12

Фонд № 96
Опис № 96
Справа № 9116-4

1945

Фонд № Р-9126
Опис № 23
Справа № 12

Реєстелівський
найменування
р/в ЗАГС
органу загсу

КНИГА

реєстрації актів про народження (шлюбів, смерті)

за 19 45 рік.

Розпочата «____» вересень 19 45 р.

Закінчена «____» жовтень 19 45 р.

Запис актів

з № 601 по № 900

Кількість листів 308

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	№601 - № 900	№879	1 - 299	–

ДВП, № 5865.

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

"1" числа червня-ця 1945 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ У

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 601

(другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Малиновська	2 ім'я	Надія	3 Стать	Женск.
4	Час народження	21 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	Малиновський	Малиновська
8	Ім'я	Андрій	Марія
9	По-батькові	Петрович	Яковна
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)		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. 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 16/VIII-45 р.
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Малинська Насія Андрієвна, 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

Вид. № 31 07/2014р. з № 119320563

Начальник ... (підкреслити)

прізвище та ініціали

_____ область НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УР

_____ район

_____ сільрада Відділ Актів Громадського Стану

_____ міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 602

"4" числа вересня ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Убийсобака	2 ім'я	Марія	3 Стать	женск.
4	Час народження	7 число квітня 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	Убийсобака	Убийсобака
8	Ім'я	Іван	Прієвка
9	По-батькові	Іванович	Яковна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 53 років	Минуло 53 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби, На утриманні (підкреслити)
13	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	в Реча	інвалід II групи.
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	в Реча	инвалид II групи
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище Решетилівка, вул. Карла Маркса №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.)	Заключение врачебної комісії 14/IX-45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Убийсобака Марія Івановна, м. Решетилівка, Полтавська обл. Решетилівський р-н вул. Карла Маркса №9	
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

Внесено до Державного реєстру актів цивільного стану громадян 31.07.2014 р. за № 11320759

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

прізвище, ім'я, ім'я

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ У

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 603

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

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Васюк / Мазшия	2 ім'я	Галина	3 Стать	женск.	
4	Час народження	5 число	вересня	місяць	1908 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	Мазшия	Мазшия
8	Ім'я	Роман	Галина
9	По-батькові	Тимофійович	Прокопівна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 35 років	Минуло 34 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)
13	Заняття (спеціальність посада, ремесло, яку роботу виконує)	сільським господарством в дома	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	—	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Решетилівка вул. Леніна район Решетилівський область Полтавська	місто селище Решетилівка вул. Леніна 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 16/III 45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Васюк Ганна Романовна, м. Решетилівка Полтавська обл. Решетилівський р-н вул. Червоноармійська № 4	
18	підпис заявника	Васюк 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 громадян
31.07.2012 р. за № 11522912
Начальник ... (посвідчення підкреслити)

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

4 " числа вересня-ця 1945 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ У

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 604

(другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Василенко / Бодарець	2 ім'я	Настя	3 Стать: Женск.
4	Час народження	5 число серпня місяць 1908 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	Бондарець	Бондарець
8	Ім'я	~~Иван~~ Панько	Санька
9	По-батькові	~~Карпович~~ Харитонович	Карповна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло умер. років	Минуло 83 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе 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. Сталіна №50 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 47	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Василенко Настя Паньковна м. Решетилівка Полтавська обл. Решетилівський р-н вул. Сталіна №50.	
18	підпис заявника	Василенко	

*Якщо один з батьків 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 реєстру актів цивільного стану Громадян 3107 Дніпр за № 11352 1964

Начальник ... (подпис підкреслити)

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 605

"4" числа вересня м-ця 1941 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Ливовар / Блоха	2 ім'я	Паланка	3 Стать	Женск.
4	Час народження	1 число	січня	місяць	1908 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	Блоха	Блоха
8	Ім'я	Іван	Одарка
9	По-батькові	Авраамович	Григорівна
10	Національність	Українець	Українка
11	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, 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	Пивовар Палажка Івановна, м. Решетилівка, Полтавська Решетилівський р-н вулиця Сталіна №6	
18	підпис заявника	Пивовар Палажка	

Якщо один з батьків 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 № 11982668 15.08.2014 р.

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ У

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 606

"4" числа вересня 19 45 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Василенко	2 ім'я	Володимир.	3 Стать	Муж. с.	
4	Час народження		2 число	жовтня	місяць	1939	р.
5	Позначка про близнюків		Двійня —	(підкреслити)	Трійня —		
6	Позначка про мертвонародженого		Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати
Прізвище	Василенко	Василенко
Ім'я	Вихтір.	Настя
По-батькові	Іванович	Панасівна
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 утри[illegible] (підкреслити)
13	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	в Реча	домохозяйка
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	в Реча	—
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище Решетилівка вул. Сталіна м. 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 16/VIII-45 р.
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Василенко Володимир Вікторович м. Решетилівка обл. Решетилівський р-н	вул. Сталіна м.
18	підпис заявника	Василенко	

Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини графи 13 та [illegible] повнюються щодо осіб, на утриманні яких вони перебувають

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Ді[illegible]

Отримано до державного реєстру актів [illegible] за № 11382885

15-08-2014 р.

Полтавськ область
Решетиловск район
Рай загс сільрада
міськрада
„5" числа вересня м-ця 1945 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 607

(другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Задорожний	2 ім'я	Петро	3 Стать	Мужск.
4	Час народження	15 число травня 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	Задорожний	Задорожна
8	Ім'я	Григорій	Ганна
9	По-батькові	Григорович	Савична
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)	Мастер	кубогрей
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	г. Полтава ж. д.	ст. Решетилівка
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Жовтнева Шкурупіївська Уда район Решетилівський область Полтавська	місто селище Жовтнева Шкурупіївська Уда 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 21/XII 40 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Задорожний Петро Григорович, с. Жовтнева, Шкурупіївська Уда Решетилівський р-н Полтавська обл	
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 громадян за № 11982866

15.08.2014 р.

_____ облать НАРОДНІЙ КОМІСАРІ[illegible]

_____ рйон

Відділ Акті[illegible] Громадського Стану

_____ сільвада

ЗАПИС АКТА ПР[illegible] НАРОДЖЕННЯ № 608

_____ міськрда

5 " числа вересня м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Дем'янець	2 ім'я	Антоніна	3 Стать	Жіноч.
4	Час народження	26 число вересня місяць 1927 р.			
5	позначка про близнюків	Двійня (підкреслити)		Трійня	
6	Позначка про мертво-народженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків			

Видано свідоцтво рожд. Я Д № 084752 2/I-53 р.

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Дем'янець	Дем'янець
8	Ім'я	Офанасій	Марія
9	По-батькові	Іванович	Іванівна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло Чудо років	Минуло 07 років

	... засоби	На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби (підкреслити) На утрима...
13	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)		дочка Дел'янець
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		Віра Ограносієвна
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто Решетилівка селище Комсомольська 30 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.)	Заключення врачебної комісії 21/VII-45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Дел'янець Антоніна Ограносієвна. Решетилівка Комсомольська 30 Полтав. обл.	
18	підпис заявника	Дел'янець	

*Якщо один з батьків 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 ... 15.08.2014 р. за № 119883004

Начальник ... провідник ... (потрібне підкреслити)

прізвище ініціали

_____ облас
_____ айн
_____ сільрада
_____ міськада
5 " числа вересня 1945 р.

ОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

АПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 609

(другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Джепка	2 ім'я	Олександра	3 Стать	жінка
4	Час народження	5 число червня місяць 1926 р.			
5	позначка про близнюків	Двійня		Трійня	
		(підкреслити)			
6	Позначка про мертво-народженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Джепка	Джепка
8	Ім'я	Гнат	Наталка
	По-батькові	Ількович	Дмитровна
	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло убитих років	Минуло 48 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) існування
13	Заняття (спеціальність посади, ремесло, яку роботу виконує)		колгосп Заповіт Ільїча.
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		колгоспниця
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто Решетилівка селище Тельмана 14 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 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Джепка Олександра Гнатовна. Решетилівка вул. Тельмана 14	
	підпис заявника	Джепка	

... один з батьків або обидва утриманці, то обидві частини гра... 13 та 14 заповн...юються щодо осіб, на... яких вони перебувають

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

5 " числа в серпні 45 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 610

(другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Дженка Ракова	2 ім'я	Наталка	3 Стать	жінка
4	Час народження	10 число листопада місяць 1897 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	Раков	Ракова
8	Ім'я	Дмитро	Харитина
9	По-батькові	Іванович	Трохимовна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло ущо років	Минуло ущо років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе 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 18/VIII.45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	[illegible] Тельмана 14	
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

18.08.2014 р. 119885452

область

район

сільрада

міськрада

„6" числа вересня 1945 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 611

(другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Кісо / Товста	2 Ім'я	Марія	3 Стать	Жінка
4	Час народження	16 число цовня 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	Товстий	Товста
8	Ім'я	Павло	Варвара
9	По-батькові	Никонорович	Дмитрівна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 64 полуд 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)		
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 18/VIII-48 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Кісь Марія Павловна Новоалівка Решетилівського р-н Полт. 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. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

Вписано до загального реєстру актів цивільного стану громадян
15.08.2014 за № 11988693
Дата вписання
Спецпрацівник
Начальник
провідний спеціаліст
Спецпрацівник
Спецпрацівник

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

„6" числа вересня ця 1945 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 612

(другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Бодня Коваленко	2 ім'я	Марія	3 Стать жінка
4	Час народження	29 число жовтня місяць 1942 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	Коваленко	Коваленко
8	Ім'я	Данило	Палажка
9	По-батькові	Гаврилович	Пантелимоновна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 22 років	Минуло 22 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)		Має свої засоби / На утриманні (підкреслити) домогосп.
13	Заняття (спеціальність посада, ремесло, яку роботу виконує)	Колгоспний		
14	Місце роботи (від підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	Колгосп ім. Енгельса		
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто Решетилівка селище Карла-Маркса № 6 район Решетилівський область Полтавська		місто селище район область
16	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 ін.)	Заключення медичної комісії: 16/VIII-43 г.		
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Решетилівська Полтавської обл. Сел. Карла-Маркса 6 Бодня Марія Данилівна		
18	підпис заявника	Бодня 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

область

район

сільрада

міськрада

„6" числа вересня 45 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 613

(другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Бардакова	2 ім'я	Марія	3 Стать	жінка
4	Час народження	20 число жовтня місяць 1920 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	Бардаков	Бардакова
8	Ім'я	Петро	Галина
9	По-батькові	Юхимович	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 Судебної комісії 4/IX.45 г.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Бардакова Марія Юліановна Петровна Ремесленівський р-н Новоселівка	
18	підпис заявника	Мбард	

*Якщо один з батьків 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

„6" числа [illegible]-ця 1945 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 614

(другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Шкляр	2 ім'я	Микола	3 Стать	чоловіч
4	Час народження	20 число грудня місяць [illegible] 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	Шкляр	Шкляр
8	Ім'я	Олександр	Марія
9	По-батькові	Григорович	Григорівна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 49 років	Минуло 56 років

Постановою свід. про народ. I-ЛБ 1340604 9/VII-74 р. в жовтневій відділ зачу м. Харкова

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні інвалід (підкреслити) II групи	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)		колгоспник Карла Маркса
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто Андрієвка селище Дмитрівська с/р район Решетилівський р-н область Полтавська обл.
	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 медичної комісії	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Шкляр Микола Олександрович Решетилівський р-н с/р Андрієвка	
18	підпис заявника	М. 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

15.08.2014р. Відповідного реєстру актів цивільного стану громадян за № 1138829247

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

„6" числа вересня м-ця 1945 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 615

(другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Соколик	Яресько	2 Ім'я	Уляна	3 Стать	Жінок.
4	Час народження	5 число липня місяць 1915 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	Яресько	Яресько
8	Ім'я	Іван	Марія
9	По-батькові	Петрович	Хомовна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 68 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)	кн ім „18 рарі зі'за" Решетил. Ряа	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Решетилівка, хорунжі 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 Ібрі-4 гр.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Соколик Уляна Іванівна, м. Решетилівка, хорунжівка Полтавська обл. Решетилівський р-н	
18	підпис заявника	Соколик	

Якщо один з батьків 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 ... за № 1198445

Начальникам ... Бюро ... за № 1198445

область

район

сільрада

міськрада

„6“ числа вересня-ця 1945 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ У

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 616

(другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	/Назаренко/ Черкун	Ім'я	Варвара	3 Стать Женск.
4	Час народження	15 число листопада місяць 1902 р.			
5	позначка про близнюків	Двійня — (підкреслити)		Трійня —	
6	Позначка про мертвонародженого	Обов'язкова відка лікаря, або підтвердження свідків			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Черкун	Черкун
8	Ім'я	Трохим	Явдоха
9	По-батькові	Трохимович	Ялесеевна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло умерлих	Минуло умерлих

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби На утримані (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 лечебної комісії 16/VIII-45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Назаренко Варвара Прохимовна, м. Решетилівка, Полтавськ обл. Решетилівськ р-н вул Комсомольська № 49.	
18	підпис заявника	Назаренко	

*Якщо один з батьків або обидва утриманці, то обидастини 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 11.08.2014 р. за № 11988541/5

Начальник відділу, головний спеціаліст, відповідальний за ведення спеціалістів і статистики (потрібне підкреслити)

Підпис та ініціали

область

район

сільрада

міськрада

„6" числа вересня м-ця 1945 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 617

(другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Хоружа / Водня	2 ім'я	Христя	3 Стать жінка
4	Час народження	15 число червня місяць 1914 р.			
5	позначка про близнюків	Двійня (підкреслити)		Трійня	
6	Позначка про мертвонародженого	Обов'язкова відка лікаря, або підтвердження свідків			

ВІДМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Водня	Водня
8	Ім'я	Данило	Олександра
9	По-батькові	Іванович	Тимофіївна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 74 років	Минуло 72 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити) дом
13	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	колгоспник	домохозяйка
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	колгосп им. Тросвит	—
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто Решетиловка селище Кущинская 10 район Решетиловский область Полтавская	місто Решетиловка селище Кущинская. 10 район Решетиловский область Полтавская
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	місцеві жители Років ____ місяців ____	Років ____ місяців ____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Заключена медичной комиссии 16/VIII-48 г.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Хорунжая Ксения Даниловна Решетиловский р-н. Хорунжи.	
18	підпис заявника	Хорунжая	

*Якщо один з батьків 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 № 1430 060

02.09.14

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

"6" числа вересня 1948 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 618

(другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Терещенко	2 ім'я	Михайло	3 Стать	чоловік
4	Час народження	9 число жовтень 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	Терещенко	Терещенко
8	Ім'я	Іван	Марфа
9	По-батькові	Петрович	Гавриловна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 42 років	Минуло 35 років

	...ої засоби існування) чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)
13	Заняття (спеціальність посада, ремесло, яку роботу виконує)	Батько в РККА	тех. робітниця
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	в РККА	на м. Решетилівка рай контора звязку.
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область Z	місто Решетилівка селище Сталіна 138 район Решетилівський область Полтавська
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Років ____ місяців ____	Років 2 місяців ____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Заключення медичної комісії 11/VIII.45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Решетилівка Полтавська обл. вул. Сталіна 138	Перещенко Михайло Іван
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

Вписано до Цвіжадного реєстру актів цивільного стану громадян 08.07.2014 за № 1020493239

Начальником відділу, головним спеціалістом, провідним спеціалістом, спеціалістом і кат. [illegible]

(прізвище та ініціали)

(прізвище підкреслити)

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

„6" числа 6 дня м-ця 1945 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТ ПРО НАРОДЖЕННЯ № 619

(другий примірник) Для ЦУНГС

УБ 5 ЛИНА

ВІДОМОСТІ ПО ДИТИНУ

1	Прізвище	Шаповаленко	2 ім'я	Сергій	3 Стать	чоловік
4	Час народження	19 число лютого місяць 1939 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		
8	Ім'я		
9	По-батькові		
10	Національність		
11	Вік	Минуло _____ років	Минуло _____ років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкресли)	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 медичної комісії 6/VIII-45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Рашетилівка Полтавська обл Чемоскіна 12	
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

область

район

сільрада

міськрада

„6" числа вересня-ця 1945 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 620

(другий примірник)

Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Діденко	2 ім'я Оленко	3 Стать	жіночий
4	Час народження	19 число січня місяць 1926 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	Діденко	Діденко
8	Ім'я	Гарасе	Наталка
9	По-батькові	Варівонович	Енатовна
10	Національність	Українець	Українець
11	Вік	Минуло 57 років	Минуло 56 років

Виконавчий комітет Ревтинського реєстру актів цивільного стану громадян
за № 120493 016
Дніпропетровська

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)
13	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	судебний виконавець	домохозяйка
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	при Решетилівському нарсуді	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто Решетилівка селище Комсомольська 55 район Решетилівський область Полтавська	місто Решетилівка селище Комсомольська 55 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 медичної комісії	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Реш. Діденко Оляна Тарасовна Решетилівка Полтавська обл Комсомольська 55	
18	підпис заявника	Діденко. Видано гр. свід. про нарис. І-КЕ 132166 о 20/11 74 р	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

область

район

сільрада

міськрада

„6" числа вересня 1945 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 621

(другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Сподарець / Хмістун	2 ім'я	Марія	3 Стать жіноча
4	Час народження	20 число червня місяць 1907 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	Хмістун	Хмістун
8	Ім'я	Петро	Оляна
9	По-батькові	Савич	Дмитровна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло понад 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 медичної комісії 16/VIII.45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Сподарець Марія Петровна Решетилівка Полтавська обл.	
18	підпис заявника	сподарець	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

Виписано 02.09.14 з реєстру актів цивільного стану (гримання) за № 1 20419 32

УБ 5 ЛИНА

область

район

сільрада

ськрада

„6“ числа вересня м-ця 1945 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 622

(другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Онісімова	2 ім'я	Рая	3 Стать	Женск.
4	Час народження	4 число квітня місяць 1938 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	Онісімов	Онісімова
8	Ім'я	Петро	Уляна
9	По-батькові	Митрофанович	Петровна
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)		Колгоспниця
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		к-нім „Заповіт Ільіча"
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Решетилівка вул. Тельмана №12 район Решетилівський область Полтавська	місто селище Решетилівка вул. Тельмана №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.)	Заключение врачебної комісії 6/IX-45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Онісімов Петро Митрофанович, м. Решетилівка, Полтавська обл. Решетилівський Р.Н. вул. Тельмана №12	
18	підпис заявника		

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

Виписано з ... реєстру актів цивільного стану громадян за № 12049382

Начальник ... спеціалістом ... (потрібне підкреслити)

23

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 623

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

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Ребрик	2 ім'я	Василь	3 Стать	чоловік
4	Час народження	5 число серпня місяць 1929 р.			
5	Позначка про близнюків	Двійня (підкреслити)	Трійня		
	Позначка про мертво-народженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Ребрик	Ребрик
8	Ім'я	Гаврило	Домана
9	По-батькові	Васильович	Григорівна
10	Національність	Українець	Українка
	Вік	Минуло 40 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 у (підкреслити)
13	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	В РККА	колгоспник
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	РККА	ім. „Енгельса"
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто Решетилівка селище пров. Челюскіна 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 медичної комісії	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Ребрик Василь Гаврилович Решетилівка Полтавська обл пров. Челюскіна 5	
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

Видано ... 1204 ... 08.05.74 ... Шебітенко

24

_____ область
_____ район
_____ сільрада
_____ міськрада

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 624

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

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Дем'янець / Зленко	2 ім'я	Наталка	3 Стать: жінка
4	Час народження	25 число жовтня місяць 1912 р.			
5	позначка про близнюків	Двійня (підкреслити)		Трійня	
6	Позначка про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
	Прізвище	Зленко	Зленко
8	Ім'я	Микита	Наталка
9	По-батькові	Михайлович	Павлівна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло полтора років	Минуло півтора років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе 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 медичної комісії 18/VIII	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Зленко Дем'янець Наталка Микитовна, Гнилицьківка Полтавська обл. Комсомольська 34	
18	підпис заявника	Дем'янець	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

Виконуючий [illegible] реєстру актів [illegible] Міського стану громадян
[illegible] 02.09.14 за № 1204 [illegible]

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

„К“ числа вересня-ця 1945 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 625

(другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Сухіна / Гежа	2 ім'я	Мотря	3 Стать	жінка
4	Час народження	20 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	Гежа	Гежа
8	Ім'я	Омелько	Марфа
9	По-батькові	Іванович	Федорівна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло помер років	Минуло помер років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе 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 медичної комісії 16 III. 45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Сухіна Матря Омелянівна Решет. Полт. од. Червонопартизанська 22	
18	підпис заявника	Сухна	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

Вчасно 02.09.44 Місце реєстрації якого ... Громадян. ... за № 1200 94 382

Начальникам ... Необхідні

Начальникам ... Необхідні

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 626

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

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Асаул	2 ім'я	Одарка	3 Стать	Жен.
4	Час народження	10 число квітня місяць 1911 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	Асаул	Асаул
8	Ім'я	Микита	Явдоха
9	По-батькові	Маркович	Андріївна
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. 18/X-45 г.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Асаул Одарка Никитовна из Решетиловка, Полтавская обл. Решетиловский р-н ул. Шевченка № 102	
18	підпис заявника	Асаул	

*Якщо один з батьків 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

_____ область НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ У

_____ район

_____ сільрада Відділ Актів Громадського Стану

_____ міськрада

"7" числа вересня м-ця 19____ р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 627

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Івашок.	2 ім'я	Параска	3 Стать	Женск.
4	Час народження	15 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	Івашок.	Івашок
8	Ім'я	Дмітро	Гапка
9	По-батькові	Федорович	Васильовна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло умер. років	Минуло умерлярків

12	Чи має свої засоби існування, чи живе 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 16/XII 45 г.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Іваток Параска Дмитровна, м. Решетилівка, Полтавська обл. Решетилівський р-н вул. Чемоскіна № 13	
18	підпис заявника	Іваток	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

1204946 бр

Шаблічевич

080914

28

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

„7" числа вересня-ця 1945 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ У

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 628

(другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Кулик / Яресько	2 ім'я	Василина	3 Стать Женск.
4	Час народження	10 число серпня місяць 1913 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	Яресько	Яресько
8	Ім'я	Микола	Явдоха
9	По-батькові	Євлампієвич	Пимоновна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 73 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	домохозяйка
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	к-н ім. „Вигельса" Решетилівської уди	—
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Решетилівка вул. Клари-Цеткін район Решетилівський область Полтавська	місто селище Решетилівка вул. Клари-Цеткін 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 Вражебної комісії 18/VIII-45	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Кулик Васька Миколаєвна, м. Решетилівка, Полтавська обл. Решетилівський р-н вул. Базарний переулок № 3	
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 акт-а цивільного стану

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 629

"7" числа вересня-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Черкун/Вітко	2 ім'я	Марія	3 Стать	
4	Час народження	23 число серпня		місяць 1944 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	Вітко	Вітко
8	Ім'я	Деше	Марія
9	По-батькові	Федотович	Харіонівна
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 комиссии 21/III 47 г.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Черкун Марія Денисовна, м. Ромоданівка, Полтавська обл. Ромоданівський р-н вул. Петровського №10	
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

5 Р. ПОШ. МИТО • ПОШ. ВОЗО • ЕПИС. POSLINA • POSLINA • POSLINA

область

район

сільрада

крада

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 630

„7" числа вересня місяця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Корж	2 ім'я	Марія	3 Стать	Женск.
4	Час народження	15 число січня місяць 1923 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	Корж	Корж
8	Ім'я	Махтей	Мотря
9	По-батькові	Павлович	Івановна
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 с Антонці Шкурупіївська 9/4а 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/VIII 45 р	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Корж Марія Махтеевна, с Антонці Шкурупіївська 9/4а Решетилівський р-н Полтавська 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. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

120490 120

Ф 09 2014

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 631

"7" числа березня-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Пироженко	2 ім'я	Антоніна	3 Стать	Женск.
4	Час народження	20 число грудня місяць 1927 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	Пироженко	Пироженко
8	Ім'я	Гнат	Марія
9	По-батькові	Владимирович	Яковна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 56 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. „Червоний партизан."	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Решетилівка прокопівка 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 ін.)	Заключение врачебной комиссии 21/VIII-40 г.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Бирошенко Антонина Гнатовна, м. Решетилівка, прокопівка полтавська обл. Решетилівський р-н	
18	підпис заявника	Бирошенко	

*Якщо один з батьків 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

"7" числа вересня м-ця 19 45 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 632

(другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Славко	2 ім'я	Марія	3 Стать	женск.
4	Час народження	29 число березня 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	Славко	Славко
8	Ім'я	Федір	Сашка
9	По-батькові	Касянович	Владимировна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 54 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)	робочий	домохозяйка
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	Ст. Решетилівка і М.Т.С.	—
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/III-45р
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Славко Марія Федоровна, с. Новгнева Шкурупіївська 9 да Решетилівський р-н Полтавська 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. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

"7" числа вересня 19 45 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ У

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 633

(другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Бражник/Сухенко	ім'я	Олександра	3 Стать	Женск.
4	Час народження	21 число	сіння	місяць	1897 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	Сухенко	~~Сухенко~~ Костогриз
8	Ім'я	Степан	Явдоха
9	По-батькові	Петрович	Данилівна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло умер років	Минуло 82 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе 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 Рівженки Куликівська р-да 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 21/IX-45
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Бражник Олександра Степановна, м. Решетилівка Полтавська обл. Решетилівський р-н вул. Краснопартізанська 12	
18	підпис заявника	Бражник.	

*Якщо один з батьків 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
120497406
1000
20314

34

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 634

(другий примірник) Для ЦУНГ

10 " числа вересня м-ця 19 45 р.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Дмитренко	2 ім'я	Іван	3 Стать	Муск.
4	Час народження	19 число	лютого	місяць	928 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	Дмитренко	Дмитренко
8	Ім'я	Іван	Катерина
9	По-батькові	Федорович	Федорівна
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. „Енгельса" Решетил. с/ди
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище Решетилівка вул. Чемоскіна №10 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 4/IX 45 р.
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Дмитренко Іван Іванович, м. Решетилівка, Полтавська обл. Решетилівський р-н	вул. Чемоскіна №10
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

20 09 14

12049708б

Особлівчен

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

"10" числа вересня-ця 1945 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 635

(другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Бінецька	2 Ім'я	Ганна	3 Стать	женск.
4	Час народження	12 число червня місяць 1913 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	Бінецький	Бінецька
8	Ім'я	Йосип	Олена
9	По-батькові	Остапович	Васильєва
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)		На утримані, дочки полгоспниці Біленька Ганна Йосиповна
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		колгосп ім. „Енгельса" Решетил. Ядн
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище Решетилівка вул. Жовтнева №4 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	Біленька Ганна Йосиповна, Решетилівський р-н вул.	м. Решетилівка, Полтавська обл. Жовтнева №4
18	підпис заявника	Біленька 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

1204977700

0408 14

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

„10“ числа вересня м-ця 1945 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 636

(другий примірник) Для ЦУНГС

36

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Рукавиця / Гриженко	2 ім'я	Дунька	3 Стать	Жінк.
4	Час народження	12 число липня місяць 1912 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	Гриженко	Гриженко
8	Ім'я	Мусій	Домаха
9	По-батькові	Гаврилович	Михайловна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло умер. 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)		На утримані дочки, колгоспниці Рукавиці Дуньки Мусіївни
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		к-н ім „Тельмана"
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище Решетилівка, мала Шкуруніївка район Полтавський 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/VIII-45р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Рукавиця Дунька Мусіївна, м. Решетилівка, мала Шкуруніївка Полтавська обл. Решетилівський р-н	
18	підпис заявника	Рукавиця Д	

*Якщо один з батьків 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 ... № 120497 ... 01 08 14

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 637

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

5 р. ПОШ...

