опис 1
справа 386
1

ДЕРЖАРХІВ
Сумської області

Відділ реєстрації актів громадянського стану
Білопільського районного управління юстиції
в Сумській області

КНИГА

реєстрації актів громадянського стану
про *СМЕРТЬ*
почата “ 02“ січня 1931 р.
закінчена” 31“ грудня 1931 р.

Записи актів про смерть
з № 1 по № 74
Кількість аркушів 159

Фонд № Р-7720
Опис 1
Архів 386

ЗМІСТ

№№ з/п	Найменування районів, міст, сільських, селищних рад в алфавітному порядку, по яких складені актові записи цивільного стану	Номери записів з № _____ по № _____	Номери аркушів	Примітки
1.	Вороньки	1-71	1-76	арх. 17-374-2
	Іллінівка	35-47	77-89	відс. арх. 1-34
2.	Жовнинське (Ярмо-лаївка Вербівська)	1-41	90-134	
3.	Вознесенівка	1-13	135-147	
4.	Червоне Весело	8-19	148-159	відс арх 1-7

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

26 1

№ 21

Прохоровська сільська рада
Близнюківського району
—
округи

1	Прізвище	Кравченко	
	Ім'я	Настя	
	По батькові	Антонівна	
2	Помер(ла) „3" Січня місяця 1934 року		
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 65р. " (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ ..... місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... б) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.		
6	Громадянство	Україну	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Вороніж	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На власному утриманні	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Живе з власного сільськогосподарства	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	У себе дома	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерти від хронічн. хвороби шлунка Істощення ..... (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

13	Адреса заявника	
14	Підпис заявника	Кравченко Олександр
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС* ——— *Секретар / Реєстратор*	
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А4 „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

11 27 2

2

Ворожбянська рада
Білопільського району
округи

№ 92

1	Прізвище	Капище
	Ім'я	Александра
	По батькові	Євхимовна
2	Помер(ла) „4" січня місяця 1931 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „6" (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." ——— місяця 19——— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ——— 6) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.	
6	Громадянство	Українка
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	х. Кошмаїв
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	з власного господарства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	у себе дома
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	умерла від шкарлатини (додано лікарську довідку № ———)

13	Адреса заявника	Х. Кошманів
14	Підпис заявника	Капинос т.
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* И. Петросян / *Ревстратор*
16	Особливі та різні помітки	

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Троїцька сл. рада
Білгайського району
округи

№ 203

1	Прізвище	Андрущенко
	Ім'я	Пересим
	По батькові	Фролович
2	Помер(ла) „4" січня місяця 1931 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ 51 " (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ .....місяця 19.....року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... 6) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.	
6	Громадянство	Українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Троїцьке Білгайського району
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на власному утриманні
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а'о якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	роб. член трансп. артілі
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	ф. Зірка металіст
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти — паралич под поперевод и грудного мозку при ем костей (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Воронєбянська рада
Білопільського району
округи

„6" січня місяця 1931 року

№ 17

1	Прізвище	Красильовец
	Ім'я	Іван
	По батькові	Омелянович
2	Помер(ла) „6" січня місяця 1931 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ 52 " (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." місяця 19——року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ——— б) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.	
6	Громадянство	Українец
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Воронєба Білопільського р-ну
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на власному утриманні
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	робітник транспортник
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдітлі)	ст. Воронєба стороже
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти помер від Крупозного воспаления легких	(додано лікарську довідку №)

Секретар
Реєстратор

13	Адреса заявника	с. Воронєба
14	Підпис заявника	Андрущенко
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А5—2

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 384

13	Адреса заявника	с Ворожба
14	Підпис заявника	за/ Кравцовец.
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор* Дмитр
16	Особливі та різні помітки	

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 384

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Воропаївська рада
Білопільський району
округи

"25" січня місяця 1931 року

11 28 5

№ ~~11~~ 5

1 Прізвище Сердюк ова
Ім'я Иван
По батькові Иванович

2 Помер(ла) "25" січня місяця 1931 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік "80" (скільки повних років мав)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "....." місяця 19..... року або б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш , друга, б) Вік батька "80" років; Вік матері "" років.

6	Громадянство	Українец
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Ворожба
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на власному утриманні
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	з хліборобства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	У власному господарстві
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти помер от старческой мороз ми. або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого (додано лікарську довідку №.....)	

13	Адреса заявника	с. Воронiвка
14	Підпис заявника	Сердюк
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС* ..... *Секретар / Реєстратор*	
16	Особливі та різні помітки	

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

СтАТ формат А5—210×

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 381

Воронівська рада
Сiлопiльського району
— округи

№ 6

1	Прізвище	Логвин
	Ім'я	Василь
	По батькові	Федорович
2	Помер(ла) „29" січня місяця 1931 року	

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ 62 " (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ .....місяця 19.....року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш , друга, або ..... 6) Вік батька „ 62 " років; Вік матері „ " років.	
6	Громадянство	Українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	х. Кальченків
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на власному утриманні
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, пенсії чи коштами рідні, держави)	робітник транспорта
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	на виробництві
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	помер від рака шлунка (додано лікарську довідку № 34)

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Великописарівська сільрада Білопільського району — округи	1	Прізвище Вороний Ім'я Петро По батькові Олександрович
„3" Мая місяця 1931 року	2	Помер(ла) „3" Мая місяця 1931 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „ 28 " (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ .....місяця 19.....року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш., друга, або..... 6) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.	
6	Громадянство	Українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Вороніжба
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	не визначив утримав
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	в сільському вимен. господарстві господар.
10	е працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	хлібороб
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти туберкульоз легень (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

№ 7

13	Адреса заявника	х Кальченків
14	Підпис заявника	
15	Голова ради / Зав. ЗАГС ..... Секретар / Реєстратор	
16	Особливі та різні помітки	

13	Адреса заявника	с. Воронька
14	Підпис заявника	Воронькій
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—21

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Воронівська рада
Білотицького району
округи

„4" лютого місяця 1931 року

1	Прізвище	Логвин
	Ім'я	Надежда
	По батькові	Іванівна
	№	9
2	Помер(ла) „4" лютого місяця 1931 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „1 місяц." (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „2" січня місяця 1931 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або ——— б) Вік батька „23." років; Вік матері „21" років.	
6	Громадянство	Українка
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Воронька
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні батька
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	———
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	———
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти від слаборождення. ——— (додано лікарську довідку №———)	

Бо підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	с. Ворожба
14	Підпис заявника	Лєбєдь
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС* ——— *Секретар / Реєстратор* Лєбєдь	
16	Особливі та різні помітки	

КНИГА ПРО СМЕРТЬ

Ворожбянська рада
Білопільського району
— —
округи

„9" Лютого місяця 1931 року

1 Прізвище Пітарєнко
Ім'я Вєра
По батькові Давидовна

№ 9

2 Помер(ла) „8" Лютого місяця 1931 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 68 років " (скільки повних років має)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ — "
— місяця 19 — року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш., друга,
або — 6) Вік батька „ — " років; Вік матері „ — " років.

6	Громадянство	Українка
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Ворожба
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На утриманні сина
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Хлібороб.
10	е працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вділі)	у власному сімейному господарстві
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти від старості від роду (додано лікарську довідку №) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

„ " або підкреслити: мер

13	Адреса заявника	с. Ворожба
14	Підпис заявника	Тимофієнко
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ____ *Секретар* / *Ревстратор* ____	
16	Особливі та різні помітки	

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

СтАТ формат А5—210 „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

Ворожбянська сел рада
Білопільського району
округи

„21" Лютого місяця 1931 року

1	Прізвище	Коваль
	Ім'я	Марія
	По батькові	Павлівна
	№	10
2	Помер(ла) „21" Лютого місяця 1931 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік « » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ " ____ місяця 19 ____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або ____ б) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	Українка
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Ворожба
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	сам
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	чорноробочий
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вділі)	с. Ворожба РЗ.
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти слабість роздушена (додано лікарську довідку № ____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	
14	Підпис заявника	Вороний Матвій Васильєв.
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ..... *Секретар* / *Реєстратор*	
16	Особливі та різні помітки	

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Воробіївська рада
Білопільського району
округи

№ 11

1 Прізвище Ткаченко 37
Ім'я Семен
По батькові Григорович

2 Помер(ла) „13" Березня місяця 1931 року

„14" Березня місяця 1931 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „37 р." (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ .....місяця 19.....року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або ..... в) Вік батька „ ” років; Вік матері „ ” років.	
6	Громадянство	Українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Найманів Воробіївської сіл. ради
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На власному утриманні
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а о якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Від Робітництво
10	е працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Працював у себе дома сільське господарство
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Мозковий Кольяпс ..... (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	х. Крайнякі
14	Підпис заявника	Н. Янишкевич
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ——— *Секретар* / *Реєстратор*	
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А5—2 „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Новобасівська рада
Білоцерківського району
— округи
„15" Березня місяця 1931 року

1	Прізвище Бабенко Ім'я Роман По батькові Олександрович.	№ 12
2	Помер(ла) „14" Березня місяця 1931 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „55" (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." ——— місяця 19——— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перш, друга, або ——— 6) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.	
6	Громадянство	Українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Ворожба
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на своєму утриманні
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	хліборобством
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Працював в своїм домі сапожник
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти ——— (додано лікарську довідку № ———) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Воробіївська сіль-рада
14	Підпис заявника	Самсонова П. Г.
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 13

Воробіївська сіль-рада
Білоцерківського району
округи

1 Прізвище Резніченко
Ім'я Дмитрій
По батькові Яковлевич

2 Помер(ла) „17" березня місяця 1931 року

„17" березня місяця 1931 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „21" (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або Друга 6) Вік батька „ ” років; Вік матері „ ” років.	
6	Громадянство	Українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Воробіївська сіль-рада
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На утриманні свого батька
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Службовець
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Працював розсильним
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Голодна кахексія _____ (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	село Воронівка
14	Підпис заявника	Тараценко Тимофієві Олександр.
15	Голова ради / Зав. ЗАГС ..... Секретар / Реєстратор	
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×14

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 38

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

33 12

№ 14

Воронівська сільрада Кіровоградського району ..... округи

1 Прізвище Варгій
Ім'я Анатолій
По батькові Васильович

„13" березня місяця 1931 року

2 Помер(ла) „13" березня місяця 1931 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 9 місяців » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „5" березня місяця 1931 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або третя б) Вік батька « 30 » років; Вік матері « 22 » років.		
6	Громадянство		Українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		Село Воронівка
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)		На утриманні батька
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)		Він Воронівська Сиваруха
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерти ..... (додано лікарську довідку № .....)		Слабість по родимці

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Вороновицька рада Білоцерківського району — округи	1	Прізвище Відний Ім'я Кирило По батькові Сергійович
„23" III місяця 1934 року	2	Помер(ла) „23" Березня місяця 1934 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „ 73 " (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ .....місяця 19.....року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... б) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.	
6	Громадянство	Українку
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Вороновиця
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На утриманні свого сина
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	робітника
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома)	Фейо Вороновиця
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Старість поперек серця .....(додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

№ 15

13	Адреса заявника	Вороновицька сіль-рада
14	Підпис заявника	Вороновиць ГІ ік
15	Голова ради / Зав. ЗАГС ..... Секретар / Реєстратор	
16	Особливі та різні помітки	

13	Адреса заявника	с.п. Воронівка
14	Підпис заявника	Іван Кирилович Бережний
15	Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор	
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А5—210×1

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

Воронівська рада
Білоцерківського району
—
округи

№ 16

1	Прізвище	Мудрейкова
	Ім'я	Євгенія
	По батькові	Михайлівна
2	Помер(ла) „15"	березня місяця 1931 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік « 2/12 місяців » (усього повних років мав)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „15"	березня місяця 1931 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або — б) Вік батька « 1 рік » років; Вік матері « » років.
6	Громадянство	Українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Воронівка
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На утриманні батька
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а або якої роботи, посади чи коштами якої держави)	Робітник
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома)	Дома Воронівка
	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

Зазначити докладно причину смерти Коклюш

(додано лікарську довідку №)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	село Вороньба
14	Підпис заявника	Мужиченко Пантелій
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 17

Вороньбинська сільська рада
Білопільського району
_____ округи

1 Прізвище Орлан
Ім'я Варвара
По батькові Сергіївна

"25" березня місяця 1931 року

2 Помер(ла) "25" березня місяця 1931 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік « » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "29" жовтня місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ 6) Вік батька « 46 » років; Вік матері « 45 » років.	
6	Громадянство	Українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Вороньба
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні батька
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	селянин
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	працював в сільськ. господарстві
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти воспаление легких _____ (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	с Ворожба
14	Підпис заявника	(підпис)
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор* (підпис)
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А5—210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847

18

Воронівська рада
Білопільського району
округи

„27" березня місяця 1931 року

№ 18

1	Прізвище	Бритагарцун
	Ім'я	Іван
	По батькові	Борисович
2	Помер(ла)	„27" березня місяця 1931 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік	« 79 років » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." ..... місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... б) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	Українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	село Ворожба
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні дочки зятя
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а то якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Хліборобством
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	в сільськогосподарській
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	від старої старечості (додано лікарську довідку № .....)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	с/р Воробіївка
14	Підпис заявника	Шудренко Федір Миколаєвич
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

Воробіївська рада
Білоцерківського району
—
округи

"31" березня місяця 1941 року

№ 19

1	Прізвище	Колесніченко
	Ім'я	Антоніна
	По батькові	Іванівна 35
2	Помер(ла) "29" березня місяця 1941 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік « — » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "9" числа місяця 1941 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що померла: перша, друга, або ——— б) Вік батька « 39 » років; Вік матері « 35 » років.	
6	Громадянство	Українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Воробіївка
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На утриманні чоловіка
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Робочий
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	с. Воробіївка посада Ф.З. 18 цукзав
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти ——— (додано лікарську довідку № ———) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Ворожба
14	Підпис заявника	Кононенко Іван Тимофі
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Ревстратор
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А5—210×14

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Ворожбунська рада
Білопільського району
округи

1 „1" січня місяця 1931 року

№ 20

1 Прізвище Бережний
Ім'я Афанасій
По батькові Савасті[illegible]

2 Помер(ла) „31" Березня місяця 1931 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік «85 рок» (скільки повних років мав)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ б) Вік батька « » років; Вік матері « » років.

6	Громадянство	Українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	сел. Ворожба
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні зятя
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Сіянням
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдітлі)	Єд. сел. Артілі
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	Старая старість (додано лікарську довідку № _____)

б) підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	Вороніба
14	Підпис заявника	Бриниця Минич
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

Воронібська рада
Бахмацького району
—
округи

№ 21

1 Прізвище Макаренко
Ім'я Андрій
По батькові Леонтійович. 38

„2" лютого місяця 1938 року

2 Помер(ла) „1" лютого місяця 1938 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік « 80 рок » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." ..... місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... 6) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	Українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Сел Вороніба
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На утриманні свого сина
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Селянином
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Вороніба сост. літ. 2 роки.
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Старість похилого віку Грудна жаба (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	с. Ворожба
14	Підпис заявника	[illegible]
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор [illegible]
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А5—210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

Ворожбянська рада
Білопільського району
— округи
„6" квітня місяця 1931 року

№ 22

1	Прізвище	Гиткрак
	Ім'я	Анастасія
	По батькові	Абрамовна
2	Помер(ла) „5" квітня місяця 1931 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік « 83 » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." ..... місяця 19— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... б) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	Українка
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	село Ворожба
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні сина
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Слупибову
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	працює Вч. Харків в наптлаброт
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

Зазначити докладно причину смерти від старості рані б
(додано лікарську довідку №)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	село Ворожба
14	Підпис заявника	Заступник Відділка
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ____ *Секретар* / *Реєстратор* ____	
16	Особливі та різні помітки	

С. Т Формат А₄—210×14

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Ворожбянська сел. рада
Білопільського району
Сумської округи

№ 23.

"27" IV місяця 1937 року

1	Прізвище	Мірик
	ім'я	Варвара
	По батькові	Іванівна 37
2	Помер(ла) "16" квітня місяця 1936 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік "80 р." (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "....." місяця 19....року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ____ б) Вік батька "....." років; Вік матері "....." років.	
6	Громадянство	Українка
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Ворожба
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні сину
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	рят. в арт. ім. Петровського в артілі
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Від старості ____ (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	с. Ворожба
14	Підпис заявника	
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ——— *Секретар* / *Реєстратор* Алеєв	
16	Особливі та різні помітки	

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Ворожбянська рада
Білопільського району
округи

1 Прізвище Сердюк
Ім'я Катерина
По батькові Андріївна

№ 24

„20" квітня місяця 1931 року

2 Помер(ла) „20" квітня місяця 1931 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „ 44 р. " (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ ——— місяця 19——року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ——— 6) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	Українка
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Ворожба
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні батька
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	хлібороб
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	працює в колгоспі ім. Шевченка
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Воспаление легких (додано лікарську довідку №——)	

СтАТ формат А5—210×148 „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 23

13	Адреса заявника	с. Зборів
14	Підпис заявника	Зінаїда Григорівна Середюк
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС* ——— *Секретар / Реєстратор*	
16	Особливі та різні помітки	

Зборівська рада
Білобіцького району
—
округи

1	Прізвище	Кудлавський
	ім'я	Ількуко
	По батькові	Іванович
	№	25
2	Помер(ла) „1" Квітня місяця 1924 року	

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ 48 " (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ .....місяця 19.....року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... 6) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.	
6	Громадянство	Українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Зборів
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На утриманні свого сина
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Робочий
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома)	Удома з родиною
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Старість (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	від старечої параліча

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Варварівська рада
Вільшанський району
округи

№ 26

1	Прізвище	Усименко
	Ім'я	Іван
	По батькові	Макарович
2	Помер(ла) „30" Вересня місяця 1921 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ 33 р. " (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ .....місяця 19.....року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... 6) Вік батька „ » років; Вік матері „ » років.	
6	Громадянство	Українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Водяна Яруга
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сам
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	роб. Тяж трактордитник
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	с. Водяна Яруга тракторист
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти убитий кадетами (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	с. Водяна Яруга
14	Підпис заявника	Усименко Іван Макарович
15	Голова ради / Зав. ЗАГС ..... Секретар / Реєстратор	
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А5 „Київ-Друк", 1-ша друк. З... м...

Вакуївська рада
Білоцерківського району
— округи

№ 27

1	Прізвище	Ковальчук	
	Ім'я	Ліна	
	По батькові	Григорівна	
2	Помер(ла) „19" Травня місяця 1931 року		
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 45 р. » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." ..... місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... 6) Вік батька « » років; Вік матері « » років.		
6	Громадянство	Українка	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Вакуївка	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На утриманні свого чоловіка	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами відні, держави)	Службовець	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Сіл Вакуївка	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерти Туберкульоз ..... (додано лікарську довідку № .....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Друк. Зам. № 38

13	Адреса заявника	с. Вакуївка
14	Підпис заявника	Сухливка.
15	Голова ради / Зав. ЗАГС ..... Секретар / Ревстратор	
16	Особливі та різні помітки	

13	Адреса заявника	Воробйова
14	Підпис заявника	Кравцовой Олександра
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Воробйовська рада
Білопільського району
округи

№ 28

1	Прізвище	Сердюкова
	Ім'я	Софія
	По батькові	Іванівна
2	Помер(ла) 29 травня місяця 1931 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік « 43 » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ .....місяця 19.....року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... 6) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	Росіянка
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Воробйова
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	кінеонерка
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	..
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Туберкульоз (додано лікарську довідку №.....)	

