Відділу реєстрації актів цивільного стану Великописарівського районного управління юстиції Сумської області

К Н И Г А

реєстрації актів цивільного стану

про смерть

розпочато " 20 " березня 1932 року
закінчено " 04 " жовтня 1932 року

Записи актів
З № 01 по № 108

...ркушів - 260

ДЕРЖАРХІВ
Сумсь...
Фонд № Р-7720
Опис № 3
Архівний № 167

Зберігати : 75 років

Опис 3
Справа 167

Відділу реєстрації актів цивільного стану Великописарівського районного управління юстиції Сумської області

К Н И Г А

реєстрації актів цивільного стану

про смерть

розпочато “ 20 ” березня 1932 року
закінчено “ 04 ” жовтня 1932 року

Записи актів
З № 01 по № 108

Кількість аркушів - 260

Зберігати : 75 років

Штамп

ДОВІДКА

Видана гр. _____
прізвище, ім'я, по батькові заявника

про те, що гр. _____
прізвище, ім'я, по батькові померлого

помер (ла) "_____" _____ _____ року, у віці _____, про що в книзі

реєстрації актів про смерть у _____
назва відділу реєстрації актів цивільного стану

_____

проведений відповідний запис "_____" _____ _____ року за № _____

Причина смерті _____

_____

Місце смерті _____

_____

М. П. **Начальник відділу реєстрації актів цивільного стану** _____
розшифрування підпису

ЗМІСТ

Найменування районів, міст, сільських, селищних рад в алфавітному порядку, по яких складені актові записи цивільного стану	Номери записів з № _____ по № _____	Номери аркушів	Примітки
Братеницьке	1 - 19	1 - 19	
Вільне	1 - 100	20 - 119	
Їздецьке	1 - 52	120 - 171	
Кириківка	15 - 108	172 - 260	1-14; 63-65 від. 25; 40; 61 від. 20 × 2

Катеринівська рада
Куп'янського району
Березня 1932 року

№ 1.

1. Прізвище Прокопова
ім'я Віра по батькові Михайлівна
2. помер(ла) „19" Березня 1932 року

вік, жінка (підкреслити)

4. Вік „1½" (скільки повних років мав)

тей, 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 1
..... в) вік батька „24" років, вік матері „....." років

омадянство мерлого У.С.С.Р.

7. Національність Українка

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) с. Братениця Куп'янського району утріймував батько від сроподарства Мелени артілі

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

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

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

12 Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює В Артілі Вр. Червоної Зорі

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

значити докладно причину смерти желудочно кишечный катар, ракітічний

лікарську довідку № 4 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

15. Адреса заявника с. Братешки Вторівського

16. Підпис заявника — писанка

17. Голова ради / Зав. ЗАГС [illegible] Секретар / Реєстратор [illegible]

18. Особливі та різні відмітки

Ціна друк. Зам. № 3237.

СТАТ Ф

Братешська рада Вторівського району "Березня" 1932 року

№ 2

1. Прізвище Безбородов ім'я Андрій по батькові Макимов

2. помер(ла) "29" Березня 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслить)

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

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „23" Березня 1932 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або друга в) вік батька „22" років, вік матері „23." років

6. Громадянство померлого У.С.С.Р.

7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

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

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

10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави с/господарство

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

12. Назва установи, заказду чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює Артілі Ім Червоної армії

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

14. Зазначити докладно причину смерти

Додано лікарську довідку №..... або під[illegible]ити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

15. Адреса заявника —

16. Під

17.

18. Осо

15. Адреса заявника с. Братеница

16. Підпис заявника Безкровна

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

18. Особливі та різні відмітки

рада

районy

1. Прізвище Проданикова ім'я Вікла по батькові Макарівна № 3

2. померлої(ого) 9 Квітня 1932 року

9 „ Квітня 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „ 7 “ (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не дожившим 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося — “ 193 року б) якою по черзі в матері була дитина що померла: перша, друга або 3-тя, в) вік батька „ 40 “ років, вік матері „ 39 “ років

6. Громадянство померлого У.С.Р.Р.

7. Національність Українка

Про померлого або того, що його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) с. Братеница Втеофіпольськ. рай

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

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

11. Становище в займятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, немічний у займятті член сім'ї Член артілі

12. Назва установи, заводу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює В Артілі Во Германої Дім.

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

14. Зазначити докладно причину смерти від Поту

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

15. Адр

16. Під

17.

18. Осо

Друга д

15. Адреса заявника — с Браиловка Вчисарівського рай

16. Підпис заявника

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

18. Особливі та різні відмітки

Друга друк. Зам. № 3237.

Стат. Ф. А5 210×

Браиловська рада
Вчисарівського району
"Проскурівської області 1932 року

№ 4.

1. Прізвище Трояновська ім'я Марія по батькові Антонова

2. помер(ла) "9" Травня 1932 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 5 та в) вік батька "31." років, вік матері "30." 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 Браиловка Вчисарівського району

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

10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо не мав заняття то зазначити, чи живе коштами рідні або державн — від с/господарства

11. Становище в займятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одноосіб, члубовець, робітник, немічний у зайнятті член сім'ї — Член Артілі

12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює — В Артілі 13 річчя Червоної армії

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

14. Зазначити докладно причину смерти — Умерла від поту

Додано лікарську довідку №— або підтверджено свідками: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

15. Адреса заявника

16. Підпис заявника

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

18. Особливі та різні відмітки

Брацлавська рада Вінницьк. району

„ Травень 1932 року

№ 5

1. Прізвище Жмаротів ім'я Абрам по батькові Іванович

2. помер(ла) „ 8 „ Травня 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „ 55 “ (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 У.С.Р.Р.

7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

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

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 займання то зазначити, чи живе коштами рідні або держави с/господарство

11. Становище в займанні (хазяїн, член а.-т. кооп., колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у займанні член сім'ї член артілі

12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює В Артілі 12р. Червоної армії

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

14. Зазначити докладно причину смерти хороба від Паралічу

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

15. Адр

16. Під

17.

18. Осо

Гша д

15. Адреса заявника	с Брайленица Втеорчевского району
16. Підпис заявника	

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

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3237. СтАТ Фт А5

Брайленицкого рада
Втеорчевск району
Травня 193 2 року

1. Прізвище Власенко ім'я Петро по батькові Іванович № 6

2. помер(ла) 20 Травня 193 2 року

Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „26" (скільки повних років мав)

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

Громадянство померлого У.С.Р.Р.

7. Національність Українець.

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с. Брайленица Втеорчевского рай
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	Сам
10. Рільник, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо не має заняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	с/господарство
11. Становище в займанні (власник, член с.-г. кооп., колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у займанні член сім'ї	Член артілі
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	В Артілі ім Ігіч Червоної армії
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

Зазначити докладно причину смерти Туберкулез.

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

15. Адр

16. Під

17.

18. Осо

15. Адреса заявника	с. Братешки Вторговского района
16. Підпис заявника	Власенко
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор Тимоф
18. Особливі та різні відмітки	

Братешківська рада Вторговського району Черкаської області 1932 року

№ 7.

1. Прізвище Окляров. ім'я Степан по батькові Картович

2. помер(ла) „1" Червня 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити) —

4. Вік „50" (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. Братешки Вторговского района
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	здобував прожиток сам Вгд с/господарства
10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	член с/г. артілі
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї	в артілі Вр Червоної армії
12. Назва установи, заказу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або годується	
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти Язва желудка

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

15. Адреса заявника — с. Болічівка Братешківської сільради

16. Підпис заявника — Сидорів

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

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3237. СтАТ Фт А5 210×

...тешківська рада ...тського району ...ернігівської 1932 року

№ 8

1. Прізвище Макарова ім'я Катерина по батькові Гавриїв

2. помер(ла) „5" Червня 1932 року

Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „—" (скільки повних років мав)

Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „26" Січня 1932 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або четверта в) вік батька „29" років, вік матері „29" років

Громадянство померлого УСРР

7. Національність Українка

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

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

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

11. Становище в займанні (хазяїн, член с.-т. комуни, колективу, член артілі, одноосібник, службовець, робітник, помічний у займанні членів сім'ї Члени артілі

12. Назва установи, заводу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює в Артілі ім Червоної дуги

13. Сімейний стан померлого

Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

Зазначити докладно причину смерти Невідома

...ю лікарську довідку №..... або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за помолого.

15. Адреса заявника | с Братеницця Втторгського

16. Підпис заявника

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

18. Особливі та різні відмітки

Братеницька рада
Втторгського району
Житомирської області
1932 року

№ 9

1. Прізвище Пахненко ім'я Іван по батькові Александров

2. помер(ла) „10" Липня 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити) Чоловік

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

Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „21" Травня 1932 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або — друга — в) вік батька „22" років, вік матері „21" років

5. Громадянство померлого УСРР

7. Національність Українець

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

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

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

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

12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служив, працював або господарював — В Артілі ім Червоної армії

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

Зазначити докладно причину смерти — Невідома

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

11

15. Адреса заявника — с Браїлиця

16. Підпис заявника — Бонишка

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

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3237. СтАТ Фт А

10

Браїлицька рада ВНиколаєвськ району Літім 1932 року

№ 10

1. Прізвище Макарова ім'я Картина по батькові Мусієвна

2. помер(ла) 31 Літім 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „43" (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 УСФР

7. Національність Українка

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) с Браїлиця ВНиколаєвськ рай

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

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

11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті 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 від запалення легенів

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

15. Адр

16. Під

17.

18. Осо

15. Адреса заявника

16. Підпис заявника

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

18. Особливі та різні відмітки

Братешківська рада
В. Писарівецького району
"6" серпня 1932 року

№ 11.

1. Прізвище Склярова ім'я Устя по батькові Захарівна
2. помер(ла) "8" серпня 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік "85" (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 У.С.Р.

7. Національність Українка

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) с. Полянське Братешківської с/ради.

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

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

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

12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює В Артілі 12р. Червоної армії

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

14. Зазначити докладно причину смерти старечість.

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

15. Адр

16. Під

17.

18. Осо

15. Адреса заявника	с. Ольгівка Братешської сільради
16. Підпис заявника	
17. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор* Федоров
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210

12

Братешська рада
Вінницького району
"2" серпня 1932 року

№ 12.

1. Прізвище Ковальчук
ім'я Андрій по батькові Семенович
2. помер(ла) "22" серпня 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити) Чоловік

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 У.С.С.Р.

7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) с. Ольгівка Братешської сільради

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 мав зайняття то зазначити, чи живе нетрудовими прибутками або держави господарюю

11. Становище в зайнятті (звання, член с.-г. комуни, колективу, члси артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї Член Артілі

12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або В Артілі ім Ворошилова

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

14. Зазначити докладно причину смерти Старість.

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

15. Адр

16. Під

17.

18. Осо

15. Адреса заявника	с. Балки вул. Миколаєвська
16. Підпис заявника	Дяк Микитов
17. *Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор* Тищенко
18. Особливі та різні відмітки	

Братолюбська рада
Вознесенського району
"5" Вересня 1932 року

№ 13.

1. Прізвище Дмитрієва
ім'я Ольга по батькові Филимонівна
2. помер(ла) "5" Вересня 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік "8" (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 перша в) вік батька "36" років, вік матері "26" 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. Балки Братолюбської сільради Вознесенського р. утримували батьки

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

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

11. Становище в займанні (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у займанні член сім'ї в Артілі 139. Червоної армії

12. Назва установи, заказду 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 кровавий понос

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

15. Адр

16. Під

17.

18. Осо

15. Адреса заявника	с Колочкова Братешицької сільради В-Писарівського району
16. Підпис заявника	Дмитрієв
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор Жеворов
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 ..0

14

Братешицька рада Писарівського району

"Вересня 1932 року

№ 14

1. Прізвище Нєгреба ім'я Дмітрій по батькові Яковлєв

2. номер(ля) 25 "Сентября 193 2 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 „ 22 " років, вік матері „ 21 " років

6. Громадянство померлого У.С.С.Р.

7. Національність Українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) с Братешицьк В-Писарівського

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

10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави С господарства

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

12 Назва установи, заводу чи підприємства, визначаючи 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 поное

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

15. Адр

16. Під

17.

18. Осо

Та ша д

15. Адреса заявника	с Братениця Б-Тиверівського рай
16. Підпис заявника	Кегреб - Мотрі Тимофеєвні неграмотні
17. *Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор*
18. Особливі та різні відмітки	

Братеницької рада
Тиверівського району
Вересня 1932 року

№ 15
15

1. Прізвище Руденко
ім'я Петро по батькові Опанасович
2. помер(ла) „5" Вересня 1932 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 „15" Січня 1932 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або п'яте
в) вік батька „32" років, вік матері „31" 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 Братениця там же с/р

9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував Утримали батьки с господарством

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

11. Становище в займятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, немічний у займятті член сім'ї Член артілі Б/рісь червоної зорі

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

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

14. Зазначити докладно причину смерти Кровавий понос

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

15. Адр

16. Під

17.

18. Осо

1 ша д

15. Адреса заявника	с Братешки
16. Підпис заявника	Рудейко Осип неграмотний
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
18. Особливі та різні відмітки	

1 ша друк. Зам. № 3257.

СтАТ Фт А5 210

16

№ 16

Братешська рада Магдалівського району Житомирської області 1932 року

1. Прізвище Бодулет ім'я Ліда по батькові Онисимовна

2. помер(ла) „1" Жовтня 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „2" (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „5" квітня 1930 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або третя в) вік батька „27" років, вік матері „22" 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 Новікова братешської сграда
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	Утримався батьком
10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не має заняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	с/господарством
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, немічний у зайнятті член сім'ї	Одноосібниця
12. Назва установи, заводу 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 Кровяний понос

Додано лікарську довідку №..... або під[illegible]ити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

15. Адр

16. Під

17.

18. Осо

15. Адреса заявника	с. Бойківка Братеницько сільс[ь]ка
16. Підпис заявника	повіс Стьопа Назарович

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

18. Особливі та різні відмітки

Братеницькому рада
Тисьменицького району
Івано-Франківської області

№ 17

1. Прізвище Назаров
ім'я Микола по батькові Григорович

2. помер(ла) „15" Жовтня 1932 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 „31" грудня 1931 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або третя
в) вік батька „23" років, вік матері „23" 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. Братениця В. Тисьменицького району

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

10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави С/го господарством

11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-т. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї Член колгоспу Війська України

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

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

14. Зазначити докладно причину смерти Кровавий понос

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

15. Адр

16. Під

17.

18. Осо

1 ша д

15. Адреса заявника: с. Братешці В-Дніпровського району

16. Підпис заявника: Сазонова Уляна Ониськова корректорка

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

18. Особливі та різні відмітки

1 ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210

Братешківської рада Дніпровського району "14" Жовтня 1932 року

№ 18

1. Прізвище Сагайдак ім'я Настя по батькові Макеєвна

2. помер(ла) "12" Жовтня 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік "85" (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 Р.С.С.Р.

7. Національність Р.С.С.Р.

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) с. Братешці В-Дніпровського району

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

10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо не має зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави с/г господарства

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

12. Назва установи, закладу чи підприємства, визначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює У дітей дома

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

14. Зазначити докладно причину смерти Старість

Додано лікарську довідку №..... або під[illegible]ити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

15. Адр

16. Під

17.

18. Осо

15. Адреса заявника	с Братениця В-Ткачівського р-ну
16. Підпис заявника	Сагайдачний
17. *Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор*
18. Особливі та різні відмітки	

Братенецький рада
Ткачівський району
193 року

1. Прізвище Панков
ім'я Варько по батькові Іонович
2. номер(да) „23" Листопада 1932 року

№ 19
19

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „5" (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося 18 "
Січня 1927 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або Четверта
в) вік батька „37" років, вік матері „36" років

6. Громадянство померлого У.С.С.Р

7. Національність Українці

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с Братениця В-Ткачівського району
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	Сам батько
10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо не мав заняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	с/г господарство
11. Становище в займятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у займятті член сім'ї	Одноосібник
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служать, працює або господарює	
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти від дистрофії

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

15. Адр

16. Під

17.

18. Осо

1 ша д

15. Адреса заявника: с. Братешки В-Писарівського р-

16. Підпис заявника: Попов Ів

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

18. Особливі та різні відмітки

1 ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210

Воячинська рада Писарівського району

"3" січня 1932 року

1. Прізвище Попов ім'я Іван по батькові Васильович

№ 1

2. помер(ла) "3" січня 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік "15 м." (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

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) Воячинської с/р Б. Писарівського р-ну

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

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

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

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

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

Зазначити докладно причину смерти ..... від тифу

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

15. Адреса заявника — село Вознесенка Бутурлиновського р-ну

16. Підпис заявника

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

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5

Воскресенська сільська рада Бутурлиновського району

"6" січня 1932 року

№ 2

1. Прізвище Бердник. ім'я Марк по батькові Степан

2. помер(ла) "6" Января 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслить)

4. Вік „1 рік 2 місяці" (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

Про померлого або того хто утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) село Вознесенка Бутурлиновського района

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

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

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

12. Назва установи, заводу 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

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

15. Адреса заявника	село Воинице Б. Тисаревского района
16. Підпис заявника	
17. *Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор*
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3257.

СтАТ Фт А5 21

Воинице рада Тисаревского району "7" днв ар 1932 року

№ 8

1. Прізвище Бычков ім'я Фёдор по батькові Петров

2. помер(ла) "7" днв ар 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік "76" (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

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) Воинице сл рускій

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

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

11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті 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 от старости

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

15. Адреса заявника — село Вознесенка Б. Янисольского района

16. Підпис заявника

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

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5

Вознесенської сільської ради Б. Янисольського району Сталінської області

"1" січня 193 року

№ 4

1. Прізвище Краснокутский ім'я Дмитрий по батькові Кирилович.

2. помер(ла) "" 193 року

3. Чоловік, жінка (підкреслить)

4. Вік 1 місяць (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 вмерла: перша, друга або в) вік батька "" років, вік матері "" років

6. Громадянство померлого

7. Національність

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) село Вознесенка, русский

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

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

11. Становище в вайнятті (хазяїн, член с.-т. комуни, колективу, член артілі, одиниць, службовець, робітник, немічний у вайнятті член сім'ї

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

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

Про померлого або того хто його утримував

14. Зазначити докладно причину смерти от Мороза

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

15. Адреса заявника | село Вознесенка, Б. Писаревського р-ну

16. Підпис заявника

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

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210

Вознесенська рада Писаревського району

1. Прізвище Безтурний ім'я Аркадій по батькові Данилович

№ 57

2. помер(ла) „1" січня 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „1,5 місяця" (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

Про померлого або того хто його утримував

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

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

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

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

12. Назва установи, закладу чи відприємства, 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 — Слабість внаслідок

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

15. Адреса заявника — село Воронец вул. Гагарівського

16. Підпис заявника

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

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210

Гончарівська рада Чернігівського району — 4 лютого 1932 року

№ 6

1. Прізвище Єгоров ім'я Іван по батькові Григорьев

2. помер(ла) 12 лютого 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „1 м.“ (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

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, бул., буд. №) — русский

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

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

11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, немічний у зайнятті, 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 — от кашлюка

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

15. Адреса заявника | село Вовчик Б-Тинського району

16. Підпис заявника

17. (Голова ради / Зав. ЗАГС) [signature] Секретар / Реєстратор [signature]

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3257.

СтАТ Фт А5 210х

Вовчицька рада Гнівансього району 16 січня 1932 року

1. Прізвище Бобкова ім'я Параска по батькові Єфимівна № 7

2. помер(ла) „16" січня 193 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „64" (стільки 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 руський

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) село Вовчик Б-Тинського району

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

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

11. Становище в займанні (хазяїн, 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 старечий

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

15. Адреса заявника — село Волынцы ст-ца Старощербиновская

16. Підпис заявника

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

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210х

Волынцы рада
Брюховецкого району
"19" января 1932 року

№ 8

1. Прізвище Ткаченко
ім'я Василий по батькові Павлов.
2. помер(ла) 17 января 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „47" (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 русский

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) — село Волынцы Брюховецкого района

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

12. Назва установи, заводу 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

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

15. Адреса заявника — село Воинка Бутырского

16. Підпис заявника

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

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210Х

Воинка рада
Бутырского району
Н. Т. 193 2 року

№ 9

1. Прізвище Кузнецова ім'я Евдокия по батькові Данилов

2. Помер(ла) „ 19 " января 193 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „ 47 " (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 русский

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) село Воинка Бутырского района

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

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

11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-т. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті 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 старость

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

15. Адреса заявника — село Вовчине, Богорівського району

16. Підпис заявника

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

18. Особливі та різні відмітки

Друка друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×

Вовчинська рада Богорівського району

2 "дня січня 193 2 року

№ 10

1. Прізвище Плевин ім'я Василий по батькові Фролович

2. помер(ла) „23" січня 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „2" роки (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 русский

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) — село Вовчине, Богорівського району

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 в займанні (хазяїн, 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 от кашлюка

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

15. Адреса заявника село Вольне, Благовіщенського р

16. Підпис заявника

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

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Вольнянська рада
Благовіщенського району
27 січня 1932 року

№ 11

1. Прізвище Дмитрієв
ім'я Євграф по батькові Матвій
2. помер(ла) 30 січня 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік 60 років (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. №) село Вольне, Благовіщенський

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

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

11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті 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 старості

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

15. Адреса заявника село Вовчине Ємільчинського р-ну

16. Підпис заявника

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

18. Особливі та різні відмітки

1 ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×148.

Вовчинської рада
Ємільчинського району
"11" 1932 року

№ 12

1. Прізвище Демофонтов
ім'я Федор по батькові Никитов

2. помер(ла) "31" січня 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік "3" (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 російський

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) село Вовчине, Ємільчинського р-ну

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

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

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

12. Назва установи, заводу 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 Скарлатина

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

15. Адреса заявника — село Волчанка Тихорєцького району

16. Підпис заявника

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

18. Особливі та різні відмітки

... № 3237

СтАТ Фт А5 210х

Про померлого або того хто його утримував

Волчанська рада Тихорєцького району

"14" 193 2 року

№ 17

1. Прізвище Рамазанов ім'я Анастас по батькові Никол.

2. помер(ла) „4" января 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „ 4 роки (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 русский

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) село Волчанка Б-тарьковский район

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

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

11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, немічний у зайнятті 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 от слабости

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

15. Адреса заявника — село Войнилів Бютарського

16. Підпис заявника

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

18. Особливі та різні відмітки

1 ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 2

...ївська рада ... району

1. Прізвище Бутирин. № 10
ім'я Тимофій по батькові Григорович

"... лютого" 1932 року 2. помер(ла) "11" лютого 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік "6 місяців" (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. №) село Войнилів Бютарського району

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

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

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

12. Назва установи, закладу чи підприємства, визначаючи 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

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

15. Адреса заявника — село Васьки, Вт сарів. р-

16. Підпис заявника

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

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210

Про померлого або того хто його утримував

Васькинс рада Втсарівського району

"1" февраля 193 2 року

№ 15

1. Прізвище Погорелко ім'я Мар'я по батькові Ефимовна

2. помер(ла) "—" 193 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік "—" (скільки повних років має)

5. Для дітей, що померли, не дожившим 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 русский

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) село Васьки, Втсарівського р-на

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 в займанні (хазяїн, член с.-т. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець; робітник, немічний у займанні член сім'ї

12. Назва установи, закладу чи підприємства, визначаючи 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

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

15. Адреса заявника — село Васьки, Вінницької області

16. Підпис заявника

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

18. Особливі та різні відмітки

...ша друк. Зам. № 3237.

СТАТ Фт А5 210...

...Васьківська рада ...ської області ...району

"... грудня 1932 року

1. Прізвище Фиронова — ім'я Вадим — по батькові Петрович — № 16

2. помер(ла) "..." ... 193 ... року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік "9 місяців" (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 — руський

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) — село Васьки, Вінницької області

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

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

11. Становище в займятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у займятті 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 — туберкульоз

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

15. Адреса заявника | село Ваинка, Ртищевского

16. Підпис заявника |

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

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210

Ваинская рада Ртищевского району 14 февраля 193 2 року

№ 17

1. Прізвище Еремеев. ім'я Вас. по батькові Ваен.

2. помер(ла) „14" февраля 193 2 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

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

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 русский

Про померлого або того, хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) село Ваинка Ртищевского

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

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

11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-т. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті 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 Воспаление легких

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

15. Адреса заявника село Вольное Ботиевского

16. Підпис заявника

17. Голова ради _____ Секретар
Зав. ЗАГС Реєстратор

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×

Вольненська ботиєвської — рада
— району
№ 18
1. Прізвище Вольнов
ім'я Федор по батькові Николаевич
2. помер(ла) „14" февраля 1932 року
3. Чоловік, жінка (підкреслити)
4. Вік „5 місяцев" (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 русский
Про померлого або того хто його утримував
8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) село Вольное, Ботиевского района
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував
10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не мав вайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави
11. Становище в вайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у вайнятті член сім'ї
12. Назва установи, закладу чи підприємства, визначаючи 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
Додано лікарську довідку №..... або під[illegible]ити: 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 Фг А5 210

...рада
...району
№ 19
1. Прізвище Фишманов
ім'я Шлеман по батькові [illegible]
2. помер(ла) „16" декабря 1932 року
3. Чоловік, жінка (підкреслити)
4. Вік „75" (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 русский

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) село Вольное Б-тогарьского с/р
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував
10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті 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 от старости

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

15. Адреса заявника	село Ваганичі Бітицького району
16. Підпис заявника	
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237.