37

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Лакенко (~~Петряник~~)	2 ім'я	Меланья	3 Стать ж
4	Час народження	13 число січня місяць 1907 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	Лакенко	Лакенко
8	Ім'я	Іван	Євдокія
9	По-батькові	Данилович	Ларіонівна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 86 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 Зірка революції Бакайська с/р	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто / селище Глибока балка / 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 14/VIII-45 р	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Петряник Меланія Ів. м Решетилівка вул Кооперативна № 6	
18	підпис заявника	Петрик	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

08-09 2014 Шибтенко 2204 9799

_____ область НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УР

_____ район

_____ сільрада Відділ Актів Громадського Стану

_____ міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 638

"10" числа вересня ця 19 45 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Антонець	2 ім'я	Галина	3 Стать	женск.
4	Час народження	19 число грудня місяць 1904 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	Василь	Марія
9	По-батькові	Дмитрович	Прокопіївна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 41 років	Минуло 40 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)
13	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)		На утриманні сина ст. Решетил. ж. д. Антонець Пивін Василович.
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		ст. Решетилівка Ж. Д.
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище Жовтнева Шкурупіївська с/ца. район Решетилівський 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.)	Заключение врачебної комісії 16/VIII-45 г.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Антонець Ганна Василовна, с. Жовтнева Шкурупіївська с/ца Решетилівський р-н Полтавська обл.	
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

_____ область
_____ район
_____ сільрада
_____ міськрада

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ У

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 639

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

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Мандич/Верховод	2 ім'я	Палашка	3 Стать Женск.
4	Час народження	2 число жовтня місяць 1912 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	Верховод	Верховод
8	Ім'я	Григорій	Ганна
9	По-батькові	Мусійович	Сидоровна
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)		~~[illegible]~~ Колгоспниця
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д, та його назва)	—	к-н ім. 9 січня Решетилів. 9 [illegible] №3
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище Решетилівка вул. Карла Маркса 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	Мандич Палачка Григоровна м. Решетилівка Полтавська обл. Решетилівський р-н вул. Карла Маркса №3.	
18	підпис заявника	Мандич	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

1204 [illegible]

02.09.14

40

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

„10“ числа вересня місяця 1945 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 640

(другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Ядерець (Віваенко)	2 ім'я	Явдоха	3 Стать	жінск.
4	Час народження	12 число лютого місяць 1902 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	Ядерець	Ядерець
8	Ім'я	Федір.	Домаха
9	По-батькові	Іванович	Максимовна
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 Нечипоренко Колгоспниці Варвара Федор.
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		к-ні ім „Ясіня" Решетилівс.
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище Решетилівка вул. Коваленка 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 р.
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Вівденко Явдоха Федоровна, м. Решетилівка, Полтавськ. обл. Решетилівський	р-н вул. Червонопартізанська 18.
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

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 641

"10" числа вересня 19 45 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Рудобашта	2 ім'я	Іван	3 Стать	Мужск.
4	Час народження	17 число лютого		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	Рудобашта	Рудобашта
8	Ім'я	Петро	Олександра
9	По-батькові	Михайлович	Овсіївна
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. 18/VIII-45 р.
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Рудубашта Іван Петрович м. Решетилівка, Полтавська обл. Решетилівський р-н вул. Червоноармійська №12	
18	підпис заявника	Рудубашта	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

08-09-14

1204 9 8 4 9 4

642

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 642

"10" числа вересня 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Семергей	2 ім'я	Вера	3 Стать	женск.
4	Час народження	25 число травня місяць 1924 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	Семергей	Семергей
8	Ім'я	Леонтий	Марина
9	По-батькові	Захарович	Лукинична
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло умерл 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-н ім. „Шевченка" ІІ-го Лиманська Ц/д
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище Лиман ІІ цієї 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 31/VIII 45 р.
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Семергей Вірка Леонтієвна, с. Лиман ІІ „Лиманської" Ц/д Решетилівського р-на	Полтавської області.
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

1204928 28

0809.14

42

_____ область
_____ район
_____ сільрада
_____ міськрада

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 643

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

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	/Бебка/ Асауя.	2 ім'я	Марія	3 Стать	женск.
4	Час народження	3 число серпня місяць 1899 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	Асауя	Асауя
8	Ім'я	Самійло	Палашка
9	По-батькові	Романович	Прокопівна
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 18/VIII.45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Бебка Марія Самійловна, м. Решетилівка, Полтавська обл. Решетилівський р-н вул. Червоноармійська № 25	
18	підпис заявника	Бебка.	

*Якщо один з батьків 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 Цен... реєстру актів цивільного ...

120499004

Несвіт Бебка

4-03-14

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 644

"11" числа вересня місяць 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Голуб/Черкун	2 ім'я	Мотря	3 Стать	жс
4	Час народження	9 число	березня	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	Черкун	Черкун
8	Ім'я	Андрій	Олена
9	По-батькові	Захарович	Остапівна
10	Національність	Українець	Українка
11	Рік	Минуло Полтора років	Минуло Полтора років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе 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 16/VIII-45р	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Голуб Мотря м Дешетилівка Скалова №28	
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

120499 ОБ2

08.05.14

45

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 645

(другий примірник) Для ЦУНГС

11 " числа вересня 1945 р.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Матюх	2 ім'я	Ганна	3 Стать	ле
4	Час народження	9 число	вересня	місяць	1917 р.	
5	Позначка про близнюків	Двійня	N	Трійня		
		(підкреслити)				
6	Позначка про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків.				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Матюх	Матюх
8	Ім'я	Уван	Ганна
9	По-батькові	Дмитрович	Паньковна
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 (підкреслити)
13	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Сельським хозяйством	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	Затриманий орган. НКВД	к-п „Заповіт Ульїча" 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 7 місяців	Років 7 місяців
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Заключення врачебної комісії від 16/VIII-45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Матюх Анна Ів. м Решетилівка вул Сталіна № 48	
18	підпис заявника		Матюх

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

1209994

01-05-10

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 646

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

Василенко

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Карячка	2 ім'я	Марія	3 Стать	жс
4	Час народження	15 число	червня	місяць	1908	
5	Позначка про близнюків	Двійня		(ніжреслити)	Трійня	
6	Позначка про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Василенко	Василенко
8	Ім'я	Яків	Наталка
9	По-батькові	Охимович	Іванівна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Тридцять років	Тридцять років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе 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	Карячка Марія м. Дешетилівка вул Червонопартизанська №2	
18	підпис заявника	Карячка 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

12049 9224
1115

01.09.19

47

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 647

"11" числа вересня 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Убийсобака / Пробийголова	2 ім'я	Марія	3 Стать	ж
4	Час народження	8 число серпня			місяць	1905 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	Пробийголова	Пробийголова
8	Ім'я	Яків	Настя
9	По-батькові	Іванович	Іванівна
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, 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 16/VIII-45 р	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Убліcобака Марія м. Дешетилівка вул. Червонопартизанська №3	
18	підпис заявника	Убліcобка	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

01.09.1974 10049292

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 648

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

Видано 1-го № 298328 4.09.1980 р.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Убийсобака	2 ім'я	Катря	3 Стать	ж
4	Час народження	24 число січня місяць 1931 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	Убийсобака	Убийсобака
8	Ім'я	Михайло	Марія
9	По-батькові	Федосієвич	Яківна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 41 років	Минуло 40 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)
13	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Сімейним господарством	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т.д. та його назва)	к-п „Дейчин" с/р Решетилівської	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто ~~селище~~ Решетилівка район Решетилівський область Полтавська	місто ~~селище~~ Решетилівка район " 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 14/VIII-43 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Убийсобака Катерина м Решетилівка вул Червонопартизанська № 8	
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

49

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 649

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

Бережецька

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Косолап	2 ім'я	Федоська	3 Стать ж
4	Час народження	14 число серпня місяць 1900 р.			
5	позначка про близнюків	Двійня 7 (підкреслити) Трійня			
6	Позначка про мертво-народженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Бережецький	Бережецька
8	Ім'я	Антон	Марія
9	По-батькові	Антонович	Василівна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Помер років	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 16/VIII-45 р	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Косолап Федоська м Решетилівка вул Сталіна № 13	
18	підпис заявника	Косолап Федоська.	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

1804995 48

04-05.14

50

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 650

(другий примірник) Для ЦУНГС

"11" числа вересня м-ця 1945 р.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Василенко	2 ім'я	Галина	3 Стать	Женск.
4	Час народження	5 число серпня		місяць 1924 р.		
5	Позначка про близнюків	Двійня —		Трійня —		
		(підкреслити)				
	Позначка про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Василенко	Василенко
8	Ім'я	Лаврентій	Ірина
9	По-батькові	Яворович	Антонівна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло убит років	Минуло 60 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)		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 Сухорабівка, Чісіч 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 23/VIII 45 г.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Василенко Ганна Лаврентієвна, с. Сухорабівка, Сухорабівська Ада Решетилівський р-н Полтавська обл	
18	підпис заявника	Василенко.	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

120 499 609

08 05 2014

51

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

„11“ числа вересня місяця 1945 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 651

(другий примірник) Для ЦУНГС

5 р. ПОШ

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Каможна/Литвин	2 ім'я	Феня	3 Стать	Женск.
4	Час народження	9 число жовтня місяць 1912 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	Литвин	Литвин
8	Ім'я	Микита	Мотря
9	По-батькові	Михайлович	Миновна
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)	колгоспник	домохозяйка
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	к-м ім „Леніна" Шкуруп'ївська Ґда.	—
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище х Лисяки Шкуруп'ївська Ґда район Решетилівський область Полтавська	місто селище х Лисяки Шкуруп'ївська 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 31/III 45р.
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Каменна Федосія Микитовна, с Лисяки Шкуруп'ївська Ґда Решетилівський р-н Полтавська обл.	
18	підпис заявника	Каменна	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

42049733

01.09.14

52

_____ область
_____ район
_____ сільрада
_____ міськрада

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 652

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

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Пустовар Тричогруб	2 ім'я	Ялосовета	3 Стать	ж
4	Час народження	20 число червня місяць 1913 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	Пустовар	Пустовар
8	Ім'я	Микола	Марфа
9	По-батькові	Федорович	Захаровна
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 18/VIII-45 р	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Тричогруб Ялосовета м Фешетилівка вул Червоноармійська № 14	
18	підпис заявника	Тричогруб	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

08-09 14

1204499 20

6005

_____ область
_____ район
_____ сільрада
_____ міськрада

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 653

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

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Василенко	2 ім'я	Ганна	3 Стать	ж
4	Час народження	7 число	червня	місяць	1925 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	Василенко	Василенко
8	Ім'я	Тихін	Уляна
9	По-батькові	Никифорович	Лазарівна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 72 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)	сільським господарством	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	к-п „Індустрія" Решетилівської Ради	
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)	Місцеві жителі 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	Василенко Анна м Решетилівка вул Озерянська №24	
18	підпис заявника	Васил.	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

54

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 654

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

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Срібна Рудубашта	2 ім'я	Ольга	3 Стать ж
4	Час народження	22 число червня місяць 1918 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	Срібний	Срібна
8	Ім'я	Макар	Марфа
9	По-батькові	Гнатович	Омельянівна
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 18/VIII-45 р	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Рудубалита Ольга м Дашетилівка вул Червоноармійська № 15	
18	підпис заявника	Рудубалита	

*Якщо один з батьків 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 з ... 1204999924
07.09.14

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 655

„12" числа вересня м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Міняйло	2 ім'я	Марія	3 Стать	ж
4	Час народження	30 число травня місяць 1932				
5	позначка про близнюків	Двійня 7 (підкреслити) Трійня				
6	Позначка про мертво-народженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Міняйло	Міняйло
8	Ім'я	Макар	Пріська
9	По-батькові	Варфоломеєвич	Володимировна
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)	Робочий	Робота
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	В/не працює	Решетилівська заготзерно.
15	Адреса, де постійно живуть батьки	~~місто~~ селище Жовтневе район Решетилівський область Полтавська	~~місто~~ селище Жовтневе 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 від 21/VII-45 р	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Міняйло Марія с Жовтневе Решетилівський р-н Полтавська обл.	
18	Підпис заявника	Міняйло.	

*Якщо один з батьків 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 № 656

„12" числа вересня м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Міняйло / Славко	ім'я	Пріська	3 Стать: ж
4	Час народження	17 число травня місяць 1908 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	Славко	Славко
8	Ім'я	Володимир	Лукія
9	По-батькові	Григорович	Василівна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Помер років	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	Міняйло Пріська с. Жовтневе Шкурупіївської с/р	
18	підпис заявника	Міняйло.	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

00014 1205000048

57

_____ область
_____ район
_____ сільрада
_____ міськрада

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 657

„12" числа вересня м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Голуб / Дмитренко	ім'я	Надежда	3 Стать: ж
4	Час народження	2 число квітня місяць 1926 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	Дмитренко	Дмитренко
8	Ім'я	Іван	Марія
9	По-батькові	Степанович	Василівна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Померло _____ років	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 4/IX-45 р	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Голуб Марія с Демидівка 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

Вписано до реєстру актів цивільного стану громадян за № 1205098 (підпис та ініціали)

Начальник провідний ... (потрібне ...)

04.05.14

область НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

район

Відділ Актів Громадського Стану

сільрада

міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 658

12 " числа вересня місяць 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Сухина	2 ім'я	Тетяна	3 Стать	жін
4	Час народження	10 число	серпня	місяць	1942 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	Сухина	Сухина
8	Ім'я	Павло	Марфа
9	По-батькові	Ульїч	Гнатовна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Помер років	1 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) невістка і дочки
13	Заняття (спеціальність посада, ремесло, яку роботу виконує)		сільськом господар
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		сивом к-п „Травневий" Решетилівська р/р
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто / селище / район / область	місто / селище Решетилівка / район — " — / область Полтавська
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Років ____ місяців ____	Місцевий житель Років ____ місяців ____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Заключення врачебної комісії від 16/VIII-45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Сухина Тетяна м Решетилівка вул Червонопартизанська №21	
18	підпис заявника	Сухина Т.	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

Вбудано
Св-св.о
рожд. ЯУ№558032
27/VII 29
Дин

59

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 659

(другий примірник) Для ЦУНГС

„12" числа [illegible] м-ця 1945 р.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Ленчик	2 ім'я	Павло	3 Стать: чол
4	Час народження	27 число грудня місяць 1928 р.			
5	позначка про близнюків	Двійня Z (підкреслити) Трійня			
6	Позначка про мертво-народженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Ленчик	Ленчик
8	Ім'я	Яків	Пріська
9	По-батькові	Степанович	Кіндратовна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 50 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)	Механік	Інкубаторщиця
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	В не працює	Решетилівська плодоовочева база
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)	Місцеві жителі Років _____ місяців _____	Років _____ місяців _____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Заключення врачебної комісії від 16/VIII-45 р	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Ленчик Павло Якович вул Бломенко № 5	м Решетилівка
18	підпис заявника	Ленчик	

*Якщо один з батьків 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 09.09.2014 ... 120309721

60

область

район

сільрада

ськрада

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 660

(другий примірник) Для ЦУНГС

„12" числа [illegible] 1945 р.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Крамар	2 ім'я	Борис	3 Стать: чол
4	Час народження	10 число жовтня місяць 1933 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	Крамар	Крамар
8	Ім'я	Федір	Ганна
9	По-батькові	Іванович	Яківна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 49 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)	шофер	ткачиха
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	в ФККА	К.П 18 партзїзд Дешетилівської с/р
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто ~~селище~~ Дешетилівка район " " область Полтавська	місто ~~селище~~ Дешетилівка район " " 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 14/VIII-45 р	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Крамар Борис м Дешетилівка Папаніна №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

Начальник ... 09.02.1914

+20509910

Шебтгоен

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 661

"12" числа вересня м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Педашенко / Верхомат	2 ім'я	Ольга	3 Стать	ж
4	Час народження	3 число липня місяць 1916 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	Педашенко	Педашенко
8	Ім'я	Іван	Олеська
9	По-батькові	Володимирович	Йосипівна
10	Національність	Українець	Українка
11	Рік	Минуло ____ 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) чоловіка
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 Чапаєва Чернещанська с/р
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище Чернещина район Решетилівський область Полтавська
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Років ____ місяців ____	Місцевий житель Років ____ місяців ____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Заключення врачебної комісії від 31/VIII-45 р	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Верхола Ольга с Жовтневе Шкурупіївський с/с	
18	підпис заявника	Вирхала	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

120510104

Шебтоньк

09.09.19

62

_____ область
_____ район
_____ сільрада
_____ міськрада

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 662

„12" числа вересня 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Власенко Оніпко	2 ім'я	Явдоха	3 Стать ж
4	Час народження	21 число лютого місяць 1899 р.			
5	Позначка про близнюків	Двійня Z (підкреслити) Трійня			
6	Позначка про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків			

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Оніпко	Оніпко
8	Ім'я	Степан	Марія
9	По-батькові	Мусієвич	Петровна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Помер років	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 31/VIII-45 р	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Власенко Авдоха с Шкурупії Ремотилівський р-н	
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

Внесено 09.05.2014 до Державного реєстру актів цивільного стану громадян
Кам'янський ... 1203103 ...

_____область

_____район

_____сільрада

_____міськрада

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

63

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 663

"12" числа апреля 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Славко	2 ім'я	Марія	3 Стать	ж
4	Час народження	29 число березня			місяць 1919 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	Славко	Славко
8	Ім'я	Федір	Сашка
9	По-батькові	Касянович	Ладимирівна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 55 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)	Рабочий	—
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	I Решетилівський МТС	домохозяйка
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Шкурупії район Решетилівський область Полтавська	місто селище Шкурупіївська с/р район Решетилівськ 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 21/VIII-45 р	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Славко Марія с Жовтневе Решетилівський р-н	
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

09.09.2014 1206120 97

Шибнічеви

64

Видано свід о рожд ЯС №751428 21/X 48 р

область

район

сільрада

міськрада

„13" числа вересня місяця 1945 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 664

(другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Соболь	2 ім'я	Самсон	3 Стать	Мужск.
4	Час народження	28 число серпня 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	Соболь	Соболь
8	Ім'я	Петро	Марія
9	По-батькові	Петрович	Трохимовна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 46 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. „18 партз'їзда"	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Решетилівка жорунки 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 їм.)	Заключение врачебной комиссии 31/IX-45 г.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Соболь Самсон Петрович, м. Решетилівка, жорунки. полтавська обл. Решетилівський р-н.	
18	Підпис заявника	Соболь	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

65

_____ область НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ У

_____ район

_____ сільрада Відділ Актів Громадського Стану

_____ міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 665

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

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Мякушко	2 ім'я	Ніна	3 Стать	Женск.
4	Час народження	16 число	жовтня	місяць 1925 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	Мякушко	Мякушко
8	Ім'я	Кузьма	Параска
9	По-батькові	Хомич	Митровна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 68 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	домохозяйка
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	к-нім Шевченка II-го Лиманської Ради	—
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Лиман II цієї ж. Ради район Решетилівський область Полтавська	місто селище Лиман II цієї ж Ради 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	Мякушко Ніна Кузьмівна, с. II-ий Лиман, II-го Лиманської Ради Решетилівського р-н Полтавської 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

09.09.2014 120 580 309 Шебітченко

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

"13" числа вересня м-ця 1945 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 666.

(другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Хоружа Хоружий	2 ім'я	Мелашка	3 Стать	Женск.
4	Час народження	30 число грудня місяць 1904 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	Хоружий	Хоружа
8	Ім'я	Максим	Одарка
9	По-батькові	Михайлович	Іванівна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло уміг 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 16/VIII-45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Крикливець Милашка Максимовна м. Решетилівка Полтавська обл. Решетилівський р-н вул. Карла Маркса №1.	
18	підпис заявника	Крикливець	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

09.09.2014

1 20 6 2009

Особі тоесно

67

_____ область
_____ район
_____ сільрада
_____ міськрада

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 667

„13" числа вересня дня 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

3 РУ ПОШ... 1 РУ ПОШ... 1 Р ПОШ...

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Яресько	2 ім'я	Настя	3 Стать	женск.
4	Час народження	20 число липня місяць 1946 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	Яресько	Яресько
8	Ім'я	Петро	Марія
9	По-батькові	Михайлович	Мартієвна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло умер 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)		~~На ут~~ 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. Партізанська №22 красно 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: Ів/кш - 45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Яресько Настя Петровна, м. Решетилівка, Полтавська обл. Решетилівський р-н вул. Краснопартізанська №22.	
18	підпис заявника	Яріско	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

09.09.14 1205 21168 Шевченко

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

„13" числа вересня-ця 1946 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 668

(другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	/Мордик/ Шкурупій	2 ім'я	Олена	3 Стать	жіноч.
4	Час народження	25 число	липня	місяць 1903 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	Шкурупій	Шкурупій
8	Ім'я	Максим	Ольга
9	По-батькові	Васильович	Косовна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 73 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	домогосподарка
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	к-п ім. „Перемога" Шкурупіївська рада	—
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)	Місцеві жителі Років _____ місяців _____	Років _____ місяців _____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Заключення врачебної комісії 21/IX-45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Мордик Олена Максимовна, с Жовтнева. Шкурупіївська рада Решетилівський р-н полтавська обл.	
18	підпис заявника	Мордик	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

69

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

„13" числа вересня м-ця 1945 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 669

(другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Убийвовк Петряник	2 ім'я	Тетяна	3 Стать: женск.
4	Час народження	14 число березня місяць 1912 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	Петряник	Петряник
8	Ім'я	Олександр	Уляна
9	По-батькові	Офанасійович	Гнатовна
10	Національність	Українець	Українка.
11	Вік	Минуло 50 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)	завхоз	домохозяйка
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	ст Решетиловка Ішна МТС	—
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Жовтнева Шкуруп'ївська с/да район Решетилівський область Полтавська	місто селище Жовтнева Шкуруп'ївська 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: 21/VIII 45 г	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Убийвовк Тетяна Олександровна, с Жовтнева Шкуруп'ївська с/да Решетилівський р-н Полтавська обл.	
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

09.09.2014 1205 2159 Шедгин

40

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

„13" числа вересня 19 45 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 670

(другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Малимоненко /Ядерець/	2 ім'я	Параска	3 Стать	женск.
4	Час народження	26 число вересня місяць 1898 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	Малимоненко	Малимоненко
8	Ім'я	Кирило	Оксана
9	По-батькові	Семенович	Петровна
10	Національність	Українка	Українка
11	Вік	Минуло умер років	Минуло 83 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе 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 колгоспника Малимоненко Данила Кириловича
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		к-н ім „9 січня" Решетилівський с/с.
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище Решетіловка 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 18/XIII-45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Ядерець Параска	
18	підпис заявника	Ядерец	

*Якщо один з батьків 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 09 14

12 05 21 1983

1000 [illegible]

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

„13" числа вересня ця 1945 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 671

(другий примірник) Для ЦУНГС

71

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Чужун	2 ім'я	Михайло	3 Стать	чоловік
4	Час народження	7 число серпня 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	Чужун	Чужун
8	Ім'я	Сергій	Настя
9	По-батькові	Ерентійович	Якимівна
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)	Демобілізований з РККА	інвалід II групи
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	Демобілізований з РККА	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто Решетилівка селище Коваленка N12, район Решетилівський область Полтавська	місто Решетилівка селище Коваленка N12 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 медичної комісії	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Решетилівка Полтавська обл. Коваленка N12 Черкун Михайло Сергійович	
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

09.09.14

120522125

_____ область НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УР

_____ район

_____ сільрада Відділ Актів Громадського Стану

_____ міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 672

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

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Яресько	2 ім'я	Галина	3 Стать	Женск.
4	Час народження	3 число листопада місяць 945 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	Яресько	Яресько
8	Ім'я	Микола	Наталка
9	По-батькові	Петрович	Омелянівна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 42 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-п ім. „Травневий" Решетилівської ради
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище Решетилівка вул. Комсомольська №16 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	Яреська Ганна Миколаєвна, м. Решетилівка, Полтавська обл. Решетилівський р-н вул. Комсомольська №16	
18	підпис заявника	Яре[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

09.09.14

Шибітченко

1205 28/3 30

73

_____ область НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ У

_____ район

_____ сільрада Відділ Актів Громадського Стану

_____ міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 673

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

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Панько	2 ім'я	Григорій	3 Стать	Муж.
4	Час народження	24 число	липня	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	Панько	Панько
8	Ім'я	Дмитрій	Ганна
9	По-батькові	Сергійович	Демянівна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 44 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-нім „Індустрія" Решетилівської ЕДН
15	Адреса, де постійно живуть батьки:	місто селище район область	місто селище Решетилівка вул. Франко № 16. 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: 6/IX-45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Танько Григорій Дмитрович м. Решетилівка, полтавська обл. Решетилівський р-н вул. Франко № 16.	
18	підпис заявника	Танько	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГЄ

Діловод

120 622 660

09.09.1914

74

область НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

район

Відділ Актів Громадського Стану

сільрада

міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 674

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

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Грицай	2 ім'я	Галина	3 Стать	женск-ий
4	Час народження	27 число вересня місяць 1927 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	Грицай	Грицай
8	Ім'я	Володимир	Палажка
9	По-батькові	Юхимович	Федотовна
10	Національність	Українець	Українка
11	Рік	Минуло 40 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-н ім „Червона Армія" Кукобівська 9да
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище Келебердівка Кукобівська 9да 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 4/IX 45 р
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Грицай Ганна Владимировна с Келебердівка Кукобівська 9да Решетилівський р-н Полтавська обл.	
18	підпис заявника	Грицай	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

09.09.44 Ідентичен

75

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

Видано гр. свід.

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 675

"15" числа вересня місяць 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Приємний	2 ім'я	Юрій	3 Стать	Мужск.
4	Час народження	25 число	грудня	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	Приємнюк.	Приємнюк.
8	Ім'я	Лаврентій	Марія
9	По-батькові	Петрович	Іванівна
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 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 „Леніна" Шкурупії в. 9/ди
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище — район — область —	місто селище Антонці Шкурупіївська 9/ди 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 13/IX-45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Присяжнюк Юрій Лаврентієвич, с Антонці Шкурупіївської 9/ди Решетилівського р-на Полтавської обл.	
18	підпис заявника	Присяжнюк	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

120 623 283

09.09.14

76

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 676

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

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Лучко	2 ім'я	Микола	3 Стать	Мужск.
4	Час народження	3 число	лютого	місяць 1931 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	Лучко	Лучко
8	Ім'я	Федір	Параска
9	По-батькові	Григорович	Радіоновна
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 Рсча	колгоспниця
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	в Рсча	к-п ім „Правда" Фідіївська Ч-да
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область Z	місто селище Лучки Фідіївської Ч-ди район Решетилівського 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 4/IX-45р.
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Лучко Микола Федорович, Решетилівського р-на	Лучки Фідіївської Ч-ди Полтавської обл.
18	підпис заявника	Лучко	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

09-09-14

1020523424

Шебітченко

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

„15“ числа вересня-ця 1945 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 677

(другий примірник) Для ЦУНГС

1 РУ ПОШЛ. 3 ПОШ. 1 РУ ПОШЛ.