13	Адреса заявника	
14	Підпис заявника	
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ____ *Секретар* / *Реєстратор* ____	
16	Особливі та різні помітки	

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Вовчухівська сільська рада
Вінницького району
Вінницької округи
"3" Червня місяця 1931 року

1 Прізвище Могун
Ім'я Павел
По батькові Семенович

№ 29
40

2 Помер(ла) "2" Червня місяця 1931 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік « 60 р. » (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "....." _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ в) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	Українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Вовчухів
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На власному утриманні
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Хліборобством
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	В власному с.г. господарстві
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Воспаление легких (додано лікарську довідку № _____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	с. Вороб'ївка
14	Підпис заявника	
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ____ *Секретар* / *Реєстратор* ____	
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 30

Воробіївська сільрада Білопільського району ____ округи

1 Прізвище Коваль
Ім'я Олександра
По батькові Михайлівна

„8" Червня місяця 1931 року

2 Помер(ла) „7" Червня місяця 1931 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік « 4 дні » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „3" Червня місяця 1931 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ____ б) Вік батька « 27 » років; Вік матері « 26 » років.	
6	Громадянство	Українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	х. Мартишенків
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	~~сам~~ на утриманні батька
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	хліборобством
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Домогосподарка
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти слабо розвинений (додано лікарську довідку № ____) або підсудимий, мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3817.

13	Адреса заявника	х. Мартинівка
14	Підпис заявника	Коваль. М.
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ——— *Секретар* / *Реєстратор* Ковальчук	
16	Особливі та різні помітки	

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Воробіївська сільрада Білопільського району округи

„8" Червня місяця 1931 року

1 Прізвище Мельник 31 №31/41
Ім'я Микола
По батькові Омельянович

2 Помер(ла) „8" Червня місяця 1931 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік « 6 » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „……" ……місяця 19……року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ……б) Вік батька « 41 » років; Вік матері « 42 » років.	
6	Громадянство	Українці
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Воробіївка Білопільського р-ну
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні батька
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	робітник
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Тракторн. ст. Воробіївка
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Мозга від воспаления (додано лікарську довідку №……) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Васильківська сел. рада
Білоцерківського району
округи

№ 32

1 Прізвище Ткаченко
Ім'я Павло
По батькові Климович

„2" Січня місяця 1931 року — 2 Помер(ла) „2" Січня місяця 1931 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити) — 4 Вік „72 р." (скільки повних років має)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ 6) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.

6 Громадянство: Українець

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста): с. Мар'яненки Васильківської сільради

8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував: на утриманні сина

9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави): хлібороб

10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі): працював в кр. ім. 3 Жовтня

11 Сімейний стан померлого: Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

12 Зазначити докладно причину смерти старечий слабість (додано лікарську довідку № _____)

13 Адреса заявника: с. Зорянка Білоцерківського р-ну

14 Підпис заявника

15 Голова ради / Зав. ЗАГС _____ Секретар / Реєстратор А. Ковш

16 Особливі та різні помітки

СтАТ формат А5—210×14 ... „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

13	Адреса заявника	х. Матійчиків
14	Підпис заявника	Яків Мікурей
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Коршівська сл. рада
Бердичівського району
округи

№ 38 33

1 Прізвище Мурай
Ім'я Пак
По батькові Іванович

№ 42

„16" Червня місяця 1931 року

2 Помер(ла) „14" Червня місяця 1931 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік « » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ " червня місяця 1931 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або сьома б) Вік батька « 33 » років; Вік матері « 28 » років.	
6	Громадянство	Українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Вазовка
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні батька
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	хліборобством
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	вдома і разом у єдиноосібному господарстві
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти — (додано лікарську довідку №) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	Недонощення

13	Адреса заявника	с. Воронька.
14	Підпис заявника	[illegible]
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А5 — „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 34 / 38

Воронянська сільрада Білопільського району — округи

1 Прізвище Чорнявської
Ім'я Вера
По батькові Максимовна

„8" Липня місяця 1931 року

2 Помер(ла) „7" Липня місяця 1931 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 2 місяці » (скільки повних років має)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „2" травня місяця 1931 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або шістнад. б) Вік батька « чр » років; Вік матері « 45 » років.

6	Громадянство	Українці
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	х. Комманів
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні батька
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	хлібороб
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вділі)	працює у себе в сільгосп.
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти від гострого поносу (додано лікарську довідку № 4744) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	х. Кошманів, Білотільського р-ну
14	Підпис заявника	Черпак Василь
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Ревстратор* Ковашу
16	Особливі та рівні помітки	

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 34

Воротбянська сільрада Білотільського району ____ округи

1 Прізвище Мухопад
Ім'я Галина
По батькові Митровна

„14" Липня місяця 1931 року

2 Помер(ла) „12" Липня місяця 1931 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік « 35 рок. » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ б) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	Українка
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	село Воротба Білотільського р-ну
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	у своєму господарстві:
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	від хліборобства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (артілі)	господарювала в своєму господарстві
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти порок серцяз _____ (додано лікарську довідку № _____)	

_____ обставин, оголошений від суду за померлого

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Воробіївська сільрада Білопільського району — округи	1	Прізвище Оробей Ім'я Олися По батькові Георгіївна	№ 35
„17" Липня місяця 1931 року	2	Помер(ла) „17" Липня місяця 1931 року	
3 Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 80 1 " (скільки повних років має)	
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." місяця 19....року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або.... 6) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.			
6 Громадянство		Українка	
7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		с. Воробіївка Білопільського р-ну	
8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		на сімейному утриманні	
9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)		сізонний робітник	
10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))		колгосп с/р. Воробіївка	
11 Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12 Зазначити докладно причину смерти вмерла нормально (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого			

13	Адреса заявника	
14	Підпис заявника	Іван Прокопенко
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор М. Яковашу
16	Особливі та різні помітки	

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 36

Воротбянська сільрада Білотицького району — округи	1	Прізвище Нелепенко Ім'я Галазика По батькові Гнатовна
„23" Липня місяця 1931 року	2	Помер(ла) „22" Липня місяця 1931 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік « 2 місяця » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „20" квітня місяця 1931 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або девятая б) Вік батька « 33 » років; Вік матері « 32 » років.	
6	Громадянство	Українка
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	х. Терещенків Білотицького
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні матері
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	з хліборобства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	в своїм господарстві
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти від гострого поносу (додано лікарську довідку №_____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	с. Воротьба
14	Підпис заявника	Особей
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор Лукашенко
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А5—210

Київ-Друк" 1-ше

13	Адреса заявника	х. Терещенків
14	Підпис заявника	Нелченко
15	Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Ревстратор	М Коваш
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А5

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 37

Воробйовська сільрада
Білопільського району
кол. Сумської округи
28 "Липня місяця 1931 року

1 Прізвище Олексенко
Ім'я Софія
По батькові Павловна

2 Помер(ла) „26" Липня місяця 1931 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік « 85 » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." _____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або _____ 6) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	Українка
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Воробйова Білопільського р-ну
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні племінника
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	кондуктор
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	на поїздах
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти _____ (додано лікарську довідку № _____)	

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Воробьянська сільрада Білотільського району кол. Сумської округи	1	Прізвище Бондаренко ім'я Іван По батькові Михайлович
„29" Липня місяця 1931 року	2	Помер(ла) „29" Липня місяця 1931 року

№ 38

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік «6 міся.» (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „29" Липня місяця 1931 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або п'ята б) Вік батька «31» років; Вік матері «28» років.	
6	Громадянство	Українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Воробьянка Білотільського р-ну
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні батька
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	з хліборобства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	в своєму власному господарстві
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Від лігійного дітського гонорею (додано лікарську довідку № 366)	

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	с. Воробьянка, Білотільського р-ну
14	Підпис заявника	Бондаренко
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор М Ковашу
16	Особливі та різні помітки	

40

Воробьянської рада
Білопільського району
кол. Сумської округи
„30" Липня місяця 1931 року

1 Прізвище Москаленко
Ім'я Лукаша
По батькові Тимофійович
№ 39

2 Помер(ла) „30" Липня місяця 1931 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік « 9 місяців » (скільки повних років має)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." ..... місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... 6) Вік батька « 24р » років; Вік матері « 23р » років.

6 Громадянство — Українець

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) — с. Воробьа Білопільського району

8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував — На утриманні батька

9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) — на кошті рідні

10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)

11 Сімейний стан померлого — Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

12 Зазначити докладно причину смерти Воспаление мозговой оболочки (додано лікарську довідку №.....)

13 Адреса заявника — с. Воробьа Білопільського р-ну

14 Підпис заявника — Бондаренко Михаил

15 Голова ради / Зав. ЗАГС ..... Секретар / Ревстратор Ю. Ковашу

16 Особливі та різні помітки

СТАТ формат

Київ-Друк". 1-ша друк. Зам.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Воробіївської ради Білопільського району Сумської округи „1" Серпня місяця 1931 року	1	Прізвище Бархоменко Ім'я Іван По батькові Миколайович	№ 40
	2	Помер(ла) „1" серпня місяця 1931 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „7міс" (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „16" січня місяця 1931 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ____ б) Вік батька „ ____ " років; Вік матері „ ____ " років.		
6	Громадянство	Українець	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Воробіївка Білопільського району	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні батька	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	з служби	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	транспорті ст. Воробіївка	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерти від воспаления кишки (додано лікарську довідку № ____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

13	Адреса заявника	с. Воробіївка Білопільського району Московської
14	Підпис заявника	
15	Голова ради / Зав. ЗАГС ____ Секретар / Реєстратор Лисенко	
16	Особливі та різні помітки	

Київ-Друк". 1-ша друк. Зам. №

42

13	Адреса заявника	с. Ворошба Білопільського району
14	Підпис заявника	Заявник
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор Ковш
16	Особливі та різні помітки	

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 41

	Ворошбянська сільрада Білопільського району кол. Сумської округи	
1		Прізвище Замула Ім'я Михайло По батькові Іванович
2	„2" Серпня місяця 1931 року	Помер(ла) „2" Серпня місяця 1931 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „7 міс" (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ Серпня місяця 1931 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або перша б) Вік батька „34р" років; Вік матері „27р" років.	
6	Громадянство	Українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Ворошба Білопільського
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні батька
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	особе на транспорті
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома)	Чорноробочий
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Кишок	гострого воспалення (додано лікарську довідку №.....)

С-АТ форма А— 21

„Київ-Друк", 1-ша друк. [illegible]

СТАТ формат [illegible]

13	Адреса заявника	с. Ворошба Білопільського р-ну Сумської області
14	Підпис заявника	
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор Л. Ковашу
16	Особливі та різні помітки	

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Ворошбянська сільрада Білопільського району Сумської округи

„4" Серпня місяця 1931 року

№ 42

1	Прізвище	Коваль
	Ім'я	Василь
	По батькові	Миколайович
2	Помер(ла) „3" Серпня місяця 1931 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „22 р." (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." місяця 19....року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... б) Вік батька „45" років; Вік матері „40" років.	
6	Громадянство	Українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Ворошба Білопільського р-ну
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на своїми утриманні
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	працював в артілі
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	артіль ім. „Петровського"
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	воспаленіє легкіх
	(додано лікарську довідку №.....)	
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	с. Воронька Білоп. р-ну ул. Чижик
14	Підпис заявника	Коваль Микола
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор* Л. Ковашу
16	Особливі та різні помітки	

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Воронівська с/рада Білопільського району хол. Сумської округи

„—“ ——— місяця 19— року

№ 43

1	Прізвище	Гуменникова
	Ім'я	Юлія
	По батькові	Іванівна
2	Помер(ла)	„4“ Серпня місяця 1931 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік	« 1½ р. » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ ——— місяця 19——— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ——— б) Вік батька « ——— » років; Вік матері « ——— » років.	
6	Громадянство	Українка
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Воронька Білопільського р-ну
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні своєї матері
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	робе в артілі
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	член арт. ім. „Шевченка“
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	від поносу
		(додано лікарську довідку №———)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

СтАТ формат А5—210×

„Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. №

13	Адреса заявника	с. Ворожба Білопільського р-ну
14	Підпис заявника	за нотаріуса стенографія
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор М. Ковач
16	Особливі та різні помітки	

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ ~~43~~ 44

Ворожбянська сіл. рада
Білопільського району
~ ~ ~ округи

1. Прізвище Бондаренко
Ім'я Віра
По батькові Петрівна 48

2. Помер(ла) „7" Серпня місяця 1931 року

„7" Серпня місяця 1931 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік « 4 міся. » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ Березня місяця 1931 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... б) Вік батька « 28 » років; Вік матері « 25 » років.	
6	Громадянство	Українка
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Ворожба Білопільського району
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні батька
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	слюсар Дер. ст. Ворожба
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Дер. ст. Ворожба
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти від шлункового поносу (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	с. Ворошба Білопільського району
14	Підпис заявника	Ворохиловська
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор М. Коваш
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×14

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

Ворошиловська сл. рада
Білопільському району
округи

1 Прізвище Ворохай
Ім'я Володимир
По батькові Трохимович

№ 46 / 45

„14" Серпня місяця 1931 року

2 Помер(ла) „14" Серпня місяця 1931 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік « » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „24" травня місяця 1931 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або восьмая б) Вік батька « 45 » років; Вік матері « 43 » років.	
6	Громадянство	Українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Ворошилова
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На утриманні батька
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Хліборобом
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	Дружбе 6 отд. ім. Шевченка
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти поносе (додано лікарську довідку №)	

або підкреслити: местоналожений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	с. Ворожба
14	Підпис заявника	Ярмоленко Ворожбой
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ..... *Секретар* / *Реєстратор*	
16	Особливі та різні помітки	

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Ворожбянська сільрада
Білопільського району
округи

№ 46

1	Прізвище	Терещенко
	Ім'я	Лідія
	По батькові	Іванівна 49
2	„16" Серпня місяця 1931 року	Помер(ла) „15" Серпня місяця 1931 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „ 1 " (скільки повних років мав)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ .....місяця 19.....року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... б) Вік батька „ 23р. „ років; Вік матері „ 18 „ років.	
6	Громадянство	Українка
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	м. Таганрог
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні Батька
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Інструментальщик
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	майстерня при заводі
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти от воспаления легкіх ..... (додано лікарську довідку № .....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

Адреса заявника	міста Дагамрог
Підпис заявника	Терщенко.

Голова ради
Зав. ЗАГС

Секретар
Реєстратор М. Коваш

Особливі та різні помітки

СтАТ формат A_5—210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

48

№ 77

Ворошбянська сільрада Білопільського району Сум. області округи	1	Прізвище Яніна Ім'я Валентіна По батькові Дмитрівна	
„16" Серпня місяця 1931 року	2	Помер(ла) „15" Серпня місяця 1931 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 2 міс. " (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ .....місяця 19.....року 6) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... 6) Вік батька „ 20 р " років; Вік матері „ 20 р. " років.		
6	Громадянство	Українка	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	х. Чернявський Ворошбянської сільради	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні батька	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	чорноробочий	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	постройка ст. Ворошба	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерти	як слабонароджена	
		(додано лікарську довідку №.....)	

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	х. Чернявський Воробйовської сільради
14	Підпис заявника	Немченко
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Ревстратор М. Ковашу
16	Особливі та різні помітки	

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 48

Воронеська сільрада
Білопільськ району
округи

1 Прізвище бідний
Ім'я Андрон
По батькові сидорович

„5" Вересня місяця 1931 року

2 Помер(ла) „4" Вересня місяця 1931 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „70" (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." місяця 19....року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... б) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.	
6	Громадянство	Українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	село Воробйова
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на своєму утриманні хліборобством сімейне господарство
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (артілі)	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти гострий карцинома кишечн (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	Сел. Воронява ул. Миная
14	Підпис заявника	Воронюк
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Крамар — Секретар / Реєстратор Ч. Ковач
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А — 210×148

Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 49

Воронянська сільська рада Тлумацького району округи

„5" Вересня місяця 1931 року

1	Прізвище	Сушурка
	Ім'я	Параскева
	По батькові	Михайлівна
2	Помер(ла) „4" Вересня місяця 1931 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік « 46 » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." ..... місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... 6) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	Українка
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Воронява
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні чоловіка
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	робітник транспортник
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	ст. Воронява транспорт
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти ..... (додано лікарську довідку № .....)	

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 50

Воробйовська сільрада Білопільського району Сумської округи

„2" Вересня місяця 1931 року

1 Прізвище Колесникова
Ім'я Варвара
По батькові Михайловна

2 Помер(ла) „2" Вересня місяця 1931 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 64 " (скільки повних років має)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ .....місяця 19.....року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... б) Вік батька „ „ років; Вік матері „ „ років.

6 Громадянство — Українка

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) — с. Воробйовка Білопільського району

8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував — на утриманні сина

9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) — кондуктор ім. Ф. Воробйова

10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі) — фіраметорф ім. Воробйова

11 Сімейний стан померлого — Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

12 Зазначити докладно причину смерти .....
..... (додано лікарську довідку №.....)
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13 Адреса заявника — сВоробйовка

14 Підпис заявника — Наталія Колоруда

15 Голова ради / Зав. ЗАГС ..... Секретар / Реєстратор .....

16 Особливі та різні помітки

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Вороньківська рада
Білоцерківського району
округи

№ 51

1	Прізвище	Чернин
	Ім'я	Микола Васильевич
	По батькові	
2	Помер(ла) „14" Вересня місяця 1931 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік « 1 р. 8 м. » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." ..... місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... б) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	Українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Водоярка
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні батька
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	робітник
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома))	с. Водоярка
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти воспаление кишек (додано лікарську довідку № .....)	

13	Адреса заявника	с. Водоярка
14	Підпис заявника	— Чернин
15	Голова ради / Зав. ЗАГС ..... Секретар / Реєстратор	
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А — 210×148 „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

13	Адреса заявника	Ворожба		
14	Підпис заявника	В. Чернигин		
15	Голова ради Зав. ЗАГС		Секретар Реєстратор	
16	Особливі та різні помітки			

Виконроздільська сільрада
Білопільського району
Сумської області

№ 59
58

1	Прізвище Ворона Ім'я Семен По батькові Григорович		
2	Помер(ла) 22 Вересень місяця 1931 року		
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „4“ Вересень місяця 1931 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або Семя б) Вік батька « 42 » років; Вік матері « 39 » років.		
6	Громадянство	Українець	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Ворожба	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні батька	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами родні, держави)	на посаді ст. Ворожба	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	робітник рр і Тпк	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (в), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерти Внутрішньої хвороби (додано лікарську довідку №) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

13	Адреса заявника	
14	Підпис заявника	Корона Григорій
15	Голова ради / Зав. ЗАГС ____ Секретар / Реєстратор ____	
16	Особливі та різні помітки	

СТАТ формат А₅—210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам.

