____ місяців ____	Років ____ місяців ____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Заключение врачебної	комісії
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Харченко Андрій Андрієвич. с. Пасішники Потіганська с/да Решетилівський р-н Полтавська обл.	
18	Підпис заявника	Харченко	

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

М П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

Виданий до Державного реєстру актів цивільного стану громадян
Ар 09. 2011 за № 120 Ворона
Шибтинен

16

..... область НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

..... район

..... сільрада Відділ Актів Громадського Стану

..... міськрада

ВИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 328

„ 8 “ числа серпня м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Чорний - Швець	2 ім'я	Павло	3 Стать	Мужск.
4	Час народження	25 число	грудня	місяць 1929 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	Чорний - Швець	Чорний - Швець
8	Ім'я	Омелько	Марія
9	По-батькові	Григорович	Митрофанівна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло умер. 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)		колгоспниця
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		к-п ім. „Будівник соціалізма" Потіганська 9 дд
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище Пасішники Потіганська 9 дд район Решетилівський область Полтавська
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Років ____ місяців ____	Місцева жителька Років ____ місяців ____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Заключение врачебної	комісії 21/XII-45 р.
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Чорний-Швець Павло Омелькович, с. Пасішники Потіганська 9 дд Решетилівський р-н Полтавська обл.	
18	Підпис заявника	Пчоршвець.	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

11.09.2014 ... акту цивільного ... за № 120808349

... спеціалістом, ... спеціалістом і категорії ... прізвище та ініціали

17

..... обласн...
..... райс...
..... сільра...
..... міськра...

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 329

„8" числа серпня м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвіще	Терніевська	2 ім'я	Настя	3 Стать: Жинск.
4	Час народження	20 число липня місяць 1924 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	Прізвіще	Терніевський	Терніевська
8	Ім'я	Ларіон	Марія
9	По-батькові	Опанасович	Федоровна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 50 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)	В Рсга	колгоспниця
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	В Рсга	к-ту ім. „Шорса" Михівської
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто / селище / район / область	місто / селище с. Михайлики Михівська / район Гребінківський / область Полтавська
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Років ____ місяців ____	Місцева жителька. Років ____ місяців ____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Заключення врачебної комісії 31/VIII-45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Терпівська Настя Харіонівна, с. Михайлики Михівської р-на Гребінківського р-на Полтавської області	
18	Підпис заявника	Терпівська	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

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

РОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

18

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 330

„8" числа серпня м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвіще	Коваленко	2 ім'я	Володимир	3 Стать	Мужск.
4	Час народження	25 число квітня місяць 1928 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	Прізвіще	Коваленко	Коваленко
8	Ім'я	Іван	Марія
9	По-батькові	Митрофанович	Іванівна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло ~~убит~~ 41 років	Минуло умерла років

12.03 лют 120 209/44

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)	в Рсча	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	в Рсча	
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.)	Заключение врачебної комісії 3/VIII-45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Коваленко Володимир Іванович, м. Решетилівка, Полтавська обл. Решетилівський р-н вулиця Сталіна №4.	
18	Підпис заявника	Коваленко	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

19

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 321

(другий примірник) Для ЦУНГС

"8" числа серпня м-ця 1945 р.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Лотта	2 ім'я	Ганна	3 Стать	Женск.
4	Час народження	22 число	грудня	місяць 1922 р.		
5	Позначка про близнюків	Двійна —		Трійна —		
		(підкреслити)				
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Лоттій	Лотта
8	Ім'я	Яків	Федора
9	По-батькові	Макарович	Левковна
10	Національність	Українець	Українка.
11	Вік	Минуло 41 років	Минуло 41 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	в Рсча	колгоспниця
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	в Рсча	к-нім Карла-Лібкнехта Кукобівської Ч.Ч.
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище Кукобівка Кукобівська Ч.Ч. район Решетилівський область Полтавська
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Років ____ місяців ____	Місцеві жителі Років ____ місяців ____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Заключення врачебної	комісії 7/VIII 45 р.
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Лютa Ганна Яковна, с. Кукобівка, Кукобівська Ч.Ч. Решетилівський р-н Полтавська область.	
18	Підпис заявника	Люта	

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

М. П. Зав. Бюро ЗАГС Діловод

12.08.10 Без

Необхідно

12.08.11

20

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 332

(другий примірник)

Для ЦУНГС

"8" числа серпня м-ця 1945 р.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Кравченко/Тараненко	2 ім'я	Галина	3 Стать женск.
4	Час народження	24 число серпня		місяць 1899 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	Тараненъ	Тараненъ
8	Ім'я	Василь	Марія
9	По-батькові	Тимтовичъ	Никифоровна
10	Національність	Українецъ	Українка
11	Вік	Минуло 76 років	Минуло [illegible] 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)	Колгоспник	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	к-п ім. „18 партз'їзда" Решетилів. сільської ради	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто / селище Решетилівка вул. Шевченка №38; район Решетилівський; область Полтавська	місто / селище; район; область
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Місцеві жителі. Років ____ місяців ____	Років ____ місяців ____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Заключення врачебної комісії 3/VII-45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Кравченко Ганна Васильовна, м. Решетилівка, Полтавської обл. Решетилівський р-н вулиця Шевченка №38	
18	Підпис заявника	Кравченко	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

21

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 333

„8" числа серпня м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвіще	Шевченко	2 ім'я	Настя	3 Стать: Жейск.
4	Час народження	22 число	лютого	місяць 1924 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	Прізвіще	Шевченко	Шевченко
8	Ім'я	Димян	Степанида
9	По-батькові	Гордієвич	Максимовна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 54 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)	в Рсча	колгоспниця
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	в Рсча	к-п ім. „Правда" Фідіївська Єда
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище Лучки Фідіївська Єда район Решетилівський область Полтавська
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Років ____ місяців ____	Місцеві жителі Років ____ місяців ____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Заключение врачебной комісії 8/III 45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Шевченко Настя Димяновна, с Лучки Фідіївської Єди Решетилівського р-на	Полтавська обл.
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. Зав. Бюро ЗАГС Діловод

12.09.2014 120911610 О. Ишейченко

22

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 334

„ 8 “ числа серпня м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвіще	Федорченко	2 ім'я	Ніна	3 Стать	женск.
4	Час народження	15 число	травня	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	Прізвіще	Федорченко	Федорченко
8	Ім'я	Трохим	Марфа
9	По-батькові	Іванович	Сергіївна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 55 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)	Колгоспом	швачка
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	м. Решетилівка інкубаторна станція	м. Решетилівка артіль ім. Клари-Цеткін.
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Решетилівка вул. Озирянська №22 район Решетилівський область Полтавська	місто селище Решетилівка вул. Озирянська №22 район Решетилівський область Полтавська
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Місцеві жителі Років ____ місяців ____	Років ____ місяців ____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Заключення врачебної комісії 2/VIII-45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Педорченко ~~Гнат~~ Трохим Іванович, м. Решетилівка, Полтавська область Решетилівський р-н вул. Озирянська №22.	
18	Підпис заявника	Педорченко	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

12.09.14 Реєстру актів цивіл. 120812286

[illegible]

23

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 335

„ 8 “ числа серпня м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Колісник	2 ім'я	Любовь	3 Стать	жен.
4	Час народження	5 число	червня	місяць 1928 р.		
5	позначка про близнюків	Двійня —		Трійня —		
		(підкреслити)				
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРОБАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Колісник	Колісник
8	Ім'я	Олексо	Мотря
9	По-батькові	Андріянович	Дмитрівна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло умар. 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)		колгоспниця
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		к-нім „Заповіт Ілича" Решетилівської ЧДН
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище Решетилівка вул. Ворошилова №9 район Решетилівський область Полтавська
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Років ____ місяців ____	Місцева жителька Років ____ місяців ____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Заключення врачебної	комісії з/ш ЧТ.
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	колісник Любовь Омеляновна, м. Решетилівка, Полтавська обл. Решетилівський р-н вулиця Ворошилова №9	
18	Підпис заявника	Колісник	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

18.09.14

[illegible]

24

обла...
ра...
сільр...
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 336

„8" числа серпня м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвіще	Димянець	2 ім'я	Ліда	3 Стать: Женск.
4	Час народження	1 число серпня місяць 1929 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	Прізвіще	Димянець	Димянець
8	Ім'я	Тимофій	Явдоха
9	По-батькові	Олексієвич	Іванівна
10	Національність	Українець	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, яку роботу виконує)	в трудовій армії	колгоспниця
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	г. Донбас Макеевка строй колона і отряд	к-п ім „Ясічня" Решетилівської Єдн.
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище г. Макеевка Донбас. район область	місто селище м. Решетилівка вул. Комсом. № 32 район Решетилівський область Полтавська
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Років 2 місяців –	Місцева жителька Років місяців
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Заключення врачебної	комісії з/ні ч.гр.
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Димянець Ліда Тимофієвна, м. Решетилівка, Полтавська обл. Решетилівський р-н вул. Комсомольська № 32.	
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. Зав. Бюро ЗАГС Діловод

120813 9 44

120514

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 337

„ 9 “ числа серпня м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Гонтаревська/Вітер	2 ім'я	Орішка	3 Стать	Женск.
4	Час народження	18 число	травня	місяць 1903 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	Вітер	Вітер
8	Ім'я	Дмитро	Харитина
9	По-батькові	Григорович	Прокофіевна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло умер. років	Минуло умерла років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)		
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район 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.)	Заключение врачебной комісії 3/VIII-45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Гонтаревська Оришка Дмитрівна, м. Решетилівка, Полтавська обл. Решетилівський р-н вулиця Леніна № 19	
18	Підпис заявника	Гонтаревська	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

120 Д 4323

Шебеко

12.09.00

26

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 338

„9" числа серпня м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвіще	Захоронченко Юхименко	2 ім'я	Наталка	3 Стать	ж
4	Час народження	15 число августа місяць 1900 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	Прізвіще	Закоронченко	Закоронченко
8	Ім'я	Антон	Ольга
9	По-батькові	Антонович	Іванівна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло Полер років	Минуло 67 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)		домохозяйка
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		— " —
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто / селище / район / область	місто / селище Решетилівка / район Решетилівський / область Полтавська
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Років ____ місяців ____	Місцева Років ____ місяців ____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		—
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	м. Решетилівка Шевченка № 49	Юсименко Наталка
18	Підпис заявника	за [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.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

18-09 14

00 020810614

[signature]

27

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 339

„9" числа серпня місяця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвіще	Люта / Мусійко	2 ім'я	Марія	3 Стать: ж
4	Час народження	12 число лютого місяць 1900 р.			
5	позначка про близнюків	Двійня	Трійня		
6	Позначки про мертвонародженого	У (підкреслити)			
		Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвіще	Мусійко	Мусійко
8	Ім'я	Іван	Ганна
9	По-батькові	Семенович	Романівна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло Помер років	Минуло Померла 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	Люта Марія м. Дешетилівка Полтавська обл.	
18	Підпис заявника	Люта	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

1809 2014

Ідентичний

Дубліг актів цивільного стану громадянства

120814837

Полтавська область
Решетилівський район
Решетилівська сільрада
Тай загс міськрада

„9" числа серпня м-ця 1945 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 340

(другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Брюхач	2 ім'я	Людося	3 Стать	Женск.
4	Час народження	27 число	жовтня	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	Брюхач	Брюхач
8	Ім'я	Семен	Одарка
9	По-батькові	Григорович	Климовна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 58 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)	колгоспники	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	к-п ім „Карла Маркса" Демидівська Ядa.	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Андреївка Димидівська Ядa район Решетилівський область Полтавська	місто селище Андреївка Димидівській район Решетилівський область Полтавська
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Місцеві жителі Років ____ місяців ____	Років ____ місяців ____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Заключення врачебної комісії 31/VIII-45 р	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Брюхач Явдоха Семенівна, с. Андреївка Димидівська Ядa Решетилівський р-н Полтавська область.	
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.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

18.09.2004

[signature]

Полтавська область
Решетилівський район
Решетилівська сільрада
Гай зачс. міськрада
„ 10 “ числа серпня м-ця 1945 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 341

(другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Гончар/ Федій	2 ім'я	Марія	3 Стать	Женск.	
4	Час народження	23 число	грудня	місяць 1904 р.			
5	позначка про близнюків	Двійня —		Трійня —			
		(підкреслити)					
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків					

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Федій	Федій
8	Ім'я	Яків	~~Сашка~~ Зінька
9	По-батькові	Микитович	Корнієвна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло умер. 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)		На утримані дочки
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		колгоспниця х-ну ім. Леніна Шкурупіївської Ради
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище Антонці Шкурупіївська Ради район Решетилівський область Полтавська
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Років ____ місяців ____	Місцева жителька Років ____ місяців ____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Заключение врачебной комісії 7/VIII-1945 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Гончар Марія Яковна, с. Антонці, Шкурупіївська Ради Решетилівський р-н Полтавська обл.	
18	Підпис заявника	Гончарь	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

18.03.2014 12.08.15 20+

30

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 342

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

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвіще	Зубченко	2 ім'я	Дмитро	3 Стать	Мужск.
4	Час народження	19 число	жовтня	місяць 1925 р.		
5	позначка про близнюків	Двійня —		Трійня —		
		(підкреслити)				
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвіще	Зубченко	Зубченко
8	Ім'я	Михайло	Марія
9	По-батькові	Олексієвич	Олексіївна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло умер. 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)		колгоспниця
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		к-п ім. „Ірріччя жовтня" Площанської Ради
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто / селище / район / область	місто / селище Плоска, Площанська Ада / район Решетилівський / область Полтавська
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Років ____ місяців ____	Місцева жителька / Років ____ місяців ____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Заключення врачебної комісії 7/VIII-45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Зубченко Дмитро Михайлович, с Плоска, Площанська Ада Решетилівський р-н Полтавська.	
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. Зав. Бюро ЗАГС Діловод

12 02 2014 Шотнев 120815413

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРС

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 343

„ 10 " числа серпня м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Жадан	2 ім'я	Віра	3 Стать	женск.
4	Час народження	3 число	грудня	місяць	1925 р.	
5	позначка про близнюків	Двійня —		Трійня —		
		(підкреслити)				
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Жадан	Жадан
8	Ім'я	Іван	Сонька
9	По-батькові	Артемович	Прокопівна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло умер. 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)		колгоспниця
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		к-п ім „Леніна" Шкуруп'ївська Гра
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто / селище / район / область	місто / селище Антонів Шкуп'ївська Гра / район Гребінківський / область Полтавська
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Років ____ місяців ____	Місцева жителька Років ____ місяців ____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Заключение врачебной	комісії 7-ий кор.
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Жадан Віра Іванівна, с Антонів, Шкуруп'ївська Гра Гребінківський р-н Полтавська область	
18	Підпис заявника		

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

1909 14 — 1909 14 — 1909 14 —

32

поспішно
ц. свідо
рожд. Ад 83
на г. Курск
загс 4го отд
митини.
7/II-51 г. Ди

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 344

„10" числа серпня м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвіще	Таранець / Лобач	2 ім'я	Антоніна	3 Стать: Женск.
4	Час народження	25 число березня місяць 1906 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	Прізвіще	Лобач	Лобач
8	Ім'я	Степан	Химка
9	По-батькові	Данилович	Андреєвна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 66 років	Минуло умерла років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби **На утриманні** (підкреслити)	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	На утримані дочки	—
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	г. Днепропетровськ столова, ж.д.	—
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище г. Днепропетровськ, вул. ~~район~~ боброва №16 кв. 10, область Днепропетровська	місто селище г., район, область
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Років 2 місяців —	Років — місяців
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Заключення врачебної комісії 7/VIII 45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Таранець Антоніна Степановна, м. Решетилівка, Полтавська область Решетилівський р-н, вулиця Шевченка №14	
18	Підпис заявника	Таранець	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

1808 2014

1208 1077

Шевченко

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 345

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

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ.

1	Прізвище	Вовк	2 ім'я	Катерина	3 Стать	Женск.
4	Час народження	15 число	січня	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	Вовк	Вовк
8	Ім'я	Прокіп	Домаха
9	По-батькові	Вустимович	Пилипівна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 42 років	Минуло 35 років

Внесено до Державного реєстру актів цивільного [illegible] за № 12-03-14 [illegible]

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)	ст. Решетиловка слесарь.	домохозяйка
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	ст. Решетиловка нефтебаза.	—
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Жовтнева Шкурупіївської 6/9 район Решетилівський область Полтавська	місто селище Жовтнева Шкурупіївська 6/9 район Решетилівський область Полтавська
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Місцеві жителі батьки. Років ____ місяців ____	Років ____ місяців ____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Заключення врачебної	комісії 7/VIII 45 г.
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Вовк Катерина Прокопівна с. Жовтнева Шкурупіївс. ради Решетилівського р-на Полтавської обл.	
18	Підпис заявника	Вовк.	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

34

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 346

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

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвіще	Антонець	2 ім'я	Галина	3 Стать	женск.
4	Час народження	10 число	серпня	місяць 1919 р.		
5	Позначка про близнюків	Двійня —		Трійня —		
		(підкреслити)				
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвіще	Антонець	Антонець
8	Ім'я	Тимін	Варвара
9	По-батькові	Данилович	Левковна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло умер. років	Минуло умерла років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)		
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто / селище / район / 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.)	Заключение врачебної комісії 7/VIII-47 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Антонець Ганна Пилипівна, с. Жовтнева Шкурупіївська сада Решетилівський р-н Полтавська обл.	
18	Підпис заявника	[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.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

1209 ХОМ 1 20 Ф 16 10 [illegible]

35

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 347

„ 10 “ числа серпня м-ця 19 45 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвіще	Дмитренко	2 ім'я	Варька	3 Стать	Женск.
4	Час народження	27 число	~~жов~~ жовтня місяць	19 05 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	Прізвіще	Дмитренко	Дмитренко
8	Ім'я	Никифор	Тетяна
9	По-батькові	Матвієвич	Микитівна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло ушер років	Минуло ушер 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.)	Заключение врачебної комісії 7/ціі мор.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Дмитренко Варвара Никифоровна, с Антонці Шкурутівської Ради Решетилівського р-на Полтавської бл	
18	Підпис заявника	Дмитренко	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

Відділ ... Дистрикт ... № 120862
Ідентифікаційний ... № 1111

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УР[illegible]

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 348

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

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвіще	Кібачова/Рашевська	2 Ім'я	Дашка	3 Стать	Женск.
4	Час народження	12 число грудня			місяць 1944 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 Прізвіще	Рашевський	Рашевська
8 Ім'я	Яків	Марія
9 По-батькові	Офанасієвич	Васильовна
10 Національність	Українець	Українка
11 Вік	Минуло 62 років	Минуло 64 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)	Сапожник	домохозяйка
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	м. Решетилівка артіль взуття	—
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Решетилівка Чемоскіна № 12 район Решетилівський область Полтавська	місто селище Решетилівка вул. Чемоск. № 12 район Решетилівський область Полтавська
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Місцеві жителі Років ____ місяців ____	Років ____ місяців ____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	к заключення врачебної комісії 3/VIII 45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Кібачова Дашка Яковна, м. Решетилівка Полтавська обл. Решетилівський р-н вул. Чемоскіна № 12	
18	Підпис заявника	Кібачова	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

Видано 17 09 1944 р. за № 1208272 75
Начальник ... Шевченко

37

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 349

„ 10 " числа серпня м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Яременко	2 ім'я	Марія	3 Стать	Женск.
4	Час народження	3 число	липня	місяць 1926 р.		
5	Позначка про близнюків	Двійня —		Трійня —		
		(підкреслити)				
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Яременко	Яременко
8	Ім'я	Федір	Вустя
9	По-батькові	Сергійович	Кириловна
10	Національність	Українець	Україна
11	Вік	Минуло 52 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)	робочий	домохозяйка
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	ст. Решетилівка нефте база.	—
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Жовтнева Шкурупіївська р/д район Решетилівський область Полтавська	місто селище Жовтнева Шкурупіївська район Решетилівський область Полтавська
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Місцеві жителі Років ____ місяців ____	Років ____ місяців ____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Заключення врачебної	комісії з/ш інтр.
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Ярошенко Марія Федоровна, с. Жовтнева Шкурупіївської р/д Решетилівського р-на Полтавська обл.	
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.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

19.05.14

120827978

шеог

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 350

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

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Антонець	2 ім'я	Мотря	3 Стать	жіноч.	
4	Час народження	3 число	травня	місяць 1912 р.			
5	Позначка про близнюків	Двійня —		Трійня —			
		(підкреслити)					
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків					

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Овсій Антонець	Антонець
8	Ім'я	Овсій	Одарка
9	По-батькові	Вустимович	Дмитровна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло умер. років	Минуло умерла років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)		
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район 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.)	Заключення врачебної комісії: 7/ІІІ МГР.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Антонець Матря Овсієвна, с. Долина, Кукобівська Чаа Решетилівський р-н Полтавська обл.	
18	Підпис заявника	Антон	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

19.09.2014

Шевченко

39

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 351

„10" числа серпня м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвіще	Дрягунова	2 ім'я	Антоніна	3 Стать: Женск.
4	Час народження	26 число грудня місяць 1928 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	Прізвіще	Дрягун	Дрягунова
8	Ім'я	Григорій	Пріська
9	По-батькові	Вустимович	Петровна
10	Національність	Українець	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, яку роботу виконує)	в Рсча	робоча
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	в Рсча	к-ну ім. „18 парт зїзд" Решетилівської ЧДА
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Решетилівка вул. Шевченка №81 район Решетилівський область Полтавська	місто селище Решетилівка вул. Шевч. №81 район Решетилівський область Полтавська
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Років 4 місяців	Років 4 місяців
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Закмочення врачебної комісії 7/VIII-45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Дрягунова Антоніна Григорівна, м. Решетилівка Полтавська обл. Решетилівський р-н вулиця Шевченка №81	
18	Підпис заявника	Дрягунова	

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

М. П. Зав. Бюро ЗАГС Діловод

19.05.2014. 120828466

40

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 352

„10" числа серпня м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвіще	/Дрягун/ Соболь	2 ім'я	Пріська	3 Стать	Женско.
4	Час народження	7 число	мотого	місяць 1901 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	Прізвіще	Соболь	Соболь
8	Ім'я	Петро	Оришка
9	По-батькові	Панасович	Михайловна
10	Національність	Українців	Українка
11	Вік	Минуло умер. років	Минуло 87 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)		на утриманні дочки Руденко Параскє Петровне
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		колгоспниця к-ну ім. 18 партзїзда "Решетилівської" 9ди
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто / селище / район / область	місто / селище Решетилівка вул. Шевченка №81 / район Решетилівський / область Полтавська
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Місцеві жителі Років 4 місяців -	Років 4 місяців
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Заключение врачебної	комісії 3/ціі-40р.
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Дрягун Пріська Петровна, м. Решетилівка, Полтавська область Решетилівський р-н вулиця Шевченка №81	
18	Підпис заявника	Дрягун	

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

М. П. Зав. Бюро ЗАГС Діловод

19.09.2014 120828 7 ф
Шебітченко

4

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 353

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

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Лисяк/Антонець	2 ім'я	Ганна	3 Стать	Женск.
4	Час народження	27 число	листопада	місяць 1907 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	Антонець	Антонець
8	Ім'я	Іван	Уляна
9	По-батькові	Петрович	Іванівна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло умер. років	Минуло умерл. 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.)	Заключение врачебной комісії 7/VIII-45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Лисяк Пріська Іванівна, с Антонці Шкурупіївської сдн Решетилівського р-на Полтавської обл.	
18	Підпис заявника	Лисяк	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

1209 2014

1208290 2 р

[illegible]

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 354

„ 10 " числа 4 м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвіще	Яременко	2 ім'я	Галина	3 Стать	женск.
4	Час народження	5 число	животния	місяць 1914 р.		
5	позначка про близнюків	Двійня —		Трійня —		
		(підкреслити)				
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвіще	Яременко	Яременко
8	Ім'я	Гнат	Параска
9	По-батькові	Юхимович	Іванівна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло умер. років	Минуло умерла років

42

19.09.2014 120829742 Шотенко

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.)	Заключення врачебної комісії 7/VIII-45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Яременко Ганна Гнатовна, с. Антонці Шкурупіївська 99 Решетилівський р-н Полтавська обл.	
18	Підпис заявника		Яременко

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 355

„ 10 " числа серпня м-ця 19 45 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Ребрик-Григенко	2 ім'я	Варвара	3 Стать	женск.
4	Час народження	12 число	грудня	місяць	1898 р.	
5	позначка про близнюків	Двійня —		Трійня —		
		(підкреслити)				
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Григенко	Григенко
8	Ім'я	Семен	Марина
9	По-батькові	Данилович	Степанівна
	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 85 років	Минуло 75 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)	Інвалід II групи	домохозяйка
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	інвалід II групи.	—
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Решетилівка вул. Червонопартізанська №10 район область	місто селище Решетилівка вул. Червонопартіз. №10 район область
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Місцеві жителі Років ____ місяців ____	Років ____ місяців ____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Заключення врачебної комісії 3/VIII 45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Ребрик Варвара Семеновна, м. Решетилівка, Полтавська обл. Решетилівський р-н вулиця Червонопартизанська №10	
18	Підпис заявника	Ребрик	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

19.09.2014

120830733

О. А. Шевченко

область
район
сільрада
міськрада
" 10 " числа серпня м-ця 19 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 356

(другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Березенська / Чуб	2 ім'я	Сашка	3 Стать	Женск.
4	Час народження	23 число квітня місяць 1908 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	Чуб	Чуб
8	Ім'я	Омелько	Харитина
9	По-батькові	Омелянович	Мйхрафанівна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло умер. років	Минуло померла 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.)	Заключение врачебної комісії 7/VIII 45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Бережецька Санька Омеляновна, с. Жовтневе Шкурутівська Уда Решетилівського р-на Лотавська обл.	
18	Підпис заявника	[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. Зав. Бюро ЗАГС Діловод

19.09.14 1 20 Р 30 ч 20 Шевченко

45

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 357

„10" числа серпня м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвіще	Крамар.	2 ім'я	Ліда	3 Стать: Женск.
4	Час народження	25 число листопада місяць 1928 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	Прізвіще	Крамар	Крамар
8	Ім'я	Петро	Явдоха
9	По-батькові	Сергієвич	Хомовна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло умер. 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)		На утримані дочки крамар ліда Петровна
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		Ст. Решетіловка ж. д. вісовщиком
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто Жовтнева Шкурупіївська селище район Решетилівський область Полтавська
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Років ____ місяців ____	Місцева жителька Років ____ місяців ____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Заключення врачебної комісії 7/VII-45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Крамар ліда Петровна, с. Жовтнева Шкурупіївська Ч/д Решетилівський р. м. Полтавська обл.	
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.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

19.09.2014

120830630

[illegible]

46

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 358

„10" числа серпня м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвіще	[Зленко] Педько	2 ім'я	Настя	3 Стать	Жейск.	
4	Час народження	22 число грудня місяць 1904 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	Прізвіще	Педько	Педько
8	Ім'я	Яків	Одарка
9	По-батькові	Іванович	Яковна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло умер. років	Минуло умер. 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.)	Заключение врачебної комісії 7/VIII-45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Зленко Настя Яковна, с. Жовтнева Шкурупіївської Решетилівського р-на Полтавська обл.	
18	Підпис заявника	Зленко Настя	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

19.09.2014

220830906

Шибтеев

47

область

район

Сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 359

„ 10 “ числа серпня м-ця 19 45 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Журавель/Пуша	2 ім'я	Мотря	3 Стать	Женск.
4	Час народження	25 число	Березня	місяць 19 12 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	Пуша	Пуша
8	Ім'я	Петро	Катя
9	По-батькові	Якович	Федотовна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло умер. років	Минуло умерла років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)		
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район 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.)	Заключение врачебної комісії 7/VIII 47 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Журавель Мотря Петровна, с. Жовтнева Шкурупівської Ради Решетилівського р-на Полтавської обл.	
18	Підпис заявника	Журавель	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Підпис

Внесено 19.09.2014 120 р 3 р 10

Надано

сенс

48

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 360

„10" числа серпня м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвіще	Лисяк / Жадан	2 ім'я	Оришка	3 Стать: Женск.
4	Час народження	22 число квітня 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	Прізвіще	Жадан	Жадан
8	Ім'я	Федір	Тетяна
9	По-батькові	Іванович	Терентієвна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло умер. років	Минуло умерл. 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.)	Заключення врачебної	комісії 7/VIII-45 р.
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Лисяк Оришка Федоровна, Решетилівський р-н	Лисяки Шкурупіївська Чаг. Полтавська обл.
18	Підпис заявника	Лисяк	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

19.09.14

Шибітчеєв

49

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 361

(другий примірник) Для ЦУНГС

"11" числа серпня місяця 1945 р.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Гордієнко	Ім'я	Христина	Стать: не
4	Час народження	1 число жовтня		місяць 1907 р.	
5	Позначка про близнюків	Двійня	(підкреслити)	Трійна	
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Гордієнко	Гордієнко
8	Ім'я	Павло	Тетяна
9	По-батькові	Якович	Миронівна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 65 років	Минуло 67 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)	Фельдшер	санітарка
14	Місце роботи (рід підприємства, колгоси і т. д. та його назва)	х Кривки Потеряйківська с/р Медпункт	домохозяйка
15	Адреса, де постійно живуть батьки	~~місто~~ селище Кривки район Решетилівський область Полтавська	~~місто~~ селище Кривки район Решетилівський область Полтавська
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Місцевий Років ____ місяців ____	Місцева Років ____ місяців ____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	—	—
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Черкун Харитина х Антонці	Шкурупіївська с/р
18	Підпис заявника	Черкун. Х.	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

Власенко 11.04 ЯЕМ 120831977 Шифтеля

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 362

(другий примірник) Для ЦУНГС

„11" числа серпня місяця 1945 р.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Жадан-Тутак	2 ім'я	Санька	3 Стать же
4	Час народження	9 число	серпня	місяць	1899 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	Тутак	Тутак
8	Ім'я	Прокофій	Марія
9	По-батькові	Гнатович	Михайлівна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 88 років	Минуло [illegible] 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)	Военнослужащий Тутак Микола Прокопович	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	ДККА	
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	Жадан Сапька Шкурупії Дементилівський р-н.	
18	Підпис заявника	Жадан	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

Внесено до Державного реєстру актів цивільного стану № 120832223 за № 19.09.14

Шебтчек

57

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 363

„ 11 “ числа серпня 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Черкун/Коломієць	Ім'я	Марія	Стать	ж
4	Час народження	6 число	липня	місяць	19	9 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	Коломієць	Коломієць
8	Ім'я	Панько	Ївга
9	По-батькові	Степанович	Ульковна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 50 років	Минуло 52 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби Помер На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)		сільським хозяйством
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		к-з ім Леніна Шкурупіївська с/р
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	~~місто~~ селище Кукобівка район Решетилівський область Полтавська
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Років ____ місяців ____	Місцева Років ____ місяців ____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Черкун Марія с Антонці Шкурупіївської с/р Решетилівського	
18	Підпис заявника	Черкун	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

19.09.14 120 р 32 б 2 р

Шебітинт

52

УБ 5 ЛИНА

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 364

„11" числа серпня місяця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвіще	Дзюбан	2 ім'я	Меланка	3 Стать	ж
4	Час народження	14 число березня місяць 1928 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	Прізвіще	Дзюбан	Дзюбан
8	Ім'я	Семен	Вустя
9	По-батькові	Матвієвич	Іванова
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 48 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)	службовець	колгоспниця
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	Шкурупіївське ССТ	к-п ім Леніна Шкурупіївська с/р
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Шкурупії район Решетилівський область Полтавська	місто селище Шкурупії район Решетилівський область Полтавська
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Місцевий Років ____ місяців ____	Місцева Років ____ місяців ____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Дзюбан Маланка х Антонці Шкурупіївський с/с	
18	Піднис заявника	Дзюбан	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

19.09.01 120832859 Шибітченко

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ №365

(другий примірник)

Для ЦУНГС

„11" числа серпня місяця 1945 р.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Волкова	2 ім'я	Настя	3 Стать	ж
4	Час народження	8 число квітня			місяць 1914 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	Волков	Волкова
8	Ім'я	Петро	Химина
9	По-батькові	Макимович	Іванівна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 40 років	Минуло 40 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити) На утриманні	Має свої засоби (підкреслити) На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, 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	Волкова Настя с Шкурупії Решетилівський р-н	
18	Підпис заявника	Да Вовк	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

19 05 2014 120р33120
Шифрівник

54

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 366

„ 11 “ числа серпня місяця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Книш	2 ім'я	Марія	3 Стать	ж
4	Час народження	21 число	вересня	місяць 1929		
5	позначка про близнюків	Двійня	4	Трійня		
		(підкреслити)				
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Книш	Книш
8	Ім'я	Федір.	Явдоха
9	По-батькові	Антонович	Олексіївна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 53 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)	Колгоспник	Колгоспниця
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	17 партз'їзд Піщанської с/р Решетилівський	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто / селище Піщане район Решетилів область Полтавська	місто / селище Піщане район Решетил область Полтавська
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Місцевий Років ____ місяців ____	Місцева Років ____ місяців ____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Книги Марія с Піщане Решетилівський р-н	
18	Підпис заявника	Книги	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

Знесено 19.03.2014 120 р 33449 Шевченко

55

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 367

(другий примірник) Для ЦУНГС

"11" числа серпня місяця 1945 р.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Сказка	2 ім'я	Мотря	3 Стать	ж
4	Час народження	18 число	липня	місяць 1925 р.		
5	позначка про близнюків	Двійна	4	Трійна		
			(підкреслити)			
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Сказка	Сказка
8	Ім'я	Іван	Оришка
9	По-батькові	Хомич	Семенівна
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)		
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	Сказка Мотря Ів. г. Полтава вул Пролетарська №69	
18	Підпис заявника	Сказка	

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

М П

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

18 09 1914 + 20833 року
[illegible]

об...