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210х

Ваганичі рада Бітицького району

"17" лютого 1932 року

№ 20

1. Прізвище Клюєва по батькові Іванівна

ім'я Параскева

2. помер(ла) "17" лютого 1932 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 "....." років, вік матері "....." років

6. Громадянство померлого

7. Національність руський

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) село Ваганичі Бітицького району

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

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

11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті 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 рак стравосил

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

15.

16.

17.

18.

15. Адреса заявника	село Вольное Акмесарьевского р
16. Підпис заявника	
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210

Вольнен рада
Акмесарьевской району
23 лютого 1932 року

1. Прізвище Чухно Трохов Юрин № 21
ім'я по батькові
2. помер(ла) „23" февраля 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „67" (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 русский

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) село Вольное Акмесарьевского р-на

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

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

11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті 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 старость

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

15. Адреса заявника — село Васьки, Б-тирського р-ну

16. Підпис заявника

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

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 2100

Бобрынецкого района

№ 22

1. Прізвище Соловей ім'я Матрена по батькові Иванова

2. помер(ла) „23" февраля 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „3" роки (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 русский

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) село Васьки Б-тирського р-на

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

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

11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті 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 от истощения и нарушения

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

15.

16.

17.

18.

15. Адреса заявника	село Васьки, Благодатського дит.
16. Підпис заявника	
17. *Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор*
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210х

Васильєвська рада
Благодатського району
"11" 193 2 року

1. Прізвище Спасенов
ім'я Олексій по батькові Луковив.
2. помер(ла) „14" февраля 193 2 року

№ 23

42

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „ 1 місяць 7 днів " (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 Русский

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	село Васьки, Благодатського дит.
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	
10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті 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 Внетроменія, поноса

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

15. Адреса заявника — село Воскресенка Октябрьского района

16. Підпис заявника

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

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210

Воскресенка сільська рада Октябрьського району

25 февраля 1932 року

№ 24

1. Прізвище Шевякова ім'я Анна по батькові Моисеевна

2. помер(ла) 25 февраля 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „ 75 “ (скільки повних років мав) умер

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 русский

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) село Воскресенка Октябрьского района

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

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

11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті 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 Воспаление легких

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

15. Адреса заявника	село Воиславка Бтиарьевского р-на
16. Підпис заявника	
17. *Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор*
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3257.

СтАТ Фт А5 210х

Воиславская рада
Бтиарьевский району
29 февраля 1932 року

№ 25

1. Прізвище Ентбова
ім'я Параскева по батькові Ортюров.
2. помер(ла) „29" февраля 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „32" (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 русская

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) село Воиславка, Бтиарьевского р-на

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

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

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

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

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

14. Зазначити докладно причину смерти от тюремных ран

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

15. Адреса заявника

16. Підпис заявника

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

18. Особливі та різні відмітки

1 ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Воєнне рада
Бутирського району
"1" марта 193 2 року

1. Прізвище Ишина ім'я Анастасія по батькові Егоровна
2. помер(ла) "1" марта 193 2 року

№ 26

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік "2 г. 4 м." (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 вмерла: перша, друга або ..... в) вік батька "....." років, вік матері "....." років

6. Громадянство померлого

7. Національність русский

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) село Воєнне, Бутирського района

9. Чи здобуває 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 державн

11. Становище в займятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, немічний у займятті 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 Воспаление легких

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

15. Адреса заявника

16. Підпис заявника

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

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×14

Воловье рада
тепляевского району
"1" марта 193 26 року

1. Прізвище Кучков. №
ім'я петро по батькові Максим.
2. помер(ла) "1" марта 193 2 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити) чол.

4. Вік "76" (скільки повних років мав) (семь)

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 русский

Про померлого або того хто утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) село Воловье Тепляевского района

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

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

11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті 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)

Зазначити докладно причину смерти Воспаление легких

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

15.
16.
17.
18.

15. Адреса заявника — село Вознесенка, Б-тисарівського

16. Підпис заявника

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

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 2

Вознесенська рада Тисарівського району

"11" марта 1932 року

№ 28

1. Прізвище Вотяво ім'я Наталия по батькові Дмитриевна

2. помер(ла) "2" марта 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік "1" (скільки повних років мав) год

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 Русский

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) село Вознесенка, Б-тисарівського району

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

10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави

11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті 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 Советалемие, немощь

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

15. Адреса заявника — село Вознесенка Богодарівського району

16. Підпис заявника

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

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210

Вознесенська рада Богодарівського району Дніпропетровської області "14" квітня 1932 року

№ 29

1. Прізвище Стасенов ім'я Петро по батькові Никитов.

2. помер(ла) „2" березня 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „1 год 6 місяців" (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 український

Про померлого або того, хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) село Вознесенка Богодарівський район

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

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

11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті 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)

Зазначити докладно причину смерти от истощения, через

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

15. Адреса заявника — село Волинка Б-тисарівського р-ну

16. Підпис заявника

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

18. Особливі та різні відмітки

1 ша друк. Зам. № 3237.

СТАТ Фт А5 2.0

Волинська рада
Тисарівського району
м. "4" марта 1932 року

1. Прізвище Протопопов — ім'я Петро — по батькові Антонович — № 30

2. помер(ла) „6" марта 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „5 днів" (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 — руський

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) — село Волинка Б-тисарівського р-ну

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

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

11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті 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 — со туротчина

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

49

15. Адреса заявника — село Волинка 5 Писарівського р-ну

16. Підпис заявника

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

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×

Волинська рада Писарівського району

6 березня 193 2 року

№ 31

1. Прізвище Бурдин ім'я Платон по батькові Омелянович

2. помер(ла) „ 6 " марта 193 2 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „ 3 місяці " (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 русский

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) село Волинка, Писарівського р-ну

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

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

11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті 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)

Про померлого або того хто утримував

14. Зазначити докладно причину смерти Воспаление легких

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

15. Адреса заявника — село Волынь Тетиєвського р-ну

16. Підпис заявника

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

18. Особливі та різні відмітки

Друка друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5

Волынська рада Тетиєвського району

"4" марта 1932 року

№ 32

1. Прізвище Трашевая ім'я Катерина по батькові Иванов.

2. помер(ла) 17 "марта 1932 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

7. Національність русский

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) село Волынь Тетиєвского р-на

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

10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави

11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті 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 от грипа и истощения

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

15. Адреса заявника — село Вольный Б Гнисарівського р

16. Підпис заявника

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

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×

Вольнянська рада Гнисарівського району

№ 33

1. Прізвище Тронова ім'я Наталія по батькові Федорівн.

2. помер(ла) „17" марта 193 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „6" мес. (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 Русский

Про померлого або того хто утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) село Вольный Б Гнисарівського р

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

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

11. Становище в займятті (хазяїн, член с.-т. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у займятті 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 от 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

Друга друк. Зам. № 3237.

Друга друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 220

Боцманская рада
Тбилисского района
14 марта 1932 року

№ 34/53

1. Прізвище Крайский Василий
ім'я _____ по батькові _____
2. помер(ла) „14 марта 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „1 месяц“ (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 русский

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) село Боцманы Тбилисского р-на

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 в займанні (хазяїн, 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 от голодания

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

15. Адреса заявника

16. Підпис заявника

17. Голова ради / Зав. ЗАГС [signature] Секретар / Реєстратор

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3237.

СТАТ Фт А5 210Х

Рождественская рада
Старовеского району
25 марта 1932 року

№ 35

1. Прізвище Каретникова
ім'я Людвіга по батькові Казимировна

2. помер(ла) „26 августа 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „7 (семь)“ (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 німецька

Про померлого або того хто утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) село Вознесенка Старовеского района

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

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

11. Становище в займанні (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у заняттях членів 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 Воспаление легкий

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

15. Адреса заявника — село Волинці, Бориспільського району

16. Підпис заявника

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

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 2.10

Волинцівська рада Бориспільського району Київської області 1932 року

№ 36

1. Прізвище Балов ім'я Олексій по батькові Дмитров

2. помер(ла) 26 березня 193 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „ 9 “ (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 руський

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) село Волинці Бориспільського р. Київ. обл.

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 зайняття то зазначити, чи живе коштом родині або держави

11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-т. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті 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)

Про померлого або того хто його утримував

Зазначити докладно причину смерти от брюшного тифа

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

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

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210

Воймань рада
Писаревського району
31 " марта 1932 року

№ 37

1. Прізвище Лазарева ім'я Ольга по батькові
2. помер(ла) „31" марта 1932 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

7. Національність русский

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) сел. Воймань Гл. Писаревского р-на

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

10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави

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

12. Назва установи, закладу чи підприємства, визначаючи 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 от брюшного тифа

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

15. Адреса заявника — село Волинці, Бютеирівсь то дно

16. Підпис заявника

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

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3237.

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×

Волинці рада
Бютеирівського району
"4" апріля 1932 року

№ 38

1. Прізвище Пєтінова
ім'я Анісія по батькові Якович.
2. помер(ла) 4 "апріля 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „75" (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. №) село Волинці Бютеирівського району

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

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

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

12. Назва установи, закладу чи підприємства, визначаючи 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 от старості

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

15. Адреса заявника	село Волинське Бутирського р-ну Дніпропетровської обл.
16. Підпис заявника	
17. *Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор*
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×

Волинська рада Бутирського району

1. Прізвище Пироженков ім'я Онисим по батькові Семен

№ 39

„ 6 “ апреля 1932 року

2. помер(ла) „ 6 “ апреля 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „ 1 ½ “ (скільки повних років мав) 1 год

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 руський

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) руський село Волинське, Бутирського р-ну

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

10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави

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

12 Назва установи, закладу чи підприємства, вазначаючи 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 от корчи

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

15. Адреса заявника	село Вознесенка, Тягинського р-ну
16. Підпис заявника	
17. *Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор*
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210х

Вознесенська рада Тягинського району

"4" квітня 1932 року

№ 40

1. Прізвище Ничипор ім'я Онисія по батькові Ничипорович.

2. помер(ла) "7" квітня 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити) ж

4. Вік "6 місяців" (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося "1" ....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 русский

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) село Вознесенка Тягинського р-ну

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

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

11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті 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 от Кори

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

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

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210Х

70

Ваинская рада Тисаровского району

1. Прізвище Ваинев ім'я Андрей по батькові Максимов № 41

2. помер(ла) „ 9 " октября 193 2 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „ 99 " (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 русский

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) село Ваинца Тисаровского района

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

10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави

11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті 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 от старости

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

15. Адреса заявника — село Вовчик Бутирського р-ну

16. Підпис заявника

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

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×

Вовчицької рада
Бутирського району
від "18" 193 2 року

№ 42

1. Прізвище Мурзагарієва ім'я Тетяна по батькові Д.

2. помер(ла) "15" апреля 193 2 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „ 2 “ (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 русский

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) село Вовчик, Бутирського

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

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

11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті 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 рак кори

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

15. Адреса заявника — с. Волынцы Бутырского сельсовета

16. Підпис заявника

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

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3237.

СТАТ Фт А5 210Х

42

Волынцы рада
Бутырского району
„ 17 " апреля 193 2 року

№ 43

1. Прізвище Сирая
ім'я Ульяна по батькові

2. помер(ла) „ 16 " апреля 193 2 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „ 4 мес. " (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 русская

Про померлого або того хто утримував

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

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

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

11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-т. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, немічний у зайнятті 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 от истощ.

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

15. Адреса заявника — село Вознесенка Татарського району

16. Підпис заявника

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

18. Особливі та різні відмітки

Друк. друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 20

ВИПИСКА ПРО СМЕРТЬ

Вознесенська рада Татарського району

„17" квітня 1932 року

№ 44

1. Прізвище Новікова ім'я Марія по батькові Дмитрівна

2. помер(ла) „17" квітня 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслить)

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 померла: перша, друга або ..... в) вік батька „....." років, вік матері „....." років

6. Громадянство померлого

7. Національність руська

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) село Вознесенка Татарського р.

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

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

11. Становище в займанні (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, члени 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 туберкульоз легенів

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

15. Адреса заявника с. Волынцы Втоптавского р-на

16. Підпис заявника

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

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×14[illegible]

Волынцы рада
Втоптавского району
"17" апреля 1932 року

№ 45

1. Прізвище Ермолов
ім'я Павел по батькові Тихонович
2. помер(ла) „16" апреля 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „76" (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 русский

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) сел Волынцы Втоптавского р-на

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

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

11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті 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 от старости

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

15. Адреса заявника — село Вовчанського Балаклійського району

16. Підпис заявника

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

18. Особливі та різні відмітки

Друга друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×

Вовчанська сільська рада Балаклійського району

24/IV 1932 року

№ 46

1. Прізвище Вишневий ім'я Федора по батькові Васильов.

2. помер(ла) „14" апреля 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „ 3 ½ " (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 руський

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) — село Вовчанськ Балаклійського р-ну

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

10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави

11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у вайнятті 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 Воспаление легких

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

15. Адреса заявника село Вольнянці Вт сарівського р

16. Підпис заявника

17. Голова ради / Зав. ЗАГС [signature] Секретар / Реєстратор [signature]

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210Х

Вольнянці рада
Тетерівського району
Київської області
1932 року

1. Прізвище Ткачук
ім'я Ольга по батькові Федорівна
2. помер(ла) 14 / IV 1932 року

№ 47

3. Чоловік, жінка (підкреслити) —

4. Вік „ 76 (ІІІ) “ (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 русский

Про померлого або того хто утримував

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

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

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

11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті 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 от старости

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

15. Адреса заявника — село Вознесенское Гвардейского района

16. Підпис заявника

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

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×1

67

Вознесенская рада Гвардейского району

"14" IV 193 2 року

№ 18

1. Прізвище Шевцов ім'я Яков по батькові Фомич

2. помер(ла) "21" апреля 193 2 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік "53" (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 русский

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) село Вознесенское Гвардейского района

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

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

11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті 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 Грипп

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

15. Адреса заявника село Вольное Бутырского р-на

16. Підпис заявника

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

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210Х

Вольнянська рада Бутирського району 1932 року

1. Прізвище Бойцов ім'я Василий по батькові Федотов

2. помер(ла) „22" Апреля 1932 року

№ 49

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „69" (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 Русский

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) село Вольное Бутырского р-на

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

10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави

11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті 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)

Про померлого або того хто його утримував

14. Зазначити докладно причину смерти от старости

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

Друк. друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×

Вольчий рада
Тисарівського району
"..." 193 року

1. Прізвище Бердник ім'я Ярина по батькові Никитівна

№ 50

2. помер(ла) "..." 193 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „....." (скільки повних років мав) 1934

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. Вольчий в Тисарівському р-ні

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

10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави

11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті 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 от голода

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 210Х

Воинская рада
Тарасовского району
24 " IV 193 2 року

1. Прізвище Быков
ім'я Антон по батькові Дмитрович № 51
2. помер(ла) 27 апреля 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „ 44 “ (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 русский

Про померлого або того хто утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) Воинского с/с в тарасовского

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

10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або державні

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

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

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

14. Зазначити докладно причину смерти от воспаления мозга

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

15. Адреса заявника — село Вольное Татарского района

16. Підпис заявника

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

18. Особливі та різні відмітки

1 ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 21

Вольное — рада
Татарского — району
16 — 1932 року

1. Прізвище Быкова ім'я Мария по батькові Матвеевна — № 52
2. помер(ла) „26" апреля 1932 року
3. Чоловік, жінка (підкреслити) — жінка
4. Вік „..." (скільки повних років мав) — 82
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 — русская

Про померлого або того хто утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) — Вольное Татарского р-на
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував
10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у кого, а якщо не має заняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави
11. Становище в займанні (хазяїн, 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 — Воспаление лег. кач.

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

15. Адреса заявника — село Волчье, Тюкарівського

16. Підпис заявника

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

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 (10)

Тюкарівського рада
району
24
193 року

№ 53

1. Прізвище Чигиль. ім'я Прокофьо. по батькові Исаак.

2. помер(ла) „27" апреля 193 2 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „1 год 9 м." (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 русский

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) село Волчье Тюкарівського

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

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

11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у вайнятті 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)

Зазначити докладно причину смерти от воспаления мозга

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

Прізвище, ім'я та по батькові того хто подає відомості про народження або того хто утримував

15. Адреса заявника село Воскресенка Б-тырского

16. Підпис заявника

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

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5

Воскресенська сільська рада Б-тирського району

193 2 року

№ 54

1. Прізвище Козлов ім'я Иван по батькові Тимофеевич

2. помер(ла) 30 апреля 193 2 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити) Ч

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 1 в) вік батька „ “ років, вік матері „ “ років

6. Громадянство померлого

7. Національність русский

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) Воскресенское с/с Б-тырского р-на

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

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

11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті 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 Сосотшение, цепка

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

Про померлого або того хто його утримував

15. Адреса заявника — сел Волонце Бутырського

16. Підпис заявника

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

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210

Бутирського сільради Броньковського району

5 мая 1932 року

№ 55

1. Прізвище Атаманов ім'я Иван. по батькові Сафат.

2. помер(ла) „5" мая 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити) — 4. Вік „3" (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 русский

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) — сел Волонце Бутырського сільрада

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 зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави

11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті 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 — от старости

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

15. Адреса заявника сим Волынского Втисарского

16. Підпис заявника

17. Голова ради Зав. ЗАГС _____ Секретар Реєстратор _____

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Ф-т № 210

Волынковского Втисарского района

рада

"5" 1932 року

№ 56

1. Прізвище Голодилова по батькові Сидорівна

ім'я Василина

2. помер(ла) 6 мая 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „2“ (скільки повних років мав) 2 года

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 русский

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) сим Волынка Втисарского р-на

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 в займанні (хазяїн, член а.т. 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 от сухотки

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

15. Адреса заявника — Васильевское с/с.

16. Підпис заявника

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

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210Х

Васильевского рада Тетеревського району Київської 193 2 року

1. Прізвище Новикова ім'я Мотя по батькові Власівна

2. помер(ла) „7" мая 193 2 року

№ 57

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „ 6 місяців (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 русский

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) (Васильевского с/с Тетеревського р-на

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

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

11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-т. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті 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 от ац тротивчика

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

15. Адреса заявника Волковецкий ОС Бтисарівського р

16. Підпис заявника

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

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ ф. № 20

Волковец рада
Тисарівського району
від "17" 11 1932 року

1. Прізвище Данило ім'я Параска по батькові Прокоп № 5

2. помер(ла) 4 цвітня 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „ 8 місяц “ (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 руський

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) Волковецкий ОС Бтисарівського р

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

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

11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-т. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті 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 Кегредка

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

15. Адреса заявника	Воцьковского с/р Бутырского р-на
16. Підпис заявника	
17. (Голова ради / Зав. ЗАГС)	(Секретар / Реєстратор)
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237.

СТАТ Фт А5 210х

Воцьковська рада
Бутирського району
10 "мая" 1932 року

1. Прізвище Бердник
ім'я Петро по батькові Федорів.
2. помер(ла) „10" мая 1932 року

№ 59

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „5 місяців" (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 русский

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) Воцьковский с/р Бутырского р-на

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

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

11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті 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 Воспаление легких

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

15. Адреса заявника	Волинського с/р Бикарівського р-ну
16. Підпис заявника	
17. *Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор*
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Ф. № 7

рада

Тисаківського району

"11" ... 193 2 року

1. Прізвище Бердник

ім'я Семен по батькові Федос.

2. помер(ла) 10 травня 1932 року

№ 60

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „13" (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 руський

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) Волинського с/р Бикарівського р-ну

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

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

11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті 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 Воспаление легких

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

15. Адреса заявника Воинковский с/с Кинсарьского р

16. Підпис заявника

17. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3237. СтАТ Фт А5 210×

Воинковского рада Кинсарьского району 11 мая 1932 року

1. Прізвище Крылов ім'я Андрей по батькові Федорович

№ 61

2. помер(ла) „ 11 " мая 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „ 2 " (скільки повних років мав) 2 міс.

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 русский

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) Воинковский с/с Кинсарьского р-на

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

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

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

12. Назва установи, заводу 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 От простуды

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

15. Адреса заявника Волиловської с. Тисарівського р-ну

16. Підпис заявника

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

18. Особливі та різні відмітки

1 ша друк. Зам. № 3237.

Стат. № А5 2.07

Волиловського рада
Тисарівського району
21 " мая 1932 року

1. Прізвище Бабанова
ім'я Анна по батькові Конфатьевна № 62
2. помер(ла) „21" мая 1932 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 руський

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) с. Волиловський Ю-Тисарівського району

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

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

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

12. Назва установи, заклади 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 .....

Додано лікарську довідку №..... або під[illegible]ити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

15. Адреса заявника Войновского с/с Бутырского

16. Підпис заявника

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

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 2107

Бутырская рада
Бутырского району
22 мая 1932 року

62 82

1. Прізвище Берлин ім'я Шостак по батькові Григорьевна № 63

2. помер(ла) „ 22 мая 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „ 19 “ (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 русский

Про померлого або того, хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) Войновский с/с. Бутырского района

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

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

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

12. Назва установи, заkладу чи підприємства, визначаючи 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 мозга

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

15. Адреса заявника (Волноваський р-н Бт сарського

16. Підпис заявника

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

18. Особливі та різні відмітки

Друк. друк. Зам. № 3237.

СтАТ

Волноваська рада Бтсарського району

"25" мая 193 2 року

1. Прізвище Гробов ім'я Ив. по батькові Дмитрие. № 64

2. помер(ла) "25" мая 193 2 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік "54" (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. №) Волноваського р-н Бтсарського сел

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

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

11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті 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 Порок серця

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

15. Адреса заявника Воиновського с/р Бахмутського р-ну

16. Підпис заявника

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

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 (10)

Воиновського рада Бахмутського району 30 мая 1932 року

№ 65

1. Прізвище Крашевая ім'я Мария по батькові Якутина

2. помер(ла) „30" мая 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „22" (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 русский

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) Воиновський с/р Бахмутського р-ну

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

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

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

12. Назва установи, заводу 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

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 ст АБ 210Х

Вольновської рада
Тарутинського району
Одеської області

№ 66

1. Прізвище Гінзель
ім'я Давид по батькові Федорович

2. помер(ла) „31" мая 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „50" (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 руський

Про померлого або того хто його утримував

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

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

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

11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-т. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, немічний у зайнятті 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 от тифа

Додано лікарську довідку №..... або під...ити: 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×

Про померлого або того, що його утримував

Заможівська рада
Старобільського району
Луганської області

№ 67

1. Прізвище Новикова ім'я Анастасія по батькові Леонтіївна

2. помер(ла) „3" січня 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „5" (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 русский

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) Заможне Б. Тисарівського р-ну

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

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

11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті 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 ...

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

15. Адреса заявника Войнилівський с/р Б-Тисарівського р-ну

16. Підпис заявника

17. Голова ради / Зав. ЗАГС [signature] Секретар / Реєстратор [signature]

18. Особливі та різні відмітки

Друга друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×

Войнилівський рада
Тисарівського району
Івано-Франківської області
7 січня 1932 року

1. Прізвище Пінчело ім'я Іван-сина по батькові Васил. № 63
2. помер(ла) 7. січня 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „1 м." (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 русин

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) с. Войнилівського с/р Б-Тисарівського р-ну

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

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

11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті 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 .....

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

15. Адреса заявника (Волчковском с/р. Бутырского р

16. Підпис заявника

17. Голова ради / Зав. ЗАГС (Сим) Секретар / Реєстратор (т Фадеев)

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×

68

Волчковского сельского рада района

с. 6 Июля 193 2 року

№ 69

1. Прізвище Бердин ім'я Ефим по батькові Ефимов.

2. помер(ла) „10. Июля" 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити) Муж

4. Вік „22" (скільки повних років мав) (22 года)

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 русский

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) (Волчковской с/с. Бутырского сельсов.

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

10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави

11. Становище в зайнятті (власник, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті 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) (Удовец)

14. Зазначити докладно причину смерти Удит

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

15. Адреса заявника (Васильевский с/с Джанкойского р-на)

16. Підпис заявника

17. (Голова ради / Зав. ЗАГС) (подпись) Секретар / Реєстратор (подпись)

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 ...