77

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Григоренко	2 ім'я	Надежда	3 Стать	Женск.
4	Час народження	17 число вересня місяць 1929 р.				
5	позначка про близнюків	Двійня	— (підкреслити)	Трійня		
6	Позначка про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

Постано гербове повторне свід. о рожд. на Лозівський зоб. Зале 15/VIII-69 року

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Григоренко	Григоренко
8	Ім'я	Пилип	Параска
9	По-батькові	Антонович	Пальковна.
10	Національність	Українець	Українка
11	Рік	Минуло 55 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)	колгоспники	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	к-н ім „До соціалізму" Т-Подівська Ч/ра	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Толока - Т-Подівської Ч/ра район Решетилівський область Полтавська	місто селище Толока Толоко-Подівська Ч/ра 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 23/VIII-45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Григоренко Надія Пилиповна, с Толока. Т-Подівська Ч/ра Решетилівський р-н Полтавська обл.	
18	підпис заявника	Григоре	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

Вис 09.09.14 за № 120 523 630 Шебітчеек

78

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ У[illegible]

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 678

15 " числа березня м-ця 1925 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Ковтуш	2 ім'я	Ольга	3 Стать	Женск.
4	Час народження	11 число березня		місяць 1925 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	Ковтуш	Ковтуш
8	Ім'я	Йосько	Олександра
9	По-батькові	Семенович	Афанасієвна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 50 років	Минуло 50 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)
13	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	продавець	домохозяйка
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	м. Решетилівка ссм.	—
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Решетилівка вул. Кооперат. №5 район Решетилівський область Полтавська	місто селище Решетилівка вул. Кооперативна №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 ін.)	Заключення врачебної комісії III/IX 45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Квітун Ольга Гнатівна м. Решетилівка, Полтавська обл. Решетилівський р-н вул. Кооперативна №5	
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

79

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

„15" числа вересня-ця 1945 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 679

(другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Дзюбан	2 ім'я	Вера	3 Стать	Женс.
4	Час народження	17 число травня місяць 1931 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	Дзюбан.	Дзюбан.
8	Ім'я	Данило	Олександра
9	По-батькові	Харлантієвич	Омелянівна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло умер. 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)		робоча
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		ст. Решетиловка загот зерно
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище Новгнева Шкурупіївська 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 4/IX 456
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Дзюбан Вера Даниловна, с. Новгнева Шкурупіївська Уди Решетилівського р-на 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

120 52 4946

09 05 14

область

район

сільрада

міськрада

15 числа Вересня м-ця 1945 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 680

(другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

Прізвище	Ковалико Косолап.	2 ім'я	Марія	3 Стать	Женская
Час народження	22 число Липня місяць 1901 р.				
Позначка про близнюків	Двійня		(підкреслити)	Трійня	
Позначка про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати
Прізвище	Косолап	Косолап
Ім'я	Іван	Олександра
По-батькові	Гаврилович	Юхимовна
Національність	Українець	Українець
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)		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. Тельман. №11 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 врачебної комісії 16/IX-45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Коваленко Марія Івановна, м. Решетилівка, Полтавська обл. Решетилівський р-н вул. Тельмана №11	
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

09.09.14 1200526337

Видано чер. свід. роки Ядо № 4/3 07

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ У

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 681

„15" числа вересня місяця 1945 р. (другий примірник) 18/III 49 г. Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Лісова	2 ім'я	Олена	3 Стать	Женск.
4	Час народження	8 число жовтня місяць 1913 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	Лісовий	Лісова
8	Ім'я	Явдоким	Явдоха
9	По-батькові	Іванович	Василовна
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)		домогосподарка
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 базарний перегон №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 ін.)	Захворіла врачебної	комісії 23/IX-45 р.
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Місова Олена Авдокимовна, м. Решетилівка базарний перегон №9 Решетилівський р-н Полтавська 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. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

область

район

сільрада

міськрада

"15" числа вересня м-ця 1945 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 682

(другий примірник)

Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Дзенка/Дігтяр	2 ім'я	Олена	3 Стать	Женск.
4	Час народження	17 число	травня	місяць 1905 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	Дігтяр	Дігтяр
8	Ім'я	Андрій	Ольга
9	По-батькові	Степанович	Тимофіївна
10	Національність	Українець	Українка
11	Рік	Минуло Умер. 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 (підкреслити)
13	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)		На утриманні зятя Дженки Кості Ілича
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		м. Решетилівка, заготскот
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 11/IX-45 р.
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Дженка Олена Андреевна м. Решетилівка Полтавська обл. Решетилівський р-н	
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

0 3 14
1 20 3 2 2 4
1 0 5 1 7 1 2 2 4

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 682

"15" числа вересня-дня 19 45 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Лісова/Дмитренко	2 ім'я	Катерина	3 Стать	Женск.
4	Час народження	10 число квітня			місяць 1900 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	Дмитренко	Дмітренко
8	Ім'я	Роман	Ганна
9	По-батькові	Іванович	Якимовна
10	Національність	Українець	Українка
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)		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. ~~Сталіна~~ 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 31/IX-45 р.
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Лісова Катерина Романовна м Решетилівка вул. Сталіна № 7 Решетилівський р-н Полтавська обл	
18	підпис заявника	видано пов. свід. про шлюб II-АВ № 514911 видано 27/I 1970 р.	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

120528 970
09.09.14

_____ область НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УР[illegible]

_____ район

_____ сільрада Відділ Актів Громадського Стану

_____ міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 684

"18" числа Вересня м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Федоренко	2 ім'я	Володимир	3 Стать	Муж.
4	Час народження	12 число	липня	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	Федоренко	Федоренко
8	Ім'я	Петро	Олександра
9	По-батькові	Лаврухович	Дмитрівна
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)	Бухгалтер	колгоспниця
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	Инвалід труда	к-п ім „Горького" Чернещанська
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Чернещина цієї ж Ради район Решетилівський область Полтавська	місто селище Чернещина цієї ж Ради 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 13/IX-45 р.
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Федоренко Володимир Петрович с Чернещина Чернещанської Ради Решетилівського р-на	Полтавської обл.
18	підпис заявника	Федоре	

*Якщо один з батьків 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 07.09.14

Начальник ... 22062 8 ... 1000 ...

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ У

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 685

(другий примірник) Для ЦУНГС

"18" числа вересня м-ця 1945 р.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Мамона	2 ім'я	Федора	3 Стать	Женск.
4	Час народження	14 число	жовтня	місяць	1906 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	Мамона	Мамона
8	Ім'я	Гнат	Марія
9	По-батькові	Степанович	Андріївна
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 6/IX-45 р.
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Мамона Федора Гнатовна, Решетилівський р-н	Кукобівка, Кукобівська с/да Полтавська обл.
18	підпис заявника		Мамон

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

180629283

09.09.14

_____ область НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УР

_____ район

_____ сільрада Відділ Актів Громадського Стану

_____ міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 686

"18" числа Вересня м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Слюсар	2 ім'я	Олексій	3 Стать	Мужск.
4	Час народження	17 число	грудня	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	Слюсар	Слюсар
8	Ім'я	Гавриїл	Катяна
9	По-батькові	Петрович	Якимовна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 46 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)	колгоспники	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	к-п ім. „Зоря Майбутнього" Смосарської Ради	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Смосарі цієї ж Ради район Решетилівський область Полтавська	місто селище Смосарі цієї ж Ради район Решетилівського область Полтавської
	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 6/IX-45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Смосар Олексій Гаврилович, с. Смосарі, Смосарської Ради Решетилівського р-на Полтавської 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

Ві...

120529353

090514

_____ область НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ У

_____ район

_____ сільрада Відділ Актів Громадського Стану

_____ міськрада

"18" числа вересня м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 687

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Слюсар	2 ім'я	Галажика	3 Стать	Женск.
4	Час народження	7 число травня		місяць 1925	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	Слюсар	Слюсар
8	Ім'я	Гаврило	Пилипа
9	По-батькові	Петрович	Якимовна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 46 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)	Колгоспники	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	к-п ім „Зоря Майбутнього" Смосарська Ідя	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Смосари цієї Ідя район Решетилівський область Полтавська	місто селище Смосари цієї Ідя 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 4/IX-45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Смосар. Палажка Гавриловна, село Смосари Смосарської Ідя Решетилівського р-на Полтавської обл.	
18	підпис заявника	Смосар	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

09.09.14

1005 29 390

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 688

"18" числа вересня 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Крикливець / Кулик	2 ім'я	Марфа	3 Стать	Женск.
4	Час народження	1 число	травня	місяць 1946 р.		
5	Позначка про близнюків	Двійна —	(підкреслити)	Трійня —		
6	Позначка про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Кулик	Кулик
8	Ім'я	Григорій	Софія
9	По-батькові	Андрійович	Тихонівна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 65 років	Минуло Цифрами років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)
13	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	саночник	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	в дома	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Решетилівка базарний переул 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.)	Заключение врачебной комісії 16/VIII-45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Крикливець Марфа Григоровна м. Решетилівка вулиця Карла Маркса №5 Решетилівського р-на Полтавської обл.	
18	підпис заявника	Крикливець 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

120531010

0009 14

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

„18" числа вересня м-ця 19 45 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 689

(другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Коваленко/Сороченко	2 ім'я	Олександра	3 Стать	жіноч.
4	Час народження	23 число квітня			місяць 1945 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	Сороченко	Сороченко
8	Ім'я	Михайло	Катяна
9	По-батькові	Олексович	Дмитрівна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 41 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)		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, проходівка 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.)	~~На основан~~ Заключение	врачебної комісії 31/VIII-45 р.
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	коваленко Олександра Михайловича, м. Решетилівка, проходівка Решетилівський р-н полтавської обл.	
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

Ніловод

_____ область НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УР

_____ район

_____ сільрада Відділ Актів Громадського Стану

_____ міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 690

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

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Яресько/ Бойко	2 ім'я	Наталка	3 Стать	жіноч.
4	Час народження	5 число серпня			місяць 1904 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	Бойко	Бойко
8	Ім'я	Омелян	Уляна
9	По-батькові	Михайлович	Микитівна
10	Національність	Українець	Українка
11	Рік	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 врачебной комиссии 11/VIII-45 г.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Яресько Наталка Омеляновна, м. Решетилівка, Полтавська обл. Решетилівський р-н вул. Червоноармійська № 16.	
18	підпис заявника	Яресько 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

Внесено 0202 14 1020531 [illegible]

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

"18" числа вересня м-ця 1945 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ У

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 69

(другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Асаул/Мирошник	2 ім'я	Катерина	3 Стать: женск.
4	Час народження	20 число жовтня		місяць 1917 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	Мирошник	Мирошник
8	Ім'я	Олексій	Марія
9	По-батькові	Михайлович	Семенівна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 26 років	Минуло 24 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)
13	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	домохозяїн	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	—	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище М. Решетилівка вул. Сталіна №6 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 18/VIII 45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Асаул Катерина Олексійовна, м. Решетилівка, Полтавська обл. Решетилівський р-н вул. Карла Маркса №66.	
18	підпис заявника	Асаул	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

1205316 [illegible]

09.09.01

_____ область
_____ район
_____ сільрада
_____ міськрада

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 692

„19" числа вересня 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Білокінь Тертишна	2 ім'я	Катерина	3 Стать	женск.
4	Час народження	10 число грудня місяць 1912 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	Білокінь	Білокінь
8	Ім'я	Григорій	Явдоха
9	По-батькові	Степанович	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.)	Заключення врачебної комісії 16/VIII-45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Терпишина Катерина Григоровна м. Решетилівка вул. Гоголя № 6 Полтавська обл. Решетилівський р-н.	
18	підпис заявника	Терпишин	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

120531 000

04.05.14

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

„19" числа вересня-ця 1945 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 693

(другий примірник) Для ЦУНГС

93

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Нерубенко	2 ім'я	Володимир	3 Стать	Мужск.
4	Час народження	20 число вересня місяць 1928 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	Нерубенко	Нерубенко
8	Ім'я	Яків	Галина
9	По-батькові	Василович	Петровна
10	Національність	Русскій	Русская
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)		Колгоспниця
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		к-н ім „Тельмана"
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище Решетилівка, мала Шкурупіївка район Решетилівський область Полтавська
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Років ____ місяців ____	Років 2 місяців —
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Заключення врачебної комісії 6/IX-45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Нерубенко Володимир Якович, м. Решетилівка, мала Шкурун. Решетилівський р-н Полтавська обл.	
18	підпис заявника		Нерубенко

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

09.09.2004

Шебіпенко

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

„19" числа вересня м-ця 1945 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 694

(другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Семикоз	2 ім'я	Вера	3 Стать	жин.
4	Час народження	23 число	сім'я	місяць	929 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	Семикоз	Семикоз
8	Ім'я	Варіон	Оксана
9	По-батькові	Федорович	Трохимовна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 40 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)	в РККа	колгоспниця
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	в РККа	к-п ім Ударник. II-гої пятирічки кукобівська ЧДА
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище Долина кукобівської ЧДА район Решетилівський область полтавська
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Років ____ місяців ____	Років ____ місяців ____ Місцева жительна
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Заключение врачебной	комісії 4/IX-45 р.
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Семикоз Вера Мартоновна, Решетилівського р-на	с Долина, кукобівської ЧДА полтавської обл.
18	підпис заявника	Семекоз	

*Якщо один з батьків 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 09-09-11

1005300370

1001 [illegible]

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

„19" числа вересня м-ця 1945 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 695

(другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Лобач	2 ім'я	Галина	3 Стать	женск.
4	Час народження	22 число	червня	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	Лобач	Лобач
8	Ім'я	Максим	Марія
9	По-батькові	Сидорович	Опанасіевна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло уосім 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)		колгоспниця
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		к-н ім. Ударник у-гої пятирічки Кукобівської ЗДА
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище Долина Кукобівська ЗДА 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 4/IX 45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Лобач Ганна, ~~Ст~~ Максимовна, с Долина Кукобівської ЗДА Решетилівського р-на Полтавської обл.	
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

Начальник ... 09.03.1914

120 63 2 44

Шевченко

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

„19" числа вересня-ця 1945 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 696

(другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Шкурупій	2 ім'я	Параска	3 Стать	женск.
4	Час народження	17 число	Березня	місяць	1922 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	Шкурупій	Шкурупій
8	Ім'я	Василь	Катерина
9	По-батькові	Панасович	Никифоровна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло уміс. 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 „Перемога" Шкурупіївської 9ди
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище Шкурупії цієї ж 9ди 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 9/III-45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Шкурупій Параска Василовна, с Шкурупії, Шкурупіївської 9ди Решетилівського р-на Полтавської 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

09.09.41

100332002

[signature]

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

"19" числа вересня м-ця 1945 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 697

(другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Бубський	2 ім'я	Михайло	3 Стать
4	Час народження	18 число серпня		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	Бубський	Бубська
8	Ім'я	Павло	Оксана
9	По-батькові	Федосієвич	Іванівна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 40 років	Минуло 37 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)		На утриманні сина Буцький Михайло Павлович
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		Іна Решетилівський МТС комбайнер.
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище Долина, Кукобівської 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 врачебної комісії 6/IX-45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Буцький Михайло Павлович, с Решетилівського р-на	Долина, Кукобівської Ради Полтавської 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

1205 3293 б

09.05.14

_____ область НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УР

_____ район,

_____ сільрада Відділ Актів Громадського Стану

_____ міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 698

19 " числа вересня м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Яценко	2 ім'я	Вера	3 Стать	Женск.
4	Час народження	25 число	червня	місяць	1921	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	Яценко	Яценко
8	Ім'я	Дмитро	Олена
9	По-батькові	Іванович	Іванівна
10	Національність	Українець	
11	Вік	Минуло 31 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)	Мирошник	Домохозяйка
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	к-м ім Хрущова Шамраїв. Ядн	—
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Яценки Шамраївської Ядн район Решетилівської область Полтавська	місто селище Яценки Шамраївської Ядн. 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 31/VIII-45 р.
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Яценко Вірка Дмитровна, с. Яценки, Шамраївська Ядн Решетилівський р-н Полтавська обл.	
18	підпис заявника	Яценко 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

10.09.14

1206 42 880

Шевченко

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

"19" числа вересня м-ця 1945 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 699

(другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Васильченко	2 ім'я	Іван	3 Стать	Муж.
4	Час народження	22 число	листопада	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	Васильченко	Васильченко
8	Ім'я	Василь	Харитина
9	По-батькові	Антонович	Данилівна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 35 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)		Инвалид труда
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		— —
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище Василенки, Смосаревка 9 дн. 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 13/IX 45 р.
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Василенко Іван Василович, с Василенки, Смосаревкої 9 дн Решетилівського р-на Полтавської 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

Ю. 09 14

120543575

Свобідний

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

„19" числа вересня м-ця 1945 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ У

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 700

(другий примірник) Для ЦУНГС

100

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Мовчан	2 ім'я	Іван	3 Стать	Муже.
4	Час народження	16 число листопада 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	Мовчан	Мовчан
8	Ім'я	Григорій	Катерина
9	По-батькові	Антонович	Григоровна
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 Ркка	колгоспниця
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	в Ркка	к-и ім. Зоря Майбутнього Смосарська с/да.
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище Василенки Смосарська с/да. 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 13/IX 45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Мовчан Іван Григорович, Решетилівський р-н	с Василенки Смосарська с/да Полтавська обл.
18	підпис заявника	Мовчан	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

10.09.14

Вибрано
Канцелярія
Дозволено

101

_____ область НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

_____ район

_____ сільрада Відділ Актів Громадського Стану

_____ міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 701

19 " числа вересня ця 19 45 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Гапляи	2 ім'я	Катерина	3 Стать	Женск.
4	Час народження	4 число січня місяць 1927 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	Гаплян	Гаплян
8	Ім'я	Іван	Ганна
9	По-батькові	Іванович	Петрівна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло убіб. 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)		На утриманні дочки Чаплян Катерина Івановна
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		ст. Решетиловка ж. д. вісовчиком.
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище Жовтнева Шкуруніївська 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/IX-45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Чаплян Катерина Івановна Решетилівський р-н	с. Жовтнева Шкуруніївська Чап. 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

10.09.14

+20544977

[signature]

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ У

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 702

"19" числа вересень-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

102

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Кобеляцкий	2 ім'я	Леонід	3 Стать	Муж.
4	Час народження	7 число	сімя	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	Кобеляцький	Кобеляцька
8	Ім'я	Леонід	Ліда
9	По-батькові	Іванович	Олександровна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 48 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-н ім „Велетня" Славківська Уда
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище Писаренки Славківська 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.)	Заключение врачебної комісії 11/IX-45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Кобелянський Леонід Леонідович с Писаренки Славківської Уди Решетилівського р-на Полтавської 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

Вписан 10.09.14

120600-908

Громадян

вид. повт. св-во І-КЕ 062049

103

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

„20" числа вересня м-ця 1945 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

25.12.2000 р.

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 703

(другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Шкляр	2 ім'я	Михаил	3 Стать	Муж.
4	Час народження	25 число червня 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	Шкляр	Шкляр
8	Ім'я	Пилип	Авдоха
9	По-батькові	Якович	Івановна
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 На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби На утриманні (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 Маркса" Демид.
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище Андреєвка Демидівської 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 4/IX-45 р.
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Шкляр Михайло Пилипович, Полтавська область	с. Андреєвка, Демидівська 9 да Решетилівський р-н
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

10.09.14

1205449 Громадян

104

_____ _____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 704

(другий примірник) Для ЦУНГС

"20" числа вересня м-ця 1945 р.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Кузьменко	2 ім'я	Іван	3 Стать	чолов	
4	Час народження	12 число	серпня	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	Кузьменко	Кузьменко
8	Ім'я	Степан	Тетяна
9	По-батькові	Семенович	Григорівна
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)	сільським господарством с/х	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	к-з "Парижська Комуна" Кукобівська с/р	к-з Парижська Комуна Кукобівська 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)	Років Місцеві місяців жителі	Років місяців
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Виключений з трудової книжки від 31/VIII-45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Кузьменко Іван с. Кукобівка Решетилівський р-н	
18	підпис заявника	Кузьменко	

*Якщо один з батьків 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 № 705

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

105

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Мордик-Підгірна	2 ім'я	Василина	3 Стать	ж
4	Час народження	24 число	вересня	місяць	1907 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	Підгірний	Підгірна
8	Ім'я	Никифор	Марія
9	По-батькові	Іванович	Андріївна
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, 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 23/VIII-45 р	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Мордик Василина вул хут Шкурупіївка	Дементилівка
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

120648380

Шебрин

10,05 2014

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 706

(другий примірник) Для ЦУНГС

"21" числа вересня місяця 1945 р.

Коваленко ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Кукурупій	2 ім'я	Антон	3 Стать	ле
4	Час народження	12 число	лютого	місяць	1917р	
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	Коваленко	Коваленко
8	Ім'я	Антон	Марія
9	По-батькові	Мактєєвич	Степанівна
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 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 ім. „Травневий" Решетилівської Ради	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Решетилівка, новоселівка район Решетилівський область Полтавська	місто селище Решетилівка ~~вул.~~ новоселівка 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 21/VIII-45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Шкурупій Ганна Антоновна, Решетилівка, новоселівка 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

10.08.14

120543 306

[illegible]

_____область
_____район
_____сільрада
_____міськрада

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 707

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

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

Дакова

1	Прізвище	Кушнит	2 ім'я	Тетяна	3 Стать	ле
4	Час народження	12 число лютого місяць 1903 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	Дяков	Дякова
8	Ім'я	Дмитро	Харитина
9	По-батькові	Іванович	Трохимівна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Помер _____ років	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 16/VIII-45 р	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Кусипит Тетяна м. Решетилівка вул Тельмана №7	
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

Шебтрешто

120630407

Знесено до 10.09.41

108

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 708

(другий примірник)

Для ЦУНГС

"22" числа вересня м-ця 1945 р.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Антонець	2 ім'я	Марія	3 Стать	жіноч.
4	Час народження	18 число	січня	місяць	1924 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	Василь	Марфа
9	По-батькові	Митрофанович	Юхимівна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 64 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)	—	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	Инваліди труда	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Антонці Шкурупіївська 9/ди район Решетилівський область Полтавська	місто селище Антонці Шкурупіївської 9/ди 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 ґінш.)	Заключение врачебної комісії 9/VIII-45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Антонець Марія Василовна с Антонці Шкурупіївської 9/ди Решетилівський р-н Полтавська обл.	
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

12058-0649

10-05.14

область НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УР[illegible]

район

сільрада Відділ Актів Громадського Стану

міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 709

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

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Корж	2 ім'я	Марія	3 Стать	Женск.
4	Час народження	15 число	січня	місяць 1923 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	Корж	Корж
8	Ім'я	Махтей	Мотря
9	По-батькові	Павлович	Іванівна
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)		~~На утриманні дочки, колгоспниці~~
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		домохозяйка
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище Антонці Шкурупіївська Ч-да 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 13/VIII 45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Корж Марія Махтеєвна, с. Решетилівського р-на	Антонці Шкурупіївської Ч-ди Полтавської обл.
18	підпис заявника	Корж.	

*Якщо один з батьків 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 10.09.2014
120530213
1000 грн

_____ область
_____ район
_____ сільрада
_____ міськрада
„22" числа вересня-ця 1945 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ У

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 710

(другий примірник) Для ЦУНГС

110

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	/Сорокопуд/ Корже	2 ім'я	Олександра	3 Стать	Женск.
4	Час народження	22 число травня місяць 1917 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	Корже	Корже
8	Ім'я	Махтей	Мотря
9	По-батькові	Павлович	Іванівна
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)		На утримані дочки, колгоспниці Сорокопуд Олександра Махтеевна
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		к-п ім. „Леніна" Шкурупіївська Ядн
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище Антонці Шкурупіївської 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.)	Заключение врачебної комісії 21/VIII-45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Сорокопуд Олександра Махтеевна, с Антонці Шкурупіївська Ядн Решетилівський р-н Полтавська обл.	
18	підпис заявника	Сорконуд	

*Якщо один з батьків 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 10.09.2014 120660990
Начальник

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

"22" числа вересня ця 19 45 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ У

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 71

(другий примірник)

Для ЦУНГС

111

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Романюк	2 ім'я	Олена	3 Стать	Женск.
4	Час народження	10 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	Романюк	Романюк
8	Ім'я	Андрій	Катерина
9	По-батькові	Миколайович	Андріївна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло ущерб. років	Минуло ущерба років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе 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 13/IX 45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Романюк Олена Андріївна, с. Демидівка, Демидівської уди Решетилівського р-на Полтавської обл.	
18	підпис заявника		Романюк

*Якщо один з батьків 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 10.09.44 1206644 20

Начальник ... (подпись)

_____ область · НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УР[illegible]

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 712

22 " числа вересня м-ця 19 45 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Карлічка	2 ім'я	Галина	3 Стать	женск.
4	Час народження	2 число	лютого	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	Карлічка	Карлічка
8	Ім'я	Григорій	Наталка
9	По-батькові	Максимович	Пантелеймонівна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 43 років	Минуло 42 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)
13	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	—	колгоспниця
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	інвалід II групи	к-н ім. „Вірний шлях" Білоконівська Ідя
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Білоконі цієї ж Ідя район Решетилівський область Полтавська	місто селище Білоконі цієї ж Ідя 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.)	Заключение врачебної комісії 4/IX 45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Карячка Ганна Григоровна, с Білоконі цієї ж Ідя Решетилівського р-на Полтавської обл.	
18	підпис заявника	Корячко	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

120551 39 к

10.09.14

_____ область
_____ район
_____ сільрада
_____ міськрада

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 713

(другий примірник) Для ЦУНГ

22 " числа вересня м-ця 19 45 р.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Зінченко	2 ім'я	Олена	3 Стать	женск.
4	Час народження	20 число	травня	місяць 1927 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	Зінченко	Зінченко
8	Ім'я	Григорій	Ксенія
9	По-батькові	Романович	Іванівна
10	Національність	Українець	Українка
11	Рік	Минуло убитих 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-п ім „1ше травня" Турівська 9а
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище Петьки, Турівська 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 врачебной комісії 21/IX-45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Зінченко Олена Григоровна, с Петьки Турівської 9/а Решетилівського р-на Полтавської області.	
18	підпис заявника	Зінченко 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

Ч.о. 03.2001 1 20 5 61 6 60

[illegible]

114

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 774

(другий примірник) Для ЦУНГС

"22" числа вересня-ця 1945 р.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Зубрицька	2 ім'я	Ніна	3 Стать	женск.
4	Час народження	2 число	січня	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	Зубрицький	Зубрицька
8	Ім'я	Трохим	Евгенія
9	По-батькові	Павлович	Яковна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 49 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)	колгоспники	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	голова Ради Турів	к-н ім 1го травня Турівської Ради
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Ганжі Турівська Ада район Решетилівський область Полтавська	місто селище Ганжі Турівська Ада 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 21/IX-45р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Зубрицька Ніна Трохимовна, с Ганжі Турівська Ада Решетилівський р-н Полтавська обл.	
18	підпис заявника	Т/Зубрицу.	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

10.09.2014 1205718 31

115

_____ область
_____ район
_____ сільрада
_____ міськрада

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 715

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

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Тур	2 ім'я	Одарка	3 Стать	женск.
4	Час народження	14 число	квітня	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	Тур	Тур
8	Ім'я	Костя	Ольга
9	По-батькові	Данасович	Назарівна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло тридц. років	Минуло 19 років

10.09.2014 620572 046

12	Чи має свої засоби існування, чи живе 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 1го травня Турівської 9/ди
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище Петьки Турівська 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.)	Заключение врачебної комісії 21/IX 45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Тур Одарка Костовна, с. Петьки Турівської 9ди Решетилівського р-на Полтавської обл.	
18	Підпис заявника	О Тур	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