р...

сіль...

міськ...

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 368

„11" числа серпня м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

Выдано 50 гр. свід. о рожд. УИ № 112600 22/VIII-45 р.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвіще	Кулик	2. ім'я Іван	3 Стать	чол
4	Час народження	28 число жовтня місяць 1928 р.			
5	позначка про близнюків	Двійня 7 (підкреслити)	Трійня		
6	Позначки про мертво-народженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків			

Выдано гр. свід. о рожд. Я № 534975 10/III 49 г.

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвіще	Кулик	Кулик
8	Ім'я	Іван	Параска
9	По-батькові	Петрович	Петровна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 61 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, яку роботу виконує)		домогосподарка
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто / селище / район / область	місто ~~Глибока балка~~ / селище / район Решетилівський / область Полтавська
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Років ____ місяців ____	Місцева Років ____ місяців ____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Кулик Іван Іванов Бакайська с/р Решетилівський р-н	Глибока балка
18	Підпис заявника	Кулик	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

..... область НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

..... район

..... сільрада Відділ Актів Громадського Стану

..... міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 369

„13" числа серпня м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Петрушя	2 ім'я	Михайло	3 Стать Мужск.
4	Час народження	19 число	січня	місяць 1929 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	Петрушя	Петрушя
8	Ім'я	Василь	Горпина
9	По-батькові	Вустимович	Митрофанівна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 39 років	Минуло 39 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	в РСЧа	колгоспниця
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	в РСЧа	к-п ім Сталіна Демидівської Ради
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище Демидовка Демидівської район Решетилівський область Полтавська
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Років ____ місяців ____	Місцева жителька Років ____ місяців ____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Закмочення врачебної	комісії 3/VIII-45 р.
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Петруня Михайло Василович, с Демидовка, Демидівської Ради Решетилівський р-н Полтавська об.	
18	Підпис заявника	Петруня	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

Записано 19.09.2014 Представного реєстру ЕХТІ ЦИВІЛЬНОГО СТАНУ ПРОМАДИН 120839000

область

район

сільрада

міськрада

„13" числа серпня м-ця 19 45 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ У

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 370

(другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Гуденко	Верховод.	2 ім'я	Галина	3 Стать	Женск.
4	Час народження	8 число	грудня	місяць	1898 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	Верховод	Верховод
8	Ім'я	Юсип	Химка
9	По-батькові	Сергієвич	Кузьмівна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло умер. років	Минуло умерла років

54
38

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.)	Заключение врачебної комісії 3/III 45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Руденко Ганна Йосиповна, м. Решетилівка, Полтавська область Решетилівський р-н вулиця Петровська №10	
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.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

Внесено до Державного реєстру актів цивільного стану громадян 19.09.14 за № 120839245

Шебтрейн

58
59

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 371

«13» числа серпня м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Бабіренко	2 ім'я	Антоніна	3 Стать жіноч.
4	Час народження	28 число грудня		місяць 1929 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	Бабіренко	Бабіренко
8	Ім'я	Харитон	Наталка
9	По-батькові	Іванович	Петрівна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 48 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)	колгоспниця	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	х-во ім Енгельса Решетилівської р-ну	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто / селище Решетилівка вул. Петровського 34; район Решетилівський; область Полтавська	місто / селище Решетилівка вул. Петровського 34; район Решетилівський; область полтавська
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	місцеві батьки. Років _____ місяців _____	Років _____ місяців _____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Заключение врачебной комиссии 7/III 45 г.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Бабіренко Антоніна Захарівна, м. Решетилівка полтавська область Решетилівський р-н вул Петровського 34	
18	Підпис заявника	Бабіренко.	

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

М. П

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

60

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 372

„13" числа серпня м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГ

УБ 5 ЛИНА

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвіще	Черкун	2 ім'я	Настя	3 Стать: Женск.
4	Час народження	3 число березня місяць 1906 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	Прізвіще	Черкун	Черкун
8	Ім'я	Корній	Катерина
9	По-батькові	Алексеевич	Степанівна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло умер. років	Минуло 73 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)		На утриманні дочки Черкун Настя Корнієвна
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		к-ні ім. „Енгельса" Решетилівськ
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище Решетилівка вул. Петров. № 2 район Решетилівський область Полтавська
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Років ____ місяців ____	Місцева жителька Років ____ місяців ____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Заключення врачебної комісії 3/VIII-45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Черкун Настя Корнієвна м. Решетилівка, Полтавська обл. Решетилівський р-н вулиця Петровського № 2	
18	Підпис заявника	Черкун	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

19.09.2011 120840022 Шейтеєм

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 373

„13" числа серпня м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Гайдук	2 ім'я	Катерина	3 Стать	Женск.
4	Час народження	20 число	лютого	місяць 1928 р.		
5	Позначка про близнюків	Двійня —		Трійня —		
		(підкреслити)				
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРОБАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Гайдук	Гайдук
8	Ім'я	Павло	Галина
9	По-батькові	Климович	Максимовна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 53 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)	електро технік	домохозяйка
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	м. Решетилівка Рай контора связі.	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Жовтневе Шкурупіївської р. район Решетилівський область Полтавська	місто селище Жовтневе Шкурупіївської р. район Решетилівського область Полтавська
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Місцеві жителі Років ____ місяців ____	Років ____ місяців ____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Заключення врачебної комісії 9/VIII-45р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Гайдук Катерина Павловна, х. Жовтневе Шкурупіївської р. Решетилівського р-на Полтавської області	
18	Підпис заявника	Гайдук	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

19.09.2014 1208413000 Шебінчель

62

2 ..... область
..... район
..... сільрада
..... міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УР
Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 374

"13" числа серпня м-ця 1945 р. (другий примірник). Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Ярошенко	2 ім'я	Катерина	3 Стать	Женск.
4	Час народження	23 число	листопада	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	Ярошенко	Ярошенко
8	Ім'я	Іван	Марія
9	По-батькові	Гнатович	Пилипівна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло умер. 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)		домохозяйка
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		—
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище Жовтневе Шкурупіївс. район Решетилівський область Полтавська
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Років ____ місяців ____	Місцева жительк.а Років ____ місяців ____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Заключення врачебної комісії 3/VIII-47 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Ярошенко Катерина Іванівна, с. Жовтнева, Шкурупівської Ради Решетилівського р-на Полтавської обл.	
18	Підпис заявника	Ярошенко	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

19.09.14 Шовтневе

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 375

„14" числа серпня м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Сороченко	2 ім'я	Тетяна	3 Стать	ж
4	Час народження	20 число		місяць 1908 р.		
5	позначка про близнюків	Двійня	7 (підкреслити)	Трійня		
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Сороченко	Сороченко
8	Ім'я	Яків	Явдоха
9	По-батькові	Федорович	Кузьмівна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Помер Минуло ___ років	Померла 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	Сороченко Тетяна м. Фелістилівка вул. Підгірна № 34.	
18	Підпис заявника	Сороченко 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.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

19.09.14 Шиптинк

64

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

„14" числа серпня місяця 1945 р.

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 376

(другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Коліньско	2 ім'я	Ніна	3 Стать	жс
4	Час народження	18 число	квітня	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	Коліньско	Христусь
8	Ім'я	Федір	Ольга
9	По-батькові	Федорович	Миколаєвна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 29 років	Минуло 28 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)	Службовець	швачка
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	II Лиман секретар сільради	Клара Цеткін арт швачка
15	Адреса, де постійно живуть батьки	~~місто~~ селище II. Лиман район Решетилівський область Полтавська	~~місто~~ ~~селище~~ Решетилівка район Решетилівський область Полтавська
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Місцевий Років ____ місяців ____	Місцева Років ____ місяців ____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Христусь Ольга м. Решетилівка Полтав. обл. Підгірна № 30.	
18	Підпис заявника	Христусь	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

Вписано до ... реєстру актів цивільного стану ... 19.09.14 № 1200 РІ 3673

65

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 377

"14" числа Серпня м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвіще	Христусь	2 ім'я	Ольга	3 Стать	ж.	
4	Час народження	31 число	травня	місяць 1917 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	Прізвіще	Христусь	Христусь
8	Ім'я	Микола	Марія
9	По-батькові	Кузьмич	Омельянівна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 57 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 чоловіка (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	сільським господарством	сільським господарством
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	К-п ім Энгельса м. Решетилівка	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Решетилівка район Решетилівський область Полтавська	місто селище Решетилівка район Решетилівський область Полтавська
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Місцевий Років ____ місяців ____	Місцева Років ____ місяців ____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Христусь Ольга Підгірна № 30	м Решетилівка
18	Підпис заявника	Христусь.	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

19.09.10 1200 Ф 1339 Шевченко

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 378

"14" числа серпня місяця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Кулик	2 ім'я	Варька	3 Стать	ж
4	Час народження	30 число	травня	місяць 1916 р.		
5	позначка про близнюків	Двійня		Трійня		
		(підкреслити)				
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Кісь	Кісь
8	Ім'я	Яким	Мотря
9	По-батькові	Митрофанович	Свиридонівна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Помер Минуло ____ років	Померла 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	Кулик Варка м Фенотилівка вул Карла Маркса №4	
18	Підпис заявника	Кулик	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

Внесено до Державного реєстру актів цивільного стану громадян 19.03.19 120 [illegible] № [illegible]

67

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 379

(другий примірник) Для ЦУНГС

14 числа серпня м-ця 1945 р.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Хмістух	2 ім'я	Тетяна	3 Стать	ж
4	Час народження	13 число	грудня	місяць 1914 р.		
5	Позначка про близнюків	Двійня		Трійня		
		(підкреслити)				
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Хмістух	Хмістух
8	Ім'я	Андрій	Явдоха
9	По-батькові	Карпович	Григорівна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло _____ років Помер	Минуло _____ років Померла

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	Хлистун Тетяна м. Дешетилівка вул. Підгірка №30	
18	Підпис заявника	Хлистун	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

Видано з реєстру актів цивільного стану за № 120 [illegible]
Місцевий
19.09.2004

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 380

"14" числа серпня м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Власенко	2 ім'я	Марія	3 Стать	ж
4	Час народження	25 число	жовтня	місяць 1911 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	Власенко	Власенко
8	Ім'я	Увин	Варка
9	По-батькові	Степанович	Йосипівна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло _____ років	Минуло _____ років
		Помер	Померла

6р

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	Власенко Марія м Делеталівка Сталіна № 93	
18	Підпис заявника	Власенко	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

19.09.2014 1208460 24

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 381

(другий примірник) Для ЦУНГС

«14» числа серпня м-ця 1945 р.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Місова Мордик	2 ім'я	Марія	3 Стать	ж
4	Час народження	28 число	січня	місяць 1910 р.		
5	Позначка про близнюків	Двійня		Трійня		
		(підкреслити)				
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Мордик	Мордик
8	Ім'я	Демид	Ганна
9	По-батькові	Митрофанов	Олексіївна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Помер Минуло ____ років	Померла 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	Лісова Марія м Дешетилівка вул Кооперативна №7	
18	Підпис заявника		Лісова. М.

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

19.09.2014 за № 120846439

Шибітяна

прізвище та ініціали

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 382

(другий примірник) Для ЦУНГС

14 "числа серпня м-ця 1945 р.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Бибик	Ім'я	Наталя	Стать	ж
4	Час народження	25 число	березня	місяць	1910 р.	
5	Позначка про близнюків	Двійня		Трійня		
		(підкреслити)				
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвіще	Коматур	Коматур
8	Ім'я	Мартин	Агафія
9	По-батькові	Юлич	Федосіївна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 40 років	Минуло 35 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби 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	Бибик Явдоха Мартинівна м. Решетилівка вул. Франка №7	
18	Підпис заявника	Бибик 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

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

1909.14

Шифтелем

71

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 382

"14" числа серпня місяця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Вівчаренко	2 ім'я	Галина	3 Стать	ж
4	Час народження	2 число	січня	місяць	1925 р.	
5	позначка про близнюків	Двійня		Трійня		
		(підкреслити)				
	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Вівчаренко	Вівчаренко
8	Ім'я	Степан	Уляна
9	По-батькові	Демидович	Уварівна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 52 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)	сільським господарст.	сільським господарством
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	В РСЧА	к-п Челюскін Піщанська с/р
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Піщане район Решетилівський область Полтавська	місто селище Піщане район Решетилівський область Полтавська
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Місцевий Років ____ місяців ____	Місцева Років ____ місяців ____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Видано пов. свід. про перед 2/VI 67 р.	I-АГ 210700 13
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Вівчаренко Ганна Решетилівський	с. Піщане р-н Полтав. обл.
18	Підпис заявника	Вівчаренко Ганна	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

Внесено до Державного реєстру актів цивільного стану за № 10 09 2014

Шостаєн

72

Видано гр. Від о. ротд. № 123276

20/II-54.

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 384

„14" числа серпня м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвіще	Щербак	2 ім'я	Семен	3 Стать ж
4	Час народження	10 число вересня місяць 1929 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	Прізвіще	Щербак	Щербак
8	Ім'я	Степан	Ялосовена
9	По-батькові	Іванович	Григоровна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло Полож 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)		сільським господарством
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		к-п Перемога Шкурупіївська с/р
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище Шкурупії район Решетилівський область Полтавська
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Років ____ місяців ____	Місцева Років ____ місяців ____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Щербак Семен × Щербаки Шкурупіївський с/с Решетилівський р-н	
18	Підпис заявника	Щербак.	

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

М. П.

Зав. Вюро ЗАГС

Діловод

№ 9.09.2001 120 284 рек
Шибтгеет

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 385

„14" числа серпня м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Хоружа	2 ім'я Поліна	3 Стать	Жін
4	Час народження	14 число	жовтня 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	Хоружий	Хоружа
8	Ім'я	Сергій	Пріська
9	По-батькові	Семенович	Максимівна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 48 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)	сільським хозяйством	сільським хозяйством
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	в РСЧА	к-п 18 парт з'їзд Дешетилівка
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Хоружі Дешетил с/р район Дешетилівський область Полтавська	місто селище Хоружі Дешет с/р район Дешетилівський область Полтавська
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Місцевий Років ____ місяців ____	Місцева Років ____ місяців ____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Хоружа Поліна Дешетилівський х р-н	Хоружі
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

Зав. Вюро ЗАГС

Діловод

20.09.14

Відповідно до Державного реєстру актів цивільного стану ... 20.09.14 ... № 120860 ...

74

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 386

"14" числа серпня м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Убийвовк	Гребінник	Явдоха	ж
4	Час народження	8 число	березня	місяць 1912 р.	
5	позначка про близнюків	Двійня		Трійня	
6	позначки про мертвонародженого	(підкреслити)			
		Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків			

ВІДОМОСТІ ПРОБАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Гребінник	Гребінник
8	Ім'я	Петро	Олена
9	По-батькові	Якимович	Федорівна
10	Національність	Українець	Українка
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)		службовець
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		Решетилівська нешкола
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище Решетилівськ район Решетилівск область Полтавська
	Скільки років (або місяців до 1 року, живуть батьки в даному місці)	Років ____ місяців ____	Місцева Років ____ місяців ____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Убийвовк Авдоха м Решетилівка вул. Сталіна № 120	
18	Підпис заявника	Убийвовк	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

20.09.2014

120 р 85 - 39

Шаб. тиссен

75

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРС

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 387

„14" числа серпня м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвіще	Мандич	2 ім'я	Євгенія	3 Стать: Женская
4	Час народження	20 число березня місяць 1929 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	Прізвіще	Мандич	Мандич
8	Ім'я	Ялесей	Віра
9	По-батькові	Іванович	Федоровна
10	Національність	Українець	Григанка
11	Вік	Минуло умер. 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)		домохозяйка
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		—
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище Решетилівка вул. Красноарм. №36 район Решетилівський область Полтавська
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Років ____ місяців ____	Місцева жителька Років ____ місяців ____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Заключение врачебной	комісії 3/VIII-45 р.
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Мандрик Євгенія Алексеевна, м. Решетилівка, Полтавська область Решетилівський р-н вул. Краснопартизанська №36.	
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.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

20.09.2014

120885673

Шевченко

70.

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 388.

(другий примірник)

Для ЦУНГС

„14" числа серпня м-ця 1945 р.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Шпанак	2 ім'я	Галина	3 Стать Женская
4	Час народження	29 числа	лютого	місяць 1929 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	Шпанак	Шпанак
8	Ім'я	Юхим	Мотря
9	По-батькові	Петрович	Іванівна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло помер 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)		колгоспниця
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		к-н ім. „17 парт з'їзд" Піщанська 9да
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище Ново Михайлівка район Решетилівський область Полтавська
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Років ____ місяців ____	Місцева Жителька Років ____ місяців ____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Заключение врачебної комісії	3/VIII-45 р.
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Шлапак Ганна Юхимівна Піщанська 9да	с Ново Михайлівка Решетилівський р-н Полтавська обл.
18	Підпис заявника	Шлапак	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

Виконано ... 23.09.14 ... 120913063 ... Шлапак

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 389

„ 14 “ числа серпня м-ця 19 45 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

97

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Бибик	2 ім'я	Антоніна	3 Стать	Жіноч.
4	Час народження	13 число	дня	місяць 1929 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	Бибик	Бибик
8	Ім'я	Федосій	Варвара
9	По-батькові	Дмитрович	Прохорівна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 41 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)	базарком	домогосподарка
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	м. Решетилівка базарком №13	—
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто / селище Решетилівка вул. Кооперативна, район Решетилівський, область Полтавська	місто / селище Решетилівка вул. Кооператив. №13, район Решетилівський, область Полтавська
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Місцеві жителі. Років _____ місяців _____	Років _____ місяців _____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Заключение врачебной	комісії: 7/VIII-40 р.
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Бибик Антоніна Федосіївна, область Решетилівський р-н	м. Решетилівка, Полтавської вул. Кооперативна №13
18	Підпис заявника	Бибик	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

Видано реєстру актів цивільного стану гро
за №

78

..... область

..... район

..... сільрада

..... міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 390

„14" числа серпня м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Вовк	2 ім'я	Надія	3 Стать	Женск.
4	Час народження	6 число	травня	місяць 1929 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	Вовк	Вовк
8	Ім'я	Трохим	Василина
9	По-батькові	Омельянович	Мефодіївна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 50 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)	Колгоспники	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	к-ні „17 нарізіза" Піщанська с/да	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Ново Михайлівка Піщанська с/да район Решетилівський область Полтавська	місто селище Ново Михайлівка Піщанськ. район Решетилівський область Полтавська
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Місцеві жителі Років ____ місяців ____	Років ____ місяців ____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Заключение врачебної комісії 3/VIII-45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Вовк Надія Трохимівна, с Ново Михайлівка, Полтавська область Решетилівський р-н Піщанська с/да	
18	Підпис заявника	Вовк	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод.

03.09.14

120914900

[illegible]

79.

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 391

(другий примірник)

Для ЦУНГС

"14" числа серпня м-ця 1945 р.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Худолій	2 ім'я	Варвара	3 Стать	Женск.
4	Час народження	28 число	Вересня	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	Худолій	Худолій
8	Ім'я	Лука	Улька
9	По-батькові	Афанасієвич	Анна Харитонівна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло умер. 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)		Колгоспниця
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		к-п ім Карла-Лібкцехта Кукобівська Ґда
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище Кукобівка Кукобівська Ґда район Решетилівський область Полтавська
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Років ____ місяців ____	Місцева жителька Років ____ місяців ____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Заключення врачебної	комісії 7/VIII-45 р.
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Худолій Варвара Лукична, с Кукобівка, Кукобівської Ґди Решетилівського р-на	Полтавської обл.
18	Підпис заявника	Худолій	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

120918349
Шеб. тчес
23.09.2010

80

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 392

„14" числа серпня м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвіще	Білокінь (Верховод)	2 ім'я	Санька	3 Стать	пс
4	Час народження	11 число травня місяць 1943 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	Прізвіще	Білокінь	Білокінь
8	Ім'я	Данило	Софія
9	По-батькові	Андреевич	Павловна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло Помер років	Минуло Померла 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	Верховод Санька вул Петровського № 6	м Пеметилівка
18	Підпис заявника	Верховод С.	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

Виїзд до Державного реєстру ... 1209 рр 572
23.09.2014
Шеб. тчеин

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 393

(другий примірник)

Для ЦУНГС

„14" числа серпня м-ця 1945 р.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Варвінська Іванюк	2 ім'я	Пріська	3 Стать	ж
4	Час народження	15 число	жовтня	місяць 1910 р.		
5	Позначка про близнюків	Двійня		Трійня		
		(підкреслити)				
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Варвінський	Варвінська
8	Ім'я	Степан	Ганна
9	По-батькові	Дмитрович	Федорівна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло Повер років	Минуло 80 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби На утриманні дочки (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)		сільським господарством
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		к-п Заповіт Ільїча Решетилівка
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище Решетилівка район Решетилівський область Полтавська
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Років ____ місяців ____	Місцева жителька Років ____ місяців ____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Заключення врачебної комісії від 9/VIII-45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Іванюк Фроська м. Решетилівка вул. Петровського № 40	
18	Підпис заявника	Іванюк Фрося	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

Внесено до Державного реєстру актів цивільного стану за № 120919481

23.09.14

Шебітчин

82

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 394

„14" числа серпня місяця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Козюра	2 ім'я Романека	3 Стать	не
4	Час народження	30 число вересня місяць 1945 р.			
5	позначка про близнюків	Двійня	Трійня		
		(підкреслити)			
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Мікенський	Мікенька
8	Ім'я	Юхим	Романка
9	По-батькові	Давидович	Трохимівна
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)		
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.)	Заключення врачебної комісії від 9/VIII-45 р	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Козюра Паланска м Дементилівка вул. Петровського № 28	
18	Підпис заявника	Козюра Паланска	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

Начальником відділу, головним спеціалістом, провідним спеціалістом, спеціалістом і категорії (потрібне підкреслити)

23.09.2014

1205220093

[illegible]

..... область
..... район
..... сільрада
..... міськрада
„14“ числа серпня м-ця 1945 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 295

(другий примірник)

Для ЦУНГС

83

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Уванюк Ядрецъ	2 ім'я	Наталка	3 Стать	ж
4	Час народження	12 число	липня	місяць 1907 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	Уванюк	Уванюк
8	Ім'я	Михайло	Марія
9	По-батькові	Федорович	Уванівна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 65 років	Минуло [illegible] 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)	Сільським господарством	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	к-п ім Энгельса Дешетилівка	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Дешетилівка район Дешетилівський область Полтавська	місто селище район область
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Місцевий житель Років ____ місяців ____	Років ____ місяців ____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Заключення врачебної комісії від 9/VIII-45 р	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Ядерець Наталка м Дешетилівка пров. Петровського № 7	
18	Підпис заявника	Ядерць.	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

Внесено до державного реєстру актів цивільного стану громадян 23-09-11 за № 1203 2004

Начальник [illegible] Шебітчан

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 396

"14" числа серпня м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Юхименко	2 ім'я	Марфа	3 Стать	ж
4	Час народження	15 число	грудня	місяць 19	27 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	Юхименко	Юхименко
8	Ім'я	Павло	Наталка
9	По-батькові	Васильович	Савична
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 45 років	Минуло 42 років

84

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)	сільським господарством	сільським господарством
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	Убит в 1943 р	к-п "9 січня" Решетилівка
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто / селище / район / область	місто / селище Решетилівка / район Решетилівський / область Полтавська
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Років ___ місяців ___	Місцева полтавка Років ___ місяців ___
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Заключення врачебної комісії від 9/III-45 р	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Юхименко Марфа Павл. Решетилівка вул. Комсомольська 163	
18	Підпис заявника	Юхименко	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

Виконано по [illegible] реєстру акта [illegible] стану громадян 23.03.2014 за № 120921030

[illegible]

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 397

„14" числа липня м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Назаренко	2 ім'я	Ганна	3 Стать	ж
4	Час народження	3 число	вересня	місяць 1927 р.		
5	позначка про близнюків	Двійня		Трійня		
		(підкреслити)				
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Назаренко	Назаренко
8	Ім'я	Яків	Варвара
9	По-батькові	Петрович	Трохимівна
10	Національність	Українець	Українка
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)	Інвалід II групи	кільським господарством
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		к-п Дєкня м Решетилівка
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Решетилівка район область Полтавська	місто селище Решетилівка район —"— область Полтавська
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Місцевий житель Років ____ місяців ____	Місцева жителька Років ____ місяців ____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Заключення врачебної комісії від 9/VIII-45 р	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	~~Юхименко~~ Назаренко Ганна м Решетилівка вул Комсом №45	
18	Підпис заявника	Назаренко	

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

М П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

Внесено до державного реєстру актів цивільного стану громадян 23.09.2014 за № 12051309

Начальник ... Ідентифікації

Посвідчення

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 398

„ 14 “ числа серпня м-ця 19 45 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Дяченка/Лапенко	2 ім'я	Ліза	3 Стать	Женск.
4	Час народження	25 число	лютого	місяць 1909 р.		
5	позначка про близнюків	Двійня		Трійня		
		(підкреслити)				
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Лапенко	Лапенко
8	Ім'я	Василь	Сашка
9	По-батькові	Іванович	Селіверстівна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло умер. років	Минуло умерла років

86

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.)	Заключение врачебної комісії 3/VIII-45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Дженка Ліза Василовна с. м. Решетилівка Полтавська обл. Решетилівський р-н вул. Красноармійська №6	
18	Підпис заявника	Дженка	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

Вивезено з 3.09.44 з реєстру актів цивільного стану громадян за № 1209 20664

Місцевий [illegible] [illegible] Шеф'ґнеєнко

Прізвище та ініціали

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 399

„14" числа серпня м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

87

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Горулько	2 ім'я	Марія	3 Стать	Женск.	
4	Час народження	6 число	жовтня	місяць	1926 р.		
5	Позначка про близнюків	Двійня —		Трійня —			
		(підкреслити)					
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків					

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Горулько	Яременко Горулько
8	Ім'я	Григорій	Христина
9	По-батькові	Андрієвич	Тимофіївна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 47 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)	в Рсча	Колгоспниця
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	в Рсча	к-п ім ВКП(б). Чернещанська 99а
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище Пустовари Чернещанська район Решетилівський область Полтавська
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Років ____ місяців ____	М Років 1 місяців 5
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Заключение врачебної	комісії 14/VIII 47
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Горулько Марія Григорівна, м. Решетилівка, Полтавська обл. Решетилівський р-н вулиця Шевченка № 35	
18	Підпис заявника	Морерва	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

23.09.14

120922142

Ленотаменко

..... область

..... район

..... сільрада

..... міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРС

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 400

„ 14 " числа серпня м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Вовк	2 ім'я	Галина	3 Стать	Жіноч.
4	Час народження	15 число	березня	місяць 1929 р.		
5	позначка про близнюків	Двійня —		Трійня —		
		(підкреслити)				
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРОБАТЬКІВ

	Батько	Мати
7 Прізвище	Вовк	Вовк
8 Ім'я	Федір	Дунька
9 По-батькові	Хінратійович	Федорівна
10 Національність	Українець	Українка
11 Вік	Минуло 38 років	Минуло 38 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	В Госп	Колгоспниця
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	в Госп	к-п ім „17 партз'їзду" Піщанська Сад
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто / селище / район / область	місто / селище Ново Михайлівка Піщанс. / район Гребінківський / область Полтавська
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Місцева жителька Років ____ місяців ____	Років ____ місяців ____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Заключение врачебной комиссии 3/VIII-45г.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Вовк Агапія Федорівна, с Ново Михайлівка Полтавської області Гребінківський р-н Піщанська Сад.	
18	Підпис заявника	Вовк	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

..... область

..... район

..... сільрада

..... міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 401

"15" числа серпня м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Іванюк.	2 ім'я	Ольга	3 Стать	Женск.
4	Час народження	31 число	грудня	місяць	1918 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	Іванюк.	Іванюк.
8	Ім'я	Григорій	Домаха
9	По-батькові	Федорович	Іванівна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло умер. років	Минуло умерла років.