ПРО СМЕРТЬ

Ворошбянська сільрада Білопільського району Сум. округи

№ 53

2 „ Вересня місяця 1931 року

1 Прізвище Шпаченко
Ім'я Афанасія
По батькові Федорівна

2 Помер(ла) „25" Вересня місяця 1931 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік « 48 » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." ____ місяця 19____ року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ____ б) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	Українка
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Ворошба Білопільського району
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні брата
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами родні, держави)	робе в поміщиній дружині
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	поміщина дружина с. Ворошба
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Голодна (додано лікарську довідку №____) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	с. Воронів Білопільського району
14	Підпис заявника	
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

Воронівська сільрада Білопільського району округи

№ 54

1 Прізвище Підгубний
Ім'я Агрося Ярська
По батькові Терентіївна

2 Помер(ла) „1" Жовтня місяця 1931 року

2 „ Жовтня місяця 1931 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „ 90 " (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." місяця 19...року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... б) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.	
6	Громадянство	Українка
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Воронів Білопільського району
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні сина
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	з хліборобства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома)	в себе в господарстві
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти ..... (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

ВІДОМОСТІ ПРО СМЕРТЬ

13	Адреса заявника	с. Воронька Білопільського району
14	Підпис заявника	Кандубай
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Реєстратор М. Коваль
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат А.—210×148 „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам.

Вороньківська сільська рада
Білопільського району
Сумського округи

№ 55

1	Прізвище	Бовало
	Ім'я	Петро
	По батькові	Олексійович
2	Помер(ла) 2 "Липня місяця 1931 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік « » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." ..... місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... 6) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	Українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с Воронька Білопільського району
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні сина
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	з хліборобства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	в себе в господарстві
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	от дизентерії
	(додано лікарську довідку № .....)	
	або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	с. Вороньба Білопільського району
14	Підпис заявника	Ковальов
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор* Логвинчук
16	Особливі та різні помітки	

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 56

Вороньбинська сил. рада
Білопільського району
округи

1 Прізвище Підгуда
Ім'я Катерина
По батькові Климентівна

„5" Лютого місяця 1931 року

2 Помер(ла) „4" Лютого місяця 1931 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік « 1р. » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." місяця 19....року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... 6) Вік батька « » років; Вік матері « » років.	
6	Громадянство	Українка
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Вороньба
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні батька
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами відні, держави)	робітник трансп. майстерні
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	с/г. Вороньба Л. З.
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Під старість (додано лікарську довідку № .....)	

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	с. Вороньба
14	Підпис заявника	Тищенко
15	*Голова ради* *Зав. ЗАГС*	*Секретар* *Реєстратор* Тищенко
16	Особливі та різні помітки	

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

58

Воронбязівська рада
Білопільського району
округи

№ 57

1	Прізвище	Тріполька
	Ім'я	Євросінія
	По батькові	Дмитрівна
2	Помер(ла) „6" липня місяця 1931 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ 17 " (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ .....місяця 19.....року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... 6) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.	
6	Громадянство	Українка
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Вороньба
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На утриманні батька
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	робітника тіраже сім. Вороньба
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти ..... (додано лікарську довідку № .....)	Безсилля

...ів-Доук" 1-ша друк. Зам. ...

Стат формат A_5—210×148.

13	Адреса заявника	с Воронівки
14	Підпис заявника	Пилипенко
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ..... *Секретар* / *Реєстратор*	
16	Особливі та різні помітки	

...в-Друк" 1-ша друк. Зам. №

Воронізька Біло рада
Білопільського району
Сумського округи
18" Лютого місяця 1931 року

1 Прізвище Воронін
Ім'я Григорій Прокопович
По батькові
№ 58

2 Помер(ла) 18" Лютого місяця 1931 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « 73 » (скільки повних років має)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „15" Лютого місяця 1931 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або Одна б) Вік батька « 45 » років; Вік матері « 43 » років.

6	Громадянство	Українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с Воронізька
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	при батьках
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	хліборобством
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	члєн артілі
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

12 Зазначити докладно причину смерти .....
..... (додано лікарську довідку № .....)
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	с Вороб'ї
14	Підпис заявника	Воропай
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Ревстратор Богданова
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам.

Воробєвська рада
Білоцерківського району
Сумської округи
„21" Липня місяця 1931 року

№ 59

1	Прізвище	Дегтярушенко
	Ім'я	Олексій
	По батькові	Єлисійович
2	Помер(ла)	20 Липня місяця 1931 року
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік « » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „19" Липня місяця 1931 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або 6) Вік батька « 27 » років; Вік матері « 24 » років.	
6	Громадянство	Українська
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с Воробєвка ул. Батюка
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	робочим
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	члєн артілі
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти (додано лікарську довідку № або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	2

13	Адреса заявника	с Ворожба
14	Підпис заявника	Дмитрієва
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Ревстратор Логвинова
16	Особливі та різні помітки	

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

56 61

Ворожбянська с/р рада
Білопільського району
— округи
„15" Липня місяця 1931 року

№ 60.

1 Прізвище Бердник
Ім'я Іван
По батькові Денисович

2 Помер(ла) „28" Липня місяця 1931 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „86 рок." (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." ..... місяця 19..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... 6) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.	
6	Громадянство	Українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Ворожба
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На утриманні сина
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Хліборобством
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	у себе в господарстві
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти старість (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	с. Ворожба
14	Підпис заявника	Сергунок
15	Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор	Богданець
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148. ...ків-Друк", 1-ша друк. Зам. № 38...

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Ворожбянська Сіль-рада ... Прізвище Колесник 57 | 1.9 63 62

Ворожбянська рада Білопільського району округи	1	Прізвище Гудзь Ім'я Михайло По батькові Михайлович	№ 61
3 "Грудня" місяця 1931 року	2	Помер(ла) "1" Грудня місяця 1931 року	

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік « » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "16" вересня місяця 1931 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або четверта 6) Вік батька « 30 » років; Вік матері « 36 » років.		
6	Громадянство	Українець	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Ворожба	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На утриманні батька	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	робітника	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	с. Ворожба	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерти _____ (додано лікарську довідку № _____)		

13	Адреса заявника	Рудоли с. Ворожба
14	Підпис заявника	
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СВІДОЦТВО ПРО СМЕРТЬ

Ворожбянська сіл. рада
Білопільського району
— округи

№ 62

1	Прізвище	Колесник 57
	Ім'я	Анатолій
	По батькові	Романович
2	Помер(ла) „1" грудня місяця 1971 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік « » (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „22" вересня місяця 1971 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що померла: перша, друга, або — в) Вік батька « 24 » років; Вік матері « 24 » років.	
6	Громадянство	Українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Ворожба
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На утриманні батька
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	учень
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	м. с ф Ворожба
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти — Крайкатом (додано лікарську довідку № —) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	с. Ворожба
14	Підпис заявника	Колесник Зінаїда
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Ревстратор Товкач
16	Особливі та різні помітки	

СтАТ формат A_5—210×14 „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Ворожбянська сільрада

Ворожбянська сіл. рада
Білопільського району
округи

Прізвище Москаленко

№ 63

1 Прізвище Гарвк
Ім'я Петро Михайлович
По батькові

„5" Грудня місяця 1931 року

2 Помер(ла) „4" Грудня місяця 1931 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік « » (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „16" Вересня місяця 1931 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або третя б) Вік батька « 30 » років; Вік матері « 32 » років.	
6	Громадянство	Українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Ворожба
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	утримувався батька
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	робітник
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	с/і-Ворожби
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти (додано лікарську довідку №) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	с. Ворожба
14	Підпис заявника	Рудчак
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор Шоглина
16	Особливі та різні помітки	

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 64

Ворожбянська сільрада Білопільського району округи

„7" Грудня місяця 19 — року

1 Прізвище Моєкалєнко 58
Ім'я Параска
По батькові Тихонівна

2 Помер(ла) „7" Грудня місяця 1931 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „ 75 " (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „....." ..... місяця 19 ..... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... б) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.	
6	Громадянство	Українка
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с Ворожба
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На утриманні сина
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Службовцій
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	сіл. Ворожба
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Старість (додано лікарську довідку №.....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	с. Воронеба
14	Підпис заявника	Мякиненко
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор* Гончик
16	Особливі та рівні помітки	

СтАТ формат A_5—210×148. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 30

Воронеб-т.

Прізвище Бутирська Домашка № 67

Воронеб'язьковська сіль- рада Білопільського району округи	1	Прізвище Корсунова Ім'я Олексій По батькові Григорьовна	№ 65
„16" Грудня місяця 1931 року	2	Помер(ла) „16" Грудня місяця 1931 року	
3 Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 79 " (скільки повних років має)	
5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ .....місяця 19.....року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або..... 6) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.			
6 Громадянство		Українка	
7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)		с Воронеба	
8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував		на утриманні сина	
9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)		хліборобством	
10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома)		в себе в господарстві	
11 Сімейний стан померлого		Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12 Зазначити докладно причину смерти		старість (додано лікарську довідку №.....)	

68

67

60

Прізвище Бутирська По батькові Тимофіївна № 67

193 (року

67

Воронобиківська сіль- рада
Білоцерківського району
округи

№ 96-

1 Прізвище Погвичка
Ім'я Паладка 59
По батькові Іванівна

„17" Грудня місяця 1931 року

2 Помер(ла) „16" Грудня місяця 1931 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 21 " (скільки повних років має)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „.....“ .....місяця 19.....року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... 6) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.

6 Громадянство — Українка

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста) — с Воронобиці

8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував — На утриманні чоловіка

9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави) — хліборобства

10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдітді) — господарював у себе

11 Сімейний стан померлого — Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

Зазначити докладно причину смерти — Грипп

(до...

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від су...

ПРО СМЕРТЬ

13 Адреса заявника — с Воронобиці

14 Підпис заявника — Кацуна

15 Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор — Погвичка

16 Особливі та різні помітки

13 Адреса заявника

14 Підпис заявника — Лобик

15 Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

16 Особливі та різні помітки

Київ-Друк", 1-ша друк

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Вороньківська сільр. рада
Білоцерківського району
22 Грудня 193 року

1. Прізвище Бутурлєва ім'я Катря по батькові Тихонівна
2. помер(ла) 21 Грудня 193 (року

№ 67 / 60

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „62" (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „....." ....193 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або ..... в) вік батька „....." років, вік матері „....." років

6. Громадянство померлого

7. Національність Українка

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) — с. Вороньки

9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував — На утриманні чоловіка

10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо не мав вайнятя то зазначити, чи живе коштами рідні або державні — хлібороб

11. Становище в зайнятті (заняття, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї — член артілі

12 Назва установи, закладу чи підприємства, визначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює — с. Вороньки

13. Сімейний стан померлого — Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти — Невроз. серця

Додано лікарську довідку №..... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

15. Адреса заявника	с. Воронцбаг
16. Підпис заявника	Єлизуніва
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210х

ЗАПИС АКТ...

...рада

1. Прізвище Логвин
ім'я Ілля

...ська сіль-
Білопільського
...району
...грудня 193/ року

1. Прізвище Задунаєвська
ім'я Олександра по батькові Захарівна
2. помер(ла) 22 грудня 193/ року

№ 68

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „77“ (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „.....“ .....193 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або ..... в) вік батька „.....“ років, вік матері „.....“ років

6. Громадянство померлого

7. Національність Українка

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) с. Воронцбаг

9. Чи вдобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував На утриманні племінниці сторожки приходящ. бриг.

10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо не мав вайняття то зазначити, чи живе коштом рідні або держави

11. Становище в вайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у вайнятті члена сім'ї .

12. Назва установи, закладу чи підприємства, визначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює сл. Воронцбаг

13. Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти від старости

Додано лікарську довідку № 2 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

15. Адреса заявника — с. Ворожба

16. Підпис заявника — Логвин

17. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор — Логвин

18. Особливі та різні відмітки —

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Ворожбянська с/р. рада
Вилегощанський район
27 грудня 193/ року

1. Прізвище Логвин ім'я Іван по батькові Маркелович № 69
2. помер(ла) „23" грудня 193/ року

3. Чоловік, жінка (підкреслити).
4. Вік „57" (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „....." ..... 193 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або ..... в) вік батька „....." років, вік матері „....." років

6. Громадянство померлого — —
7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) — с. Ворожба
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував — здобував прожиток сам
10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або де жив — хліборобством
11. Становище в зайнятті (власник, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї) — одинец
12. Назва установи, закладу чи підприємства, визначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює — в себе 1 господарстві
13. Сімейний стан померлого — Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти — от. грипп

Долано лікарську довідку №..... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

15. Адреса заявника — с Ворожба

16. Підпис заявника — с Голубіш О

17. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3237. ... ТАТ Фт А5 ...

Ворожбянська сільська рада ... району

1. Прізвище Козяк ім'я Марина по батькові Євгенівна № 24

Ворожбянська сільська рада ... району

1. Прізвище Соловєв ім'я Микола по батькові Іванович № 70

2. помер(ла) 24 грудня 193 1 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „...“ (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „21“ жовтня 193 1 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або ... в) вік батька „25“ років, вік матері „18“ років

6. Громадянство померлого

7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) с Ворожба

9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував на утриманні батька

10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо не мав займання то зазначити, чи живе коштами родини або держави робітник

11. Становище в займанні (заняття, член с.-т. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у займанні член сім'ї робітник

12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює ст. Ворожба ДЖО

13. Сімейний стан померлого — Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти — Недоношений

Долано лікарську довідку № ... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

15. Адреса заявника с Воронуба

15. Адреса заявника с Воронуба

16. Підпис заявника Соловйова

17. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

18. Особливі та різні відмітки

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Воронцовська сільрада Білоцерківського району

25 грудня 193 року

№ 4

1. Прізвище Коздоєнко ім'я Марина по батькові Ефимовна

2. помер(ла) 25 грудня 193 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік 62 (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „.....“ .....193 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або ..... в) вік батька „.....“ років, вік матері „.....“ років

6. Громадянство померлого

7. Національність Українка

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) с. Воронуба Чернобаївська

9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував На утр. сина робочим сп Воронуба

10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо не мав заняття то зазначити, чи живе коштами рідні або де живе

11. Становище в займанні (заняті), член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у займанні член сім'ї

12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює

13. Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Крупозним запаленням легких

Додано лікарську довідку №..... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

15. Адреса заявника с. Воронобе

16. Підпис заявника

17. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

18. Особливі та різні відмітки 2

1-ша друк. Зам. № 3237. (ТАГ Фт А5 210)

17

1. Складено „24“ лютого місяця 1931 р.

ище, ім'я, по батьк. померлого Різенко Евгений Павлович

вік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 р. 6 м. (скільки повних років мав)

помер (ла) „23“ лютого міс. 1931 року.

ище й ім'я заявителя Різенко Павел Козмич

а заявителя Семина ми Воронеба

ливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку-

) довідка від лікаря № 364 від 24/II 31 рок

с теля — 10. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

18

1. Складено „23“ березня місяця 1931 р.

ище, ім'я, по батьк. померлого Логвинова Устінія Кондратьевна

ік, жінка (підкреслити) 4. Вік 70 (скільки повних років мав)

помер (ла) „23“ березня міс. 1931 року.

ище й ім'я заявителя Логвин Федор Михайлов

а заявителя село Воронеба улица Чижиновки

ливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ доку- від брюшной водянки довідка від лікаря

еля Логвин — 10. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

15. Адреса заявника с. Воронеж

№ 21 1. Складено „ 1 “ серпня місяця 1931 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Терщенко Денисій Кондратович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 69 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 31 “ липня міс. 1931 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Терщенко Євдокія Ивановна

7. Адреса заявителя сусіда сіл Воронеж

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) довідка від лікаря від 1/VII 31 року

9. Підпис заявителя Терщенко 10. Голова ради Зав. ЗАГС Тим Секретар Реєстратор Чобот

№ 22 1. Складено „ 13 “ серпня місяця 1931 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Колесникова Ганна Яковлевна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 49 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 11 “ серпня міс. 1931 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Москалевіч

7. Адреса заявителя сусіда сіл Воронеж

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) довідка від лікаря за № 12 від 12/VIII

9. Підпис заявителя Москалевіч 10. Голова ради Зав. ЗАГС Тим Секретар Реєстратор Чобот

№ 19 1. Складено „ 5 “ квітня місяця 1931 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Горковенко Галіна Гліківна

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 р 2 м (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 4 “ квітня міс. 1931 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Горковенко Марія Ігнатівна

7. Адреса заявителя сусіда сіл. Воронеж

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Довідка від лікаря № 54

9. Підпис заявителя Горковенко 10. Голова ради Зав. ЗАГС Тим Секретар Реєстратор Чобот

№ 20 1. Складено „ 5 “ травня місяця 1931 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Шульженко Ольга Сергіївна

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 67 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 3 “ лютого міс. 1931 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Шульженко Иван Нагумович

7. Адреса заявителя сусіда сіл Воронеж

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) довідка від лікаря

9. Підпис заявителя Шульженко 10. Голова ради Зав. ЗАГС Секретар Реєстратор Чобот

15. Адреса заявника с. Воронеба

№ 23 1. Складено „ 7 “ Вересня місяця 1931 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Хроменко Валентина Олександ

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1 (скільки повних років має) 1 рік та один

5. Коли помер (ла) „ 6/IX “ Вересня міс. 1931 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Хроменко Олександр Георг.

7. Адреса заявителя Жоселок Воронеба улица 1 мая

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Довідку від лікаря від

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 24 1. Складено „ 26/IX місяця 1931 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Осадчая Елена Михай

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 5 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 8/IX “ міс. 1931 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Осадчая Стефанида Павловн

7. Адреса заявителя с. Воронеба

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Довідка лікаря

9. Підпис заявителя Осад

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 25 1. Складено „ 1 “ Жовтня місяця 1931 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Мухопад Леонід Дмитрович 75

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 1/2 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 23 “ Вересня міс. 1931 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Мухопад Дмитро Дмитров

7. Адреса заявителя с. Воронеба

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Довідка від лікаря

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

№ 26 1. Складено „ 2 “ Жовтня місяця 1931 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Гордєєв Євгеній Степанов.

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 6 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 21 “ серпня міс. 1931 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Гордєєв Степан Захарович.

7. Адреса заявителя с. Воронеба

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Довідка від лікаря

9. Підпис заявителя

10. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

15. Адреса заявника с. Воронеба

№ 29. 1. Складено „ 1 “ Січня місяця 1932 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Макарчук Грицько Андрійович

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 10 днів (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 30 “ Грудня міс. 1931 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Макарчук Андрей Петрович

7. Адреса заявителя с. Воронеба

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Справка врача

9. Підпис заявителя Макарчук 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор

№ 30 1. Складено „ 15 “ Січня місяця 1932 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Анна Михайловна Чаботарь

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 36 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 14 “ січня міс. 1932 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Чаботарь Прохим Олексієвич

7. Адреса заявителя посьолок Воронеба Першого Травня

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Справка врача

9. Підпис заявителя Чаботарь 10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор

76

1. Складено „ 3 “ Грудня місяця 1931 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Москаленко Сергій Іванович

Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 58 (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 27 “ листопада міс. 1931 року.

Прізвище й ім'я заявителя Москаленко Олександр І.

Адреса заявителя с. Воронеба

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) довідка від лікаря від 2/XII 31 р.

10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор

28 1. Складено „ 25 “ Грудня місяця 1931 р.

Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Сергієнко Борис Кондратович

Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 2½ (скільки повних років має)

Коли помер (ла) „ 7 “ Грудня міс. 1931 року.

Прізвище й ім'я заявителя Сергієнко Кондрат

Адреса заявителя с. Воронеба

Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва й №№ документів) Крупное воспаление легких

10. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор

15. Адреса заявника | с. Вороньба

№ 31 (III)

1. Складено „ 17 “ січня місяця 1932 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Марія Андіївна Логвинова

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік 78 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 17 “ січня міс. 1932 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Логвин Іван Матвійович

7. Адреса заявителя Посьолок Вороньба

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва документів) Справка врача

9. Підпис заявителя Логвин | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

№ 32.

1. Складено „ 23 “ січня місяця 1932 р.

2. Прізвище, ім'я, по батьк. померлого Ганагин Василий Абрамович

3. Чоловік, жінка (підкреслити). 4. Вік 52 (скільки повних років має)

5. Коли помер (ла) „ 23 “ січня міс. 1932 року.

6. Прізвище й ім'я заявителя Ганагина Мария Исаковна

7. Адреса заявителя посьолок Вороньба (ул первого мая

8. Особливі уваги: мертвонароджене, оголошений за померлого по суду (підкреслити) та підстава запису (назва документів) Справка врача

9. Підпис заявителя Ганагин | 10. Голова ради / Зав. ЗАГС | Секретар / Реєстратор

ВІДДІЛ ЗАПИСУ АКТІВ ЦИВІЛЬНОГО СТАНУ

Кліміївська рада Біловодського району Сумської округи

„ 7 “ січня місяця 1931 року

№ 8735

1 Прізвище Страшок; Ім'я Микола; По батькові Іванович

2 Помер(ла) „ 7 “ січня місяця 1931 року

3 Чоловік, жінка (підкреслити)

4 Вік „ 2 місяці “ (скільки повних років має)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ 7 “ листопада місяця 1930 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ——— б) Вік батька „ 24 “ років; Вік матері „ 25 “ років.

6 Громадянство: Українець.

7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста): С. Кліміївка Біловодського Району

8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував: На утриманні Батька

9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, держави): Ніякої постійної

10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі): Станції Біловодськ

11 Сімейний стан померлого: Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

12 Зазначити докладно причину смерти от Кора (додано лікарську довідку № ———) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

13	Адреса заявника	село Климівка Гуляйпільського району Запорізької
14	Підпис заявника	
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

АТ формат A_5—210×148.

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

Климівська Гуляйпільська

Климівська рада
Гуляйпільського району
Запорізької області

„ “ місяця 19 року

1 Прізвище Тесленко
Ім'я Євросінія
По батькові Григорівна

№ 35 36

2 Помер(ла) „ 4 ” вересня місяця 1921 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 53 ” (скільки повних років має)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ “ місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або б) Вік батька „ ” років; Вік матері „ ” років.

6 Громадянство	У.С.С.Р.
7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Климівка Гуляйпільського Району
8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На утриманні Брата
9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Від Селянства
10 Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (вдома)	Станція Верхівцево
11 Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12 Зазначити докладно причину смерти	Тифозна Болізнь (додано лікарську довідку №)

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений під суду за померлого

13	Адреса заявника	с. Нечиті Ол. Білоцерківського Району
14	Підпис заявника	І. Шевченко.
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Клишівська рада
Білоцерківського району
— округи
„15" квітня місяця 1931 року

№ 3627

1	Прізвище	Нагорка
	Ім'я	Ольга
	По батькові	Кирилівна
2	Помер(ла) „15" квітня місяця 1931 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „75 років" (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „—" —— місяця 19—— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або —— 6) Вік батька „— — —" років; Вік матері „— — —" років.	
6	Громадянство	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Клишівка Білоцерківського Району.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На утримані сім'ї
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, а то якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	с. хліборобства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства, установи, чи господарював у себе (артілі)	в своєму сільському господарстві
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти одопухлу горла (додано лікарську довідку №——) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого	

13	Адреса заявника	с. Кишинівка Білопільського Району.
14	Підпис заявника 30.	Рибалка
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Шкода — Секретар / Реєстратор Бабаєвський
16	Особливі та рівні помітки	Зо реєстрірована в другій книзі

СтАТ формат А5—21

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам.

Комишівська с/ рада
Білопільському району
4 „ Грудня 193 1 року

№ 38

1. Прізвище Нагорна
ім'я Ліда по батькові Климирівна
2. помер(ла) „ 4 “ Грудня 193 1 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „.....“ (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „.....“ .....193 року, б) якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга або .....в) вік батька „.....“ років, вік матері „.....“ років

6. Громадянство померлого УССР

7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) с Комишівка

9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував

10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави

11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)

12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює

13. Сімейний стан померлого — Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти .....

Додано лікарську довідку №.....або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

15. Адреса заявника	
16. Підпис заявника	
17. *Голова ради / Зав. ЗАГС* — *Секретар / Реєстратор*	
18. Особливі та різні відмітки	

13 друк.—2662—1500×50, 2.00×100—31.

СтАТ Фт А5 210×14

Кисличівська рада
Білопільськ району
4 "Грудня" 1931 року

№ 39

1. Прізвище Федюшина
ім'я Андрій по батькові Прокопов
2. помер(ла) "4" "Грудня" 1931 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити) УСЄФ

4. Вік "....." (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося "....." 193 року, б) якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга або ..... в) вік батька "....." років, вік матері "....." років

6. Громадянство померлого УСЄФ

7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) с Кисличівка

9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував

10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави

11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї)

12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює

13. Сімейний стан померлого — Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти .....

Додано лікарську довідку №..... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

15. Адреса заявника

16. Підпис заявника

17. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* — *Секретар* / *Реєстратор*

18. Особливі та різні відмітки

13 друк.—2662—1500×50, 2500×100—31.

СтАТ Фт А5 210×14

Р.А.С.С. АКТА ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того хто його утримував

Кременчук рада
Кременчуцького району
"*6*" *Грудня* 193*1* року

1. Прізвище *Остапко*
ім'я *Петро* по батькові *Корнійович*
2. помер(ла) "*6*" *Грудня* 193*1* року

№ *40*

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „.....“ (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „.....“ .....193 року, б) якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга або .....в) вік батька „.....“ років, вік матері „.....“ років

6. Громадянство померлого *УССР*

7. Національність *Українець*

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) *с Ксенівка Біловодського р-ну*

9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував *сам*

10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або державні *сам*

11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї) *колгоспник*

12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює *в колгосп ім Ілліча*

13. Сімейний стан померлого — Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти .....

Додано лікарську довідку №.....або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

15. Адреса заявника

16. Підпис заявника Сурженка Г.

17. Голова ради / Зав. ЗАГС _____ Секретар / Реєстратор _____

18. Особливі та різні відмітки

13 друк.— 26[illegible] 1500×50 2100×100—31.

СтАГ Фт А5 210×148

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

Білоцерківська рада
Білоцерківського району
"2" грудня 193[illegible] року

№ 41

1. Прізвище Сурженко
ім'я Борис по батькові Кондратович
2. помер(ла) "2" грудня 193 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік "4" (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося "_____" 193 року, б) якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга або _____ в) вік батька "_____" років, вік матері "_____" років

6. Громадянство померлого СССР

7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) с/г Вражебна

9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував на утриманні батька

10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави кошти рідні

11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї) сім'ї

12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює на ст. Корсунь

13. Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти _____

Додано лікарську довідку №_____ або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

15. Адреса заявника

16. Підпис заявника

17. Голова ради / Зав. ЗАГС ..... Секретар / Реєстратор

18. Особливі та різні відмітки

13 друк.—2662—1500×50, 2300×100—31.

СтАТ Фт А5 210×148

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

Хмільницька рада
Хмільницького району
9 "грудня" 193 1 року

№ 42

1. Прізвище Ткачик
ім'я Галя по батькові Андріївна
2. помер(ла) "1" "грудня" 193 1 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік "....." (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося "....." 193 ... року, б) якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга або ..... в) вік батька "....." років, вік матері "....." років

6. Громадянство померлого УССР

7. Національність українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) с. Комлинівка

9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував На утриманні батька

10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави Колгоспниця рідних

11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї) член сім'ї

12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює працює в колгоспі

13. Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти .....

Додано лікарську довідку №..... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

84

15. Адреса заявника

16. Підпис заявника

17. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

18. Особливі та рівні відмітки

13 друк.—2662—1500×50, 2:00×100—31.

СтАТ Фт А5 210×1

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

...ська рада ... району ... "... 193... року

1. Прізвище Кириченко ім'я Фрапас по батькові Федосеєв

2. помер(ла) „12" грудня 193... року

№ 43

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „62" (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „..." ...193 року, б) якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга або ... в) вік батька „..." років, вік матері „..." років

6. Громадянство померлого УСРР

7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) с Кириченка

9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував сам

10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або державні Землероб

11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї) Голова двору

12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює Кириченська сільрада

13. Сімейний стан померлого — Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. 4. Зазначити докладно причину смерти ...

...но лікарську довідку №... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

Додано

Виконавчий рада
Бахмацький району
"[illegible]" 193 року

№ 44

1. Прізвище Калюченко
ім'я Микола по батькові Опанасович
2. помер(ла) „11" грудня 193/ року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „....." (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „....." 193 року, б) якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга або .....
в) вік батька „....." років, вік матері „....." років

6. Громадянство померлого УССР

7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) с. Хитинська

9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував на утриманні батька

10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави коштами родини

11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї) член сім'ї

12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює в свому 1-бі

13. Сімейний стан померлого — Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти .....

Додано лікарську довідку №..... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

15. Адреса заявника

16. Підпис заявника

17. Голова ради / Зав. ЗАГС ..... Секретар / Реєстратор .....

18 Особливі та різні відмітки

ПРО СМЕРТЬ

СтАТ Фт А5 210×1[illegible]

13 друк.—2662—1500×50, 0200×100, 81

15. Адреса заявника

16. Підпис заявника Колісник

17. Голова ради / Зав. ЗАГС ——— Секретар / Реєстратор

18. Особливі та різні відмітки

13 друк.—2662—1360

СтАТ Фт А5 2100

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

Українська рада
с. Іскиньки району
„ 20 “ Грудня 193 / року

№ 41

1. Прізвище Бань ім'я Марія по батькові Олександрівна

2. помер(ла) „ 20 “ Грудня 193 / року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „ 70 “ (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „.....“ .....193 року, б) якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга або ..... в) вік батька „.....“ років, вік матері „.....“ років

6. Громадянство померлого УСРР

7. Національність Українка

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) с Іскиньки

9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував на утриманні сина

10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави коштами сина

11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї) член сім'ї

12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює в колгоспі

13. Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти .....

Додано лікарську довідку №.....або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

15. Адреса заявника

16. Підпис заявника Бонія

17. Голова ради / Зав. ЗАГС ..... Секретар / Реєстратор

18. Особливі та різні відмітки

13 друк.—2662—1500×50 ... 81

СтАТ Фт А5 210×14...

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

№ 46

Чемиківська рада
Бахмацького району
11 червня 193 року

1. Прізвище Бондаренко
ім'я Валентина по батькові Федорівна
2. помер(ла) „24" червня 193 / року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „1" (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „ ..... "
..... 193 року, б) якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга або .....
..... в) вік батька „ ..... " років, вік матері „ ..... " років

6. Громадянство померлого УСРР

7. Національність Українка

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) с. Чемиківка

9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував капітали батька

10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави коштом родини

11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї) член сім'ї

12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює вдовиці з-ві

13. Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти .....

Додано лікарську довідку №..... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

15. Адреса заявника

16. Підпис заявника Захарченка

17. Голова ради / Зав. ЗАГС ..... Секретар / Реєстратор .....

18. Особливі та різні відмітки

13 друк.—2662—1500×50, 2·00×10)—31.

СлАТ Фт А5 210×

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

Хмільнівська рада
Гайсинського району
"3" грудня 193 / року

№ 44

1. Прізвище Недобитий
ім'я Павло по батькові Власика

2. помер(ла) „30" грудня 193 / року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „....." (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „....." 193 ... року, б) якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга або ..... в) вік батька „....." років, вік матері „....." років

6. Громадянство померлого УССР

7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) с. Хмільнівка

9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував на утриманні батька

10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави коштами рідні

11. Становище у занятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник у занятті член сім'ї) в сім'ї

12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва, де служить, працює або господарює в сім'ї

13. Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удівець(а), одружений(а), розлучений(а), невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти .....

Додано лікарську довідку №..... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого

9. Національність .....

15. Адреса заявника	
16. Підпис заявника	
17. *Голова ради / Зав. ЗАГС* — *Секретар / Реєстратор*	
18. Особливі та різні відмітки	

13 друк.—2962 1500×50, 2 00×100—31. СтАГ Фт А5 210×148

135

у. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ
КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ
СПРАВ

ЗАЦС при Миколаївській сільраді (виконкомі) Кн. № 8
району округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 1 (Заг.)

№ (чол.), № (жін.)

1. Запис складено „ 2 “ дня Лютого місяця 1931 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № — записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду?
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Горенко Іван Андрієвич
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? Чоловік
5. Вік (скільки повних років мав од народження) 39 років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192— рік — міс. день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) вік батька „ “ рок. та матері „ “ років.

6. Коли помер (ла) 1931 р. Січня місяць 14 день.
7. Де постійно жив: м. Червоний округа Уманівського район. село (або хутір) або місто вул. № буд.
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.)
9. Національність Українець

15. Адреса заявника

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток —хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, мічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)? одружений

14-а. Для одружених чоковіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? ..... б) коли в останн одружився(лася)? 12 в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? ..... г) скільк дітей од цього шлюбу народилося 5 д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. 4 дівчат „1“ та крім того скільки ще повнолітніх —

15. Причина смерти Чинга

Лікарська посвідка про смерть № 37

Прізвище й ім'я заявителя Гаренкова Лукина Хведорав.

Адреса заявителя у Терновці

Назва й №№ документів

Особливі уваги

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ
КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ
СПРАВ

ЗАЦС при Синкопаївс сільраді (виконкомі) Кн. № 91 82 2
..... району ..... округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ №2 (Заг.) 313

№ ..... (чол.), № ..... (жін.)

1. Запис складено „ 6 “ дня лютого місяця 1931 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № ..... записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду? .....
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Усенкова Олександра Сидоровна
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? Жінка
5. Вік (скільки повних років мав од народження) 14 років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 рік — міс. ..... день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) вік батька „ “ рок. та матері „ “ років.

6. Коли помер (ла) 1931 р. Лютого місяць 6 день.
7. Де постійно жив: — округа Ульяновського район. село (~~або хутір~~) Синкопаївка або місто — вул. — № буд. —
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.) дома
9. Національність Українка

15. Адреса заявника

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, немічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)?

14-а. Для одружених чоковіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? ..... б) коли в останнє одружився(лася)? ..... в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? ..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ..... д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ ..... дівчат „ ..... “ та крім того скільки ще повнолітніх .....

15. Причина смерти Воспаленія мозгової оболочки

Лікарська посвідка про смерть № від 6/II 1931 р.

Прізвище й ім'я заявителя Ушенкова Авдотья Васильевна

Адреса заявителя Село Миколаївка Уманського р.

Назва й №№ документів —

Особливі уваги .....

93 83 3

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ
КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ
СПРАВ

ЗАЦС при ..... сільраді (виконкомі) Кн. № 344
..... району ..... округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 3 (Заг.)

№ ..... (чол.), № ..... (жін.)

1. Запис складено „6“ дня Лютого місяця 1931 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № ..... записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду? .....
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Бєшченко Ганна Васильевна
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? Чоловік
5. Вік (скільки повних років мав од народження) 1 років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 рік ..... міс. ..... день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... в) вік батька „ ..... “ рок. та матері „ ..... “ років.

6. Коли помер (ла) 1931 р. Лютого місяць 6 день.
7. Де постійно жив: ..... округа Уманського район.
село (~~або хутір~~) Миколаївка або місто ..... вул. ..... № буд. .....
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, ~~притулку, або ин.~~) Великоєсовитнєва лікарня
9. Національність Українець

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, мічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)?

14-а. Для одружених чоковіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? ..... б) коли в останнє одружився(лася)? ..... в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? ..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ..... д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ ..... “ дівчат „ ..... “ та крім того скільки ще повнолітніх .....

15. Причина смерти .....

Лікарська посвідка про смерть № .....

Прізвище й ім'я заявителя .....

Адреса заявителя .....

Назва й №№ документів .....

Особливі уваги .....

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ
КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ
СПРАВ

ЗАЦС при Миколаєвській сільраді (виконкомі) Кн. № 84
Гуляйпільського району ..... округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 4 (Заг.)

№ ..... (чол.), № ..... (жін.)

1. Запис складено „ 7 “ дня Лютого місяця 1931 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № ..... записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду? .....
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Карпенко Савка Федосієві
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? господарь
5. Вік (скільки повних років мав од народження) 95 років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 рік ..... міс. ..... день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... в) вік батька „ ..... “ рок. та матері „ ..... “ років.

6. Коли помер (ла) 1931 р. Лютий місяць 6 день.
7. Де постійно жив: округа Гуляйпільський район.
село (або хутір) с. Миколаєвка або місто ..... вул. ..... № буд. .....
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.) .....
9. Національність Українець

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, мічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)?

14-а. Для одружених чоковіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? ..... б) коли в останнє одружився(лася)? ..... в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? 12 р. г) скільки дітей од цього шлюбу народилося 10 д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ ..... дівчат „ ..... “ та крім того скільки ще повнолітніх 1

15. Причина смерти Воспаленіе легкихъ

Лікарська посвідка про смерть № від 7/II-31 р. В. жов смерти

Прізвище й ім'я заявителя Карпенко Трядовий Савиц

Адреса заявителя с. Миколаївка

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Стукал

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ
КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ
СПРАВ

ЗАЦС при Миколаївській сільраді (виконкомі) Кн. № ..... Зуєвського району ..... округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 5 (Заг.)

№ ..... (чол.), № ..... (жін.)

1. Запис складено „ 9 “ дня Лютого місяця 1931 р.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № ..... записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду? .....

3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Сорока Тимоф Якимович.

4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? Чоловік

5. Вік (скільки повних років мав од народження) 89 років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 рік ..... міс. ..... день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... в) вік батька „ ..... “ рок. та матері „ ..... “ років.

6. Коли помер (ла) 1931 р. Лютого місяць 9 день.

7. Де постійно жив: с. Миколаївка округа Зуєвського район.
село (або хутір) ..... або місто ..... вул. ..... № буд.

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.) дома

9. Національність Українець

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, мічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж. удов., розлучений-(на)?

14-а. Для одружених чоковіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? ..... б) коли в останнє одружився(лася)? 60 в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? ..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося ..... д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ ..... дівчат „ — “ та крім того скільки ще повнолітніх .....

15. Причина смерти Эпидразия сепсис

Лікарська посвідка про смерть № дана №—

Прізвище й ім'я заявителя Тарищенко Семен Семенов

Адреса заявителя с. Николаївка

Назва й №№ документів

Особливі уваги

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ
КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ
СПРАВ

ЗАЦС при Николаївской сільраді (виконкомі) Кн. № .....
Грузчівского району округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 6 (Заг.)