(Васильевской) рада (Джанкойского) району 1 Июля 193 2 року

1. Прізвище Бердник ім'я Петръ по батькові Евстафьевичъ

№ 76

2. помер(ла) 26 Июня 193 2 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „ 1 “ (скільки повних років мав) 1 мѣсяцъ

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 русскій

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) (Васильевскій с/с Джанкойскаго р-на)

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 зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави

11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті 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 Воспаленіе легкихъ

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

89

15. Адреса заявника | Воинівського с/с. Б Тисарівка

16. Підпис заявника

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

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3237. СтАТ Фт А5 210×

АКТ ПРО СМЕРТЬ

Воинівська сільська рада Тисарівського району

№ 71

1. Прізвище Шевцов ім'я Василь по батькові Яковлевич

2. помер(ла) „9" червня 1932 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

7. Національність русский

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) Воинівського с/с Б Тисарівка

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 зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави

11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті 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 Состаренье ногей

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

15. Адреса заявника Воскановского с/с Бутырского с/р

16. Підпис заявника

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

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3237. СтАТ Фт А5 210х

Воскановского рада
Бутырского району
10 января 1932 року

1. Прізвище Крайская ім'я Наталия по батькові Тадр. № 72

2. помер(ла) „10" VII 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „8" (скільки повних років мав) лет

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 русский

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) Воскановского с/с Бутырского района

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 взятками рідні або держави

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

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

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

14. Зазначити докладно причину смерти

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

15. Адреса заявника	Воиновский с/ Бобринецкий район
16. Підпис заявника	
17. *Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Ревстратор*
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×

ВИПИСКА ПРО СМЕРТЬ

Воиновский рада
Бобринецкого району
Київ
"4" 193 2 року

1. Прізвище Бойкова ім'я Прасковія по батькові Ивановна № 73
2. помер(ла) "6" января 193 2 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
7. Національність русский

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) село Воиновка, Бобринецкого р-она
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 вайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави
11. Становище в вайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у вайнятті 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 .....

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

15. Адреса заявника	Вознесенської с/р Бутирського р-ну
16. Підпис заявника	
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 2.0х

93

Вознесенської рада
Бутирського району
1. Прізвище Кашкаєв Ім'я Онуфрій по батькові Онуфрієв. № 74
« 1 » 193 2 року
2. помер(ла) 11 січня 193 2 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „ 1 місяць (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 русский

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) Вознесенської с/р Бутирського р-ну

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 зайняття то зазначити, чи живе вкладами рідні або держави

11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-т. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті 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

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

15. Адреса заявника Вольновской с/с Б-Токмакского р

16. Підпис заявника

17. Голова ради / Зав. ЗАГС

Секретар / Реєстратор

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3297.

СтАТ Фт А5 210×

Вольновська сільрада Б-Токмакського району

1. Прізвище Бердник ім'я Григорій по батькові Васильєв. № 75

2. помер(ла) „15" січня 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „21" (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 русский

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) Вольновского с/с Б-Токмакского р-на

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

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

11. Становище в займанні (хазяїн, 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 .....

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

15. Адреса заявника с. Волчковский Богодуховского района

16. Підпис заявника

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

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210х

95

Волчковская рада
Богодуховского району
"7" VII 1932 року

1. Прізвище Ефрем ім'я Ольга по батькові Прокопович № 76

2. помер(ла) 16 июня 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити) ж

4. Вік „10" (скільки повних років мав) 10 лет

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 русская

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) с. Волчковский Богодуховского р-на

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 капіталом рідні або держави

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

12. Назва установи, закладу чи підприємства, визначаючи 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 Дистрофия

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

15. Адреса заявника Волиновского с/с Б Тисаревского р

16. Підпис заявника

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

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210х

Волиновский рада
Тисаревского району
25 июня 1932 року

1. Прізвище Шкодько
ім'я Иван по батькові Ухович
№ 77

2. помер(ла) „28-29 июня 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити) ч

4. Вік „1 8" (скільки повних років мав) 1 год

5. Для дітей, що померли, не дожившим 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 Русский

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) Волиновского с/с Тисаревского района

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

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

11. Становище в зайнятті (хазяїн, член а.т. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, подічний у зайнятті член сім'ї

12. Назва установи, заводу 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 (от чеходки)

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

15. Адреса заявника с. Романовського с/р Бісарівського р-ну

16. Підпис заявника

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

18. Особливі та різні відмітки

Друга друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Романовської рада
Бісарівського району
25 липня 1932 року

1. Прізвище Бєлоїма ім'я Федор по батькові Семенов № 78
2. помер(ла) „25" липня 1932 року

Про померлого або того хто його утримував

3. Чоловік, жінка (підкреслити)
4. Вік „16" (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 руський
8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) Романовське с/р Бісарівського р-ну
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував
10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо не мав заняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави
11. Становище в займанні (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, немічний 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 ...

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

15. Адреса заявника Воинковского с/с. Б тисаревского р

16. Підпис заявника

17. Голова ради / Зав. ЗАГС [signature] Секретар / Реєстратор [signature]

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210Х

Воинковского рада
Тисаревского району
Сумської області
1932 року

№ 79

1. Прізвище Крамской ім'я Патрокла по батькові Петров

2. помер(ла) „ “ 193 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „ 45 “ (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 Русский

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) Воинковского с/с. Б тисаревского р-на

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

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

11. Становище в займанні (хазяїн, член с.-т. 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 от брюшного тифа

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

15. Адреса заявника Вольновахого с/р В тисаревського

16. Підпис заявника

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

18. Особливі та різні відмітки

Гіпа друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 2100

ВИСНЯТКУ ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того хто його утримував

Вольновахого рада В тисаревського району

„ 5 " августа 1932 року

1. Прізвище Ванзуа ім'я Престина по батькові Ивановна

2. помер(ла) „ 5 " августа 1932 року

№ 80

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „ 32 " (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 Русская

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) Вольновахого с/р В тисаревського р-на

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

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

11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті 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 От порока

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

15. Адреса заявника Волчковской сел. Б Тисаревского р-на

16. Підпис заявника

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

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×1

Почепівська рада Тисаревського району 24 августа 1932 року

№ 81

1. Прізвище Грашенкова ім'я Ксенія по батькові Павл.

2. помер(ла) „24 августа 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „19“ (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 вмерла: перша, друга або ..... в) вік батька „.....“ років, вік матері „.....“ років

6. Громадянство померлого

7. Національність русская

Про померлого або того хто утримував його

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) село Волчье Б Тисаревского р-на

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

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

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

12. Назва установи, заводу 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 .....

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

15. Адреса заявника (Вознесенского р-ну в Тягине)

16. Підпис заявника

17. Голова ради / Зав. ЗАГС (Стан) Секретар / Реєстратор (Шевцев)

18. Особливі та різні відмітки

Друкарня друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×

АКТ ПРО СМЕРТЬ

Вознесенської рада
Тягинського району
23 VIII 193 2 року

1. Прізвище Стаценко ім'я Ефросинія по батькові Михайл.

2. помер(ла) „23" Августа 193 2 року

№ 82

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „....." (скільки повних років мав) 71

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. №) (Вознесенського р-ну в Тягині)

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 в займяті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у займятті 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 .....

Додано лікарську довідку №..... або під[illegible]нити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

15. Адреса заявника Романовського с/р в Ст. Бурлаки

16. Підпис заявника

17. Голова ради / Зав. ЗАГС Секретар / Реєстратор

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×1

Романовська рада Бориславського району

"4" августа 193 2 року

№ 83

1. Прізвище Ткаченкова ім'я Федір по батькові Ілліч

2. помер(ла) "4" 193 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік "75" (скільки повних років мав) Вдов

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. №) Романовська с/р

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

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

11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-т. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті 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 от старости

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

Друка друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×1

ВИПИСКА ПРО СМЕРТЬ

Воинковской рада
Тисаревець району
3 «Чер» 1932 року

№ 84

1. Прізвище Ткаченко
ім'я Иван по батькові Иванов

2. помер(ла) „31" августа 1932 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

7. Національність українец

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) Воинковского с/с в Тисаревці

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

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

11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті 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 от тифоса

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 210Х

ВИПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Воиковской рада
Бисарвского району
3 " сентября 1932 року

№ 85

1. Прізвище Шамурка
ім'я Евфросинья по батькові Павловна

2. помер(ла) „ 3 " сентября 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „ 43 " (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 русская

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) Воиковской с/с Бисарвского района

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

10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або дежави

11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті 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 Кровавый понос.

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 210×1

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Волноваського рада
Таксарського району
4 " 11 193 2 року

№ 86

1. Прізвище Цыбуля
ім'я Григорій по батькові Стефанов.
2. помер(ла) 4 " 11 193 2 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „ 2 місяц. " (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 турецький

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 якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави

11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті 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

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

15. Адреса заявника	Воланівської с/р Б-тисарівського р-ну
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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Воланська рада
Б-тисарівського району
13/IX 1932 року

1. Прізвище Бенко ім'я Федосій по батькові Євсеєв
2. помер(ла) „13" вересня 1932 року

№ 87

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

7. Національність рядний

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) село Воланськ Б-тисарівського

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

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

11. Становище в займятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у займятті 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 от туберкулеза

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

15. Адреса заявника село Вовчине, Б-тирського р-ну

16. Підпис заявника

17. Голова ради / Зав. ЗАГС [illegible] Секретар / Реєстратор [illegible]

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3237.

СТАТ Фт А5 210×

ВИПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Вовчанська рада Б-тирського району

14 "сент" 1932 року

1. Прізвище Гливина ім'я Параска по батькові Іванівна

2. помер(ла) "14" сент 1932 року

№ 86

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік "2" (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 руський

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) село Вовчине, Б-тирського р-ну

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

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

11. Становище в займяті (власн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у займятті 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 .....

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

15. Адреса заявника	Романовского с/с, Б Писаревского р-на
16. Підпис заявника	
17. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор*
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×14

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Романовського р-на рада
Б. Писаревського району
16. сентября 1932 року

1. Прізвище Соколова
ім'я Варвара по батькові Семеновна
2. помер(ла) „16" сентября 1932 року

№ 89

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „ 72 " (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 русская

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) села Романова Б Писаревского р-на

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

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

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

12. Назва установи, заводу, чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або гостює

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

14. Зазначити докладно причину смерти от Кровавого поноса

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

15. Адреса заявника село Вознесенка Б-Токмачанського району

16. Підпис заявника

17. Голова ради / Зав. ЗАГС [подпись] Секретар / Реєстратор [подпись]

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×14

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Вознесенської рада Токмачанського району 28/IV 193 2 року

1. Прізвище Гнилиця ім'я Параня по батькові Панасівна № 90

2. помер(ла) „28. вересня" 193 2 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „ 6 міс. (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 „ 39 років, вік матері „ 39 “ років

6. Громадянство померлого

7. Національність руський

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) село Вознесенка Б-Токмачанського р-ну

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

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

11. Становище в займанні (хазяїн, член с.-т. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічник 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

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

15. Адреса заявника	село Воскресенське Б тисарівського
16. Підпис заявника	
17. (Голова ради / Зав. ЗАГС)	Секретар / Реєстратор
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×1

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Воскресенського ради
Тисарівського району
21 " 11 1932 року

1. Прізвище Кучка ім'я Федір по батькові Степан

№ 91

2. помер(ла) „21" вересня 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „2" (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 русский

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) село Воскресенське Б тисарівського р-ну

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

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

11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, однодвець, службовець, робітник, помічний у зайнятті 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 недуговий

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

15. Адреса заявника Вольнобасівської с/с. Бахмутського район

16. Підпис заявника

17. Голова ради Зав. ЗАГС _____ Секретар Реєстратор _____

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Ф № 2 10×14

Вольнобасівської ради
Бахмутського району
26 сентября 1932 року

1. Прізвище Крайская ім'я Ольга по батькові Николаевна № 92
2. помер(ла) 25 сентября 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити) жінка

4. Вік „ 3 “ (скільки повних років мав) 3 міс.

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 вмерла: перша, друга або в) вік батька „ “ років, вік матері „ “ років

6. Громадянство померлого

7. Національність русская

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) Вольнобасівського с/с Б-тмутарканського р-

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 маєтком рідні або держава

11. Становище в займяті (власн. член с.-т. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у займятті 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 Воспаление легких

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

15. Адреса заявника с. Вольнобого с/с Б Тисарівка

16. Підпис заявника

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

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×1

Вольнобого рада — район — 26/IX 1932 року

№ 13

1. Прізвище Шабарова ім'я Катерина по батькові Григорівна

2. помер(ла) „24" серпня 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „3 місяці" (скільки повних років мав)

5. Для дітей, що померли, не дожившим 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „12/VI" 1932 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/ро Вольнобого Б Тисарівка р.

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

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

11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-т. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, кочівний у зайнятті 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 от Голоду

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

15. Адреса заявника село Волинці Бтиварського р

16. Підпис заявника

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

18. Особливі та різні відмітки

Тша друк. Зам. № 3237.

СтАТ 6т № 210Х

Волиновського р
Бтиварська рада
Бтиварського району
5 Бентября 193 2 року

1. Прізвище Ткаченко ім'я Онуфрій по батькові Ткаченко № 94

2. помер(ла) „5" VIII 193 2 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

7. Національність українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) Волиновського р Бтиварського

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

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

11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті 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 .....

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

15. Адреса заявника село Вольное, Ютинского р-на

16. Підпис заявника

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

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×

Вольнянська рада Ютинського району 3 "IX" 1932 року

1. Прізвище Бардина ім'я Евгения по батькові Остаповна № 95

2. помер(ла) „3" августа 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „ 40 " (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 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. №) село Вольное, Ютинского р-на

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

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

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

12 Назва установи, закладу чи підприємства, визначаючи 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

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 Ст № 2.0X1

96 176 175

Волинської обл. рада
Ратнівський район
12 х 193 2 року

1. Прізвище Бакуцков ім'я Віктор по батькові Денисович № 96

2. помер(ла) „12“ липня 193 2 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „5“ (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 Укр

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) с. Волиное Ратнівський р-н

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 в займятті (хазяїн, член с.-т. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у займятті 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 ...кокклюшу.

Додано лікарську довідку №..... або під... ити: 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×

Боланівська рада
Тетерівського району
В. [illegible] 193 року

№ 97

1. Прізвище Краснокутський ім'я Олександр по батькові Федорович

2. помер(ла) „13" квітня 193 2 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „[illegible]" (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 руський

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) село Боланівка Тетерівського

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

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

11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-т. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті 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 _____

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

Тша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Волинь-Нова рада
Бтсарів. району
19 х 1932 року

№ 98

1. Прізвище Куликівський ім'я Онисько по батькові

2. помер(ла) „19. октября 1932 року

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 „ “ років, вік матері „ “ років

6. Громадянство померлого Українець

7. Національність українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) село Волинці

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

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

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

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

Додано лікарську довідку №..... або підтверджено свідками: 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-ше друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×148

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Воликовецька рада
Тетіївського району
17 ... 193 2 року

№ 99

1. Прізвище Шамшева ім'я Настасія по батькові Іванівна

2. помер(ла) „19" лютого 193 2 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „13" (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 Громадянка

7. Національність русская

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) село Воликівці

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

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

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

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

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

14. Зазначити докладно причину смерти дезентерія.

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 210×14

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того хто його утримував

Вольнобасівська рада
Волноваського району
21 " вересня 1932 року

1. Прізвище Грамматчиков
ім'я Семен по батькові Петро
2. помер(ла) 20 х 1932 року

№ 100

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „ 1 " (скільки повних років мав) місяць

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 Українське

7. Національність русский

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

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

10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а якщо не мав зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави нет

11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-т. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї Единолично. сирота

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 от тифа.

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 1

г. Здолбунів / с. Пилипівка ... рада ... району ... 25 Января 193 2 року

1. Прізвище Самофалов
2. ім'я Василий по батькові Иванович
3. помер(ла) „25" Января 193 2 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „30" (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 матери була дитина що вмерла: перша, друга або ..... в) вік батька „.....“ років, вік матері „.....“ років

6. Громадянство померлого УССР.

7. Національність Українец

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) с. Кобелевка попівського сіс Бли сервск. р.

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

10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а як що не має зайняття то зазначити, чи живе коштами ріднi або держави Хлебопашество

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

12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює Работал в своем с/х.

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

14. Зазначити докладно причину смерти Туберкулез

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

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

1-ша друк. Зам. № 3287.

СтАТ Фт А5 210х148

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того хто його утримував

Євдокиївська рада
Краснодарського району
6 февр. 1932 року

1. Прізвище Голиженов
ім'я Василий по батькові Стефанов
2. помер(ла) 5 "февраля" 1932 року

№ 2

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік "13" (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 матери була дитина що вмерла: перша, друга або ..... в) вік батька "42" років, вік матері "42" років

6. Громадянство померлого УССР.

7. Національність Українец.

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) с. Кобелевка Поповск. сель. Совет. р.

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

10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а як що не має зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави Живет на иждивении отца

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

12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або где-небудь Работал в хоз. своего отца.

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

14. Зазначити докладно причину смерти от тифа

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

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

1-ша друк. Зам. № 3257. СТАТ Фт А5 210×1

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того хто його утримував

с. Бездрічанська рада
Б-Писарівськ. району
11 февраля 1932 року

1. Прізвище Матвеєва
ім'я Надежда по батькові Павловна
2. помер(ла) „10" февраля 1932 року

№ 3.

3. Чоловік, жінка (підкреслити)	4. Вік „30" (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: Українец.
8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с. Кибялевка Поповского сов. Б-Писар. р.
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	Сам.
10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а як що не має заняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Хлебопашествую.
11. Становище в займанні (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у займанні член сім'ї	Единоличник.
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	Работала в своем Фх.
13. Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти „Неизвестно." Умерла

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

15. Адреса заявника — с. Кабелька

16. Підпис заявника — Капралов.

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

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210Х148

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

123

№ 4

Б. Єздочанської рада
Б. Тисар район
17 февр. 1932 року

1. Прізвище Ильина ім'я Нина по батькові Иванов
2. помер(ла) „17" февр. 1932 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 „14" февр. 1932 року б) якою по черзі в матері була дитина що померла: перша, друга або 3 в) вік батька „25" років, вік матері „23" років

6. Громадянство померлого. УССР.

7. Національність Русский

Про померлого або того, хто його утримував:

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) х. Широк. берег. Єздочанск. сель. Б. Тисар р.

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

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

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

12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює — работ. в с/х.

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	х. Мирон. берг.
16. Підпис заявника	Зд. гильмк рсм. Х. Кереблин.
17. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор* Мерц
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3257. СтАТ Фт А5 210×148

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того хто його утримував

Здолбунів. рада
Мирог. району
Рівн. обл. 1932 року

1. Прізвище Шевякова ім'я Фросья по батькові Григор. №

2. помер(ла) „22" февр. 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „84" (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 Русская.

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) х. Мирник. Здолбунів. р. Мирог. р.

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

10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а як що не має зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави Хозяйственник

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

12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює Работал в своем с/х.

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

14. Зазначити докладно причину смерти Умерла от старости лет.

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

15. Адреса заявника — х. Мигрынск.

16. Підпис заявника — М. Мисяков

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

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3237. СтАТ Фт А5 210×

125

Єзоцанск. рада
Писар района
"марта" 1932 року

1. Прізвище Ермолова ім'я Вера по батькові Ивановна
2. помер(ла) „28" февраля 1932 року
№ 6.

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 „17" февр 1931 року б) якою по черзі в матері була дитина, що вмерла: перша, друга або ... в) вік батька „41" років, вік матері „40" років

6. Громадянство померлого — УССР.
7. Національність — Русский

Про померлого або того, хто його утримував:

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) — х. Корневат. Єзоцанск. с/с Б-ки Соревск. района
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував — Младенец. ат х. Корневатого
10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а як що не має зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави — Единоличник
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї — работает в своем с/х.
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 — Тифоз

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

15. Адреса заявника — г. Кореваров.

16. Підпис заявника — [illegible]

17. Голова ради / Зав. ЗАГС — [illegible] Секретар / Реєстратор — [illegible]

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3257.

СТАТ Фт А5 210×

АКТ ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того хто його утримував

Безроганская
Пугачевск района
Марпіе 1932 року

№ 7.

1. Прізвище Варбова ім'я Анисья по батькові Прокоф.
2. помер(ла) „5" марта 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „21" (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 — русская

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) — с. Безрогое Б. Кушаревск. р.

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

10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а як що не має зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави — Батрачество.

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

12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює — работал в своем с/х.

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

14. Зазначити докладно причину смерти — Умерла от тифа

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

15. Адреса заявника	с. Вздолинская 2
16. Підпис заявника	Мегралитинин.
17. *Голова ради / Зав. ЗАГС* / *Секретар / Реєстратор*	Яечуб.
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210Х1

127

Вздолинская рада
Тисаревск району
"Марта" 193 2 року

1. Прізвище Курсов
ім'я Яков по батькові Никонор.
№ 8.
2. помер(ла) "7" Марта 193 2 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

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

5. Для дітей, що померли, не дожившн 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося "30/X 193 1 року б) якою по черзі в матери була дитина що вмерла: перша, друга або ..... в) вік батька "35" років, вік матері "33" років

6. Громадянство померлого Усср.

7. Національність русский.

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) с. рнайон Вздолинского с/совета Б-писаревск р.

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

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

11. Становище в займяті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, члси артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у займятті член сім'ї Единолични.

12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює Родитсли работают в с/х.

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

14. Зазначити докладно причину смерти Умер

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

15. Адреса заявника	с. Ржавец
16. Підпис заявника	Куров

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

18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237.

СТАТ Фт А5 2000

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Єзоватск. рада
Бисаревск. району
11 Марта 1932 року

1. Прізвище Дугал
ім'я Ягина по батькові Дорофеевна № 9
2. помер(ла) „10" марта 1932 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 „11 Дек." 1931 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або ..... в) вік батька „ — " років, вік матері „ 40 " років

6. Громадянство померлого УССР.

7. Національність Українец.

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) с. Кобелевка Попівського сєльсовєта Б. писаревского района.

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

10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а як що не має зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави У родителєй.

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

12. Назва установи, закладу чи підприємства, кваліфікація рід виробництва де служить, працює або господарює работает в своем ф.

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

14. Зазначити докладно причину смерти Умерла.

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

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

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×

ВИПИС З АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Єзоцкий рада
Бисаревск. району
14 Марта 1932 року

1. Прізвище Барбин
ім'я Алексей по батькові Николаев.
2. помер(ла) „14" Марта 1932 року

№ 10.

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 „18" IV 1932 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або 4. в) вік батька „30" років, вік матері „—" років

6. Громадянство померлого УССР

7. Національність Русский

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) с. Езоцкое Бисаревского р.

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

10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а як що не має зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави Колхозник

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

12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює Работал в своем с/х.

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

14. Зазначити докладно причину смерти Умер.

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

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

1-ша друк. Зам. № 3257. СтАТ Фт А5 210х

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Єздочинська рада
Ейського району
20 жовтня 1932 року

1. Прізвище Панова
ім'я Марія по батькові Андреєвна
2. помер(ла) „20“ жовтня 1932 року

№ 11 130

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 „31“ жовтня 1931 року б) якою по черзі в матери була дитина що вмерла: перша, друга або 1 в) вік батька „32“ років, вік матері „21“ років

6. Громадянство померлого УССР.

7. Національність Русский

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	с. Ездочное Ейского р-на
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	Младенец. На иждивении.
10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а як що не має зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Единоличник.
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, члєн артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї	Работал в своем с/х.
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 Умерла

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

15. Адреса заявника: с. Ездочки

16. Підпис заявника: Панов

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

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×148

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того хто його утримував

Ездочанський рада
Кагарлик району
2 "Августа" 1932 року

№ 12

1. Прізвище Жежко
ім'я Ковпо по батькові Данилович
2. помер(ла) „1" Августа 1932 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 матери була дитина що вмерла: перша, друга або ..... в) вік батька „....." років, вік матері „....." років

6. Громадянство померлого: УССР

7. Національність: русский

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №): С. Ездочки б-Кагарлык район

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

10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а як що не має зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави: хлебопашество

11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, члси артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї: Единоличник

12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює: работал в своем с/хз

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

14. Зазначити докладно причину смерти: Умерло

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

15. Адреса заявника — с. Ездоцкое

16. Підпис заявника — Житар Скрибкин

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

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3237. СтАТ Фт А5 210Х1

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 13

Ездоцкое рада, р. Бисерівск району, 10 Апреля 1932 року

1. Ізвище Скрибкин, Степан по батькові Емельян

омер(ла) „9“ Апреля 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „35“ (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 — УССР.

7. Національність — Русский

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) — с. Ездоцкое Б. Бисерівського р-ну

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

10. Ремество, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а як що не має зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держава — Хлебопашество

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

12. Назва установи, заводу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює — работал в своем с/хозяйстве

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

14. Зазначити докладно причину смерти — Сыпной тиф

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

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

1-ша друк. Зам. № 3257. СтАТ Фт А5 210х148

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

№ 14

Ездочненської рада
Писарівського району
11 "Апреля" 1932 року

1. Прізвище Кучково ім'я Вздуло по батькові Леонтьевы
2. помер(ла) "10" Апреля 1932 року

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 „32" років, вік матері „32" років

6. Громадянство померлого Усср

7. Національність русский

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) С. Ездочное Б-Писар. Р-ну

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

10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а як що не має зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави Хлебопашество

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

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

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

14. Зазначити докладно причину смерти Дистрофия

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

15. Адреса заявника	ДС Кагчак
16. Підпис заявника	Кучкаєв

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

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3257. СтАТ Фт А5 210×148

Запис про смерть № 106 (загальний)

Єдинецька рада Б. Токмацьк. району 12 квітня 193 року

1. Прізвище Бутубін Ім'я Григорій по батькові Іванович

омер(ла) „12" квітня 193 2 року

№ 15

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „ 2 " (скільки повних років мав) 2 міс.