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)		
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район 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.)	Заключение врачебної комісії 9/VIII-1945 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Іванюк Ольга Григорівна, м. Решетилівка Полтавська обл. Решетилівський р-н вулиця Петровського № 66.	
18	Підпис заявника	О. Іванюк	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

Внесено 23.09.2014 120922879

Исполнено

50

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 402

„15" числа серпня м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвіще	/Басаман/ Голуб	2 ім'я	Олена	3 Стать: Женск.
4	Час народження	20 число травня місяць 1914 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	Прізвіще	Голуб	Голуб
8	Ім'я	Михайло	Сонька
9	По-батькові	Павлович	Григорівна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло умер. років	Минуло умерла років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)		
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район 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.)	Зак. могеше врачебної комісії. 3/VIII-45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Басаман Олена Михайлівна, м. Решетилівка, Полтавська область Решетилівський р-н вул. Петровського 9	
18	Підпис заявника	Басаман Олена	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

91

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 403

„15" числа серпня м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвіще	Жадан	2 ім'я	Уляна	3 Стать: Женская
4	Час народження	14 число серпня 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	Прізвіще	Жадан	Жадан
8	Ім'я	Федір	Тетяна
9	По-батькові	Іванович	Терентієвна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 60 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)		
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.)	Закмочення врачебної комісії 9/VIII-45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Жадан Уляна Федоровна, с. Лисяки Шкурупіївська Чда Решетилівський р-н Полтавська обл.	
18	Підпис заявника	Жадан	

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

М П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

23.05.2014

Шебітченко

...з реєстру актів цивільного стану громадян ... за № 120929250

область

район

сільрада

міськрада

„15“ числа серпня м-ця 1945 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УР[illegible]

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 404

(другий поміpник)

Для ЦУНГС

02

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Ковбаса	2 ім'я	Надія	3 Стать
4	Час народження	6 число	лютого	місяць 1925 р.	
5	позначка про близнюків	Двійня —		Трійня —	
		(підкреслити)			
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Ковбаса	Ковбаса
8	Ім'я	Петро	Серафима
9	По-батькові	Миколаєвич	Василівна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло умер. 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)		колгоспниця
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		к-п ім „Більшовик" Горянська Чда
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище Крахмільці Горянська Чда район Решетилівський область Полтавська
	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.)	Заключення врачебної комісії 9/VIII 45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	ковбаса Надія Петровна, с. Крахмільці, Горянська Чда Решетилівський р-н Полтавська область	
18	Підпис заявника	Ковбаса	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

23.09.2014

Свідоцтво

..... область НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРС

..... район

..... сільрада Відділ Актів Громадського Стану

..... міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 405

"15" числа серпня м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Бабіренко	2 ім'я	Александр.	3 Стать	Муж.
4	Час народження	25 число	листопада	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	Бабіренко	Бабіренко
8	Ім'я	Григорій	Явдоха
9	По-батькові	Іванович	Онисієвна
10	Національність	Українець	Українка.
11	Вік	Минуло 48 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)	Старший Механік	домохозяйка
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	м. Решетилівка II-ий М.Т.С.	—
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Решетилівка вул. Будьоного №1 район Решетилівський область Полтавська	місто селище Решетилівка вул. Будьоного №1 район Решетилівський область Полтавська
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Місцеві жителі Років ____ місяців ____	Років ____ місяців ____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Закмочення врачебної	комісії 3/ній 4 гр.
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Бабіренко Олександр Григорович, м. Решетилівка Полтавська обл. Решетилівський р-н вул. Будьоного №1	
18	Підпис заявника	Бабіренко Олександр	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

Внесено ... 23.09.11 ... 1209 ... 22
Начальником відділу ... Шевченко
(потрібне підкреслити)

94

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 406

„15" числа серпня м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

Видано гр. свід. о роботі VI-УР № 636790 20/I 64 р.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвіще	Демянець	2 ім'я	Ганна	3 Стать: женск.
4	Час народження	7 число	тотого	місяць 1930 р.	
5	позначка про близнюків	Двійня — (підкреслити)		Трійня —	
6	Позначки про мертво-народженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвіще	Демянець	Чередник
8	Ім'я	Стефан	Явдоха
9	По-батькові	Власович	Іванівна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло умер. 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)		колгоспниця
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	місце народження с. Бури	к-н ім. „ВКП(б)" Чернещанська ЧДА
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище х. Пустовари Чернещан. ЧДА район Решетилівський область Полтавська
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Років ____ місяців ____	Місцева жителька Років ____ місяців ____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Заключение врачебной комісії 3/III-45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Демянець Ганна Стефановна, х. Пустовари, Чернещанської ЧДА Решетилівського р-на Полтавської обл.	
18	Підпис заявника	Демянець	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

23.09.2014 р.

120930284

Шевченко

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 407

„15" числа серпня м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	~~Пустовар~~ Михайленко	2 ім'я	Настя	3 Стать	Женск.
4	Час народження	21 число	листопада	місяць 1902 р.		
5	позначка про близнюків	Двійня —		Трійня —		
		(підкреслити)				
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Михайленко	Михайленко
8	Ім'я	Степан	Домаха
9	По-батькові	Якович	Іванівна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло умер. років	Минуло умерла років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)		
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто / селище / район / 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.)	Заключение врачебной комиссии 9/III 45 г.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Пустовар Настя Степановна, м. Решетиловка, Полтавской области Решетиловский р-н вулиця 1-ше травня	
18	Підпис заявника	Пустовар Н.	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

86

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 408

(другий примірник)

Для ЦУНГС

"15" числа серпня м-ця. 1945 р.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Славко	2 ім'я	Ліда	3 Стать	Жіноч.
4	Час народження	29 число	грудня	місяць 1927 р.		
5	позначка про близнюків	Двійня		Трійня		
		(підкреслити)				
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Славко	Славко
8	Ім'я	Левко	Марія
9	По-батькові	Васильович	Данилівна
10	Національність	Українець	Українка
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)	в Реча	колгоспниця
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	в Реча	к-пім „Леніна" Шкурупіївської 9/4
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище Антонці Шкурупіївська 9/4 район Решетилівський область Полтавська
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Місцева жителька Років ____ місяців ____	Років ____ місяців ____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Заключення врачебної	комісії 9/VIII-45 р.
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Славко Ліда Левковна, с Антонці Шкурупіївська 9/4 Решетилівський р-н Полтавська обл.	
18	Підпис заявника	Славко.	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

23.09.2014

120531830

[illegible]

97

..... область НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

..... район

..... сільрада Відділ Актів Громадського Стану

..... міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 409

"16" числа серпня м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Анікіна Шевягіна	2 ім'я	Уляна	3 Стать	Женск.
4	Час народження	23 число	грудня	місяць 1909 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	Шевягін	Шевягіна
8	Ім'я	Іван	Ганна
9	По-батькові	Кантелемонович	Павловна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло умер. років	Минуло умерла років

23.09.2014 1205 3908 Шевченко

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.)	Закмочение врачебної комісії 9/VIII-45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Анікіна Уляна Іванівна с. Жовтнева Шкурупіївської Ради Решетилівського р-на Полтавської обл.	
18	Підпис заявника	Анікін.	

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

М П

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

98

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 410

„16" числа серпня м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУН

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвіще	Бережна / Куницька	2 ім'я	Явдоха	3 Стать	женск.
4	Час народження	1 число березня місяць 1908 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	Прізвіще	Куницький	Куницька
8	Ім'я	Петро	Тетяна
9	По-батькові	Федорович	Григорівна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 45 років	Минуло умерли 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)	дяком	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	м. Решетилівка дяком в церкві	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Решетилівка вул Комсомольс. 7 район Решетилівський область Полтавська	місто селище район область
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Місцевий житель Років ____ місяців ____	Років ____ місяців ____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Заключение врачебної комісії 9/VIII-45 г.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Бережна Явдоха Петровна, с. Мовтнева, Шкурупіївська 9/9 Решетилівський р-н Полтавська обл.	
18	Підпис заявника	Бережна	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

1205322 ДС

Шесоч

23 08 14

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 111

(другий примірник)

Для ЦУНГС

„17" числа серпня м-ця 1945 р.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Ярошенко	2 ім'я	Приська	3 Стать	Жіноч.
4	Час народження	25 число	вересня	місяць	1898 р.	
5	позначка про близнюків	Двійня —		Трійня —		
		(підкреслити)				
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Ярошенко	Ярошенко
8	Ім'я	Іван	Яковевга
9	По-батькові	Васильович	Федорівна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло умер. років	Минуло умерла років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)		
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район 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.)	Заключення врачебної комісії з/ниї ЧБР	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Ярошенко Пріська Іванівна, м. Решетилівка, Полтавська обл. Решетилівський р-н вул Червоноармійська	
18	Підпис заявника	Ярошенко 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.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

23 а 2014

12093 2 617

Шестаєн

100

..... область НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УР
..... район
..... сільрада Відділ Актів Громадського Стану
..... міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 412

"17" числа серпня м-ця 1945 р. (другий поимірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Ребрик	2 ім'я	Віктор	3 Стать	Муж.	
4	Час народження	9 число	серпня	місяць	1945 р.		
5	позначка про близнюків	Двійня —		Трійня —			
		(підкреслити)					
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків					

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Ребрик	Ребрик
8	Ім'я	Михайло	Варвара
9	По-батькові	Офанасієвич	Семенівна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 40 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)		колгоспниця
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		к.п.ім „Ясіня" Решетилівс. Єдн
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище Решетилівка ~~вул.~~ проул. Червонопарт. № район Решетилівський область Полтавська
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Років ____ місяців ____	Місцева жителька Років ____ місяців ____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Заключення врачебної	комісії 9/III 40 р.
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Ребрик Віктор Михайлович	м. Решетилівка, Полтавська обл. Решетилівський р.н. проулок Червонопартізанський №
18	Підпис заявника	В. Ребрик	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

1209330-49

23.08.2014

101

100

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРС

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 413

„17" числа серпня м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвіще	Ярошенко / Калашник	2 ім'я	Уляна	3 Стать: Женска
4	Час народження	24 число жовтня місяць 1904 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	Прізвіще	Калашник	Калашник
8	Ім'я	Василь	Олександра
9	По-батькові	Корнієвич	Івановна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло умер. років	Минуло умерла років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)		
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район 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.)	Заключение врачебної	комісії 9/VIII-45 р.
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Ярошенко Уляна Василовна, д/д Решетилівський р-н	к Жовтнева Шкурупіївська Полтавська обл.
18	Підпис заявника	Ярошенко	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

12083749

Шоїтин

23.08.1946

Вид. пов. герб.
Свід. про народ.
ПАВ № 425938
22/VII-70 р.

102

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ У

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 414

„17" числа серпня м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвіще	Третяк / Ярошенко	2 ім'я	Явдоха	3 Стать: Женск.
4	Час народження	7 число липня місяць 1907 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	Прізвіще	Ярошенко	Ярошенко
8	Ім'я	Андрій	Оксана
9	По-батькові	Гнатович	Петровна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 69 років	Минуло 68 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)	Охранік	На утриманні невістки Ярошенко Уляна Василівна.
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	к-н ім „Леніна" Шкурупіївська Ч/д	колгоспниця к-н ім „Леніна" Шкурупіївська Ч/д
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Жовтнева Шкурупіївська Ч/д район Решетилівський область Полтавська	місто селище Жовтнева Шкурупіївська Ч/д район Решетилівський область Полтавська
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Місцеві жителі Років ____ місяців ____	Років ____ місяців ____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Заключення врачебної комісії 9/VIII-45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Третяк Явдоха Андрієвна, с. Жовтнева Шкурупіївська Ч/д Решетилівський р-й Полтавська область	
18	Підпис заявника	Третяк	

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

М П

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

23 03 2010

120934 [illegible]

Шевченко

122

..... область НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ У

..... район "

..... сільрада Відділ Актів Громадського Стану

..... міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 415

" 17 " числа серпня м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвіще	Магда	2 ім'я	Настя	3 Стать	женск.
	Час народження	1. число	травня	місяць 1927 р.		
5	позначка про близнюків	Двійня —		Трійня —		
		(підкреслити)				
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвіще	Магда	Магда
8	Ім'я	Микита	Софія
9	По-батькові	Васильович	Тимофіївна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 48 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)	демобілізован.	колгоспниця
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		к-п ім. Леніна "Шамраївська" Єда
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Шамраївка, Шамраївська Єда район Решетилівський область Полтавська	місто селище Шамраївка, Шамраївська Єда район Решетилівський область Полтавська
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Місцеві жителі Років ____ місяців ____	Років ____ місяців ____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Заключеніе врачебної	комісії 3/VIII-45р.
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Магда Микита Васильович, с. Решетилівський р-н	Шамраївка, Шамраївська Єда Полтавська обл.
18	Підпис заявника	[signature]	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

23.09.2014

120934550

Шевченко

103

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ У

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 416

„17" числа серпня м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвіще	Лисяк/Дмитренко	2 ім'я	Катерина	3 Стать: Женск.
4	Час народження	9 число листопада місяць 1899 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	Прізвіще	Дмитренко	Дмитренко
8	Ім'я	Петро	Оксана
9	По-батькові	Антонович	Даниловна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло умер. років	Минуло умерла років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)		
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район 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.)	Заключение врачебной комісії 9/VIII 45 г.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Лисяк Катерина Петровна, с Антонці Шкурупіївська Уда Решетилівський р-н Полтавська обл.	
18	Підпис заявника	Лисяк	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

100 934 865

23 09 2014

704

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УР[illegible]

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 417

„17" числа серпня-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Черкун	2 ім'я	Іван	3 Стать	Мужск.
4	Час народження	25 число	жовтня	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	Черкун	Черкун
8	Ім'я	Василь	Явдоха
9	По-батькові	Іванович	Васильовна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 41 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)	кузнець	колгоспниця
14	Місце роботи (рід підприємства, колгоспі т. д. та його назва)	к-н ім. „Чкалова" Смосарська Ч/ф.	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Черкуни Смосарської Ч/ф район Решетилівський область Полтавська	місто селище Черкуни Смосарська Ч/ф район Решетилівський область Полтавська
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Місцеві жителі Років ____ місяців ____	Років ____ місяців ____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Заключення врачебної	комісії 9/VIII-45 р.
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Черкун Іван Василович, Черкуни Смосарської Ч/ф Решетилівського р-на Полтавської області	
18	Підпис заявника	Черкун.	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

23.09.2014

№ 2093 ГУ

Шебетинець

105

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 418

(другий примірник)

Для ЦУНГС

"17" числа серпня м-ця 1945 р.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Задорожна/Горячка	2 ім'я	Явдоха	3 Стать	жіноч.
4	Час народження	1. число	березня	місяць 1941 р.		
5	позначка про близнюків	Двійня —		Трійня —		
		(підкреслити)				
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Горячка	Горячка
8	Ім'я	Федір	Галина
9	По-батькові	Стратієвич	Олександровна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло умер років	Минуло умерла років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)		
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район 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.)	Заключение врачебной комісії 11/III 45 г.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Задорожна Явдоха Федоровна, м. Решетилівка Полтавс. обл. Решетилівський р-н. вул. Озирянська № 3.	
18	Підпис заявника	Задорожна.	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

220936310

Шестеренко

23.09.2011

100

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРС

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 419

„17" числа серпня-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

3	Прізвище	Дорошенко/Ребрик	2 ім'я	Оришка	3 Стать	женск.
4	Час народження	25 число	квітня	місяць 1945 р.		
5	позначка про близнюків	Двійня —		Трійня —		
		(підкреслити)				
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Ребрик	Ребрик
8	Ім'я	Іван	Анна
9	По-батькові	Федорович	Федорівна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло умерл. років	Минуло умерл. 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.)	Заключение врачебної комісії 9/VIII 45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Дорошенко Оришка Іванівна, м. Решетилівка, Полтавська область Решетилівський р-н переулок Петровського № 3	
18	Підпис заявника	Дорошен	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

23-09-2014

120936629

[illegible]

107

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ У

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ №420

„17" числа серпня м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

3	Прізвище	Шкурупій / Хорупка	2 ім'я	Катерина	3 Стать	Женск.
4	Час народження	18 число	жетопада	місяць 1899 р.		
5	позначка про близнюків	Двійня —		Трійня —		
		(підкреслити)				
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРОБАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Хорупний	Хорупка
8	Ім'я	федір	Явдоха
9	По-батькові	федорович	Михайлівна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло умер. років	Минуло умерла років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)		
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район 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.)	Заключення врачебної комісії: 3/VIII 45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Шкурупій Катерина Федоровна, х. Мала Шкурупіївка Решетилівська 9 да Решетилівський р-н Полтавська обл.	
18	Підпис заявника	Шкурупій	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

23.09.2014

120937011

Шестітченко

100

область
район
сільрада
міськрада

НА[illegible] КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УР[illegible]

Відділ Актів Громадського Стану

АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 421

„7" числа серпня м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

Видано Цр. свідоцтво рожд. Ярмаш 4/VII 47 р.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвіще	Шкурупій	2 ім'я	Антоніна	3 Стать Женск.
4	Час народження	7 число липня місяць 1928 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	Прізвіще	Шкурупій	Шкурупій
8	Ім'я	Федір.	Катерина
9	По-батькові	Степанович	Федоровна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло умер. років	Минуло 45 років

Внесено до державного реєстру актів цивільного стану громадян 23.09.2014 за № 1200937489

Начальник відділу, головний державний реєстратор ... Шебітченко

Інструктивні підказки ...

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)		колгоспниця
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		к-н ім. „Тельмана" Решетилівської Ради.
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище Решетилівка Мала Шкур. район Решетилівський область Полтавська
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Років ____ місяців ____	Місцева жителька Років ____ місяців ____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Заключення врачебної комісії 3/VIII 45	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Шкурупій Антоніна Федоровна, Мала Шкурупіївка Решетилівська Ада Решетилівський р-н Полтавська обл.	
18	Підпис заявника	Шкурупій	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

105

область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

район Антоненко

сільрада

міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 422

„17" числа серпня м-ця 1945 р. Зав зарс Дмит (другий примірник) Для ЦУНГС

Виданo гр. свід. о рожд. я Д № 089382 26/IX 1952 Дмит.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвіще	~~Антоненко~~ Бутенко	2 ім'я	Олена	3 Стать Женск.
4	Час народження	21 число травня місяць 1903 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	Прізвіще	Бутенко	Бутенко
8	Ім'я	Василь	Мотря
9	По-батькові	Дмитрович	Миколаєвна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло умер років	Минуло у 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)		На утримані сина Бутенко Петро Василович.
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		колгоспник к-п ім. Сталіна Калениківської Ч.Ч.А.
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище Каленики Калениківська Ч.А. район Решетилівський область Полтавська
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Років ____ місяців ____	Місцева жительки Років ____ місяців ____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Заключение врачебної комісії 3/ці 45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Антоненко Олена Василовна, с Каленики Калениківська Ч.А. Решетилівський р-н Полтавська обл.	
18	Підпис заявника	Антоненко	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

Внесено: 23.09.2014 120938629

Начальник відділу, головний спеціаліст, провідний спеціаліст, спеціаліст, інженер (потрібне підкреслити)

Дата в ... Місто ... Ідентифікаційний ... (підпис та ініціали)

110

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ У

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 423

„17" числа серпня м-ця 19 45 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Горбенко	2 ім'я	Віра	3 Стать	Женск.
4	Час народження	6 число	жовтня	місяць 1908 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	Горбенко	Горбенко
8	Ім'я	Іван	Горпина
9	По-батькові	Гордієвич	Михайловна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло умер. років	Минуло умерла років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)		
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район 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.)	Заключение врачебної комісії 9/VIII 45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Горбенко Вера Івановна, м. Решетилівка, Полтавська обл. Решетилівський р-н вул. Клары-Цеткін № 4.	
18	Підпис заявника	Горбенко	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

23.09.2014

120939187

Необ

111.

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 424

„17" числа серпня м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвіще	Просяник	2 ім'я	Іван	3 Стать	Муж.
	Час народження	26 число червня місяць 1930 р.			
5	позначка про близнюків	Двійня — (підкреслити)	Трійня —		
6	Позначки про мертво-народженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвіще	Просяник	Грицюта
8	Ім'я	Сергій	Килина
9	По-батькові	Юхимович	Андрієвна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 38 років	Минуло ~~[illegible]~~ 38 років

послано гр. свід о рожд. ЯЛ № 252245 на Броварський заг. 22/XII 55 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)	в Рсча	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	в Рсча	
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.)	Заключення врачебної	комісії 14/ші 45 р.
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Просяник Іван Сергієвич, с. Левенцівка, Площанська 9 да Решетилівський р-н Полтавська 9 да.	
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.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

Внесено до Державного реєстру 21.09.2014 за № [illegible]

Начальник [illegible] Ірина [illegible]

Прізвище та ініціали

182

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 425

„20" числа серпня м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвіще	Богдан	2 ім'я Володимир	3 Стать Муж.
4	Час народження	21 число жовтня	місяць 1928 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	Прізвіще	Богдан	Богдан
8	Ім'я	Степан	Ганна
9	По-батькові	Олексійович	Прокопіївна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло убит 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)		колгоспниця
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		к. п. ім. „17 річчя жовтня" Площанська 9/а
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище Плоска Площанська 9 район Решетилівський область Полтавська
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Років ____ місяців ____	Місцева жителька Років ____ місяців ____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Заключення врачебної комісії 14/VIII-45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Богдан Володимир Степанович, г. Полтава, улиця Тунельна №3.	
18	Підпис заявника	В. Богдан	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

24.09.2014

Вивезено до ... у ... 1203 ... 873

Вивезено до ... 24.09.2014

113

Выдано свідоцтво про народження за ЯР № 022325 30/VIII 47 р. Дмит.

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 426

„20" числа серпня м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвіще	Задорожний	2 ім'я	Микола	3 Стать Муж.
4	Час народження	20 число грудня 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	Прізвіще	Задорожний	Задорожна
8	Ім'я	Олександр	Явдоха
9	По-батькові	Андреевич	Федоровна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 47 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)	колгоспник	колгоспі
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	к-н ім „Індустрія" Решетилівської ЧДН	к-н ім „Індустрія" Решетилівська ЧДН
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Решетилівка вул. Озирянська №5 район Решетилівський область Полтавська	місто селище Решетилівка вул. Озирянська №5 район Решетилівський область Полтавська
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Місцеві жителі Років ____ місяців ____	Років ____ місяців ____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Заключення врачебної комісії 11/VIII-47 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Задорожний Микола Олександрович, м. Решетилівка Полтавська обл. Решетилівський р-н вул. Озирянська №3	
18	Підпис заявника	Задорожний	

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

М. П

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

Внесено до Державного реєстру актів цивільного стану ... 24.09.14 ... 120985277

114

..... область НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УР
..... район
..... сільрада
..... міськрада Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 427

„20" числа серпня 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Левадна	2 ім'я	Оксана	3 Стать	жіноч.
4	Час народження	19 число	жовтня	місяць 1927 р.		
5	Позначка про близнюків	Двійня		Трійня		
		(підкреслити)				
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати
7	Прізвище	Левадний	Левадна
8	Ім'я	Федір	Одарка
9	По-батькові	Гнатович	Омелянівна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло умер. років	Минуло 64 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утри (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)		домохозяйка
14	Місце роботи (рід підприємства, колгоспі і т. д. та його назва)		—
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище Решетилівка вул. Петрова район Решетилівський область полтавська
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Років ____ місяців ____	місцева жителька Років ____ місяців ____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Заключення врачебної	комісії 14/III-45
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Левадна Тетяна Федоровна г. Полтава УВСР. 261 вулиця Новобазарна № 8	
18	Підпис заявника	Левадна	

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

М. П

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

Внесено до Державного реєстру актів цивільного стану і ... 24.09.10 за № 120985343

Наказ ... 1 ... Шебітовим

77

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ У

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 428

„20" числа серпня м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУМС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Кримцевич	2 ім'я	Віктор.	3 Стать	Муж.
4	Час народження	17 число	квітня	місяць 1932 р.		
5	Позначка про близнюків	Двійня —		Трійня —		
		(відкреслити)				
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Кримцевич	Кримцевич
8	Ім'я	Петро	Варвара
9	По-батькові	Якович	Федорівна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 50 років	Минуло 44

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)	в РСЧа	колгоспниця
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	в РСЧа	к-н ім. „18 парт зїзд" Решетилівська ЧАС
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище Решетилівка вул. Блошенка 8 район Решетилівка область Полтавська
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Місцева Років ____ місяців ____	жителька Років ____ місяців ____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Заключення врачебної комісії 14/VIII-45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Крикливець Віктор Петрович, м. Решетилівка Полтавська обл. Решетилівський р-н. вул. Блошенка №8	
18	Підпис заявника	Крикливець В.	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

Внесено до Державного реєстру актів цивільного стану громадян за № 120 9 7 5 8 6 6
24.03.14
Начальник ... Ідентифікації

116

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 429

"20" числа серпня м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Гарячка	2 ім'я	Леонід	3 Стать	Мужск.
4	Час народження	7 число	товтня	місяць 1931 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	Гарячка	Гарячка
Ім'я	Федір	Лукія
По-батькові	Андрієвич	Іванівна
Національність	Українець	Українка
Вік	Минуло 57 ~~47~~ 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 утр (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	колгосник	ткачиха
14	Місце роботи (рід підприємства, колгоси і т. д. та його назва)	к-н ім. „18 парт зїзд" Решет. с/да	артіль ім Клари Цеткін м. Решетил.
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Решетилівка вул. Комсомольська № 3 район Решетилівський область Полтавська	місто селище Решетилівка вул. Комс. № 3 район Решетилівський область Полтавська
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Місцеві жителі Років ____ місяців ____	Років ____ місяців ____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Заключення врачебної комісії н/ущ 4 тр.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Гарячка Леонід Федорович м. Решетилівка, Полтавська обл. Решетилівський р-н. вул. Комсомольська № 3	
18	Підпис заявника	Гарячка.	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

Вписано до ... 24.09.2014 ... 120986090 ... Шевченко

117

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРС

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 430

(другий примірник)

Для ЦУНГС

„20" числа серпня м-ця 1945 р.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Срібна	2 ім'я	Марія	3 Стать	Женск.
4	Час народження	3 число	липня	місяць 1917 р.		
5	Позначка про близнюків	Двійня		Трійня		
		(підкреслити)				
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати
Прізвище	Срібний	Срібна
Ім'я	Тимко	Мотря
По-батькові	Миколаевич	Онуфріевна
Національність	Українець	Українка
Вік	Минуло ущер років	Минуло ущер 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)		
14	Місце роботи (рід підприємства, колгоси 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.)	Заключення врачебної комісії. Жрці 45р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Бреус Марія Паньковна; х Балаці, Шилівська с/ра Решетилівський р-н Полтавська область.	
18	Підпис заявника	Бреус	

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

М. П

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

Внесено до Державного реєстру актів цивільного стану громадян
24.09.2014 Ш09Р82Р6
Шевченко

118

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 43

„20" числа серпня м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Бубний	2 ім'я	Антоніна	3 Стать	Женск.
4	Час народження	16 число	серпня	місяць 1926 р.		
5	позначка про близнюків	Двійня —		Трійня —		
		(підкреслити)				
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРОБАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Бубний	Бубний
8	Ім'я	Самійло	Самуїла
9	По-батькові	Дмитрович	Вакутовна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 43 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)	в Рсча	колгоспниця
14	Місце роботи (рід підприємства, колгоси і т. д. та його назва)	в Рсча	к-п ім „Перемога" Шкуруп'ївська Ідд.
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище Псьолівка Шкуруп'ів район Решетилівський область Полтавська
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	— Років ____ місяців ____	Місцева жителька Років ____ місяців ____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Заключення врачебної комісії 11/VIII-45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Бублій Антоніна Самійловна, с. Псьолівка Шкуруп'ївська Ідд Решетилівський р-н Полтавська	
18	Підпис заявника	Бублій	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

Внесено 24.09.2014 за № 1209 86533

Шебтеєм

119

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ У

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 432

„20" числа серпня м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвіще	Мордик	2 ім'я	Марія	3 Стать: женск.
4	Час народження	5 число жовтня місяць 1929 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	Прізвіще	Мордик	Мордик
8	Ім'я	Олексій	Химка
9	По-батькові	Маріонович	Давидовна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 38 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)	в РСЧа	колгоспниця
14	Місце роботи (рід підприємства, колгоси і т. д. та його назва)	в РСЧа	к-н ім Леніна "Шкурупіївська с/ф"
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто / селище / район / область —	місто / селище Овсії Шкурупіївська с/ф / район Решетилівський / область Полтавська
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	— Років ____ місяців ____	Місцева жителька Років ____ місяців ____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Заключення врачебної	комісії 14/VIII-45 г.
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Мордик Марія Олексієвна с Жовтнева Шкурупіївська Решетилівський р-н Полтавська область	
18	Підпис заявника	Мордик	

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

М. П

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

24.09.14

120986798

420

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 433

„20" числа серпня 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Блоска	2 ім'я	Одарка	3 Стать	жене.
4	Час народження	13 число	квітня	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	Блоска	Блоска
8	Ім'я	Іван	Явдоха
9	По-батькові	Трохимович.	Андреєвна
10	Національність	Українець	Україна
11	Вік	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 утри (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)		
14	Місце роботи (рід підприємства, колгоси 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.)	Заключення врачебної комісії: [illegible]	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	~~[illegible]~~ Блоха Одарка Івановна, м. Решетилівка Полтавська обл. Решетилівський р-н вулиця Петровського №65	
18	Підпис заявника	Блоха Одарка	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

Внесено до Державного реєстру актів цивільного стану [illegible] 24.09.2014 за № 100988.993

Начальник [illegible] Ілюстрації [illegible] Ілюстрацій [illegible] місце та ініціали

121

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 434

„20" числа серпня м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвіще	Лебединська/Ягольник	2 ім'я	Варвара	3 Стать Шенс.
4	Час народження	30 число грудня місяць 1940 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	Прізвіще	Ягольник	Ягольник
8	Ім'я	Галактіон	Оляна
9	По-батькові	Федорович	Гнатовна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло умер років	Минуло умерла років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)		
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район 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.)	Заключення врачебної комісії 3/VIII 47 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Лебединська Варвара Галактіоновна м. Решетилівка мала Шкурупіївка Решетилівської Ідн цвогор	
18	Підпис заявника	Лебед[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.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

Внесено до реєстру актів цивільного стану
за № 1209779
[illegible]

122

..... область НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ У

..... район

..... сільрада Відділ Актів Громадського Стану

..... міськрада ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 435

„ 20 “ числа серпня м-ця 19 45 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Шкляр.	2 ім'я Наталка	3 Стать	Женск.
4	Час народження	13 число	серпня	місяць 19 17 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	Шкляр.	Шкляр.
8	Ім'я	Митрофан	Зінаїда
9	По-батькові	Андрієвич	Михайловна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 54 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)	колгоспники	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгоси і т. д. та його назва)	к-н ім „Карла Маркса" Демидівська Уда	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Андреєвка Демидівська Уда район Решетилівський область Полтавська	місто селище Андреєвка Демидівська район Решетилівський область Полтавська
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Місцева жителька. Років ____ місяців ____	Років ____ місяців ____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Заключення врачебної комісії. 14/VIII-45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Шкляр Наталка Митрофановна, с. Андреєвка, Демидівс. Уда Решетилівський р-н Полтавська обл.	
18	Підпис заявника	Шкляр	

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

М. П

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

Внесено до Міжнародного ... 24 09 2014
120587407
Шебітчин

123

..... область НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ У

..... район

..... сільрада Відділ Актів Громадського Стану

..... міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 436

„20" числа серпня м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Деркач	2 ім'я	Варвара	3 Стать	жен.	
4	Час народження	16 число	грудня	місяць 1907 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	Деркач	Деркач
8	Ім'я	Яків	Марфа
9	По-батькові	Олексійович	Іванівна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло умер років	Минуло умер 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.)	Заключення врачебної комісії: [illegible]	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	З. Деркач Варвара Яковна, м. Решетилівка, Полтавська обл. Решетилівський р-н вул. Червонопартизанська	
18	Підпис заявника	Деркач	

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

М. П

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

Внесено до Державного реєстру актів цивільного стану громадян 24.09.2014 1209 р 73 79

[illegible]

124

[redacted] область
..... район
..... сільрада
..... міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 437

„20" числа серпня м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвіще	Лисенко / Дмитренко	2 ім'я	Одарка	3 Стать: Жел.
4	Час народження	25 число березня місяць 1910 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	Прізвіще	Дмитренко	Дмитренко
	Ім'я	Петро	Ялосовета
	По-батькові	Алексеевич	Іванівна
	Національність	Українець	Українка
	Вік	Минуло 67 років	Минуло умерла років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби На утри (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	колгоспник	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	п-н ім „Енгельса"	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Решетилівка вул. Клари Цеткін №8 район Решетилівський область Полтавська	місто селище район область
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Місцевий житель Років ____ місяців ____	Років ____ місяців ____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Заключення врачебної комісії: [illegible]	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Лисенко Одарка Петровна, м. Решетилівка Полтавс. обл. Решетилівський р-н. вул. Клари-Цеткін №5	
18	Підпис заявника	Лисенко О.	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

Внесено до Р[illegible] 24.03.2014 [illegible] 1209 [illegible]

125

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 438

„20" числа серпня м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвіще	Яременко	2 ім'я	Катерина	3 Стать: женск.
4	Час народження	23 число січня місяць 1927 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	Прізвіще	Яременко	Яременко
8	Ім'я	Юхим	Оксана
9	По-батькові	Юхимович	Іванівна
10	Національність	Українець	Українка вік 66
11	Вік	Умер.	