№ ..... (чол.), № ..... (жін.)

1. Запис складено „ 10 “ дня Лютого місяця 1931 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № ..... записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду? .....
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Даценко Павло Егорович.
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? Чоловік
5. Вік (скільки повних років мав од народження) 2 років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 рік ..... міс. ..... день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) вік батька „ ..... “ рок. та матері „ ..... “ років.

6. Коли помер (ла) 1931 р. II місяць 1 день.
7. Де постійно жив: ..... округа Грузчівского район.
8. ~~село (або~~ хутір) Самар або місто ..... вул. ..... № буд.
9. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.) дома
10. Національність Українец

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, мічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)? Парубок

14-а. Для одружених чоковіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? ..... б) коли в остан... одружився(лася)? ..... в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? ..... г) скіль... дітей од цього шлюбу народилося ..... д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ ... дівчат „ ..... “ та крім того скільки ще повнолітніх .....

15. Причина смерти Гнойное заражения

Лікарська посвідка про смерть № 38

Прізвище й ім'я заявителя Дацейко Егор Герасимов

Адреса заявителя х Самар.

Назва й №№ документів .....

Особливі уваги .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Шиковаївской сільраді (виконкомі) Кн. № ..... Ульяновского району ..... округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 7 (Заг.)

№ ..... (чол.), № ..... (жін.)

1. Запис складено 12 “ дня Лютого місяця 1931 р.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № ..... записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду? .....

3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Манжара Ульяна Карповна

4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? Жінка

5. Вік (скільки повних років мав од народження) 23 років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 рік ..... міс. ..... день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... в) вік батька „ ..... “ рок. та матері „ ..... “ років.

6. Коли помер (ла) 1931 р. Лютого місяць 12 день.

7. Де постійно жив: ..... округа Ульяновская район.

село (або хутір) Шиковаївка або місто ..... вул. ..... № буд. .....

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.) дома

9. Національність Українка

Самар

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, мічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)?

14-а. Для одружених чоковіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? ..... б) коли в останн... одружився(лася)? ..... в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? ..... г) скільк... дітей од цього шлюбу народилося ..... д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ ..... дівчат „ ..... " та крім того скільки ще повнолітніх .....

15. Причина смерти Туберкулез легких

Лікарська посвідка про смерть № .....

Прізвище й ім'я заявителя Панжара Ульяна Кузьмівна

Адреса заявителя с. Миколаївка

Назва й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Миколаївка

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ
КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ
СПРАВ

98 888

ЗАЦС при Сумській сільраді (виконкомі) Кн. № 210
Ульяновского району округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 8 (Заг.)

№ ..... (чол.), № ..... (жін.)

1. Запис складено „21" дня Липня місяця 1924 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № ..... записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду? .....
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Бирдирій Павлов Іванов
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? чоловік
5. Вік (скільки повних років мав од народження) 65 років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 рік ..... міс. ..... день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) вік батька „ ..... " рок. та матері „ ..... " років.

6. Коли помер (ла) 1924 р. Липня місяць 20 день.
7. Де постійно жив: ~~округа~~ Ульяновского район.
село (~~або хутір~~) Миколаївка ~~або~~ місто ..... вул. ..... № буд.
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.) дома
9. Національність Українец

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, мічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)?

14-а. Для одружених чоковіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? ..... б) коли в останнє одружився(лася)? 915 в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? ..... г) скільки дітей од цього шлюбу народилося 8 д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. 1 дівчат „ 3 “ та крім того скільки ще повнолітніх 4

15. Причина смерти Воспаленія легких

Лікарська посвідка про смерть № — є без номера

Прізвище й ім'я заявителя Григорієнкового Павла Семеновича

Адреса заявителя

Назва й №№ документів

Особливі уваги

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ
КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ
СПРАВ

ЗАЦС при Мелюхівській сільраді (виконкомі) Кн. № .....
Гуляйпільському районі округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 9 (Заг.)

№ ..... (чол.), № ..... (жін.)

1. Запис складено „ 22 “ дня Лютого місяця 1931 р.

Чи не записується мертвонароджене? (за яким № ..... записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду?

Прізвище й ім'я того, хто помер? Пісьменко Іван Васильович

Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? чоловік

Вік (скільки повних років мав од народження) 64 років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 рік ..... міс. ..... день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) вік батька „ “ рок. та матері „ “ років.

3. Коли помер (ла) 1931 р. Лютого місяць 21 день.

4. Де постійно жив: округа Гуляйпільський район.

село (або хутір) х. Самар або місто Миколаївка вул. ..... № буд.

5. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.)

6. Національність Українець

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, мічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)?

14-а. Для одружених чоковіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? ..... б) коли в останн одружився(лася)? ..... в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? ..... г) скільк дітей од цього шлюбу народилося ..... д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ дівчат „ “ та крім того скільки ще повнолітніх .....

15. Причина смерти від старості

Лікарська посвідка про смерть № .....

Прізвище й ім'я заявителя Тіщенко Олександр Іванович

Адреса заявителя х самар Миколаївської сради

Назва й №№ документів .....

Особливі уваги .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Миколаївські сільраді (виконкомі) Кн. № 10

Уєвлівського району округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 10 (Заг.)

№ ..... (чол.), № ..... (жін.)

1. Запис складено „28“ дня Лютого місяця 1931 р.

Чи не записується мертвонароджене? (за яким № ..... записано його в книзі народжень?) або ого-лошений за померлого по суду? .....

Прізвище й ім'я того, хто помер? Тіщенко Галька Михайловна

Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? Жінка

Вік (скільки повних років мав од народження) 11 років.

а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 рік ..... міс. ..... день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) вік батька „ “ рок. та матері „ “ років.

Коли помер (ла) 1931 р. Лютого місяць 28 день.

Де постійно жив: округа ..... район.

Село (або хутір) Миколаївка або місто ..... вул. ..... № буд.

Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.) дома

Національність Українка

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток — хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, мічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)?

14-а. Для одружених чоковіків і жінок: а) котрий раз був одружений·(на)? ..... б) коли в остан одружився(лася)? 48 в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? ..... г) скіл дітей од цього шлюбу народилося 4 д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. 2 дівчат „ — “ та крім того скільки ще повнолітніх —

15. Причина смерти старість.

Лікарська посвідка про смерть № —

Прізвище й ім'я заявителя Шотченко Яків Панасович

Адреса заявителя с. Миколаївка

Назва й №№ документів

Особливі уваги

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ

КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ

СПРАВ

ЗАЦС при Миколаївській сільраді (виконкомі) Кн. № 113

Гуляйпільського району округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 11 (Заг.)

№ (чол.), № (жін.)

1. Запис складено „ 1 “ дня березня місяця 1931 р.

и не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або ого-шений за померлого по суду?

Прізвище й ім'я того, хто помер? Сорока Сергина Якимовна.

якої стати (чоловіч. чи жіноч.)?

ік (скільки повних років мав од народження) 75 років.

. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 рік міс. день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) вік батька „ “ рок. та матері „ “ років.

оли помер (ла) 1931 р. березня місяць 28 день.

е постійно жив: округа Гуляйпільський район.

ело (або хутір) Миколаївка або місто вул. № буд.

к що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.) с. Миколаївка

аціональність Українка

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник мічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)?

14-а. Для одружених чоковіків і жінок: а) котрий раз був одружений·(на)? ..... б) коли в остан одружився(лася)? ..... в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? ..... г) скіл дітей од цього шлюбу народилося ..... д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ дівчат „ “ та крім того скільки ще повнолітніх .....

15. Причина смерти от старості

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Сверда Михаїла

Адреса заявителя

Назва й №№ документів

Особливі уваги

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Михайлівській сільраді (виконкомі) Кн. № 220

Гуляйпільському району округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 12 (Заг.)

№ ..... (чол.), № ..... (жін.)

1. Запис складено „ 1 “ дня Февраля місяця 1931 р.

ли не записується мертвонароджене? (за яким № ..... записано його в книзі народжень?) або ого-шений за померлого по суду?

різвище й ім'я того, хто помер? Шахрюк Лідя Ивановна

кої стати (чоловіч. чи жіноч.)? Женскої

к (скільки повних років мав од народження) 2 років.

Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 рік ..... міс. ..... день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) вік батька „ ..... “ рок. та матері „ ..... “ років.

оли помер (ла) 1931 р. Февраля місяць 28 день.

е постійно жив: ..... округа Гуляйпільськім район.

ело (або хутір) Михайловка або місто ..... вул. ..... № буд. .....

к що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.) .....

аціональність Українец

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток —хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, мічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)?

14-а. Для одружених чоковіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? ..... б) коли в остан одружився(лася)? ..... в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? ..... г) скіл дітей од цього шлюбу народилося ..... д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ дівчат „ “ та крім того скільки ще повнолітніх .....

15. Причина смерти Кивздоміа

Лікарська посвідка про смерть № —с Відділкомера

Прізвище й ім'я заявителя Шарнюк Іван Пилипович

Адреса заявителя в Миколаєві.

Назва й №№ документів —

Особливі уваги

103 13 8

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Миколаївській сільраді (виконкомі) Кн. № 228

Усівського району округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 15 (Заг.)

№ ..... (чол.), № ..... (жін.)

1. Запис складено „ 2 “ дня Февраля місяця 1927 р.

ли не записується мертвонароджене? (за яким № ..... записано його в книзі народжень?) або ого-шення за померлого по суду? .....

різвище й ім'я того, хто помер? Удальцов Вихтір Іванов

кої стати (чоловіч. чи жіноч.)? чоловік.

к (скільки повних років мав од народження) 3 ½ років.

Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 рік ..... міс. ..... день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... в) вік батька „ “ рок. та матері „ “ років.

оли помер (ла) 1927 р. Лютого місяць 14 день.

е постійно жив: при Вилкомі Усівської Укр. район. Усівського

ло (або хутір) Миколаївці або місто вул. № буд.

к що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.) дома

аціональність Росіян.

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток —хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, мічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)?

14-а. Для одружених чоковіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? ..... б) коли в ос... одружився(лася)? ..... в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? ..... г) скіл... дітей од цього шлюбу народилося ..... д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ ... дівчат „ ..... “ та крім того скільки ще повнолітніх .....

15. Причина смерти Менінгіт-отек

Лікарська посвідка про смерть № 2 бісові

Прізвище й ім'я заявителя Удовенков Ів. Осипович
Адреса заявителя В. Ж. Удкрова
Назва й №№ документів

Особливі уваги

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ
КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ
СПРАВ

ЗАЦС при Миколаївські сільраді (виконкомі) Кн. №
Уманського району округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 14 (Заг.)

№ (чол.), № (жін.)

1. Запис складено „ 7 “ дня Березня місяця 1931 р.

не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або ого-
шений за померлого по суду?

різвище й ім'я того, хто помер? Бугаєнко Варка Іванівна

кої стати (чоловіч. чи жіноч.)? жіночої

к (скільки повних років мав од народження) 2 роки.

Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 19 рік міс.
день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або
в) вік батька „ 25 “ рок. та матері „ 24 “ років.

рли помер (ла) 1931 р. Березня місяць 7 день.
е постійно жив: Село Миколаївка Уманського район.
ло (або хутір) або місто вул. № буд.
к що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.) дома

аціональність Українка

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, мічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)? Парубок

14-а. Для одружених чоковіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? — б) коли в ост... одружився(лася)? ... в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? ... г) ск... дітей од цього шлюбу народилося — д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ ... дівчат „ ... “ та крім того скільки ще повнолітніх —

15. Причина смерти Воспаленія легких

Лікарська посвідка про смерть № є бізномерф

Прізвище й ім'я заявителя Бузаненко Іван Григорович.

Адреса заявителя с. Смикомаївка

Назва й №№ документів

Особливі уваги

105 9 15 8

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Смикомаївській сільраді (виконкомі) Кн. № 1

Уманського району округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 5 (Заг.)

№ ... (чол.), № ... (жін.)

1. Запис складено „ 7 “ дня Березня місяця 1931 р.

Чи не записується мертвонароджене? (за яким № ... записано його в книзі народжень?) або ого... лошений за померлого по суду?

Прізвище й ім'я того, хто помер? Бірючікова Галька Хведорова

Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? дівка

Вік (скільки повних років мав од народження) 5 років 5 місяців

2-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 19... рік ... міс. ... день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) вік батька 26 “ рок. та матері „ 25 “ років.

Коли помер (ла) 1931 р. Березня місяць 7 день.

Де постійно жив: Смикомаївська округа Уманського район.

село (або хутір) ... або місто ... вул. ... № буд.

Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.) дома

Національність Українка

Байдак

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робіт... мічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)? Дівчина

14-а. Для одружених чоковіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? ..... б) коли в ос... одружився(лася)? ..... в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? ..... г) с... дітей од цього шлюбу народилося ..... д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ ..... “ дівчат „ ..... “ та крім того скільки ще повнолітніх .....

15. Причина смерти Враждебная Свободия

Лікарська посвідка про смерть № 2 без номера

Прізвище й ім'я заявителя Сергієнко Кварт Кенд...

Адреса заявителя с. Тимошівка

Назва й №№ документів .....

Особливі уваги .....

106 16

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ
КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ
СПРАВ

ЗАЦС при ..... сільраді (виконкомі) Кн. № .....
району ..... округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 16 (Заг.)

№ ..... (чол.), № ..... (жін.)

1. Запис складено „ 14 “ дня Березня місяця 1931 р.

Чи не записується мертвонароджене? (за яким № ..... записано його в книзі народжень?) або ого... ошений за померлого по суду? .....

Прізвище й ім'я того, хто помер? Крафмальова Марія Хведорівна

Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? .....

Вік (скільки повних років мав од народження) 58 років.

а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 рік ..... міс. ..... день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... в) вік батька „ ..... “ рок. та матері „ ..... “ років.

Коли помер (ла) 1931 р. Лютого місяць 14 день.

Де постійно жив: М. Ізюм ~~округа~~ ..... район.

село (або хутір) ..... або місто ..... вул. ..... № буд. .....

Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.) ~~дом~~ У Вилко Жовтневі Укрлікарні

Національність Українка

Сім.

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, мічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)?

14-а. Для одружених чоковіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? ..... б) коли в ост... одружився(лася)? 42 в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? ..... г) сі... дітей од цього шлюбу народилося 2 д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. 1 / дівчат „ 3 “ та крім того скільки ще повнолітніх ——

15. Причина смерти Емфізема легких

Лікарська посвідка про смерть № є бір номер

Прізвище й ім'я заявителя Рябцова Параска Вол

Адреса заявителя В Ис-Уцкое

Назва й №№ документів

Особливі уваги

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при ..... сільраді (виконкомі) Кн. № 17

..... району ..... округи. 8

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 17 (Заг.)

№ ..... (чол.), № ..... (жін.)

1. Запис складено „ 16 “ дня Березня місяця 1931 р.

Чи не записується мертвонароджене? (за яким № ..... записано його в книзі народжень?) або ого... лошений за померлого по суду?

Прізвище й ім'я того, хто помер? Кривошеенко Павло Іванович

Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? Чоловіч.

Вік (скільки повних років мав од народження) 1 років. 2 місяці

-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 рік ..... міс. ..... день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... в) вік батька „ ..... “ рок. та матері „ ..... “ років.

Коли помер (ла) 1931 р. Березня місяць 16 день.

Де постійно жив: Миколоївці округа Деражнянського район.

село (або хутір) Миколоївці або місто Новосели вул. ..... № буд. .....

Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.) .....

Національність .....

... лікував? Ніхто

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток —хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник мічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)?

14-а. Для одружених чоковіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? ..... б) коли в ос... одружився(лася)? ..... в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? ..... г) ск... дітей од цього шлюбу народилося ..... д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. ..... дівчат ..... " та крім того скільки ще повнолітніх .....

15. Причина смерти Воспаление, обыкновенной дня

Лікарська посвідка про смерть № .....

Прізвище й ім'я заявителя .....

Адреса заявителя .....

Назва й №№ документів .....

Особливі уваги .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Миколаївськ... сільраді (виконкомі) Кн. № 124

Уманського району ..... округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 12 (Заг.)

№ ..... (чол.), № ..... (жін.)

1. Запис складено „ 16 " дня 11 місяця 1927 р.

...и не записується мертвонароджене? (за яким № ..... записано його в книзі народжень?) або ого-...ошений за померлого по суду? .....

Прізвище й ім'я того, хто помер? Горенко Андрій Захарович

...якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? .....

...ік (скільки повних років мав од народження) 64 років.

...а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 рік ..... міс. ..... день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) вік батька „ ..... " рок. та матері „ ..... " років.

Коли помер (ла) 192[illegible] р. 11 місяць 11 день.

Де постійно жив: х. Чуйківці ~~округа~~ Уманського район.

...село (або хутір) ..... або місто ..... вул. ..... № буд.

Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.) дома

Національність Українець

...Як що зам... то хто саме утоимував? Сам

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток —хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник у зайнятті, член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)?

14-а. Для одружених чоковіків і жінок: а) котрий раз був одружений (на)? ..... б) коли в ос... одружився(лася)? ..... в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? ..... г) ск... дітей од цього шлюбу народилося ..... д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ ..... дівчат „ ..... “ та крім того скільки ще повнолітніх .....

15. Причина смерти Старість

Лікарська посвідка про смерть № .....

Прізвище й ім'я заявителя Поляшко Гаврило Іванович

Адреса заявителя х. Червоний

Назва й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Поляшко

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при ..... сільраді (виконкомі) Кн. № .....

..... району ..... округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 19 (Заг.)

№ ..... (чол.), № ..... (жін.)

1. Запис складено „ 20/IV дня Березня місяця 1931 р.

Чи не записується мертвонароджене? (за яким № ..... записано його в книзі народжень?) або ого-лошений за померлого по суду? .....

Прізвище й ім'я того, хто помер? Чигиков Тарасенко Михайлович

Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? .....

Вік (скільки повних років мав од народження) 97 років.

2. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 рік ..... міс. ..... день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) вік батька „ Михайлович ок. та матері „ — “ років.

Коли помер (ла) 1931 р. 11/III місяць ..... день.

Де постійно жив: ..... Сумської округа Ульяновського район.

Село (або хутір) В. Жовтобок або місто ..... вул. ..... № буд.

Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.) .....

Національність Росіянин

Як там, то хто саме утоймував? .....

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робіт... мічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)?

14-а. Для одружених чоковіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? ..... б) коли в ос... одружився(лася)? ..... в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? ..... г) ск... дітей од цього шлюбу народилося ..... д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ ..... “ дівчат „ ..... “ та крім того скільки ще повнолітніх .....

15. Причина смерти туберкульоз

Лікарська посвідка про смерть № .....

Прізвище й ім'я заявителя Гнилый Порфен Минович

Адреса заявителя ... 93 ж. д.

Назва й №№ документів .....

Особливі уваги Харківец

135

110 / 25

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ
КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ
СПРАВ

ЗАЦС при ..... сільраді (виконкомі) Кн. № .....

..... району ..... округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 19 (Заг.)

№ ..... (чол.), № ..... (жін.)

1. Запис складено „25/III дня березня місяця 1931 р.

... не записується мертвонароджене? (за яким № ..... записано його в книзі народжень?) або ого-
...шений за померлого по суду? .....

...різвище й ім'я того, хто помер? Гнилой Порфен Минович

...кої стати (чоловіч. чи жіноч.)? мужск.

