

109

Осугзе Тога шахровиш

Лицевой счет

Фамилия, имя, отчество главы семьи

№ 109 Общественная группа на I. I. 19 г. — на I. VI. 19 г. — на I. VI. 19 г. — на I. VI. 200 г. — на I. I. 19 г. —  
 хозяйства на I. I. 19 г. — на I. VI. 19 г. — на I. I. 200 г. — на I. I. 200 г. — на I. VI. 200 г. —

(по земельно-кадастровой книге № —)

I. Список членов семьи

1	Фамилия, имя, отчество полностью)	Осугзе Тога шахровиш	Осугзе Юмиз Владимировна	Осугзе Анишка Тогаовна	Осугзе Тела Тогаовиш		
2	Отношение к главе семьи	2-й. семьи	жена	сестра	сын		
3	Пол (мужской, женский)	мужс.	женс.	женс.	мужс.		
4	Число, месяц, год рождения	14.05.61г.	18.08.65г.	07.12.89г.	4.07.93г.		
5	Национальность	грузин	украинка	грузинка	грузин		
6	Образование (высшее, незаконченное высшее, среднее специальное, среднее общее, неполное среднее, начальное)	высшее	высшее				
7	Последующие изменения в образовании						
8							
9							
10	Для учащихся указать: название (тип) школы, учебного заведения, его местонахождение и в каком классе или на каком курсе учится	на I. I. 2000 г.		V кл.	I кл.		
11		на I. I. 2001 г.		VI кл.	II кл.		
12		на I. I. 2002 г.		VII кл.	III кл.		
13		на I. I. 2003 г.		VIII кл.	IV кл.		
14		на I. I. 2004 г.		IX кл.	V кл.		
15	Место работы	г. Ахалкалаки КРБ		X кл.	VI кл.		
16	Должность или выполняемая работа	2005					
17							
18	Последующие изменения в работе на момент проверки (указать на дату I. I. 199 г. или на I. VI. 19 г.)						
19							
20							
21							
22		Выбыл					
23	Отметка о временно отсутствующих членах семьи (указать месяц, год и причину выбытия, месяц и год возвращения в хозяйство)	Возвратился					
24		Выбыл					
25		Возвратился					
27		Выбыл					
28	Отметка о членах семьи, совсем выбывших из хозяйства (указать месяц, год и причину выбытия)	Возвратился					
29	Отметка о лицах, вновь прибывших на территорию данного сельсовета (указать месяц, год прибытия и откуда прибыл)						
30	Отметка о пенсионерах по старости, инвалидности (указать группу) и лицах, получающих пособие						
31	Последующие изменения вида пенсии или группы инвалидности						



10

Дополнительные сведения

ГЛАВА СЕМЬИ  
Лицо, проводившее проверку  
и запись,