116

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 776

"24" числа вересня м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Шарлай	2 ім'я	Наталка	3 Стать	Женск.
4	Час народження	27 число	грудня	місяць	1917 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	Шарлай	Шарлай
8	Ім'я	Андрій	Наталка
9	По-батькові	Петрович	Константинівна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло умерс. 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 11/IX-45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Шарай Наталя Андріївна, г. Полтава южна вулиця Сако № 65	
18	підпис заявника	Шарай	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діло[illegible]вод

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 717

"24" числа вересня-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Василенко	2 ім'я	Марія	3 Стать	женск.
4	Час народження	1 число	вересня	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	Василенко	Василенко
8	Ім'я	Панас	Явдоха
9	По-батькові	Андрієвич	Федорівна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 35 років	Минуло 31 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)
13	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	рахівник	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	К-м ім „Червоний кооператор." Шамраївська 9/9а	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Пащенки, Шамраївська 9/9а район Решетилівський область Полтавська	місто селище 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 11/IX-45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Василенко Марія Панасовна, с. Пащенки Шамраївської 9/9а Решетилівського р-на Полтавської обл.	
18	підпис заявника	Василенко	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

120 572 932

10.09.14

Полтавська область
Решетилівський район
Решетилівська сільрада
Рай ЗАГС міськрада

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ У

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 718

"25" числа вересня-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	федій	2 ім'я	Марія	3 Стать	женск.
4	Час народження	7 число	лютого	місяць	1918 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	федій	федій
8	Ім'я	Іван	Устина
9	По-батькові	петрович	Данилівна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло умер. 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)		На утриманні дочки Бабич Параска Івановна
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		к. п. ім. „Велетень" Славківська Ч/ди
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище Бабичі Славківської Ч/ди 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/IX-45 р.
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Федій Марія Івановна, с. Бабичі Славківської Ч/ди Решетилівського р-на Полтавської області.	
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

10.09.14

120572 ЧЕ

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 719

"25" числа березня-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Шорник/Антонець	2 ім'я	Уляна	3 Стать	Женск.
4	Час народження	2 число березня		місяць 1941 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	Кирило	Олена
9	По-батькові	Митрофанович	Іванівна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 54 років	Минуло шістдесяток

12	Чи має свої засоби існування, чи живе 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-н ім „Леніна" Шкурупіївська Ч/а	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Антонці Шкурупіївська Ч/а 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 21/VIII-45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Жорник Уляна Кириловна, с. Антонці Шкурупіївська Ч/а Решетилівський р-н Полтавська область	
18	Підпис заявника	Жорник	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

120572 280

10.09.14

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 720

"25" числа вересня-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Антонець	2 ім'я	Миланка	3 Стать	женск.
4	Час народження	27 число грудня місяць 1918 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	Кирило	Олена
9	По-батькові	Митрофанович	Іванівна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 54 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 „Ліпіна" Шкурупіївська 9а.	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Антонці Шкурупіївська 9а 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. 21/IX 45 р.
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Антонець Миланка Кириловна, ~~а Ан~~ г. Полтава Воен-строй №161.	
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

10.09.2011 120572991 [illegible]

Полтавська область
Решетилівський район
Решетилівська сільрада
Рай загс міськрада
"25" числа вересня-ця 1945 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ У

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 721

(другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Мандич	2 ім'я	Палажка	3 Стать	женск.
4	Час народження	17 число	травня	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	Мандич	Мандыч
8	Ім'я	Іван	Любов
9	По-батькові	Михайлович	Трохимовна
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 11/IX-45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Мандич Палашка Івановна, с. Смосари, Смосаревської Ради Решетилівського р-н Полтавської області	
18	підпис заявника	Мандич	

*Якщо один з батьків 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 10.09.2000 120573 [illegible]

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

"25" числа Вересня м-ця 1945 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ . УР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 722

(другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Бардак	2 ім'я	Іван	3 Стать	Муж.	
4	Час народження	25 число	грудня	місяць	1932 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	Бардак	Бардак
8	Ім'я	Іван	Химина
9	По-батькові	Григорович	Васильевна
	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 52 років	Минуло 58 років

522

12	Чи має свої засоби існування, чи живе 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	дочки Бардак Пріська Іванівна колгоспниця
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	в Рсча	к-нім „Чкалова" Смосарської Ради
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище Паленки Смосарської Ради район Решетилівського 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/IX-45 р.
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Бардак Іван Іванович, с. Паленки, Смосарської Ради Решетилівського р-на Полтавської області.	
18	підпис заявника	Бардак.	

*Якщо один з батьків 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 10-09-14

Начальник ... Інстрібне ...

120573247

Ш65

123

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

„25" числа вересня м-ця 1945 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 723

(другий примірник) Для ЦУНГС

Справлено с фамілії на Вишневский Потавского

Бардак согласно Горзаса

10/I-56.

Вишневскому Едріть

Завзаг ДЗ

14/I-56.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	~~Бардак~~ Вишневский	2 ім'я Степан	3 Стать	Мужск.
4	Час народження	5 число березня місяць 1932 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	Бардак	Бардак
8	Ім'я	Данило	Горпина
9	По-батькові	Прокопович	Андрієвна
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)	в Рсча	колгоспниця
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	в Рсча	к-и ім. „Чкалова" Слюсарська Ядa
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище Паленки Слюсарської Ядa 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/IX-45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Бардак Степан Данилович, с. Палвонки Слюсарської Ядa Решетилівського р-на Полтавської області	
18	підпис заявника	Бардак	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

Вносить до Державного реєстру актів цивільного стану громадян 10.09.14 120573 3 Ш 1000 5 ІТ

_____ область
_____ район
_____ сільрада
_____ міськрада

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 724

„25" числа вересня-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Свиридко	2 ім'я	Палажка	3 Стать	женск.
4	Час народження	19 число квітня 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	Свиридко	Свиридко
8	Ім'я	Яким	Прієвка
9	По-батькові	Калєткович	Вихторовна
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)		—
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		домохозяйка
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище Піщани, піщанська 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.)	Заключение врачебної	комісії 6/IX 45 р.
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Свиридко Палашка Якимовна, с Піщани, піщанська Ґда. Решетилівський р-н Полтавська обл.	
18	підпис заявника	Свиридко	

*Якщо один з батьків 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 10.09.2014 120873847

Начальник ... проверил ...

Ідентичен

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 725

(другий примірник) Для ЦУНГС

"25" числа Вересня 1945 р.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Федорченко	2 ім'я	Олександра	3 Стать	Жіноч.
4	Час народження	1 число	січня	місяць	1930 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	Федорченко	Федорченко
8	Ім'я	Олексій	Віра
9	По-батькові	Якович	Савовна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 38 років	Минуло 32 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)
13	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	в Рсча	колгоспниця
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	в Рсча	к-нім „Гелюскіна" Піщанська Ґда.
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище Піщани цієї ж Ґди 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: 6/IX 45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Федорченко Олександра Олексієвна, с Піщани, Піщанська Ґда Решетилівський р-н	Полтавська обл.
18	підпис заявника	Федорченко.	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

120673687

10.09.2014

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ У

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 726

"25" числа вересня м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Шарлай	2 ім'я	Марія	3 Стать	Женск.
4	Час народження	9 число	жовтня	місяць	1925 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	Шарлай	Шарлай
8	Ім'я	Георгій	Олена
9	По-батькові	Никифорович	Петровна
10	Національність	Українець	Українка
11	Рік	Минуло 51 років	Минуло 47 років

826

12	Чи має свої засоби існування, чи живе 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 т/ру армії	колгоспниця
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	в т/ру армії.	к-н ім „Калініна" Потеряйківська.
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище Шарлаї Потеряйківська Ч/до. 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/ж ціл 45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Шарлай Марія Гордієвна, с Шарлаї Потеряйківської Ч/ди Решетилівського р-на Полтавської обл.	
18	підпис заявника	Шарлай	

*Якщо один з батьків 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 ... 120673 ... 10 09 14

Начальник ...

637

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

„25" числа вересня 1-ця 1945 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ У

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 727

(другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	/Серікова/ Михайленко	2 ім'я	Олена	3 Стать: женск.
4	Час народження	9 число травня місяць 1921 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	Михайленко	Михайленко
8	Ім'я	Михайло	Варвара
9	По-батькові	Михайлович	Стратієвна
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)		—
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		домохозяйка
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто ~~селище~~ м. Решетилівка вул. Ужалова №7. район —"— 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 9/VIII-45 р.
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Серікова Олена Михайловна, Решетилівський р-н	м. Решетилівка, Полтавська обл. вул. Ужалова №7.
18	підпис заявника	Серікова	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

10.09.2014 120574 131

1 Дедучаєм

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

25 числа вересня м-ця 1945 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 728.

(другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Бігун / Сивокобила	2 ім'я	Софія	3 Стать Женск.
4	Час народження	10 число липня місяць 1906 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	Сивокобила	Сивокобила
8	Ім'я	Хома	Ганна
9	По-батькові	Лаврентієвич	Миколаєвна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло умер. 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)		дочки Сивокобила Тетяна Хомовна, колгоспниця
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		к-н ім „Леніна" Шамраївська
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище Шамраївка цієї ж 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.)	Заключення врачебної комісії 12/IX-45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Бігун Софія Хомична, м. Решетилівка, Полтавська обл. ул. Решетилівський р-н ~~вул.~~ Червонопартизанський проц.	
18	підпис заявника	Бігун	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС Бігун.

Діловод

Списано 10.09.14

Начальник ... 12057 ... 29

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 729

"12" числа Жовтня м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Мирошник/Дігтяр	ім'я	Марія	Стать	женск.
4	Час народження	22 число	липня	місяць	1903 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	Дігтяр	Дігтяр
8	Ім'я	Степан	Параска
9	По-батькові	Іванович	Климентіївна
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 врачебної комісії: 16/VIII-45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Мирошник Марія Степановна, м. Решетилівка, вулиця Сталіна № 15. Решетилівський р-н Полтавська обл.	
18	підпис заявника	Мора	

*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

Вивезено 10.09.2014 1205743 13

Недоїзджен

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

"2" числа жовтня м-ця 1945 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ У[illegible]

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 730.

(другий примірник) Для ЦУНГС

730

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Черкун	2 ім'я	Ганна	3 Стать	жіноч.
4	Час народження	10 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	Черкун	Черкун
8	Ім'я	Василь	Марія
9	По-батькові	Сергієвич	Костівна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 50 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)	каменщик	—
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	демобілізован	домохозяйка
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Решетилівка вул. Петровського №18 район Решетилівський область Полтавська	місто селище Решетилівка вул. Петровського №18 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 27/IX 45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Черкун Ганна Василовна, м. Решетилівка вул. Петровського №18 Решетилівський р-н Полтавська обл.	
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

120574 360

Ш. Бібліотека

10.09.14

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

„2" числа жовтня м-ця 1945 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 731

(другий примірник) Для ЦУНГС

131

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Мирошник	2 ім'я	Олександра	3 Стать	Женск.
4	Час народження	15 число червня місяць 1928 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	Мирошник	Мирошник
8	Ім'я	Тимофій	Марія
9	По-батькові	Явдокимович	Степановна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 42 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)	к-м ім. „Заповіт Ільїча" „Решетилівської" Сдн	домохозяйка
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Решетилівка вул. Сталіна №15 район Решетилівський область Полтавська	місто селище Решетилівка вул. Сталіна №15 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	Мирошник Олександра Тимофієвна, м. Решетилівка вул. Сталіна №15 Решетилівського р-на Полтавської обл.	
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

Внесено 10.09.2014 1205744 24

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

„12" числа жовтня м-ця 1945 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 732

(другий примірник) Для ЦУНГС

132

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Зінченко	2 ім'я	Уляна	3 Стать: женск.
4	Час народження	9 число грудня місяць 1926 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	Зінченко	Зінченко
8	Ім'я	Мосій	Настя
9	По-батькові	Семенович	Петровна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло убито 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)		колгоспниця
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		к-нім „Будівник" Потічанська с/да
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище с Насішники Потічанська с/да 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 31/VIII-45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Зінченко Уляна Мосієвна, с Насішники Потічанська с/да Решетилівський р-н Полтавська обл.	
18	підпис заявника	Зінченко	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

10.09.2011 1805744 28 Шестеренко

_____ область НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УР

_____ район

_____ сільрада Відділ Актів Громадського Стану

_____ міськрада

"2" числа жовтня-ця 19 45 р.

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 733

(другий примірник) Для ЦУНГС

133

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Смальченко	2 ім'я	Параска	3 Стать	жіноч.
4	Час народження	20 число	жовтня	місяць	1923 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	Смальченко	Смальченко
8	Ім'я	Антон	Галина
9	По-батькові	Сергієвич	Герасимовна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 49 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)	Колгоспники	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	к-п ім „Перемога" Шкурупіївська с/да	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Шкурупії цієї ж с/ди район Решетилівський область Полтавська	місто селище Шкурупії цієї ж с/ди 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 11/VIII 45 г.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Смальченко Параска Антоновна, с Шкурупії цієї ж с/ди Решетилівського р-на Полтавської обл.	
18	підпис заявника	Смальченко	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

10.0214 120574 628

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 734

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

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Лисенко/Блоха	2 ім'я	Софія	3 Стать	Женск.
4	Час народження	20 число	жовтого	місяць 1945 р.		
5	Позначка про близнюків	Двійна	(підкреслити)	Трійна		
6	Позначка про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Блоха	Блоха
8	Ім'я	Олексій	Домаха
9	По-батькові	Гнатович	Олександровна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло Умер. років	Минуло Умерлих років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе 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 26/IX 45 р.
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Лисенко Софія Олексієвна, Решетилівського р-на	с. Коржі, Коржівська 9 да Полтавської обл.
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

120598780

Посвідчення

11.03.14

_____ область
_____ район
_____ сільрада
_____ міськрада
„2" числа жовтня м-ця 1945 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 735

(другий примірник) Для ЦУНГС

135

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Лисенко	2 ім'я	Юрко	3 Стать	Мужск.
4	Час народження	12 число серпня місяць 1932 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	Сергій	Софія
9	По-батькові	Демьянович	Олексієвна
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)	трактористка	колгоспниця
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	демобілізована	к-п ім „Жовня Революції" Корнів.
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто / селище Дуй, корнівської Ради; район Решетилівський; область полтавська	місто / селище Дуй корнівська Рада; 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.)	Закінчення врачебної комісії 26/IX-45 г.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Лисенко Юрій Сергієвич, с. Корнівської Ради Решетилівського р-на полтавської області.	
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

область

район

сільрада

міськрада

"3" числа квітня м-ця 1945 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 736

(другий примірник)

Для ЦУНГС

736

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Сахно/Кулик	2 ім'я	Олена	3 Стать	жін.
4	Час народження	15 число квітня місяць 1804 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	Кулик	Кулик
8	Ім'я	Григорій	Марія
9	По-батькові	Гнатович	Опанасівна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло умер. років	Минуло умерших років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе 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 6/IX-45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Сахно Олена Григоровна м. Решетилівка вул. Червоно-партизанська № 38 Решетилівський р-н Полтавська обл.	
18	підпис заявника	Сахно	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

Шевченко

120 59 Р 970

11.09.14

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

"3" числа жовтня м-ця 1945 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 737

(другий примірник)

Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Гетеґінська	2 ім'я	Настя	3 Стать	Женск.
4	Час народження	20 число серпня місяць 1941 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	Гетеґінський	Гетеґінська
8	Ім'я	Леонтій	Анна
9	По-батькові	Дмитрович	Іванівна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло умер. років	Минуло умерших років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе 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 26/IX-45г.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Петриченка Настя Леонтіевна, г. Полтава вулиця Шевченка №28.	
18	підпис заявника	Петриченко Настя Лев[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

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

"3" числа жовтня-ця 19 45 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 738

(другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Медяник	2 ім'я	Ліза	3 Стать	жіноч.
4	Час народження	26 число	грудня	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	Медяник	Медяник
8	Ім'я	Михайло	Катерина
9	По-батькові	Григорович	Василівна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 44 років	Минуло 42 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)
13	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)		На утриманні невістка Медяник Насія Антоновна
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		к-ця к-н ім „ДНУ" Потеряй. Ч/д
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище Потеряйки ц/сіж Ч/дн 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 врачебной комісії 13/XI-45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Медяник Ліза Михайловна, м. Решетилівка мала Шкурупіївка 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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

120590 270

11-09 14

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

"5" числа жовтня м-ця 19 45 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 739

(другий примірник) Для ЦУНГС

139

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Вовк	2 ім'я	Марія	3 Стать	Женск.
4	Час народження	13 число	липня	місяць 1925 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	Вовк	Вовк
8	Ім'я	Іван	Настя
9	По-батькові	Дмитрович	Кононівна
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 утримані (підкреслити)	Має свої засоби / На утримані (підкреслити)
13	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)		На утриманні дочки Вовк Марія Іванівна
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		Мязківське с.с.т.
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище Мязківка цієї ж р-ни район Решетилівського 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 13/IX-45 г.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Вовк Марія Іванівна с Мязківка, Мязківського р-на 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

_____ область НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

_____ район

_____ сільрада Відділ Актів Громадського Стану

_____ міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 740

"3" числа жовтня 1959 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	(Відпич) Чернявська	2 ім'я	Уляна	3 Стать	жіноч.
4	Час народження	25 число серпня			місяць 1959 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	Чернявський	Чернявська
8	Ім'я	Василь	Ганна
9	По-батькові	Панасович	Павлівна
10	Національність	Українець	Українка
11	Рік	Минуло 65 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)	колгоспник	—
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	к-ні ім. „Енгельса Решетилівської"	Єди домохозяйка
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 жителі Років _____ місяців _____	Років _____ місяців _____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Заключение врачебної комісії 21/VIII-45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Відмич Уляна Василовна, м. Решетилівка, вул. Блошенко №7 Решетилівський р-н Полтавська обл.	
18	підпис заявника	Відмич	

*Якщо один з батьків 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 14 реєстру актів цивільного стану

1005 9 8 9 7

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 741

„ 3 “ числа Лютого м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Убийсобака	2 ім'я	Миланка	3 Стать	женск.
4	Час народження	30 число грудня місяць 1914 р.				
5	Позначка про близнюків	Двійня		Трійня		
6	Позначка про мертвонародженого	(підкреслити) Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Убийсобака	Убийсобака
8	Ім'я	Пимин	Марія
9	По-батькові	Иванович	Дмитровна
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 дочки Убийсобака Милашка Пилиповна
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		к-ця к-п ім „18 партзіза"
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище Решетилівка, Комсомольська № 1 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	Убийсобака Милашка Пилиповна, м. Решетилівка, вулиця Комсомольська № 12 Решетилівський р-н Полтавська обл.	
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

№ 09/14

1803 [illegible]

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

„3" числа жовтня-ця 1945 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 742

(другий примірник) Для ЦУНГС

142

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	~~Михайлюк~~ Лисяк	2 ім'я	~~Галина~~ Олександр	3 Стать	~~Жіноч~~ Жіноч.
4	Час народження	14 число березня 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	Лисяк	Лисяк
8	Ім'я	Микола	Параска
9	По-батькові	Іванович	Дмитровна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 47 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)	пом. механіка	—
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	ст. Решетилівка пом. механіка	домохозяйка.
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Антонці Шкурупіївська 9/а район Решетилівський область Полтавська	місто селище Антонці Шкурупіївська 9/а 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 26/IX 45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Лисяк Олександр Миколаєвич Антонці Шкурупіївської 9/а Решетилівського р-на Полтавської 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

Знайдено до 11.09.14 № 1206002 Шевченко

Начальником [illegible] проведеним спеціальним [illegible] (підкреслити)

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 743

"3" числа жовтня м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

743

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Закарпатка/Карячка	2 ім'я	Катерина	3 Стать	женск.
4	Час народження	24 число	листопада	місяць	1907 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	Карячка	Карячка
8	Ім'я	Степан	Ганна
9	По-батькові	Михайлович	Макаровна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло умер. років	Минуло умерших років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе 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 18/VIII 45р	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Закармока Катерина Степановна м. Решетилівка. базарний переулок № 7 Решетилівський р-н.	
18	підпис заявника	Закармока.	

*Якщо один з батьків 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 11-09-2011 Начальник ... 12080087 Шевченко

144

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 744.

"3" числа жовтня м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	(х)уцько/ Косолап	2 ім'я	Настя	3 Стать	женск.
4	Час народження	15 число мая		місяць 1907 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	Косолап	Косолап
8	Ім'я	Микола	Ганна
9	По-батькові	Гаврилович	Климовна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 68 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 „Заповіти Ілліча"	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто / селище Решетилівка вул. Шкільна / 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 16/VIII-45 г.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Крутько Настя Миколаївна, м. Решетилівка вул. Тельмана № 14 Решетилівський р-н Полтавська обл.	
18	підпис заявника	Крутько	

*Якщо один з батьків 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 НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ У

_____ район

_____ сільрада Відділ Актів Громадського Стану

_____ міськрада **ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 745**

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

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Черкун	2 ім'я	Наталка	3 Стать	Женск.
4	Час народження	27 число грудня 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	Черкун	Черкун
8	Ім'я	Василь	Марфа
9	По-батькові	Корнієвич	Степанівна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 45 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)		—
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		домогосподарка
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище Решетилівка вул. Петровського №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.)	Заключение врачебной комиссии 21/VII-45 г.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Черкун Наталка Васильовна м. Решетилівка, вул. Петровс. №8 Решетилівський р-н Полтавська область.	
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

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

"3" числа жовтня м-ця 1945 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 746

(другий примірник) Для ЦУНГС

5 РУ ПОШ

746

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Мордик	2 ім'я	Сила	3 Стать	Мужск.
4	Час народження	1 число вересня місяць 1934 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	Мордик	Мордик
8	Ім'я	Іван	Параска
9	По-батькові	Данилович	Захаровна
10	Національність	Українець	Українка
11	Рік	Минуло убит 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)		колгоспниця
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		к-п ім „Будьонного" Демидівської с/ди
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище х Литвинівка, Демидівська 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 комісіи. 11/IX-45 г.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Мордик Сила Иванович, х. Литвинівка, Демидівська с/д Решетилівський р-н Полтавська обл.	
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

11.03.2014

1208011790

Ілюб

область НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УР

район

Відділ Актів Громадського Стану

сільрада

міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 747

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

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Воробйова	2 ім'я	Валентина	3 Стать	жіноч.
4	Час народження	15 число	лютого	місяць	1825 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	Воробйов	Воробйова
8	Ім'я	Федір	Одарка
9	По-батькові	Михайлович	Митрофанівна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло жовтня місяця	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)		колгоспниця
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		к-п ім. „Індустрія" Ременівської
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище Ременівка вул. Франка 34 район Ременівський область Полтавська
	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці)	Років _____ місяців _____	Місцева жительниця Років _____ місяців _____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і ін.)	Заключение врачебной комиссии: 26/IX-45 г.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Воробйова Валентина Федорівна, м. Ременівка, вулиця Франка № 34 Ременівський р-н Полтавська обл.	
18	підпис заявника	Воробйова	

*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

96

148

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

„3" числа жовтня м-ця 1945 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 748.

(другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Дзюбан	2 ім'я	Настя	3 Стать	женск.
4	Час народження	25 число травня місяць 1922 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	Дзюбан	Дзюбан
8	Ім'я	Харлампій	Параска
9	По-батькові	Миколаєвич	Мартиновна
10	Національність	Українців	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 13/IX-45 р.
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Дзюбан Настя Харлампійовна, х Дмитренки, Шкуруп'ївська 9/9а Решетилівський р-н	Полтавська 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

Видано 11.05.2004

Ідентифікаційний проверено (потрібне ...)

56

149

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УР[illegible]

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 749

"3" числа жовтня м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Деревянко	2 ім'я	Сергій	3 Стать	Мужск.
4	Час народження	23 число грудня 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	Деревянко	Деревянко
8	Ім'я	Іван	Марія
9	По-батькові	Степанович	Іванівна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 45 років	Минуло 40 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)
13	Заняття (спеціальність посада, ремесло, яку роботу виконує)	портной	—
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	демобілізован.	домогосподарка
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Паськівка Полтавська Обл район Решетилівський область Полтавська	місто селище Паськівка Полтавська Обл 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 ін.)	Заключение врачебной комісії 26/V 45 г.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Деревянко Сергій Іванович, с Паськівка, Полтавська Обл Решетилівський р-н Полтавська область.	
18	підпис заявника	Деревянко	

*Якщо один з батьків 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

"3" числа жовтня-ця 1945 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 750

(другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Деревянко	2 ім'я	Явдоха	3 Стать	женск.
4	Час народження	27 число травня місяць 1927 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	Деревянко	Деревянко
8	Ім'я	Іван	Марія
9	По-батькові	Степанович	Євстіївна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 45 років	Минуло 40 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)
13	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	портний	—
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	демобілізован	домохозяйка
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Пасківка Потічанська Р/Д район Решетилівський область Полтавська	місто селище Пасківка Потічанська Р/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.)	Заключение врачебной комісії 26/IX 45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Деревянко Явдоха Івановна, с Пасківка, Потічанська Р/Д 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.

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

14.09.2004 12080906

93

_____ область
_____ район
_____ сільрада
_____ міськрада

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ У

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 751.

(другий примірник)

Для ЦУНГС

"3" числа жовтня-ця 1945 р.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Дерев'янко/Гисанка	2 ім'я	Марія	3 Стать	жінск.
4	Час народження	10 число	липня	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	Гисанка	Гисанка
8	Ім'я	Іван	Оксана
9	По-батькові	Петрович	Федотівна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 44 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)		
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 26/IX 45р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Деревянко Марія Івановна, с Пасківка Потіганська 9/99 Решетилівський р-н Полтавська обл.	
18	підпис заявника	Дерев	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

Нарисовано

11.09.14

92

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРС

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 752

"3" числа листопада-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

152

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Черкун	2 ім'я	Марія	3 Стать	женск.
4	Час народження	28 число	липня	місяць	1924 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	Черкун	Черкун
8	Ім'я	Дмитро	Палажка
9	По-батькові	Єгорович	Іванівна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло убит 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 (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		к-п ім. „Чкалова" Слюсарівка
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище Колонії Слюсарівські 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 15/III-45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Черкун Марія Федотовна, с колонії Слюсарівська Уда Решетилівський р-н Полтавська обл.	
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

1б

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 753

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

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Дмитренко	Галини	2 ім'я	Катерина	3 Стать	Женск.
4	Час народження	20 число	грудня	місяць	900 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	Галиця	Галиця
8	Ім'я	Федір	Мотря
9	По-батькові	Антонович	Прокоп'євна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло умер років	Минуло умерля років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе 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 21/VIII 45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Дмитренко Катерина Федоровна м. Решетилівка вул. Чемоскіна м/о Решетилівський р/н Полтавська обл.	
18	підпис заявника	Дмитренко 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

Засвідчено ... стану громадян

18.05.2014 120604 ...