...к (скільки повних років мав од народження) 19 років.

... Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 1931 рік ..... міс. ..... день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) вік батька „ ..... “ рок. та матері „ ..... “ років.

...оли помер (ла) 1931 р. 23/III місяць 23 день.

...е постійно жив: в. Сумском округа Ульяновськ район.

...ело (або хутір) ..... або місто ..... вул. ..... № буд. .....

...к що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.) .....

Національність Українець

... то хто саме утоимував? Бойко

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток —хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник мічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)?

14-а. Для одружених чоковіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? ..... б) коли в ... одружився(лася)? ..... в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? ..... г) ... дітей од цього шлюбу народилося ..... д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ ..... дівчат „ ..... “ та крім того скільки ще повнолітніх .....

15. Причина смерти ..... туберкульоз бери-

Лікарська посвідка про смерть № .....

Прізвище й ім'я заявителя .....

Адреса заявителя .....

Назва й №№ документів ..... про смер

Особливі уваги .....

19

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при ..... сільраді (виконкомі) Кн. № .....

..... району ..... округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 20 (Заг.)

№ ..... (чол.), № ..... (жін.)

1. Запис складено „ 25/II дня березня місяця 1931 р.

...и не записується мертвонароджене? (за яким № ..... записано його в книзі народжень?) або ого-...ошений за померлого по суду?

...різвище й ім'я того, хто помер? Сіряченкова Домаха Дмитрівна

...кої стати (чоловіч. чи жіноч.)? жін.

...ік (скільки повних років мав од народження) 72 років.

...а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 рік ..... міс. ..... день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... в) вік батька „ ..... “ рок. та матері „ 72 “ років.

Коли помер (ла) 1931 р. 1/II січня місяць ..... день. Уляпівського

Де постійно жив: м. Червоний округа Ахтирського район.

село (або хутір) м. Червоний або місто ..... вул. ..... № буд.

Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.) .....

Національність Українка

...е сам, то хто саме утримував?

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітмічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)?

14-а. Для одружених чоковіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? ..... б) коли в ос одружився(лася)? ..... в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? ..... г) с дітей од цього шлюбу народилося ..... д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. ..... дівчат „ “ та крім того скільки ще повнолітніх .....

15. Причина смерти старість

Лікарська посвідка про смерть № .....

Прізвище й ім'я заявителя Рябченко Домоть Дмитровна

Адреса заявителя х. Червоний

Назва й №№ документів про смерть

Особливі уваги

...житель х. Чер...

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Миколаївській сільраді (виконкомі) Кн. № 20 Миколаївського району ..... округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 20 (Заг.) ..... № ..... (чол.), № ..... (жін.)

1. Запис складено „ 28 “ дня Березня місяця 19.. р.

...и не записується мертвонароджене? (за яким № ..... записано його в книзі народжень?) або ого-...шений за померлого по суду?

...різвище й ім'я того, хто помер? Шафтименко Володимир Василь

...кої стати (чоловіч. чи жіноч.)? чоловіч

...к (скільки повних років мав од народження) ..... років. 1/2 місяц

...Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 рік ..... міс. ..... день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... в) вік батька „ “ рок. та матері „ “ років.

...оли помер (ла) 19.. р. 28/III місяць ..... день.

...е постійно жив: х. Гуляйпіль Єлизаветинської ..... район.

...ело (або хутір) ..... або місто ..... вул. ..... № буд.

...як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.) дома

...ціональність Українець

...Як було сам, то хто саме утримував? батько

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток —хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник у зайнятті, член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)? Парубок

14-а. Для одружених чоковіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? ... б) коли в ... одружився(лася)? ... в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? ... г) ... дітей од цього шлюбу народилося ... д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ ... “ дівчат „ ... “ та крім того скільки ще повнолітніх ...

15. Причина смерти Кашлюк

Лікарська посвідка про смерть № —

Прізвище й ім'я заявителя Мартишенко Васил Іван

Адреса заявителя х. Сухинин

Назва й №№ документів

Особливі уваги

...ителя Мартишенко

113 10 21

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Миколаївській сільраді (виконкомі) Кн. № ...
Успенівського району ... округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 21 (Заг.)

№ ... (чол.), № ... (жін.)

1. Запис складено „ 7/5 дня 1931 місяця 1931 р.

...и не записується мертвонароджене? (за яким № ... записано його в книзі народжень?) або ого-
...ошений за померлого по суду?

Прізвище й ім'я того, хто помер? Бігун Надія Григорівна

Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? Жіноча

Вік (скільки повних років мав од народження) — років. 8 місяців

а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 рік ... міс. ... день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або ... в) вік батька „ 23 “ рок. та матері „ 19 “ років.

Коли помер (ла) 1931 р. квітня місяць 7/V день.

Де постійно жив: Миколаївка округа Успенське район.

...село (або хутір) Миколаївка або місто — вул. — № буд.

Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.) в своїй домівці

Національність Українка

...стимував?

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник у зайнятті, член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)?

14-а. Для одружених чоковіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? ..... б) коли в ос... одружився(лася)? ..... в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? ..... г) ск... дітей од цього шлюбу народилося ..... д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ ..... дівчат „ ..... “ та крім того скільки ще повнолітніх .....

15. Причина смерти .....

Лікарська посвідка про смерть № ВЛК

Прізвище й ім'я заявителя Бігун Любов

Адреса заявителя .....

Назва й №№ документів .....

Особливі уваги .....

135

22

...у. С. Р. Р.
...НАРОДНІЙ
...ІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ
СПРАВ

ЗАЦС при Миколаївській сільраді (виконкомі) Кн. № .....
Уланівського району б/ Сумської округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 22 (Заг.)

№ ..... (чол.), № ..... (жін.)

1. Запис складено „ 14 ” грудня місяця 1931 р.
...и не записується мертвонароджене? (за яким № ..... записано його в книзі народжень?) або ого...шений за померлого по суду? .....
...різвище й ім'я того, хто помер? Шатрюк Іван Андрійов
...кої стати (чоловіч. чи жіноч.)? .....
...ік (скільки повних років мав од народження) — років. 7 місяців

...Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 1930 рік 28 березня
28 день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або
в) вік батька „ 24 “ рок. та матері „ 20 “ років.

Коли помер (ла) 1931 р. 14 місяць 14 день.
Де постійно жив: в Миколаїв округа Уланівськ район.
Село (або хутір) Миколаїв або місто вул. № буд. 6
Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.) в госпіталі померло
Національність українець
...то саме утоимував? Бать...

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток —хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робіт-
мічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)?

14-а. Для одружених чоковіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? ..... б) коли в ос
одружився(лася)? ..... в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? ..... г) ск
дітей од цього шлюбу народилося ..... д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „
дівчат „ ..... “ та крім того скільки ще повнолітніх .....

15. Причина смерти .....

Лікарська посвідка про смерть № ..... в себе Домов

Прізвище й ім'я заявителя .....

Адреса заявителя .....

Назва й №№ документів .....

Особливі уваги .....

115/23

ЗАЦС при Милославі сільраді (виконкомі) Кн. № .....
Уланівському району Х округи.

у. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ
КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ
СПРАВ

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 28 (Заг.)

№ ..... (чол.), № чоков (жін.)

1. Запис складено „ 16/IV дня Квітня місяця 1931 р.

Чи не записується мертвонароджене? (за яким № ..... записано його в книзі народжень?) або ого-
лошений за померлого по суду? .....

Прізвище й ім'я того, хто помер? Жобов Увом Домович
чоковік

Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? .....

Вік (скільки повних років мав од народження) 21 років.

2а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 рік ..... міс.
..... день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або
в) вік батька „ 40 “ рок. та матері „ 38 “ років.

Коли помер (ла) 1931 р. 14/IV квіт місяць 19 день.

Де постійно жив: Х Сумінській округа Уланів район.

село (або хутір) ..... або місто ..... вул. ..... № буд.

Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.) .....

Національність Українець

..... та хто саме утримував?

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток —хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник у зайнятті, член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)?

14-а. Для одружених чоковіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? ..... б) коли в ос... одружився(лася)? ..... в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? ..... г) с... дітей од цього шлюбу народилося ..... д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „[redacted]“ та дівчат „[redacted]“ та крім того скільки ще повнолітніх ——

15. Причина смерти Туберкульоз легких

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Жовба Уля Хомівна

Адреса заявителя [redacted] аульний Хворостянський

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Жовба

135

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Шкуратівської сільради (виконкомі) Кн. № 106

району округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 35 (Заг.)

№ (чол.), № (жін.)

1. Запис складено „20“ дня Квітня місяця 1931 р.

Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду?

Прізвище й ім'я того, хто помер? Лісовенко Васил. Данилович

Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? чоловічої

Вік (скільки повних років мав од народження) тиць років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 1930 рік Жовтня міс. 2 день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або ... в) вік батька „40“ рок. та матері „35“ років.

Коли помер (ла) 1931 р. Квітня місяць 19 день.

Де постійно жив: округа Уманівського район.

село (або хутір) Шкуратівка або місто вул. № буд.

Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.) дома

Національність Українець

Башкір

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник мічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)?

14-а. Для одружених чоковіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? ..... б) коли в ост... одружився(лася)? ..... в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? ..... г) скіл... дітей од цього шлюбу народилося ..... д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ ..... дівчат „ ..... “ та крім того скільки ще повнолітніх .....

15. Причина смерти Воспаление легких

Лікарська посвідка про смерть № .....

Прізвище й ім'я заявителя Лісовик Данило Іванов

Адреса заявителя с Шишковатовка

Назва й №№ документів .....

Особливі уваги .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при с Шишкове сільраді (виконкомі) Кн. № .....

..... району ..... округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 20 (Заг.)

№ ..... (чол.), № ..... (жін.)

1. Запис складено „ 5/V дня травня місяця 1931 р.

2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № ..... записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду? .....

3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Гончаренко Олена, Шишк...

4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? жін.

5. Вік (скільки повних років мав од народження) 1 років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 рік ..... міс. ..... день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... в) вік батька „ ..... “ рок. та матері „ ..... “ років.

6. Коли помер (ла) 1931 р. 3/V трав місяць 3 день.

7. Де постійно жив: х. Сушинін округа Уманська район.

село (або хутір) ..... або місто ..... вул. ..... № буд.

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.) в лікарні

Національність Українка

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток —хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, мічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)?

14-а. Для одружених чоковіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? ..... б) коли в остан одружився(лася)? ..... в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? ..... г) скіль дітей од цього шлюбу народилося ..... д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ дівчат „ ..... “ та крім того скільки ще повнолітніх .....

15. Причина смерти Воспаление легких

Лікарська посвідка про смерть № .....

Прізвище й ім'я заявителя Гончаренко Семен Васи

Адреса заявителя х. Сергиевка

Назва й №№ документів .....

Особливі уваги .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Малоянисольській сільраді (виконкомі) Кн. № .....

Успенівській району .....округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 1926 (Заг.)

№ ..... (чол.), № ..... (жін.)

1. Запис складено „ 16 дня травня місяця 1926 р.

Чи не записується мертвонароджене? (за яким № ..... записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду? .....

Прізвище й ім'я того, хто помер? Рябоконь Тобіло Корнієв

Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? чоловіч

Вік (скільки повних років мав од народження) 44 років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 рік ..... міс. ..... день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) вік батька „ ..... “ рок. та матері „ ..... “ років.

Коли помер (ла) 1926 р. 15 тр. місяць 15 день.

Де постійно жив: х. Сергиевка округа ..... район.

село (або хутір) ..... або місто ..... вул. ..... № буд. .....

Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.) .....

Національність Українець

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток —хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, мічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)?

14-а. Для одружених чоковіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? ..... б) коли в остан одружився(лася)? ..... в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? ..... г) скіл дітей од цього шлюбу народилося ..... д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. 2 дівчат 3 " та крім того скільки ще повнолітніх .....

15. Причина смерти тдберкульоз легенів

Лікарська посвідка про смерть № .....

Прізвище й ім'я заявителя Рабочок Павло Корнійов

Адреса заявителя х, сусідній

Назва й №№ документів про смерть

Особливі уваги

Рабочок

10

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ
КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ
СПРАВ

ЗАЦС при Миколаївській сільраді (виконкомі) Кн. № 239
Зубрилівського району округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 22 (Заг.)

№ ..... (чол.), № ..... (жін.)

1. Запис складено 12 " дня Травня місяця 1931 р.

Чи не записується мертвонароджене? (за яким № ..... записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду? .....

Прізвище й ім'я того, хто помер? Сивирин Володимир Кузьмич

Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? чоловіч

Вік (скільки повних років мав од народження) 2 років. Менше

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 рік ..... міс. ..... день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... в) вік батька " ..... " рок. та матері " ..... " років.

Коли помер (ла) 1931 р. Травня місяць 8 день.

Де постійно жив: с. Миколаївка округа Зубрилівський район.

село (або хутір) Миколаївка або місто В Ж. Дружківка вул. № буд.

Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.) дома

Національність Росіян.

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, мічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)? Холостой

14-а. Для одружених чоковіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? ..... б) коли в остан... одружився(лася)? ..... в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? ..... г) скільк... дітей од цього шлюбу народилося ..... д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ ... дівчат „ ..... “ та крім того скільки ще повнолітніх .....

15. Причина смерти Воспаление легких

Лікарська посвідка про смерть № .....

Прізвище й ім'я заявителя Сивуха Аврама Ивано...

Адреса заявителя В. Ж. Украинка

Назва й №№ документів .....

Особливі уваги .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Мелкомайовской сільраді (виконкомі) Кн. № 11

Умянковского району — округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ №28 (Заг.)

№ ..... (чол.), № ..... (жін.)

1. Запис складено „ 15 “ дня травня місяця 1931 р.

Чи не записується мертвонароджене? (за яким № ..... записано його в книзі народжень?) або ого-лошений за померлого по суду? .....

Прізвище й ім'я того, хто помер? Корсунченко Микита Юхимович

Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? чоловік

Вік (скільки повних років мав од народження) 20 років.

-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 рік ..... міс. ..... день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) вік батька „ ..... “ рок. та матері „ ..... “ років.

Коли помер (ла) 1931 р. травня місяць 15 день.

Де постійно жив: Мелкомайовка округа Умянковского район.

село (або хутір) ..... або місто ..... вул. ..... № буд. .....

Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.) дома

Національність Українець

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток —хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, мічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)?

14-а. Для одружених чоковіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? 1 б) коли в остан одружився(лася)? — в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? ..... г) скіл дітей од цього шлюбу народилося нема д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ дівчат „ “ та крім того скільки ще повнолітніх .....

15. Причина смерти туберкульоз легень

Лікарська посвідка про смерть № Довідка лікаря С.

Прізвище й ім'я заявителя Корсяченко Юхим Данилович

Адреса заявителя с. Миколаївка Ульяновського району

Назва й №№ документів .....

Особливі уваги .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при ..... сільраді (виконкомі) Кн. № .....

..... району ..... округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 29 (Заг.)

№ ..... (чол.), № ..... (жін.)

1. Запис складено „ 16 “ дня травня місяця 1931 р.

Чи не записується мертвонароджене? (за яким № ..... записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду? .....

Прізвище й ім'я того, хто помер? Петренко Борис Андрійович.

Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? .....

Вік (скільки повних років мав од народження) 4 роки

-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 1930 рік ..... міс. ..... день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) вік батька „ 25 “ рок. та матері „ 20 “ років.

Коли помер (ла) 1931 р. травень місяць 15 день.

Де постійно жив: с. ..... округа Ульяновський район.

село (або хутір) Миколаївка або місто ..... вул. ..... № буд. .....

Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.) дома

Національність Українець.

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, мічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)?

14-а. Для одружених чоковіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? ..... б) коли в остан... одружився(лася)? ..... в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? ..... г) скіл... дітей од цього шлюбу народилося ..... д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ ... дівчат „ ..... “ та крім того скільки ще повнолітніх .....

15. Причина смерти токенческий топос

Лікарська посвідка про смерть № без дескрипц. справкос

Прізвище й ім'я заявителя Петренко Данило Новиков...

Адреса заявителя с. Николаевка (В) Уманьковского рай...

Назва й №№ документів .....

Особливі уваги .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Миколаївській сільраді (виконкомі) Кн. № 342

Уманьковском районі округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 13 (Заг.)

№ ..... (чол.), № ..... (жін.)

1. Запис складено „ 28 “ дня травня місяця 1931 р.

Чи не записується мертвонароджене? (за яким № ..... записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду? .....

Прізвище й ім'я того, хто помер? Карпущенко Ганна Олександровна

Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? дівчина

Вік (скільки повних років мав од народження) 40 років.

-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 . рік ..... міс. ..... день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) вік батька „ ..... “ рок. та матері „ ..... “ років.

Коли помер (ла) 1931 р. травня місяць 28 день.

Де постійно жив: ..... округа Уманьковський район.

село (або хутір) Миколаївка або місто ..... вул. ..... № буд. .....

Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.). .....

Національність українець

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток —хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, мічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)?

14-а. Для одружених чоковіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? ..... б) коли в остан... одружився(лася)? ..... в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? ..... г) скіл... дітей од цього шлюбу народилося ..... д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ ... дівчат „ ..... “ та крім того скільки ще повнолітніх .....

15. Причина смерти Воспаление почек и порок сердца

Лікарська посвідка про смерть № .....

Прізвище й ім'я заявителя Карпищенко Осипович Тимоф...

Адреса заявителя с. Николаевка (В) Умитвского р...

Назва й №№ документів .....

Особливі уваги .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Николаевском сільраді (виконкомі) Кн. № 243

Умитвском району ..... округи.

123-1-12 14

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 31 (Заг.)

№ ..... (чол.), № ..... (жін.)

1. Запис складено „ 27 “ дня травня місяця 1931 р.

Чи не записується мертвонароджене? (за яким № ..... записано його в книзі народжень?) або ого... лошений за померлого по суду? .....

Прізвище й ім'я того, хто помер? Корнієнко Григорій Якович

Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? чоловіч

Вік (скільки повних років мав од народження) 70 років.

-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 рік ..... міс. ..... день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... в) вік батька „ ..... “ рок. та матері „ ..... “ років.

Коли помер (ла) 1931 р. травня місяць 27 день.

Де постійно жив: ..... округа Умитвского район.

село (або хутір) Николаев або місто — вул. ..... № буд. .....

Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.) .....

Національність дослід Українець

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток —хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, мічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж. удов., розлучений-(на)?

14-а. Для одружених чоковіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? ..... б) коли в остав одружився(лася)? ..... в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? ..... г) скіль дітей од цього шлюбу народилося ..... д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ дівчат „ “ та крім того скільки ще повнолітніх .....

15. Причина смерти

старість

Лікарська посвідка про смерть № .....

Прізвище й ім'я заявителя Ткаченко Михайло Григорі

Адреса заявителя с. Миколаївка Гуляйпільського р

Назва й №№ документів

Особливі уваги

124/113 15

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Миколаївській сільраді (виконкомі) Кн. № 344

Гуляйпільського району округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 32 (Заг.)

№ ..... (чол.), № ..... (жін.)

1. Запис складено „ 3 “ дня Червня місяця 1931 р.

Чи не записується мертвонароджене? (за яким № ..... записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду? .....

Прізвище й ім'я того, хто помер? Крафмалев Васи Терешків

Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? чоловіч.