5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося „ 15 " ве
квітня 193 2 року б) якою по черзі в матери була дитина що вмерла: перша, друга або 3
в) вік батька „ 22 " років, вік матері „ 23 " 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. Єдинецьке Б. Токмац. район

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

10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а як що не має зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або державні Самостоятельно

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

12. Назва установи, заводу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює в своем с/х дворе

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

14. Зазначити докладно причину смерти Умер.

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

15. Адреса заявника — Чк с. Ивановка

16. Підпис заявника — Шура Бар

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

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3257. СтАТ Фт А5 210×

Запис про смерть № 106 (загальний)

258

135

Єдинецька рада Єдинецького району Одеської області 193 2 року

1. Прізвище Ткаченко ім'я Иван по батькові Никитич № 16

2. помер(ла) 14 " апреля 193 2 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 матери була дитина що вмерла: перша, друга або в) вік батька „ " років, вік матері „ " років

6. Громадянство померлого СССР.

7. Національність русский

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) с. Ивановка Ивановского района

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

10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а як що не має займання то зазначити, чи живе коштами рідні або держави Член Артели

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

12. Назва установи, заводу чи під приємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює с. Ивановка

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.

АКТ ПРО СМЕРТЬ

15. Адреса заявника	с. Кобилівка
16. Підпис заявника	[illegible]

17. Голова ради / Зав. ЗАГС ..... Секретар / Реєстратор [illegible]

18. Особливі та різні відмітки

Зам. № 3257. СтАТ Фт А5 210х

Запис про смерть № 106 (загальний)

258

1936

№ 17

Кобилівська рада Вінницького району 1936 року

1. Місце: Кобилівська село по батькові Андрієс.

померла „10“ квітня 1936 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 матери була дитина що вмерла: перша, друга або ..... в) вік батька „ “ років, вік матері „ “ років

6. Громадянство померлого Укр. СРР

7. Національність укр.

Про померлого або того, хто його утримував:

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) с. Кобилівка Б-Вінницького

9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував На підставі розписки Кобилівської сільради

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 (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, члєн артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті 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 старість

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

15. Адреса заявника	с. Кобилянь Котовк обл.
16. Підпис заявника	[illegible]

17. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС* ..... *Секретар* / *Реєстратор* [illegible]

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3257.

СТАТ Фт А5 210х

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того хто його утримував

Запис про смерть № 106 (загальний)

258

137

..... рада
Єдинецьк району
21 березня 193 року

1. Прізвище Нечитайло
ім'я Григорій по батькові Тимофій
2. помер(ла) „ 21 “ березня 193 2 року

№ 18

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 6-та
в) вік батька „ 43 “ років, вік матері „ 41 “ років

6. Громадянство померлого Союзне

7. Національність українець

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) с. Єдинецьк Б. Тилігул. району

9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував по найманню у заможних

10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а як що не мав заняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави Хліборобство

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

12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва. Де служить, працює або господарює хворів в своєм господарстві

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

14. Зазначити докладно причину смерти від старості.

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

15. Адреса заявника	с. Вдовицьке
16. Підпис заявника	Ж. Сребрянська
17. *Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор* Шевчук
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3257.

СТАТ Фт А5 210×

Запис про смерть № 106 (загальний)

258

31

133

Вдовицьке рада
Єланецького району
22 квітня 1932 року

1. Ім'я Жеребкин
Мелетій по батькові Яковлевич
помер(ла) „25" квітня 1932 року

№ 19

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „45" (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 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. Вдовицьке Єланецького р. №14

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

10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а як що не має зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави Не працював

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

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

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

14. Зазначити докладно причину смерти Хронічний туберкульоз

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

15. Адреса заявника	с. Вознесенка Б. Токмацкого района
16. Підпис заявника	Жеребкин
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор Шевердяк
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 32[illegible]7. СтАТ Фт А5 2[illegible]0

258

Запис про смерть № 106 (загальний)

139

Вознесенська рада Б.-Токмацького району 1 "мая" 193 2 року

1. Прізвище Жеребкин. ім'я Лев по батькові Алексеевич

2. помер(ла) "10" мая 193 2 року

№ 20

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік "44" (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 ... у вік батька "..." років, вік матері "..." років

6. Громадянство померлого Союз.

7. Національність Німець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) с. Вознесенка Б. Токмацкого 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 як що не має зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави самостоятельно

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

12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або гопедарює работал в сельхозе

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

14. Зазначити докладно причину смерти Сыпной тиф.

Додано лікарську довідку № 20 або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого.

15. Адреса заявника	с. Вздрино Б-Бикорьек район
16. Підпис заявника	Бик
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор Шик
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 32.7.

СТАТ Фт А5 200

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Запис про смерть № 106 (загальний)

258

Вздрінська рада
Б-Бикорьєвський район
12 " липня 193 року

№ 21

1. Прізвище Єлізов
ім'я Іван по батькові Іван
2. помер(ла) „ 10 " липня 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)
4. Вік „ 71 " (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 матери була дитина що вмерла: перша, друга або в) вік батька „ " років, вік матері „ " років.

6. Громадянство померлого Усср
7. Національність Мордвин

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) с. Вздрино Б-Бикорьєвський район
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував сам
10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а як що не має вайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави по старости
11. Становище в вайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у вайнятті член сім'ї Единолічник
12. Назва установи, закладу чи підприємства, визначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює в с хозяйстве
13. Сімейний стан померлого — Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти умер.

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

15. Адреса заявника — с. Вздрецьке Б-Ялоц. район

16. Підпис заявника — Сердюцька

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

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Запис про смерть № 106 (загальний)

258

Вздрецька рада Б-Ялоц. району 12 "лип." 1932 року

1. Прізвище Сердюцький ім'я Федір по батькові Миколаєв
2. помер(ла) "12" лип. 1932 року

№ 22

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік "54" (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 — Союз

7. Національність — русин

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) — с. Вздрецьке Б-Ялоц. район

9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував — по смерті сина живе дочка Ганна

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 (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї — член артілі с-г-ва

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 — Тиф

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

15. Адреса заявника	с. Езерщина Б- Янд. район
16. Підпис заявника	Черебцов
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3257.

СтАТ Фт А5 210×

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Запис про смерть № 106 (загальний)

Езерщинської рада
Гончарівського району
„ 12 " липня 193 2 року

1. Прізвище Черебцов
ім'я Кирило по батькові Семенович
2. помер(ла) „ 13 " 7 193 2 року

№ 23

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „ 65 " (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 матери 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. Езерщина Б-Янд. район

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

10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а як що не має зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави Злидарювання

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

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

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

14. Зазначити докладно причину смерти Удар.

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

15. Адреса заявника — С. Ездочки Б. Писаревского района

16. Підпис заявника — Кавалев

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

Запис про смерть № 106 (загальний)

Ездочкая рада Б-Писаревского району 17 «мая» 1932 року

1. Прізвище Скороходная ім'я Сусанна по батькові Егоровна

2. помер(ла) «17» мая 1932 року

№ 24

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 «25» февраля 1932 року б) якою по черзі в матери була дитина що вмерла: перша, друга або — в) вік батька «44» років, вік матері «44» років

6. Громадянство померлого — СССР

7. Національність — русские

Про померлого або того, хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) — Хут. Арнеево Ездочкого с/с Б-Писаревского р-на

9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував — по найму рабочей хлебопашество.

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

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

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

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

14. Зазначити докладно причину смерти — удушье

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

15. Адреса заявника — хут ремонтный Ягодинской орг

16. Підпис заявника — Оскорбленный

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

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3257. СтАТ Фт А5 210×

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Запис про смерть № 106 (загальний)

258

Здрецкая рада
Б-Писаревец району
24 мая 1932 року

1. Прізвище Сырова ім'я Ульяна по батькові Павловна
2. помер(ла) „24" мая 1932 року

№ 25 144

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „45" (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 матери була дитина що вмерла: перша, друга або в) вік батька „ " років, вік матері „ " років

6. Громадянство померлого — УССР

7. Національність — русская

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) — С. Здрецкая Б-Писаревск-р-на

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

10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а як що не має зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави — хлебопашество

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

12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює — в с.хозяйстве артели

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

14. Зазначити докладно причину смерти — убит кулаками

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

15. Адреса заявника	с. Єдинці б. Близнюківського р-ну
16. Підпис заявника	Сарсов

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

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Ф1 А5 210×148

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Запис про смерть № 106 (загальний)

Єдинецької рада
с. Єдинці району
4 - Липня 1932 року

1. Прізвище Зінчик ім'я Пилип по батькові Федорович
2. помер(ла) „3" липня 1932 року

№ 26

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „54" (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 Росс

7. Національність Русин

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) Хут. м. Єдинці Єдинецької сіл. р. Близнюківського 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 як що не має зайняття то вказати, чи живе коштами рідні або держави Хлібопашество

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

12. Назва установи, закладу чи підприємства, вказуючи рід виробництва де служить, працює або господарює с господарства

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

14. Зазначити докладно причину смерти Удушення

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. № 3257. СтАТ Фт А5 210×14

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Запис про смерть № 106 (загальний)

Єдинецький рада
с. Кисорей району
8 " Июня 1932 року

1. Прізвище Лагуто
ім'я Емілія по батькові Іванівна
2. помер(ла) „ 8 " Июня 1932 року

№ 27

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 „ 15 " Апрель 1932 року б) якою по черзі в матери була дитина що вмерла: перша, друга або ... в) вік батька „ 27 " років, вік матері „ 27 " років

6. Громадянство померлого СССР

7. Національність українка

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) с. Кобилясто Іванівської етол.

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

10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а як що не має зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави єдиноличник

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

12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює робіт в с/господарстві

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

14. Зазначити докладно причину смерти Упадок сил от старости

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

15. Адреса заявника	с. Кобилянь-Потоцкое с/совет
16. Підпис заявника	Охременко Иван
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
18. Особливі та різні відмітки	

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×148

258

Запис про смерть № 106 (загальний)

№ 28

Езерецкое рада
Б-Тилич район
8 "Июля 1932 року

1. Прізвище Жердецкий
ім'я Алексей по батькові Иванович
2. помер(ла) "7" Июль 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік "8" (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 матери була дитина що вмерла: перша, друга або ... в) вік батька "34" років, вік матері "34" років

6. Громадянство померлого СССР

7. Національність русские

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) с. Езерецкое Б-Тилич. район

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

10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а як що не має зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави Должен помещик

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

12. Назва установи, закладу чи підприємства, визначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює работ в хозяйстве

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

14. Зазначити докладно причину смерти удушен от Кулс.

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

15. Адреса заявника	С. Вздрики В. Кисилевка р. ін
16. Підпис заявника	Жеребкін
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор Ивоєрь
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237. СтАТ Фт А5 210×1

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Запис про смерть № 106 (загальний)

2558

Вздрицька рада
В Кисилевськ району
22 "Июня 1932 року

№ 99 106

1. Ізвище Жеребкін Ім'я Іван по батькові Андрій
2. Помер(ла) "22" Июня 193 року

Про померлого або того хто його утримував

3. Чоловік, жінка (підкреслити)
4. Вік "24" (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 матери 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. Кобилецько Ратнів с/р.
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував Сам
10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а як що не має зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави Хлібопашество
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-т. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї В дитинстві
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює робота в сільському
13. Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) невідомо (підкреслити)
14. Зазначити докладно причину смерти Туберкульоз

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

15. Адреса заявника	с. Кобилівка Гайсинського р/с
16. Підпис заявника	сусіда

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

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3257. СтАТ Фт А5 210×14

Запис про смерть № 106 (загальний)

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того, хто його утримував

Вздрицьке рада
Б-Тиврівський район
23 "Июля" 193 Єроку

1. Прізвище Чередніх ім'я Жак по батькові Григорій
2. помер(ла) „23" Июля 193 Єроку

№ 30

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 „30" років, вік матері „24" років
6. Громадянство померлого Союз
7. Національність русский
8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) с. Вздрицьке Б-Тиврівського р-ну
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував на тимчасовій роботі в дитячій
10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а як що не має зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або державні сходчата
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї робот отец сходчата
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 _____

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

15. Адреса заявника | с. Єзроїлка Б. Бєлозерка р-ну

16. Підпис заявника | Неразборчиво.

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

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3237. СтАТ Фт А5 210х

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того хто його утримував

Запис про смерть № 106 (загальний)

Єзроїлівська рада Білозерського району "13" Июня 193 року

1. Прізвище Гордієнко ім'я Василь по батькові Миколаєвич

№ 31 150

Помер(ла) "28" Июня 193 7 року

2. 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 матери була дитина що вмерла: перша, друга або ..... в) вік батька "22" років, вік матері "23" років

6. Громадянство померлого Усср. 7. Національність Русин

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) с. Кобелівка Богодухівського р. Б. Ялтинського

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

10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а як що не має зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держава хлебопашество

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

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

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	с. Кобелевко Гоповского с/с
16. Підпис заявника	Непийвода
17. *Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор* Непийвода
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3257. СтАТ Фт А5 210×1

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Запис про смерть № 106 (загальний)

Єзуполе рада
Б Кегичевськ район
"2" Августа 1932 року

1. Прізвище Подобный
ім'я Александр по батькові Дмитр
2. помер(ла) "1" Августа 1932 року

№ 32

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 "11" лютого 1932 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або 3 в) вік батька "38" років, вік матері "45" років
6. Громадянство померлого УССР.
7. Національність Руський

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) с. Єзуполе Б. Кегичевськ район
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував Колгоспом родівся
10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а як що не має вайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави Хліборобом
11. Становище в вайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у вайнятті член сім'ї Єдиночка
12. Назва установи, закладу чи підприємства, визначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює с. господ
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 помер

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

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Запис про смерть № 106 (загальний)

Єзерщинська рада
Бобринського району
"16" серпня 1932 року

1. Прізвище Недільків
ім'я Григорій по батькові Якович
2. помер(ла) "4" серпня 1932 року

№ 33

3. Чоловік, жінка (підкреслити)
4. Вік "52" (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. Єзерщина Бобринського району
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував сам
10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а як що не має зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави Хліборобством
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї Ярмовий
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює робить с/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	с. Ездочки Б-Фонтанского р-на Измаильской
16. Підпис заявника	

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

18. Особливі та різні відмітки

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Запис про смерть № 106 (загальний)

Ездочкая рада
Ек[illegible]ого району
"04" 1932 року

1. Прізвище Теребкин ім'я Павел по батькові Савельевич №34
померл(ла) "02" 08 1932 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 "03" червня 1932 року б) якою по черзі в матери була дитина що вмерла: перша, друга або "5" ..... в) вік батька "50" років, вік матері "38" років

6. Громадянство померлого У.С.Р.Р.

7. Національність рускій

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) с. Ездочкое Б. Писаренского р-на

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

10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а як що не має зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або державні хлебопашец у

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

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

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

15. Адреса заявника	с. Ездочное Б-писар р-н
16. Підпис заявника	Шафрай
17. *Голова ради / Зав. ЗАГС* ——— *Секретар / Реєстратор*	Шафрай
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3257.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Запис про смерть № 106 (загальний)

Ездочинської рада Б-писарівського району 13/VIII 1932 року

1. Прізвище Сокова Ф. Ніколаєв., по батькові Петрова, помер(ла) 13/VIII 1932 року

№ 35

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 матери була дитина що вмерла: перша, друга або ... в) вік батька „37“ років, вік матері „37“ років

6. Громадянство померлого УССР

7. Національність русский

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) с. Ездочное Б-писарівського на постійний родичий

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

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

11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті 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)

Хлиборобка підкуркульника в своєму О-Х

14. Зазначити докладно причину смерти

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

15. Адреса заявника	С. Ездочки бывш. - работн
16. Підпис заявника	
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
18. Особливі та різні відмітки	

1 вид. коди Зам. № 3217

Запис про смерть № 106 (загальний)

258

191

157

Взрочанска рада
Дмитриевского району
13 XII 1932 року

1. Прізвище Мамцев
ім'я Иван по батькові Дмитриев
2. Помер(ла) 12 XII 1932 року

№ 36

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „13" (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 матери була дитина що вмерла: перша, друга або .....
в) вік батька „51" років, вік матері „49" років

6. Громадянство померлого УССР

7. Національність русский

Про померлого або того, хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) Взрочанска сільрада

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

10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а як що не має зайняття то зазначити, чи живе коштами ріднх або держави Хлеборобство

11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-т. комуни, колективу; член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті, член сім'ї Индивидуально

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

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

14. Зазначити докладно причину смерти от воспаления брюшины травматического восхождения

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

15. Адреса заявника	С. Єзерокка Б. Виноградівка Петровське
16. Підпис заявника	
17. *Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор* Шкерт
18. Особливі та різні відмітки	

СтАТ Фт А5 20

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Запис про смерть № 106 (загальний)

Єзерицька рада
Б. Виноградівського району
19 "4" серпня 1932 року

1. Прізвище Шестерецько ім'я Василь по батькові Тихонович
2. помер(ла) "18" серпня 1932 року

№ 37

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 "....." 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. Кобилецьке половецьке
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував сам
10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а як що не має зайняття то зазначати, чи живе коштами рідні або держави Хлібопашець
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї Єдиноличник
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює с. Кобилецьке
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

15. Адреса заявника — с. Кобилецька Поляна

16. Підпис заявника

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

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3237. СтАТ Фт А3 210

АКТ ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того хто його утримував

Запис про смерть № 106 (загальний)

Взрогачська рада Рахівського району 1932 року

1. Прізвище Ганчуб ім'я Івен по батькові — № 38

2. помер(ла) „30" VIII 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік 5 м. (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 УССР

7. Національність румин

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

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

10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а як що не має зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави Хліборобство

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

12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи під виробництва де служить, працює або господарює в своєму с. х.

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

14. Зазначити докладно причину смерти

Додано лікарську довідку № ... або підкреслити: мертвонародже... померлого.

15. Адреса заявника

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

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Запис про смерть № 106 (загальний)

258

Бздочанський рада
Бахмацького району
17 1932 року

1. Прізвище Жербин
ім'я Екатерина по батькові Гаврилівна
2. помер(ла) „ 31/III 1932 року

№ 39
158

3. Чоловік, жінка (підкреслити)
4. Вік 4 м-ц (скільки повних років мав)
5. Для дітей, що померли, не доживши 1 року або мертвонароджених точно зазначити: а) народилося 1/I-32 193 року б) якою по черзі в матери була дитина що вмерла: перша, друга або 1 в) вік батька 37 років, вік матері 37 років
6. Громадянство померлого УССР
7. Національність русин

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) Бздочанського с/совета
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував На отдивший родителей
10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а як що не має зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави Хлебопашество
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї Единичник
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює Работает в своем с.х.
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 — с. Єзерецкіе

16. Підпис заявника — Кузенко

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

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3237.

СТАТ Фт А5 210×

Запис про смерть № 106 (загальний)

Єзерецкіе сільради / Б-Токмацького району / 4 "октября" 1932 року

1. Прізвище Кисіль, ім'я Ілько, по батькові Алексеєвич
2. помер(ла) "2" октября 1932 року

№ 40 / 159

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 матери була дитина що вмерла: перша, друга або ..... 1 ..... в) вік батька "26" років, вік матері "26" років

6. Громадянство померлого — УССР

7. Національність — русский

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) — С. Єзерецкіе Б-Токмацкого р-на

9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував — по отцовой родит.

10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а як що не має зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або державя — дет. колхозника

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

12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює — работ. в с. хозяйстве

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

14. Зазначити докладно причину смерти .....

Додано лікарську довідку №..... або підкреслити: мертвонароджен... ...а суду за померлого.

15. Адреса заявника	хут. Ш.-Бурлук Ездоченківської с/р.
16. Підпис заявника	Гордов
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×14

Запис про смерть № 106 (загальний)

Ездоченківська рада
Б.-Бурлуцького району
13 "октября" 1932 року

1. Прізвище Чурсин
ім'я Ненила по батькові Ивановна
2. помер(ла) "13" октября 1932 року

№ 41

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 2 ... в) вік батька "21" років, вік матері "21" років

6. Громадянство померлого УССР

7. Національність Українка

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	хут. Ш.-Бурлук Ездоченківської с/р.
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	малолетнем получил средства к существованию
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 (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї	в дошкольных работ в сельсовете
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 .....

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

15. Адреса заявника	Кут м. Берег. Вороніжен
16. Підпис заявника	Жерлиць
17. *Голова ради / Зав. ЗАГС*	*Секретар / Реєстратор* Ковець
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237.

СтАТ Фт А5 210×148

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Запис про смерть № 106 (загальний)

Єздрінецьк рада
Б. Ріки район
"5" окт. 193 року

1. Прізвище Контрестюк ім'я Лукія по батькові Костьолів № 42
2. помер(ла) „14" IX 193 2 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)
4. Вік „75" (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 СРСР
7. Національність руски

Про померлого або того, хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) с. Хобилець
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував сам
10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а як що не має зайняття, то зазначити, чи живе коштами рідні або держави хлібороб
11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї самостійний
12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює роб. в с-тві
13. Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) (підкреслити) свідомо (під-

14. Зазначити докладно причину смерти —

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

15. Адреса заявника

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

1-ша друк. Зам. № 3237.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Запис про смерть № 106 (загальний) 058

Едрецкої рада Кіцм. р-ну 16 жовтня 1932 року

№ 43 167

1. Прізвище Гурєєв ім'я Антон по батькові Петрович

2. помер(ла) „16" жовтня 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „3" (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 матери була дитина що вмерла: перша, друга або 2 в) вік батька „29" років, вік матері „30" років

6. Громадянство померлого УССР.

7. Національність русин

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) пр. Чи. Бдрл. Едрочинецьк. р-ну

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

10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а як що не має зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або державн хлібороб

11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, немічний у зайнятті член сім'ї Едноличн. рабітн. с хозяйств

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

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

14. Зазначити докладно причину смерти .....

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

15. Адреса заявника

15. Адреса заявника	хут Ш. Бор. Вздроменк с/р.
16. Підпис заявника	
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Запис про смерть № 106 (загальний)

Вздроменська рада Б. Чернігівського району 21 "октября" 1932 року

№ 44

1. Прізвище Вздроменъ ім'я Сергій по батькові Антонович

2. помер(ла) "21" октября 1932 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік "8" (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 3 ... в) вік батька "42" років, вік матері "37" років

6. Громадянство померлого Укр.

7. Національність український

Про померлого або того, хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд., №) хут Ш. Бор. Вздроменъ с/р

9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував по смерти родит. і либо по смерти в домашнім роб. в сгородстве

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

11. Становище в займанні (хазяїн, 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) ... домо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти .....

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

15. Адреса заявника

15. Адреса заявника	Кут Ш. Вдів Будинок Ф.С.
16. Підпис заявника	Воронов
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3237.

АКТ ПРО СМЕРТЬ

Запис про смерть № 106 (загальний)

Видана Будинківська рада Ф.С. району 22 жовтня 193 2 року

1. Прізвище Воронов по батькові Іванов

№ 45

померла „22“ жовтня 193 2 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „1“ (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 1 в) вік батька „35“ років, вік матері „31“ 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 Кобилівка Голованівського

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

10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а як що не має зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави хлібопашество

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

12. Назва установи, закладу чи підприємства, вказуючи від виробництва де служить, працює або господарює роб. в дитячій ясі

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

15. Адреса заявника	С. Рябилівка Ямпільського р/с.
16. Підпис заявника	

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

18. Особливі та різні відмітки

1-ша друк. Зам. № 3257. СТАТ Фт А5 210х

Запис про смерть № 106 (загальний)

Єдинецька рада
Бершадського району
Вінницької області
1932 року

1. Прізвище Гедзюк
ім'я Довид по батькові Мордк-
2. помер(ла) „20" липня 1932 року

№ 46

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „65" (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 матери була дитина що вмерла: перша, друга або .....; в) вік батька „.....“ років, вік матері „.....“ років

6. Громадянство померлого Союз

7. Національність Євр.

Про померлого або того хто його утримував

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

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

10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а як що-нс. має зайняття то зазначити, чи живе коштами сімї або держави хліборобом

11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колектиу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї) член кол. ф-ву.

12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або где знаходився вдовець

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

14. Зазначити докладно причину смерти .....

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

15. Адреса заявника

15. Адреса заявника	с. Ядутинці Б-Ківецького р-ну
16. Підпис заявника	Шарп
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3257.