Об

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 754

"6" числа жовтня-ця 1915 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Білоконь	2 ім'я	Жорж	3 Стать	Мужеск.
4	Час народження	25 число	вересня	місяць	1915 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	Білоконь	Білоконь
8	Ім'я	Харлампій	Явдоха
9	По-батькові	Петрович	Якимовна
10	Національність	Українець	Українка
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)		Ч
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		домохозяйка
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище Решетилівка вул Чкалова м 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 31/VIII 45 р.
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Білоконь Жорж Харлампійович, м Решетилівка, вул. Чкалова № 10 Решетилівський р-н Полтавська область	
18	підпис заявника	Білокінь	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

№ 09.14 120608 203

58

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

"6" числа лютого-ця 1945 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 755

(другий примірник) Для ЦУНГО

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Задорожний	2 Ім'я	Григорій	3 Стать	Мужск.
4	Час народження	22 число	квітня	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	Задорожний	Задорожна
8	Ім'я	Михайло	Ольга
9	По-батькові	Павлович	Іванівна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло убит 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)		— —
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		домохозяйка
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище Решетилівка вул. 1-шого травня 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.)	Заключение врачебної комісії 6/IX 45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Задорожний Григорій Михайлович, м. Решетилівка вул. 1-го травня, Решетилівського р-на Полтавська обл.	
18	підпис заявника	В. 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

11.09.1904 1200004 1100 [illegible]

88

Видано
Гр. свід. о роз.
[illegible]
1/VI 59 р.

156

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

„ 6 “ числа жовтня м-ця 1945 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 756

(другий примірник) Для ЦУНГС

5 р. ПОШ. МИТО • ПОШ. ЗБІР • ЕПР. РОСЛИНА • РОС. • РОС.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Канко	2 ім'я	Григорій	3 Стать	Муж.
4	Час народження	10 число травня 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	Канко	Канко
8	Ім'я	Іван	Марія
9	По-батькові	Авраамович	Микитовна
	Національність	Українець	Українка.
	Вік	Минуло 55 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, колгосп і т. д. та його назва)	к-н ім „Куйбишева" Коржівська 9/9	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Коржі цієї ж 9/9 район Решетилівський область Полтавська	місто селище Коржі цієї ж 9/9 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 6/IX 45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Канко Григорій Іванович с Коржі Коржівська 9/9 Решетилівський р-н Полтавська область Канко	
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

11.09.2014 120607722 Шибітченко

8х

157

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 757

(другий примірник)

Для ЦУНГС

"6" числа жовтня м-ця 1945 р.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	(Блоха) Гудзь	2 ім'я	Галина	3 Стать	жепс.
4	Час народження	12 число грудня місяць 1912 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	Гудзь	Гудзь
8	Ім'я	Федір	Настя
9	По-батькові	Махтеєвич	Яворимовна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло умер 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)		На утриманні дочки
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		Колоса Галина Федорівна домогосподарка
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище Решетилівка, базар. пров. №17 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 тощо.)	Заключення врачебної комісії: 6/IX 45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Колоса Галина Федорівна, Решетилівка, базарний пров. №17 Решетилівський р-н Полтавська обл.	
18	Підпис заявника	Колоса	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

158

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

2 числа жовтня м-ця 1945 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 758

(другий примірник) Для ЦУНГС

5 РУ ПОШ

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

Прізвище	Іващенко	2 ім'я	Іван	3 Стать	Мужск.

Час народження	14 число червня місяць 1929 р.
Позначка про близнюків	Двійня (підкреслити) Трійня
Позначка про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати
Прізвище	Іващенко	Іващенко
Ім'я	Юхим	Одарка
По-батькові	Дем'янович	Михайловна
Національність	Українець	Українка
Вік	Минуло убиб 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 утрим (підкреслити)
13	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)		—
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		домохозяйка
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище Решетилівка вул. Тельм 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 31/VIII-45	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Іващенко Іван Юхимович м. Решетилівка, вул. Тельмана № 12. Решетилівський р-н Полтавська о	
18	підпис заявника	Іващенко	

*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 11.09.2014

Промадя 120606420

Шиб. інвент.

85

159

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

6 " числа жовтня м-ця 1945 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УК

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 759

(другий примірник) Для ЦУНГС

5 РУ ПОШ

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

Прізвище	Пчілінцова / Гудзь	2 ім'я	Марія	3 Стать	женск.

Час народження	6 число серпня місяць 1917 р.
Позначка про близнюків	Двійня (підкреслити) Трійня
Позначка про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати
Прізвище	Гудзь	Гудзь
Ім'я	Федір	Настя
По-батькові	Махтеевич	Явдокимовна
Національність	Українець	Українка
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 утриманні сестри Блоха Ганна Федоровни
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		домохозяйка
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище Решетилівка баз. пер. №17 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 6/IV-45 р.
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Пчелінцова Марія Федоровна, м. Решетилівка базарний переулок № 17 Решетилівський р-н Полтавська обл.	
18	підпис заявника	Пчелінцева	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

1206066 52

Ч.Ш.Ч. Голен

11-09-14

160

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 760

"6" числа липня місяця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Гевола	2 ім'я	Олександр	3 Стать	Муж.
4	Час народження	14 число	листопада	місяць	1928 р.	
5	Позначка про близнюків	Двійня	2 (підкреслити)	Трійня		
6	Позначка про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Гевола	Гевола
8	Ім'я	Юхим	Марія
9	По-батькові	Гаврилович	Васильовна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 40 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)	сапожник	
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 перед. котляр. № 6 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 4/X-45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Чевла Олександр Пилипович, м. Решетилівка, переулок котляревського № 6 Полтавська обл. Решетилівський р-н.	
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

12.09.14

1206068 [illegible]

область НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УР

район

Відділ Актів Громадського Стану

сільрада

міськрада

"6" числа жовтня м-ця 1945 р.

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 761

(другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Селюкоз	2 ім'я	Марія	3 Стать	Женск.
4	Час народження	17 число	Березня	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	Селюкоз	Селюкоз
8	Ім'я	Степан	Катерина
9	По-батькові	Федорович	Андріївна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 65 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	—
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	км ім. Заповіт Ілича Решетилівської Цан	домохозяйка
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Решетилівка вул. Пушкіна №17 район Решетилівський область Полтавська	місто селище Решетилівка вул. Пушкіна №17 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/VII-45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Семикоз Марія Степановна, м. Решетилівка, вул. Пушкіна №17 Решетилівський р-н Полтавська обл.	
18	підпис заявника	Семикоз	

*Якщо один з батьків 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 УР

_____ район

_____ сільрада Відділ Актів Громадського Стану

_____ міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 762

"6" числа жовтня-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Лубяницька	2 ім'я	Ліда	3 Стать	жіноч.
4	Час народження	24 число	лютого	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	Лубяницький	Лубяницька
8	Ім'я	Іван	Стратоніка
9	По-батькові	Прокопович	Васильовна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 54 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)	—	—
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	Ст. Решетилівка приймальник загот зерна.	домохозяйка
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Жовтнева Шкурупіївської район Решетилівський область Полтавська	місто селище Жовтнева 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 6/IX 45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Лубянецька ліда Івановна, с. Жовтнева Шкурупіївської с/ди Решетилівського р-на Полтавської 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

120607592

11.05.14

163

_____ область
_____ район
_____ сільрада
_____ міськрада
"6" числа лютия м-ця 19 45 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 763

(другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Гонтаревський	2 ім'я	Василь	3 Стать	Мужс.
4	Час народження	31 число грудня			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	Гонтаревський	Гонтаревська
8	Ім'я	Вусгим	Ура
9	По-батькові	Митрофанович	Дмитровна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 62 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)	мастер	—
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	інвалід 2 групи	домохозяйка
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Решетилівка вул. Леніна №19 район Решетилівський область Полтавська	місто селище Решетилівка вул. Леніна №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.)	Заключення врачебної комісії 31/VIII-45 р	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Гонтаревський Василь Вустимович, м. Решетилів вул. Леніна №19 Решетилівського р-на Полтавської обл.	
18	підпис заявника	Гонтаревський	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

120 607 795

11.09.14

164

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

"6" числа жовтня м-ця 1945 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 764

(другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Карлюка/Ледько	2 ім'я	Федора	3 Стать	жіноч.
4	Час народження	14 число	листопада	місяць	1898 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	Ледько	Ледько
8	Ім'я	Григорій	Уляна
9	По-батькові	Гаврилович	Юхимовна
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 16/VIII-45	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	карячка федора григоровна, м. Решетилівка вул. карла маркса № 72 полтавська область	
18	підпис заявника	Корячко	

*Якщо один з батьків 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 1206080076

Послано гербове збору
II тиз 1 511257 27/III-20 р
на Нікопольський зор Заге
Дніпропетровська обл

165

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

„6" числа жовтня м-ця 1945 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 765

(другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Деревенко / Рудобашта	2 ім'я	Одарка	3 Стать: Женск.
4	Час народження	30 число липня місяць 1910 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	Рудобашта	Рудобашта
8	Ім'я	Семен	Степанида
9	По-батькові	Антонович	Петровна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 76 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-ім „9 січня" Решетилівської Ґдн	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Решетилівка вул. Червонопартізанська №13 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 23/VIII 45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Деревенко Одарка Семенівна, м. Решетилівка, вул. Червонопартізанська №13 Решетилівський р-н.	
18	підпис заявника	Деревенко	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

1206022 Шеб.

11.09.14

16 б

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

"6" числа жовтня-ця 1945 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 766

(другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Юхименко	2 ім'я	Микола	3 Стать	~~Жен~~ Мужск.
4	Час народження	4 число травня місяць 1931 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	~~Соболь~~ Юхименко	Юхименко
8	Ім'я	Петро	Явдоха
9	По-батькові	Степанович	Івановна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 39 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)	плотник	колгоспниця
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	к-п ім „18 парт зіза" Решетилівська 9-а	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Решетилівка хорунжі район Решетилівський область Полтавська	місто селище Решетилівка хорунжі 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.)	Закмоченне врачебної комісії 6/IX-45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Юхименко Микола Петрович, м Решетилівка, хорунжі Полтавська область Решетилівський р-н	
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

Шифр Ґеєн

№ 09 м

1206084 70

162

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

„6" числа жовтня-ця 1945 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 767

(другий примірник) Для ЦУНГС

5 РУ ПОШ

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Педорченко	2 ім'я	Віра	3 Стать	женск.
4	Час народження	7 число червня місяць 1927 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	Педорченко	Педорченко
8	Ім'я	Гнат	Фидоська
9	По-батькові	Іванович	Карповна
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)	Сапожник	—
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	к-н ім „Тельмана" Решетилів. Чдн	домохозяйка
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Решетилівка мала Шкурун. район Решетилівський область Полтавська	місто селище Решетилівка мала Шкурун. 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 23/VIII 1956	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Педорченко Віра Гнатовна м. Решетилівка мала Шкуруніївка, Полтавська обл. Решетилівський р-н.	
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

Оплачено 11.09.14 1200 [illegible]

168

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

„6" числа жовтня м-ця 1945 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 768

(другий примірник) Для ЦУНГС

5 р. ПОШ. МИТО • ПОШ. БОЗО • ЕПР. РОДЛИНА • РОД. • РОД.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Карячка / Співак	2 ім'я	Мотря	3 Стать	жінк.
4	Час народження	28 число березня місяць 1913 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	Співак	Співак
8	Ім'я	Офанасій	Палашка
9	По-батькові	Якович	Пилиповна
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: 31/VIII-45 г.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Карячка Мотрона Охванасієвна, м. Решетилівка, Полтавська область Решетилівський р-н вул. Червонопартизан. №11	
18	підпис заявника	Корячка	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

1206 8 263

11 02 14

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

"6" числа лютого місяця 1945 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 769

(другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Галич	2 ім'я	Лідія	3 Стать	Женск.
4	Час народження	5 число	лютого	місяць	1925 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	Галич	Галич
8	Ім'я	Кирило	Горпина
9	По-батькові	Мефодієвич	Миколаївна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 45 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)	голова к-ну	—
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	голова к-ну ім. „Засоц Урожай" Михнівської ради	домоосозяйка
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Фрідіївка цієї ради район Решетилівський область Полтавська	місто селище Фрідіївка цієї ради 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 26/IX 1951	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	галич Ліда Кириловна, с Фрідіївка цієї ради Решетилівський 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

120609244

Шебітеш

11.05.2014

170

область

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УР

район

Відділ Актів Громадського Стану

сільрада

міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 770

"6" числа новогил-ця 19 45 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Кумчина/Трубгалтерова	2 ім'я	Ліза	3 Стать	жен.
4	Час народження	1 число	травня	місяць	1917 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	Трубгалтінов	Трубгалтінова
8	Ім'я	Микола	Горпина
9	По-батькові	Вікторович	Силовна
10	Національність	Русский	Українка
11	Вік	Минуло умер років	Минуло 77 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе 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)		домогосподарка
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто Лисяки Шкуратівська селище район Решетилівський область Полтавська
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Років ____ місяців ____	Місцева Років X місяців 5
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Заключение врачебной комиссии 6/IX 45 г.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Кулигіна Ліда Миколаєвна Решетилівський р-н	с Лисяки Шкуратівська Полтавська обл.
18	підпис заявника	Кулигина	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

Послано св. у Первомайський ЗАГС (171)

область

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

район 1-КЕ № 455 66 9 6 Г 6.Г-78 р.

Відділ Актів Громадського Стану

сільрада

міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 771

„6" числа жовтня м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Білоконь	2 ім'я	Вера	3 Стать	женск.
4	Час народження	12 число грудня 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	Білоконь	Білокінь
8	Ім'я	Прохор	Палашка
9	По-батькові	Григорович	Петровна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 46 років	Минуло 43 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)
13	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	колгоспник	—
14	Місце роботи (рід підприємства, колгоси і т. д. та його назва)	к-нім „Вірний Шлях" Білоконівська с/да домохозяйка	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Білоконі цієї ж с/ди район Решетилівський область Полтавська	місто селище Білоконі цієї ж с/ди 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 26/IX 45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Білокінь Вера Прохоровна с Білоконі цієї ж с/ди Решетилівського р-на Полтавської області	
18	підпис заявника	Белоконь	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

13.09.2014

120670709

172

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 772

6 " числа жовтня-ця 19 45 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Федоров	2 ім'я	Алексей	3 Стать	Мужск.
4	Час народження	8 число	сентября	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	Федоров	Федорова
8	Ім'я	Николай	Мария
9	По-батькові	Егорович	Прокофиевна
10	Національність	Русский	Украинка
11	Вік	Минуло 24 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)	шофер	Мновщиця
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	полевая почта №54051-ж"	к-п ім „Засоц Урожай" Михнівської Уди
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище Михнівка цієї ж Уди 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 6/ш 45 р.
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Федорова Мария Прокофьевна, с Михнівка цієї ж Уди Решетилівського р-на	Полтавської області
18	підпис заявника	Федоров.	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

13.09.2014 12088 ОДА

173

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

„6“ числа жовтня ця 1945 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 773

(другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Пасічник	2 ім'я	Катерина	3 Стать	Женск.
4	Час народження	10 число січня 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	Пасічник	Пасічник
8	Ім'я	Мефодій	Ефима
9	По-батькові	Кремієвич	Афанасиєвна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 49 років	Минуло 44 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)
13	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	портний	—
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	д. к-п ім. „Будівник Соціалізма" Потіганська Ч/да.	к-п ім. Будівник Соціалізма
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Пасічники, Потіганської Ч/д район Решетилівський область Полтавська	місто селище Пасічники Потіганська Ч/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 врачебного ~~восстановления~~ комісії	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Пасічник Катерина Медоодієвна, с Пасічники Потіганська Ч/да Решетилівський р-н Полтавська обл.	
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

13 08 2004

120680902

Перебіжчик

174

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

„8" числа жовтня м-ця 1945 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ У

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 774

(другий примірник) Для ЦУНГС

183

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Бондаренко	2 ім'я	Галина	3 Стать	женск.
4	Час народження	11 число березня місяць 1920 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	Бондаренко	Бондаренко
8	Ім'я	Леонтій	Христя
9	По-батькові	Антонович	Архиповна
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)		Колгоспниця
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		к-п ім Паризька Комуна Кукобівська с/да
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище Коломак Кукобівська с/да 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 4/IX 45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Бондаренко Ганна Леонтієвна с Коломак Кукобівська с/да Решетилівський р-н Полтавська обл.	
18	підпис заявника	Бондарь	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

13.09.14

1206509 97

Лемб/Тевеш

175

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 775

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

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Бордюг	2 ім'я	Олександра	3 Стать	жіноч.
4	Час народження	9 число	травня	місяць 1946 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	Бордюг	Бордюга
8	Ім'я	Іван	Оксана
9	По-батькові	Пилипович	Петрівна
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-нім „Вірний Шлях" Білоконів Ц.
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище Білоконі цієї ц. Ц. 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 26/IX 46	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Бордюг Олександра Ивановна с Білоконі цієї ц. Ц. Решетилівського р-н Полтавської обл.	
18	підпис заявника	Бордюг.	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

13.09.2014 1206 Ч 07

176

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

"8" числа жовтня м-ця 1945 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 776

(другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Бондаренко	2 ім'я	Люда	3 Стать	женск.
4	Час народження	6 число серпня			місяць 1942 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	Бондаренко	Бондаренко
8	Ім'я	Микола	Олександра
9	По-батькові	Микитович	Іванівна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 35 років	Минуло 29 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)
13	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	столяр.	портна
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	г. Харьков на воєн. заводі №83.	домохозяйка
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище г. Харьков с. Ивановна район вул. Серіковська №8 область	місто селище Білокоп цієї ж Ради 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.)	Заключення врачебної комісії 20/IX-45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Бондаренко Олександра Ивановна, с Білокоп цієї ж Ради Решетилівського р-на Полтавської обл.	
18	підпис заявника	Бондаренко	

*Якщо один з батьків 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 ВЗ 127

16.09.14

177

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ У

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 777

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

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	/Антонець/ Щербак	2 ім'я	Одарка	3 Стать Женск.
4	Час народження	10 число березня місяць 1910 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	Щербак	Щербак
8	Ім'я	Омелько	Тетяна
9	По-батькові	Миколаєвич	Тимофієвна
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 13/IX 45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Антонець Одарка Омеляновна, с. Жовтнева Шкурупіїв. Суда Решетилівський р-н Полтавська обл.	
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

Внесено до ... 10.09.2004 ... 120083264

Ивеб

178

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 778

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

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Корчаченко	2 ім'я	Люба	3 Стать	жінка
4	Час народження	21 число жовтня		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	Корчаченко	Корчаченко
8	Ім'я	Григорій	Палажка
9	По-батькові	Антонович	Антонівна
10	Національність	Українець	Українка
11	Рік	Минуло 45 39 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)	Путьовий	—
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	стан. Решетил. ж.д.	Домохозяйка
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище нитрибки братешківск. район с/р решетил район область полтав. обласьт.	місто селище село нетребки решетилівський район полтавська область обласьть.
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	місцеві житилі. Років _____ місяців _____	Років _____ місяців _____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	заключенія врачебної	Комісії 26/IX-45 р.
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Корчаченко люба Григоровна с. нитрибки братешків с/р. Решетилівського района Полтавська обл.	
18	підпис заявника	Корчаченко.	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

10.09.2014 1266 83 447 Шевченко

179

область

район

сільрада

міськрада

"8" числа жовтня м-ця 1945 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРС

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 779

(другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Шпіка	2 ім'я	Настя	3 Стать	жіноча
4	Час народження	7	число жовтня		місяць 1921 р.	
5	Позначка про близнюків	Двійня	Ї (підкреслити)		Трійня	
6	Позначка про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Шпіка	Шпіка
8	Ім'я	Василь	Харитина
9	По-батькові	Захарович.	Яковна
10	Національність	Українець	Українка
11	Рік	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 ім.)	Заключення врачебної	комісії 26/IX-45
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Шпіка Настя С. Славки	славківський с/с.
18	підпис заявника	А. Шпіка Решетилівського району Полтав об.	

*Якщо один з батьків 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-КЕ №455622 Тиврівський рай ЗОГС Послано св. у 180

21.XII-77 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УР

Вінницької області

Відділ Актів Громадського Стану

область

район

сільрада

міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 780

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

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Кондратюк / Славко	2 ім'я	Уляна	3 Стать жінка
4	Час народження	20 число січня місяць 1922 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	Славко	Славко
8	Ім'я	Микита	Явдоха
9	По-батькові	Іванович.	Явдокимовна
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)		
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		домогосподарка
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто Славківської с/р. селище Славки район Рецетилівський область Полтавська обл.
	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці)	Років _____ місяців _____	місцева жительниця Років _____ місяців _____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і ім.)	Заключение врачебной	комиссии 26/IX-45 р.
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Контратюк Уляна	жительница с. Славки
18	підпис заявника	Славківської с/р. Рецетилів. района Полтав обл.	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

181

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 781

"8" числа жовтня м-ця 19___ р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Бояновська	2 ім'я Задорожна	Титяна	3 Стать	жіноча
4	Час народження	15 число січня місяць 1904 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.	Задорожня
8	Ім'я	Григорій	Федора
9	По-батькові	Іванович	Петрівна
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)		—
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		домохозяйка
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто с. шкур. Решет. с/с. селище Решетилів района район область Полтавської області
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Років _____ місяців _____	місцева штилька Років _____ місяців _____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Заключенія врачебної комісії 14/XII-45 р. Буяновська Тетяна Григоровна с. шкурупіїв.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	решетил. с/с. решетил. район Полтавська обл.	
18	підпис заявника	Бояновска	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

1208840 8

16.02.14

182

_____ область НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УР(

_____ район

_____ сільрада Відділ Актів Громадського Стану

_____ міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 782

"8" числа жовтня м-ця 19____ р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Мосійко	2 ім'я	Явдоха	3 Стать	жінка.
4	Час народження	12 число Березня		місяць 1923 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	Мосійко	Мосійко
8	Ім'я	Захарій	Оляна
9	По-батькові	Павлович	Офанасійовна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло умер. 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)		—
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		инвалід II гр. труба
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто Решет. вул. Жовтнева селище Решетил. район район Полтавська область область
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Років _____ місяців _____	місцева истилька Років _____ місяців _____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Заключенія врачебної комісії 14/IIX-45 р. Мосійко Явдоха Захаровна с Решетил.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	вул. Жовтнева Решет.	район Полтавська обл.
18	підпис заявника	Мусійко Я. З.	

*Якщо один з батьків 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 84273
Шебітчеет
103 09 14

183

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 783

"8" числа жовтня м-ця 19___ р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Ярошенко	2 ім'я	Омельченко Тамара	3 Стать	жінка
4	Час народження	5 число	Березня	місяць 1911 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	Омельченко	Омельченко
8	Ім'я	Кузьма	Олександра
9	По-батькові	Костянтінович	Юхимовна
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.)	Заключеніе врачебної комісії 11/VIII-45 р. С. Жовтнева Шкурупіївський С/с. Решет р. Пол. об.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Ярошенко Гана Кузьмовна.	
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

18.09.2014 1206 84828

184

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

„8" числа Жовтня м-ця 19__ р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 784

(другий примірник) Для ЦУНГС

5 р. ПОШ. МИТО • ПОШ. 5000 • ПОШ. РОСІЙНА • РОСІЙ

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Куцовол	2 ім'я	Олександра	3 Стать: жінка
4	Час народження	14 число Листопада місяць 1920 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	Куцовол	Куцовол
8	Ім'я	Корній	Катерина
9	По-батькові	Андрійович	Антоновна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 59 років	Минуло 49 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)
13	Заняття (спеціальність посада, ремесло, яку роботу виконує)	Колгосники Колгосп Комуніст.	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	Мяженьківська с/р. хут. Підгорянка	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто рещет. районна селище район Полтавськ Облаcт. область	місто селище с Підгорянка Мяженьківської Ради 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 13/IX-45 р. Куцовол олександра корнійовна Мяженьків	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	с/р. хутор Підгорянка Решетил. район Полтав. Обл.	
18	підпис заявника	Ол. Куцовол	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

1008850 90

1008 [illegible]

10.09.14

185

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 785

"8" числа Жовтня м-ця 19___ р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Сказка	2 ім'я	Марія	3 Стать	дівчинка
4	Час народження	10 число Квітня			місяць 1926 р.	
5	Позначка про близнюків	Двійня	1 (підкреслити)		Трійня	
6	Позначка 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	Іванович	Семенівна
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.)	Заключеніе врачебної комісії 11/IX-45 р. Сказка Марія Ивановна с. Токарі с/р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Славківської Решетил. Районо Полтав. обл.	
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

188

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 786

"8" числа Січня м-ця 19 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Рудь	2 ім'я	Параска	3 Стать	жіноча
4	Час народження	23 число	лютого	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	Рудь	Рудь
8	Ім'я	Антон	Марина
9	По-батькові	Іванович	Юрківна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло умер років	минуло 45 р. років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)
13	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)		колгоспниця —
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		славківська с/р.
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто село славки селище район Решетилівського района область ~~Полтавської області~~
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	— Років _____ місяців _____	месна. жителька Років _____ місяців _____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Заключеніе врачебної комісії 11/IX-45 р. Рудь Палашка Антоновна - славківської с/р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	село славки Решет. района Полтавської об.	
18	підпис заявника	Рудь.	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

18.09.2014

120685 [illegible]

187

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

„8" числа жовтня м-ця 19____ р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 787

(другий примірник) Для ЦУНГС

5 РУ ПОШ

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Шовкомудь	2 ім'я	Фрося	3 Стать: жінка
4	Час народження	24 число мая 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	Шовкомудь	Шовкомудь
8	Ім'я	Клим	Ана
9	По-батькові	Сидорович	Дрифовна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло умер. років	Минуло 72 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)
13	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)		дочки Шовкомудь фрося Климовна колгосп Заповід Ильича
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		м. Решетилівка Вул.
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище Ворошилова Решет. район Район Полтавська область область
	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 31/VII-45 р. Шовкомудь фрося Климовна м. Решет.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Решет. Района Полтавської області.	
18	підпис заявника	Шовкомудь Ф	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

15 09 2014

1206 2 5 6 4

188

_____ область
_____ район
_____ сільрада
_____ міськрада

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРС

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 788

„8" числа Жовтня м-ця 19___ р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Блоха/Гордієнко	2 ім'я	Марія	3 Стать	жінка
4	Час народження	2 число Грудня			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	Гордієнко	Гордієнко
8	Ім'я	Павло.	Федосюка
9	По-батькові	Зосимович	Тимофіївна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло Умер. років	Минуло Умерлагерів

12	Чи має свої засоби існування, чи живе 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 21/VIII-45 р. Блоха Марія Павловна с. Мички Шкурупі с/р Решетилівського района Полтавської області.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника		
18	підпис заявника	Блоха	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

10.09.2014 120685810

_____ область НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

_____ район

_____ сільрада Відділ Актів Громадського Стану

_____ міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 789

"8" числа жовтня м-ця 19____ р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Вовк Антонець.	2 ім'я	Олександра	3 Стать	жінка
4	Час народження	23 число січня місяць 1910 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	Вовк Антонець.	Антонець
8	Ім'я	Андрій	Настя
9	По-батькові	Степанович	Ярмолівна
10	Національність	українець	українка
11	Вік	Минуло умер 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)		домохозяйка колгоспниця
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		Колгоси им Леніна
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто Шкурупіївської с/р. селище ~~село Лисяки Решет~~ район ~~район Полтавська~~ область ~~область.~~
	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.)	Заключеніе врачебної комісії 21/VIII-45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Вовк Олександра Андрійовна село Жовтнева шкур. с/р. Решет ім. район Полтав. Область.	
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

10.09.2014

100 686 997

190

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 790

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

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Дмитрєнко	2 ім'я	Олександр	3 Стать	жінка
4	Час народження	1 число Травня			місяць 1921 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	Дмитрєнко	Дмитрєнко
8	Ім'я	Яків	Мотря
9	По-батькові	Степанович	Андріївна
10	Національність	українець	Українка
11	Вік	Минуло 46 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)	Сапожник	домохозяйка
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	ВРКК	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище Шкурупіїв. с/р. село лисяки Решет. район районa Полтавська область.
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Років ___ місяців ___	Місцева шибелька Років ___ місяців ___
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Заключеніе врачебної комісії 21/VIII-45 р. Дмитренко Олександра Яковна Шкурупів.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	с/р. село лисяки Решетилівського района Поліоб.	
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

1206 [illegible]

10.05.2014

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 721

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

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Кононенко	2 ім'я	Ніна	3 Стать	Женська
4	Час народження	27 число Березня місяць 1936 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	Кононенко Петро Герасимович	Кононенко
8	Ім'я	Петро	Катря
9	По-батькові	Герасимович	Василівна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	минуло 45 років	минуло 40 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби 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)	Колгосп імени „Леніні" Шамраївської сільради	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Шамраївка цієї сільр. район Решетилівський область Полтавська	місто селище Шамраївка цієї сільради 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.)	Заключенія врачебної комісії 13/IX-45 р. Кононенко Настя Петровна	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	село Шамраївка цієї сільради Решетилівського р-н. Полтавської області	
18	підпис заявника	Кононенко	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

Начальник просвіти (потрібне підкреслити)

Р 05 2014

120 ВВ 8352

192

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 792

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

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Вірчинко	2 ім'я	Ліда	3 Стать	Жіноча
4	Час народження	У 11 число	вересня	місяць 1927 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	Вірчинко	Вірчинко
8	Ім'я	Іван	Галина
9	По-батькові	Трофанасійович	Кіпровна
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)		„Карла Маркса"
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище село Димидівка район Решетилівського область Поліавська
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Років ____ місяців ____	місцева учителька Років ____ місяців ____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Заключенія врачебної	комісії 11/IX 45р.
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Вірченко Ліда Івановна с. Димидівка Решетилівського р-н. Поліавської області	
18	підпис заявника	Вірченко.	