Вік (скільки повних років мав од народження) 60 років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 рік ..... міс. ..... день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... в) вік батька „ “ рок. та матері „ “ років.

Коли помер (ла) 1931 р. Квітня місяць 28 день.

Де постійно жив: Велико Жовтнева Цукрова район.

село (або хутір) ..... або місто ..... вул. ..... № буд. .....

Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.) Там же Великожовтнева Цукрова

Національність Українець

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, мічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)?

14-а. Для одружених чоковіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? ..... б) коли в остан одружився(лася)? 42 ..... в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? 1 1/3 ..... г) скіл дітей од цього шлюбу народилося 4 ..... д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ ..... дівчат „ 3 „ та крім того скільки ще повнолітніх .....

15. Причина смерти Поток Вуд

Лікарська посвідка про смерть № .....

Прізвище й ім'я заявителя Вишко Жовнишева Хрунова

Адреса заявителя Рябуха Палаг

Назва й №№ документів /

Особливі уваги .....

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ
КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ
СПРАВ

ЗАЦС при Миколаївської сільраді (виконкомі) Кн. № 345
Гуляйпільського району округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 22 (Заг.)

№ ..... (чол.), № ..... (жін.)

1. Запис складено „ 6 “ дня Червня місяця 1927 р.

Чи не записується мертвонароджене? (за яким № ..... записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду? .....

Прізвище й ім'я того, хто помер? Жигодченко Пилип Сидорович

Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? .....

Вік (скільки повних років мав од народження) 2 1/2 років.

6-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 рік ..... міс. ..... день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... в) вік батька „ ..... “ рок. та матері „ ..... “ років.

Коли помер (ла) 19 ..... р. Червня місяць 5 день.

Де постійно жив: Село Миколаївка Гуляйпільського округа район.

село (або хутір) ..... або місто ..... вул. ..... № буд. .....

Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.) .....

Національність Українець ..... Баїнка

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, мічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)?

14-а. Для одружених чоковіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? ..... б) коли в остан одружився(лася)? ..... в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? ..... г) скіл дітей од цього шлюбу народилося ..... д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ ..... дівчат „ ..... " та крім того скільки ще повнолітніх .....

15. Причина смерти Вікрутлення

Лікарська посвідка про смерть № 1 №-

Прізвище й ім'я заявителя Гончаренко Євгена Григ
Адреса заявителя Емельяновка
Назва й №№ документів

Особливі уваги

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ
КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ
СПРАВ

ЗАЦС при Мліївській сільраді (виконкомі) Кн. № 2 346
..... району ..... округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 33 (Заг.)

№ ..... (чол.), № ..... (жін.)

1. Запис складено „ 6 " дня Червня місяця 1921 р.
Чи не записується мертвонароджене? (за яким № ..... записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду? .....
Прізвище й ім'я того, хто помер? Загнибура Маруся Павлівна
Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? .....
Вік (скільки повних років мав од народження) 77 років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 рік ..... міс. ..... день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... в) вік батька „ ..... " рок. та матері „ ..... " років.

Коли помер (ла) 1921 р. Червня місяць 6 день.
Де постійно жив: ..... округа Глухівськ район.
село (або хутір) Мліївка або місто ..... вул. ..... № буд.
Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.) .....

Національність Українець
..... На чужині Зимій

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, мічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)?

14-а. Для одружених чоковіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? 1 раз б) коли в остан одружився(лася)? ..... в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? ..... г) скіл дітей од цього шлюбу народилося 5 д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ 3 дівчат „ 2 “ та крім того скільки ще повнолітніх .....

15. Причина смерти Отруєння ціанистим калієм

Лікарська посвідка про смерть № від 6/VI 31 р.

Прізвище й ім'я заявителя Одуренко Василь Никифор

Адреса заявителя с. Миколаївка

Назва й №№ документів .....

Особливі уваги .....

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при ..... сільраді (виконкомі) Кн. № .....

..... району ..... округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 34 (Заг.)

№ ..... (чол.), № ..... (жін.)

1. Запис складено „ 7 “ дня Червня місяця 1931 р.

Чи не записується мертвонароджене? (за яким № ..... записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду?

Прізвище й ім'я того, хто помер? Лісовенко Ліда Іванівна

Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)?

Вік (скільки повних років мав од народження) 1 років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 рік ..... міс. ..... день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) вік батька „ ..... “ рок. та матері „ ..... “ років.

4. Коли помер (ла) 1931 р. Червня місяць 2 день.

5. Де постійно жив: Миколаївка округа Дубовіївська район.

село (або хутір) ..... або місто ..... вул. ..... № буд. .....

6. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.) дома

7. Національність Українка

8. Як що сам, то хто саме утоимував? Башко.

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, мічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)?

14-а. Для одружених чоковіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? ..... б) коли в остан одружився(лася)? ..... в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? ..... г) скіл дітей од цього шлюбу народилося ..... д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ ..... дівчат „ ..... “ та крім того скільки ще повнолітніх .....

15. Причина смерти Туберкульоз Легких

Лікарська посвідка про смерть № 2 от 2 —

Прізвище й ім'я заявителя Мосенко Іван Данилович

Адреса заявителя Село Миколаївка

Назва й №№ документів .....

Особливі уваги .....

Любенький

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ
КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ
СПРАВ

ЗАЦС при Миколаївській сільраді (виконкомі) Кн. № .....
..... району ..... округи.

128 1/7 19

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 35 (Заг.)

№ ..... (чол.), № ..... (жін.)

1. Запис складено „ 13 “ дня червня місяця 1931 р.
Чи не записується мертвонароджене? (за яким № ..... записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду? .....
Прізвище й ім'я того, хто помер? Тютченко Єремушко Іванович
Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? чоловіч.
Вік (скільки повних років мав од народження) 20 років.

6-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 рік ..... міс. ..... день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) вік батька „ ..... “ рок. та матері „ ..... “ років.

Коли помер (ла) 1931 р. червня місяць 12 день.
Де постійно жив: ..... округа Ульяновська район.
село (або хутір) Миколаївка або місто — вул. — № буд.
Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.) дома
Національність Українець
Як помер: сам, чи не сам, то хто саме утоймував? —

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток —хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, мічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)?

14-а. Для одружених чоковіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? ..... б) коли в остан... одружився(лася)? ..... в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? ..... г) скіль... дітей од цього шлюбу народилося ..... д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ ..... дівчат „ ..... “ та крім того скільки ще повнолітніх .....

15. Причина смерти самогубство повісився

Лікарська посвідка про смерть № .....

Прізвище й ім'я заявителя Рудиченко Іван Олексійович

Адреса заявителя х. Єгорівський Миколаївської у/о

Назва й №№ документів —

Особливі уваги .....

Дд

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при ..... сільраді (виконкомі) Кн. № 129/18 20

..... району ..... округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 36 (Заг.)

№ ..... (чол.), № ..... (жін.)

1. Запис складено „ 26 “ дня жовтня місяця 1931 р.

Чи не записується мертвонароджене? (за яким № ..... записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду? .....

2. Прізвище й ім'я того, хто помер? Киселенко Вовна Галактіонович

3. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? чоловік

4. Вік (скільки повних років мав од народження) 44 років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 рік ..... міс. ..... день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... в) вік батька „ ..... “ рок. та матері „ ..... “ років.

6. Коли помер (ла) 1931 р. жовтня місяць 25 день.

7. Де постійно жив: ..... округа Уманьвська район.

село (або хутір) Самар. або місто ..... вул. ..... № буд. .....

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.) дома

9. Національність Українець

10. Чи сам Я, не сам, то хто саме утоимував? —

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток — хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, мічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)?

14-а. Для одружених чоковіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? ..... б) коли в остан... одружився(лася)? ..... в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? ..... г) скіль... дітей од цього шлюбу народилося ..... д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ ..... дівчат „ ..... “ та крім того скільки ще повнолітніх .....

15. Причина смерти

туберкульоз кишок

Лікарська посвідка про смерть № .....

Прізвище й ім'я заявителя .....

Адреса заявителя .....

Назва й №№ документів .....

Особливі уваги .....

130 / 49. 22

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Семиколаївській сільраді (виконкомі) Кн. № .....

Уманського району округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 22 (Заг.)

№ ..... (чол.), № ..... (жін.)

1. Запис складено „ 2 “ дня Липня місяця 1927 р.

Чи не записується мертвонароджене? (за яким № ..... записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду? .....

Прізвище й ім'я того, хто помер? Лісовенко Володимир Семенов

Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? чоловіч

Вік (скільки повних років мав од народження) — років. 3 місяц

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192[illegible] рік ..... міс. ..... день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або 6 в) вік батька „ 35 “ рок. та матері „ 38 “ років.

6. Коли помер (ла) 1927 р. Липня місяць 2 день.

7. Де постійно жив: село Семиколаївка округа Уманського район.

село (або хутір) ..... або місто ..... вул. ..... № буд. .....

8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.) дома

9. Національність Українець.

Як сам? ..... Як не сам, то хто саме утримував? Батько

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, мічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)? Парубок

14-а. Для одружених чоковіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? — б) коли в остан одружився(лася)? — в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? — г) скіл дітей од цього шлюбу народилося — д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ дівчат „ “ та крім того скільки ще повнолітніх

15. Причина смерти Тіфозна гарячка.

Лікарська посвідка про смерть № —

Прізвище й ім'я заявителя Яковенко Семен Іванов

Адреса заявителя с. Миколаївка

Назва й №№ документів —

Особливі уваги

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ
КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ
СПРАВ

ЗАЦС при Миколаївській сільраді (виконкомі) Кн. № —
Зуєвського району округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 38 (Заг.)

№ (чол.), № (жін.)

1. Запис складено „ 10 “ дня Липня місяця 1927 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду?
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Кузакова Онисійка Іванова
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? жіночої
5. Вік (скільки повних років мав од народження) років. 6 місяц.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192— рік 25 Січня міс. день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або в) вік батька „ 21 “ рок. та матері „ 19 “ років.

6. Коли помер (ла) 1927 р. Липня місяць 10 день.
7. Де постійно жив: Село Миколаївка округа Зуєвського район.
село (або хутір) або місто вул. № буд.
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.) дома
9. Національність Українець.
житок сам? Як не сам, то хто саме утримував? Батько

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток —хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, мічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)?

14-а. Для одружених чоковіків і жінок: а) котрий раз був одружений·(на)? ..... б) коли в остан... одружився(лася)? ..... в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? ..... г) скіл... дітей од цього шлюбу народилося ..... д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ ... дівчат „ “ та крім того скільки ще повнолітніх .....

15. Причина смерти Воспаление легких

Лікарська посвідка про смерть № 2 №

Прізвище й ім'я заявителя Бацько Иван

Адреса заявителя Сто-Николаевка

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Д 135
1732-22.

23

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ
КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ
СПРАВ

ЗАЦС при Николаївській сільраді (виконкомі) Кн. № .....
Гуляйпільського району ..... округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 39 (Заг.)

№ ..... (чол.), № ..... (жін.)

1. Запис складено „ 10 “ дня Липня місяця 1921 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № ..... записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду? .....
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Бірюченко Кузьма Ілліч
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? чоловіч
5. Вік (скільки повних років мав од народження) 71 років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 192 рік ..... міс. ..... день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... в) вік батька „ “ рок. та матері „ “ років.

6. Коли помер (ла) 1921 р. Липня місяць 9 день.
7. Де постійно жив: Сто-Николаевка округа Гуляйпольский район.
село (або хутір) ..... або місто ..... вул. ..... № буд. .....
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.) дома
9. Національність Украинец
сам? Як не сам, то хто саме утримував? Сам

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток —хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, мічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)?

14-а. Для одружених чоковіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? 1 б) коли в остан одружився(лася)? 40 в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? 25 г) скіл дітей од цього шлюбу народилося 4 д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. — дівчат „ — “ та крім того скільки ще повнолітніх 2

15. Причина смерти Утоплення

Лікарська посвідка про смерть №

Прізвище й ім'я заявителя Вахтуренко Андрій Тихонов

Адреса заявителя село Миколаївка

Назва й №№ документів

Особливі уваги

...еля Вахт...

133 123 24

У. С. Р. Р.
НАРОДНІЙ
КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ
СПРАВ

ЗАЦС при Миколаївськ Гуляйпольського сільраді (виконкомі) Кн. № 25
районі округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 40 (Заг.)

№ (чол.), № (жін.)

1. Запис складено „ 11 “ дня листопада місяця 1931 р.
2. Чи не записується мертвонароджене? (за яким № записано його в книзі народжень?) або оголошений за померлого по суду?
3. Прізвище й ім'я того, хто помер? Бабченко Іван Микола Кнарович
4. Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? чоловіч
5. Вік (скільки повних років мав од народження) років.

5-а. Для дітей, що померли не доживши до 1 р. точно зазначити: а) 1930 рік листопад міс. 24. день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або 2. в) вік батька „ 33 “ рок. та матері „ 33 “ років.

6. Коли помер (ла) 1931 р. листопад місяць 11 день.
7. Де постійно жив: Миколаївка округа Гуляйпольська район.
село (або хутір) Миколаївка або місто вул. № буд.
8. Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.) дома
9. Національність Українець

...сам? — Як не сам, то хто саме утримував? —

13. Становище в зайняттю, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, мічний у зайнятті, член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на)?

14-а. Для одружених чоковіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? ..... б) коли в остан... одружився(лася)? ..... в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? ..... г) скільк... дітей од цього шлюбу народилося ..... д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ ..... дівчат „ ..... " та крім того скільки ще повнолітніх .....

15. Причина смерти від Депенсе

Лікарська посвідка про смерть № .....

Прізвище й ім'я заявителя Бабченко Ігнат Шмирович

Адреса заявителя с. Михайлівка Гейчевецкого р.

Назва й №№ документів .....

Особливі уваги .....

...теля И. Бабченко

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАЦС при Михайлівській сільраді (виконкомі) Кн. № .....

Гейчевецкого району ..... округи.

ЗАПИС ПРО СМЕРТЬ № 41 (Заг.)

№ ..... (чол.), № ..... (жін.)

1. Запис складено „ 13 " дня шостого місяця 1931 р.

Чи не записується мертвонароджене? (за яким № ..... записано його в книзі народжень?) або ого... лошений за померлого по суду?

Прізвище й ім'я того, хто помер? Усенко Марія Федорівна

Якої стати (чоловіч. чи жіноч.)? женска

Вік (скільки повних років мав од народження) 65 років.

-а. Для дітей, що померли не дожившн до 1 р. точно зазначити: а) 192 рік ..... міс. ..... день народж., б) якою з лічби в матері народилась дитина, що вмерла: перша, друга, або ..... в) вік батька „ ..... " рок. та матері „ ..... " років.

Коли помер (ла) 1931 р. шостого місяць 12 день.

Де постійно жив: ..... округа Гейчевецкого район.

село або хутір Михайлівка або місто ..... вул. ..... № буд.

Як що помер не там, де жив постійно, то де саме (назва лікарні, притулку, або ин.) .....

...ціональність українка

...ом? вдова Як не сам, то хто саме утоимував? —

50 135

134 124 25

13. Становище в зайнятті, що дає прожиток—хазяїн або одинець, член артілі, службовець, робітник, учень, член сім'ї (підкреслити)

14. Сімейний стан померлого (паруб., дівч., одруж., удов., розлучений-(на))?

14а. Для одружених чоловіків і жінок: а) котрий раз був одружений-(на)? 1 б) коли в остан... одружився(лася)? ... в) скільки років тепер має зудовілий або зудовіла? 77 г) скіл... дітей од цього шлюбу народилося 4 д) з них живі тепер: неповнолітніх хлопц. „ ... дівчат „ “ та крім того скільки ще повнолітніх 4

15. Причина смерти старість.

Лікарська посвідка про смерть № ~~Уманської Лікарні~~

Прізвище й ім'я заявителя с. Миколаївка Гуляйпольського

Адреса заявителя с. Миколаївка Гуляйпольського

Назва й №№ документів

Особливі уваги

Підпис Носяк

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Бутовщанська рада Гуляйпольського району Сумського округи	1	Прізвище Коголуй Ім'я Петро По батькові Павлович	№ 1 182
„25“ лютого місяця 1931 року	2	Помер (ла) „20“ лютого місяця 1931 року	

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 1/2 “ (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ “ ... місяця 19 ... року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або четверта в) Вік батька „ 28 “ років; Вік матері „ 26 “ років.		
6	Громадянство	Українець.	
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	х. Аркадське Бутовщанського с/р. Гуляйпольського Р-ну.	
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	батько	
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	хліборобець	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (артілі)	у своєму господарстві	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерти Возпаленія легень (додано лікарську довідку № ...) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого		

13	Адреса заявника	х. Аркадівка Бутовицького с/р.
14	Підпис заявника	
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Ревстратор
16	Особливі та різні помітки	

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3841.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

136

Бутовицька рада Ульяновського району Сумської округи

№ 2

1	Прізвище	Рудецька
	Ім'я	Анастасія
	По батькові	Михайлівна
2	Помер (ла) 14 "Березня місяця 1931 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „2½ міс." (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „1" січня місяця 1931 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або шоста в) Вік батька „33" років; Вік матері „32" років.	
6	Громадянство	Українка
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	х. Бутовицина Ульяновського р.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	батько
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	хліборобство
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм. установи, чи господарював у себе (артілі)	у своєму господарстві
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	(додано лікарську довідку №)

Підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

13	Адреса заявника	х. Бутовщина Усть-Лабинського р.
14	Підпис заявника	Кузенко
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор* Шмарєва
16	Особливі та різні помітки	

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Бутовщинська рада
Усть-Лабинського району
Краснодарської округи
1-го Квітня місяця 1931 року

№ 3
184

1	Прізвище	Родька
	Ім'я	Марія
	По батькові	Іванівна
2	Помер (ла) „27" Березня місяця 1931 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ 2 " (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ ——" ——— місяця 19——року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ——— в) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.	
6	Громадянство	Українська
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	х. Аркадівка Бутовщинської с/р.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На утриманні батька
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	хліборобством
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (артілі)	у своєму господарстві
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти ——— (додано лікарську довідку № ———) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого	

13	Адреса заявника	х. Яркавецкий Бутовщанской с/р
14	Підпис заявника	Уледзе
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор Вишорів
16	Особливі та різні помітки	

СТАТ формат А5 2

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. № 3847

ЗАГС Бутовщанської сільради

138

Бутовщанська рада
Уланівського району
Сумської округи

Прізвище Рябуха
Ім'я Дарина
По батькові Миколаївна

№ 4

"25" квітня місяця 19 31 року

Помер (ла) "24" квітня місяця 19 31 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „ 44 " (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ " ——— місяця 19——року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ——— в) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.	
6	Громадянство	Українське
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	х Бутовщина Уланівського р-ну
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сама
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	З хліборобства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (артілі)	У своєму господарстві
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Туберкульоз (додано лікарську довідку №)	

Мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

13	Адреса заявника	х. Бутовщина Ямпільської Сум.
14	Підпис заявника	Буденко
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

ЗАКАЗ АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Бутовщинська рада
Ямпільського району
в Сумській округи

№ 5

1 Прізвище Тарасенко
Ім'я Дмитро
По батькові Сергієвич

„15" червня місяця 1931 року

2 Помер (ла) „15" червня місяця 1931 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 1 " (скільки повних років має)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „—" ——— місяця 19——року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або перша в) Вік батька „ 32 " років; Вік матері „ 31 " років.