СТАТ Фт А5 200

ЗАПАС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Запис про смерть № 106 (загальний)

Єдинецької ради
Б-Ківецького району
24 жовтня 193 2 року

1. ізвище Лозинко
Ніна
по батькові Федорівна
№ 42 166
омер(ла) „24“ жовтня 193 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „3“ (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 2 в) вік батька „32“ років, вік матері „22“ років

6. Громадянство померлого УССР

7. Національність русский

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №)	С. Кобилівка Б-Ківецького р-ну
9. Чи здобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував	Батько і мати робітники
10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціяльність у них, а як що не має вайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави	Хліборобська
11. Становище в вайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у вайнятті член сім'ї	Дитина
12. Назва установи, заводу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює	роб. в с/господарці
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

15. Адреса заявника	С. Ко Билево Тетиевского р-н Житомирской
16. Підпис заявника	
17. *Голова ради / Зав. ЗАГС* — *Секретар / Реєстратор*	
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3257.

СтАТ Фт А5 210х148

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Запис про смерть № 106 (загальний)

Видано ... рада
5-Тетиев району
28 "октября 193 2 року

1. Прізвище Погуто ім'я Онисим по батькові Ивич. № 48

2. помер(ла) „28" октября 193 2 року

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „7" (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 2 в) вік батька „35" років, вік матері „35" 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. Жабилевка Б-Тетиев. района

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

10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а як що не має зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави Член семьи

11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, члєн артілі, одинець, службовець, робітник, помічний у зайнятті член сім'ї Член Артели

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

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, ...ношений від суду за померлого.

15. Адреса заявника

15. Адреса заявника — с. Кобилевко Половецької

16. Підпис заявника — Лапута

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

18. Особливі та різні відмітки

ВИПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1-ша друк. Зам. № 3257.

СТАТ Фт А5 210х

Запис про смерть № 106 (загальний)

Єдинецької рада
Б-Ташлицького району
"1" XII 193 року

1. Прізвище Гончарь Ім'я Петр по батькові Іванович
2. Помер(ла) "1" грудня 193 Є року

№ 49 / 163

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 "10 місяців" 193 року б) якою по черзі в матері була дитина що вмерла: перша, друга або "5" в) вік батька "32" років, вік матері "32" років

6. Громадянство померлого — УССР

7. Національність — українець

Про померлого або того, хто його утримував:

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) — Кут Широка Єдинецької р-ки Бо-Ташлицького району.

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

10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а як що не має зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або державні — Одноосібник

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

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

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

14. Зазначити докладно причину смерти — Запалення

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

15. Адреса заявника

15. Адреса заявника	хут Шурово Ездочковое
16. Підпис заявника	Ганцов
17. Голова ради / Зав. ЗАГС	Секретар / Реєстратор
18. Особливі та різні відмітки	

1-ша друк. Зам. № 3257.

СтАТ Фт А5 210×1

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Запис про смерть № 106 (загальний)

Єзірецкий рада
Благословенський району
11 - декабря 1932 року

1. Прізвище Христенко
ім'я Анна по батькові Власьевна
2. помер(ла) „9" декабря 1932 року

№ 50 / 169

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 2 в) вік батька „24" років, вік матері „23" років

6. Громадянство померлого СССР

7. Національність русская

Про померлого або того, хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) Хут Шурово Ездочковое

9. Чи вдобував прожиток сам, а як не сам то хто утримував На матеріальні кошти.

10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а як що не має зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави Хлібопашество

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

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

13. Сімейний стан померлого Парубок, дівчина, удовець(а) одружений(а) розлучений(а) [illegible] відомо (підкреслити)

14. Зазначити докладно причину смерти

[illegible] дано лікарську довідку № [illegible] або підкреслити: мертвонароджений, [illegible] ошений 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. № 3257.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Запис про смерть № 106 (загальний)

Єгорлицький рада
6-Кленовський район
12 "декабря" 1932 року

1. Прізвище Недяжий
ім'я Демид по батькові Степанович
омер(ла) "11" декабря 1932 року

№ 97

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік "78" (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 матери була дитина що вмерла: перша, друга або ... в) вік батька "..." років, вік матері "..." років

6. Громадянство померлого Союз

7. Національність українець

Про померлого або того хто його утримував

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) с. Єгорлицьке 6-Кленовського р. на селі

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

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

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

12. Назва установи, заказу 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 старість

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

... друк. Зам. № 32 7 ... СТАТ Ф А5-210×

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того, хто його утримував

Запис про смерть № 106 (загальний)

958

Єдинецької рада
6-Ниссревецького району
13 грудня 1932 року

1. Прізвище Даскевич
ім'я Семен по батькові Єгорович
2. помер(ла) „13" грудня 1932 року

№ 52

3. Чоловік, жінка (підкреслити)

4. Вік „52" (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 русский

8. Де жив (назва району, села, міста, вул., буд. №) с. Єдинецкое 6-Ниссревецкого р-на

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

10. Ремесло, промисел, робота, посада й спеціальність у них, а як що не має зайняття то зазначити, чи живе коштами рідні або держави хлебопашество

11. Становище в зайнятті (хазяїн, член с.-г. комуни, колективу, член артілі, одинець, службовець, робітник, поміч. у зайнятті член сім'ї хозяин

12. Назва установи, закладу чи підприємства, зазначаючи рід виробництва де служить, працює або господарює работал 1 с/хозе

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

14. Зазначити докладно причину смерти —

Видано лікарську довідку № ... або підкреслити: мертвонароджений, ... лікарську довідку № ...)

15. Адреса заявника

15. Адреса заявника — с. Іванівка б. Києву р. ...

16. Підпис заявника — Растворов

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

18. Особливі та ... відмітки

... друк. Зам. № 32 7.

ЦДАГО ... оп.

Запис про смерть № 106 (загальний) 029

19...

Куриловецька рада Жмеринського району Вінницької округи	1	Прізвище Довський Ім'я Петро По батькові Петрович	№ 15 172	
„7" Березня місяця 1932 року	2	Помер(ла) „4" Березня місяця 1932 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 ..... б) Вік батька « » років; Вік матері « » років.				
6 Громадянство	Українець			
7 Де жив постійно (назва округи, району, села, міста)	С. Куриловка			
8 Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував	На утриманні Матері Колгоспниці			
9 З чого жив померлий або той, хто його утримував (хліборобства, або якої роботи, посади чи коштами рідні, держави)	Одноосібного двора			
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 — от удара (додано лікарську довідку № .....) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого				

15. Адреса заявника		
13	Адреса заявника	с. Куриківка
14	Підпис заявника	А. Шевчук
15	*Голова ради* / *Зав. ЗАГС*	*Секретар* / *Реєстратор* Гончук
16	Особливі та різні помітки	

„Київ-Друк". 1-ша друк. Зам.

СтАТ формат A_5—210×148.

Запис про смерть № 106 (загальний) 058

Куриківська рада
Обухівського району
Київської області
„11" /III місяця 1932 року

1 Прізвище Бізкоровайна
Ім'я Саша
По батькові Федорівна
№ 16 173

2 Помер(ла) „11" /III місяця 1932 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 „....." ..... 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. Куриківка	
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 якої держави)	Домаш. господ.	
10	Де працював або служив померлий або той, хто його утримував (назва підприємства установи, чи господарював у себе (вдома))	Одноосібниця	
11	Сімейний стан померлого	Парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)	
12	Зазначити докладно причину смерти Тяжкі хвороби ..... (додано лікарську довідку № —) або підкреслити: мертвонароджений, оголошений від суду за померлого		

15. Адреса заявника

13	Адреса заявника	с Куштівки
14	Підпис заявника	Безкорая
15	Голова ради Зав. ЗАГС	Секретар Шрамович Реєстратор
16	Особливі та різні помітки	

„Київ-Друк", 1-ша друк. Зам.

С-АТ формат А — 210×148

Запис про смерть № 106 (загальний)

Цуцківська рада Богатирського району „17" Березня міс. 1932 р. № 17

1. Прізвище померлого Торговой його ім'я Семион по-батькові Кондратій
2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) с Кириловка
3. Помер(ла) „16" Березня міс. 1932 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити).
5. Вік „—" (скільки повних років мав) 1
6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „—" міс. 193 р. б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або — в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо — г) вік матері — років.
7. Громадянство померлого — 8. Національність Українець.
9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — підкреслити.
10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував с батьком

Про померлого або того, хто його утримував

11. а) Ремесло, промисел, посада і спеціяльність у них б) Якщо жив коштом держави чи громадських організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо) в) Якщо жив з інших джерел, точно зазначити з яких саме	Хлібороб
12. Становище в зайнятті: робітник, службовець, ремісник, кустар—кооперований (чл. артілі) чи ні, торговець, помічний у зайнятті член родини тощо — зазначити яке саме. **Для сільських господарів:** одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗу)	Член Артілі
13 Назва підприємства, установи чи закладу, зазначаючи яке виробництво, де працює, служить або господарює.	У Артілі

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. будинку тощо) дома Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) —
15. Причина смерти—зазначити докладно Від голоду

Додано лікарську довідку № — Чи може запис складено на оголошеного від суду за померлого —

Запис про смерть № 106 (загальний)

Кирилівська рада Костирсь. району „17" Березня міс. 1932 р. № 18

1. Прізвище померлого Доля його ім'я Марусь по-батькові Костевна
2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) с. Кирилівки
3. Помер(ла) „16" Березня міс. 1932 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити).
5. Вік „28" (скільки повних років мав)
6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося 9 Вересня міс. 1932 р.
б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або ——— в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо ——— г) вік матері 22 років.
7. Громадянство померлого ——— 8. Національність Українка
9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—підкреслити.
10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Батько

11. а) Ремество, промисел, посада і спеціяльність у них б) Якщо жив коштом держави чи громадських організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо) в) Якщо жив з інших джерел. точно зазначити з яких саме	Хліборобництво
12. Становище в зайнятті: робітник, службовець, ремісник, кустар—кооперований (чл. артілі) чи ні, торговець, помічний у зайнятті член родини тощо—зазначити яке саме. **Для сільських господарів**: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у)	Одноосібник
13 Назва підприємства, установи чи закладу, **зазначаючи яке виробництво**, де працює, служить або господарює.	Господарює

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. будинку тощо) дома Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) ———
15. Причина смерти—зазначити докладно Запалення легенів
Додано лікарську довідку № ——— Чи може запис скласти на основі показань від суду за померлого

Голова ради
Зав. ЗАГСу

Секретар
Реєстратор Безпорд

16. Адреса заявника с. Кирилівки
17. Підпис заявника К. Гаврон
18.
19. Особливі та рівні зазначен.

15. Адреса заявника

16. Адреса заявника — С. Куликівка

17. Підпис заявника — Дома Антонина неуч.

18. Голова ради / Зав. ЗАГСу — Секретар / Реєстратор: Безкор

19. Особливі та різні зазначен.

Запис про смерть № 106 (загальний)

№ 19

Київська рада Антонівки району „18" Березня міс. 1932 р.

1. Прізвище померлого Кузьменко його ім'я Макар по батькові Прокопович
2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) С. Куликівка
3. Помер(ла) „18" Березня міс. 1932 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити).
5. Вік „47" (скільки повних років мав)
6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „—" — міс. 193 р. б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або — в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо — г) вік матері — років.
7. Громадянство померлого — 8. Національність Українець
9. Сімейний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—підкреслити.
10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Батько

11. а) Ремество, промисел, посада і спеціяльність у них б) Якщо жив коштом держави чи громадських організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо) в) Якщо жив з інших джерел, точно зазначити з яких саме	Хліборобство
12. Становище в зайнятті: робітник, службовець, ремісник, кустар—кооперований (чл. артілі) чи ні, торговець, помічний у зайнятті член родини тощо—зазначити яке саме. **Для сільських господарів**: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗу)	Член Артілі
13. Назва підприємства, установи чи закладу, **зазначаючи яке виробництво**, де працює, служить або господарює.	У Артілі

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. будинку тощо) дома Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні)
15. Причина смерти—зазначити докладно Туберкульоз легень
Додано лікарську довідку № — Чи може запис складено на оголошеного від суду за померлого

(кого його утримував)

15. Адреса заявника

16. Адреса заявника — с. Кирилівка.

17. Підпис заявника — Ол. Куфтисн-

18. Голова ради / Зав. ЗАГСу — Секретар / Реєстратор — Безпуз

19. Особливі та рівні зазначен.

Запис про смерть № 106 (загальний)

№ 20

Кирилівська рада Вастирськ. району „22" Березня міс. 1932 р.

1. Прізвище померлого Мирошник його ім'я Ганжа по-батькові Федорівна
2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) с. Кирилівка
3. Помер(ла) „21" Березня міс. 1932 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити).
5. Вік „2½" (скільки повних років мав) Сама
6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „ " міс. 193 р. б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або — в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо — г) вік матері — років.
7. Громадянство померлого — 8. Національність Українка
9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—підкреслити.
10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Сама

По смерті померлого (ім'я, по батькові, прізвище) його утримував

11. а) Ремество, промисел, посада і спеціяльність у них
б) Якщо жив коштом держави чи громадських організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо)
в) Якщо жив з інших джерел, точно зазначити з яких саме — Хліборобство
12. Становище в зайнятті: робітник, службовець, ремісник, кустар-кооперований (чл. артілі) чи ні, торговець, помічний у зайнятті член родини тощо—зазначити яке саме.
Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у) — Член Артілі
13. Назва підприємства, установи чи закладу, **зазначаючи яке виробництво**, де працює, служить або господарив — У Артілі

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. будинку тощо) Дома Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) Ні так
15. Причина смерти—зазначити докладно Туберкульоз легень

Додано лікарську довідку № — Чи може запис складено на основі повідомлення від суду за померлого

15. Адреса заявника

16. Адреса заявника	С. Кириківки
17. Підпис заявника	Дяченій Одарці Недригайлівн
18. *Голова ради* *Зав. ЗАГСу*	*Секретар* *Реєстратор* Безкуд
19. Особливі та різні зазначен.	

Запис про смерть № 106 (загальний)

...ківсом рада Ахтирсь району „ “ Квітня міс. 1932 р. №

Прізвище померлого Замотаєв його ім'я Іван по батькові Васильович

Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) С. Кириківки

Помер(ла) „ 2 “ Квітня міс. 1932 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити).

Вік „ — “ (скільки повних років мав)

Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „ 28 “ Серпня міс. 1931 р.

б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або 5 в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо — г) вік матері 25 років.

Громадянство померлого — 8. Національність Українець

Сімейний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)— підкреслити.

Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Батько

11. а) Ремесло, промисел, посада і спеціальність у них б) Якщо жив коштом держави чи громадських організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо) в) Якщо жив з інших джерел, точно зазначити з яких саме	Хліборобство,
12. Становище в зайнятті: робітник, службовець, ремісник, кустар—кооперований (чл. артілі) чи ні, торговець, помічний у зайнятті член родини тощо— зазначити яке саме. **Для сільських господарів**: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у)	Член Артілі
13 Назва підприємства, установи чи закладу, **зазначаючи яке виробництво**, де працює, служить або господарює.	У Артілі

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. будинку тощо) дома Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні)

15. Причина смерти—зазначити докладно Дізентерія Судорги

Додано лікарську довідку № Чи може запис складено на оголошеного від суду за померлого

15. Адреса заявника

16. Адреса заявника — с. Кирилівака

17. Підпис заявника — Заморіайко

18. Голова ради / Зав. ЗАГСу — Секретар / Реєстратор — Безкр

19. Особливі та різні зазначен.

Запис про смерть № 106 (загальний)

...ківської рада Ястребецк району „25" Березня міс. 1932 р. № 21

Прізвище померлого Федюшка його ім'я Семен по-батькові Антонович

Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) с. Кириліваки

Помер(ла) „25" Березня міс. 1932 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити).

Вік „26" (скільки повних років мав)

Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „—" міс. 193 р.

б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або — в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо — г) вік матері ... років.

Громадянство померлого — 8. Національність Українець

Сімейний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—підкреслити.

Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Сама

Хто його утримував

11. а) Ремесло, промисел, посада і спеціяльність у них
б) Якщо жив коштом держави чи громадських організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо)
в) Якщо жив з інших джерел, точно зазначити з яких саме — Колгоспник

12. Становище в зайнятті: робітник, службовець, ремісник, кустар—кооперований (чл. артілі) чи ні, торговець, помічний у зайнятті член родини тощо—зазначити яке саме.
Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у) — Член Артілі

13 Назва підприємства, установи чи закладу, **зазначаючи яке виробництво**, де працює, служить або господарює. — Дома

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. будинку тощо) дома Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні)

15. Причина смерти—зазначити докладно Старість

Додано лікарську довідку № — Чи може запис складено на оголошеного від суду за померлого

15. Адреса заявника

16. Адреса заявника — с. Кириківки

17. Підпис заявника — Федорика

18. Голова ради / Зав. ЗАГСу — Секретар / Реєстратор — Безпалу

19. Особливі та різні зазначен.

Запис про смерть № 106 (загальний) 958

Кириківська рада Ямпільського району "28" Березня міс. 1932 р. № 22

1. Прізвище померлого Стойченко його ім'я Пилип по-батькові Іванович

2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) с. Кириківка

3. Помер(ла) "28" Березня міс. 1932 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити).

5. Вік "47" (скільки повних років мав)

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося "—" міс. 193 р. б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або — в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо — г) вік матері — років.

7. Громадянство померлого — 8. Національність Українець

9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—підкреслити.

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

Про померлого або того, хто його утримував

11. а) Ремесло, промисел, посада і спеціальність у них
б) Якщо жив коштом держави чи громадських організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо)
в) Якщо жив з інших джерел, точно зазначити з яких саме — Хліборобство

12. Становище в зайнятті: робітник, службовець, ремісник, кустар-кооперований (чл. артілі) чи ні, торговець, помічний у зайнятті член родини тощо—зазначити яке саме.
Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у) — Член артілі

13. Назва підприємства, установи чи закладу, **зазначаючи яке виробництво**, де працює, служить або господарював. — У артілі

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. будинку тощо) — дома — Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні)

15. Причина смерти—зазначити докладно — Туберкульоз легень

лікарську довідку № — Чи може запис складено на оголошеного від суду за померлого

15. Адреса заявника

16. Адреса заявника — С. Кириківка

17. Підпис заявника — А. Стоїченко

18. Голова ради / Зав. ЗАГСу — Секретар / Реєстратор — Безкор

19. Особливі та різні зазначен.

Запис про смерть № 106 (загальний)

Миківська рада Антирський району „28" Березня міс. 1932 р. № 25

1. Прізвище померлого Донченко його ім'я Галактіон по-батькові Мартинович
2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) с. Кириківки
3. Помер(ла) „28" Березня міс. 1932 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити).
5. Вік „46" (скільки повних років мав)
6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „—" — міс. 193 р. б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або — в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо — г) вік матері — років.
7. Громадянство померлого — 8. Національність Українець
9. Сімейний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—підкреслити.
10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Сама

Про померлого або того, хто його утримував

11. а) Ремесло, промисел, посада і спеціяльність у них. б) Якщо жив коштом держави чи громадських організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо) в) Якщо жив з інших джерел, точно зазначити з яких саме — Хлібороб-бідняк
12. Становище в зайнятті: робітник, службовець, ремісник, кустар—кооперований (чл. артілі) чи ні, торговець, помічний у зайнятті член родини тощо—зазначити яке саме. **Для сільських господарів**: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗу) — Робітник
13. Назва підприємства, установи чи закладу, зазначаючи яке виробництво, де працює, служить або господарює. — Сіл. Кириківка
14. Де помер (удома, в лікарні, дит. будинку тощо) дома Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні)
15. Причина смерти—зазначити докладно Туберкульоз Легенів.

Додано лікарську довідку № — Чи може запис складено на оголошеного від суду за померлого

15. Адреса заявника

16. Адреса заявника — С. Куриківка

17. Підпис заявника — Донченко

18. Голова ради / Зав. ЗАГСу — Секретар / Ревстратор — Безкиря

19. Особливі та рівні зазначен.

Запис про смерть № 106 (загальний)

958

Куриківська рада Лохвицького району „31" Березня міс. 1932 р. № 29

1. Прізвище померлого Предибайло його ім'я Явдоха по-батькові Куриптонова
2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) С. Нова-Весна
3. Помер(ла) „31" Березня міс. 193 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити).
5. Вік „—" (скільки повних років мав)
6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „22" Лютого міс. 1931 р. б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або 4 в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо г) вік матері 36 років.
7. Громадянство померлого — 8. Національність Українка
9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—підкреслити.
10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Батьки

Про померлого або того, хто його утримував

11. а) Ремесло, промисел, посада і спеціяльність у них
б) Якщо жив коштом держави чи громадських організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо)
в) Якщо жив з інших джерел, точно зазначити з яких саме — Колгоспник

12. Становище в займятті: робітник, службовець, ремісник, кустар—кооперований (чл. артілі) чи ні, торговець, помічний у займятті член родини тощо—зазначити яке саме.
Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у) — Член Артілі

13. Назва підприємства, установи чи закладу, **зазначаючи яке виробництво**, де працює, служить або господарює. — У Артілі

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. будинку тощо) Дома Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) ні

15. Причина смерти—зазначити докладно Дистрофія Голоду

...ківську довідку № — Чи може запис складено на ...ловського відсуду за померлого

15. Адреса заявника

16. Адреса заявника — С. Куликівка

17. Підпис заявника — Предибайло

18. *Голова ради* / *Зав. ЗАГСу* — *Секретар* / *Реєстратор* — Дерлюк

19. Особливі та різні зазначен.

Запис про смерть № 106 (загальний)

958

Куликівська рада Вінницького району „1" Квітня міс. 1932 р. № 26 183

1. Прізвище померлого Вершуб його ім'я Семен по-батькові Іванов
2. Де постійно жив (назва району, та села або міста, вул., буд. №) с. Куликівка
3. Помер(ла) „1" Квітня міс. 1932 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити).
5. Вік „75" (скільки повних років мав)
6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „—" — міс. 193 р. б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або — в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо — г) вік матері — років.
7. Громадянство померлого — 8. Національність Українець
9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—підкреслити.
10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Син

Про померлого або того, хто його утримував

11. а) Ремесло, промисел, посада і спец'яльність у них
б) Якщо жив коштом держави чи громадських організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо)
в) Якщо жив з інших джерел, точно зазначити з яких саме — Хліборобствів

12. Становище в зайнятті: робітник, службовець, ремісник, кустар—кооперований (чл. артілі) чи ні, торговець, помічний у зайнятті член родини тощо—зазначити яке саме. **Для сільських господарів**: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у) — Член Артілі

13. Назва підприємства, установи чи закладу, **зазначаючи яке виробництво**, де працює, служить або господарює. — У Артілі

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. будинку тощо) Дома Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні)

15. Причина смерти—зазначити докладно Старість

Долано лікарську довідку № — Чи може запис скасовано на оголошеного від суду за померлого

15. Адреса заявника

16. Адреса заявника — с. Кириківка

17. Підпис заявника — Корпуч

18. Голова ради / Зав. ЗАГСу — Секретар / Реєстратор — Вознюк

19. Особливі та різні зазначен.

Запис про смерть № 106 (загальний)

Кириківська рада Дніпрор район „ 2 “ Квітня міс. 1932 р. № 22

1. Прізвище померлого Редюшка його ім'я Михайло по-батькові Семенович
2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) с. Кириківка
3. Помер(ла) „ 1 “ Квітня міс. 1932 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити).
5. Вік „ — “ (скільки повних років мав)
6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „ 9 “ Листоп міс. 1931 р.
   б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або ——— в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо — г) вік матері 23 років.
7. Громадянство померлого 8. Національність Українець
9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—підкреслити.
10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Батько

Про померлого або того, хто його утримував

11. а) Ремество, промисел, посада і спеціяльність у них
    б) Якщо жив коштом держави чи громадських організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо)
    в) Якщо жив з інших джерел, точно зазначити з яких саме — Хліборобство
12. Становище в зайнятті: робітник, службовець, ремісник, кустар—кооперований (чл. артілі) чи ні, торговець, помічний у зайнятті член родини тощо—зазначити яке саме.
    Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗу) — Одноосібник
13. Назва підприємства, установи чи закладу, **зазначаючи** яке виробництво, де працює, служить або господарює. — Дома
14. Де помер (удома, в лікарні, дит. будинку тощо) дома Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) ———
15. Причина смерти—зазначити докладно Запалення легенів

Додано лікарську довідку № ——— Чи може запис складено на оголошеного від суду за померлого

15. Адреса

16. Адреса заявника — С. Кириківка

17. Підпис заявника — Федюшка

18. Голова ради / Зав. ЗАГСу — Секретар / Реєстратор — Безпорт

19. Особливі та різні зазначен.

Запис про смерть № 106 (загальний)

Кириківська рада Васильківського району „6" Квітня міс. 1932 р. № 28

1. Прізвище померлого Зуй його ім'я Петро по-батькові Кузьмич
2. Де постійно жив (назва району, села або міста, вул., буд. №) с. Кириківки
3. Помер(ла) „6" Квітня міс. 1932 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити).
5. Вік „1" (скільки повних років мав)
6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „—" міс. 193 р. б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або — в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо — г) вік матері — років.
7. Громадянство померлого — 8. Національність Українець
9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—підкреслити.
10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Батько

Про померлого або того, хто його утримував

11. а) Ремесло, промисел, посада і спеціяльність у них
б) Якщо жив коштом держави чи громадських організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо)
в) Якщо жив з інших джерел, точно зазначити з яких саме — Немає

12. Становище в зайнятті: робітник, службовець, ремісник, кустар—кооперований (чл. артілі) чи ні, торговець, помічний у зайнятті член родини тощо—зазначити яке саме.
Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у) — Одноосібник

13. Назва підприємства, установи чи закладу, **зазначаючи яке виробництво**, де працює, служить або господарює. — Дома

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. будинку тощо) дома Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні)

15. Причина смерти—зазначити докладно Дитячий тонос

Додано лікарську довідку № — Чи може запис скасовано на оголошеного від суду за померлого

15. Ад...