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби На утр (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)		колгоспниця
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		к-п ім „Леніна" Шкурутівська Ядр.
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище Антонці Шкурутівс. Ядр. район Решетилівський область Полтавська
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Років ____ місяців ____	місцева жительна Років ____ місяців ____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Заключення врачебної	комісії Шкір-нов
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Яременко Катерина Юхимовна, Ядр. Решетилівський р-н	Антонці Шкурутівс. Полтавська обл.
18	Підпис заявника	Яременко	

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

М. П

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

Видано до 24.09.11

1209280 ОВ

Шевченко

126

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ У

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 439

"20" числа серпня м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Черняевська	2 ім'я	Марія	3 Стать жіноч.
4	Час народження	26 число	травня	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	Черняевський	Черняевська
Ім'я	Олексій	Параска
По-батькові	Михайлович	Самійловна
Національність	Українець	Українка
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 утри (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	в Рсга	Колгоспниця
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	в РККА	к-н ім „Будьонного" Демидівської ЗДП
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище Литвинівка Дем/ЗД район Решетилівський область Полтавська
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Років ____ місяців ____	Місцева жителька Років ____ місяців ____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Заключення врачебної	комісії 14/III-45 р.
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Чернявська Марія Олексієвна, с. Литвинівка, Демидівська ЗДП Решетилівський р-н Полтавська обл	
18	Підпис заявника	Чернявська М.	

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

М. П

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

Одержано 24-05-2014 [illegible] актів цивільного [illegible] 12000 [illegible]

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 440

"20" числа серпня місяця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Давиденко	2 ім'я	Діна	3 Стать	Женск.
4	Час народження	26 число	шестнадця 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	Давиденко	Давиденко
8	Ім'я	Иван	Улия
9	По-батькові	Евгенович	Петровна
	Національність	Українець	Українка
	Вік	Минуло 39 років	Минуло 33 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби На утрима (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	в РККА	колгоспниця
14	Місце роботи (рід підприємства, колгоси і т. д. та його назва)	в РККА	к-п ім „Будьоного" Демидівська Уда.
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище Литвинівка Демид район Решетилівський область Полтавська
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Років ___ місяців ___	Місцева жителька Років ___ місяців ___
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Заключення врачебної комісії 14/ІІІ 47 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Давиденко Ніна Івановна, с Литвинівка, Демидівська Уда Решетилівський р-н Полтавська об.	
18	Підпис заявника	Давиденко	

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

М. П

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

Вивезено 24.09.14

Начальник ... 1209882 1023

Ліквідовано

128

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 441

„20" числа серпня м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвіще	Корж	2 ім'я	Ганна	3 Стать: женск.
4	Час народження	17 число травня місяць 1928 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	Прізвіще	Корж	Корж
8	Ім'я	Степан	Милашка
9	По-батькові	Кирилович	Юхимовна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 59 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)	Колгоспники	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгоси і т. д. та його назва)	к-н ім „Будьоного" Демидівської Сад.	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Литвинівка, Демидівс. Сад. район Решетилівський область Полтавська	місто селище Литвинівка, Демид. район Решетилівський область Полтавська
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Місцеві жителі Років ____ місяців ____	Років ____ місяців ____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Заключення врачебної комісії 14/VIII-458	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Корчи Ганна Степановна с Литвинівка, Демидівс. Сада Решетилівський р-н Полтавська обл.	
18	Підпис заявника	Корчи.	

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

М. П

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

24.09.2014

1205 8853

[illegible]

125

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 442

„20" числа серпня м-ця 1945 р. (другий екземпляр) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Кісь/Дмитренко	2 ім'я	Мардоа	3 Стать	женск.
4	Час народження	20 число	липня	місяць 1917 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	Дмітренко	Дмітренко
8	Ім'я	Петро	Наталка
9	По-батькові	Іванович	Семенівна
10	Національність	Українець	Українка
	Вік	Минуло 59 років	Минуло [illegible] 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)	колгоспник		
14	Місце роботи (від підприємства, колгоспу і т. д. та його назва)	колгосп ім. Енгельса Решетилівського р-ну		
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто / селище Решетилівка вул. Комсер. №5; район Решетилівський; область Полтавська.	місто / селище; район; область	
	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці	Місцевий житель. Років _____ місяців _____	Років _____ місяців _____	
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Заключение врачебной комиссии: умер.		
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Кісь Марфа Петровна м. Решетилівка полтавської області Решетилівський р-н вул. Комсомольська №5		
18	Підпис заявника	Кісь		

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

130

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 443

(другий примірник)

Для ЦУНГС

"20" числа серпня м-ця 1945 р.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Гедашенко	2 ім'я	Марія	3 Стать	Женск.
4	Час народження	22 число	грудня	місяць 1928 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	Пінчук	Гедашенко
Ім'я	Микола	Неоніла
По-батькові	Михайлович	Васильовна
Національність	Українець	Українка
Вік	Минуло 43 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 утри (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	бригадір.	колгоспниця
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	г. Полтава бригадір сада.	к-п ім. „Ірріччя жовтня" Площанська Уда.
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище г. Полтава вул. шев. №8 район Полтавський область Полтавська	місто селище Плоска Площанська район Решетилівський область Полтавська.
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Місцевий житель. Років ____ місяців ____	Місцева жителька Років ____ місяців ____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Заключение врачебної комісії 14/VIII-47 г.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Педашенко Марія Миколаєвна, с Плоска, Площанська Уда Решетилівський р-н Полтавська обл.	
18	Підпис заявника	Педашенко	

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

М. П

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

Внесено до ... 21.08.14 ... 20.08.21

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 444

"20" числа серпня м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Вовченко/Юшенко	2 ім'я	Ївга	3 Стать	Женск.
4	Час народження	28 число	квітня	місяць 1914 р.		
5	Позначка про близнюків	Двійня —		Трійня —		
		(підкреслити)				
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Юшенко	Юшенко
8	Ім'я	Ївап	Параска
9	По-батькові	Іванович	Кириловна
10	Національність	Українець	Українка
	Вік	Минуло 69 років	Минуло 68 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби На утри (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	на утриманні нивістки Юшенко Дуся Михайловна	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгоси і т. д. та його назва)	колгоспниця к-пім „8 березня" Братешківська Ада	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Братешки цієї ж Ада район Решетилівський область Полтавська	місто селище район область
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Місцевий житель Років ____ місяців ____	Років ____ місяців ____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Заключення врачебної комісії 14/VIII-45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	~~Юшенко~~ Вовченко Євга Івановна, ж Лисяки Шкурутівська Ада Решетилівський р-н Полтавська обл.	
18	Підпис заявника	Вовченко	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

Вилучено ... 24.09.2014

132

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ У

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 445

„20" числа серпня ця 19 45 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Вовченко/Кузьменко	ім'я	Галина	Стать	женск.
4	Час народження	28 число	квітня	місяць 19 40 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	Кузьменко	Кузьменко
Ім'я	Михайло	Явдокія
По-батькові	Тимофійович	Федорівна
Національність	Українець	Українка
Вік	Минуло умер. років	Минуло умерла років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби На утри (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)		
14	Місце роботи (рід підприємства, колгоси 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.)	Заключение врачебної комісії 9/ІІІ 40 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Вовченко Галина Михайловна с. Лисяки, Шкуруп'ївська Ада Решетилівський р-н Полтавськ.	
18	Підпис заявника	за Вовченко	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

24.03.2014 Ю09Р900х

133

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 446

"20" числа серпня м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Овсій	2 ім'я	Галина	3 Стать	женск.
4	Час народження	20 число	лютого	місяць 1907 р.		
5	Позначка про близнюків	Двійня —	(підкреслити)	Трійня —		
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати
Прізвище	Овсій	Овсій
Ім'я	Іван	Наталка
По-батькові	Якимович	Дмитрівна
Національність	Українець	Українка
Вік	Минуло 80 років	Минуло [illegible] років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби На утр (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	на утриманні нивістки Овсій Дарія Андреевна	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	колгоспниця к-ни ім. „Перемога" Шкурупіївська Ґда	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище с. Овсії Антонці Шкурупіївська Ґда район Решетилівський область Полтавська	місто селище район область
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Місцевий житель Років ____ місяців ____	Років ____ місяців ____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Заключення врачебної комісії. Ящі 40р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Овсій Ганна Івановна, с. Антонці Шкурупіївська Ґда Решетилівський р-н Полтавська обл.	
18	Підпис заявника	Овсій	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

24-05 14 1208 29 028

ОВ

134

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 447

„20" числа серпня-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвіще	Пуша Антонець	2 ім'я	Пріська	3 Стать: Женск.
4	Час народження	23 число	мотого	місяць 1911 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	Прізвіще	Антонець	Антонець
8	Ім'я	Василь	Марія
9	По-батькові	Дмитрович	Прокоповна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло умер. років	Минуло 70 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)		на утриманні сина Антонець Пивон Василович
14	Місце роботи (рід підприємства, колгоси і т. д. та його назва)		ст. Решетиловка прорабі Ж. Д.
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище с. Новгнева, Шкуруп'ів район Решетилівський область Полтавська
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Років ____ місяців ____	Місцева житель Років ____ місяців ____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Заключение врачебної комісії. [illegible]	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Пуша Пріська Василовна с. Антонці, Шкуруп'ів Фда Решетилівський р-н Полтавська обл.	
18	Підпис заявника	Пуша	

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

М. П

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

Вписано до [illegible] № 20585.138

24-ІІІ-14

[illegible]

135

..... область НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УР

..... район

..... сільрада Відділ Актів Громадського Стану

..... міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 448

„ 20 “ числа серпня м-ия 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Гонтова	Голуб	2 ім'я	Настя	3 Стать	Женск.
4	Час народження	20 число	квітня	місяць	19 45 р.		
5	Позначка про близнюків	Двійня —		Трійня —			
		(відкреслити)					
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків					

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Голуб	Голуб
8	Ім'я	Ілія	Авдотья
9	По-батькові	Дмитрович	Іванівна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло умер. років	Минуло ж. 41 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби На утри (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)		на утримані дочки Голуб Наталка Яковна
14	Місце роботи (рід підприємства, колгоси і т. д. та його назва)		техробітниця Антонівської н. с. школи
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище Антонівці Шкурупіївс район Решетилівський область Полтавська
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Років ____ місяців ____	Місцева жителька Років ____ місяців ____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Заключення врачебної комісії: 14/VIII-45	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Гонтова Настя Яковна, с. Антонівці Шкурупіївська Рада Решетилівський р-н Полтавська область	
18	Підпис заявника	Гонтова	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

24.09.2011

120309 181

13

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 949

„ 20 “ числа серпня ця 19 45 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Петребко Дмитренко	ім'я	Тетяна	Стать	женск.
4	Час народження	12 число	грудня	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	Дмитренко	Дмитренко
8	Ім'я	Степан	Одарка
9	По-батькові	Герасимович	Власовна
9	Національність	Українець	Українка
	Вік	Минуло умерл. років	Минуло умерла років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)		
14	Місце роботи (рід підприємства, колгоси 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.)	Заключение врачебной комісії. 14/VIII 45 г.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Нетребко-Тетяна Степановна с Жовтнева Шкурупії вська о/ди Решетилівського р. н-на	
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.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

120993448

Шевченко

20.09.2014

137

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 450

„20" числа серпня м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвіще	Нетребко	2 ім'я	Марія	3 Стать: Жен.
4	Час народження	5 число січня 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	Прізвіще	Нетребко	Нетребко
8	Ім'я	Артем	Тетяна
9	По-батькові	Якович	Степановна
10	Національність	Українець	Українка
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)	ст. Решетиловка путьовим	робоча
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	ст. Решетиловка ж. д.	ст. Решетиловка нефте база
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Жовтнева Шкурупіївск. район Решетилівський область Полтавська	місто селище Жовтнева Шкурупіївск. район Решетилівський область Полтавська
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Місцеві жителі Років ____ місяців ____	Років ____ місяців ____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Заключение врачебной комісії 14/VIII-45	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Нетребко Марія Артемовна, с. Жовтнева Шкурупіївська Чда Решетилівський р-н Полтавс. обл.	
18	Підпис заявника	Нетребко	

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

М. П

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

1209942 Шебітин

25.09.19

138

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ У

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 45

„20" числа серпня м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвіще	Гонтова / Дубовик	ім'я Федоська	3 Стать	Женск.
4	Час народження	3 число червня	місяць 1908 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	Прізвіще	Дубовик	Гладка
8	Ім'я	Олексій	Домака
9	По-батькові	Іванович	Пантелеймонова
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло умер. років	Минуло умерла років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби На утрим (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.)	Заключення врачебної комісії. 14/VIII-45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Гонтова Федоська Олексієвна, с. Лисяки Шкурупіїв. сда Решетилівський р-н	Полтавська обл.
18	Підпис заявника	Гонтова	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

1209947 86

Шебітинен

20.09.2014

139

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 452

„20" числа серпня м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвіще	Дмитренко	2 ім'я	Пріська	3 Стать: Женск.
4	Час народження	12 число грудня місяць 1907 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	Прізвіще	Дмитренко	Дмитренко
8	Ім'я	Петро	Оксана
9	По-батькові	Антонович	Даниловна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло умер. років	Минуло умерла років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)		
14	Місце роботи (рід підприємства, колгоси 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.)	Заключення врачебної комісії. 14/VIII 45 г.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Дмитренко Пріська Петровна, с. Лисяки Шкуруп'ївської Ряда. Решетилівський р-н Полтавська обл.	
18	Підпис заявника	Дмитренко	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

Вносено 201 09 2014

Начальник ... 120991035

Інспектор ... Шевченко

Інспектор ... та ініціали

19

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 453

20 числа серпня м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

Прізвіще	~~Чулова~~ Бик	2 ім'я	Ганна	3 Стать	Жен.
Час народження	4 число серпня місяць 1908 р.				
Позначка про близнюків	Двійня — (підкреслити)	Трійня —			
Позначки про мертво-народженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати
Прізвіще	Бик	Бик
Ім'я	Петро	Явдоха
По-батькові	Олександрович	Ялесеєвна
Національність	Українець	Українка
Вік	Минуло 66 років	Минуло 62 років

Висилано свид. о рожд. № УНК 58495 19/IV 49

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби На у (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	колгоспник	домохозяйка
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	к-п ім „Енгельса" Решетилів.	—
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Решетилівка вул Петровського № 42 район Решетилівський область Полтавська	місто селище Решетилівка вул. Петр. район Решетилівс. область Полтавська
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Місцеві жителі Років ____ місяців ____	Років ____ місяців ____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Заключення врачебної	комісії 14/III-45 р.
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Чулова Ганна Петровна, м. область Решетилівський р-н	Решетилівка, Полтавс. вул. Подгорна № 32
18	Підпис заявника	Чулова	

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

М. П

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

Бланк 26 03 2014

Гр. 10995800 Шебутняк

141

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ У

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ №454

„20" числа серпня м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Пужай-Пужай	2 ім'я	Марія	3 Стать жінск.
	Час народження	22 число березня місяць 1902 р.			
	позначка про близнюків	Двійня —		Трійня —	
		(підкреслити)			
	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати
Прізвище	Пужай	Пужай
Ім'я	Макарій	Варвара
По-батькові	Якович	Якова
Національність	Українець	Українка
Вік	Минуло 80 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 утр (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	на утриманні нивбічки Лисяк Оришка Федоровна	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	ст. Решетилівка ж. д. охроніком	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Лисяки Шкуруп'ївська район Решетилівський область Полтавська	місто селище район область
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Місцевий житель Років ____ місяців ____	Років ____ місяців ____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Заключение врачебной комісії Н/ин-45р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Мусійко Марія Макаровна, с Антонці Шкуруп'ївська ст-ца Решетилівський р-н Полт.	
18	Підпис заявника	Мусійко	

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

М. П

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

20.09.2014

1209993729

Решетилівка

142

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 455

„20" числа серпня м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвіще	Гончар.	2 ім'я	Іван	3 Стать ~~Женск.~~ Мужс.
4	Час народження	15 число липня місяць 1928 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	Прізвіще	Гончар.	Гончар.
8	Ім'я	Мирон	Марія
9	По-батькові	Семенович	Яковна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло убит 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 утри (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)		Колгоспниця
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		к-м ім. „Леніна" Шкурупіївська
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище Антонці Шкурупії район Решетилівський область Полтавська
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Років ____ місяців ____	Місцева жителька. Років ____ місяців ____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Заключение врачебної	комісії Н/ш-ИТР.
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	гончар. Іван Миронович	с Антонці Шкурупії Решетилівський р-н Полтавська обл.
18	Підпис заявника	Гончар.	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

Вписано до книги актів ... 1209980840

Шматкова

Вписано до книги актів ... 28.05.14

143

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 456

„20" числа серпня м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвіще	Піщанський	2 ім'я	Павло	3 Стать Жужск.
4	Час народження	28 число	лютого	місяць 1930 р.	
5	позначка про близнюків	Двійня — (підкреслити)		Трійня —	
6	Позначки про мертво-народженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвіще	Піщанський	Піщанська
8	Ім'я	Дмитро	Марія
9	По-батькові	Трохимович	Іванівна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 53 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)	Колгоспники	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгоспи і т. д. та його назва)	к-н ім „Молотова" Славківська Ядр	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Піщанівка Славківська Ядр район Решетилівський область Полтавська	місто селище Піщанівка Славківськ. район Решетилівський область Полтавська
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Місцеві жителі Років ____ місяців ____	Років ____ місяців ____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Заключення врачебної комісії Н/ші 40 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Піщанський Павло Дмитрович, Піщанівка Славківська Ядр Решетилівський р-н Полтавська обл	
18	Підпис заявника	Піщанський	

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

М. П

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

Вивезено до ... 120996967

Дата 05.14

144

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 457

„20" числа серпня м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Сиавко	2 ім'я	Іван	3 Стать	жіноч. муж.
4	Час народження	31 число	жовтня	місяць 1929 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	Сиавко	Сиавко
8	Ім'я	Сергій	Ганна
9	По-батькові	Гавиловіч	Тихоновна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 57 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 утрима (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Колгоспники	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	к-н ім „Велетень" Славківська ЧДА.	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Писаренки Славківська ЧДА район Решетилівський область Полтавська	місто селище Писаренки Славківск. район Решетилівський область Полтавська.
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Місцеві жителі Років ____ місяців ____	Років ____ місяців ____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Заключение врачебної	комісії н/ці чтр.
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	~~Сав~~ Славко Іван Сергієвич, ЧДА Решетилівський р-н	с Писаренки Славківська Полтавська обл.
18	Підпис заявника	Славко.	

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

М. П

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

1109572296

Необмежен

25.05.14

145

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 458

„20" числа січня-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвіще	Рашевський	2 ім'я	Микола	3 Стать Мужск.
4	Час народження	17 число травня місяць 1928 р.			
5	позначка про близнюків	Двійня — (підкреслити)		Трійня —	
6	Позначки про мертво-народженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Мати ~~Батько~~	~~Мати~~ Батько
7	Прізвіще	Рашевська	Рашевський
8	Ім'я	Ольга	Яків
9	По-батькові	Івановна	Захарович
10	Національність	Українка	Українець
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)	в Рсга	колгоспниця
14	Місце роботи (рід підприємства, колгоси і т. д. та його назва)	в Рсга	к-н ім. „18 парт зїзда"
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область Z	місто селище Решетилівка, вул. Панаміна №2. район Решетилівський область Полтавська
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Місцеві жителі Років ____ місяців ____	Років ____ місяців ____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Заключение врачебної	комісії 9/VIII-45 р.
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Ташевський Микола Якович, м. Решетилівка, Полтавська обл. Решетилівський р-н Полтавська область. 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

М. П

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

20. 04. 2004

1209576 05

Шейтинг

146

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 459

„20" числа серпня-ця 19 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Дзюбан	2 ім'я	Катерина	3 Стать	жіноча
4	Час народження	26 число	гірвня	місяць 1927 р.		
5	позначка про близнюків	Двійня		Трійня		
		(підкреслити)				
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Дзюбан	Дзюбан
8	Ім'я	Василь	Окса
9	По-батькові	Федорович	Гаврилівна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 39 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)	в Гсга	колгоспниця
14	Місце роботи (рід підприємства, колгоси і т. д. та його назва)		к-п ім Леніна Шкурупіївськ. с-ради
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище Антонці Шкурупі. с-р. район Гешетіловськи р-н область Полтавська
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Років ____ місяців ____	Місцева жителька Років ____ місяців ____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	заключеніе врачебної	комісії 14/VIII-45 р.
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Дзюбан Катерина Василів. Гешетіловський р-н	с. Антонці Шкурупіївськ. с-р. Полтавської обл.
18	Підпис заявника	Дзюбан	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

Внесено до Державного реєстру актів цивільного стану
25.09.2004 за № 12400282
Начальник ... Сенотченко

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 460

„20" числа серпня 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Черкун	2 ім'я	Андрій	3 Стать Мужск.
4	Час народження	9 число	жовтня	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	Черкун	Черкун
8	Ім'я	Василь	Мардод
9	По-батькові	Корнійович	Степанівна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло умер. 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)		домохозяйка
14	Місце роботи (рід підприємства, колгоси і т. д. та його назва)		—
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище Решетилівка вул. Петров. № 8 район Решетилівський область Полтавська
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Років ____ місяців ____	Місцева читальня Років ____ місяців ____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Заключення врачебної	комісії 14/ніж чтр
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Черкун Андрій Василович	м. Решетилівка, Полтавська обл. Решетилівський р-н вул. Петровського № 8.
18	Підпис заявника	Черкун	

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

М. П

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

Внесено до державного реєстру актів цивільного стану
21.05.2014 за № 1200 2294
Начальник ... Шевченко

148

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 761

„21" числа серпня місяця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Гевриле / Гевла	2 ім'я	Домаха	3 Стать	ж.
4	Час народження	10 число	січня	місяць 1922 р.		
5	позначка про близнюків	Двійня		Трійня		
		(підкреслити)				
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРОБАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Гевла Григорій Панькович.	Гевла Ганна Петровна.
8	Ім'я	Григорій	Ганна
9	По-батькові	Панькович.	Петровна.
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 76 років	Минуло 74 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)	сільским господарством.	с. господарством.
14	Місце роботи (рід підприємства, колгоси і т. д. та його назва)	к-н XVIII „Партзїзд" Решетилівської сільради	домохазяйка.
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто Решетиловка. вулиця селище Береговий сіл. район Решетилівський область Полтавска	місто Решетиловка селище п-лок Береговий №7. район Решетилівський область Полтавська
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Місцевий Років ____ місяців ____	Місцевий Років ____ місяців ____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Ребрик Домаха Григоров.	м. Решетиловка Челюскина №5.
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

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

Внесено до державного реєстру актів цивільного стану громадян 25.05.74 № 4 Ч 21 Ч 00 Ч 70 Шебітлен

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 462

(другий примірник) Для ЦУНГС

"21" числа серпня м-ця 1945 р.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Шапаренко	2 ім'я	Олександра	3 Стать	ж
4	Час народження	14 число	вересня	місяць	1928.	
5	Позначка про близнюків	Двійня		Трійня		
		(підкреслити)				
6	Позначки про мертвонародженого	Особливі довідки лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Шапаренко	Шапаренко
8	Ім'я	Андрій	Анна
9	По-батькові	Климович	Григорівна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 41 років	Минуло 41 років

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

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

М. П

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

Внесено до Державного реєстру актів цивільного стану громадян 20.09.2014 за № 12000 2038

Начальник ... Міністерство ...

150

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 463

"21" числа серпня місяця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Кулик	2 ім'я	Надія	3 Стать	жін
4	Час народження	9 число	листопада	місяць 1932		
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	Кулик	Кулик
8	Ім'я	Іван	Тетяна
9	По-батькові	Михайлович	Петрівна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 37 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)	Погиб в 1941	робоча
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		Насіньова лабораторія
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто / селище / район / область	місто / селище Решетилівка / район Решетилівський / область Полтавська
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Років ____ місяців ____	Місцева Років ____ місяців ____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		—
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника		Кулик Тетяна м. Решетилівка Сталіна 77
18	Підпис заявника	Кулик Тетяна	

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

М. П

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод Кулик Т

Внесено в ... 20 09 14 ... 121002372 ... Шостаєвич

151

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 464

21 " числа серпня м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвіще	Кулик	2 ім'я	Воля	3 Стать	ж
4	Час народження	23 число липня місяць 1931 р.			
5	позначка про близнюків	Двійня 7 (підкреслити)	Трійня		
6	Позначки про мертво-народженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвіще	Кулик	Кулик
8	Ім'я	Іван	Тетяна
9	По-батькові	Михайлович	Петровна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 37 років	Минуло 37 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити) Помер в 1942	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)		робота	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		Насінрова лабораторія	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто Решетилівка селище район Решетилівський область Полтавська	
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Років ____ місяців ____	Місцева Років ____ місяців ____	
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Кулик Тетяна вул. Сталіна	м. Решетилівка № 77	
18	Підпис заявника	Кулик Тетяна		

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

М. П

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

вид. св. 1-КЕ 439951-752 27.VII-77 р.

видано св. 1-КЕ 46759 22.VI-78 р.