*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

16 09-2014 1200846 [illegible]

193

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 793

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

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Свинаренко	2 ім'я	Ольга	3 Стать	жінка
4	Час народження	20 число липня			місяць 1929 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	Свинаренко	Свинаренко
8	Ім'я	Ївам	Олександра
9	По-батькові	Павлович	Григорівна
10	Національність	Українець	Українка
11	Рік	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)		Колгоспниця "Карла Маркса"
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		Димидівської сільради
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище с. Андріївка 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 ін.)	Заключення врачебної комісії 11/VII 45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Свинаренко Ольга Іванівна Димидівської сільради Решетилівського р-н Полтавської області	
18	підпис заявника	Свинар	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

1921

область

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УР

район

Відділ Актів Громадського Стану

сільрада

міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 794

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

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

Прізвище	2 ім'я	3 Стать
Дзюлай	Пасія	жіноча

Час народження: 19 число Вересня місяць 1928 р.

Позначка про близнюків: Двійня / Трійня (підкреслити)

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

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

	Батько	Мати
Прізвище	Дзюлай	Дзюлай
Ім'я	Федір	Іріська
По-батькові	Семенович	Михайловна
Національність	Українець	Українка
Вік	Минуло 68 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)	Кладовщик.	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	Решетилівська Рай-лікарня.	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Решетилівка вул. 1 Тр 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 11/IX-45 р. м. Решетилівка Решетилівської ~~сільради~~ вул. Першого Травня N18 Полтавської області	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Джулай Пасія Федоровна м. Решетилівка Решетилівської сільради вулиця Першого Травня N18 Полтавської об.	
18	підпис заявника	Джулай	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

15.09.1944 120686982

195

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 795

«8» числа Листопада м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Гейдук	2 ім'я	Тамара	3 Стать	дівчинка
4	Час народження	6 число	Липня	місяць 1931 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	Гейдук	Гейдук
8	Ім'я	Іван	Катяна
9	По-батькові	Іванович	Олексіївна
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)	7	—
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		Домохозяйка
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище М. Решетилівка вул. Крупс. 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 26/IX 45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Гайдук ~~Ліда~~ Тамара Івановна М. Решетилівка вул. Крупська №28. Решетилівського р-н. Полтавської обл.	
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

Виконавчий комітет громадян
120687 225
1005
Відділ
Начальник
Провідник
Інспектор

196

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ У

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 796

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

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Убийсобака	2 ім'я	Борис	3 Стать	Чоловіча
4	Час народження	17 число	Вересня	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	Убийсобака	Убийсобака
8	Ім'я	Михайло	Ганна
9	По-батькові	Іванович	Дмитрівна
10	Національність	Українець,	Українка
11	Вік	Минуло 54 років	Минуло 49 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)
13	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Пекар.	Домохозяйка
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	Колгосп ім. „Травневий" Решетилівської с/ди	—
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Решетилівка вул. ком. №14 район Решетилівський область Полтавська	місто селище Решетилівка вул. комс. №14 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.)	Виключення врачебної комісії 31/VIII-45 р. м. Решетилівка Решетилівської сільради Вулиця Комсомольська №14. Полтавської області	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника		
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

Вписано 10.09.14

Начальник ... (потрібне ...)

1 20692 488

[signature]

197

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

„8" числа Жовтня м-ця 1945 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 797

(другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Лесик	2 ім'я	Борис	3 Стать	Чоловіча
4	Час народження	29 число Жовтня 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	Лесик	Лесик
8	Ім'я	Профирій	Тетяна
9	По-батькові	Ільковичь	Омеляновна
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)		Ткачиха
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		Да Інвалід. II групи
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище Решетилівка вул. Красн. №10. район Решетилівський область Полтавська
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Років 2 місяців	місцева уродженка Років місяців
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Заключення врачебной комісії 31/VII 1945р. Реше	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Лесик Борис Профирович.	м. Решетилівка Решетилівського району вулиця Красноармійська №10. Полтавської області.
18	підпис заявника	Лесик.	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

198

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

„8" числа жовтня м-ця 1945 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 798

(другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Рудобашта Асаул.	2 ім'я	Груня	3 Стать	жінка	
4	Час народження	5 число Серпня місяць 1908 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	Рудобашта Асаул.	Асаул.
8	Ім'я	Махтей	Палацька
9	По-батькові	Пилипович	Пилиповна
10	Національність	Українець	
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.)	Заключенія врачебної комісії 23/VIII-45р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Рудобашта Груня Махтеївна м. Решетилівка Решетилівської сільради вул. Червоноармійська №3. Полтавської області	
18	підпис заявника	Рудобаш	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

12089 2678

Чесоїтрасто

№ 0914

199

область

район

сільрада

міськрада

"8" числа жовтня-ця 1945 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 799

(другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Чвердєнко	2 ім'я	Параска	3 Стать	жіноча
4	Час народження	30 число грудня місяць 1918 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	Чвердєнко	Чвердєнко
8	Ім'я	Іван	Параска
9	По-батькові	Трохимович	Михайловна
10	Національність	Українець	Українка
11	Рік	Минуло 4мер. 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)		Домохозяйка
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		Дочки Чверденко Параска Івановна Решетилівська Рай-лікарня
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище Решетилівка вул. Шевч. N 123 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 5/IX-1945 року.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Чверденко Параска Івановна, сільради вулиця Шевченка N 123 Полтавської області	М. Решетилівка Решетилівської
18	підпис заявника	Чверденко, П. І.	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

1208922820

Шевченко

15.08.14

200

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

„9" числа жовтня м-ця 1945 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 800

(другий примірник) Для ЦУНГС

5 РУ ПОШЛ

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Оленець	2 ім'я	Надежда	3 Стать	Женск.
4	Час народження	20 число березня місяць 1927 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	Оленець	Оленець
8	Ім'я	Яків	Олександра
9	По-батькові	Іванович	Степановна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло умер. 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)		к-ниця
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		к-н ім „Тельмана" Решетил. Єдн
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище Решетилівка мала шкурупіївка 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 23/VIII-45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Оленець Надежда Яковна, м. Решетилівка мала шкурупіївка полтавська область Решетилівський р-н.	
18	підпис заявника	Оленець	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

1200692960
Шебічевич

15.09.14

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

"9" числа листопада м-ця 1945 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УР[illegible]

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 801

(другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Сподарець	2 ім'я	Марія	3 Стать	Женск.
4	Час народження	14 число	вересня	місяць 1927 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	Сподарець	Сподарець
8	Ім'я	Іван	Галина
9	По-батькові	Федорович	Євстафіївна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 44 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)	Колгоспники	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	к-ні м „Тельмана" Шкурупіївської Ради	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Решетилівка, мала Шкурупі район Решетилівський область Полтавська	місто селище Решетилівка, мала Шкурупіїв 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.)	Заключение врачебної комісії 23/VIII-45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Сподарець Марія Івановна, м Решетилівка, мала Шкурупіївка, Полтавська обл. Решетилівський р-н	
18	підпис заявника	Сподарець	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

120693 029

Шестіжен

16.09.14

202

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРС

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 802

(другий примірник) Для ЦУНГС

"9" числа жовтня-ця 1945 р.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Шкурупій	2 Ім'я	Галина	3 Стать	жіноч.
4	Час народження	6 числа	серпня	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	Шкурупій	Шкурупій
8	Ім'я	Іван	Марія
9	По-батькові	Максимович	Данилівна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 36 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)	пічник	колгоспниця
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	в Рсча	км ім „Тельмана" Решетилів. Ада
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище Решетилівка мала Шкуруп 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 23/VIII 45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Шкуруній Ганна Івановна, м. Решетилівка мала Шкуруп-тівка, Полтавська обл. Решетилівський р-н	
18	підпис заявника	Шкуруп	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

10 09 3092

10.08.14

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ У[illegible]

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 803

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

203

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Шкурупій	2 ім'я	Марія	3 Стать	женск
4	Час народження	5 число грудня 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	Шкурупій	Шкурупій
8	Ім'я	Опанас Григорій	Дунька
9	По-батькові	Сидорович	Васильовна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 50 років	Минуло 50 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)
13	Заняття (спеціальність посада, ремесло, яку роботу виконує)	колгоспники	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	к.п ім „Тельмана" Решетилівської Ради	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Решетилівка Мала Шкурупіївка район Решетилівський область Полтавська	місто селище Решетилівка Мала Шкурупіївка 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 23/VIII-45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Шкурупій Марія Григоровна м Решетилівка, Полтавська область 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

120893 ЗАГС

№ 09-14

204

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 804

(другий примірник) Для ЦУНГС

"9" числа жовтня м-ця 1945 р.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Сорока / Резнік	2 ім'я	Параска	3 Стать	женск.
4	Час народження	3 число	Березня	місяць 1903 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	Резнік	Резнік
8	Ім'я	Антон	Параска
9	По-батькові	Савич	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 13/IX 45 г.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Сорока Панашка Антоновна м. Решетилівка, вулиця Червоноармійська № 9 Полтавська область	
18	підпис заявника	Сорока	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

1200693449

15.09.44

205

_____ область
_____ район
_____ сільрада
_____ міськрада

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УР[illegible]

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 805

(другий примірник) Для ЦУНГС

"9" числа жовтня м-ця 1945 р.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Шкурупій	2 ім'я	Галина	3 Стать	женск.
4	Час народження	19 число	липня	місяць 1945 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	Шкурупій	Шкурупій
8	Ім'я	Омелько	Вуся
9	По-батькові	Трохимович	Федорівна
10	Національність	Українець	Українка
11	Рік	Минуло [illegible] 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)			сина Шкурупій Яків Омелькович колгоспник
14	Місце роботи (від підприємства, колгосп і т. д. та його назва)			к-ка ім. „Тельмана" Решет. р-ну
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область		місто селище Решетилівка мала Шкурупіївка район Решетилівський область полтавська
	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці)	Років _____ місяців _____		Років _____ місяців _____ Місцева житель.
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і ін.)	Заключение врачебной комиссии 23/VII 45 г.		
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Шкурупій Гапка Омелькович, Решетилівка, мала Шкурупіївка, Решетилівський р-н полтавської 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

206

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 806

"9" числа жовтня-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Шкурупій	2 ім'я	Галина	3 Стать	женск.
4	Час народження	9 число	лютого	місяць	1943 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	Шкурупій	Шкурупій
8	Ім'я	Іван	Мотря
9	По-батькові	Гаврилович	Максимовна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 53 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)	Колгоспники	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	к-н ім „Тельмана" Решетилівська Ц.а.	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Решетилівка мала Шкуруп район Решетилівський область Полтавська	місто селище Решетилівка мала Шкурупіїв 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 23/VIII 45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Шкурупій Ганна Івановна, м Решетилівка мала Шкурупіївка Решетилівський р-н Полтавська обл	
18	підпис заявника	Шкур	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

16 09.14 1208937 ОУ

202

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 807

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

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Грищенко	2 ім'я	Володимир.	3 Стать	Муж.	
4	Час народження	24 число	травня	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	Грищенко	Грищенко
8	Ім'я	Григорій	Ганна
9	По-батькові	Сергійович	Микитовна
10	Національність	Українець	Українка
11	Рік	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)	сапожник	ткачиха.
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	демобілізован	домохозяйка
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Решетилівка вул. Будьоного №17 район Решетилівський область Полтавська	місто селище Решетилівка вул. Будьоного №17 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 врачебної комісії 27/IX 45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Гриченко Володимир Григорович м. Решетилівка вул. Будьоного №17 Решетилівського р-н Полтавської 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

120693 Ров

15.09.14

208

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

"9" числа жовтня-ця 19____ р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 808

(другий примірник) Для ЦУНГС

5 р. ПОШ. МИТО • ПОШ. БОЗО • ВПР. РОДИНА • РОД. • РОЗ.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Дмитренко Шкуруній	2 ім'я	Тетяна	3 Стать: женск.
4	Час народження	7 число січня місяць 1907 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	Шкуруній	Шкуруній
8	Ім'я	Омелько	Вусія
9	По-батькові	Трохимович	Федоровна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло умер. 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)		сина Шкурупій Яків Омелянович, колгоспник
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		к-п ім Тельмана Решетилів.
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище Решетилівка Мала Шкурупіївка 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 23/VIII-45 р.
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Дмитренко Тетяна Омелянівна м. Решетилівка, мала Шкурупіївка Полтавська обл. Решетилівський р-н	
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

1206940022

16.03.2014

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 809

"9" числа жовтня ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Дігтяр	2 ім'я	Пріська	3 Стать	женск.
4	Час народження	10 число	липня	місяць	1906 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	Дігтяр	Дігтяр
8	Ім'я	Іван	Марія
9	По-батькові	Петрович	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 ін.)	Заключення врачебної комісії. 16/VII 45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Дігтяр Пріська Іванівна, м. Решетилівка, вул. Тельмана №22 Решетилівський р-н Полтавська обл.	
18	підпис заявника	Дігтяр Пріська І.	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

210

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

„9" числа жовтня 1945 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 810

(другий примірник) Для ЦУНГС

5 РУ ПОШ

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Чередник	2 ім'я	Ганна	3 Стать	Женск.
4	Час народження	28 число січня 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	Чередник	Чередник
8	Ім'я	Іван	Олександра
9	По-батькові	Якович	Самсоновна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 46 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)	в ФККА	
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 4/IX-45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Чередник Ганна Іванівна, с. Чередники, Площанська с/да Решетилівський р-н Полтавська обл.	
18	підпис заявника	Чередник Ганна Ів.	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

1806943 74

1000 [illegible]

10.08.14

_____ область НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ У[illegible]

_____ район

_____ сільрада Відділ Актів Громадського Стану

_____ міськрада

"9" числа липня м-ця 1945 р.

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 211

(другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Чередник	2 ім'я	Ніна	3 Стать	жіноч.
4	Час народження	25 число серпня			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	Чередник	Чередник
8	Ім'я	Степан	Оксана
9	По-батькові	Олексієвич	Василівна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло [illegible] 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)		колгоспниця
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		к-п ім „Роза Люксембург" Площанська ц/а
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище Чередники, Площанської ц/а 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 4/IX-45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Чередник Ніна Степановна, с Чередники Площанська ц/а Решетилівський р-н Полтавська обл.	
18	підпис заявника	Чередник	

*Якщо один з батьків 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 10.05.14

1008945 58

212

_____ область
_____ район
_____ сільрада
_____ міськрада
„9" числа жовтня дня 1945 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 812.

(другий примірник) Для ЦУНГС

5 РУ ПОШ

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Нетеса	2 ім'я	Ніна	3 Стать	Женск.
4	Час народження	25 число сігня 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	Нетеса	Нетеса
8	Ім'я	Петро	Галина
9	По-батькові	Федорович	Йосиповна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло ужу 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)		Колгоспниця
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		к-п ім Роза Люксембург. Площанська Сад.
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище Середники Площанської Сад. 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.)	Закінчення врачебної комісії 4/IX-45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Нетеса Ніна Петровна, с Середники Площанська Сад. Решетилівський р-н Полтавська обл.	
18	підпис заявника	Нетеса.	

*Якщо один з батьків 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

1806947

Шибітчет

213

_____ область
_____ район
_____ сільрада
_____ міськрада

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ У

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 813

„19" числа жовтня ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Білокінь	2 ім'я	Прісвка	3 Стать	Женск.
4	Час народження	20 число червня місяць 1915 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	Білокінь	Білокінь
8	Ім'я	Іван	Ганна
9	По-батькові	Тимофієвич	Василовна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 71 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 (підкр[illegible])
13	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Колгоспник	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	к-м ім. „Травневий" Решетилів. р/ц	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Решетилівка, новоселівка 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 21/VIII 45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Білокінь Пріська Івановна, м. Решетилівка, новоселівка Полтавська обл. Решетилівський р/ц	
18	підпис заявника	Білокінь	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

Несено до [illegible] 1208 94 [illegible]

214

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

„9" числа жовтня м-ця 1945 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 814

(другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Турмій	Павелко	2 ім'я	Ганна	3 Стать	Женск.
4	Час народження	28 число серпня 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	Павелко	Павелко
8	Ім'я	Федот	Мотря
9	По-батькові	Іванович	Никифоровна
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)		—
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		пенсіонерка
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище г. Полтава, місок. вул. Бібліотечна №6 район Ленінський 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 6/IX 46 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Турмій Ганна Федотовна, г. Полтава, місок. вул. Бібліотечна №6 Ленінський р-н Полтавська обл.	
18	підпис заявника	турмій	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

120690032

10 05 14

215

область

район

сільрада

міськрада

"9" числа листопада м-ця 1945 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 215

(другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Косолап	2 ім'я	Марта	3 Стать	Женск.
4	Час народження	15 число	серпня	місяць	1908 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	Косолап	Косолап
8	Ім'я	Лків	Наталка
9	По-батькові	Михайлович	Пилипівна
10	Національність	Українець	Українка
11	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 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 16/VIII 45 р
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Косолап Марфа і Яковна, на № 4 Решетилівський	м. Решетилівка, вул. Тельмана 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

Місце до 15.03.2014 1208955227

216

_____ область
_____ район
_____ сільрада
_____ міськрада
"9" числа жовтня 1945 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УР[illegible]

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 816

(другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Вовк	2 ім'я	Галина	3 Стать	женск.
4	Час народження	1 число жовтня 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	Вовк	Вовк
8	Ім'я	Онуфрій	Марія
9	По-батькові	Юхимович	Іванівна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло убий 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)		км ім „Перемога" Горянська Ч/ди
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище Мушти Горянська Ч/ди 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 13/IX-45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Вовк Ганна Онофрієвна, с Мушти Горянської Ч/ди Решетилівського р-на Полтавської області	
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

18.09.14

180895578

[illegible]

217

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

„9" числа жовтня м-ця 1945 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 817

(другий примірник) Для ЦУНГС

5 р. ПОШ. МИТО • ПОР. БЗ 50 • ВІ РОДИНА • РС • РС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Червячна / Яресько	2 ім'я	Пріська	3 Стать	Женская
4	Час народження	10 число листопада місяць 1909 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	Яресько	Яресько
8	Ім'я	Йосип	Марія
9	По-батькові	Євлампійович	Антоновна
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 11/IX 45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Черевична Пріська Йосиповна м. Решетилівка Полтавська область Решетилівський р-н вул. Будьонного № 10	
18	підпис заявника	Черевична	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

120695660

Шевченко

№ 30 14

218

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

„9" числа жовтня м-ця 1945 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 818

(другий примірник) Для ЦУНГС

5 РУ ПОШ

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Машинська	2 ім'я	Галина	3 Стать	женск.
4	Час народження	20 число вересня місяць 1928 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	Машинський	Машинська
8	Ім'я	Іван	Явдоха
9	По-батькові	Митрофанович	Яковна
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 26/IX-45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Машинська Ганна Івановна, с Піщанівка Славківська Уда Решетилівський р-н Полтавська область	
18	підпис заявника	Машинська	

*Якщо один з батьків 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 15.05.14

120698732

219

_____ область
_____ район
_____ сільрада
_____ міськрада
"9" числа травня м-ця 1945 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ У[illegible]

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 819

(другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Гончар	2 ім'я	Марія	3 Стать	жен.
4	Час народження	25 число	листопада	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	Гончар	Гончар
8	Ім'я	Павло	Галагика
9	По-батькові	Федорович	Кузьмовна
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)	Колгоспники	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	к-н ім „Енгельса" Решетилівської р/ди	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Решетилівка вул. Петровс. №53 район Решетилівський область Полтавська	місто селище Решетилівка вул. Петровского №53 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 6/IX-45 р	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Гончар Марія Павловна, м. Решетилівка вул. Петровського №53 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

120696 009

15.05.14

220

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

„9" числа жовтня ця 1945 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРС

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 820

(другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Мирошник / Шаповал	Ім'я	Настя	3 Стать: женская.
4	Час народження	25 число січня місяць 1941 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	Шаповал	Шаповал
8	Ім'я	Трофирій	Уляна
9	По-батькові	Федорович	Лукична
10	Національність	Українець	Українка
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)		дочки Мирошник Насія Профировна, колгоспниця к-н ім Травневий "Решетил. с/р
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. Крупська № 18 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 16/VIII 45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Мирошник Насія Профировна, м. Решетилівка вул. Крупська № 18 Решетилівський р-н Полтавська обл.	
18	підпис заявника	Мирошник Насія	

*Якщо один з батьків 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 16.09.2024 1206 96 516 Медітинск

221

область НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УР

район

сільрада Відділ Актів Громадського Стану

міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 221

"9" числа жовтня-ця 1925 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	/Шпіка/ Блоха.	2 ім'я	Марія	3 Стать	женск.
4	Час народження	15 число	Грудня	місяць	1905	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	Блоха	Блоха
8	Ім'я	Степан	Марена
9	По-батькові	Остапович	Панпилимонівна
10	Національність	Українець	Українка
11	Рік	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 16/VIII 46 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Шпіка Марія Степановна, м Решетилівка вул. Сталіна м/о Решетилівський р-н Полтавська обл.	
18	підпис заявника	Шпіка	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

16.09.2014

100938 382

Шевченко

222

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УР

Відділ Актів Громадського Стану .

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 822

10 " числа жовтня м-ця 1945 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Черняєвська/Кісіль	2 ім'я	Ніна	3 Стать женск.
4	Час народження	6 число серпня		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	Кісіль	Кісіль
8	Ім'я	Віктор	Клима
9	По-батькові	Іванович	Миколаевна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло уже років	Минуло уже років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе 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 21/VIII 45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Гериявська Ніна Вікторовна, м. Решетилівка, Полтавська обл. Решетилівський р-н вул. Кооперативна №3	
18	підпис заявника	Гериявська 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

Знесено 16.09.14

100235563

1000 тисяч

293

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

„10“ числа жовтня м-ця 1945 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ У

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 823

(другий примірник) Для ЦУНГС

5 р. ПОШІ

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Кісіль/Гриженко	2 ім'я	Настя	3 Стать: женск.
4	Час народження	5 число січня місяць 1909 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	Гриженко.	Гриженко
8	Ім'я	Семен	Марена
9	По-батькові	Данилович	Степановна
10	Національність	Українець	Українка.
11	Вік	Минуло 85 років	Минуло 74 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманці (підкреслити)	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)
13	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	дочки Гриженко Палажки Семеновни, колгосп	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	к-п ім „Енгельса" Решетилівської с/ди	
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 жителі 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	Кісіль Настя Семеновна м. Решетилівка, вул. Комсомольська №27 Решетилівський р-н Полтавська обл.	
18	підпис заявника	Кісіль	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

16.09.11

120435762

204

область

район

сільрада

міськрада

"10" числа жовтня м-ця 1945 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 824

(другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Ярошенко	2 ім'я	Галина	3 Стать	женск.
4	Час народження	28 число	Вересня	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	Ярошенко	Ярошенко
8	Ім'я	Петро	Фрося
9	По-батькові	Прохорович	Григорівна
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 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)	В Дкка	Інвалід II групи
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище Антонці Шкурупіївської район Решетилівського 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 21/VIII-45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Ярошенко Ганна Петровна, с. Антонці Шкурупіївської Решетилівського р-на	Антонці Шкурупіївської Решетилівської обл.
18	підпис заявника	Ярошенко Ганні.	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

120736016

16.09.14

205

_____ область НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УР

_____ район

_____ сільрада Відділ Актів Громадського Стану

_____ міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 825

"10" числа жовтня 19 45 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Гичко	2 ім'я	~~Галина~~ Світлана	3 Стать	жен.
4	Час народження	20 число	травня	місяць	1938 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	Гичко	Гичко
8	Ім'я	Михайло	Галина
9	По-батькові	Анатолевич	Миколаевна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 57 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)	дорожній мастер	—
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	м Решетіловка Дистанція	домохозяйка
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Решетилівка вул. Чкалова № 35 район Решетилівський область Полтавська	місто селище Решетилівка вул. Чкалова № 35 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.)	Заключене в рагебної комісії 6/X-45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Пичко Віктор Михайлович, м Решетилівка, вул. Чкалова № 35 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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

120736287

16.09.14

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРС

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 826

"10" числа жовтня місяця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Гичко	2 ім'я	Родіонівна.	3 Стать	Мужск.
4	Час народження	10 число вересня 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	Гичко	Гичко
8	Ім'я	Михайло	Галина
9	По-батькові	Анатолєвич	Миколаєвна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 57 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)	дорожній мастер	—
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	м Решетилівка дистанція	домохозяйка
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Решетилівка вул. Чкалова №35 район Решетилівський область полтавська	місто селище Решетилівка вул. Чкалова №35 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 6/X 45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Пичко Віктор. Михайлович, м Решетилівка, вул. Чкалова №35 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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

120736594

16.09.2014

Копія

297

Ременівський

Штамп органу загсу РВ ЗАГС

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 827

від «10» лютого 19 45 р.