16. Адреса заявника — С. Кушнірівка

17. Підпис заявника — Зуб. Кудьма Неодимка

18. Голова ради / Зав. ЗАГСу — Секретар / Реєстратор — Гаєцька

19. Особливі та різні зазначен.

Запис про смерть № 106 (загальний)

Кушнірівська рада Вапнярськ району „10" Квітня міс. 1932 р. № 29

1. Прізвище померлого Кобзарь його ім'я Ортинен по-батькові Михайлович
2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) С. Кушнірівка
3. Помер(ла) „10" Квітня міс. 1932 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити).
5. Вік „32" (скільки повних років мав)
6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „—" — міс. 193 р. б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або — в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо — г) вік матері — років.
7. Громадянство померлого — 8. Національність Українка
9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)— підкреслити.
10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Сама

Про померлого або того, хто його утримував

11. а) Ремесло, промисел, посада і спеціяльність у них
б) Якщо жив коштом держави чи громадських організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо)
в) Якщо жив з інших джерел, точно зазначити з яких саме — Житоробітниця
12. Становище в зайнятті: робітник, службовець, ремісник, кустар—кооперований (чл. артілі) чи ні, торговець, помічний у зайнятті член родини тощо—зазначити яке саме.
Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у) — Член Артілі
13. Назва підприємства, установи чи закладу, зазначаючи яке виробництво, де працює, служить або господарює. — У Артілі

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. будинку тощо) Дома Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) —
15. Причина смерти—зазначити докладно Туберкульоз Легень
Додано лікарську довідку № — Чи може запис складено на оголошеного від суду за померлого

15. А...

16. Адреса заявника. с. Кириківка

17. Підпис заявника Кобзарь

18. Голова ради / Зав. ЗАГСу ... Секретар / Реєстратор Безпоря

19. Особливі та рівні зазначен.

Запис про смерть № 106 (загальний)

Кириківська рада Дятьківського району „16" Квітня міс. 1932 р. № 30

1. Прізвище померлого Яблонський, його ім'я Петро, по-батькові Порфирович
2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) с. Кириківка
3. Помер(ла) „15" Квітня міс. 1932 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити).
5. Вік „27" (скільки повних років мав)
6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „—" міс. 193 р. б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або — в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо — г) вік матері — років.
7. Громадянство померлого — 8. Національність Українець
9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—підкреслити.
10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Сам

Про померлого або того, хто його утримував

11. а) Ремество, промисел, посада і спеціяльність у них
б) Якщо жив коштом держави чи громадських організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо)
в) Якщо жив з інших джерел, точно зазначити з яких саме — Робітник
12. Становище в зайнятті: робітник, службовець, ремісник, кустар—кооперований (чл. артілі) чи ні, торговець, помічний у зайнятті член родини тощо—зазначити яке саме.
Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у) — Робітник
13. Назва підприємства, установи чи закладу, **зазначаючи яке виробництво**, де працює, служить або господарює. — Ст. Кириківка

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. будинку тощо) Дома Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) —
15. Причина смерти—зазначити докладно Туберкульоз легенів
Додано лікарську довідку № — Чи може запис складено на основі його від суду за померлого

15. Ас

16. Адреса заявника — с. Кириківка

17. Підпис заявника — Яблонський

18. *Голова ради* / *Зав. ЗАГСу* — *Секретар* / *Реєстратор* Безпрядь

19. Особливі та рівні зазначен.

Запис про смерть № 106 (загальний)

958

Кириківська рада Дніпрів району „16“ Квітні міс. 1932 р. № 31

1. Прізвище померлого Потуреченко його ім'я Григорій по батькові Семенов
2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) с. Кириківки
3. Помер(ла) „6“ Листопада міс. 1931 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити).
5. Вік „48“ (скільки повних років мав)
6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „—“ міс. 193 р. б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або — в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо — г) вік матері — років.
7. Громадянство померлого — 8. Національність Українець
9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—підкреслити.
10. Чи здобував прожиток сам, а як ні, сам, то хто утримував Сам

Про померлого або того, хто його утримував

11. а) Ремество, промисел, посада і спеціяльність у них
б) Якщо жив коштом держави чи громадських організацій. зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо)
в) Якщо жив з інших джерел, точно зазначити з яких саме — Хлібороб

12. Становище в зайнятті: робітник, службовець, ремісник, кустар—кооперований (чл. артілі) чи ні, торговець, помічний у зайнятті член родини тощо—зазначити яке саме.
Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗу) — Член Артілі

13. Назва підприємства, установи чи закладу, зазначаючи яке виробництво, де працює, служить або господарює. — У Артілі

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. будинку тощо) У річці — Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні)
15. Причина смерти—зазначити докладно Утопився

Додано лікарську довідку № — може запис складено на оголошеного від суду за померлого

188

16. Адреса заявника — С. Кириківка

17. Підпис заявника — Петренкова [illegible] Нач.

18. Голова ради / Зав. ЗАГСу — Секретар [illegible] / Реєстратор — Безкров

19. Особливі та рівні зазначен.

Запис про смерть № 106 (загальний)

958

Кириківська рада Дніпровського району „21" Квітня міс. 1932 р. № 32

1. Прізвище померлого Карпенко його ім'я Катря по-батькові Стихтеновна
2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) С. Кириківка.
3. Помер(ла) „21" Квітня міс. 1932 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити).
5. Вік „—" (скільки повних років мав)
6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „20" Березня міс. 1932 р.
   б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або — в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо — г) вік матері 30 років.
7. Громадянство померлого — 8. Національність Українка
9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—підкреслити.
10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Батько

Про померлого або того, хто його утримував

11. а) Ремесло, промисел, посада і спеціяльність у них
    б) Якщо жив коштом держави чи громадських організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо)
    в) Якщо жив з інших джерел, точно зазначити з яких саме — Жив бідно
12. Становище в зайнятті: робітник, службовець, ремісник, кустар—кооперований (чл. артілі) чи ні, торбовець, помічний у зайнятті член родини тощо—зазначити яке саме.
    Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у) — Член Артілі
13. Назва підприємства, установи чи закладу, **зазначаючи яке виробництво**, де працював, служить або **для сільських господарів** — У Артілі
14. Де помер (удома, в лікарні, дит. будинку тощо) Дома — Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) —
15. Причина смерти—зазначити докладно Дітська Судорга
    Додано лікарську довідку № — Чи мається запис складено на оголошеного від суду за померлого — [illegible] померлого

16. Адреса заявника	с. Кириківка
17. Підпис заявника	Корнієнко Катерина пер
18. *Голова ради / Зав. ЗАГСу*	*Секретар / Реєстратор* Безкарая
19. Особливі та різні зазначен.	

Запис про смерть № 106 (загальний)

958

Кириківська рада Петрівського району "22" Квітня міс. 1932 р. № 33

1. Прізвище померлого Герасименко його ім'я Тетяна по-батькові Іванівна
2. Де постійно жив (назва району та, села або міста, вул., буд. №) с. Кириківка
3. Помер(ла) "21" Квітня міс. 1932 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити).
5. Вік "—" (скільки повних років мав)
6. Для дітей, що померли, не дожившн до 1 р., точно зазначити: а) народилося "18" трав міс. 1931 р.
б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо г) вік матері 28 років.
7. Громадянство померлого 8. Національність Українець
9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—підкреслити.
10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то кто утримував Батько

Про померлого або того, хто його утримував

11. а) Ремесло, промисел, посада і спеціяльність у них
б) Якщо жив коштом держави чи громадських організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо)
в) Якщо жив з інших джерел, точно зазначити з яких саме — Живобородько
12. Становище в зайнятті: робітник, службовець, ремісник, кустар—кооперований (чл. артілі) чи ні, торговець, помічний у зайнятті член родини тощо—зазначити яке саме.
Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у) — Член Артілі
13 Назва підприємства, установи чи закладу, зазначаючи яке виробництво, де працює, служить або господарює. — У Артілі

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. будинку тощо) Дома Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) —
15. Причина смерти—зазначити докладно Запалення легенів
Додано лікарську довідку № Чи може запис складене на оголошеного від суду за померлого

16. Адреса заявника — с. Кириківка

17. Підпис заявника — Жуков

18. Голова ради / Зав. ЗАГСу — Секретар / Реєстратор — Безпал

19. Особливі та різні зазначен.

Запис про смерть № 106 (загальний)

958

Кириків рада Антирів району „22" Квіт. міс. 1932 р. № 31

1. Прізвище померлого Дацик його ім'я Василь по-батькові Юхим.
2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) с. Кириківка
3. Помер(ла) „22" Квітня міс. 1932 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити).
5. Вік „80" (скільки повних років мав)
6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „ " міс. 193 р.
б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або — в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо — г) вік матері — років.
7. Громадянство померлого — 8. Національність Українець
9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а) розлучений (а)—підкреслити.
10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Сини

Про померлого або померлу, кого утримував

11. а) Ремесло, промисел, посада і спеціяльність у них
б) Якщо жив коштом держави чи громадських організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо)
в) Якщо жив з інших джерел, точно зазначити з яких саме — Хлібороб-одноос.
12. Становище в зайнятті: робітник, службовець, ремісник, кустар—кооперований (чл. артілі) чи ні, торговець, помічний у зайнятті член родини тощо—зазначити яке саме.
Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у) — Член Артілі
13. Назва підприємства, установи чи закладу, **зазначаючи яке виробництво**, де працює, служить або господарює. — У Артілі

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. будинку тощо) Дома Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні)
15. Причина смерти—зазначити докладно Старість

Додано лікарську довідку № — Чи може запис складено на оголошеного від суду за померлого

16. Адреса заявника	С. Кирилівка
17. Підпис заявника	Дацик

18. Голова ради / Зав. ЗАГСу _____ Секретар / Реєстратор Гаєвий

19. Особливі та різні зазначен.

Запис про смерть № 106 (загальний)

Кирилівська рада Ямпільського району „23" Квітня міс. 1932 р. № 35

1. Прізвище померлого Москаленя ім'я Осипій по-батькові Сергієвич
2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) С. Кирилівка
3. Помер(ла) „22" Квітня міс. 1932 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити).
5. Вік „—" (скільки повних років мав)
6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „7" травня міс. 1931 р.
   б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або — в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо — г) вік матері 21 років.
7. Громадянство померлого — 8. Національність Українець
9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—підкреслити.
10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Батько

Про померлого або того, хто його утримував

11. а) Ремесло, промисел, посада і спеціяльність у них
    б) Якщо жив коштом держави чи громадських організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо)
    в) Якщо жив з інших джерел, точно зазначити з яких саме — Хліборобство
12. Становище в зайнятті: робітник, службовець, ремісник, кустар—кооперований (чл. артілі) чи ні, торговець, помічний у зайнятті член родини тощо—зазначити яке саме.
    Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у) — Одноосібник
13. Назва підприємства, установи чи закладу, зазначаючи яке виробництво, де працює, служить або господарює. — Дома

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. будинку тощо) дома Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) —
15. Причина смерти—зазначити докладно Запалення легенів
    Додано лікарську довідку № — Чи може запис складено на оголошеного від суду за померлого

16. Адреса заявника — с. Кирилівка

17. Підпис заявника — Гегушко

18. Голова ради / Зав. ЗАГСу — Секретар / Реєстратор — Безкар

19. Особливі та різні зазначен.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

Запис про смерть № 106 (загальний)

958

Кирилівська рада Ахтирського району „24" Квітня міс. 1932 р. № 36

1. Прізвище померлого Герасименко, його ім'я Денис по-батькові Онуфрієвич
2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) с. Кирилівка
3. Помер(ла) „24" Квітня міс. 1932 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити).
5. Вік „70" (скільки повних років мав)
6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „—" — міс. 193 р. б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або — в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо — г) вік матері — років.
7. Громадянство померлого — 8. Національність Українець
9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—підкреслити.
10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам; то хто утримував Сам

Про померлого або тих, хто його утримував:

11. а) Ремесло, промисел, посада і спеціальність у них. б) Якщо жив коштом держави чи громадських організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо) в) Якщо жив з інших джерел, точно зазначити з яких саме — Колгоспник
12. Становище в зайнятті: робітник, службовець, ремісник, кустар-кооперований (чл. артілі) чи ні, торговець, помічний у зайнятті член родини тощо—зазначити яке саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у) — Член Артілі
13. Назва підприємства, установи чи закладу, зазначаючи яке виробництво, де працює, служить або господарює. — Артілі

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. будинку тощо) дома Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) —
15. Причина смерти—зазначити докладно Міокардіт

Додано лікарську довідку № — Чи може запис складено на оголошеного від суду за померлого

1914
193

16. Адреса заявника	С. Кирилівка
17. Підпис заявника	Гордієнко
18. Голова ради / Зав. ЗАГСу	Секретар / Реєстратор Безпоров
19. Особливі та рівні зазначен.	

Запис про смерть № 106 (загальний)

958

Кирилів рада Лютир район „28" Квіт міс. 1932 р. № 37

1. Прізвище померлого Гудько його ім'я Павло по батькові Іванов
2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) С. Кирилівка
3. Помер(ла) „28" Квітня міс. 1932 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити).
5. Вік „—" (скільки повних років мав) —
6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „30 Січня міс. 1932 р.
б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або — в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо — г) вік матері 24 років.
7. Громадянство померлого — 8. Національність Українець
9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—підкреслити.
10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Батько

Про померлого або хто його утримував

11. а) Ремесло, промисел, посада і спеціяльність у них б) Якщо жив коштом держави чи громадських організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо) в) Якщо жив з інших джерел, точно зазначити з яких саме	Хлібороб
12. Становище в зайнятті: робітник, службовець, ремісник, кустар—кооперований (чл. артілі) чи ні, торговець, помічний у зайнятті член родини тощо—зазначити яке саме. **Для сільських господарів:** одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у)	Одноосібник
13. Назва підприємства, установи чи закладу, вказуючи яке виробництво, де працює, служить або господарює.	Дома

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. будинку тощо) дома Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) —
15. Причина смерти—зазначити докладно Врождена слабість

Додано лікарську довідку № — Чи може запис складено на оголошеного від суду за померлого

16. Адреса заявника — с. Кирилівка

17. Підпис заявника — Косінно Опеаш нег.

18. Голова ради / Зав. ЗАГСу — Секретар / Реєстратор — Безкорд

19. Особливі та різні визначен.

Запис про смерть № 106 (загальний)

958

Кирилівська рада Ястребин району 27 - 15 6ітт. міс. 1932 р. № 58

1. Прізвище померлого Грузькова його ім'я Хотя по-батькові Микитівна
2. Де постійно жив (назва району, та села або міста, вул., буд. №) с. Кирилівка
3. Помер(ла) „26" Квітня міс. 1932 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити).
5. Вік „23" (скільки повних років мав)
6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „—" — міс. 193 р.
б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або — в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо — г) вік матері — років.
7. Громадянство померлого — 8. Національність Українка
9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—підкреслити.
10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Сама

Про померлого або того, хто його утримував

11. а) Ремесло, промисел, посада і спеціяльність у них. б) Якщо жив коштом держави чи громадських організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо) в) Якщо жив з інших джерел, точно зазначити з яких саме — Колгоспниця
12. Становище в займятті: робітник, службовець, ремісник, кустар—кооперований (чл. артілі) чи ні, торговець, помічний у займятті член родини тощо—зазначити яке саме. **Для сільських господарів:** одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у) — Член Артілі
13. Назва підприємства, установи чи закладу, зазначаючи яке виробництво, де працює, служить або господарює. — В Артілі

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. будинку тощо) дома Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні)
15. Причина смерти—зазначити докладно Туберкульоз легенів

Додано лікарську довідку № — Чи може запис складено на оголошеного від суду за померлого

16. Адреса заявника — С. Кириківка

17. Підпис заявника — Гудько

18. Голова ради / Зав. ЗАГСу — Секретар / Реєстратор — Дєзнур

19. Особливі та рівні зазначен.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

Запис про смерть № 106 (загальний) 958

Кириківська рада Дзержин району „28" Квітня міс. 1932 р. № 39

1. Прізвище померлого Кулик його ім'я Вірка по-батькові Гнатович
2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) С. Кириківка
3. Помер(ла) „28" Квітня міс. 1932 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити).
5. Вік „—" (скільки повних років мав)
6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „27" Серпня міс. 1931 р. б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або — в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо — г) вік матері 22 років.
7. Громадянство померлого — 8. Національність Українець
9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—підкреслити.
10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Батько

Про померлого або того, хто його утримував

11. а) Ремесло, промисел, посада і спеціяльність у них
б) Якщо жив коштом держави чи громадських організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо)
в) Якщо жив з інших джерел, точно зазначити з яких саме — Хлібороб
12. Становище в зайнятті: робітник, службовець, ремісник, кустар-кооперований (чл. артілі) чи ні, торговець, помічний у зайнятті член родини тощо—зазначити яке саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у) — Член Артілі
13. Назва підприємства, установи чи закладу, зазначаючи яке виробництво, де працює, служить або господарює — У Артілі

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. будинку тощо) Дома Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні)
15. Причина смерти—зазначити докладно Від Корі
Додано лікарську довідку № — Чи може запис складено на оголошеного від суду за померлого

16. Адреса заявника: С. Кирилівка

17. Підпис заявника: Куліш

18. Голова ради / Зав. ЗАГСу _____ Секретар / Реєстратор Безкор

19. Особливі та рівні зазначен.

Запис про смерть № 106 (загальний)

Кирилівська рада Джанкойського району „6" травня міс. 1932 р. № 41

1. Прізвище померлого Рева його ім'я Марфа по-батькові Семенівна
2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) С. Кирилівка
3. Помер(ла) 6 „ Травня міс. 1932 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити).
5. Вік „ 28 " (скільки повних років мав) —
6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „ — " — міс. 193 р. б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або — в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо — г) вік матері — років.
7. Громадянство померлого — 8. Національність Українка
9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—підкреслити.
10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Чоловік

Про померлого або того, хто його утримував

11. а) Ремесло, промисел, посада і спеціальність у них — Хлібороб
б) Якщо жив коштом держави чи громадських організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо)
в) Якщо жив з інших джерел, точно зазначити з яких саме
12. Становище в зайнятті: робітник, службовець, ремісник, кустар-кооперований (чл. артілі) чи ні, торговець, помічний у зайнятті член родини тощо—зазначити яке саме. — Одноосібник
Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у)
13. Назва підприємства, установи чи закладу, зазначаючи яке виробництво, де працює, служить або господарює. — Дома

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. будинку тощо) дома Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) —
15. Причина смерти—зазначити докладно Запалення легенів
Додано лікарську довідку № — Чи може запис складено на оголошеного від суду за померлого —

16. Адреса заявника	с. Кириківка
17. Підпис заявника	Дева
18. Голова ради / Зав. ЗАГСу	Секретар / Реєстратор Бєзпуд
19. Особливі та різні зазначен.	

Запис про смерть № 106 (загальний)

958

Кириків рада Бєзпут район „12" травня міс. 1932 р. № 42

1. Прізвище померлого Дороменко його ім'я Улита по батькові Костівна
2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) с. Кириківк.
3. Помер(ла) „11" травня міс. 1932 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити).
5. Вік „60" (скільки повних років мав) —
6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „—" міс. 193 р. б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або — в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо — г) вік матері — років.
7. Громадянство померлого — 8. Національність Українка
9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—підкреслити.
10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Сама

Про померлого або того, хто його утримував

11. а) Ремесло, промисел, посада і спеціальність у них
б) Якщо жив коштом держави чи громадських організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо)
в) Якщо жив з інших джерел, точно зазначити з яких саме — Хлібороб-бідняк
12. Становище в зайнятті: робітник, службовець, ремісник, кустар—кооперований (чл. артілі) чи ні, торговець, помічний у зайнятті член родини тощо—зазначити яке саме.
Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у) — Одноосібниця
13. Назва підприємства, установи чи закладу, зазначаючи яке виробництво, де працює, служить або господарює. — Дома

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. будинку тощо) дома Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) —
15. Причина смерти—зазначити докладно Задушна поздоя
Додано лікарську довідку № — Чи може запис складено на оголошеного від суду за померлого —

16. Адреса заявника	с. Кириківська
17. Підпис заявника	Дорошенко Маруся Костів
18. *Голова ради / Зав. ЗАГСу* / *Секретар / Реєстратор*	Верхуд
19. Особливі та рівні зазначен.	

Запис про смерть № 106 (загальний)

Кириківська рада Дніпропетровського району „17" травня міс. 1932 р. № 43

1. Прізвище померлого Автушенко ім'я Михайло по-батькові Іванович
2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) с. Кириківка
3. Помер(ла) „17" травня міс. 1932 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити).
5. Вік „16" (скільки повних років мав)
6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „—" —— міс. 193 р. б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або —— в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо —— г) вік матері —— років.
7. Громадянство померлого —— 8. Національність Українець
9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—підкреслити.
10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Матір

Про померлого або того, хто його утримував

11. а) Ремесло, промисел, посада і спеціяльність у них б) Якщо жив коштом держави чи громадських організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо) в) Якщо жив з інших джерел, точно зазначити з яких саме	Колгоспник
12. Становище в займанні: робітник, службовець, ремісник, кустар-кооперований (чл. артілі) чи ні, торговець, помічний у займанні член родини тощо—зазначити яке саме. **Для сільських господарів:** одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗу)	Член Артілі
13 Назва підприємства, установи чи закладу, зазначаючи яке виробництво, де працює, служить або господарює.	У Артілі

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. будинку тощо) дома Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) ні
15. Причина смерти—зазначити докладно Туберкульоз Легенів
Додано лікарську довідку № —— Чи може запис складено на оголошеного від суду за померлого

16. Адреса заявника	с. Кирилівка
17. Підпис заявника	Явтушенкова Неонила
18. *Голова ради* / *Зав. ЗАГСу*	*Секретар* / *Реєстратор* Безкур
19. Особливі та різні зазначен.	

Запис про смерть № 106 (загальний) 958

Кирилівська рада Бєлгород району „22" травня міс. 1932 р. № 44

1. Прізвище померлого Бойко його ім'я Ганна по-батькові Макеєвна
2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) с. Кирилівка
3. Помер(ла) „22" травня міс. 1932 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити).
5. Вік „15" (скільки повних років мав)
6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „—" міс. 193 р. б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або — в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо — г) вік матері — років.
7. Громадянство померлого — 8. Національність Українка
9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—підкреслити.
10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Батько

Про померлого або, хто його утримував

11. а) Ремество, промисел, посада і спеціяльність у них
б) Якщо жив коштом держави чи громадських організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо)
в) Якщо жив з інших джерел, точно зазначити з яких саме — Робітник
12. Становище в зайнятті: робітник, службовець, ремісник, кустар—кооперований (чл. артілі) чи ні, торговець, помічний у зайнятті член родини тощо—зазначити яке саме.
Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у) — Робітник
13. Назва підприємства, установи чи закладу, **зазначаючи яке виробництво**, де працює, служить або господарює. — м. Харків

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. будинку тощо) Дома Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) —
15. Причина смерти—зазначити докладно Туберкульоз легенів
Додано лікарську довідку № Чи може запис складено на оголошеного від суду за померлого

16. Адреса заявника — с. Кириківка

17. Підпис заявника — Тала

18. Голова ради / Зав. ЗАГСу — Секретар / Реєстратор — Безпрозд

19. Особливі та різні зазначен.

Запис про смерть № 106 (загальний) 958

Кириківська рада Артем. району „23" травня міс. 1932 р. № 45 201

1. Прізвище померлого Михайленко його ім'я Петро по-батькові Мирогович
2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) с. Кириківка
3. Помер(ла) „23" травня міс. 1932 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити).
5. Вік „1½" (скільки повних років мав)
6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „—" — міс. 193 р. б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або — в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучився тощо — г) вік матері — років.
7. Громадянство померлого — 8. Національність Українець
9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — підкреслити.
10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Батько

Про померлого або того, хто його утримував:

11. а) Ремесло, промисел, посада і спеціальність у них
б) Якщо жив коштом держави чи громадських організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо)
в) Якщо жив з інших джерел, точно зазначити з яких саме — Хліборобство

12. Становище в займятті: робітник, службовець, ремісник, кустар-кооперований (чл. артілі) чи ні, торговець, помічний у займятті член родини тощо—зазначити яке саме.
Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у) — Член Артілі

13. Назва підприємства, установи чи закладу, зазначаючи яке виробництво, де працював, служить або господарював. — Нач. Радгосп

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. будинку тощо) дома Якщо вдома, то чи користувався з
15. лікарської допомоги померлий (так, ні)
15. Причина смерти—зазначити докладно Від Грипу

Додано лікарську довідку № — Чи може запис складено на оголошеного від суду за померлого

16. Адреса заявника	с. Кириківка
17. Підпис заявника	Михайленка
18. *Голова ради / Зав. ЗАГСу*	*Секретар / Реєстратор* Безпалої
19. Особливі та рівні зазначен.	