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 465

21 " числа серпня м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвіще	Мякенька	2 ім'я	Софія	3 Стать ж
4	Час народження	4 число жовтня місяць 1928			
5	позначка про близнюків	Двійня 7 (підкреслити)	Трійня		
6	Позначки про мертво-народженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвіще	Мякенький	Мякенька
8	Ім'я	Петро	Параска
9	По-батькові	Іванович	Олександрівна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 56 років	Минуло 52 років

...ор. Трактор. бригади

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)	сільським господарством	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	к. п. ім. Фрунзе Мякеньківська сфрада	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Мякеньківка район Решетилівський область Полтавська	місто селище Мякеньківка район Решетилівський область Полтавська
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Місцевий Років ____ місяців ____	Місцева Років ____ місяців ____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Мякенька Софія с. Мякеньківка Решетилівський р-н.	
18	Підпис заявника	Мякенька	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

Виконано ... реєстру актів цивільного ... за № 1006237

Начальник ... спеціалістом, ... і категорії

Вмерла 28.09.14

153

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 466

„21" числа серпня м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвіще	Йова Норицяя	2 ім'я	Уляна	3 Стать ж
4	Час народження	2 число березня місяць 1900 р.			
5	позначка про близнюків	Двійня 7 (підкреслити)	Трійня		
6	Позначки про мертво-народженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвіще	Норицяя	Норицяя
8	Ім'я	Левко	Гаришка
9	По-батькові	Юхимович	Степановна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Помер Минуло років	Померла 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	Йова Уляна м. Решетилівка к-з ім Тельмана	
18	Підпис заявника	Йова	

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

М. П

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

Дата ... 121 008 523

20 05 14

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 467

"21" числа серпня м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Гірченко	2 ім'я	Мотря	3 Стать	ж
4	Час народження	10 число серпня			місяць 1944 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	Гірченко	Гірченко
8	Ім'я	Олексій	Пріська
9	По-батькові	Лукич	Уварівна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло ___ років	Минуло 70 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)	сільським господарством	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгоси і т. д. та його назва)	к-п „Лан" І Лиманська є/р.	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище І Лиман район Решетилівський область Полтавська
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Років ____ місяців ____	Місцева Років ____ місяців ____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Гірченко Мотря м. Решетилівка вул. Клари Цеткін № 7	
18	Підпис заявника	Гірченко Мотря	

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

М. П

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

Виконано до реєстру актів цивільного стану № 14006 Дня 20.05.14 Місцевий

153

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 468

(другий примірник) Для ЦУНГС

"21" числа серпня місяця 1945 р.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Мусійко	2 ім'я	Олександр	3 Стать	чс
4	Час народження	8 число	квітня	місяць 1906.		
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	Мусійко	Мусійко
8	Ім'я	Семен	Олександра
9	По-батькові	Платонович	Тихонівна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 40 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)		
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	Мусійко Олександра м Деснянівка вул Клари Цеткін №9	
18	Підпис заявника	мусійко	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 769

(другий примірник) Для ЦУНГС

«21» числа серпня 1945 р.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Чоленко	2 ім'я	Настя	3 Стать не
4	Час народження	15 число травня		місяць 1924 р.	
5	позначка про близнюків	Двійня		Трійня	
		(підкреслити)			
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Чоленко	Чоленко
8	Ім'я	Іван	Варка
9	По-батькові	Гавриилович	Григорівна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 52 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)	сільським господарством	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгоси і т. д. та його назва)	к. п. ім. Хрущова Шамраївська с/р.	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Шамраївка район Решетилівський область Полтавська	місто селище Шамраївка район Решетилівськ область Полтавська
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Місцевий житель Років ____ місяців ____	Місцева житель Років ____ місяців ____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Чопенко Настя Шамраївської х	Гольманівка с/р.
18	Підпис заявника	Чопенко Настя	

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

М. П

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

28.05.2014

№ 007607

0000 [illegible]

157

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 770

"21" числа серпня 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Бибик / Шевченко	2-ім'я	Мотря	3 Стать	ж	
4	Час народження	1 число	травня	місяць 1941 р.			
5	позначка про близнюків	Двійна		Трійна			
		(відкреслити)					
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків					

ВІДОМОСТІ ПРОБАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Бибик	Бибик
8	Ім'я	Денис	Вусиля
9	По-батькові	Микитович	Петрівна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 40 років	Минуло 30 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні дочки (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)		сільським господарством
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		к-п „9 січня" Решетилівської с/р
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище Решетилівка район Решетилівський область Полтавська
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Років ____ місяців ____	Місцева Років ____ місяців ____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Шевченко Мотря м Решетилівка вул Червонопартизанська № 6	
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.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

21-09-14

121007900

Шевченко

1Р

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 471

„21" числа серпня м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвіще	Шовкомуд Застінска	2 ім'я	Поліна	3 Стать	ж
4	Час народження	23 число травня місяць 1903 р.				
5	позначка про близнюків	Двійня	Z (підкреслити)	Трійня		
6	Позначки про мертво-народженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвіще	Шовкомуд	Шовкомуд
8	Ім'я	Клим	Агафія
9	По-батькові	Сидорович	Дрифанівна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло Помер років	Минуло 85 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби На утриманні дочки (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)		кільським господарством
14	Місце роботи (рід підприємства, колгоспа і т. д. та його назва)		к-п Заповіт Ульїча Решетилівської с/р
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище Решетилівка район Решетилівський область Полтавська
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Років ____ місяців ____	Місцеви жит. Років ____ місяців ____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Застінска Поліна м. Решетилівка вул. Ворошилова № 10	
18	Підпис заявника	Застінска	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

Його реєстру актів цивільного стану громадян за № 20 05 14 Шевченко

159

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 472

„21" числа серпня м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвіще	Мусійко Ковалевська Тетяна	3 Стать	ж
4	Час народження	19 число січня місяць 1911 р.		
5	позначка про близнюків	Двійня 7 (підкреслити)	Трійня	
6	Позначки про мертво-народженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків		

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвіще	Ковалевський	Ковалевська
8	Ім'я	Яків	Килина
9	По-батькові	Іванович	Іванівна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 73 років	Минуло Померла 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)	Сільським господарством	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	к-п „Індустрія" Решетилівської с/р	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто / селище Решетилівка район Решетилівський область Полтавська	місто / селище район область
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Місцевий житель Років ____ місяців ____	Років ____ місяців ____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Мусійко Тетяна м Решетилівка вул Клари Цеткін № 9	
18	Підпис заявника	Мусійко 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.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

Внесено до Державного поселенського акта цивільного стану громадян 25.09.2014 за № 1210130652

160

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 473

(другий примірник) Для ЦУНГС

„21" числа серпня м-ця 1945 р.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Голуб	2 ім'я	Павло	3 Стать чол.
4	Час народження	1 число	березня	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	Голуб	Голуб
8	Ім'я	Олексій	Марія
9	По-батькові	Тимофійович	Тимофіївна
10	Національність	Українець	Українка
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)	сільським господарством	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	к-п „Карла Лібкнехта Кукобівської ради	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Кукобівка район Решетилівський область Полтавська	місто селище Кукобівка район Решетилівський область Полтавська
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Місцеві жителі Років ____ місяців ____	Років ____ місяців ____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Голуб Павло Олексієвич с Кукобівка Решетилівський р-н.	
18	Підпис заявника	Голуб	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

Внесено до Державного реєстру актів цивільного стану громадян за № 12 от 33 37
20.09.14
О.А. Шибіґеєв

101

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 774

(другий примірник) Для ЦУНГС

„21" числа серпня 1945 р.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Приз	2 ім'я	Іван	3 Стать	хлоп
4	Час народження	15 число	вересня	місяць 1930.		
5	позначка про близнюків	Двійня		Трійня		
		(підкреслити)				
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРОБАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Приз	Приз
8	Ім'я	Максим	Пріська
9	По-батькові	Лукьянович	Свиридонівна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 38 років	Минуло 38 років

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

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

М. П

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

Внесено ... 20.09.2014 ... 1210235-37 ... Прізвище та ініціали

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 475

"21" числа серпня-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Миколенко	2 ім'я	Наталка	3 Стать	Женск.
4	Час народження	24 число	жовтня	місяць 1924 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	Миколенко	Миколенко
8	Ім'я	Юхим	Наталка
9	По-батькові	Данилович	Ялисеевна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 41 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)		колгоспниця
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		к-п ім. Чкалова Слюсарська Уда.
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище Колонії Слюсарська Уда район Решетилівський область Полтавська
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Років ____ місяців ____	Місцева жителька Років ____ місяців ____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Заключення врачебної	комісії II/VIII-45 р
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Миколенко Палажка Юхимовна, с Колонії Слюсарська Уда Решетилівський р-н Полтавська область.	
18	Підпис заявника	Миколенко	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

25.09.2014 Шебітченко

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ У

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 476

„ 21 " числа серпня-ця 19 45 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвіще	Мосійко	Радіонова	2 ім'я	Мараза	3 Стать	Женская
4	Час народження	13 число	шостий	місяць 1904 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	Прізвіще	Радіонов	Радіонова
8	Ім'я	Яків	Марія
9	По-батькові	Тимофієвич	Тимофіївна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло умер років	Минуло умерла років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)		
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район 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.)	Заключение врачебної комісії 14/VIII-45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Мусійко Марфа Яковна, м. Решетилівка, Полтавська обл. Решетилівський р-н вулиця Жовтнева №13	
18	Підпис заявника	за Дієтяр.	

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

М. П

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

Вид. № 14 ... реєстру актів цивільного стану ... № 14013930
Назва ... Шевченко
... та ініціали

164

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УР...

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 477

„ 21 " числа серпня м-ця 19 45 р. (другий примірник) Для ЦУН...

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Олійник	2 ім'я	Іван	3 Стать	Мужск.
4	Час народження	17 число	липня	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	Олійник	Олійник
8	Ім'я	Микита	Софія
9	По-батькові	Мосієвич	Ілліївна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 48 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)	Демобілізован	Домохозяйка
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	—	—
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Решетилівка вул. Сталіна №91 район Решетилівський область Полтавська	місто селище Решетилівка вул. Сталіна №91 район Решетилівський область Полтавська
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Місцеві жителі Років ____ місяців ____	Років ____ місяців ____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Заключення врачебної	комісії 14/VIII-45
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Олійник Іван Микитович, м. Решетилівка, Полтавська обл. Решетилівський р-н вулиця Сталіна №91.	
18	Підпис заявника	Олійник	

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

М. П

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

Видано 28.09.14

Дозволено промадян 1404126

Необ'ємен

165

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ У

Відділ Актів Громадського С

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 478

„21" числа серпня-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвіще	Ласько	2 ім'я	Олексій	3 Стать: Муж.
4	Час народження	15 число січня місяць 1930 р.			
5	позначка про близнюків	Двійня — (підкреслити)	Трійня —		
6	Позначки про мертво-народженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвіще	Ласько	Ласько
8	Ім'я	Михайло	Олена
9	По-батькові	Іванович	Федоровна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 34 років	Минуло 34 років

Видано Ц. свід. о пожар. Ун №11231 б. 15/VII 46

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)	в Рсча	Колгоспниця
14	Місце роботи (рід підприємства, колгоси і т. д. та його назва)	в Рсча	к-ім „Правневий" Решетилівська 99а
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище Решетилівка вул. Шевченка 59 район Решетилівський область Полтавська
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Років ____ місяців ____	Місцева жителька Років ____ місяців ____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Заключение врачебної комісії	11/VIII-45
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Ласько Олексій Михайлович, м. Решетилівка, Полтавська обл. Решетилівський р-н вулиця Шевченка № 99	
18	Підпис заявника	Ласько.	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

1200 р. 83
Шевченка

25.09.2014

160

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРС

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 479

"21" числа серпня-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Пасічник / Білокінь.	2 ім'я	Ганна	3 Стать	Женск.
4	Час народження	6 число	лютого	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	Білокінь	Білокінь
8	Ім'я	Григорій	Ортина
9	По-батькові	Іванович.	Прокопівна
10	Національність	Українець	Українка вік 41
11	Вік	Минуло 38	

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)	в РСЧа	„колгоспниця" бригадір.
14	Місце роботи (рід підприємства, колгоси і т. д. та його назва)	в РСЧа	к-ну ім. „Червоний борець" Піщанська 9да
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище Піщани, Піщанська 9да район Решетилівський область Полтавська
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Років ____ місяців ____	Місцева жителька. Років ____ місяців ____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Заключення врачебної комісії 18/VIII-45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Пасічник Ганна Степанівна, м. Решетилівка, Полтавська обл. Решетилівський р-н вул. Сталіна № 80	
18	Підпис заявника	Пасічник	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

20 8 2014 1 лютого 27 Шмуг

167

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 480

„21" числа серпня м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Пустовар	2 ім'я	Одарка	3 Стать	жіноч.
4	Час народження	25 число	грудня	місяць 1914 р.		
5	позначка про близнюків	Двійня —		Трійня —		
		(підкреслити)				
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Пустовар	Пустовар
8	Ім'я	Іван	Ганна
9	По-батькові	Степанович	Василівна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло ущер. років	Минуло ущер. 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.)	Заключение врачебної комісії 14/VIII-45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Пустовар Одарка Іванович м. Решетилівка, Полтавська область Решетилівський р-н вул. пер. Чемоскіна № 13.	
18	Підпис заявника	Пустовар одарка	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

Минуло 47 років

Зв. 2 ПОЗ 14

1210148 83

Шевченко

168

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 481

"21" числа серпня м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Коваленко/Пробийголова	2 ім'я	Пріська	3 Стать	ж
4	Час народження	12 число	мая	місяць 1900 р.		
5	позначка про близнюків	Двійня		Трійня		
		(підкреслити)				
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРОБАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Пробийголова	Пробийголова
8	Ім'я	Лаврентій	Явдоха
9	По-батькові	Сидорович	Федорівна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 45 років	Минуло 45 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити) На утриманні	Має свої засоби (підкреслити) На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, 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	Ковалейко Пріська вул. Чалюскіна	м. Решетилівка № 18
18	Підпис заявника	Коваленко	

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

М. П

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

1020 43 40

Шотческ

20 03 14

169

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 482

"21" числа серпня місяця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Березовська	Ім'я	Маланка	Стать жс
4	Час народження	30 число	грудня	місяць	1898 рік
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	Відерко	Відерко
8	Ім'я	Роман	Варвара
9	По-батькові	Олексієвич	Калениківна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Повних років	Повних 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, колгоси 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.)	заключення врачеб. комісії від 14/VIII 15 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Бережецька Меланка Деметилівка вул Рози Люксембург № 14	
18	Підпис заявника	Бережецька Меланка	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

Внесено до Державного реєстру актів цивільного стану ... 20 а 14 за № 1210 к 13 г

170

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 483

21 "числа серпня м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

Бригадир тракторної бригади

Директор МТС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Тімалова	2 ім'я	Светлана	3 Стать	ж
4	Час народження	19 число	грудня	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	Тімалов	Гриценко
8	Ім'я	Герасим	Марія
9	По-батькові	Антонович	Дмитровна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 32 років	Минуло 28 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)	Служащий	Килимарщиця
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	в РККА	арт. Клары Цеткін м. Решетиловка
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Решетиловка район Решетиловский область Полтавська	місто селище Решетиловка район Решетиловский область Полтавська
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Місцеві жителі Років ____ місяців ____	Років ____ місяців ____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Заключення врачебної комісії від 1/VIII 45 г.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Гриженко Марія м. Решетиловка ул. Жовтнева № 1	
18	Підпис заявника	Гриженко М.	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

24.09.2014

Особливі

Бригадир тракторної бригади

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 484

„ 22 “ числа серпня м-ця 19 45 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Савченко	2 ім'я	Уляна	3 Стать	Женск.
4	Час народження	29 число	червня	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	Савченко	Савченко
8	Ім'я	Дмитро	Марина
9	По-батькові	Єфремович	Іванівна
10	Національність	Українец	Українка
11	Вік	Минуло 46 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)		колгоспниця
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		к-п ім. „Фрунзе" Мякеньківська Ч.Д.
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище Мякеньківка Мякеньківська Ч.Д. район Решетилівський область Полтавська
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Років ____ місяців ____	Місцева жителька. Років ____ місяців ____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Заключення врачебної комісії	18/VIII-45 р.
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Савченко Уляна Дмитровна, с. Мякеньківка, Мякеньківська Ч.Д. Решетилівський р-н Полтавська обл.	
18	Підпис заявника	Савченко	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

25.03.2014

1 2101 [illegible]

Шевченко

Бригадир тракторної бригади

Директор МТС

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 485

„22" числа серпня 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвіще	Недавня (Асаул)	2 ім'я	Ганна	3 Стать ж
4	Час народження	17 число січня 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	Прізвіще	Асаул	Асаул
8	Ім'я	Іван	Векла
9	По-батькові	Григорович	Омельянівна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 57 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)	Портний	сільським господарством.
14	Місце роботи (рід підприємства, колгоси і т. д. та його назва)		
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Решетилівка район Решетилівський область Полтавська	місто селище Решетилівка район Решетилівський область Полтавська
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Місцеві Років ____ місяців ____	пентелі Років ____ місяців ____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Заключення врачебної комісії від 14/VIII-45 р	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Недавня Анна м. Решетилівка ул. Красноармійська № 15	
18	Підпис заявника	Недавна	

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

М. П

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

1201 6 0 5 9

ст. 03 20 м

[illegible]

..... область НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УР
..... район
..... сільрада Відділ Актів Громадського Стану
..... міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 486

„20" числа серпня м-ня 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Яременко	2 ім'я	Вера	3 Стать	женск.
4	Час народження	8 число	серпня	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	Яременко	Яременко
8	Ім'я	Сергій	Параска
9	По-батькові	Мосієвич	Гавриловна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 44 років	Минуло 44 років

Бригадир тракторної бригади

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)		колгоспниця
14	Місце роботи (рід підприємства, колгоспи і т. д. та його назва)		к-п ім. „Комуніст" Мякеньківська Уда
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище Підгорянка Мякеньківська Уда район Решетилівський область Полтавська
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Років ____ місяців ____	Місцева тимбелька Років ____ місяців ____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Заключення врачебної комісії 14/VIII-45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Яременко Віра Сергієвна Уда Решетилівський р-н	Підгорянка, Мякеньківська Полтавська обл.
18	Підпис заявника	Яременко	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

20.09.2014 12106275 Шевченко

124

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 437

„ 22 " числа серпня м-ня 19 45 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Сапранкова	2 ім'я	Фроська	3 Стать	Женск.
4	Час народження	21 число	листопада	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	Сапранко	Сапранкова
8	Ім'я	Семен	Уляна
9	По-батькові	Никифорович	Матвеевна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло умер. 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)		На утримані дочки Сапранко Наталка Семеновна
14	Місце роботи (рід підприємства, колгоспи і т. д. та його назва)		к-н ім. Ударник II-ої пятирічки Кукобівської Ядн
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище Долина Кукобівська Ядн. район Решетилівський область Полтавська
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Років ____ місяців ____	Місцева жителька Років ____ місяців ____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Закмочення врачебної комісії	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Сапранкова Пріська Семеновна, Долина, Кукобівська Ядн Решетилівський р-н Полтавська обл.	
18	Підпис заявника	Сапранкова	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

1210 1632

25.09.2014

1/15

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 488

„22" числа серпня м-ця 1945 р. (другий поймірник) Для ЦУНС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвіще	Гонтовий	2 ім'я	Михайло	3 Стать: Женск.
4	Час народження	30 число жовтня місяць 1930 р.			
5	Позначка про близнюків	Двійня — (підкреслити)	Трійня —		
6	Позначки про мертво-народженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвіще	Гонтовий	Гонтова
8	Ім'я	Олексій	Марія
9	По-батькові	Омелькович	Зінькова
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 44 років	Минуло 42 років

Видано
Гр. свід о роботі
Ях № 470 711
17/II 50 р.

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)	труд армія	колгоспниця
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	труд армія	к.п. ім. Техніка Фідіївка
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище Фідіївка Фідіївська Ядр. район Решетилівський область Полтавська
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Місцеві жителі Років ____ місяців ____	Років ____ місяців ____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Заключення врачебної	комісії [illegible]
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Гунтовий Михайло Олексієвич, с. Фідіївка, Фідіївська Ядр. Решетилівський р-н Полтавська обл.	
18	Підпис заявника	Гунтова	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

Вперше 21.09.14

Начальник [illegible] (потребує підкреслення)

121016770

[illegible]

176

..... область НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УР

..... район

..... сільрада Відділ Актів Громадського Стану

..... міськрада ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 489

"22" числа серпня м-ця 19 45 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Крамар	2 ім'я	Софія	3 Стать	Жіноч.
4	Час народження	10 число	вересня	місяць 19 08 р.		
5	позначка про близнюків	Двійня		Трійня		
		(підкреслити)				
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРОБАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Крамар	Крамар
8	Ім'я	Федір	Васька
9	По-батькові	Андрієвич	Романівна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло Умер. років	Минуло Умерла років

176

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, колгоси 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.)	Закмочення врачебної	комісії 14/ІІІ-45 р.
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Крамар, Софія Федоровна, м. Решетилівка, Полтавська обл. Решетилівський р-н вулиця Кооперативна № 11.	
18	Підпис заявника	Крамар Софія	

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

М. П

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

Внесено до ... 25.09.2011 ... 1102 1528

Начальник ... Решетилівський

(потрібне підкреслити)

..... область НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ У

..... район

..... сільрада Відділ Актів Громадського Стану

..... міськрада ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 490

„22" числа серпня м-ня 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвіще	Герчель	2 ім'я	Віра	3 Стать	жен.
4	Час народження	12 число	вересня	місяць 1944 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	Прізвіще	Герчель	Герчель
8	Ім'я	Федір	Ліда
9	По-батькові	Федотович	Григорівна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 37 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)	в Рсча	робоча
14	Місце роботи (рід підприємства, колгоспи і т. д. та його назва)	в Рсча	ст. Решетилівка загот зерно.
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область Z	місто селище с. Жовтнева Шкурупіївська район Решетилівський область Полтавська
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Місцеві жителі Років ____ місяців ____	Років ____ місяців ____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Заключення врачебної	комісії II/III гр.
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Гергель Віра Федоровна, с. Жовтнева, Шкурупіївська ради Решетилівський р-н Полтавська обл.	
18	Підпис заявника	Гергель	

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

М. П

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

12 02 1892

Необтяжено

25.09.2014

178

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРС

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 491

„22" числа серпня-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвіще	/Гергель/ Лучко	2 ім'я	Ліда	3 Стать: Женск.
4	Час народження	28 число жовтня місяць 1906 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	Прізвіще	Лучко	Лучко
8	Ім'я	Григорій	Горпина
9	По-батькові	Гирасімович	Сидоровна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло умер. років	Минуло умер. 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.)	Заключення врачебної комісії: II/III-45р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Гергель Ліда Григоровна, с. Жовтнева, Шкурупіївська 9 кв. Решетилівський р-н Полтавська обл.	
18	Підпис заявника	Гергель	

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

М. П

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

Виконано до Державного реєстру ЗАГС Українського стану ГРК
20 08 2014 12102240
Названня
прізвище
(потрібне)

175

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 492

"22" числа серпня м-ня 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Дзюбан / Дмитренко	ім'я	Олександра	Стать Женск.
4	Час народження	12 число	січня	місяць 1904 р.	
5	Позначка про близнюків	Двійня —		Трійня —	
		(підкреслити)			
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Дмітренко	Дмітренко
8	Ім'я	Омелько	Васька
9	По-батькові	Харитонович	Габриловна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло умер. років	Минуло 64 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло; яку роботу виконує)		на утриманні дочки, робоча Дзюбан Олександра Омелянов
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		ст. Решетилівка заготзерно
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище с. Шовтнева Шкуруп'ївська 9а район Решетилівський область Полтавська
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Років ____ місяців ____	Місцева жителька Років ____ місяців ____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Заключение врачебної комісії 11/VIII 45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Дзюбан Олександра Омелянівна, с. Шовтнева Шкуруп'ївська уда Решетилівський р-н. Полтавська область.	
18	Підпис заявника	Дзюбан	

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

М. П

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

Справу громад. 1210225 Шовтнево

Наказ

20 03 2014

180

..... область

..... район

..... сільрада

..... міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ У

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 493

„ 22 “ числа серпня м-ця 19 45 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Сідлецька/Лобач	2 ім'я	Одарська	3 Стать	Женск.
4	Час народження	25 число	квітня	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	Лобач	Лобач
8	Ім'я	Борис	Васька
9	По-батькові	Корнієвич	Єгорівна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло Умер років	Минуло 25 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)		на утримані сина Лобач Іван Борисович
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		в Рсга.
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище Жовтнева Шкурупіївська Ада район Решетилівський область Полтавська
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Років ____ місяців ____	Місцева жителька Років ____ місяців ____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Заключення врачебної	комісії 11/III-45
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Сідлецька Фидоська Борисовна, с. Жовтнева Шкурупіївс. Ада Решетилівський р-н	Полтавська обл.
18	Підпис заявника	Сідлецька	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

Вписано до [illegible] реєстру за [illegible] 121 [illegible] 2017

Начальник [illegible] Шевченко

181

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 494

(другий примірник) Для ЦУНГС

"22" числа серпня місяця 1945 р.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Лабач/Литвин	2 ім'я	Федора	3 Стать	ж
4	Час народження	12 число	січня	місяць 1908.		
5	позначка про близнюків	Двійня	1 (підкреслить)	Трійня		
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРОБАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Литвин	Литвин
8	Ім'я	Увак	Кимина
9	По-батькові	Демидович	Іванівна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 77 років	Минуло 74 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні сина (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Сільським господарством	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгоспи і т. д. та його назва)	К-п ім ДПУ Потеряйківська с/р	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Потеряйківська с/р район Решетилівський область Полтавська	місто селище район область
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Місцевий житель Років ____ місяців ____	Років ____ місяців ____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Заключення врачебної комісії від 11/VIII-45 р	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Лобач Федора ст. Решетилівка село Жовтневе	
18	Підпис заявника	Лобач	

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

М. П

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

121 02 3237

21 05 14

182

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРС

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 495

„ 22 “ числа серпня-ця 19 45 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвіще	Хіврич	2 ім'я	Параска	3 Стать	Женск.
4	Час народження	1 число	Вересня	місяць 1918 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	Прізвіще	Хіврич	Хіврич
8	Ім'я	Петро	Марія
9	По-батькові	Петрович	Васильовна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло умер. років	Минуло умерла років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)		
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район 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.)	Заключение врачебної комісії 14/VIII-45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Хіврич Параска Петровна, м. Решетилівка, Полтавської обл. Решетилівський р-н вулиця Жовтнева №2.	
18	Підпис заявника	Хіврич	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

Дата 20.01.14
Інвентарний № 1210023635
Інвентарний № 1210023635

183

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 996

„22" числа серпня м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвіще	Лисенко / Василенко	2 ім'я	Ганна	3 Стать: ж
4	Час народження	2 число травня місяць 1902 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	Прізвіще	Василенко	Василенко
8	Ім'я	Петро	Ольга
9	По-батькові	Кирилович	Семенівна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло Помер років	Минуло 75 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби ~~На утриманні~~ (підкреслити)	Має свої засоби ~~На утриманні~~ дочки (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)		~~сільським~~ ~~господарством~~ службовець
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		Площанська ИСШ
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище Плоска район Решетил область Полтав
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Років ____ місяців ____	Місцева жителька Років ____ місяців ____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		Заключення врачебної комісії від 14/VIII 45 р
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Лисенко Анна м. Решетилівка вул. Сталіна № 54.	
18	Підпис заявника	Лисенка	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

Вид. 21.08.14

14 0 24 574

Шебіжин

184

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 497

22 " числа серпня м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвіще	Чеверденко/Сіренко	Олена	З Стать: ж
4	Час народження	8 число березня місяць 1903 р.		
5	позначка про близнюків	Двійня 7 (підкреслити)	Трійня	
6	Позначки про мертво-народженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків		

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвіще	Сіренко	Сіренко
8	Ім'я	Яків	Мотря
9	По-батькові	Венедиктович	Семенівна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло Помер років	Минуло Померла 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.)	Заключення врачебної комісії від 14/VIII 45 р	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Чеверденко Олена і Дементилівка вул Червонопартизанська №31	
18	Підпис заявника		

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

М. П

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

121 021 201
Шестопалов

25.05.2014

175

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 498

„2" числа серпня м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

	Прізвіще	Ярошенко	2 ім'я	Ольга	3 Стать ж
	Час народження	15 число жовтня місяць 1912 р.			
5	позначка про близнюків	Двійня 7 (підкреслити)		Трійня	
6	Позначки про мертво-народженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвіще	Іванюк	Іванюк
8	Ім'я	Михайло	Марія
9	По-батькові	Федорович	Іванівна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 56 років	Минуло Померла років

12	[illegible]вої 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)	сільським господарством	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	к-п ім Енгельса Деменківська с/р	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Деменківка, район ", область Полтавська	місто селище, район, область
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Місцевий житель. Років ____ місяців ____	Років ____ місяців ____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Заключення врачебної комісії від 14/VIII 45 р	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Ярошенко Ольга м Деменківка вул Комсомольська № 26	
18	Підпис заявника	Ярошенко О.	

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

М. П

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

1 86

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

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 499

„22" числа серпня м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Федій	2 ім'я	Галина	3 Стать	Женск.
4	Час народження	5 число	вересня	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	Федій	Федій
8	Ім'я	Юхим	Марія
9	По-батькові	Антонович	Васильовна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 39 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)	В Рсча	колгоспниця
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	в Рсча	к-н ім „Техніка" Фідіївська Ґда.
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область Z	місто селище Фідіївка Фідіївська Ґда. район Решетилівський область Полтавська
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Місцеві жителі Років ____ місяців ____	Років ____ місяців ____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Заключення врачебної комісії	Ш/ці 45 р.
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Федій Ганна Юхимовна, с Фідіївка, Фідіївська Ґда Решетилівський р-н Полтавська область.	
18	Підпис заявника	Федій	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

21 02 2014 1 2 10 21 5 13

Ченко Ченко

188

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 500

„22" числа серпня м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Дмитренко/Черкун	2 ім'я	Марія	3 Стать	~~Іванівна~~ Жепс.
4	Час народження	24 число	серпня	місяць 1945 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	Черкун	Черкун
8	Ім'я	Іван	Векла
9	По-батькові	Прокофієвич	Панкратіївна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло Умер. років	Минуло Умерла років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)		
14	Місце роботи (рід підприємства, колгоси 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.)	Заключение врачебной комісії 14/ыі ч.гр.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Дмитренко Марія Івановна, м. Решетилівка Полтавська обл. Решетилівського р-н вул. Червонопартізанська № 2	
18	Підпис заявника	Дмитренко Марія	

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

М. П

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

Вилучено 25.09.2014

Вилучено 1 ... 2013

Вилучено

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 501

„ 22 “ числа серпня м-ця 19 45 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Славко	2 ім'я	Петро	3 Стать	Муж.
4	Час народження	6 число	Березня	місяць 19 30 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	Славко	Славко
8	Ім'я	Олександр	Катерина
9	По-батькові	Олексович	Миколаївна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло Умер. 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)		колгоспниця
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		к-н ім „Техніка" Фідіївська ц/д
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище Гончаровівка Фідіївської ц/д район Решетилівський область Полтавська
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Років ____ місяців ____	Місцева жителька Років ____ місяців ____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Заключення врачебної комісії 3/VII 45 р	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	славко Петро Олександрович, с Гончаровівка Фідіївська ц/д Решетилівський р-н Полтавська обл.	
18	Підпис заявника	славко	

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

М. П

Зав. Бюро ЗАГС Діловод

20 03 2021 121 020 129

189

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 502

„22" числа серпня м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Федій	2 ім'я	Іван	3 Стать	Муж.
4	Час народження	21 число	квітня	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	Федій	Федій
8	Ім'я	Юхим	Марія
9	По-батькові	Антонович	Василівна
10	Національність	Українець	Українка
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)	ВРККА	Колгоспниця
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	ВРККА	к-п ім. „Техніка" Федіївська Уда
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище Брагівка Фідіївська Уда район Решетилівка область Полтавська
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Років ____ місяців ____	Місцева жителька Років ____ місяців ____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Заключение врачебної комісії 3/III-45 г.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Федій Іван Юхимович, с. Брагівка, Фідіївська Уда Полтавська обл. Решетилівський р-н	
18	Підпис заявника	Федій	

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

М. П

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

Ст. 03 лоне 121 02 03 ...