(перший примірник)

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище / Чекурний / Горечко	2. Ім'я	Марія
3	По батькові	4. Стать	жіночої
5	Час народження «22» березня 19 03 р.		
6	Місце народження: місто (селище) _____ район _____ область (край, республіка) _____		
7	Скільки народилося дітей: один, двійнята, трійнята	8. Живим народжений чи мертвим народжений	
9	Скільки всього дітей народилося у матері, включаючи новонародженого (враховуючи померлих і не враховуючи мертвонароджених)		
10	Документи, що підтверджують факт народження дитини	Висновок лікарської комісії від 14.08.45 року	

		ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКА	ВІДОМОСТІ ПРО МАТІР
11	Прізвище	Горечко	Горечко
12	Ім'я	Йосип	Олександра
13	По батькові	Стратійович	Тимофіївна
14	Час народження «___» _____ 19___ р.		«___» _____ 19___ р.
	Вік: минуло 75 років		Вік: минуло 75 років
15	Національність	українець	українка

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКА	ВІДОМОСТІ ПРО МАТІР
Місце постійного проживання: місто (селище) Решетилівка; район Решетилівський; область (край, республіка) Полтавська; вул. _____ буд. ____ кв. ____; Постійно проживає з _____ року	місто (селище) Решетилівка; район Решетилівський; область (край, республіка) Полтавської; вул. _____ буд. ____ кв. ____; Постійно проживає з _____ року
Де і ким працює (якщо не працює, то вказати джерело засобів існування): колгоспник р-п ім. „Енгельса"	домогосподарка
Освіта (підкреслити): вища — 1; незакінчена вища — 2; середня спеціальна — 3; середня загальна — 4; неповна середня — 5; початкова і нижче — 6	вища — 1; незакінчена вища — 2; середня спеціальна — 3; середня загальна — 4; неповна середня — 5; початкова і нижче — 6

Підстава запису відомостей про батька:

а) свідоцтво про укладення шлюбу _____ (де зареєстровано акт про шлюб)

запис № _____ «____» _____ 19____ р. (дата реєстрації)

б) свідоцтво про встановлення батьківства _____ (де зареєстровано акт)

запис № _____ «____» _____ 19____ р. (дата реєстрації)

в) заява матері і її підпис _____

Прізвище, ім'я, по батькові, адреса заявника та його підпис: Шкурунів Марія Фомівна (підпис)

Прізвище, ім'я, по батькові осіб, які присутні при реєстрації народження та їх підписи

Видано свідоцтво серія _____ № _____

Для відміток: „Вірно" інспектор рів. загс О. [illegible]

П. Завідуючий відділом загсу (підпис) Інспектор

1620 736 927

16.05.14

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 822

"10" числа жовтня м-ця 1945 р.

(другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Шкурупій/Мордик	2 ім'я	Марія	3 Стать	Женск.
4	Час народження	25 число	січня	місяць	1909 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	Мордик	Мордик
8	Ім'я	Данило	Параска
9	По-батькові	Никифорович	Іванівна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло умер. 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.)	Заключение врачебної комісії 23/VIII 45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Шкурупій Марія Даниловна, м Решетилівка мала Шкурупій 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

Громадян

1220 73 7 103

16.05.2014

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

10 числа жовтня м-ця 1945 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 829

(другий примірник) Для ЦУНГС

229

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	(коваленко) Ландарь	2 ім'я	Олена	3 Стать	женск.
4	Час народження	3 число	липня	місяць 1903 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	Ландарь	Ландарь
8	Ім'я	Антон	Одарка
9	По-батькові	Васильович	Василівна
10	Національність	Українець	Українка
	Рік	Минуло умер. років	Минуло умерлих років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	М... оби / 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	
	Скільки років (або місяців до 1 року) живуть батьки в даному місці)	Років _____ місяців _____	...місяців _____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Заключение врачебной комиссии: 23/VII 45 г.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Коваленко Олеся Антоновна, м. Решетиловка	
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

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 830

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

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Кукоба / Кривко	2 ім'я	Пріська	3 Стать	женск.
4	Час народження	26 число	січня	місяць 1902 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	Кривко	Кривко
8	Ім'я	Григорій	Лукія
9	По-батькові	Андрієвич	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 28/VIII-45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Кукоба Пріська Григорівна м. Решетилівка мала Шкурупа Решетилівський р-н Полтавська обл.	
18	підпис заявника	за 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

120737-ЕПО
ЦМБ

16 05 14

231

область

район

сільрада

міськрада

„10" числа жовтня м-ця 1945 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 831

(другий примірник) Для ЦУНГС

5 РУ ПОШ

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Пустовар/Гарькава	Ім'я	Уляна	3 Стать: женск.
4	Час народження	1 число березня місяць 1909 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	Гарькавий	Гарькава
8	Ім'я	Трохим	Марія
9	По-батькові	Васинович	Федоровна
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)		дочки. Пустовар Уляна Трохимовна, колгоспниця
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		к.п.ім. „Тельмана" Решетилів. р-н
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище Решетилівка мала Шкурупіїв район Решетилівський область Полтавська
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Років ____ місяців ____	Місцева жифелька Років ____ місяців ____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Заключення врачебної	комісії: 23/VIII 45р.
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Пустовар Уляна Трохимовна, м. Решетилівка мала Шкурупіїв Полтавська область Решетилівський р-н.	
18	підпис заявника	Пустовар.	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

16.05.2014

60073 1348

_____ область НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

_____ район

_____ сільрада Відділ Актів Громадського Стану

_____ міськрада

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

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 832

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Ґова	2 ім'я	Антоніна	3 Стать	женск.
4	Час народження	9 число	липня	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	Ґова	Ґова
8	Ім'я	Анко Хома	Оксана
9	По-батькові	Павлович	Іванівна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 40 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)	—	колгоспниця
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	в Ркка	к-ім „Тельмана" Решетилівськ
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище Решетилівка мала Шкурупівка район Решетилівський область Полтавська
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Років ____ місяців ____	Місцевий житель 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	Йова Антоніна Хомична.	м Решетилівка мала. Шкурупі: 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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

12.09.14

1207500619

213

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 833

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

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Оленєв	2 ім'я	Надежда	3 Стать	женск.
4	Час народження	29 число	серпня	місяць	1913 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	Оленєв	Оленєв
8	Ім'я	Василь	Прасковія
9	По-батькові	Григорович	Сергіевна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 57 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)	Кузнець	—
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	к-н ім „ВКПБ" Чернещанська с/да.	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Пустовари Чернещанської с/ди район Решетилівський область Полтавська	місто селище Пустовари Чернещанської с/ди 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.)	Заключение врачебной комісіи 31/VIII-45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Олешко Надежда Васильовна, м. Решетилівка вул. Заводський переулок №5 Решетилівський р-н.	
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

17 03 14

1207 50 888

224

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

„20" числа жовтня м-ця 1945 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № ~~684~~ 834

(другий примірник) Для ЦУНГС

5 р. ПОШ.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Шкурупій / Гарькава	2 ім'я	Пріська	3 Стать	женск.
4	Час народження	24 число червня місяць 1903 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	Гарькавий	Гарькава
8	Ім'я	Трохим	Марія
9	По-батькові	Василович	Федоровна Федосіївна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло умер. років	Минуло 73 років

Виправленому з Федоровна на Федосіївна вірити Зав. ЗАГС

12	Чи має свої засоби існування, чи живе 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)		домохозяйка
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище Решетилівка мала Шкуруніїв. 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 23/VIII 45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Шкуруній Пріська Трохимовна, м. Решетилівка, мала Шкурун Полтавська обл. Решетилівський рм.	
18	підпис заявника	Шкуруній	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

17.09.14

120764362

Ідентифікація

235

№ _____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

„10“ числа жовтня м-ця 1945 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 835

(другий примірник) Для ЦУНГС

5 р. ПОШ.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Соловйова	2 ім'я	Дашка	3 Стать	жен.
4	Час народження	19 число березня місяць 1901 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	Соловйов	Соловйова
8	Ім'я	Федір	Мотря
9	По-батькові	Прокопович	Антоновна
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 23/VII 45 г.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Соловйова Одарка Федорівна, м. Решетилівка, мала шкуратівка, Решетилівський р-н полтавська обл.	
18	підпис заявника	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

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

"10" числа жовтня м-ця 1945 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 836

(другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Лордик	2 ім'я	Петяна	3 Стать	жіноч.
4	Час народження	10 число	Березня	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	Лордик	Лордик
8	Ім'я	Данило	Параска
9	По-батькові	Никифорович	Іванівна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло умер. років	Минуло умерлорків

12	Чи має свої засоби існування, чи живе 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 23/VIII 45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Мордик Тетяна Даниловна, м. Решетилівка мала Шкурупіївка, Решетилівський р-н Полтавська обл.	
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

12.09.14

120764412

217

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ У

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 837

"10" числа жовтня місяця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Шкурупій	2 ім'я Баланда Олександра	3 Стать	жіноч.
4	Час народження	10 число	квітня місяць	1900 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	Баланда	Баланда
8	Ім'я	Архип	Галина
9	По-батькові	Іванович	Єв Андріївна.
10	Національність	Українка	Українка
11	Вік	Минуло уміл. років	Минуло ушкола років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе 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	Шкуруній Олександра Архиповна, м. Решетинівка мала шкуруніївка, Решетинівський р-н Полтавська обл.	
18	підпис заявника	за Білов	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

1209.14

120763373

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

"14" числа жовтня м-ця 1945 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 838

(другий примірник) Для ЦУНГС

238

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Білокінь	2 ім'я	Олександра	3 Стать	женск.
4	Час народження	21 число	січня	місяць 1917 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	Білокінь	Білокінь
8	Ім'я	Григорій	Явдоха
9	По-батькові	Степанович	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 (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.)	Заключення врачебної комісії 23/IX 45 р.			
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Білокінь Олександра Григорьевна м. Решетилівка вул. Петровського № 58 Решетилівський р-н Полтавська обл.			
18	Підпис заявника	Білокінь			

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

219

область

район

сільрада

міськрада

"10" числа жовтня м-ця 1945 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 839

(другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Шевченко	2 ім'я	Катерина	3 Стать	жінск.
4	Час народження	18 число	листопада	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	Шевченко	Шевченко
8	Ім'я	Никифор.	Наталка
9	По-батькові	Іванович	Павловна.
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 42 років	Минуло 42 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)
13	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	—	колгоспниця
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	в Ркка	к-н ім Паризька комуна
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище Коломак Кукобівська Ада 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 врачебної комісії 26/IX 45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Шевченко Катерина Никифоровна, с Коломак Кукобівська Ада Решетилівський р-н 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

17.09.14

1207856 ф

240

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 840

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

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Антоненко	2 ім'я	Галина	3 Стать	женск.
4	Час народження	14 число	квітня	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	Антоненко	Антоненко
8	Ім'я	Андрій	Оксана
9	По-батькові	Іванович	Матвіївна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 43 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)	бухгалтер.	колгоспниця
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	ст Решетилівка загот контора льону.	к-п ім. „Паризька Комуна" Кукобівська Ц/да.
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Коломак Кукобівська Ц/да район Решетилівський область Полтавська	місто селище Коломак Кукобівська Ц/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 врачебной комиссии 26/X-45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Антоненко Галина Андріївна, с Коломак Кукобівська Ц/да 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 17.09.2014 1207 6630

241

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

„10" числа жовтня м-ця 1945 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 841

(другий примірник) Для ЦУНГС

5 р. ПОШ

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Педрига	Семикоз	2 ім'я	Мотря	3 Стать	женск.
4	Час народження	8 число жовтня місяць 1909 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	Семикоз	Семикоз
8	Ім'я	Іван	Ганна
9	По-батькові	Григорович	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 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 23/VIII-45 г.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Педрича Мотря Івановна, м. Решетилівка, мала Шкурупіївка Решетилівський р-н Полтавська обл.	
18	підпис заявника	Педрича 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

Бюро ЗАГС Виконавчого стану громадян
1207 66 Т 83
Решетилівка
17.09.14

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

"11" числа жовтня-ця 1945 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 842

(другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Мухамет/Супрека	ім'я	Ольга	3 Стать	жінск.
4	Час народження	15 число	липня	місяць	1912 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	Супрека	Супрека
8	Ім'я	Макар	Марія
9	По-батькові	Іванович	Вікторовна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло дуже 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)		—
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		домохозяйка
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище Хрещата цісі ж 9/4 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/VIII-45 р.
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Мухамет Ольга Макаровна, № 18 Решетилівський р-н	м. Решетилівка вул. Франка полтавська обл.
18	підпис заявника	Мухаметова	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

17.09-2004

12076 7242

1 Ж Б Кн

243

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 243

"11" числа жовтня-ця 19 45 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Вусик	2 ім'я	Софія	3 Стать	жіноч.
4	Час народження	15 число	січня	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	Вусик	Вусик
8	Ім'я	Іван	Галина
9	По-батькові	Степанович	Григорівна
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 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 ім „1-ше Травня" Турівської Ч/ди	к-ні ім „Червоний Кооператор" Шамраївської Ч/ди
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Ганжі Турівська Ч/да район Решетилівський область Полтавська	місто селище Пащенки Шамраївська Ч/да 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 27/IX 45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Вусик Софія Іванівна, с. Пащенки Шамраївської Ч/ди Решетилівського р-на Полтавської обл.	
18	підпис заявника	Вусик	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

17.09.14

1200 6 Ч/ди

244

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ У[illegible]

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 844

"11" числа жовтня-ця 19 45 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Машинський	2 ім'я	Віктор	3 Стать	Мужск.
4	Час народження	10 число серпня місяць 1932 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	Машинський	Машинська
8	Ім'я	Іван	Явдоха
9	По-батькові	Митрофанович	Яковна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло умер років	Минуло умерла років

	вання, чи живе 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 26/IX-45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Машинський Віктор Іванович, с. Славки, Славківської Решетилівського р-на Полтавської обл.	
18	підпис заявника	Машинський	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

1207076 59

17 09 14

245

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

"11" числа жовтня-ця 19 45 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 845

(другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Йова/ Семкоз.	2 ім'я	Оксана	3 Стать	женск.
4	Час народження	24 число	січня	місяць 1900 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	Семкоз	Семкоз
8	Ім'я	Іван	Ганна
9	По-батькові	Тимофович	Васильовна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло умер. років	Минуло умерла років

	...вання, чи живе 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: Н/ш 45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Йова Оксана Івановна, м. Решетилівка, мала Шкуруніївка Решетилівський р-н Полтавська обл.	
18	підпис заявника	Йова 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

17-05-14

Шебтичен

246

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

„11" числа жовтня місяця 1945 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 246

(другий примірник) Для ЦУНГС

5 р. ПОШ.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Таран	2 ім'я	Галя	3 Стать	Женск.
4	Час народження	4 число липня місяць 1941 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	Таран	Таран
8	Ім'я	Микола	Олександра
9	По-батькові	Михайлович	Тарасовна
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)	колгоспник	колгоспниця.
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	к-н ім Роза „Люксембург." Площанська Уда.	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Тарани, Площанської Уди район Решетилівський область Полтавська	місто селище Тарани Площанська Уда 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 4/X-45 р.
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Таран Олександра Тарасовна, с Тарани, Площанської Уди Решетилівського р-на Полтавської обл.	
18	підпис заявника	Таран. Санько.	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

1705 14 120769864

247

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРС

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 847

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

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Хорунжа	2 ім'я	Варвара	3 Стать	женск.
4	Час народження	28 число грудня			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	Хорунжий	Хорунжа
8	Ім'я	Федір	Галина
9	По-батькові	Іванович	Максимовна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 45 років	Минуло 19 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе 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 „Тельмана" Решетилівської р-ни	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто / селище Решетилівка, мала Шкуратівка; 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 23/VII 45 г.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Корупа Варвара Федоровна, м Решетилівка мала Шкуратівка Решетилівський р-н Полтавська обл.	
18	Підпис заявника	Корупа	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

248

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

„ 11 “ числа жовтня-ця 1945 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УР[illegible]

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 848

(другий примірник) Для ЦУНГС

5 РУ[illegible] ПОШ[illegible]

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Шкуруній	2 ім'я	Михайло	3 Стать	Мужск
4	Час народження	30 число серпня місяць 1928 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	Шкуруній	Шкуруній
8	Ім'я	Іван	Мотря
9	По-батькові	Гаврилович	Максимовна
10	Національність	Українець	Українка
11	Рік	Минуло 53 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)	Завхоз	колгоспниця
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	к-п ім „Тельмана" Решетилівської С/ди	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Решетилівка, мала Шкурупи район Решетилівський область Полтавська	місто селище Решетилівка Мала Шкурупії 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 23/VIII-45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Шкурупій Михайло Іванович, м. Решетилівка, мала Шкурупіївка, Решетилівський р-н Полтавська область	
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

17-05-14

120774 [illegible]

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 849

11 " числа жовтня-ця 19 45 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

249

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

Прізвище	Хівріч	2 ім'я	Надежда	3 Стать	женск.

Час народження: 10 число сентября місяць 1931 р.

Позначка про близнюків: Двійня 2 Трійня (підкреслити)

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

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
8	Прізвище	Хівріч	Хівріч
	Ім'я	Егор	Лиза
9	По-батькові	Дмитрович	Моисеевна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 44 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)	тофер.	вамошниця
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	в. РККА.	м Решетилівка вамошний цех.
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.)	Заключение врачебної комісії 26/IX-45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Хіврич Надежда Єгоровна, м Решетилівка мала Шкурупіївка, Решетилівський р-н полтавська обл.	
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

1208 М

1200775-190

[illegible]

250

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

„11" числа жовтня-ця 1945 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 850

(другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	(Скоблянова) Омельченко	2 ім'я	Вера	3 Стать: женск.
4	Час народження	14 число вересня місяць 1941 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	Омельченко	Омельченко
8	Ім'я	Павло	Марія
9	По-батькові	Омелянович	Мартиновна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло умер років	Минуло ~~умерла~~ років 57

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)
13	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)		праця
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		інвалід
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище Ремезівка вул. Франка №20 район Ремезівський 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 26/IV 45 р.
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Скобликова Віра Павлівна, м. Ремезівка вул. ремесл. ний переулок №2. Ремезівського р-на Полтавської обл.	
18	підпис заявника	Скобликова	

*Якщо один з батьків 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 № 85

"11" числа жовтня-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Діденко	2 ім'я	Галя	3 Стать	жіноч.
4	Час народження	22 число	вересня	місяць	1941 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	Діденко	Діденко
8	Ім'я	Засадій	Олександра
9	По-батькові	Костович	Нестерівна
10	Національність	Українець	Ф. Українка
11	Вік	Минуло 29 років	Минуло 23 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)
13	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	хімік-механік	бібліотекар.
14	Місце роботи (від підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	м Ремонтівка Рай клуб	м Ремонтівка Рай бібліотека
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто / селище Ремонтівка вул. Горького №11; район Ремонтівський; область Полтавська	місто / селище Ремонтівка вул. Горького №11; район Ремонтівка; 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 ін.)	Діденко Олександра Несторовна, м Ремонтівка вул. Горького №11 Ремонтівський р-н Полтавська обл.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	заключение врачебной комиссии 16/VII-45г.	
18	підпис заявника	Діденко	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

252

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ. УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 852

(другий примірник) Для ЦУНГС

"11" числа жовтня м-ця 1945 р.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Йова	2 ім'я	Ірина	3 Стать	женск.
4	Час народження	15 число	вересня	місяць	1925 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	Йова	Йова
8	Ім'я	Никифор	Марія
9	По-батькові	Іванович	Владимировна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 65 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)	конюх ~~колгоспник~~	—
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	~~[illegible]~~ ст. Решетилівка воєн строгі.	домохозяйка
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Жовтневе Шкуруп'ївська 9/ди район Решетилівський область Полтавська	місто селище Жовтнева Шкуруп'ївської 9/ди 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 11/IX 45 р.
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Йова Євга Никифоровна, с Жовтнева Шкуруп'ївська 9/да 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

253

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 853

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

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Коваленко	2 ім'я	Настя	3 Стать	женск.
4	Час народження	23 число вересня 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	Коваленко	Коваленко
8	Ім'я	Петро	Ніна
9	По-батькові	Іванович	Лаврентіевна
10	Національність	Українець	Україна
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)	службовець	вишивальщиця
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	в Ркка	домохозяйка
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище Решетилівка вул. Чемоскіна №17 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 4/IX 45 р.
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Коваленко Насія Петровна, м. Решетилівка переулок Чемоскіна №17 Решетилівський р-н Полтавська обл.	
18	підпис заявника	Коваленко 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

Внесено 18.10.1949 р.

120782/120

254

_____ область
_____ район
_____ сільрада
_____ міськрада

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 854

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

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Губенко/Дігтяр	2 ім'я	Катерина	3 Стать: женск.
4	Час народження	14 число грудня місяць 1912 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	Дігтяр	Дігтяр
8	Ім'я	Степан	Параска
9	По-батькові	Іванович	Клементієвна
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 26/IX 45р.
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Чубенко Катерина Степановна, м. Решетилівка, вул. „8 березня" №21 Решетилівський р-н	Полтавська обл.
18	підпис заявника	Чубенко	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

Вибуло 18.10.2047 120782272

Видано пов. гр. свід. о рожд. II-ЗОН №385961 10/XII-62 р. Н. Тагильский Горзаксом.

Послано пов. свід. о рожд. IV-УР 1997787 на Н. Тагильский Горзакс

255

область НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

район

Відділ Актів Громадського Стану

сільрада

міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 855

„12" числа жовтня м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

7/I-63 р.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Мякенька	2 ім'я	Олександра	3 Ст.
4	Час народження	15 число травня 1914 р. місяць 1920 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	Мякенький	Мякенька
8	Ім'я	Григорій	Ганна
9	По-батькові	Якимович	Семеновна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло умер. років	Минуло 80 років

Н. Тагильского Горзакс 6/XII-1962 Женска справлено 1920 р. на 1914 р. Заключено з 1920 р. виконано 5 р. совета справлено 1914 р. рубляшеся

Зав. Загс. Дзеня

Исполком Решетниковского райсовета Тагильского горсовета депутатов трудящихся

24/I-63 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)		сина, Мякенький Александр Григорович, Инструктор
14	Місце роботи (рід підприємства, колгоспи і т. д. та його назва).		г. Подольск Московская обл. завод № 711.
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище г. Подольск поселок завода № 711 район область Московська обл.
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Років ____ місяців ____	Років — місяців 2
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Заключение врачебной	комісії 12/IX-45 р.
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Мякенька Олександра Григоровна, с Мякеньківка, цісіж 9/ди. Решетилівського р-н	Полтавської 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

120782 928

Дрижевська

18.10.2014 р

256

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УР[illegible]

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 856

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

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Лашко	2 ім'я	Надія	3 Стать	Женск.
4	Час народження	16 число серпня місяць 1925 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	Лашко	Лашко
8	Ім'я	Іван	Уляна
9	По-батькові	Павлович	Яковна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 21 років	Минуло 16 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе 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 „Крок до Комуни" Куликівської Ради	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Куликівка цієї ж Ради район Решетилівський область Полтавська	місто селище Куликівка цієї ж Ради 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 26/IX-45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Лашко Надія Іванівна, с Куликівка, Куликівської Ради Решетилівського р-на Полтавської 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

Вісник 18.10.2014 р. 120782854 Ліпкевич

252

_____ область
_____ район
_____ сільрада
_____ міськрада
13 " числа жовтня-ця 1945 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УР(

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 857

(другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Голуб	2 ім'я	Ліда	3 Стать	женск.
4	Час народження	20 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	Голуб	Голуб
8	Ім'я	Григорій	Уляна
9	По-батькові	Маркович	Прокопівна
10	Національність	Українець	Українка
11	Рік	Минуло уміл 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)		колгоспниця
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		к-н ім „Будьонного" Демидів. Ч.
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище Попівка Демидівської Ч. ди 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 4/IX 45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Голуб Ліда Григоровна, с Попівка Демидівська Ч. да. Решетилівський 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

18.10.2014 р. 12078 5051

258

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УР[illegible]

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 858

"13" числа жовтня м-ця 1945 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Скібіцький	2 ім'я	Ігор	3 Стать	Чоловіч.
4	Час народження	5 число	лютого	місяць	1927 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	Скібіцький	Скібіцька
8	Ім'я	Яків	Ольга
9	По-батькові	Йосипович	Марківна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 45 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)	—	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	вдома	
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 31/VIII-45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Скібіцкий Іван. Янович, с. Попівка, Демидівська Ідра Решетнівський р-н Полтавська область.	
18	підпис заявника	Скібіцкий	

*Якщо один з батьків 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 18/10 2014 р. 120783 167 Онищенко

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

„13" числа жовтня м-ця 1945 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 859.

(другий примірник) Для ЦУНГС

на Окі

5 р. ПОШ

Поспано свід. про ... 370973 12/VII 551 на Заіс

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Убийсобака	2 ім'я	Олександр.	3 Стать	Мужск.
4	Час народження	17 число вересня місяць 1929 р.				
5	позначка про близнюків	Двійня (підкреслити)		Трійня		
6	Позначка про мертво-народженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

поспано на свід. про народ. II-ІІВ № 425945 на Тернівський р/б Заіс 28/VII-70 р

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Убийсобака	Убийсобака
8	Ім'я	Михайло	Ганна
9	По-батькові	Іванович	Дмитровна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 50 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)	пекарь	—
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	к-нім „Травневий"	домохозяйка
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Решетилівка Комсомольська № 14 район Решетилівський область Полтавська	місто селище Решетилівка Комсомольська № 14 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 врачебної	комісії 31/VIII-45 р.
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Убийсобака Олександр Михайлович, м. Решетилівка, вул. Комсомольська № 14 Решетилівський р-н Полтавська обл.	
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

Бирка 18.09.2014 р. 120784706

260

_____ область
_____ район
_____ сільрада
_____ міськрада
„13" числа жовтня м-ця 1945 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРС

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 860

(другий примірник) Для ЦУНГС

5 р. ПОШ...

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Гриценко (Шапошник)	2 ім'я	Уляна	3 Стать	Женск.
4	Час народження	12 число листопада місяць 1909 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	Гриценко	Гриценко
8	Ім'я	Юхим	Вустя
9	По-батькові	Антонович	Феодотовна
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)		—
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		домохозяйка
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище Решетилівка вул. Горького №20 район Решетилівський область ~~Рео~~ Полтавська
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Років _____ місяців _____	Місцева жительк[illegible] Років _____ місяців _____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	заключение врачебної	комісії 23/VIII 45 р.
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Шапошник Уляна Юхимовна, м Решетилівка вул. Горького №20 Решетилівський р-н Полтавська обл.	
18	підпис заявника	Шапошник.	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

18.09.2014 р 120804329

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

"13" числа жовтня м-ця 1945 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УР[illegible]

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 261

(другий примірник) Для ЦУНГС

261

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Сук	2 ім'я	Ліда	3 Стать	женск.
4	Час народження	3 число	жовтня	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	Сук	Сук
8	Ім'я	Григорій	Варвара
9	По-батькові	Миколаєвич	Іванівна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 44 років	Минуло 42 років

12	*Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)
13	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	сапожник	—
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	г. Донбас труд Армії сапожник	домохозяйка
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище г. Донбас II поч. од. т. район Петровський область Сталінська	місто селище Решетилівка вул. 8 березня №5. 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 Рінн.)	Заключення врачебної комісії	23/VII 45 р.
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Сук Ліда Григоровна, м. Решетилівка, вул. 8 березня Решетилівський р-н Полтавська обл.	
18	підпис заявника	Сук Ліда.	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод Зач

120806626
120920147

262

_____ область
_____ район
_____ сільрада
_____ міськрада

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 862

"13" числа листопада 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Галенко	2 ім'я	Наталка	3 Стать	женск.
4	Час народження	17 число червня місяць 1927 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	Галенко	Галенко
8	Ім'я	Никифор	Уляна
9	По-батькові	Олексійович	Степанівна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 48 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)		
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	В Рккд	
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 ім.)	Заключение врачебной комиссии 13/IX-45 г.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Галенко Наталка Никифоровна, с Шкуратівського р-на Полтавської обл.	
18	підпис заявника	Галенко	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

263

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

„13" числа жовтня м-ця 1945 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 863

(другий примірник) Для ЦУНГС

5 РУ ПОШ

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Лебединська/Дженка	2 ім'я	Уляна	3 Стать: женск.
4	Час народження	10 число	лютого	місяць 1918 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	Дженка	Дженка
8	Ім'я	Андрій	Ганна
9	По-батькові	Степанович	Степановна
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)		к-п ім Тельмана "Решетилівська"
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище Решетилівка мала Шкурупіївка 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.)	Лебединська Уляна Андріївна, м Решетилівка, мала Шкурупіївка Решетилівський р-н	Полтавська обл.
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Заключення врачебної комісії. 9/VIII-45 р.	
18	підпис заявника	Лебединська Уляна	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод Зм

264

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 864

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

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Підгірна	2 ім'я	Ольга	3 Стать	женск.