6	Громадянство	Українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	х. Бутовщина Ямпільського р. Сум.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	батько
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	с господарства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (артілі)	у артілі
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	Дизентерія (додано лікарську довідку №)

(для мертвонароджених, оголошений від суду запомерлого)

13	Адреса заявника	х. Буговщина Уманського р-ну Дн
14	Підпис заявника	Гаврилюк
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС* — *Секретар* / *Реєстратор*	Довгарь
16	Особливі та різні помітки	

Буковщинська рада
Тальнівського району
Черкаської округи
"2" Липня місяця 19 31 року

№ 6 / 187

1 Прізвище Довгань
Ім'я Василь
По батькові Максимович

2 Помер (ла) "2" Липня місяця 19 31 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ — “ (скільки повних років має)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „25“ Березня місяця 19 31 року 6) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або Перша в) Вік батька „ 47 “ років; Вік матері „ 20 “ років.

6	Громадянство	Українець
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	х Аркавська Буговщинської
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	на утриманні батька
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	х Аркавська Буговщинської Уманського району
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм. установи, чи господарював у себе (артілі)	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

12 Зазначити докладно причину смерти Недїдання
(додано лікарську довідку №)
або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого

13	Адреса заявника	х. Аріхавське. Бутівщина
14	Підпис заявника	Ніяг-сина
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор Двинарєва
16	Особливі та різні помітки	

СТАТ формат А

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

ЗАВІСАКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 7

Бутовищенська рада
Уманського району
Черкаської округи
„6" Серпня місяця 19 32 року

Прізвище Сиротюк
Ім'я Віктор
По батькові Михайлович

Помер (ла) „6" Серпня місяця 19 32 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „ 2 " (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „——" ——— місяця 19——року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або——— в) Вік батька „ 28 " років; Вік матері „ 29 " років.	
6	Громадянство	Українське
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	х. Бутовщина Уманського Р-ну
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	батько
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	хліборобством
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм. установи, чи господарював у себе (артілі)	у артілі
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Скарлатина (додано лікарську довідку №———) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомелого	

13	Адреса заявника	х. Бутовщина
14	Підпис заявника	Шатрик
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС* ——— *Секретар / Ревстратор*	Швидак
16	Особливі та різні помітки	

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Бутовщинська сільська рада Гейковецького району Сумської округи

„14" Вересня місяця 19 31 року

№ 8

1	Прізвище	Шатрик
	Ім'я	Віктор
	По батькові	Степанович
2	Помер (ла) „14" Вересня місяця 19 31 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „ — " (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „6" Вересня місяця 19 31 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла, перша, друга, або ——— в) Вік батька „ 25 " років; Вік матері „ 21 " років.	
6	Громадянство	Українське
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	с. Миколаївка Гейковецького Р-ну
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	батько
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	хліборобство
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (артілі)	у своєму господарстві
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Рахіт (додано лікарську довідку № ———) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого	

144
143

Бутовщинська рада	1	Прізвище Нечипоренко — № 9
Ульяновки		Ім'я Виктор
р. Сумської		По батькові Іванович
округи		
„ 11 “ Вересня місяця 19 31 року	2	Помер (ла) „ 13 Вересня місяця 19 31 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „ — “ (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ 30 “ Вересня місяця 19 31 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або 6 в) Вік батька „ 28 “ років; Вік матері „ 26 “ років.	
6	Громадянство	Українське
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	х. Артавське Бутовщинської с/р.
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	батько
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	хліборобство
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (артілі)	у артілі
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	(додано лікарську довідку №)

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

13	Адреса заявника	с. Миколаївка
14	Підпис заявника	Нечипорук
15	Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор	
16	Особливі та різні помітки	

СТАТ формат А5 „Київ-Друк“, 1-ша друк. Зам. №

13	Адреса заявника	х. Бутовчушка Ульяновського Району
14	Підпис заявника	Заявник
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Ревстратор
16	Особливі та різні помітки	

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Вересень

144
10
194

Бутовчушенська рада
Ульяновського району
Б. Сумського округи
23 Вересень 31 року

№ 10

1	Прізвище	Редька
	Ім'я	Никифор
	По батькові	Владимирович
2	Помер (ла) „22" Вересня місяця 1931 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік „29" (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „—" —місяця 19—року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або— в) Вік батька „ " років; Вік матері „ " років.	
6	Громадянство	Українське
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	х Бутовчушка Ульяновського Району
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	Сам Службовець Залізниці
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	—
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (артілі)	На Залізниці
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти Сухоти легень (додано лікарську довідку №—) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого	

13	Адреса заявника	г. Бутовщина Ягільницького району
14	Підпис заявника	Дяка.
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор Шагарей
16	Особливі та різні помітки	

СТАТ формат А. „Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

Вер. 8

146
195

Бутовщинська рада
Ягільницького району
Сумської округи
"11" листопада місяця 31 року

№ 11

1	Прізвище	Даниленко
	Ім'я	Варка
	По батькові	Антонівна
2	Помер (ла) "11" листопада місяця 31 року	
3	Чоловік, жінка (підкреслити)	
4	Вік "5" (скільки повних років має)	
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося "—" ——— місяця 19—— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ——— в) Вік батька "—" років; Вік матері "—" років.	
6	Громадянство	Українка
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	хутор Артавшей Ягільницького району
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	свого чоловіка
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Хліборобства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм. установи, чи господарював у себе (артілі)	в своїм господарстві
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) Сирота
12	Зазначити докладно причину смерти ——— (додано лікарську довідку № ———)	

13	Адреса заявника	х. Буковицина Гольчиовського району
14	Підпис заявника	за нар. Сердюк
15	Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор Сердюк
16	Особливі та різні помітки	

Акт про смерть

Вересень

Буковицька рада
Гольчиовський району
Сумська округи
„25" Листопада 19 31 року

№ 12 / 16

1 Прізвище Дяченкова
Ім'я Катерина
По батькові Яковлева

2 Помер (ла) „2" Листопада місяця 19 31 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4 Вік „ " (скільки повних років має)
5	Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „ " місяця 19 року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або двоє в) Вік батька „ 23 " років; Вік матері „ 20 " років.	
6	Громадянство	Українське
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	хутор. Буковицина тепер с-рада Гольчиовського р-ну
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	батько
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	с. господарства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм установи, чи господарював у себе (артілі)	Артілі
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти — (додано лікарську довідку № —) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду запомерлого	

13	Адреса заявника	Хутор Бутовицького Гуляйпольського р-ну
14	Підпис заявника	Дяченко
15	*Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

СТАТ формат A_5 210×

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам. №

Гуляйпольської рада 1. Прізвище Моргунова

Бутовицької рада
Гуляйпольського району
Сумської округи
„29" Липня місяця 19 31 року

1 Прізвище Редька
Ім'я Ганна
По батькові Марківна

№ 13

2 Помер (ла) „29" Липня місяця 19 31 року

3	Чоловік, жінка (підкреслити)	4	Вік „ 66 " (скільки повних років має)

5 Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) Народилося „——" ——— місяця 19——— року б) Якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга, або ——— в) Вік батька „ —— " років; Вік матері „ " років.

6	Громадянство	Українська
7	Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	Хутор Аркавський Бутовицького р-ну
8	Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На утриманні чоловіка
9	З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Хліборобства
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприєм. установи, чи господарював у себе (артілі)	В своєму господарстві
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)
12	Зазначити докладно причину смерти	Старість (додано лікарську довідку № ——)

Без лікарського посвідчення, посвідчений від сільської адміністрації

13	Адреса заявника	Хутор Ярковий Бутовецький с/р
14	Підпис заявника	Ведмідь А.
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
16	Особливі та різні помітки	

Г. Веселянської рада
Уланівського району
11. Травня 193 1 року

1. Прізвище Моргунова ім'я Марина по батькові Трохимівна №
2. помер(ла) 9. Травня 193 1 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „ 44 “ (скільки повних років мав) 125

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „ “ 193 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або в) вік батька „ ~~44~~ “ років, вік матері „ — “ років

6. Громадянство померлого Селянин

7. Національність Українка

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) Хутір Ярковий Г. Веселянської Уланівського р-ну

9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував Сам

10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо мав зайняття то зазначити, чи живе коштом різні або державі Живароб.

11. Становище в зайнятті (назвіть, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї Хворій було особливе ускладнення перебудовано.

12. Назва установи, закладу чи підприємства, в якому чи від виробництва де служить, працює або господарює

13. Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти туберкульоз. Б. легень.

Додано лікарську довідку №..... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

15. Адреса заявника

16. Підпис заявника Зав. Борщ

17. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3427 (ТАТ Ф7 А5

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Веселівської рада
Дніпровського району
"4" 1937 року

1. Прізвище Онищенко ім'я Тарасова по батькові Васильевич № 9
2. помер(ла) "7" Грудня 1937 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)
4. Вік „2" (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не дожившн 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „ " 193 року б) якою по черзі в матері була дитина, що померла: перша, друга або ... в) вік батька „ " років, вік матері „ " років

6. Громадянство померлого Союзне
7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) х Чорни Веселівського с/ради Дніпровського р/н
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував на Байковому кладовищі
10. Ремесло, посада, робота, посада і спеціальність у них, а якщо не має зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або державн Хлібороб
11. Становище в зайнятті (власник, член с.-т. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї Хозяин хлібороб одно особиста усвоєму господарстві
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює
13. Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Воспаление легких по дяві Хозяина

Додано лікарську довідку №..... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

15. Адреса заявника

16. Підпис заявника Зав. Бурли

17. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

18. Особливі та різні відмітки

Стат. Фт А3 2[illegible]

[illegible] друк. Зем[illegible]

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

[illegible] рада

5 Червня 193[illegible] року

№ 10

1. Прізвище Кладієвої ім'я Олександра по батькові Захарівна

2. помер(ла) 5 Червня 193[illegible] року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік 20 (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „[illegible]" [illegible] 193 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або [illegible] в) вік батька „[illegible]" років, вік матері „[illegible]" років

6. Громадянство померлого Совітське

7. Національність Українка

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) Черкасо Весело-Подільського району Уманського okr

9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував сам.

10. Ремесло, промисл. робота, посада й спеціальність у яких він мав заняття то зазначити, чи живе коштом ріднх або де жив Селянин одноосібник

11. Становище в займанні (назва, член с.-г. кооперативу, колективу, члек артілі, одиниць, службовець, робітник, вояк у займанні член сім'ї) Подяка

12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виконуваних ними служить, працює або господарює поденно робітник

13. Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Кровотечія.

Долано лікарську довідку №[illegible] або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

15. Адреса заявника

16. Підпис заявника Клодкова

17. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3237.

СТАТ Фт А5 210х148

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 14

_____ рада _____ району

17 Серпня 193 1 року

1. Прізвище Кобзаш ім'я Владімира по батькові Гавриловича

2. помер(ла) 14 Серпня 193 1 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „1-6." (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося 25 Січня 193 0 року б) якою по черзі в матері була дитина по смерла: перша, друга або Друга в) вік батька 33 років, вік матері 29 років

6. Громадянство померлого Селянин

7. Національність Українец

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) хутір Бакша Устимовського сільради

9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував на Батьковому

10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави Селянин. Колгоспник.

11. Становище в зайнятті (заняті, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї Член. артіли

12 Назва установи, закладу чи підприємства, визначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює Кривцов

13. Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Воспаление легк

Додано лікарську довідку № _____ або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

15. Адреса заявника

16. Підпис заявника

17. Голова ради / Зав. ЗАГС / Секретар / Реєстратор

18. Особливі та різні відмітки

Стат Фт А5 2Іюх

рада

району

„21" Червня 193 1 року

№ 12

1. Прізвище Литвиненко

ім'я Михайло по батькові невідоме

2. помер(ла) „20" Червня 193 1 року

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік 1 Один (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „ “ Липня 193 0 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або Інше

в) вік батька „ 41 “ років, вік матері „ 40 “ років

6. Громадянство померлого Селянин

7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) Ж. Весела

9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував На батьковому

10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо немає зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або де живе одноосібник. господарює одно сам

11. Становище в зайнятті (назва, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї

12. Назва установи, закладу чи підприємства, в означаючи рід виробництва де служить, працює або господарює Жив вдома

13. Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Невідомо

Долано лікарську довідку №..... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

15. Адреса заявника

16. Підпис заявника Литвинчук

17. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* — *Секретар* / *Реєстратор*

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×148

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

рада

району

27. III 193 1 року

1. Прізвище Лисовенко

ім'я Зосор по батькові Трохимович

2. номер(ла) 25 Грудня 193 7 року

№ 13

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік 33 (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „ “ 193 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або в) вік батька „ “ років, віх матері „ “ років

6. Громадянство померлого Селянин

7. Національність Українец.

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) х Весели Грабо Перший Веселянсько.

9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував Сам.

10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у ньо, а якщо не мав зайняття то зазначити. Чи живе коштами рідні або держави В Колгоспі.

11. Становище в зайнятті (взяїн, член в-т. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї одно-особнец

12 Назва установи, закладу чи підприємства, визначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює господарюв

13. Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти невідому

Додано лікарську довідку №..... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

15. Адреса заявника

16. Підпис заявника Лопатка

17. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* — *Секретар* / *Реєстратор*

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3247

СтАТ Фт А5 216×12

рада

район

„28" /1 193 року

1. Прізвище Денисенко

ім'я Кайдя по батькові Іванівна

2. помер(ла) „27" Грудень 1931 року

№ 14

154

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „ 6 " (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „ " 193 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або в) вік батька „ 38 " років, вік матері „ 38 " років

6. Громадянство померлого Хлібарев

7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) х Весети

9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував Батько.

10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а як що не має заняття то зазначити, чи живе поміщи ріді або державі Хлібарев.

11. Становище в займанні: власник, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, вільний у займанні член сім'ї одно особник. Сиднів.

12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює Усевоєту господарстві

13. Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти

Додано лікарську довідку №..... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

15. Адреса заявника

16. Підпис заявника

17. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* — *Секретар* / *Реєстратор*

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3237.

СТАТ Ф. А5 210×148

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 13

_____ рада _____ району 30 "VI" 193 року

1. Прізвище Сердюченко ім'я Анисія по батькові Панасівна

2. помер(ла) "30" Червня 193 1 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити) 4. Вік "60" (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося "_____" _____ 193 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або _____ в) вік батька "40" років, вік матері "30" років

6. Громадянство померлого 7. Національність

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) Дрюківка Веселівська Сумська х колгосп

9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував Батько

10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або де жили Господарює

11. Становище в зайнятті (заняття, члси с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї Кулацьке

12 Назва установи, закладу чи підприємства, визначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює Господарюючий одноосібник

13. Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти _____

Додано лікарську довідку №_____ або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

15. Адреса заявника

16. Підпис заявника

17. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* — *Секретар* / *Реєстратор*

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3237

СТАТ Ф₇ А5 110×148

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 16

_____ рада _____ району _____ 193 _____ року

1. Прізвище Скидченко Василь ім'я _____ по батькові _____

2. помер(ла) „ 3 “ Липня 1933 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік 61 “ (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не дожившн 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „ _____ “ _____ 193 _____ року б) якою по черзі в матери була дитина що вмерла: перша, друга або _____ в) вік батька „ _____ “ років, вік матері „ _____ “ років

6. Громадянство померлого

7. Національність

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)

9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував

10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а як що не має зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави

11. Становище в зайнятті: власн., член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, немічний у зайнятті член сім'ї

12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи від виробництва де служить, працює або господарює

13. Сімейний стан померлого — Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти _____

Додано лікарську довідку № _____ або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

15. Адреса заявника

16. Підпис заявника

17. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3237. СтАТ Фт А5 210×148

Київську Вікторії № 18

..... рада
..... району
..... 193 року

1. Прізвище Мирошниченко № 12 1937
ім'я Байбулка по батькові Ярмолаївна
2. помер(ла) 28 березня 1931 року

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „.....“ (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „2“ березня 193 1 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або ... в) вік батька „37“ років, вік матері „27“ років

6. Громадянство померлого Совєтське

7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) К Васьки на Байковому хутбазі.

9. Чи вдобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував одноосібно

10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо немає займання то зазначити, чи живе коштами рідні або державні удовець

11. Становище в займанні (власник, член с.-г комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у займанні члея сім'ї

12 Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи, рід виробництва де служить, працює або господарює

13. Сімейний стан померлого — Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти від віспи

Додано лікарську довідку №..... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

15. Адреса заявника	
16. Підпис заявника	[illegible]

17. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* — *Секретар* / *Реєстратор*

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3[illegible]

СтАТ Фт А5 210×148

[illegible] Веселі рада
[illegible] Київської району
[illegible] Вересня 193[illegible] року

№ 12

1. Прізвище Кітнего ім'я Віктор по батькові Михайло

2. номер(ла) „10" Вересня 193[illegible] року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „1 р." (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „ " 193 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або Друга
в) вік батька „24" років, вік матері „21" років

6. Громадянство померлого

7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) Веселівська рада Дитячий будинок

9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував Батько

10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а як що не має зайняття то зазначити, чи живе кошти рідні або держава Син робітника

11. Становище в зайнятті: хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї Робітник

12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює Петровський завод

13. Сімейний стан померлого — Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Воспаление легких

Додано лікарську довідку № ____ або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

15. Адреса заявника

16. Підпис заявника

17. Голова ради / Зав. ЗАГС — Секретар / Реєстратор

18. Особливі та різні відмітки

ТАТ Фт А5

...ої Виселківської ради ...ловського району 5/IV 193/ року

№ 19

1. Прізвище Литвиненко Іван ім'я ... по батькові Семенович

2. помер(ла) „...“ 5/IV 193/ року

...овік, жінка (підкреслити)

4. Вік „7 рок“ (скільки повних років мав)

...я дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „...“ ...193 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або ... в) вік батька „30“ років, вік матері „29“ років

...мадянство померлого

7. Національність

9. Жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) — Хутор Виселки Ульяновського района

9. Чи здобував прожиток сам, а чи не сам то хто утримував — Батько

10. Ремесло, промисел, робота, посада й інше (фах) у кого, а якщо не мав заняття то зазначити, чи живе коштом родини або держави — Сам. Халяборобка

11. Становище в займанні (заняті, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одиноч, службовець, робітник, немічний у займанні член сім'ї — Член хозяйства Х Виселки

12 Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи від виробництва де служить, працює або господарює

13. Сімейний стан померлого — Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

Зазначити докладно причину смерти — Малярия злокачественная Литвиненко

...лікарську довідку №... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

Ідентифікаційний код 3

...кова ...07р.

15. Адреса заявника	
16. Підпис заявника	Литвиненко

17. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* — *Секретар* / *Реєстратор*

18. Особливі та різні відмітки	

1-ше

(ГАТ

В даній кн

Литв

ЗАВІРЯЮЧИЙ ПАПІС
В даній справі пронумеровано 158
сто п
92 —
Посад
Підпис

МІНІСТЕРСТВО ЮСТИЦІЇ УКРАЇНИ * Головне управління юстиції у Сумській області * Відділ реєстрації актів цивільного стану Білопільського районного управління юстиції * Білопільський район * 41800 * ідентифікаційний код

Начальник відділу

10.01.2007р.