150

А ..... область
..... район
..... сільрада
..... міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 503

"22" числа серпня м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Мудійко	2 ім'я	Мотря	3 Стать	женск.
4	Час народження	22 число	листопада	місяць 1940 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	Мудійко	Мудійко
8	Ім'я	Остап	Катерина
9	По-батькові	Костович	Федорівна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 74 років	Минуло цифрою 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)	Колгоспник	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	к-ім „Вигель" Решетилівської Ц-ди	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Решетилівка вул 8 березня №9 район Решетилівський область Полтавська	місто селище район область
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Місцевий житель Років ____ місяців ____	Років ____ місяців ____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Заключення врачебної комісії Ш-ий-45	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Мусійко Матра остановна, м. Решетилівка, Полтавська, Решетилівський р-н вулиця 8го березня №9	
18	Підпис заявника	Мусійко Матра	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

20 09 2014

Шевченко

Ш 026753

191

191

А ..... область
..... район
..... сільрада
..... міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 504

„22" числа серпня м-ця 1945 р. (другий понмірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвіще	Нога	2 ім'я	Вустя	3 Стать: Женск.
4	Час народження	25 число вересня місяць 1909 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	Прізвіще	Нога	Нога
8	Ім'я	Никифор	Оришка
9	По-батькові	Трохимович	Микитовна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло умер. років	Минуло умерла років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити) На утриманні	Має свої засоби (підкреслити) На утриманні
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)		
14	Місце роботи (рід підприємства, колгоспи 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.)	Заключение врачебной комісії. 11/ий-45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Нога Вусія Никифіровна, с. Жовтнева Шкурупіївська 9 ст. Решетилівський р-н Полтавська обл.	
18	Підпис заявника	Нога	

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

М. П

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

Вписано до Державного Земельного Кадастру Ідентифікаційного Стану Громадянина 121038197

Нача

Місце

26.09.14

182

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ У

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 505

"..." числа серпня м-ця 19 45 р. (другий примірник). Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

Прізвище	Каланчук/Антонець	2 ім'я	Пріська	3 Стать	Женск.
Час народження	10 число	Березня	місяць 1903 р.		
Позначка про близнюків	Двійня —		Трійня —		
	(підкреслить)				
Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати
Прізвище	Антонець	Антонець
Ім'я	Прокопій	Варвара
По-батькові	Васильович	Михайлівна
Національність	Українець	Українка
Вік	Минуло Умер. років	Минуло Умерла років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби На (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.)	Заключення врачебної комісії 11/VIII-45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Калайчук Пріська Профировна, с. Жовтнева, шкурупи Решетилівський р-н Полтавська область.	
18	Підпис заявника	за Дігтяр.	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

26.09.14

Шевченко

120038485

193

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ У

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 506

„22" числа серпня м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУ

„22

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Худолій	2 ім'я	Вустя	3 Стать	Женск.
4	Час народження	28 число вересня місяць 1946 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	Худолій	Худолій
8	Ім'я	Федір.	Оксана
9	По-батькові	Федорович	Матвієвна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло умер. років	Минуло ~~ук~~ 56 років

194

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утри (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)		колгоспниця
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		клім 18 січ 1934 Решетилівська сш
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто / селище / район / область	місто / селище Решетилівка вул хорун / район Решетилівський / область полтавська
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Років ____ місяців ____	Місцева жителька Років ____ місяців ____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Заключення врачебної комісії 14/III-45.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Худолій Вустя Федорівна м. Решетилівка, хор. Полтавська обл. Решетилівський р-н	
18	Підпис заявника	Худолій.	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

26.09.1014 — 16.10.30 Шевченки

область ____
район ____
сільрада ____
міськрада ____

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 507

2 числа серпня м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

Прізвище	Гасенко / Логвінєнко	2 ім'я	Ольга
3 Стать	Женск.		
Час народження	16 число травня місяць 1944 р.		
Значка про близнюків	Двійня / Трійня (підкреслить)		
Значки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків		

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати
Прізвище	Логвінєнко	Логвінєнко
Ім'я	Іван	Авдотя
По батькові	Корнієвич	Йосипівна
Національність	Українець	Українка
	Минуло ужер. років	Минуло уже 62 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)		колгоспниця
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		к-п ім „Дєгтя" Решетилівс.
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище Решетилівка вул. Червонопартізанська район Решетилівський область Полтавська
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Років ____ місяців ____	Місцеві жителі Років ____ місяців ____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Заключение врачебной комісії 9/VIII-45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Гасенко Ольга Івановна, м. Решетилівка Полтавська обл. Решетилівський р-н вул Червонопартізанська №16	
18	Підпис заявника	Гасенко Ольга Іванівна	

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

М. П

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

Внесено 20.09.2014

№1039071

Шмотрин

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ У[illegible]

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 508

„22" числа серпня м-ця 19 45 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Тригогруб	Райда	2 ім'я	Уляна	3 Стать	Женск.
4	Час народження	10 число	серпня	місяць 19	Ир.		
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	Убийсобака	Райда
8	Ім'я	Дмитро	Марія
9	По-батькові	Прокопович	Васильевна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло умер. 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)		Колгоспниця
14	Місце роботи (рід підприємства, колгоспи і т. д. та його назва)		к-н ім. „9 січня" Решетилівськ. Зд. №11
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище Решетилівка вул. Червонопарт. №11 район Решетилівський область Полтавська
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Років ____ місяців ____	Місцева жителька Років ____ місяців ____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Заключение врачебной комісії 9/VIII-45	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Тригогруб Уляна Дмитровна, м. Решетилівка, Полтавсь обл. Решетилівський р-н вул. Червонопартізанська №11	
18	Підпис заявника	Тригогруб	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

Вне... 26.09.2014 ... 12/040000 ... Шевченко

190

196

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ У

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 509

„22" числа серпня м-ця 1940 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвіще	Чеверденко	Зленко	2 ім'я	Мотря	3 Стать	Женск.
4	Час народження	9 число жовтня місяць 1914 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	Прізвіще	Зленко	Зленко
8	Ім'я	Степан	Тетяна
9	По-батькові	Матвійович	Яковна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло умер. 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)		колгоспниця
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		к-н ім. „9 січня" Решетилівськ.
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище Решетилівка вул. Червонопарт. №37 район Решетилівський область Полтавська
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Років ____ місяців ____	Місцева жителька Років ____ місяців ____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Заключення врачебної комісії 9/VIII-40 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Чеверденко Мотря Степановна м. Решетилівка, Полтавська обл. Решетилівський р-н вул. Червонопартізанська №37	
18	Підпис заявника	Чеверденко Мотря	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

Знесено 28.05.2010 Ю.Ю.Ю.

157

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 510

„22" числа серпня-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Задорожна	2 ім'я	Вера	3 Стать	женск.
4	Час народження	29 число	червня	місяць 1927 р.		
5	позначка про близнюків	Двійня —		Трійня —		
		(підкреслити)				
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Задорожний	Задорожна
8	Ім'я	Григорій	Ганна
9	По-батькові	Григорович	Савовна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 41 років	Минуло 41 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	НВМ. ст. Решетиловка	кубогрей
14	Місце роботи (рід підприємства, колгоси і т. д. та його назва)	ж. д. НВМ. ст. Решетиловка.	ст. Решетиловка
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Жовтнева Шкурупіївська, район Решетилівський, область Полтавська	місто селище Жовтнева Шкурупіївська, район Решетилівський, область Полтавська.
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Місцеві жителі Років ____ місяців ____	Років ____ місяців ____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Заключення врачебної комісії III-III-45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Задорожна Вера Григорівна, с. Жовтнева, Шкурупіївська, уда Решетилівський р-н Полтавська обл.	
18	Підпис заявника	Задорожна.	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

26.03.2014 1210410 [illegible]

198

198

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 511

"23" числа серпня м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Малиська	2 ім'я	Галина	3 Стать	Женск.
4	Час народження	14 число	грудня	місяць	1924 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	Малиський	Малиська
8	Ім'я	Андрій	Марія
9	По-батькові	Петрович	Яковна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло убит 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)		колгоспниця
14	Місце роботи (рід підприємства, колгоси і т. д. та його назва)		к-п ім „Зсічня" Решетилівс. уда
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище Решетилівка вул. Комсомол. №59 район Решетилівський область Полтавська
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Років _____ місяців _____	Місцева жителька. Років _____ місяців _____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Закмочення врачебної комісії. 21/VIII-47 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Малинська Ганна Андреєвна м. Решетилівка, Полтавська обл. Решетилівський р-н вул. Комсомольська № 59.	
18	Підпис заявника	Малинська.	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

Вибрано 26.09.14

121 04 14 13

Шостаник

199

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 512

„23" числа серпня м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Крамар	2 ім'я	Іван	3 Стать Муж.
4	Час народження	15 число серпня		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	Крамар	Крамар
8	Ім'я	Федір	Галина
9	По-батькові	Іванович	Львівна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 41 років	Минуло 41 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	В Рсча	Колгоспниця
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	в Рсча	к-нім „18 парт зїзд" Решетилівська 9 ф
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище Решетилівка вул. Пананіна №10 район Решетилівський область Полтавська
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Місцеві жителі Років ____ місяців ____	Років ____ місяців ____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Заключення врачебної комісії 14/III-45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Крамар Іван Федорович, м. Решетилівка, Полтавська обл. Решетилівський р-н вулиця Пананіна №10	
18	Підпис заявника	Крамар.	

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

М. П

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

Вписано 26.09.2014 12/04/2014 [illegible]

200

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 513

„23" числа серпня м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвіще	Гончар/ Блоха	2 ім'я	Ганна	3 Стать: женск.
4	Час народження	27 число січня місяць 1907 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	Прізвіще	Блоха	Блоха
8	Ім'я	Харитон[illegible]	Харитина
9	По-батькові	Янович	Андрійовна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло помер. років	Минуло померла 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, колгоси 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.)	Заключение врачебной комісії: 11/VIII-45 р	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Гончар Ганна Харитоновна, м. Решетилівка, Полтавська обл. Решетилівський р-н вулиця Сталіна № 53	
18	Підпис заявника	Гончарь	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

28.09.2014

№ 1044540

Шевченко

Видано гр. свід. про нерозв. № 449487 20/X-53 г.

20

201

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 514

„24" числа серпня м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

Ганна і справлені з імя на Агафію согласно документів вірить Дзиня

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвіще	Гнездилова / Закармока	ім'я	~~Ганна~~ Агафія	3 Стать: женск. і справ.
4	Час народження	19 число лютого місяць 1903 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	Прізвіще	Закармока	Закармока
8	Ім'я	Еліазар	Устіна
9	По-батькові	Іванович	Михайловна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло умер. років	Минуло умерла років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)		
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район 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.)	Заключення врачебної комісії 9/VIII - 1945 року	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Снєдзілова Галина Єлізаровна, м. Решетилівка, Полтавська обл. Решетилівський р-н вулиця Карла Маркса № 13	
18	Підпис заявника	Снєдзілова	

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

М. П

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

26.02 ком 1/10/1949 [illegible]

222

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 515

„24" числа серпня м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Кушк.	2 ім'я	Михайло	3 Стать	Муж.
4	Час народження	27 число	листопада	місяць 1923 р.		
5	позначка про близнюків	Двійня		Трійня		
		(підкреслити)				
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Кушк.	Кушк.
8	Ім'я	Василь	Ганна
9	По-батькові	Михайлович	Андріївна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло убит років	Минуло шістдесят 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.)	Заключення врачебної комісії. 14/VII-45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Кулик Михайло Васильович, м. Решетилівка, Полтавська обл. Решетилівський р-н вул. „8 березня" №19	
18	Підпис заявника	Кулик Михайло Васильович.	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

28.09.2011

12/04/2011

[illegible]

203

область НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ У

район

сільрада Відділ Актів Громадського Стану

міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 516

„24" числа серпня-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Зленко	Асаул.	2 ім'я	Маярда	3 Стать	Женск.
4	Час народження	1 число		вересня	місяць 19 16 р.		
5	позначка про близнюків	Двійня —			Трійня —		
		(відкреслити)					
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків					

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати
Прізвище	Асаул	Асаул
Ім'я	Данило	Оксана
по-батькові	Костьович	Василівна
Національність	Українець	Українка
Вік	Минуло 66 років	Минуло 66 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)	колгоспник	домохозяйка
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	к-нім „Ісіяна" Решетилівська Ідр.	—
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Решетилівка вул Петровского район Решетилівський область Полтавська	місто селище Решетилівка вул. Петровск. район Решетилівський область Полтавська
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Місцеві жителі Років ____ місяців ____	Років ____ місяців ____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Заключение врачебної комісії 16/VIII-45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Зленко Марфа Даниловна, м. Решетилівка, Полтавс. область Решетилівський р-н вул. Червонопартизанська	
18	Підпис заявника	Зленко Марфа	

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

М. П

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

26.05.14

124045813

[illegible]

204

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 517

„24" числа серпня м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ.

1	Прізвіще	~~Дістяр~~ Ярошенко	2 ім'я	Явдоха	3 Стать: женск.
4	Час народження	22 число	лютого	місяць 1908 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	Прізвіще	Ярошенко	Ярошенко
8	Ім'я	Іван	Одарка
9	По-батькові	Іванович	Петровна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло умер. років	Минуло 1.67 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)		колгоспниця
14	Місце роботи (рід підприємства, колгоси і т. д. та його назва)		к-н ім. „Дзігія" Решетилівської р-ну
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище Решетилівка вул. Комсомольс. район Решетилівський область Полтавська
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Років ____ місяців ____	Місцева жителька. Років ____ місяців ____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Заключення врачебної комісії 16/VIII 1947	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Дієтяр. Авдокія Івановна, м. Решетилівка Полтавська обл. Решетилівський р-н вулиця Червонопартизанська № 15	
18	Підпис заявника	Дієтяр	

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

М. П

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

26.04.2014

14/04/5 ...

20

Тракторної бригади

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 518

„24" числа серпня м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвіще	Карячка	2 ім'я	Пріська	3 Стать	Женск.
4	Час народження	14 число липня місяць 1907 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	Прізвіще	Карячка	Карячка
8	Ім'я	Яків[illegible]	Сашка
9	По-батькові	Якимович	Іванівна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло умер. років	Минуло ~~умерла~~ років 67

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)		На утриманні домогосподарка	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгоспи і т. д. та його назва)		—	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто / селище / район / область	місто Решетилівка вул. Червонопартизанська буд. 11 / селище / район Решетилівський / область Полтавська	
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Років ____ місяців ____	Місцева жителька. Років ____ місяців ____	
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Заключення врачебної комісії: 16/VII-45 р.		
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Карлічка Пріська Яковна, м. Решетилівка, Полтавської області Решетилівський р-н вул. Червонопартизанська буд. 11.		
18	Підпис заявника	Карлічка Пріська 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.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

208

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

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ У

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 519

(другий примірник)

Для ЦУНГС

"24" числа серпня м-ця 1945 р.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Жуник / Грищенко	2 ім'я	Марія	3 Стать жіноч.
4	Час народження	17 число	березня	місяць 1944 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	Грищенко	Грищенко
8	Ім'я	Микола	Параска
9	По-батькові	Васильович	Андріївна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 25 років	Минуло 20 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Механік	домохозяйка
14	Місце роботи (рід підприємства, колгоспи і т. д. та його назва)	м. Решетилівка II-га МТС.	—
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Решетилівка вул. Петровського 1 район Решетилівський область Полтавська	місто селище Решетилівка вул. Петровск. район Решетилівський область Полтавська
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Місцеві жителі Років ____ місяців ____	Років ____ місяців ____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Заключення врачебної комісії 14/VIII-45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Кулик Марія Миколаєвна, м. Решетилівка, Полтавська область Решетилівський р-н вул. 8 березня № 19.	
18	Підпис заявника	Кулик Марія	

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

М. П

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

Вивчено 26.09.2004 Начальник проверки Історія

1/10 2004 Шотиченко

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 520

„24" числа апреля м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Дмитренко/Губенко	2 ім'я	Оришка	3 Стать	жен.
4	Час народження	5 число	травня	місяць 1912 р.		
5	позначка про близнюків	Двійня		Трійня		
		(підкреслити)				
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Губенко	Губенко
8	Ім'я	Іван	Евгенія
9	По-батькові	Андрійович	Іванівна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло умер. 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)		домохозяйка
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		—
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище Решетилівка вул. 8 березня район Решетилівський область Полтавська
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Років ____ місяців ____	Місцева жителька Років ____ місяців ____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Заключение врачебної комісії 14/VII-45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Дмитренко Оришка Івановна, м. Решетилівка, Полтавська обл. Решетилівський р-н вулиця 8 березня	
18	Підпис заявника	Дмитренко О	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

26.09.2014 18205 6929 Шевченко

209

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ У

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 521.

„ 21 “ числа серпня-ця 19 45 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвіще	Дмітренко	2 ім'я	Михайло	3 Стать	Муж.
4	Час народження	22 число	вересня	місяць 1928 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	Прізвіще	Дмітренко	Дмітренко
8	Ім'я	Юхим	Параска
9	По-батькові	Ульянович	Дмитровна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло умер. років	Минуло умерла років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)		
14	Місце роботи (рід підприємства, колгоси 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.)	Заключення врачебної комісії 23/VIII 45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Дмитренко Михайло Юхимович, с. Голуби, Коршівська Рада Решетилівський р-н Полтавська обл.	
18	Підпис заявника	Дмитренко	

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

М. П

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

14 056333

26.09.14р

209

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ У[illegible]

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 522

(другий примірник)

Для ЦУНГС

"24" числа серпня м-ця 1946 р.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Мирошник	2 ім'я	Галина	3 Стать	женск.
4	Час народження	20 число	апріля	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	Мирошник	Мирошник
8	Ім'я	Микита	Марія
9	По-батькові	Микитович	Павлівна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 64 років	Минуло умерла років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Колгоспник	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	к-п ім „Заповіти Ілліча" Решетилівської Ради	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Решетилівка вул. Чкалова район Решетилівський область Полтавська	місто селище район область
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Місцевий житель Років ____ місяців ____	Років ____ місяців ____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Заключення врачебної комісії 16/III-47 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Мирошник Ганна Микитовна, м. Решетилівка, Полтавська обл. вулиця Чкалова	
18	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

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

20.09.14

12105 0840

210

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ У

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 523

„24" числа серпня м-ця 1945 р. (другий понмірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвіще	Ярошенко	2 ім'я	Михайло	3 Стать	Мужеска
4	Час народження	25 число жовтня місяць 1929 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	Прізвіще	Ярошенко	Ярошенко
8	Ім'я	Гаврило	Марія
9	По-батькові	Іванович	Романовна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 57 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)	Колгоспник	Домохазяйка
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	К. ім. Леніна Шкурупіївської с/р. Решетилівського р. Полтавської обл.	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище с. Антонці Шкурупіївської район Решетилівський область Полтавська	місто селище с. Антонці Шкурупіївської район Решетилівський область Полтавська
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Місцеві жителі. Років ____ місяців ____	Років ____ місяців ____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Заключення врачебної комісії п/ні-45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Ярошенко Михайло Гаврилович с. Антонці Решетилівського р-ну Полтавської області.	
18	Підпис заявника	Ярошенко	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС Діловод

20.09.14

1405 6706

Шевченко

211

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 624

„24" числа серпня м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвіще	Пальчик / Лісова	2 ім'я	Віра	3 Стать	жіноча
4	Час народження	20 число жовтня місяць 1909 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	Прізвіще	Лісовий	Лісова
8	Ім'я	Йосип	Анастасія
9	По-батькові	Григорович	Петровна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 57 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)	Колгоспник	Домохазяйка
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	к. Травневий Решетилівської с/р. Решетилівського р-ну.	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище н. Решетиловка в. Петровського район Решетилівський область Полтавська	місто селище Решетилівка в. Петровського район Решетилівський область Полтавська
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Місцеві житті Років ____ місяців ____	Років ____ місяців ____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Заключення брачебної комісії 16/ку 43 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Пальчик Вірка Йосиповна	
18	Підпис заявника	Пальчик	

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

М. П

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

26.09.2014

12/064 ОРБ

Шебетинський

212

..... область НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ С[illegible]

..... район

..... сільрада Відділ Актів Громадського Ста[illegible]

..... міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 525

"24" числа апреля м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО Д-ИТИНУ

1	Прізвище	Хорунжий	2 ім'я	Григорій	3 Стать	мужской
4	Час народження	6 число	травня	місяць 1945 р.		
5	позначка про близнюків	Двійня –		Трійня –		
		(підкреслити)				
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Хорунжий	Хоруна
8	Ім'я	Кузьма	Мотря
9	По-батькові	Григорович	Михайловна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 54 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)	Колгоспник	Колгоспник
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	к. 18й Партвіза м. Решетилівка Решетилівської с/р. Решетилівського р-ну Полтавської обл.	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто Решетилівка селище Хоружі район Решетилівський область Полтавська	місто Решетилівка селище Хоружі район Решетилівський область Полтавська
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Місцеві Років ____ місяців ____	жителі Років ____ місяців ____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Заключення врачебної комісії 14/III-45р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Хоружий Григорій Кузьмич.	
18	Підпис заявника	Хоружий	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

20.09.2014

120056608

[illegible]

213

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СП...

Відділ Актів Громадського Стан...

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 526

„24" числа серпня м-ця 1965 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвіще	Христусь	Косолап	2 ім'я	Мотря	3 Стать	женска
4	Час народження	13 число травня місяць 1913 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	Прізвіще	Косолап	Косолап
8	Ім'я	Кирило	Марфа
9	По-батькові	Гавриловичь	Ивановна
10	Національність	Украинець	Украинка
11	Вік	Минуло умер. років	Минуло 68 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)		Домохазяйка
14	Місце роботи (рід підприємства, колгоси і т. д. та його назва)		
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто Гешетилівка селище п. Челюскіна район Гешетилівський область Полтавська
	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.)	Заключення врачебної комісії 16/VIII-45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Христусь Мотря Кириловна	
18	Підпис заявника	Христусь	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

26.09.2014

1 21 004 883

[illegible]

214

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 527

„24" числа серпня м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвіще	Баслата	Климовець ім'я	Марія	3 Стать	женска
4	Час народження	7 число серпня 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	Прізвіще	Климовець	Климовець
8	Ім'я	Андрій	Олександра
9	По-батькові	Петрович	Мартеновна
10	Національність	Украинець	Украинка
11	Вік	Минуло умер. 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)		Домогавійка
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто Решетилівка селище в. Петровського район Решетилівський область Полтавська
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Місцеві жителі Років ____ місяців ____	Років ____ місяців ____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Заключення врачебної комісії 14/III-45 р	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Басиста Марія Андрійова	
18	Підпис заявника	Басиста	

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

М. П

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

28.09.2014

121005 137

215

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СП

Відділ Актів Громадського Стан

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 628

„24" числа серпня м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

Решетнів 1914 р. Виправлено народження на 1909 р. со 1909 р.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвіще	Погрібняк	2 ім'я	Настасія	3 Стать жіноча
4	Час народження	22 число листопада місяць ~~1914~~ 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	Прізвіще	Погрібняк	Погрібняк
8	Ім'я	Гнат	Катерина
9	По-батькові	Герасимович	Романовна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 67 років	Минуло 66 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)	Колгоспник	Домохазяйка
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	к. Заповіт Ульянова м. Решетилівка	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто Решетилівка селище к. Тельмана №5 район Решетилівський область Полтавська	місто Решетилівка селище к. Тельмана район Решетилівський область Полтавська
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Місцеві жителі Років ____ місяців ____	Місце проходж. с. Розсоховате Решетилів. свині району Років ____ місяців ____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Заключення врачебної комісії 16/III 45 р. Видано пов. свід. о рожд. і як № 6 35 74 16/III 45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Погрібняк Настя Платовна	
18	Підпис заявника	Погребняк	

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

М. П

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

Внесено до 16.09.2014 р. 121 065 6 к

216

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СП[illegible]

Відділ Актів Громадського Стан[illegible]

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 529

(другий примірник)

Для ЦУНГС

„24" числа Серпня м-ця 1945 р.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Поливенко	2 ім'я	Віктор	3 Стать	женска
4	Час народження	16 число	грудня	місяць 1944 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	Поливенко	Поливенко
8	Ім'я	Олексій	Харитина
9	По-батькові	Андрійович	Павлівна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 41 рок.	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)		На утриманні дочки Логвиненка Вєкла
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто Решетилівка селище в. червонопартизанський район Решетилівський область Полтавська
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Років ____ місяців ____	Місцева жителька Років ____ місяців ____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Заключення врачебної комісії 16/ку-45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Логвиненко Вєкла Олексійовна	
18	Підпис заявника	Логвиненко	

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

М. П

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

Дозволено до [illegible] 28.09.2014 [illegible] 1410601 [illegible]
Начальник [illegible]

27

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СП

Відділ Актів Громадського Стан

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 530

„24" числа Серпня м-ця 1945 р. (другий примірник). Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Коваленко	Ім'я	Наталка	Стать	женский
4	Час народження	25 число квітня			місяць 19[illegible] 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	Діктярь	Діктярь
8	Ім'я	Сільвестр	Параска
9	По-батькові	Іванович	Климовна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло умер років	Минуло померла років

12	Чи має свої засоби існування, чи [illegible] 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, колгоси 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.)	Виключення врачебної комісії 16/VIII-43 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Новаленко Наталія Степановна	
18	Підпис заявника	Косинка	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

26.05.2014

121 0663 [illegible]

[illegible]

218

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СП

Відділ Актів Громадського Стан

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 551

„24" числа серпня м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвіще	Лукашенко	2 ім'я	Ядока	3 Стать	жаночая
4	Час народження	1 число березня місяць 1903 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	Прізвіще	Лукашенко	Лукашенко
8	Ім'я	Іван	Онисько
9	По-батькові	Якович	Омелянівна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло пожмер. років	Минуло 85 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)		Знаходиться на утриманні дочки Лукашенко Явдоха
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто Решетилівка селище п. Сталіна №57 район Решетилівський область Полтавська
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Років ____ місяців ____	Місцева жительна Років ____ місяців ____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Заключення врачебної	комісії 16/XII 45 р.
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Лукашенко Явдоха	Івановна
18	Підпис заявника	Лукашенко	

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

М. П

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

Дозволяю
Ненотчини

№ 05.1011

215

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 532

„24" числа серпня м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвіще	Діхтерь Крикливець	2 ім'я	Христя	3 Стать	женска
4	Час народження	25 число серпня місяць 1909 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	Прізвіще	Крикливець	Крикливець
8	Ім'я	Яків	Анастасія
9	По-батькові	Самойлович	Степановна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Мичуло	

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)		На утриманні невістки Прикмець. Марфа колгоспник
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		Колгосп Дн. січня м. Гешетилівка Гешетилівського р-ну.
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто м. Гешетилівка селище район Гешетилівський область Полтавська
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Років ____ місяців ____	Місцева жителька Років ____ місяців ____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Заключення врачебної комісії 16/XII 45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Діктяр Христя Яковна	
18	Підпис заявника	Діктяр	

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

М. П

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

1210 6 7 08

Смотрим

28.09.2014

220

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Відділ Актів Громадського Стан

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 533.

„24" числа серпня м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

220

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвіще	Гайдик	Лень	2 ім'я	Анастасія	3 Стать	женский
4	Час народження	20 число листопада місяць 1900 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	Прізвіще	Лень	Лень
8	Ім'я	Іван	Марфа
9	По-батькові	Хомович	Ивановна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло помер. років	Минуло померла 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, колгоспи 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.)	Заключення врачебної комісії 14/III-45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Гайдук Настя Івановна	
18	Підпис заявника	Гайду	

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

М. П

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

26.09.2014

Шостенко

221

3 РУ ПОШ. 1 РУ ПОШ. 1 РУ ПОШ.

Введено Гр. свідоцтво № 534860 10/II 39 р. [illegible]

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СП[illegible]

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 534

„24" числа серпня м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвіще	Антонець	2 ім'я	Володимир.	3 Стать	мужеск.
4	Час народження	10 число серпня місяць 1929 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	Прізвіще	Антонець	Антонець
8	Ім'я	Профирій	Василина
9	По-батькові	Профирович	Микитовна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло помер. 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)		Колгоспник
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		к. Леніна. Шкурупіївської с/р. Решетилівського р-ну.
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто с. Шаланчука селище Шкурупіївської с/р. район Решетилівський область Полтавська
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Років ____ місяців ____	Місцева жителька Років ____ місяців ____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Заключення врачебної комісії 11/VIII 45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Антонець Володимир. Прокопович	
18	Підпис заявника	Антонець	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

30-05-2014

121/VIII/12

222

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ

Відділ Актів Громадського С

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 535

„24" числа серпня м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвіще	Верковод	2 ім'я	Григорій	3 Стать	Мужеска
4	Час народження	10 число грудня місяць 1928 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	Прізвіще	Верковод	Верковод
8	Ім'я	Федір	Мария
9	По-батькові	Василович	Григоровна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло поміж. 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)		Колгоспник
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		к. Травневий м. Гешетиловка Гешетилов р-н
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто м. Гешетиловка селище р. Крупська № 20 район Гешетиловский область Полтавска
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Років ____ місяців ____	Місцева жителька Років ____ місяців ____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Заключення врачебної	комісії 18/ку-45 р.
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Верховод Григорий	Федорович.
18	Підпис заявника	Верховод	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

30.03.2011

121151624

223

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 536.