Запис про смерть № 106 (загальний)

Кириків рада Ботиш район „24" трав. міс. 1932 р. № 46

1. Прізвище померлого Назарець ього ім'я Марія по-батькові Яковівна
2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) с. Кириківка
3. Помер(ла) „23" Травня міс. 1932 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслить).
5. Вік „—" (скільки повних років мав)
6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „12" Серпня міс. 1931 р.
б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо 27 г) вік матері 25 років.
7. Громадянство померлого — 8. Національність Українка
9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—підкреслити.
10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Ботиш

Про померлого або ким утримувався, хто його утримував

11. а) Ремесло, промисел, посада і спеціяльність у них б) Якщо жив коштом держави чи громадських організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо) в) Якщо жив з інших джерел, точно зазначити з яких саме	Хліборобство
12. Становище в займанні: робітник, службовець, ремісник, кустар—кооперований (чл. артілі) чи ні, торговець, помічний у займанні член родини тощо—зазначити яке саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у)	Член Артіли
13. Назва підприємства, установи чи закладу, зазначаючи яке виробництво, де працює, служить або господарює.	У Артілі

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. будинку тощо) дома Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні)
15. Причина смерти—зазначити докладно Водянка
Додано лікарську довідку № Чи може запис складено на оголошення від суду за померлого

16. Адреса заявника — с. Кущинівка

17. Підпис заявника — Назаренко

18. Голова ради / Зав. ЗАГСу — Секретар / Реєстратор — Безкирсв

19. Особливі та різні зазначен.

Запис про смерть № 106 (загальний)

958

Кущинів рада Охтирсек району „28/12 міс. 1932 р. № 47

1. Прізвище померлого Якушова його ім'я Тигрина по-батькові Петрівна
2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №)
3. Помер(ла) „28“ Грудня міс. 1932 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити).
5. Вік „43“ (скільки повних років мав)
6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „—“ міс. 193 р. б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або — в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо — г) вік матері — років.
7. Громадянство померлого Українка 8. Національність Українка
9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—підкреслити.
10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Сами

Про померлого або того, хто його утримував

11. а) Ремесло, промисел, посада і спеціяльність у них
б) Якщо жив коштом держави чи громадських організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо)
в) Якщо жив з інших джерел, точно зазначити з яких саме — Колгоспник

12. Становище в займятті: робітник, службовець, ремісник, кустар—коспероваий (чл. артілі) чи ні, торговець, помічний у займятті член родини тощо—зазначити яке саме.
Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗу) — Член Артілі

13 Назва підприємства, установи чи закладу, зазначаючи яке виробництво, де працює, служить або господарює. — У артілі

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. будинку тощо) Дома Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) Так

15. Причина смерти—зазначити докладно Параліч серця

Додано лікарську довідку № — Чи може запис складено на оголошеного від суду за померлого —

16. Адреса заявника — с Кирихівка

17. Підпис заявника — Дібрівська

18. Голова ради / Зав. ЗАГСу — Секретар / Реєстратор

19. Особливі та різні зазначен.

Про померлого або померлу, кто його утримував

Запис про смерть № 106 (загальний)

958

Куриловецька рада Оргіївського району "31" "V" міс. 1932 р. — № 48

1. Прізвище померлого Доля його ім'я Костя по-батькові Іванов
2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №)
3. Помер(ла) "30" Травня міс. 1932 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити).
5. Вік "27" (скільки повних років мав) 27
6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося "____" міс. 193 р. б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо г) вік матері років.
7. Громадянство померлого Українець 8. Національність Українець
9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—підкреслити.
10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Сам

11. а) Ремесло, промисел, посада і спеціяльність у них
б) Якщо жив коштом держави чи громадських організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо)
в) Якщо жив з інших джерел, точно зазначити з яких саме — Безробітний

12. Становище в зайнятті: робітник, службовець, ремісник, кустар—кооперований (чл. артілі) чи ні, торговець, помічний у зайнятті член родини тощо—зазначити яке саме.
Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у) — Господарь

13. Назва підприємства, установи чи закладу, **зазначаючи яке виробництво**, де працює, служить або господарює. — дома

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. будинку тощо) дома Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) так
15. Причина смерти—зазначити докладно туберкульоз легень
Додано лікарську довідку № Чи може запис складено на оголошеного від суду за по[мерлого]

16. Адреса заявника	с Кирпичева
17. Підпис заявника	Дата.
18. *Голова ради* / *Зав. ЗАГСу*	*Секретар* / *Реєстратор*
19. Особливі та різні зазначен.	

Запис про смерть № 106 (загальний)

958

Кирпичівська рада Донець району „2" Серпень міс. 1932 р. № 49

1. Прізвище померлого Мирошенко його ім'я Стефан по-батькові Данилович
2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) с. Кирпичівка
3. Помер(ла) „21" Серпень міс. 1932 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити).
5. Вік „30" (скільки повних років мав)
6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народився „—" — міс. 193 р.
   б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або — в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо — г) вік матері — років.
7. Громадянство померлого — 8. Національність Українець
9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—підкреслити.
10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Сам

Про померлого або того, хто його утримував

11. а) Ремесло, промисел, посада і спеціяльність у них
    б) Якщо жив коштом держави чи громадських організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо)
    в) Якщо жив з інших джерел, точно зазначити з яких саме — Неробітник
12. Становище в займятті: робітник, службовець, ремісник, кустар—кооперований (чл. артілі) чи ні, торговець, помічний у займятті член родини тощо—зазначити яке саме.
    Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у) — Одноосібник
13. Назва підприємства, установи чи закладу, зазначаючи яке виробництво, де працює, служить або господарює. — Дома
14. Де помер (удома, в лікарні, дит. будинку тощо) дома Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) ні так
15. Причина смерти—зазначити докладно Туберкулез легенів
    Додано лікарську довідку № — Чи може запис складено на оголошеного від суду за померлого —

16. Адреса заявника — с. Кирилівка

17. Підпис заявника — Мироненко

18. Голова ради / Зав. ЗАГСу — Секретар / Реєстратор — Безпуд

19. Особливі та різні зазначен.

Запис про смерть № 106 (загальний)

958

№ 50

206

Кирилівська рада Дзигівського району „2" Червня міс. 1932 р.

1. Прізвище померлого Гейман його ім'я Ізек по-батькові Іванович
2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) с. Кирилівка
3. Помер(ла) „1" Червня міс. 1932 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити).
5. Вік „2" (скільки повних років мав)
6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „—" — міс. 193 р. б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або — в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо — г) вік матері — років.
7. Громадянство померлого — 8. Національність Українець
9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—підкреслити.
10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Мати

Про померлого або того, кого утримував

11. а) Ремесло, промисел, посада і спеціяльність у них
б) Якщо жив коштом держави чи громадських організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо)
в) Якщо жив з інших джерел, точно зазначити з яких саме — Живоробство

12. Становище в зайнятті: робітник, службовець, ремісник, кустар—кооперований (чл. артілі) чи ні, торговець, помічний у зайнятті член родини тощо—зазначити яке саме.
Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗу) — Одноосібник

13. Назва підприємства, установи чи закладу, зазначаючи яке виробництво, де працює, служить або господарює. — Дома

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. будинку тощо) удома Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) ні

15. Причина смерти—зазначити докладно Від Кори

Додано лікарську довідку № — Чи може запис складено на оголошеного від суду за по- рого

16. Адреса заявника — С. Кириківка

17. Підпис заявника — Мокаменко Олена Нед.

18. Голова ради / Зав. ЗАГСу — Секретар / Реєстратор — Бобкова

19. Особливі та різні зазначен.

Запис про смерть № 106 (загальний)

958

Кириківська рада Синельн. району „2" Серпня міс. 1932 р. № 57

1. Прізвище померлого Кучерявий його ім'я Трохим по-батькові Антонович
2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) С. Кириківка
3. Помер(ла) „1" Серпня міс. 1932 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити).
5. Вік „28" (скільки повних років мав)
6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „—" міс. 193 р. б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або — в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо — г) вік матері років.
7. Громадянство померлого — 8. Національність Українець
9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—підкреслити.
10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Сам

Про померлого або того, хто його утримував:

11. а) Ремесло, промисел, посада і спеціяльність у них — Хлібороб
б) Якщо жив коштом держави чи громадських організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо)
в) Якщо жив з інших джерел, точно зазначити з яких саме
12. Становище в зайнятті: робітник, службовець, ремісник, кустар—кооперований (чл. артілі) чи ні, торговець, помічний у зайнятті член родини тощо—зазначити яке саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у) — Робітник
13. Назва підприємства, установи чи закладу, зазначаючи яке виробництво, де працює, служить або господарює. — Сіл. Любоїтин

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. будинку тощо) Сіл. Люб. Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) ні
15. Причина смерти—зазначити докладно Забитий поїздом
Додано лікарську довідку № — Чи може запис складено на оголошеного від суду за померлого

207 08

16. Адреса заявника	С. Кирилівка
17. Підпис заявника	Петрина
18. *Голова ради* / *Зав. ЗАГСу*	*Секретар* / *Реєстратор* Безпуда
19. Особливі та різні зазначен.	

Запис про смерть № 106 (загальний)

958

Кирилівська рада Жмер. району „2“ Червня міс. 1932 р. № 52

1. Прізвище померлого Конєєв його ім'я Сергій по-батькові Трифонов
2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) С. Кирилівка
3. Помер(ла) „2“ Червня міс. 1932 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити).
5. Вік 30 (скільки повних років мав)
6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „—“ міс. 193 р. б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або — в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо — г) вік матері — років.
7. Громадянство померлого — 8. Національність Українець
9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—підкреслити.
10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Сам

Про померлого або хто його утримував

11. а) Ремесло, промисел, посада і спеціяльність у них б) Якщо жив коштом держави чи громадських організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо) в) Якщо жив з інших джерел, точно зазначити з яких саме — Землеробець
12. Становище в зайнятті: робітник, службовець, ремісник, кустар—кооперований (чл. артілі) чи ні, торговець, помічний у зайнятті член родини тощо—зазначити яке саме. **Для сільських господарів:** одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у) — Член Арті.
13. Назва підприємства, установи чи закладу, зазначаючи яке виробництво, де працює, служить або господарює. — Дома

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. будинку тощо) дома Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) —
15. Причина смерти—зазначити докладно Від старості

Додано лікарську довідку № — Чи може запис складено на оголошеного від суду за п[омер]лого —

16. Адреса заявника	С. Куриловка
17. Підпис заявника	Кожен Захар Ноуй
18. Голова ради / Зав. ЗАГСу	Секретар / Реєстратор Гвоздиця
19. Особливі та різні зазначен.	

Запис про смерть № 106 (загальний)

958

209

№ 53

Куриловська рада Ямпіл. район у "4" Червня міс. 1932 р.

1. Прізвище померлого Фоссенко його ім'я Олексій по-батькові Нестор
2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) С. Куриловка
3. Помер(ла) "3" Червня міс. 1932 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити).
5. Вік "65" (скільки повних років мав)
6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося "—" — міс. 193 р. б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або — в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо — г) вік матері — років.
7. Громадянство померлого — 8. Національність Українець
9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—підкреслити.
10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Сам

Про померлого або того, хто його утримував

11. а) Ремество, промисел, посада і спеціяльність у них
б) Якщо жив коштом держави чи громадських організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо)
в) Якщо жив з інших джерел, точно зазначити з яких саме — Живіб работа
12. Становище в займятті: робітник, службовець, ремісник, кустар-кооперований (чл. артілі) чи ні, торговець, помічний у займятті член родини тощо—зазначити яке саме. **Для сільських господарів**: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у) — Одноосібник
13. Назва підприємства, установи чи закладу, зазначаючи яке виробництво, де працює, служить або господарює. — Дома

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. будинку тощо) дома Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні)
15. Причина смерти—зазначити докладно Від серденної слабости
Додано лікарську довідку № Чи може запис складено на оголошеного від суду за померлого

16. Адреса заявника	С. Кулиничі
17. Підпис заявника	Фесенко
18. Голова ради / Зав. ЗАГСу	Секретар / Реєстратор Безгуда
19. Особливі та різні зазначен.	

Запис про смерть № 106 (загальний)

958

№ 54

Кулиничі рада Остерського району „13" Червня міс. 1932 р.

1. Прізвище померлого Подворний його ім'я Іван по-батькові Васильович
2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) с. Кулиничі
3. Помер(ла) „13" Червня міс. 1932 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити).
5. Вік „—" (скільки повних років мав)
6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „11" Червня міс. 1932 р.
б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або 2 в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо 3 г) вік матері років.
7. Громадянство померлого Українець 8. Національність Українець
9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—підкреслити.
10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Батько

Про померлого дані, хто його утримував

11. а) Ремесло, промисел, посада і спеціяльність у них б) Якщо жив коштом держави чи громадських організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо) в) Якщо жив з інших джерел, точно зазначити з яких саме	Милостиня
12. Становище в зайнятті: робітник, службовець, ремісник, кустар—кооперований (чл. артілі) чи ні, торговець, помічний у зайнятті член родини тощо—зазначити яке саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у)	Одноосібн
13 Назва підприємства, установи чи закладу, зазначаючи яке виробництво, де працює, служить або господарює.	дома

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. будинку тощо): дома Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) ні
15. Причина смерти—зазначити докладно дізтика судома
Додано лікарську довідку № Чи може запис складено на оголошення від суду або померлого ні

16. Адреса заявника	Куликівська
17. Підпис заявника	Шатоволова Олександра Кузьм
18. *Голова ради* / *Зав. ЗАГСу*	*Секретар* / *Реєстратор*
19. Особливі та різні зазначен.	

Запис про смерть № 106 (загальний)

058

Куликівська рада Остерського району „15" Червня міс. 1932 р. № 55

1. Прізвище померлого Шевцова його ім'я Галина по-батькові Василівна
2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) с Куликівка
3. Помер(ла) „15" Червня міс. 1932 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити).
5. Вік „100" (скільки повних років мав)
6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „ " міс. 193 р. б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо г) вік матері років.
7. Громадянство померлого Українка 8. Національність Українка
9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—підкреслити.
10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував сам

Про померлого або того, хто його утримував

11. а) Ремесло, промисел, посада і спеціяльність у них б) Якщо жив коштом держави чи громадських організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо) в) Якщо жив з інших джерел, точно зазначити з яких саме — Немає
12. Становище в зайнятті: робітник, службовець, ремісник, кустар—кооперований (чл. артілі) чи ні, торговець, помічний у зайнятті член родини тощо—зазначити яке саме. **Для сільських господарів:** одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у) — Член Артілі
13. Назва підприємства, установи чи закладу, зазначаючи яке виробництво, де працює, служить або господарює. — у артілі

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. будинку тощо) дома Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) ні
15. Причина смерти—зазначити докладно Старческа дряхлість
Додано лікарську довідку № Чи може запис складено на оголошеного від суду за померлого ні

16. Адреса заявника	с Куцинівка
17. Підпис заявника	Шевцов
18. Голова ради / Зав. ЗАГСу	Секретар / Ревстратор Хвещук
19. Особливі та різні зазначен.	

Запис про смерть № 106 (загальний)

958

272

Куцинівська рада Оржицького району „19" Серпня міс. 1932 р. № 56.

1. Прізвище померлого Бащ його ім'я Параска по-батькові Якимівна
2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) с Куцинівка
3. Помер(ла) „19" Серпня міс. 1932 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити).
5. Вік „75" (скільки повних років мав)
6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „ " міс. 193 р. б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо г) вік матері років.
7. Громадянство померлого Українка 8. Національність Українка
9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—підкреслити.
10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Сама

Про померлого або того, хто його утримував

11. а) Ремесло, промисел, посада і спеціяльність у них б) Якщо жив коштом держави чи громадських організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо) в) Якщо жив з інших джерел, точно зазначити з яких саме — Инвалідовка
12. Становище в зайнятті: робітник, службовець, ремісник, кустар—кооперований (чл. артілі) чи ні, торговець, помічний у зайнятті член родини тощо—зазначити яке саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у) — Непрацюючий
13. Назва підприємства, установи чи закладу, зазначаючи яке виробництво, де працює, служить або господарює. — дома
14. Де помер (удома, в лікарні, дит. будинку тощо) дома Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) ні
15. Причина смерти—зазначити докладно Загальний позор?

Додано лікарську довідку № Чи може запис скасовано на оголошення від суду за

суду за померлого

16. Адреса заявника — с. Куриловка

17. Підпис заявника — Басю

18. Голова ради / Зав. ЗАГСу — Секретар / Реєстратор — Бецкая

19. Особливі та різні зазначен.

Запис про смерть № 106 (загальний)

Куриловка

Куриловська рада Охтирського району "22" /VI/ міс. 1932 р. № 57

1. Прізвище померлого Кузьменко його ім'я Павло по батькові Олексійов
2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) с. Куриловка
3. Помер(ла) "22" Червня міс. 1932 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити).
5. Вік "38" (скільки повних років мав)
6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося "____" _____ міс. 193 р. б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або _____ в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо _____ г) вік матері _____ років.
7. Громадянство померлого Радянський союз 8. Національність Українець
9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—підкреслити.
10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Сам

Про померлого або того, хто його утримував

11. а) Ремесло, промисел, посада і спеціяльність у них
б) Якщо жив коштом держави чи громадських організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо)
в) Якщо жив з інших джерел, точно зазначити з яких саме — с-господарство

12. Становище в зайнятті: робітник, службовець, ремісник, кустар—кооперований (чл. артілі) чи ні, торговець, помічний у зайнятті член родини тощо—зазначити яке саме.
Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у) — Видано Член Артілі 23.03.7

13. Назва підприємства, установи чи закладу, зазначаючи яке виробництво, де працює, служить або господарює. — у дитті

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. будинку тощо) в лікарні Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) так

15. Причина смерти—зазначити докладно Епілепсія Кверуліт

Чи може запис скаслено на оголошеного від суду за померлого

16. Адреса заявника	с Кириківка
17. Підпис заявника	Зимовець

18. *Голова ради / Зав. ЗАГСу* ____ *Секретар / Реєстратор* Бондарь

19. Особливі та різні зазначен.

Запис про смерть № 106 (загальний)

958

Кириківський р-д

214

Кириків рада Оріхів району „23" IV міс. 1932 р. № 58

1. Прізвище померлого Моісеєнко його ім'я Марія по-батькові Трофимовна
2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) с Кириківка
3. Помер(ла) „23" IV міс. 1932 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити).
5. Вік „7" (скільки повних років мав)
6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „ " міс. 193 р. б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо г) вік матері років.
7. Громадянство померлого Українка 8. Національність Українка
9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—підкреслити.
10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував батько

Про померлого або того, хто його утримував:

11. а) Ремесло, промисел, посада і спеціяльність у них б) Якщо жив коштом держави чи громадських організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо) в) Якщо жив з інших джерел, точно зазначити з яких саме	Хліборобство
12. Становище в зайнятті: робітник, службовець, ремісник, кустар—кооперований (чл. артілі) чи ні, торговець, помічний у зайнятті член родини тощо—зазначити яке саме. **Для сільських господарів:** одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у)	Одноосібник
13 Назва підприємства, установи чи закладу, зазначаючи яке виробництво, де працює, служить або господарює.	дома

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. будинку тощо) дома Якщо вдома, то чи користував

16. Адреса заявника	с Кирилівка
17. Підпис заявника	Неразумова
18. *Голова ради* / *Зав. ЗАГСу* — *Секретар* / *Реєстратор*	Безгрод
19. Особливі та різні зазначен.	

Запис про смерть № 106 (загальний)

958

№ 59

Кирилівська рада Оттицького району „25" /VI місяць 1932 р.

1. Прізвище померлого Штука його ім'я Володимир по-батькові Митрофанович
2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) м. Петровецкий
3. Помер(ла) „25" Серпня місяць 1932 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити).
5. Вік „ " (скільки повних років мав)
6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „25 Лютого місяць 1932 р.
   б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або 4 в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо 5 г) вік матері 36 років.
7. Громадянство померлого Українець 8. Національність Українець
9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—підкреслити.
10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував батько

Про померлого або того, хто його утримував

11. а) Ремесло, промисел, посада і спеціальність у них б) Якщо жив коштом держави чи громадських організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо) в) Якщо жив з інших джерел, точно зазначити з яких саме	Хлібороб
12. Становище в зайнятті: робітник, службовець, ремісник, кустар—кооперований (чл. артілі) чи ні, торговець, помічний у зайнятті член родини тощо—зазначити яке саме. **Для сільських господарів**: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у)	Одноосібник
13. Назва підприємства, установи чи закладу, зазначаючи яке виробництво, де працює, служить або господарює.	дома

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. будинку тощо) дома Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) так
15. Причина смерти—зазначити докладно Голодний
Додано лікарську довідку № Чи може запис складено на оголошеного від суду за померлого
14. Де помер (удома, в лікарні, дит. будинку [illegible] дома

16. Адреса заявника — А. Петровська

17. Підпис заявника — Неразборчиво

18. Голова ради / Зав. ЗАГСу — Секретар / Реєстратор — Безкоров

19. Особливі та різні зазначен.

Запис про смерть № 106 (загальний)

З. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ЗАГС, при Кирилівці

958

216

Кирилівці рада Лютеж- району „3" «Лютого міс. 1932 р. № 60 отд.

1. Прізвище померлого Боровді його ім'я Остап по-батькові Арсен отд.
2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) С. Кирилівці
3. Помер(ла) „3" «Лютого міс. 1932 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити).
5. Вік „80" (скільки повних років мав)
6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „ " міс. 193 р. б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо г) вік матері років.
7. Громадянство померлого Українець 8. Національність Українець.
9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—підкреслити.
10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Сам

Про померлого або того, хто його утримував

11. а) Ремесло, промисел, посада і спеціальність у них. б) Якщо жив коштом держави чи громадських організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо) в) Якщо жив з інших джерел, точно зазначити з яких саме — Колгоспник
12. Становище в зайнятті: робітник, службовець, ремісник, кустар—кооперований (чл. артілі) чи ні, торговець, помічний у зайнятті член родини тощо—зазначити яке саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у) — Член Артілі
13. Назва підприємства, установи чи закладу, зазначаючи яке виробництво, де працює, служить або господарює. — У Артілі

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. будинку тощо) Удома Якщо вдома, то чи користував

16. Адреса заявника	С. Кириківка
17. Підпис заявника	К Корабля
18. *Голова ради / Зав. ЗАГСу*	*Секретар / Реєстратор* Безпоро
19. Особливі та різні зазначен.	

Запис про смерть № 106 (загальний)

958

217

U.S.S.R.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кириківській сільраді (виконк.) Книга №
Дятьк району округи за 1932 р.

219

Кириківська рада Дятьк. району 7 "Липня міс. 1932 р. **№ 62**

1. Прізвище померлого Гвоздик його ім'я Микола по-батькові Тихонович
2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) с. Кириківка
3. Помер(ла) „ 4 " Липня міс. 1932 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити).
5. Вік „ — " (скільки повних років мав)
6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „28" травня міс. 1932 р. б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або 7 в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо 19 г) вік матері 38 років.
7. Громадянство померлого Українець 8. Національність Українець
9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а)—підкреслити.
10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Батько

Про померлого до того, хто його утримував

11. а) Ремесло, промисел, посада і спеціяльність у них б) Якщо жив коштом держави чи громадських організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо) в) Якщо жив з інших джерел, точно зазначити з яких саме	Хлібороб
12. Становище в займятті: робітник, службовець, ремісник, кустар—кооперований (чл. артілі) чи ні, торговець, помічний у займятті член родини тощо—зазначити яке саме. **Для сільських господарів:** одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у)	Член Артіл
13. Назва підприємства, установи чи закладу, зазначаючи яке виробництво, де працює, служить або господарює	У Дятьк

16. Адреса заявника	С. Кирилівка
17. Підпис заявника	[illegible]
18. Голова ради / Зав. ЗАГСу	Секретар / Реєстратор [illegible]
19. Особливі та різні зазначен.	

Запис про смерть № 106 (загальний)

958

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кирилівській сільраді (виконк.) Книга №

Ялтинському району округи за 1922 р.

218

Запис про смерть № 66 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „7“ дня липня міс. 1922 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові померлого (ої) Гнатко Миколи Васильовича

3. Якого полу чоловіч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)

4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання померлого (ої): округа Крим район Ялтинський село Кирилівка або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла): округа район село або місто вулиця будинок № як-що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1922 р. 7 VII міс. „“ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) жон.

9. Національність Українець 10. Головне заняття утримувався батьком (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Від старості 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Ганенко Антон Гнатович

Запис про смерть № 106 (загальний)

958

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кирнасівській сільраді (виконк.) Ахтирського району округи

Книга № 219

за 1932 р.

Запис про смерть № 67 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „9“ дня липня міс. 1932 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Кононатченко Марфа Антонівна

3. Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 40 р.