4 Час народження: 25 число липня місяць 1930 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	Андрій	Марія
9	По-батькові	Федорович	Лаврівна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 38 років	Минуло 34 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)
13	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)		Колгоспниця
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		к-н ім. „Будьоного" Демидівської
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище Литвинівка 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.)	Заключение врачебной комісії 23/VIII 45 г.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Підгірна Ольга Андреевна, с. Литвинівка Демидівської Уди Решетилівського р-на Полтавської обл.	
18	підпис заявника	Підгірна	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

18.09.2014 р.

18.08.2015

_____ область НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УР

_____ район

_____ сільрада Відділ Актів Громадського Стану

_____ міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 865

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

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Бочко	2 ім'я	Анатолій	3 Стать	Мужск.
4	Час народження	7 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	Бочко	Бочко
8	Ім'я	Степан	Гапка
9	По-батькові	Степанович	Васильовна
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 утриманні (підкреслити)	Має свої засоби / На утриманні (підкреслити)
13	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	сапожник	ткачиха.
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	демобілізован.	домогосподарка
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто / селище Ветютнівка вул. Петровського 18; район Ветютнівський; область полтавська	місто / селище Ветютнівка провул. Петровського 18; район Ветютнівський; 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.)	Бойко Анатолій Степанович м. Ветютнівка провулок Петровського 18 Ветютнівський р-н Полтавська обл.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Заключение врачебной комиссии 6/IX-45 г.	
18	підпис заявника	Бойко	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 266

"18" числа жовтня м-ця 1925 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Шкурупій	2 ім'я	Дашка	3 Стать	женск.
4	Час народження	7 число	травня	місяць 1926 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	Шкурупій	Шкурупій
8	Ім'я	Прохим	Ганна
9	По-батькові	Семенович	Михайловна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 25 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)		
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 23/VIII - 45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Шкурупій Дашка Трохимовна, м. Решетилівка, мала Шкурупіївка 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

1809/2014р

1208087/10

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 867

(другий примірник) Для ЦУНГС

"13" числа жовтня м-ця 1945 р.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Шапошник	2 Ім'я	Ірина	3 Стать	Жіноча
4	Час народження	10 число	грудня	місяць	1918	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	Шапошник	Шапошник
8	Ім'я	Олексій	Ганна
9	По-батькові	Іванович	Іванівна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 47 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)		—
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		домохозяйка
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище 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 23/VIII 45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Шкурупій Христя Олексієвна м. Решетилівка мала Шкурупіївка Решетилівський р-н Полтавська об.	
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

Вписано в розпорядження реєстру актів ... 1809/2014 р. за № 1208091/21

Начальником ... (підкреслити)

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

15 " числа жовтня м-ця 19 45 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 868

(другий примірник) Для ЦУНГС

268

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Блоха Лисенко	2 ім'я	Поліна	3 Стать	Женская
4	Час народження	4 число квітня місяць 1900 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	Іван	Катерина
9	По-батькові	Петрович	Миколаївна
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 21/VIII-45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Блоха Поліна Іванівна, м. Решетилівка, проколівка Решетилівський р-н Полтавська обл.	
18	підпис заявника	Блохіна 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

Вписано 18.09.2014 р.

Вписано 12.08.2014 р.

269

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

„15" числа жовтня м-ця 1945 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 869

(другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	~~Йосипенко~~ Пустовар	2 ім'я	Ганна	3 Стать: женск.
4	Час народження	18 число вересня 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	Пустовар	Пустовар
8	Ім'я	Олексій	Марфа
9	По-батькові	Минович	Яковна
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 6/IX-45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Йосипенко Ганна Олексіївна, м. Решетилівка, прокопка Решетилівський р-н Полтавська обл.	
18	підпис заявника	Йосипенко	

*Якщо один з батьків 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 р.

1208095 25

270

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 870

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

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Овчаренко Усичко	2 ім'я	Марія	3 Стать	женская.
4	Час народження	22 число	гервня	місяць	1910 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	Усичко	Усичко
8	Ім'я	Іван	Орина
9	По-батькові	Кириллович	Сидоровна
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)	коних	—
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	м. Решетилівка комунхоз.	домогосподарка
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Решетилівка вул. Будьонного район Решетилівський область Полтавська.	місто селище Решетилівка вул. Будьонного №4 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.)	Зах. лікаря врачебної	комісії.
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Оверченко Марія Іванівна м. Решетилівка вул. Червоноармійська № 5 Решетилівський р-н Полтавської	
18	підпис заявника	Оверченк	

*Якщо один з батьків 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

„15" числа жовтня м-ця 1945 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 871.

(другий примірник) Для ЦУНГС

5 РУБ ПОШ

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	~~Черкуш~~ Житник	2 ім'я	Пріська	3 Стать	женск.
4	Час народження	14 число вересня місяць 1907 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	~~Мовчан~~ Житник	Мовчан
8	Ім'я	Максим~~овна~~	Явдоха
9	По-батькові	~~Василович~~ Трохимович	Юхимовна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло ~~6~~ 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)	робочий	—
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	ст. Решетилівка заготзерно	домогосподарка
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто / селище Антонці Шкуратівська / район Решетилівський / область Полтавська	місто / селище Антонці Шкуратівська сра / 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 комиссии 11/X-45 г.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Черкун Іріська Максимовна, с Антонці Шкуратівська сра Решетилівський рн Полтавська область	
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

272

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

„15" числа жовтня м-ця 1945 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 872

(другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	~~Асаул~~ Закармюка	2 ім'я	Галина	3 Стать	Женск.
4	Час народження	2 число лютого місяць 1910 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	Закармюка	Закармюка
8	Ім'я	Степан	Олена
9	По-батькові	Федорович	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.)	Заключение врачебной комиссии 26/IX 45 г.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Асауленко Галина Степановна, м. Решетиловка, вул. Карла Маркса №9, Решетиловского р-на Полтавской об.	
18	підпис заявника		Асауленко

*Якщо один з батьків 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 № 873

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

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	~~Шкодний~~ Асаул	2 ім'я	Марія	3 Стать	жіноч.
4	Час народження	20 число	серпня	місяць	1900 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	Асаул	Асаул
8	Ім'я	Мосій	Гапка
9	По-батькові	Іванович	Петрівна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло умерл. років	Минуло умерлярських

12	Чи має свої засоби існування, чи живе 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.)	Шкурупій Марія Мосієвна, м. Решетилівка вул. кооперативна № 9 Решетилівський р-н Полтавська обл.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Заключення врачебної комісії 21/VIII 45 р.	
18	підпис заявника	Шкурупій 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

18.09.2014 р.

120811929

274

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

„15" числа жовтня м-ця 1945 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 274

(другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Сухина	2 ім'я	Вусія	3 Стать	женск.
4	Час народження	27 число листопада місяць 1908 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	Сухина	Сухина
8	Ім'я	Трохим	Одарка
9	По-батькові	Ільковичь	Василовна
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)		дитки Сухина Оляна Трохимовна
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		домохозяйка
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище Решетилівка вул. Червоноармійська 130 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 4/IX 45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Сухина Вустя Трохимовна, м. Решетилівка, вул. Червоноармійська №30 Решетилівський р-н Полтавська область.	
18	підпис заявника	Сухина	

*Якщо один з батьків 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
Начальником ... 1209 2014 р.

275

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

„17" числа жовтня м-ця 1945 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 875

(другий примірник) Для ЦУНГС

5 РУ ПОШ

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Лобач	2 ім'я	Галина	3 Стать	Женск.
4	Час народження	5 число листопада місяць 1942 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	Лобач	Герасименко
8	Ім'я	Петро	Ольга
9	По-батькові	Василович	Офанасієвна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 31 років	Минуло 24 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)
13	Заняття (спеціальність посада, ремесло, яку роботу виконує)	каменщик	—
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	ст Решетилівка Ж. Д.	домохозяйка
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Жовтнева Шкурупіївська 9/ди район Решетилівський область полтавська	місто селище Жовтнева Шкурупіївська 9/ди 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 28/V-45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Герасименко Ольга Афанасіївна, с Жовтнева Шкурупіївська 9/ди Решетилівський р-н Полтавська область	
18	підпис заявника	Герасименко	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

Бюро ... Заг. № 1208 13 ... 1809 20 14 р.

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

„ 17 “ числа жовтня м-ця 19 35 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 876

(другий примірник) Для ЦУНГС

276

5 РУ ПОШ

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	~~Лебединська~~ Семикоз	ім'я	Олександра	3 Стать Женск.
4	Час народження	22 число січня місяць 34 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	Семекоз	Семекоз
8	Ім'я	Мифодій	Тетяна
9	По-батькові	Григорович	Степановна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 65 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)	~~служба~~ робочий	—
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	м Решетилівка Рай прокуратура	домохозяйка
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Решетилівка мала Шкуруп'ївка район Решетилівський область Полтавська	місто селище Решетилівка мала Шкуруп'ївка 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 23/VIII-45 р	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Лебединська Олександра Мидродієвна м Решетилівка мала Шкуруп'ївка Решетилівський р-н Полтавська обл.	
18	підпис заявника	Лебединська А. 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

Стану громадян

18.09.2014 р.

120814021

277

_____ область
_____ район
_____ сільрада
_____ міськрада
„17" числа жовтня м-ця 1945 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УР[illegible]

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 877

(другий примірник) Для ЦУНГС

5 РУ[illegible] ПОШЛ[illegible]

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Філоненко	2 ім'я	Ганна	3 Стать	Женск.
4	Час народження	23 число грудня 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	Філоненко	Філоненко
8	Ім'я	Монтій	Явдоха
9	По-батькові	Йосипович	Даниловна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 39 років	Минуло 38 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)
13	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	колгоспники	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	к-п ім „Карла Маркса" Демидівська Уда	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Андреевка Демидівська Уда район Решетилівський область Полтавська	місто селище Андреевка Демидівська Уда 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/V-45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Філоненко Ганна Леонтієвна, с. Андреевка Демидівська Уда 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

18.09.2014 р.

Актів державного стану громадян 1288 4386

278

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

„17“ числа жовтня-ця 1945 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 878.

(другий примірник) Для ЦУНГС

5 РУ ПОШ

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	~~Шкурупій~~ Клюка	2 ім'я	Марія	3 Стать	Женск.
4	Час народження	10 число серпня місяць 1907 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	Клюка	Клюка
8	Ім'я	Іван	Варвара
9	По-батькові	Семенович	Самсоновна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 70 років	Минуло умерлих років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе 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-н ім. „Травневий" Решетилів. Р/да.	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Решетилівка, новоселівка. 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 16/VIII-45 г.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Шкурупій Марія Іванівна м. Решетилівка, новоселівка. Решетилівський р-н Полтавська обл.	
18	підпис заявника	Шкурупій 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

1809/2014 р.

1808/4634

Шкурупій М.

279

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 880

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

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	~~Калиненко~~ Карячка	ім'я	Надежда	3 Стать	жіноч.
4	Час народження	17 число	вересня	місяць	1904	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	Карячка	Карячка
8	Ім'я	Дмитро	Олена
9	По-батькові	Якович	Нестірівна
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 18/VIII-45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Калішенко, Надежда Дмитровна, м. Решетилівка вул. Красноармійська м/в Решетилівський р-н Полтавська обл.	
18	підпис заявника	Калішенко, 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

18.09.2014р. 120814785

280

_____ область
_____ район
_____ сільрада
_____ міськрада
„17“ числа жовтня м-ця 1945 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 821

(другий примірник) Для ЦУНГС

5 РУ ПОШ

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Просяник	2 ім'я	Ніна	3 Стать	Женск.
4	Час народження	17 число липня 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	Просяник	Просяник
8	Ім'я	Панас	Тетяна
9	По-батькові	Данилович	Іванівна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 44 років	Минуло 37 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)
13	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	рахівник	колгоспниця
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	ВРСча	к-п ім. „Шевченка" Площанська с/да
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище Левенцівка Площанська с/да 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 16/X-45р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Просяник Ніна Панасовна с. Левенцівка. Площанська с/да Решетилівський р-н полтавська обл.	
18	підпис заявника	Просяник. 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

Дозволено 12/XI 1947 р.

281

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

„18" числа квітня м-ця 1945 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 882

(другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Клюта	2 ім'я	Борис	3 Стать	Мужск.
4	Час народження	18 число	квітня	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	Клюта	Клюта
8	Ім'я	Іван	Ортина
9	По-батькові	Петрович	Климовна
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)	кузнець	—
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	м. Решетилівка інкубаторна станція	домохозяйка
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Решетилівка вул. Ворошіл район Решетилівський область полтавська	місто ~~селище~~ Решетилівка вул. Ворошилова №7 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 8/5-45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Плюта Борис Іванович м. Решетилівка вул. Ворошилова №7 Решетилівський р-н полтавська обл.	
18	підпис заявника	Плюта	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

18.09.2014р. 12.08.2014 р.

Полтавская область
Решетиловской район
Решетиловская сільрада
міськрада
"18" числа X м-ця 1945 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 880

(другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Мамлюченко	2 ім'я	Петро	3 Стать	Мужеская
4	Час народження	10 число	Липня	місяць	1931 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	Мамлюченко	Мамлюченко
8	Ім'я	Михайло	Александра
9	По-батькові	Петрович	Прокопьевна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 52 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)	Колгоспник	колгоспниця
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	Усічня Дешетил. с/с.	Усічня Дешетилов. с/с
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто Дешетиловка Червонопар. №18 селище Дешетиловский с/с район Дешетиловский область Полтавская	місто Дешетиловка Червонопартиз. №18 селище Дешетиловский с/с район Дешетиловский область Полтавская
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Місцеві жители. Років _____ місяців _____	Років _____ місяців _____
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Заключение Врачебной Комісії 2 26/IX 1945 г.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Шалимоненко Петро Михайлович. м. Дешетиловка ул. Червонопартизанская №18.	
18	підпис заявника	Шалимоненко	

*Якщо один з батьків 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 р. 1208254203

253

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 884

"2" числа листопада 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Гольонка	Ім'я	Олена	Стать	жіноч.
4	Час народження	18 числа листопада місяць		1945 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	Гольонка	Гольонка
8	Ім'я	Хоменик	Софія
9	По-батькові	Іванович	Іванівна
10	Національність	Українец	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 утримачні (підкреслити)	Має свої засоби На утриманці (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 11/IX 45 года	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Прыженко Уляна Калениковна м. Решетиловка ул. Кооперативна N. 10	
18	підпис заявника	Прыженк	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

18.09.2014р

18.08.15 5.25

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРС

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 885

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

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Бабич	2 ім'я	Катерина	3 Стать	женск.
4	Час народження	20 число жовтня місяць 1920 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	Бабич	Бабич
8	Ім'я	Йосип	Оришка
9	По-батькові	Артемович	Васильовна
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)		—
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		домохозяйка
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище × Писаренки Славківська с/да 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 21/VI-45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Бабич. Катерина Йосиповна. Решетилівський р-н	с Писаренки Славківська с/да 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

Виписано з ... 1808157 53 ... 18.09.2014 р.

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 886

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

285

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Бардак	2 ім'я	Марія	3 Стать	женск.
4	Час народження	25 число	грудня	місяць	1932 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	Бардак	Бардак
8	Ім'я	Іван	Химина
9	По-батькові	Григорович	Васильевна
10	Національність	Українець	Українка
11	Рік	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)	колгоспник	—
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	к-нім „Ухалова" Смосарська Уда.	домохозяйка
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Паленки Смосарська Уда район Решетилівський область Полтавська	місто селище Паленки Смосарська Уда 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.)	Бардак Марія Іванівна, с Решетилівського р-на	Паленки Смосарської Уди Полтавської обл.
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Заключение врачебной комиссии 11/IX 45 г.	
18	підпис заявника	Бардак	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

18.09.2014 р.

120815 8/6

286

_____ область НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРС

_____ район

_____ сільрада Відділ Актів Громадського Стану

_____ міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 837

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

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	~~Дмитренко~~ Черкун	2 ім'я	Марія	3 Стать	жіноч.
4	Час народження	15 число	квітня	місяць	1909 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	Черкун	Черкун
8	Ім'я	Юхим	Гапа
9	По-батькові	Яковлєвич	Маркіянівна
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)		Невістки Черкуш Ганна Даниловна, колгоспниця
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		к-ні ім. „Енгельса"
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище Решетилівка вул. Жовтнева м. 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.)	Заключение врачебной комісії 21/VIII-45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Дмитренко Марія Юхимовна, м. Решетилівка вулиця Жовтнева Решетилівського р-н Полтавської 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

Внесено до реєстру актів цивільного стану громадян 18.09.2014р. за № 120816084

Начальником відділу по обмінам спеціалістом, підвідчим ... (підпис підкреслити)

Дійсна Сл

287

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

„22" числа жовтня м-ця 1945 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 888

(другий примірник) Для ЦУНГС

5 р. ПОШ

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	~~Семикоз~~ Зубринська	ім'я	Насія	з Стать	женск.
4	Час народження	25 число жовтня місяць 1941 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	Зубринський	Зубринська
8	Ім'я	Йосип	Оришка
9	По-батькові	Кузьмич.	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 23/VIII-45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Семикоз Насія Йосиповна, м. Решетилівка вул. Гоголя №1. Решетилівський р-н Полтавська обл.	
18	підпис заявника	Семикоз	

*Якщо один з батьків 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 р. 1208 16210

288

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

„22" числа жовтня м-ця 1945 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 889

(другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	~~колотій~~ Новохатка	ім'я	Галина	з Стать	Женск.
4	Час народження	15 число грудня місяць 1907 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	Новохатка	Новохатка
8	Ім'я	Степан	Уляна
9	По-батькові	Захарович	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 23/VIII-45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Колотій Ганна Степановна, м. Решетилівка вул. Гоголя № 3 Решетилівський р-н Полтавська обл.	
18	підпис заявника	Колотій 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

19.09.2014 р.

Видано на підставі ... за № 12082006 ...

289

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 890

(другий примірник) Для ЦУНГС

"22" числа жовтня м-ця 1945 р.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Вайно	2 ім'я	Марія	3 Стать	женск.
4	Час народження	28 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	Вайно	Вайно
8	Ім'я	Степан	Марина
9	По-батькові	Калистович	Дмитрівна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 49 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)	колгоспники	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	к-и ім Карла Маркса" Демидівської Уди	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Андреевка, Демидівська Уда район Решетилівський область Полтавська	місто селище Андреевка, Демидівський Ус 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/IX 45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Вайно Марія Степановна, с Андреевка, Демидівський Ус. Решетилівський р-н Полтавська обл.	
18	підпис заявника	М Вайно	

*Якщо один з батьків 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 р. 1808201 32

28

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

„22" числа жовтня м-ця 1945 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 891

(другий примірник) Для ЦУНГС

5 РУ. ПОШЛ. МИТО • ПОШЛ. БОЗО • ВЛИЧ. РОСЦІНА • РОСЦІ. • РОСЦІ.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	~~Плотна~~ Чеверденко	2 ім'я	Ганна	3 Стать	женск.
4	Час народження	15 число	лютого	місяць 1945 р.		
5	Позначка про близнюків	Двійня	(підкреслити)	Трійня		
	Позначка про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

		Батько	Мати
	Прізвище	Чеверденко	Чеверденко
8	Ім'я	Іван	Параска
9	По-батькові	Трохимович	Михайловна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло умер. 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)		дочки, Чевердечко Параска Іванівна, рай лінарні
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		санітарка
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище Решетилівка вул. Шевченка №22 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 4/IX-45 р.
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Плюша Ганна Іванівна, м. Решетилівка вул. Крупської №21 Решетилівський р-н Полтавська обл.	
18	підпис заявника	Плюша	

*Якщо один з батьків 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 2014 р. 160820240 Чоловічка

291

_____ область
_____ район
_____ сільрада
_____ міськрада

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРС

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 892

"23" числа жовтня м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Красіч	2 ім'я	Марія	3 Стать	жіноч.
4	Час народження	4 число	листопада	місяць	1921	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	Красіч	Красіч
8	Ім'я	Сафрон	Гапка
9	По-батькові	Єфремович	Никонівна
10	Національність	Українець	Українка
11	Рік	Минуло умер 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)		домохозяйка
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище ~~[illegible]~~ Юго Восточна шахта №1 район Каменський область Ростовська
	Скільки років (або місяців до 1 року живуть батьки в даному місці)	Років ____ місяців ____	Років 6 місяців —
16	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	Заключение врачебної комісії 26/IX-45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Красіч Марія Сафроновна м. Новомихайлівка Решетилівський р-н Піщанська Уда.	
18	підпис заявника	Красіч	

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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

Бюро ... реєстру актів ... за № 12 ... 1642

19.09.2014 р.

Начальник ... Підпис

292

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УР[illegible]

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 893

"23" числа лютого м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Пивовар	2 ім'я	Галина	3 Стать	жін.
4	Час народження:	17 число	грудня	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	Пивовар	Пивовар
8	Ім'я	Ків	Уляна
9	По-батькові	Гаврилович	Михайлівна
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)		—
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		домохозяйка
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище Решетилівка вул. Сталіна №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.)	Заключення врачебної комісії: 18/X-45 г.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Пивовар Ганна Яковна, м. Решетилівка вул. Сталіна №11 Решетилівський р-н	Полтавська обл.
18	підпис заявника	Пивовар	

*Якщо один з батьків 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 19.09.2014 р. 120821842

Начальник ... Сміщенко

293

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

23 " числа жовтня м-ця 1945 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 894

(другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Джерина	2 ім'я	Олексій	3 Стать	Мужская
4	Час народження	20 число	січня	місяць 1940 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	Джерина	Джерина
8	Ім'я	Петро	Надежда
9	По-батькові	Микитович	Васильовна
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 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. „Серп і Молот" Куликівська Ч/да.	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Сталінка Куликівська Ч/да район Решетилівський область Полтавська	місто селище Сталінка Куликівська Ч/да 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 5/IX-45 р
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Джерина Петро Микитович, с Сталінка Куликівська Ч/да Решетилівський р-н Полтавська область	
18	підпис заявника	Джерина	

*Якщо один з батьків 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 19.09.2014 р. за № 1208220066

294

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 895

"23" числа жовтня м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Джерина	2 ім'я	Сергій	3 Стать	Мужск.
4	Час народження	3 число січня місяць 1939 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	Джерина	Джерина
8	Ім'я	Петро	Явдоха
9	По-батькові	Микитович	Васильовна
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 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 „Серп і Молот" Куликівської Ч/ди.	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Сталінка Куликівська Ч/ди район Решетилівський область Полтавська	місто селище Сталінка Куликівська Ч/ди 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 5/IX-45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Джерина Петро Микитович, с Сталінка Куликівська Ч/ди 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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

19.09.2014 р.

Вперше [illegible] за № 12 [illegible]

_____ область НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УР[illegible]

_____ район

_____ сільрада Відділ Актів Громадського Стану

_____ міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 896

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

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Дмерина	2 ім'я	Михайло	3 Стать	Муж.
4	Час народження	15 число липня місяць 1934 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	Дмерина	Дмерина
8	Ім'я	Петро	Явдоха
9	По-батькові	Микитович	Васильовна
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 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 „Серп і Молот" Куликівська Ч/да.	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Сталінка Куликівська Ч/да район Решетилівський область Полтавська	місто селище Сталінка Куликівська Ч/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 5/IX-45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Джерина Петро Микитович, с Сталінка Куликівська Ч/да. 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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

Бюро ... стану громадян
1909.2014 р
12082532
(Сталінка Куликівська)

296

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 897

(другий примірник)

Для ЦУНГС

"23" числа жовтня м-ця 1945 р.

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Дмерина	2 ім'я	Галя	3 Стать	Женск.
4	Час народження	25 число	Грудня	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	Дмерина	Дмерина
8	Ім'я	Петро	Федора
9	По-батькові	Микитович	Васильовна
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 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 „Серп і Молоті" Куликівська Ч/ра.	
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище Сталінка Куликівська Ч/ра район Решетилівський область Полтавська	місто селище Сталінка Куликівської Ч/ра район Решетилівський 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 15/IX 45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Джерина Петро Микитович, м. с. Сталінка Куликівська Ч/ра. 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

Вперше 1909 20/IV р. за № 1808 26572 Рейтинг СМ

Назвище прізвище ім'я ... по акту ... стану громадян

297

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 898

"23" числа жовтня м-ця 1945 р. (другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Галушка	2 ім'я	Параска	3 Стать	жіноч.
4	Час народження	5 число	серпня	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	Галушка	Галушка
8	Ім'я	Іван	Галина
9	По-батькові	Іванович	Марківна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 44 років	Минуло 19 років

12	Чи має свої засоби існування, чи живе на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)
13	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Машиніст	
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)	ВФкка	
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 21/VIII-45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Галушко Палашка Іванівна, м. Решетилівка, проконівка Решетилівський р-н	Полтавська обл.
18	підпис заявника	Галушко	

*Якщо один з батьків 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 р. № 120826 [illegible]

298

_____ область

_____ район

_____ сільрада

_____ міськрада

„23" числа жовтня м-ця 1945 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 899

(другий примірник) Для ЦУНГС

5 РУ ПОШ

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	~~Табенко~~ Ткаченко	2 ім'я	Катерина	3 Стать	Женск.
4	Час народження	20 число листопада місяць 1906 р.				
5	позначка про близнюків	Двійня (підкреслити)			Трійня	
6	Позначка про мертвонародженого	Обов'язкова довідка лікаря, або підтвердження свідків				

ВІДОМОСТІ ПРОБАТЬКІВ

		Батько	Мати
7	Прізвище	Ткаченко	Ткаченко
8	Ім'я	Дмитро	Настя
9	По-батькові	Максимович	Яковна
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)		дочки Ткаченко Марії Дмитрівн колгоспниця
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		к-п „Досоціалізму" т-подівська Ч-да
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище Толока т-подівської Ч-ди 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/X 45 р.	
17	Прізвище, ім'я та адреса заявника	Бабенко Катерина Дмитровна, с підок т-подівська Ч-да Решетилівський р-н полтавська область	
18	підпис заявника	Бабенко	

*Якщо один з батьків 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 ... 19.09.2019р. ... № 120827-728

Начальник ... Сійник С.І.

299

область

район

сільрада

міськрада

"24" числа жовтня м-ця 1945 р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УР(

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО НАРОДЖЕННЯ № 900

(другий примірник) Для ЦУНГС

ВІДОМОСТІ ПРО ДИТИНУ

1	Прізвище	Німець	2 ім'я	Настя	3 Стать	жіноч.
4	Час народження	13 число	жовтня	місяць	1924 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	Німець	Німець
8	Ім'я	Андрій	Марія
9	По-батькові	Павлович	Максимовна
10	Національність	Українець	Українка
11	Вік	Минуло 40 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)		колгоспниця
14	Місце роботи (рід підприємства, колгосп і т. д. та його назва)		к-п ім „Тельмана."
15	Адреса, де постійно живуть батьки	місто селище район область	місто селище Решетилівка мала Шкурупі 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	Німець Настя Андрієвна, м. Решетилівка, мала Шкурупіївка 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

М. П.

Зав. Бюро ЗАГС

Діловод

Вписано 19092014р. за № 120828638

Начальник ... Дзвінчук Сл.