„24" числа січня м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвіще	Грушко	2 ім'я	Віктор.	3 Стать	мужеск
4	Час народження	12 число жовтня 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	Прізвіще	Грушко	Грушко
8	Ім'я	Павло	Явдока
9	По-батькові	Максимович	Прокоповна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло Петрівська 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)		Домохазяйка
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто м. Решетиловка селище р. Червоноармійська район Решетиловський область Полтавська
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Років ____ місяців ____	Місцева жителька Років ____ місяців ____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Заключення врачебної комісії 18/VIII 45	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Грушко Віктор Пантелеймонович.	
18	Підпис заявника	Грушко	

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

М. П

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

30.09.44

1241517788
шебтеен

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СЕ[illegible]

Відділ Актів Громадського Ста[illegible]

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 537

„24" числа серпня м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС 234

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвіще	Грушко	2 ім'я	Ліда	3 Стать жіноча
4	Час народження	8 число жовтня 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	Прізвіще	Грушко	Грушко
8	Ім'я	Панько	Авдоха
9	По-батькові	Максимович	Прокопівна
10	Національність	Українець	Українець.
11	Вік	Минуло Репресірова 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)		Домохазяйка
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто Решетилівка селище в Червоноармійську район Решетилівський область Полтавська
	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.)	Заключення врачебної комісії 18/ки 45р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Грушко Ліда Пантелеївна	
18	Підпис заявника	Грушко	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

30.05.44

12/IV 1956

10/IV 1956

25

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СП

Відділ Актів Громадського Стан

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 538.

„24" числа серпня м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвіще	Шкурупій Пустовар	ім'я Софія	3 Стать	жонка
4	Час народження	16 число серпня	місяць 1906 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	Прізвіще	Пустовар.	Пустовар
8	Ім'я	Яків	Степанида
9	По-батькові	Миколаєв	Федоровна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло помер років	Минуло померла 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.)	Заключено врочебної комісії 14/III 45.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Шкурупій софія Яковлев	
18.	Підпис заявника	Шкурупа	

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

М. П

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

30.05.1914

121 1520 03

Шевченко

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СП...

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 539.

„24" числа серпня м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвіще	Юхименко	2 ім'я	Віра	3 Стать	женско
4	Час народження	15 число травня 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	Прізвіще	Юхименко	Юхименко
8	Ім'я	Іван	Софія
9	По-батькові	Васильович	Гавриловна
10	Національність	Украинець	Украинка
11	Вік	Минуло помер років	Минуло померла 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.)	Виключення судової комісії 16/IV 45	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Юхименко Віра	
18	Підпис заявника	Юхименко	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

Внесено 30.03.44

227

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СІ[illegible]

Відділ Актів Громадського Ста[illegible]

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 540

„24" числа [illegible] м-ця 1940 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвіще	Антонець	2 ім'я	[illegible]да	3 Стать
4	Час народження	15 число листопада місяць 1924 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	Прізвіще	Антонець	Антонець.
8	Ім'я	Іван	Оляна
9	По-батькові	Михайлович	Онисимовна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 57 років	Минуло [illegible] 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)	Колгоспник	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	к. Леніна Шкурупіївської с/р. Решетилівського р-ну	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто с. Новітнева селище Шкурупіївської с/р. район Решетилівського область Полтавської	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.)	Заключення врачебної комісії 3/VIII 45.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Антонець Ліда Івановна	
18	Підпис заявника	[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.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

Вписано 30.03.14

Начальник ... провідний спеціаліст (потрібне підкреслити)

121 152447

[illegible]

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УР[illegible]

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 454

„ 24 “ числа апреля м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Бондарець	2 ім'я	Наталка	3 Стать	женск.
4	Час народження	5 число	жовтня	місяць 1915 р.		
5	позначка про близнюків	Двійня	(підкреслити)	Трійня		
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРОБАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Бондарець	Бондарець
8	Ім'я	Іван	Марія
9	По-батькові	Харитонович	Іванівна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло умер. років	Минуло умерла років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)		
14	Місце роботи (рід підприємства, колгоси 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.)	Заключення врачебної комісії 16/VIII-45	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Бондарець Палажка Івановна, м. Решетилівка, Полтавська обл. Решетилівський р-н вул. Комсомольська №53.	
18	Підпис заявника	Бондарець	

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

М. П

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

Внесено до Держ. ... 30.03.2001

Начальник ... провідник ... (потрібне підкреслити)

Р2РР5826 Шебічец

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 542

"29" числа серпня м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Юхименка	Верховод. 2 ім'я	Наталка	3 Стать	Женська
4	Час народження	15 число	червень	місяць 1903 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	Верховод	Верховод
8	Ім'я	Ява	Параска
9	По-батькові	Іванович	Терентіївна
10	Національність	українець	українка
11	Вік	Минуло 74 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)	колгоспник	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	кол. 9 січня	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Решетилівка вул. Ком. 54 район Решетилівський область Полтавська	місто селище район область
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	місцевий житель Років ____ місяців ____	Років ____ місяців ____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Заключення врачебної комісії 16/VIII	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Верховод Сава Іванович м. Решетилівка Полтавська обл. вул. Комсомольська № 54.	
18	Підпис заявника	Юхименко	

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

М. П

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

Внесено до ... 30.03.2014

Начальник ... проведено ...

121152808

Свідоцтво

2300

..... область · НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

..... район

..... сільрада

..... міськрада

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 548

„24" числа серпня м-ця 1995 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Ткаченко / Блоха.	2 ім'я	Катря	3 Стать	женська
4	Час народження	24 число	листопада	місяць 1878 р.		
5	позначка про близнюків	—	Двійня		Трійня	
			(підкреслити)			
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Блоха	Блоха
8	Ім'я	Петрован	Настя
9	По-батькові	Сидорович	Павлівна
10	Національність	українец	українка
11	Вік	Минуло умер років	Минуло умерла років

Територіальної бригади

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.)	Заключеніе врачебной комісії 16/VIII	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Ткаченко Катря Митрохвановна м. Решетилівка Полтавська обл. вул. Комсомольська №60	
18	Підпис заявника	Ткаченко Кат	

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

М. П

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

Внесено до Державного реєстру ... 30.03.2014 ... 1401 3042

Начальник ... Шевченко

231

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 544

„24" числа серпня м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвіще	Голуб	2 ім'я	Катря	3 Стать: женска
4	Час народження	28 число листопада місяць 1914 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	Прізвіще	Голуб	Голуб
8	Ім'я	Прокіп	Ялосовета
9	По-батькові	Каністратович	Затовна
10	Національність	українець	українка
11	Вік	Минуло умер 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)		колгоспниця
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		м. Решетилівка кл. 9 січня
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище Решетилівка район Решетилівський область Полтавська
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Років ____ місяців ____	місцева жителька Років ____ місяців ____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	заключеніе врачебної комісії 16/VIII	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Голуб Катря Прокоповна м. Решетилівка Полтавська обл. вул. ~~Комсомольська~~ Червонопартизанська № 52	
18	Підпис заявника	Голуб Катря	

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

М. П

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

Внесено до ... 04.10.14

Начальник ... 121284007

Інструктор ... Шевченко

232

Бригадир тракторної бригади

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 545

„24" числа серпня м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвіще	Фметренко / Сахно	2 ім'я	Настя	3 Стать: женска
4	Час народження	28 число грудня місяць 1910 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	Прізвіще	Сахно	Сахно
8	Ім'я	Павло	Палажка
9	По-батькові	Овраамович	Лук'яновна
10	Національність	українець	українка
11	Вік	Минуло умер років	Минуло 90 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)		на утриманні дочки Грогуленко Санька Павловна
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		кобзарюк в м. Нікополі
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище г. Нікополь район область Дніпропетровська
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Років ____ місяців ____	Років 12 місяців ____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	заключеніє врачебної комісії 16/VIII	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Дмитренко Настя Павловна м. Решетилівка Полтавська обл. вул Червонопартізанська №40	
18	Підпис заявника	Дмитренко Настя	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

Виконано по Наряду ... 04.10.14

Начальник ... 121264358

Шестеренко

253

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 546

„24" числа серпня м-ця 1925 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Малишевка	2 ім'я	Наталка	3 Стать	женская
4	Час народження	18 число	вересня	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	Малишевский	Малишевка
8	Ім'я	Федько	Олена
9	По-батькові	Платович	Платовна
10	Національність	українец	українка
11	Вік	Минуло умер. 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)		санітарка
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		Решетилівська рай-лікарня
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто Решетилівка селище район Решетилівський область Полтавська
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Років ____ місяців ____	місцева жителька Років ____ місяців ____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	заключення врачебної комісії 16/VIII	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Малинська Наталка Данилівна м. Решетилівка Полтавська обл. вул. Крупської №7	
18	Підпис заявника	Малинська Наталка	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

Внесено до ... 04.10.14

Начальником ... продовжено ...

121264 665

Шевчиця

234

Бригадир тракторної бригади

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 547

„24" числа серпня м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвіще	Пробийголова Хоружа	2 ім'я	Ганна	3 Стать: женська
4	Час народження	3 число листопада місяць 1909 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	Прізвіще	Хоружій	Хоружа
8	Ім'я	Андрій	Марфа
9	По-батькові	Іванович	Івановна
10	Національність	Українець	українка
11	Вік	Минуло умер. років	Минуло умерла років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)
13*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)		
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район 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.)	Заключеніе врачебной комісії 14/VIII	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Пробийголова Ганна Андрійовна м. Решетилівка Полтавська обл. вул. Шевченка № 13.	
18	Підпис заявника	Пробий	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

Внесено до ... 11.10.2014

Начальник ... провідний ... (вотр...)

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 548

„24" числа серпня м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Журба	2 ім'я	Галина	3 Стать	женска
4	Час народження	12 число	березня	місяць 1928 р.		
5	позначка про близнюків	Двійня		Трійня		
		(відкреслити)				
6	Позначки про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Журба	Журба
8	Ім'я	Павло	Олена
9	По-батькові	Андрійович	Семенівна
10	Національність	українець	українка
11	Вік	Минуло 48 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)	Службовець	домохазяйка
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	зав. торготдела м. Решетилівка	—
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Решетилівка район Решетилівський область Полтавська	місто селище Решетилівка район Решетилівський область Полтавська
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Років 1 місяців	Років 1 місяців
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	заключення врачебної комісії 23/VIII.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Журба Ганна Павловна м. Решетилівка Полтавська обл. вул. Комсомольська № 21.	
18	Підпис заявника	Журба	

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

М. П

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

121 а 05 763

04.10.2014

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 379

„25" числа августа м-ця 1925 р. (другий примірник) Для ЦУНІ

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Дмитренко	2 ім'я	Вера	3 Стать	женская
4	Час народження	8. число	августа	місяць 1925 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	Дмитренко	Дмитренко
8	Ім'я	Петр.	Евдокия
9	По-батькові	Алексеевич	Семеновна
10	Національність	Украинец	Украинка
11	Вік	Минуло 67. 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)	Колгоспник	Колгоспник
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	к-з Енгельс Решетиловского р-на Полтавской обл.	к-з Енгельс Решетиловского р-на Полтавской обл.
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто М. Решетиловка селище Ул. Петровска № 3 район Решетиловский область Полтавская	місто М. Решетиловка селище Ул. Петровского № 3 район Решетиловский область Полтавская
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Жительство жительство. Років ____ місяців ____	Років ____ місяців ____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Заключение Проходной комиссии 18/VIII 1945 года	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Дмитренко Вера Петровна М. Решетиловка Ул. Петровского № 3 Решетил. р-на Пол. об.	
18	Підпис заявника	Дмитренко	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

04.10.2014

12/2059 67

Шестопал

237

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 550.

„25" числа августа місяця 1915 р. (другий примірник) Для ЦУНГ

3 РУБ ПОШЛ... 1 РУБ 1 ПОШЛИНА

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвіще	Верховод	Карячко	2 ім'я	Валентина	3 Стать	Женская
4	Час народження	20 число Декабря 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	Прізвіще	Карячко Никифор	Карячка
8	Ім'я		Тарас
9	По-батькові	Никифорович	Корнишна
10	Національність	Украинец	Украинка
11	Вік	Минуло умер 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)		На утр. карячки Костантина Никифоровича
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		м. Решетиловка в районним земельним отд. Конгоюм.
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто м. Решетиловка селище ул. Ленина район Решетиловский область Полтавская
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Років ____ місяців ____	Років Местная місяців Житомира
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Заключения врачебной комиссии 16/VII 1943 года	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Верховод Валентина Никифоровна м. Решетиловка ул. Червонопортная № 7 Решетил. р-на Полтавской обл.	
18	Підпис заявника	Верховод	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

Внесено ... 04.10.2011

Начальник ... (потрібне)

121266284

238

Полтавская область
Решетиловский район
Решетиловский сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 551.

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

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвіще	Дмитренко	2 ім'я	Валентина	3 Стать	женский
4	Час народження	1 число квітня місяць 1928 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	Прізвіще	Дмитренко	Дмитренко
8	Ім'я	Иван	Анна
9	По-батькові	Авраамович	Никифоровна
10	Національність	Украинец	Украинка
11	Вік	Минуло 38 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)	ФККА.	Колхозница
14	Місце роботи (рід підприємства, колгоси і т. д. та його назва)	ФККА	к-з Травневий Дмитрен. р-на Полтав. обл.
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто м. Дмитриевка селище ул. Червонопарт. район Дмитриевский область Полтавской
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Років ____ місяців ____	Местной жительницей Років ____ місяців ____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Заключение врачебной комиссии 16/III 45 года	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Дмитренко Валентина Ивановна м. Дмитриевка ул. Червонопарт. 4 ул. м. Дмитриевка	
18	Підпис заявника	Дмитренко В.	

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

М. П

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

Внесено до 04.10.14

Начальник ... (ім'я)

121286 15

[illegible]

239

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 552

„25" числа августа місяця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГ

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвіще	Бодня	Левадна	2 ім'я	Мария	3 Стать	женс.
4	Час народження	18 число січня місяць 1915 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	Прізвіще	Леводний	Левадна
8	Ім'я	Иван	Александра
9	По-батькові	Игнатьевич	Григорьевна
10	Національність	Украинец	Украинка
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)	Колхозник	Домохозяйка
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	Кз. Индустрия Решетил. рна Полтавской обл.	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто м. Решетиловка селище Решетиловской район Решетиловского область Полтавской	місто м. Решетиловка селище Решетиловской район Решетиловского область Полтавская
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Местные Років ____ місяців ____	Жители Років ____ місяців ____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Закончения врачебной комиссии 16/VIII 45 года	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Водня Мария Ивановна м. Решетиловка ул. Красноармейская к/п. Решет. рна	
18	Підпис заявника	Водня	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

Вилучено 01.10.14

Вилучено 12.12.66 707

Шестинко

240

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 503

„25" числа августа м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГ

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвіще	Володарчко Демидейко	2 ім'я	Олена	3 Стать	жен.
4	Час народження	19 число мая		місяць 1907 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	Прізвіще	Демидейко	Демидейко
8	Ім'я	Степан	Федосько
9	По-батькові	Данилович	Яковна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 62 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, яку роботу виконує)	Инвалид труда	Домохозяйка
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	Инвалид труда	— —
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто м. Решетиловка селище Решетиловской район Решетиловск. область Полтавская	місто м. Решетиловка селище Решетиловкой район Решетиловского область Полтавская
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Местные жители Років ____ місяців ____	Років ____ місяців ____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Заключение врачебной комиссии 15/III 45 г.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Володарска Олена Степановна м. Решетил. ул. Жданова Решетил. р-на	
18	Підпис заявника	Володарска.	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

04.10.11

1212695 19

241

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану 554

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ №

(другий примірник) Для ЦУНГС

„25" числа августа місяця 1945 р.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвіще	Деніденко	Біленька	2 ім'я	Анастасія	3 Стать	Женс.
4	Час народження	12	число грудня		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	Прізвіще	Біленький	Біленька
8	Ім'я	Сергій	Єлисавета
9	По-батькові	Петрович	Федоровна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 60 років	Минуло 62 років

241

...ригадир тракторної бригади

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.)	Заключення врачебної комиссии 16/VIII 1962	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Демиденко Анастасия Сидоровна ст. Решетилов. д/п. Козарный переулок 14.	
18	Підпис заявника	Демиденко	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

Вхідн. 04.10.64

Начальник прописки (подпись)

Вхідн. 02265654 [illegible]

242

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 505

„25" числа августа-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

5 р. ПОШ

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвіще	Асаул	2 ім'я	Клавдія	3 Стать
4	Час народження	14 число червня місяць 1919 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	Прізвіще	Асаул	Асаул
8	Ім'я	Микита	Екатерина
9	По-батькові	Махтеєвич	Кузьмична
10	Національність	Украинец	Украинка
11	Вік	Минуло 49 років	Минуло 49 років

Трактерної бригади

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)		Колхозниця
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		Кузнецький Решетилов. р-н
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто м. Решетиловка селище Решетилов. район Решетиловского область Полтавская
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Років ____ місяців ____	Житный житель Років ____ місяців ____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Закінчення врачебної комісії 16/VII 41 г.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Асаул Клавдія Никитовна Решетиловка ул. Шевченка № 124	
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

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

Ф-10 ДОЦ

121203 РЦЯ

Решетилов

243

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 536.

"25" числа августа 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Григорчук	Познина	2 ім'я	Анна	3 Стать женск.
4	Час народження	24. число	листопада	місяць 1911 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	Познин	Познина
8	Ім'я	Назар	Анна
9	По-батькові	Ефимович	Михайловна
10	Національність	Українец	Украинка
11	Вік	Минуло 62 років	Минуло 62. 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)		Колхозница
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		К-з Травневий Фемелинов с/с.
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто м. Фемелиновка селище Фемелинов. район Фемелинов. область Полтавской
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Років ____ місяців ____	Местный житель Років ____ місяців ____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Заключение врачебной комиссии 16/VII 1951 г.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Трочегруб Нина Никоновна м. Фемелинов ул. Комсомольская № 19.	
18	Підпис заявника	Трочегруб г.	

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

М. П

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

Громадян
Ф 10 2014

Полтавская обл.
Решетиловского р-на
Решетиловского р-на
25 августа 1915 года

Народний Комисариат Внутр. Справ Усер.

Відділ Актів Громадського

Запис акта про народження № 557.

244

Відомості про дитину

1. Призвище	Дзюбан / Радіонова	2. имя Евдокия 3. женск.
4. час народження	17 серпня 1903 года	
5. Позначка про близнюк	—	—
6. Позначка про шерство народженного.	—	—

Відомости про батьків.

	батька	мати
7. Призвище	Радионов	Радионова
8. имя	Иван	Ксения
9. По-батькові	Трофимович	Онисимовна
10. национальность	Украинец	Украинка
11. Вік	80 минуло років	80. минуло років

12 Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи.	Має свої засоби на утр. Підкреслити	Має свої засоби на утр. Підкреслити
13. Заняття/спеціальність посада, ремесла яку роботу виконує	Колхозник	
14. Місце роботи/від. підприємства, колгосп. і т. д. та його назва	К-з Червоний переконання Решетиловського с/с Решетиловського р-на. Полтав.	
15. Адрес де живуть батьки. спільки років/або м-ців до 1 року живуть батьки в данному місці.	М. Решетиловка Решетиловського р-на Полтавської обл.	
16. Особливі позначки/причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи інше	15 Містить житель Заключення врачебної комісії 10/кіл. ит.	
17 Прізвище імя по-побатькові адрес. заявника	Дзюбан Евдокія Ивановна Решетиловка Ул. Сталина № 30.	

Подпись заявителя Дзюбан

Внесено до Державного реєстру актів цивільного стану громадян

04.10.2014 за № 1242701189

Начальник ... спеціалістом, спеціалістом і категорії (потрібне підкреслити) Шебтеш

прізвище

обл
район
сільрада
міськрада

Народній комісаріат внутрішніх справ УР...
Відділ Актів Громадського Стану

28 числа серпня м-ця 1945 р.

Запис акта про народження № 558
(другий примірник)

Відомості про дитину

1. Прізвище Мазшия 2. Ім'я Вера 3. Стать Женск..

4. Час народження 28 числа вересня м-ця 1908 року.

5. Позначка про множність Двійня — Трійня —
(Підкреслить)

6. Позначки про мертво-народженого Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердж. свідків

Відомості про батьків

	Батько	Мати
7. Прізвище	Мазшия	Мазшия
8. Ім'я	Макар	Уляна
9. По батькові	Пилипович	Махтеєвна
10. Національність	Українець	Українка
11. Вік: Минуло / умер.		Минуло 62 роки

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	має свої зас. на утрим. має свої зас. на утр.
13	Заняття (спеціальність посада, ремесло, яку роботу виконує.	На утримані дочки Мазниця Вера Макаровна
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д та його назва	колгоспниця к-ніл „Правневий".
15	Адреса, де постійно живуть батьки	м. Решетилівка вул. комсомол. №19 полтавська обл. Решетилівський р-н
	Скільки років (або м-ців до 1 року живуть батьки в данному місці	Місцева жителька
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інше)	Заключення врачебної комісії 16/VIII 45 р.
17.	Прізвище, імя та адреса заявника	Мазниця Вера Макаровна, м. Решетилівка Полтавс. обл. Решетилівський р-н вул. Комсомольська №19
18	Підпис заявника	В. Мазниця

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

м. п. Зав бюро ЗАГС Діловод.

04.00, 2011

1210 ЗАГС

обл.
район
сільрада
міськрада
29 VIII 1945 р. августа

Народний Комісаріат Внутрішніх справ У.Ф.С.Р.
Відділ Актів Громадського Стану
Запис Акта про народження № 559
(другий примірник)

Відомості про дитину

1. Прізвище Макаренко | ім'я | Галина | 3 Стать | Женская
4. Час народження число 2 січня місяць 1930 року.
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	Макаренко	Макаренко
8 ім'я по батькові	Федот Левкович	Авдотья Ивовна
9 Національність	українець	українка
11 Вік	минуло 39 років	минуло 34 років

12	Чи має свої засоби існування чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити)	на утримані на утримані має свої засоби (підкреслити)
13	Заняття (спеціальність посада ремесло, яку роботу виконує)	в РККА	колгоспниця
14	Місце роботи (рід підприємства колгосп і т.д. та його назва)	в РККА	к-п ім „Карла Лібкнехта" Кукобівської Ради
15	Адреса де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище Мотівка, Кукобівка район Решетилівський область Полтавська
	скільки років (або місяців до (року живуть батьки в даному місті)	років місяців	Місцева жителька місяців років
16	особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті за ходи і інш)		Заключення врачебної комісії 14/VIII
17	Візвеша ім'я та адреса заявника		Макаренко Ганна Федотовна, с Мотівка, Кукобівська Уда Решетилівський р-н Полтавск. об
18	підпись заявника		Макаренко.

04.10 2014

121270462

Шибітчик

Народний Комісаріат Внутрішніх справ УФСР.
Відділ Актів Громадського Стану
Запись Акта про народження № 560
(другий примісник)

29 числа серпня м-ця 1945 р.

Відомості про дитину

1 Прізвище | Лота | ім'я Милька 3 стать Женск.

4. Час народження число 13 січня місяць 1930 р.

5 позначка про близнюків двійня (підкреслити) Трійня —

6 позначки про метро народження Обов'язкова довітка лікаря або підтвердження (свідків)

Відомості про батьків

	батько	мати
7 Прізвище	Лотий	Лота
8 ім'я	Григорій	Ївга
9 по батькові	Миколаєвич	Харитоновна
10 національність	Українець	Українка
11 вік. минуло	минуло убит років	минуло 40 років.

12 чи має свої засоби існування чи живе на кошти іншої особи — має свої зас. на утр. — має свої зас на утр.

13 Заняття (спеціальність посада ремесло яку роботу виконує). — колгоспниця

14 місце роботи (рід підприємства колгосп і т.д. та його назва) — к-п-ім „Карла-Лібкнехта" Кукобівської Ради

адреса де постійно — с. Кукобівка, Кукобівська Рада, Решетилівський р-н Полтавської

15 живуть батьки скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місті) — Місцева жителька

16 особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиття за ходи і інші). — заключення врачебної комісії 18/III

17 прізвища імя та по ~~батькові~~ адреса заявника — Люта Миланка Григорівна, с. Кукобівка Кукобівська Рада Решетилівський р-н Полтав

18 підпись заявника — Люта

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

М.Н. Зав. Бюро ЗАГС. 04.10.14 — 121 270616

[illegible]

обл. район сільрада міськрада.

Народний Комісаріат Внутрішніх Справ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

Запис Акта про Народження № 54 [illegible]

(другий примісник)

30 [illegible] серпня м-ця 1945 р. Відомості про дитину

1 Прізвище	Сторішко	2 ім'я	Іван	3 Стать	Мужск.
4 Час народження		14 числа листопада м-ця 1929 г.			
5. Позначка про близнюків		Двійня — (підкреслити).		Трійня —	
6 Позначки про мертво-народженого		Обов'язкова довідка лікаря, або підпісь свідків			
Відомості про батьків.					
	Батько		Мати		
7 Прізвище		Сторішко		Сторішко	
8 Ім'я		Микита		Уляна	
9 По батькові		Йосипович		Гнатовна	
10 Національність		Українець		Українка	
11 Вік:	Минуло	років	Убит. Минуло	років	39

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

має свої зас. на утрим. має свої зас на утрим

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

Колгоспниця

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

к-п ім „Верховна Рада" Потіганської Уди село Пасківка, Потіганська Уда Решетилівський р-н Полтавська обл.

15 Адреса, де постійно живуть батьки

Місцева жителька

Скільки років (або м-ців до 1 року живуть батьки в даному місці

16 Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та в житті заходи інш.

Заключення врачебної комісії: 30/VIII-45 р.

17 Прізвище, ім'я та адреса заявника.

Сторіжко Іван Микитович, село Пасківка, Потіганської Уди Решетилівського р-на Полтавс. обл.

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-н Зав Бюро ЗАГС

04.10.14 Сторіжко 121270768

Діловод

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

„1" числа вересня м-ця 1945 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 562

(другий примірник) Для ЦУНГС

245

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Колісник	2 ім'я	Сергій	3 Стать	Мужська
4	Час народження	15 число липня місяць 1929 р.			
5	позначка про близнюків	Двійня — (підкреслити)		Трійня —	
6	Позначка про мертво-народженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Колісник	Колісник
8	Ім'я	Сергій Степан	Олена
9	По-батькові	Степанович Іванович	Тимофієвна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 54 років	Минуло 52 років

Видано гр. свід. о ... 28/VII 43

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)	Шорник	Домохозяйка
14	Місце роботи (рід підприємства, колгоси і т. д. та його назва)	м. Решетилівка артіль Взуття	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто м. Решетилівка селище вул. Червонопартизанська район Решетилівський область Полтавська	місто селище район область
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	місцеві Років ____ місяців ____	жителі Років ____ місяців ____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Заключеніе врачебної комісії 16. 2. 1946р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Колісник Сергій м. Решетилівка	~~Сергіє~~ Степанович вул. Червонопартизанська
18	підпис заявника	С. Колісник	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

1 21 ЯТОВ 70

Шебітин

04-10 лет

6250

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

„1" числа вересня м-ця 1945 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 563

(другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Шкуренко	2 ім'я	Анатолій	3 Стать Мужеска
4	Час народження	13 число січня місяць 1929 р.			
5	Позначка про близнюків	— Двійня (підкреслити) Трійня —			
6	Позначка про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Шкуренко	Шкуренко
8	Ім'я	Іван	Тетяна
9	По-батькові	Семенович	Савовна
10	Національність		
11	Вік	Минуло 50 років	Минуло 51 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)	В.Р.С.Ч.А	колгоспниця
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	В.Р.К.К.А	к-п ім. „Травневий" Решетилівська с-р
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто Решетилівка селище вул. Червонопартизанська район Решетилівський область Полтавська
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Років ____ місяців ____	місцева жителька Років ____ місяців ____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Заключение врачебной комісії	16. 8. 45 р
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Шкуренко Анатолій Іванович м. Решетилівка	Полтавська обл.
18	підпис заявника	А. І. Шкуренко	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

121127099 8

04.10.2014

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

"1" числа Вересня м-ця 1945 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 564

(другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Гаплян / Косопан	2 ім'я	Федосія	3 Стать	Жіноча
4	Час народження	25 число	травня	місяць 1909 р.		
5	Позначка про близнюків	Двійня ——		Трійня ——		
		(підкреслити)				
6	Позначка про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Косопан	Косопан
8	Ім'я	Олексій	Мотря
9	По-батькові	Гаврилович	Семенівна
10	Національність	Українець	
11	Вік	Минуло Умер років	Минуло 79 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби	На утриманні (підкреслити)
13	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)			На утриманні дочки інвалід II групи	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)			інвалід II групи	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область		місто Решетилівка селище Гоголівська №9 район Решетилівський область Полтавська	
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Років _____ місяців _____		місцева жителька Років _____ місяців _____	
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Заключеніе врачебної комісії №16 9.45р.			
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Чапляй Федосья Олексіївна м. Решетилівка Полтавська обл.			
18	підпис заявника	Чапляй			

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 565

"1" числа вересня м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Кромарь	2 ім'я	Олексій	3 Стать	Мужеска
4	Час народження	5 число	травня	місяць	1929 р.		
5	позначка про близнюків	Двійня —			Трійня —		
		(підкреслити)					
6	Позначка про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків					

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Кромарь	Кромарь
8	Ім'я	Петро	Оляна
9	По-батькові	Данилович	Ивановна
10	Національність	Українець	
11	Вік	Минуло 39 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)	кузнець	домохозяйка
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	к-п 18 партз'їзд* Решетилівський с-т.	—
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто Решетилівка вул. селище Шевченка район Решетилівський область Полтавська	місто Решетилівка селище вул. Шевченка № 19 район Решетилівський область Полтавська
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	місцеві Років _____ місяців _____	жителі Років _____ місяців _____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Заключеніє врачебної комісії 16.8.45	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Крамарь Олексій Петрович м. Решетилівка Полтавська обл.	
18	підпис заявника	Крамарь	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

121 271187

Шевченка

04.10.2011

253

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

"1" числа березня м-ця 1945 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 566

(другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Зленко	2 ім'я	Олексій	3 Стать	Мужеська
4	Час народження	20 число березня			місяць 1929 р.	
5	Позначка про близнюків	Двійня —			Трійня —	
		(підкреслити)				
6	Позначка про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Зленко	Зленко
8	Ім'я	Григорій	Марія
9	По-батькові	Яковлич	Панкратівна
10	Національність	Українець	
11	Вік	Минуло 51 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)	бондарь	колгоспниця к-п „Індустрія"
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	маслозавод М. Решетилівка	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто Решетилівка вул селище франко район Решетилівський область Полтавська	місто Решетилівка селище вул. франко-22 район Решетилівський область Полтавська
	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.)	Заключніє лидичної комісії 21. 8. 45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Зленко Олексій Григорович М. Решетилівка	Полтавська обл
18	підпис заявника	Зленко	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

12127 1296

Шибітчень

04.10.11

_____ область НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР 274

_____ район

_____ сільрада Відділ Актів Громадського Стану

_____ міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 567

"1" числа вересня м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Гончарос	2 ім'я	Василь	3 Стать	Мужеська

4	Час народження	5 число вересня місяць 1929 р.
5	позначка про близнюків	Двійня — Трійня — (підкреслити)
6	Позначка про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Гончарос	Гончарос
8	Ім'я	Кузьма Василь	Ганна
9	По-батькові	Кузьмич / Омелянович	Іванівна
10	Національність	Українець	
11	Вік	Минуло умер 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)		домохозяйка
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто / селище / район / область	місто Решетилівка вул 1ше травня -15 / селище / район Решетилівський / область Полтавська
	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.)	Заключено медичної комісії 23.8.46 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Гончарь Засим м. Решетилівка	Кузьмович Полтавська обл.
18	Підпис заявника	Гончарь	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

255

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 568

(другий примірник) Для ЦУНГС

"1" числа Вересня м-ця 1945 р.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

3	Прізвище	Лисенко	2 ім'я	Вера	3 Стать	Жіноча
4	Час народження	8 число жовтня місяць 1919 р.				
5	Позначка про близнюків	Двійня —— (підкреслити)		Трійня ——		
6	Позначка про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Лисенко	Лисенко
8	Ім'я	Василь	Варвара
9	По-батькові	Климович	Охимовна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло Умер років	Минуло Умерла років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)
13	Заняття (спеціальність посада, ремесло, яку роботу виконує)		
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район 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.)	Заключиніє медичної комісії 19. 8 46 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Лисенко Вера Василовна м. Решетилівка Полтавська обл.	
18	підпис заявника	Лисенко	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

04.10.2014

256

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 569

"1" числа вересня м-ця 1946 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Краб	2 ім'я	Володимир	3 Стать	Мужеська
4	Час народження	23 число	квітня	місяць	1930 р.	
5	Позначка про близнюків	Двійня —		Трійня —		
		(підкреслити)				
6	Позначка про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРОБАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Краб	Мельченко
8	Ім'я	Андрій	Володимир Марія
9	По-батькові	Якович	Андрієвич Яківна
10	Національність	Українець	
11	Рік	Минуло 48 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)	мірошник держ млин	домохозяйка Решетилівка
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	село Піщане	
	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто Решетилівка вул Шевченко – 40 селище район Решетилівський область Полтавська
	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.)	Заключеніе	медичної комісії 16.8.45 р.
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Крат Володимир м. Решетилівка	Андрійович Полтавська обл.
18	відпис заявника	Крат	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

1 21 27 15 49

04.10.2014

257

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 570

"1" числа вересня м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Леонов	2 ім'я	Ліда	3 Стать
4	Час народження	7 число серпня місяць 1929 р.			
5	Позначка про близнюків	Двійня — (підкреслити)		Трійня —	
6	Позначка про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Леонов	Леонов
8	Ім'я	Андрій	Явдоха
9	По-батькові	Григорович	Варівонівна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло убитий 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)		колгоспниця к-п. Карла-Лібкнехта
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище Кукобівка район Решетилівський область Полтавська
	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.)	Заключеніе	мед комісії 18.8 46 р.
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Леонов Ліда Андреївна Решетилівський р-н. Полтавська обл	
18	підпис заявника	Леонов.	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

Ш 277638

Неоплачен

Оч. 10. 14

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 571

"1" числа Вересня м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Біленська	2 ім'я	Олександра	3 Стать	жіноча
4	Час народження	25 число травня червня місяць 1911 р.				
5	Позначка про близнюків	Двійня —		Трійня —		
		(підкреслити)				
6	Позначка про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Біленський	Біленська
8	Ім'я	Михайло	Параска
9	По-батькові	Лукич	Прохимовна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 66 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)	колгоспник	домогосподарка
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	Заповіт Ілліча м. Решетилівка	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район Решетилівський область Полтавська	місто Решетилівка селище район Решетилівський область Полтавська
	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.)	Заключення мед комісії 16.8.45р	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Білинська Олександра Михайловна м. Решетилівка Полтавська обл.	
18	підпис заявника	Білинська	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

209

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

„1" числа вересня м-ця 1945 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 572

(другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Наливайко	2 ім'я	Ліда	3 Стать	Жіноча
4	Час народження	1 число травня місяць 1930 р.				
5	позначка про близнюків	Двійня — (підкреслити)		Трійня —		
6	Позначка про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Наливайко	Наливайко
8	Ім'я	Степан	Явдоха
9	По-батькові	Степанович	Григоровна
10	Національність	Українець	
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)	колгоспник	колгоспниця
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	к-п „К. Лібкнехта"	к-п „К. Лібкнехта"
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Кукобівка район Решетилівський область Полтавська	місто селище Кукобівка район Решетилівський область Полтавська
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Місцеві жителі Років _____ місяців _____	Років _____ місяців _____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Заключені	мед комісії 18. X 46 р.
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Леонов Ліда Степановна Решетилівський р-н Полтавська обл	
18	підпис заявника	Наливайко	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

120 27 8 P12 Шевченко

01.10.14

_____ область НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

_____ район

_____ сільрада Відділ Актів Громадського Стану

_____ міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 573

"1" числа вересня м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Біленька	2 ім'я	Віра	3 Стать	Жіноча
4	Час народження	22 число жовтня місяць 1914 р.				
5	позначка про близнюків	Двійня — (підкреслити)		Трійня —		
6	Позначка про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Біленький	Біленька
8	Ім'я	Йосип	Ольга
9	По-батькові	Остапович	Василівна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло умер 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)		домохозяйка
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто Решетилівка селище район Решетилівський область Полтавська
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Років ___ місяців ___	Місцева жителька Років ___ місяців ___
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Заключення мед. комісії 18.845 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Біленка Віра м. Решетилівка	Косяновська Полтавська обл
18	підпис заявника	Біленка	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

261

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 574

"1" числа вересня м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Колюх	2 ім'я	Варвара	3 Стать Жіноча
4	Час народження	25 число вересня місяць 1926 р.			
5	позначка про близнюків	Двійня — (підкреслити)		Трійня —	
6	Позначка про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Колюх	Колюх
8	Ім'я	Полікарп	Палажка
9	По-батькові	Іванович	Савовна
10	Національність	Українець	Українець
11	Вік	Минуло 53 років	Минуло 56 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утримані (підкреслити)	Має свої засоби / На утримані (підкреслити)
13	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	РСГА	домогосподарка
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	РСГА	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто / селище Куколівка / район Решетилівський / область Полтавська	місто / селище Куколівка / район Решетилівський / область Полтавська
	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.)	Занемогла	від комісії 23.8.45р
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Колох Варвара Решетилівського р-н Полтавської обл	
18	підпис заявника	В. Колох.	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

262

_____ область

_____ район

_____ сільрада

1 міськрада

1 " числа Серпня м-ця 1945 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 575

(другий примірник) Для ЦУНГС

262

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Шкурупій	2 ім'я	Марія	3 Стать: женська
4	Час народження	10 число лютого місяць 1914 р.			
5	позначка про близнюків	Двійня — (підкреслити)		Трійня —	
6	Позначка про мертво-народженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Шкурупій	Шкурупій
8	Ім'я	Василь	Вустя
9	По-батькові	Максимович	Григоровна.
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло умер років	Минуло 63 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби — На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби — На утриманні (підкреслити)
13	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)		На утриманні дочки Шкурупій Марія Васильовна Зав. Дитячого сатка
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище Решетилівка район Решетилівський область Полтавська.
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Років ____ місяців ____	місцеві жителі. Років ____ місяців ____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Заключеніе Врачебної комісії 23/VIII 1945 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Шкурупій Марія Григоровна М. Решетилівка Полтавська обл. м. Решетилівський Р-Н Мала Шкурупіївка	
18	підпис заявника	Шкурупій	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

Київський стану громад. 10/27 2262

Ошотченко

04.10.2011

26

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

„1" числа пересеч. м-ця 1945 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 576

(другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Голуб	2 ім'я	Павло	3 Стать	Мужська
4	Час народження	16 число квітня місяць 1428 р.				
5	позначка про близнюків	Двійня — (підкреслити)		Трійня —		
6	Позначка про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Голуб	Голуб
8	Ім'я	~~Павло~~ Іван	Тетяна
9	По-батькові	Василович	Василовна
10	Національність	Українець	Українка
11	Рік	Минуло Убит років	Минуло умерла років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)
13	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)		
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район 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.)	Заключеніе Врачебної Комісії 18/VIII 1945 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Голуб Павло Іванович, село Голуби, Коржівської сільради Решетилівській Р-Н. Полтавська обл.	
18	підпис заявника	Голуб	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

04.10.14

1 Ж 72 3 86

Жестяний

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

"1" числа жовтня м-ця 1945 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УР(

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 577

(другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Каганчук	2 ім'я	Марія	3 Стать	Жіноча
4	Час народження	1 число листопада			місяць 1928 р.	
5	позначка про близнюків	Двійня —			Трійня —	
		(підкреслити)				
6	Позначка про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Каганчук	Каганчук
8	Ім'я	Данило	Параска
9	По-батькові	Якимович.	Савівна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 31 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)	ВРСЧА	Колгоспниця
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	ВРСЧА	колгосп. Леніна Шкурупіївської сельради.
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Z район Z область Z	місто селище Жовтневе Шкурупіївська 9 [illegible] район Решетилівський область Полтавська.
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Років ____ місяців ____	місцева жительна Років ____ місяців ____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Закінченіе врачебної комісії 21/VIII 1943 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Каланчук Марія Даниловна. Село Жовтневе Шкурупіївська сельрада Полтавська обл. Решетилівський Д-Н	
18	підпис заявника	Каланчук	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

Ж/1304923

Ж/Ж

Ж. 10.14

265

область НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

район

Відділ Актів Громадського Стану

сільрада

міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 578

"1" числа вересня м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Антонець	2 ім'я	Віра	3 Стать	Жіноча

4 Час народження 1 число травня місяць 1944 р.

5 Позначка про близнюків Двійня — Трійня — (підкреслити)

6 Позначка про мертвонародженого Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Антонець	Антонець
8	Ім'я	Петро	Євдокія
9	По-батькові	Іванович	Євтухівна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 41 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)			колгоспниця	
14	Місце роботи (від підприємства, колгосп і т. д. та його назва)			к.-п. ім. Леніна Шкуратівськ. р-ну	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область		місто селище Хрінівка Шкуратівськ. р-ну район Решетилівський область Полтавська	
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Років _____ місяців _____		Місцева жителька Років _____ місяців _____	
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Заключение врачебной комиссии: 21/VIII-47 г.			
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Антонець Вера Петровна, с. Хрінівка Шкуратівська с/р Решетилівський р-н Полтавська обл.			
18	підпис заявника	Антонец			

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

266

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 379

"1" числа вересня м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Овій? / Мордик	2 ім'я	Наталка	3 Стать	Жіноча
4	Час народження	2 число травня місяць 1945 р.				
5	Позначка про близнюків	Двійня —		Трійня —		
		(підкреслити)				
6	Позначка про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРОБАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	с Мордик	с Мордик
8	Ім'я	Микита	Параска
9	По-батькові	Васильович.	Іванівна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло двад. років	минуло двадцять 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.)	Заключеніе мед. комісії 23/VIII 1945 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Овсій Наталка Мекитовна. Село Жовтневе Шкурупіївської сільради Решетилівський Р-Н. Полтавськ. обл.	
18	підпис заявника	Овсій	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

Вилучено

28.10.14

267

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 580

"1" числа Вересня м-ця 1925 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Мусійко	Черняєвська	2 ім'я	Валерія	3 Стать	Жіноча
4	Час народження	11 число грудня місяць 1911 р.					
5	Позначка про близнюків	Двійня —			Трійня — (підкреслити)		
6	Позначка про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків					

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Черняєвський	Черняєвська
8	Ім'я	Василь	Ганна
9	По-батькові	Панасович	Павлівна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 64 років	Минуло 64 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)	Колгоспник	Домогосподарка
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	Кл. ім. Енгельса	—
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто м. Решетилівка селище район Решетилівський область Полтавська	місто м. Решетилівка селище район Решетилівський область Полтавська
	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.)	Заключення мед. комісії 21/VIII 1945 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Жуйко Катерина Васильевна м. Решетилівка Решетилівський р-н. Полтавська обл.	
18	підпис заявника	Жуйко Катя	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

268

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 521

"1" числа Вересня м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Ваганчук	2 ім'я	Олексій	3 Стать	чоловіча
4	Час народження	14 число Березня місяць 1945 р.				
5	Позначка про близнюків	Двійня —		Трійня —		
		(підкреслити)				
6	Позначка про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Ваганчук	Ваганчук
8	Ім'я	Іван	Одарка
9	По-батькові	Григорович	Іванівна
10	Національність	Українець	Українка
11	Рік	Минуло 24 років	Минуло 30 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)		Домохазяйка
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		—
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто село Жовтневе селище Шкурупіївська сільрада район Решетилівський область Полтавська
	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.)	Заключеніе мед. комісії 31/IX 1945 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Каланчук Олексій Іванович. село Жовтневе Шкурупіївської сільради Решет. Р-Н. Полтавська обл.	
18	підпис заявника	Каланчук	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

1213 5-408

Одно 14

269

_____ область
_____ район
_____ сільрада
_____ міськрада

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 588.

"1" числа вересня м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Новосатка Задорожна	2 ім'я	Наталка	3 Стать	Жіноча
4	Час народження	18 число серпня місяць 1900 р.				
5	Позначка про близнюків	Двійня —		Трійня —		
		(підкреслити)				
6	Позначка про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Задорожний	Задорожна
8	Ім'я	Андрій	Наталка
9	По-батькові	Архипович	Яковна
	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 44 років	Минуло 40 років

269

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)
13	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)		На утриманні сина Задорожнього Михайла Андрійовича.
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		ВРК
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто м. Решетилівка селище район Решетилівський область Полтавська
	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.)	Заключення Мед Комісії 16/VII 1945 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	(Задорожна) Новохатька Наталка Андріївна м. Решетилівка. Решетилівський Р-Н Полтавська обл.	
18	підпис заявника	Новохатька	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

270

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

„1" числа вересня м-ця 1945 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 583.

(другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Литовка / Зленко	2 ім'я	Ганна	3 Стать	Жіноча
4	Час народження	28 число липня місяць 1908 р.				
5	позначка про близнюків	Двійня — (підкреслити)		Трійня —		
6	Позначка про мертво-народженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Зленко	Зленко
8	Ім'я	Микита	Наталка
9	По-батькові	Михайлович	Павловна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло ямер років	Минуло умерла років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби — На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби — На утриманні (підкреслити)
13	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	—	—
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	—	—
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район 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.)	Заключення мед комісії 16/XII 1945р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Литовка Ганна Никитівна м. Решетилівка Решетилівської Р-Н. Полтавської обл.	
18	підпис заявника	Литовка	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

271

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 584

"1" числа Вересня м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Підгірна / Підгірна	2 ім'я	Олександра	3 Стать	Жіноча
4	Час народження	24 число грудня		місяць 1905 р.		
5	Позначка про близнюків	Двійня —		Трійня —		
		(підкреслити)				
6	Позначка про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Підгірний	Підгірна
8	Ім'я	Михайло	Явдоха
9	По-батькові	Федорович	Корнівна
10	Національність	Українець	Українка
11	Рік	Минуло 71 років	Минуло [illegible] 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)	Колгоспник	
14	Місце роботи (від підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	Колгосп ім. Енгельс.	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто Решетилівка селище район Решетилівський область Полтавська.	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.)	Закінчення мед. комісії 16/VIII 1945 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Корецька Олександра Іванівна. м. Решетилівка Решетилівський р-н. Полтавська обл.	
18	підпис заявника	Корецька О.	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

„1" числа вересня м-ця 1945 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

272

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 585.

(другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Хлистун	2 ім'я	Явдоха	3 Стать	Жіноча
4	Час народження	23 число березня місяць 1911 р.			
5	позначка про близнюків	Двійня — (підкреслити)		Трійня —	
6	Позначка про мертво-народженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Хлистун	Хлистун
8	Ім'я	Андрій	Явдоха
9	По-батькові	Карпович.	Григоровна.
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло умер років	Минуло умерла років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)
13	Заняття (спеціальність посада, ремесло, яку роботу виконує)		
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район 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.)	Заключеніе мед. комісії 16/XIII 1945 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Хлистун Явдокія Андрібовна м. Решетилів Решетилівській Р-Н. Полтавська обл.	
18	підпис заявника	Хлистун	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

Вид. 08.10.14

Вид. 161 356 137

Щебрилко

273

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

„1" числа вересн м-ця 1943 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 586.

(другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Диктан / Худолій	2 ім'я	Параска	3 Стать	Жіноча	
4	Час народження	10 число жовтня місяць 1905 р.					
5	позначка про близнюків	Двійня (підкреслити)		Трійня			
6	Позначка про мертво-народженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків					

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Худолій	Худолій
8	Ім'я	Панас	Пріська
9	По-батькові	Андрійович	Гавриловна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло дмер. років	Минуло умерла років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)
13	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)		
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район 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.)	Заключеніе мед. комісії 16/XIII 1945 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Худоній Параска Панасовна ім. Решетилівська Решетилівський Р-Н. Полтавська обл.	
18	підпис заявника	Диктало.	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

102/3056233

Шевченко

22.10.1945

274

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

„1" числа вересня м-ця 1945 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 587.

(другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Блошенко	2 ім'я	Марія	3 Стать	Жіноча.
4	Час народження	23 число червня місяць 1928 р.				
5	позначка про близнюків	Двійня — (підкреслити)		Трійня —		
6	Позначка про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Блошенко	Блошенко
8	Ім'я	Савка	Дашачика
9	По-батькові	Харетонович.	Кириловна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 49 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)	Колгоспниця.	Домогосподарка.
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	колгосп ім. „Індустрія"	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто / селище Решетилівка, район Решетилівського, область Полтавська.	місто / селище Решетилівка, район Решетилівського, область Полтавська.
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	місцеві жителі. Років 49 місяців	місцеві жителі. Років 49 місяців
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Волошенко Марія Савівна. м. Решетилівка Решетилівський Р. Н. Полтавська обл.	
18	підпис заявника	Волошенко	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

683

275

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

1 " числа вересня м-ця 1945 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 588.

(другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Косолап	Гриженко	2 ім'я	Фріська	3 Стать	Жіноча
4	Час народження	25 число серпня місяць 1906 р.					
5	позначка про близнюків	Двійня — (підкреслити)			Трійня —		
6	Позначка про мертво-народженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків					

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Гриженко	Гриженко
8	Ім'я	Мусій	Домаха
9	По-батькові	Гаврилович.	Михайлівна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло умер. років	Минуло 69 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)
13	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)		На утриманні дочки Рукавиці Євдохи Мусіївна (колгоспниця)
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		колгосп ім. Тельмана.
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто м. Решетилівка селище район Решетилівський область Полтавська.
	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.)	Заключеніе мед. комісії 16/VIII 1945 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Косолап Прісько Мусіївна м. Решетилівка Решетилівський Р-Н. Полтавська обл.	
18	підпис заявника	Косолап.	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

1439 5 825

09.10.2014

276

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 589.

"1" числа Вересня м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Рудєнко Плюта	2 ім'я	Марфа	3 Стать	Жіноча.
4	Час народження	29 число червня місяць 1904 р.				
5	Позначка про близнюків	Двійня —		Трійня —		
		(підкреслити)				
6	Позначка про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРОБАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Плюта	Плюта
8	Ім'я	Микита	Єфросинія
9	По-батькові	Михайлович.	Федосіївна.
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 41 років	Минуло 39 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)
13	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)		На утримані дочки Руденко Марфа Микитовна
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		Домохазяйка
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто м. Решетилівка селище район Решетилівський область Полтавська.
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Років _____ місяців _____	Місцеві жителі. Років _____ місяців _____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Заключення врачебної	комісії: 16/VIII-45 р.
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Руденко Марфа Микитовна м. Решетилівка Решетилівський Р-Н.	Полтавська обл.
18	підпис заявника	Руденко.	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

09.10.2014

1213 Б 305

277

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

„4" числа вересня місяця 1945 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 590

(другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1.	Прізвище	Яременко Лобач	2 ім'я	Пріська	3 Стать ж
4	Час народження	24 число липня місяць 1905 р.			
5	позначка про близнюків	Двійня 7 (підкреслити)		Трійня	
6	Позначка про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Лобач	Лобач
8	Ім'я	Демид	Явдоха
9	По-батькові	Іванович	Івановна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло Помер років	Минуло Померла 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.)	Заключення врачебної комісії від 21/VIII-45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Яременко Пріська Ів. Дешетилівка вул. Кооперативна № 7	
18	підпис заявника	ЯРЕМЕНКО	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

09.10.2014 ЦСОД/Гаслі 101 35Г427

_____область НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

_____район

_____сільрада Відділ Актів Громадського Стану

_____міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ №591

(другий примірник) Для ЦУНГС

"9" числа Березня 1945 р.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Винокурний	2 ім'я	Тетяна	3 Стать	ж
4	Час народження	10 число	квітня	місяць	1914 р.	
5	Позначка про близнюків	Двійня	(підкреслити)	Трійня		
6	Позначка про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Винокурний	Винокурна
8	Ім'я	Офанасій	Олександра
9	По-батькові	Самсонович	Єпифанівна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Тридцять років	Тридцять років

278

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.)	Заключення врачебної комісії від 18/VIII-45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Шкурупій Тетяна О. м. Дешевалівка Кооперативна №1	
18	підпис заявника	Шкурупій	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

Ш 1.38 б 23

09.10.2014

1 р. 1 р. 3 р.

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

279

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 592

„4" числа вересня м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Чумак	2 ім'я	Ганна	3 Стать	ж
4	Час народження	1 число квітня місяць 1917 р.			
5	Позначка про близнюків	Двійня	(підкреслити)	Трійня	
6	Позначка про мертво-народженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Чумак	Чумак
8	Ім'я	Авдоким	Марія
9	По-батькові	Сидорович	Василівна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло Помер років	Минуло Померла 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.)	Заключення врачебної комісії 14/VIII-45 р	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Чумак Ганна м. Решетилівка Чемоскіна 12	
18	підпис заявника	Чумак	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

09.10.2014

1213957 490

[illegible]

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 593

"4" числа червня місяця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Щербань	2 ім'я	Параска	3 Стать	ж
4	Час народження	2 число	травня	місяць	1927	
5	Позначка про близнюків	Двійня		Трійня		
6	Позначка про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

(підкреслити)

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Щербань	Щербань
8	Ім'я	Федір	Наталка
9	По-батькові	Іванович	Юріївна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 61 років	Минуло 51 років

Померла

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)
13	Заняття (спеціальність посада, ремесло, яку роботу виконує)		
14	Місце роботи (від підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище 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.)	Закінчила бровавої комісії від 23/XII-45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Щербань Параска	Шишівка
18	підпис заявника	Щербань Параска	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

Щерб. Параска

Шишівка

Щерб. Параска

Щерб. Параска

Щерб. Параска

_____область

_____район

_____сільрада

_____міськрада

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

288

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 694

(другий примірник) Для ЦУНГС

"7" числа вересня м-ця 1945 р.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Дерека	2 ім'я	Ганна	3 Стать	ж
4	Час народження	18 число	лютого	місяць	1924 р.	
5	Позначка про близнюків	Двійня	У (підкреслити)	Трійня		
8	Позначка про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Дерека	Дерека
8	Ім'я	Артем	Марія
9	По-батькові	Іванович	Василівна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 45 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)	Робочий	Робоча
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	в РККА	Решетилівська плодоовощ. база
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Шкурупії район Решетилівськ область Полтавська	місто селище Шкурупії район Решетилівск область Полтавська
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Місцеві Років _____ місяців _____	жителі Років _____ місяців _____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Заключення врачеб. комісії від 21/XIII-45 р	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Дереча Ганна с Шкурупії Решетилівський р-н	
18	підпис заявника	Дереча	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

09.10.44

121396 ЦЗ

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УР(

Відділ Актів Громадського Стану 282

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 595

"4" числа березня місяця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Лобач	2 ім'я	Ївга	3 Стать	ле
4	Час народження	30 число січня		місяць 1924		
5	Позначка про близнюків	Двійня		Трійня		
		(підкреслити)				
6	Позначка про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Третяк	Лобач
8	Ім'я	Микола	Марія
9	По-батькові	Миколаєвич	Петровна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Померр 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)		сільським господарством
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		к-п ім. Леніна Шкурупії веска с/р
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище Шкурупії район Решетилівськ область Полтавська
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Років ____ місяців ____	Місцева жителька Років ____ місяців ____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Виключення врачебної комісії від 21/VIII-45 р	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Лобач Євга с Шкурупії Решетилівський р-н	
18	підпис заявника	Лобач	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

09.10.2014

1813563 17

283

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ У

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 196

"4" числа вересня м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Вовк-Антонець	2 ім'я	Домаха	3 Стать	Женск.
4	Час народження	10 число червня			місяць 1940 р.	
5	Позначка про близнюків	Двійня •	— (підкреслити)		Трійня —	
6	Позначка про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Антонець	Антонець
8	Ім'я	Іван	Варвара
9	По-батькові	Данилович	Левківна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло умер. років	Минуло умерла років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)
13	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)		
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район 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.)	Заключення врачебної комісії 21/VIII 45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Вовк Домаха Пилиповна, с. Жовтнева Шкурупіївська 9 ра Решетилівський р-н Полтавська обл.	
18	підпис заявника	Вовк	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

09.10.2014

1213984 6 8

Шевчук

289

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ У

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 597

"4" числа вересня м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Гривайло	2 ім'я	Галина	3 Стать	женска
4	Час народження	8 число березня місяць 1928 р.				
5	Позначка про близнюків	Двійня —	(підкреслити)		Трійня —	
6	Позначка про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Гривайло	Гривайло
8	Ім'я	Андрій	Параска
9	По-батькові	Митрофанович	Іванівна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 45 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)		колгоспниця
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		к-ім „Калініна" Потеряйківська Уда
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище Шарлаї Потеряйківська район Решетилівський область Полтавська
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Років _____ місяців _____	Місцева жителька Років _____ місяців _____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Закмочення врачебної комісії 21/VIII 45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Привайло Ганна Андрійовна, с. Шарлаї Потеряйківської Уди Решетилівський р-н Полтавська обл.	
18	підпис заявника	Привайло	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

09.10.2014

121396 [illegible]

285

_____ область НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УР(

_____ район

_____ сільрада Відділ Актів Громадського Стану

_____ міськрада

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

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 598

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Лісовий	2 ім'я	Сергій	3 Стать	Мужск.
4	Час народження	15 число серпня місяць 1928 р.				
5	Позначка про близнюків	Двійня ———		Трійня ———		
		(підкреслити)				
6	Позначка про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Лісовий	Лісова
8	Ім'я	Трохим	Марфа
9	По-батькові	Михайлович	Михайлівна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 44 років	Минуло 43 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби На утримачні (підкреслити)	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)
13	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Инвалид II группы	колгоспниця
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	інвалід II группы	к-п ім „Джержинского" Коржів. Ч/ц
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Голуби Коржівська Ч/ца район Решетилівський область Полтавська	місто селище Голуби Коржівська Ч/ца район Решетилівський область Полтавська
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Місцевий Років _____ місяців _____	жителі Років _____ місяців _____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	заключення врачебної комісії 18/VIII 45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Лісовий Сергій Трохимович, с Голуби Коржівської Ч/ц Решетилівського р-на Полтавської обл.	
18	підпис заявника	Лісовий	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

104356 РО/

09.10.14

286

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ У

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 599

„4" числа вересня 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Вівденко	2 ім'я	Галина	3 Стать	женск.
4	Час народження	22 число травня місяць 1930 р.				
5	позначка про близнюків	Двійня — (підкреслити)		Трійня —		
6	Позначка про мертво-народженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Вівденко	Вівденко
8	Ім'я	Михайло	Явдоха
9	По-батькові	Максимович	Федоровна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло убит 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)		колгоспниця
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		к-п ім. „9 січня" Решетилівська ЧДА
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище Решетилівка, вул. Червонопар. № 8 район Решетилівський область полтавська
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Років ____ місяців ____	Місцева жителька Років ____ місяців ____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Видано гр. свід. о роспис. 1 ЯК № 708749. 10/III 67 Заключение врачебной комісії 16/III 45	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Вівденко Ганна Михайлівна, м. Решетилівка, Полтавськ. обл. Решетилівський р-н вул. Червонопартизанська № 8	
18	підпис заявника	Вівденко	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

121 337 017
10005

05.10.14

297

_____ область НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ У

_____ район

_____ сільрада Відділ Актів Громадського Стану

_____ міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 600

"4" числа вересня 19 45 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

287

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Убийсобака	2 ім'я	Варвара	3 Стать	Женск.
4	Час народження	5 число грудня			місяць 1929 р.	
5	Позначка про близнюків	Двійня —			Трійня —	
		(підкреслити)				
6	Позначка про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Убийсобака	Убийсобака
8	Ім'я	Михайло	Марія
9	По-батькові	Ефросійович	Яковна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 41 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)	в Рсча	колгоспниця
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	в Рсча.	к-п ім „Осіння" Решетилівка.
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище Решетилівка вул. Червонопар. 13 район Решетилівський область полтавська
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Років — місяців	Місцева жителька Років місяців
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Заключення врачебної	комісії 16/VIII-45
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Убийсобака Варвара Михайловна, м Решетилівка, полтавська обл. Решетилівський р-н вулиця Червонопар. 13	
18	підпис заявника	Убийсобака.	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

(121357147)

09.10.2014