4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село .....
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село .....
або місто с. Кирнасівка вулиця ..... будинок № .....
як-що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1932 р. липня міс. „9“ дня. 8. Семейний стан помершого (ої) вд

9. Національність українка 10. Головне заняття утримувалась колгоспу

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) робітниця

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти рак шлунка 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Кононатченко Никанор О

Запис про смерть № 106 (загальний) 958

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району ..... округи 220 за 192 ..... р.

Запис про смерть № 68 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 10 “ дня VII міс. 1932 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Герасименко Анна Гордіївна

3. Якого полу Жіноч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 80 р.

4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народжен

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Харків район Ортин село Куликі або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село ..... або місто / вулиця Кулиця будинок № ..... як-що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1932 р. 10 VII міс. „ ..... “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдов

9. Національність Українка 10. Головне заняття Домаш. (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Член с. (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Старість 13. Чи не є записан „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Герасименко Галина Лифо

Запис про смерть №106 (загальний)

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга №.....

..... району ..... округи 221 за 192..... р.

Запис про смерть №69 (загальний)

№..... за лічбою чоловіків №..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „13“ дня Липня міс. 1932 р. 2. Прізвище, ім'я, по батьк
помершого (ої) Брездова Олександра Трифонова.
3. Якого полу чоловік 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 років
4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народжен
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Харків район Лихий село Вирлин
або місто ..... вулиця ..... будинок №.....
6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село .....
або місто ..... вулиця ..... будинок №.....
як-що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1932 р. Липня міс. „13“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дит
9. Національність Українець 10. Головне заняття Виробництво
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) член сім'ї
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Менінгіт 13. Чи не є записа
„мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Брездов Трифон Климе

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга №.....

..... району ..... округи за 192..... р.

Запис про смерть №106 (загальний)

958

222

Запис про смерть №70 (загальний)

№..... за лічбою чоловіків №..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня Липня міс. 1922 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Шостак Маруся Лимонівна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1½ р.

4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Жердинь район Ямпіль село Вирлин

або місто ..... вулиця ..... будинок №.....

6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село .....

або місто ..... вулиця ..... будинок №.....

як-що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1922 р. Липня міс. „14“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дітка

9. Національність Українці 10. Головне заняття Живе при матері

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Кор. 13. Чи не є записаним „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Шостак Микола Романович

Запис про смерть № 106 (загальний)

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району ..... округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 71 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „16“ дня Липня міс. 1932 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові померлого (ої) Безкоровайний Олексій Федотов

3. Якого полу Чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 65

4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народжені

5. Місце проживання померлого (ої) { округа Харьків район Ахтир село Кирилів
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село .....
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як-що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1932 р. Липня міс. „15“ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) удів.

9. Національність Українець 10. Головне заняття хлібороб

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти емфізема легень 13. Чи не є записан „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Безкоровайний Олексій Олексійович

Запис про смерть № 106 (загальний)

958

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кирик сільраді (виконк.) Ахтирського району округи

Книга №

за 192 р.

224

Запис про смерть № 72 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „18“ дня Липня міс. 1932 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові померлого (ої) Сиренкова Евгенія Дмитриевна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 82 р.

4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження

5. Місце проживання померлого (ої): округа Харьк. район Ахтир. село Кирики або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла): округа район село або місто вулиця будинок № як-що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1932 р. Липня міс. „18“ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) одн.

9. Національність Українка 10. Головне заняття Землеробство (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) домош. член с (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Від старости 13. Чи не є записан „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Дочь Ефросинья Трофимо

Запис про смерть № 106 (загальний) 958

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кирнич сільраді (виконк.) району Лан округи

Книга № за 192 р.

225

Запис про смерть № 73 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 18 “ дня липня міс. 1932 р. 2. Прізвище, ім'я, по батько помершого (ої) Шевцова Ніна Олексіївна

3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)

4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік місяць день народження

5. Місце проживання помершого (ої): округа Харьків район Ахтир село Кирнич; або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла): округа район село; або місто вулиця будинок №; як-що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1932 р. липня міс. „ 18 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) вдів.

9. Національність Україн 10. Головне заняття ніяке

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Від голоду 13. Чи не є записан „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя

Адреса заявителя Шевцова Явт. мех.

Запис про смерть № 106 (загальний)

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) ..... районі ..... округи

Книга № ..... за 192 ..... р.

Запис про смерть № 74 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „20“ дня Липня міс. 1932 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові померлого (ої) Гередниченко Олександра Михайлова

3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 р.

4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження

5. Місце проживання померлого (ої) { округа Херсон район Якимів село Шуманка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село ..... або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як-що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1932 р. Липня міс. „20“ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) дівч.

9. Національність Українка 10. Головне заняття Робітниця (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

11. Становище в промисті (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....

12. Причина смерти Закінчення (для дітей мол. 10 рок. як у п. 10). Серця 13. Чи не є записан

„мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Гередниченко Михайло Ол

Адреса заявителя с. Шуманка.

Запис про смерть № 106 (загальний)

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району ..... округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 75 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22“ дня Липня міс. 1922 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Ветрів Петро Миколайович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 7 років

4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село Кириківка
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село .....
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як-що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1922 р. Липня міс. „21“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Парубок

9. Національність Українець 10. Головне заняття батько

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Менінгіт 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Ветрова Дуня

Адреса заявителя с. Кириківка

Запис про смерть № 106 (загальний)

958

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району ..... округи за 192 ..... р.

228

Запис про смерть № 76 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25“ дня VII міс. 1922 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Дядюшка Федосія Семенівна

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 45 р.

4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село Куликівка / або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село ..... / або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... / як-що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1922 р. Липня міс. „24“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Замуж.

9. Національність Українка 10. Головне заняття Хлібопашець

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хозяйка

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Запалення легких 13. Чи не є записан „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Дядюшин Парамон Кононович

Адреса заявителя с. Куликівка

Запис про смерть №106 (загальний)

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга №.....

..... району ..... округи за 192..... р.

Запис про смерть №77 (загальний)

№..... за лічбою чоловіків №..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28“ дня Липня міс. 1932 р. 2. Прізвище, ім'я, по батько помершого (ої) Стоіченко, Антоніна Луківна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4/IX 1932

4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Жерн район Ант село Ив

або місто ..... вулиця ..... будинок №.....

6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село .....

або місто ..... вулиця ..... будинок №.....

як-що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1932 р. Липня міс. 28 „ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дів.

9. Національність Укр. 10. Головне заняття Хлібороб

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Детский понос 13. Чи не є записані „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Стоіченко Ів Ант

Адреса заявителя с. Жерн

Запис про смерть № 106 (загальний)

958

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району ..... округи за 192 ..... р. 230

Запис про смерть № 78 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „28“ дня Липня міс. 1932 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові померлого (ої) Жуан Богдана Олександрівна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 70 р.

4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання померлого (ої) { округа Кам'янець район с/Рада село Жуки
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село .....
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як-що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1932 р. Липня міс. 27 „ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) удова

9. Національність Укр. 10. Головне заняття Домобрна
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) дочка
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Від старості 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Жуан Ганна Тимофіївна

Запис про смерть № 106 (загальний)

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга №.....

.....району.....округи за 192.....р.

Запис про смерть № 79 (загальний)

№.....за лічбою чоловіків №.....за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29“ дня Липня міс. 1932 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Бізкорвайний Максим Єлисеєвич

3. Якого полу Чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 59 р.

4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік.....і місяць.....її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа.....район.....село Куликівка; або місто.....вулиця.....будинок №.....

6. Місце де помер (ла) { округа.....район.....село.....; або місто.....вулиця.....будинок №.....; як-що в лікарні—назва її.....

7. Коли помер (ла): 1932 р. Липня міс. „29“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Одружений

9. Національність Українець 10. Головне заняття Лісоруб

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Робітник

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Параліч серця 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Бізкорвайний Федір

Запис про смерть № 106 (загальний)

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району ..... округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 80 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 31 “ дня Липня міс. 1932 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Болотний Віктор Протопович

3. Якого полу ..... 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 10 11 1921 р.

4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1931 і місяць 10/12 її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село Кулинівка; або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село ..... ; або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... ; як-що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1932 р. Липня міс. 31 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдівець

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб - ботога

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Кір. 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Болотний Віктор

Запис про смерть № 106 (загальний)

958

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району ..... округи за 192 ..... р. 233

Запис про смерть № 81 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 1 “ дня Січня міс. 1932 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Доць Хаим Ґершкович

3. Якого полу Хлоп 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 р.

3а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Харків район Ізюм село Нижні
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село .....
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як-що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1932 р. Січня міс. „ 1 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостий

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Коліть 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Доць Іоаким Трохимович

Запис про смерть № 106 (загальний)

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кирпи сільраді (виконк.) Книга №

Дитр району округи за 192 р. 234

Запис про смерть № 22 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „2“ дня Серпня міс. 1932 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Колодяжний Павло Тимофєєв

3. Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.)

3а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць життя народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Деснянь район Дитр село Дитр; або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла): округа район село; або місто вулиця будинок №; як-що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1932 р. Серпня міс. „2“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холостий

9. Національність Укр 10. Головне заняття Хлібороб (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Кишечн. інтоксик. 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Колодяжний Матвєй Гнатович

Запис про смерть № 106 (загальний) 958

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кир- сільраді (виконк.) Книга №

Ант району округи за 1922 р. 235

Запис про смерть № 83 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 3 “ дня Серпня міс. 1922 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Петренко Емілія Хведорова

3. Якого полу Жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 27

4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Харків район Ант село Кирилівка або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) { округа район село або місто вулиця будинок № як-що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1922 р. Серпня міс. „ 2 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої)

Національність Україн. 10. Головне заняття Хлібороб

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

11. Становище в промислі (робітн служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)

(для дітей мол. 10 рок. як у п. 10).

12. Причина смерти Тубердулез легкіх, 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Петренко Василь Федоров

Запис про смерть № 106 (загальний)

959

236

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кирилівській сільраді (виконк.) Бахмутського району округи

Книга №

за 192 р.

Запис про смерть № 84 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 3 “ дня Серпня міс. 1932 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Зарі Віктор Олексієвич,

3. Якого полу Чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1½ р.

4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання помершого (ої): округа Жовтневий район Бахмут село с. Кирилівка або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла): округа район село або місто вулиця будинок № як-що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1932 р. Серпня міс. „ 3 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холост.

9. Національність Українець 10. Головне заняття хлібороб

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

11. Становище в промисли (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Детский понос 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Зарі Олексій Вікт.

Запис про смерть № 106 (загальний)

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району ..... округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 85 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 3 “ дня Серпня міс. 1922 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Тимофеєвич Ілюша Федорович

3. Якого полу Чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) .....

3а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село .....
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село Пушкіна
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як-що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1922 р. Серпня міс. „ 3 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдовець

9. Національність Українець 10. Головне заняття Столяр бобиль

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти ..... 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) Ні

14. Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Тимофеєвич Ілюша-Мих

Запис про смерть № 106 (загальний)

U.S.S.R.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району ..... округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 86 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 6 “ дня Серпня міс. 1922 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Канищева Катря Степанівна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) Зрала

3а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село Куликівка
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село .....
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як-що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1922 р. Серпня міс. „ 6 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдов

9. Національність Українка 10. Головне заняття Лікарка

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Немає

12. Причина смерти (для дітей мол. 10 рок. як у п. 10). Туберкульоз легких 13. Чи не є записаний „мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Канищева Галина Степанівна

Куликівка

Запис про смерть № 106 (загальний) 958

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 239

..... району ..... округи за 192..... р.

Запис про смерть № 87 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 8 “ дня Серпня міс. 1922 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Доля Павло Степанович

3. Якого полу чолов 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2р.

3а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село Кулиничі
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село .....
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як-що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 192 2 р. Серп міс. „ 8 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Трубок

9. Національність Україн 10. Головне заняття Запасн

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Дитина - син Хрестьян

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Кір. 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Доля Степан
с Кулиничі

Запис про смерть № 106 (загальний)

952

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району ..... округи за 192 ..... р.

240

Запис про смерть № 88 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 9 “ дня Серпня міс. 1932 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові померлого (ої) Кучеряненко Ганна Романовна

3. Якого полу Жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 52 р.

4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання померлого (ої) { округа ..... район ..... село Куликівка
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село .....
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як-що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1932 р. Серпня міс. „ 9 “ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) Удова

9. Національність Українка 10. Головне заняття Домашня господарка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Сама

12. Причина смерти Голод смерть (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Мосієнко Пилип

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Вуглим сільраді (виконк.) Ахтир району округи

Книга № 244

за 192 р.

Запис про смерть № 106 (загальний)

958

Запис про смерть № 89 (загальний)

№ за лічбою чоловіків № за лічбою жінок

1. Час складання запису: „14“ дня Серпня міс. 1932 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові померш ого (ої) Моісєєнко Уляна Іванівна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 40 р.

4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік і місяць її народження.

5. Місце проживання померш ого (ої) округа Ахтир район Вуглий село або місто вулиця будинок №

6. Місце де помер (ла) округа район село або місто вулиця будинок № як-що в лікарні—назва її

7. Коли помер (ла): 1932 р. Серпня міс. „14“ дня. 8. Сімейний стан померш ого (ої)

9. Національність Українець 10. Головне заняття Домогосподарка (для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Міокардит 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за померш ого“ (див. інстр. розд. III п. 4)

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Дочка Ялосевич Марія

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга №..... 242

.....району.....округи за 192.....р.

Запис про смерть № 106 (загальний) 958

Запис про смерть № 90 (загальний)

№.....за лічбою чоловіків №.....за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня Серпня міс. 1932 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Рева Гапка Дмитрівна

3. Якого полу жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 67.

4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік.....і місяць.....її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа.....район.....село Кущинці
або місто.....вулиця.....будинок №.....

6. Місце де помер (ла) { округа.....район.....село.....
або місто.....вулиця.....будинок №.....
як-що в лікарні—назва її.....

7. Коли помер (ла): 1932 р. Серпня міс. „15“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Замужня

9. Національність Українка 10. Головне заняття домаш. господарка

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Членів сім'ї

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти тромб серця 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Рева Семен Семенович с. Кущинці

Запис про смерть № 106 (загальний)

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

ЗАГС при Кушугумі сільраді (виконк.) Книга № 243
.....району.....округи за 192.....р.

Запис про смерть № 91. (загальний)

№.....за лічбою чоловіків №.....за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня Серпня міс. 1932 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Братущенко Ленков Пещурович
3. Якого полу Чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.).....
4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1932 і місяць 15/V її народження.
5. Місце проживання помершого (ої) округа.....район.....село Кушугум
або місто.....вулиця.....будинок №.....
6. Місце де помер (ла) округа.....район.....село.....
або місто.....вулиця.....будинок №.....
як-що в лікарні—назва її.....
7. Коли помер (ла): 1932 р. Серпня міс. „19“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдовець
Національність Українець 10. Головне заняття Батрак
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).
9. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї).....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Нещасливий випадок. 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ні
Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Братущенко Пещур Васильов

Запис про смерть № 106 (загальний)

052

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 244

..... району ..... округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 92 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „19“ дня Серпня міс. 1922 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Лошенко Вікторія Михайлівна

3. Якого полу Жінка 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1

5. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік 1922 і місяць Берез. її народження.

6. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село Куликівка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село ..... або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як-що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1922 р. Серпня міс. „18“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова

9. Національність Україна 10. Головне заняття домаш. господ. Мати

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....

12. Причина смерти Тіфос (для дітей мол. 10 рок., як у п. 10). 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Білозьова Одарка Іванівна

Запис про смерть № 106 (загальний)

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 245

..... району ..... округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 93 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „21“ дня Серпня міс. 1922 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Панфілова Антоніна Степанівна

3. Якого полу Жен. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 44 р.

3а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село Кременівка / або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село ..... / або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... / як-що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1922 р. Серпня міс. „20“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Замужня

9. Національність Укр. 10. Головне заняття Дом. хозяйка. сама

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Рак желудка. 13. Чи не є записаний жертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Мигун Кузьма

Запис про смерть № 106 (загальний)

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при Кирилівській сільраді (виконк.) Ахтирського району округи

Книга № 216

за 1932 р.

Запис про смерть № 94 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „22“ дня Серпня міс. 1932 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Мосієнко Осипей Тимофеєв

3. Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1/2 2.

5а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) округа Первом район Ахтир село Кирилівка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

Місце де помер (ла) округа ..... район ..... село ..... або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як-що в лікарні—назва її .....

Коли помер (ла): 1932 р. Серпня міс. „22“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холост.

Національність Українець 10. Головне заняття Хліборобство

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

Причина смерти Туберкульоз легенів 13. Чи не є записаний ертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

звище, ім'я і по батькові заявителя Мосієнко Тимофій Осип.

Запис про смерть № 106 (загальний)

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

ЗАГС при Кирилівській сільраді (виконк.) Книга № 2017
Якимівського району округи за 1932 р.

Запис про смерть № 95 (загальний)

№ ... за лічбою чоловіків № ... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25“ дня Серпня міс. 1932 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Репина Віктора Петровича
3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 р 10 м-ців
5а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народження.
6. Місце проживання помершого (ої): округа Харків район с/Якимівка село Кирилівка; або місто ... вулиця ... будинок № ...
Місце де помер (ла): округа ... район ... село ...; або місто ... вулиця ... будинок № ...; як-що в лікарні—назва її ...
Коли помер (ла): 1932 р. Серпня міс. „25“ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) дитина
Національність Українець 10. Головне заняття Колгоспник
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).
Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ...
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
Причина смерти Катаральне запалення легенів 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ...
Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Репина Петра Григорьевича

Запис про смерть № 106 (загальний)

У. С. Р. Р.

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району ..... округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 96 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „23“ дня Серпня міс. 1922 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Лисенко Дмитро Степанович

3. Якого полу Чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 27

4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа ..... район ..... село Кушугума; або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село ..... ; або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... ; як-що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1922 р. Серпня міс. „22“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холостий

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) Хазяин

(для дітей мол. 10 рок., як-у п. 10).

12. Причина смерти Туберкульоз легень 13. Чи не є записаний мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр, розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Лисенко Антон Іванович

Запис про смерть № 106 (загальний) 258

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району ..... округи за 192 ..... р. 249

Запис про смерть № 97 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 7 “ дня Вересня міс. 1922 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Кузьменко Харитина Тимофеєвна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 19р.

4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Херсон район Янтар село Кирилів. або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село ..... або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як-що в лікарні—назва її .....

Коли помер (ла): 1922 р. Вересня міс. „ 7 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдова

Національність Українка 10. Головне заняття Хлібороб

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10)

Причина смерти Туберкульоз легенів 13. Чи не є записаний ртвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

звище, ім'я і по батькові заявителя Кузьменко Іван Тимоф

еса заявителя с. Кирилів

Запис про смерть № 106 (загальний)

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району ..... округи за 192 ..... р.

Запис про смерть № 98 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „10“ дня Вересня міс. 1922 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Шевченко Надежда Тимофіївна

Якого полу жіноч 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 5 років

. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

Місце проживання помершого (ої) { округа Харьків район Охтир село Кириллівка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село ..... або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як-що в лікарні—назва її .....

Коли помер (ла): 1922 р. Вересня міс. „10“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) дівчин

Національність Україн 10. Головне заняття Хліборобка

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

Причина смерти Туберкулез 13. Чи не є записаний

твонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

вище, ім'я і по батькові заявителя Шевченко Кирилл Іванов

са заявителя К. Кузнецов

Запис про смерть № 106 (загальний)

258

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району ..... округи за 192 ..... р.

257

Запис про смерть № 99 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „ 14 “ дня Вересня міс. 1932 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Дяка Катрія Петрова

3. Якого полу Жен. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 80

5. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

Місце проживання помершого (ої): округа Осадок район Ічн село Кицк або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

Місце де помер (ла): округа ..... район ..... село ..... або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як-що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1932 р. Вересн міс. „ 14 “ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удів.

9. Національність Укр 10. Головне заняття Колгоспн

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

11. Причина смерти Старість 12. 13. Чи не є записаний ..... ртвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

12. ..... звище, ім'я і по батькові заявителя Кобзар Митрь мо-

13. ..... еса заявителя с. Кири

Запис про смерть № 106 (загальний)

258

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № .....

..... району ..... округи за 192..... р.

252

Запис про смерть № 100 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня Вересня міс. 1922 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Дань Євгінія Петрівна

3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 70 р.

5. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

6. Місце проживання помершого (ої) { округа Харків район Охтирський село ..... або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

7. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село ..... або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як-що в лікарні—назва її .....

Коли помер (ла): 1922 р. Вересня міс. „15“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) одруж.

Національність Українка 10. Головне заняття Хліборобка

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....

(для дітей мод. 10 рок., як у п. 10).

Причина смерти Міокардіт 13. Чи не є записаний

ртвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

вище, ім'я і по батькові заявителя Дань Онисим Яковлевич

ісце заявителя с. Кириківки

Запис про смерть № 106 (загальний)

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 258

..... району ..... округи за 192..... р.

Запис про смерть № 101 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „15“ дня Вересня міс. 1922 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Коваленко Акарія Онисієвна

3. Якого полу Жінк. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 84 р.

5. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

6. Місце проживання помершого (ої) { округа Харьков район Охтир село Кириловка або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

7. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село ..... або місто ..... вулиця ..... будинок № ..... як-що в лікарні—назва її .....

8. Коли помер (ла): 1922 р. Вересня міс. „14“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Вдов

9. Національність Укр 10. Головне заняття Хлібороб

(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

11. Становище в промисли (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....

(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Старость 13. Чи не є записаний

партвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Коваленко Марфа Іван

Адреса заявителя с. Кириловка

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Запис про смерть № 106 (загальний)

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 258

..... району ..... округи за 192..... р. 254

Запис про смерть № 102 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „24“ дня Вересня міс. 1922 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Воля Трофимій Прокофієвич

3. Якого полу Чол. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 4 Рок

5. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

6. Місце проживання помершого (ої) { округа Харьків район Вит село Кирик
або місто ..... вулиця ..... будинок №

7. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село .....
або місто ..... вулиця ..... будинок №
як-що в лікарні—назва її .....

9. Коли помер (ла): 1922 р. Вересня міс. „24“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) холост.

Національність Укр 10. Головне заняття Селібаров
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

12. Причина смерти Туберкулез Легенів 13. Чи не є записаний

ртвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

звище, ім'я і по батькові заявителя Воля Іван Трофим

еса заявителя с. Кирилівки

Запис про смерть № 106 (загальний)

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга №..... 258

.....району.....округи за 192.....р. 253

Запис про смерть № 103 (загальний)

№.....за лічбою чоловіків №.....за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25“ дня Вересня міс. 1932 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Дось Параска Андріївна

3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 р.

5. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік.....і місяць.....її народження.

Місце проживання помершого (ої): округа Харків район Лютіж село Кириличі або місто — вулиця — будинок №.....

Місце де помер (ла): округа..... район..... село..... або місто..... вулиця..... будинок №..... як-що в лікарні—назва її.....

Коли помер (ла): 1932 р. Вересня міс. „24“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) з і вдови

Національність Українка 10. Головне заняття.....
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї).....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

Причина смерти Дитячий поніс 13. Чи не є записаний

ртвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4).....

звище, ім'я і по батькові заявителя Дось Василій Андрєєв

еса заявителя с. Кириличі

Запис про смерть № 106 (загальний)

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга №: 258

..... району ..... округи за 192..... р.

Запис про смерть № 104 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „25“ дня Вересня міс. 1922 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Стоїченко Іван Онисійович

3. Якого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 1 р.

5. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

6. Місце проживання помершого (ої) округа Харків район Ахтир село Клинцівка або місто — вулиця — будинок №

7. Місце де помер (ла) округа — район — село ..... або місто — вулиця — будинок № ..... як-що в лікарні—назва її .....

9. Коли помер (ла): 1922 р. Вересня міс. „24“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) Холостий

Національність Українець 10. Головне заняття .....
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

Становище в промисл (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).

Причина смерти Дістенту 13. Чи не є записаний

ртвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

звище, ім'я і по батькові заявителя Стоїченко Онисій Семен

еса заявителя Д. Клинцівка

НАРОДНІЙ КОМІСАРІЯТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ЗАГС при ..... сільраді (виконк.) Книга № 258

..... району ..... округи за 192..... р.

Запис про смерть № 106 (загальний)

Запис про смерть № 105 (загальний)

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання ~~запису~~: „25“ дня Вересня міс. 1922 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові помершого (ої) Петренко Наталена Володимирівна 3. Якого полу жін. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 62

5а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження.

5. Місце проживання помершого (ої) { округа Харків. район Куп'янськ село Куп'янськ
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....

6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село .....
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як-що в лікарні—назва її .....

7. Коли помер (ла): 1922 р. Вересня міс. „24“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) удовец

9. Національність Українець 10. Головне заняття Хлібороб
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).

Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
(для дітей мол. 10 рок. див. у п. 10).

11. Причина смерти Водянка Черевата 13. Чи не є записаний ~~мертвонародж.~~ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....

Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Петренко Василь Сидорович

Адреса заявителя с. Куп'янськ.

Запис про смерть № 106 (загальний)

258

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „29“ дня Вересня міс. 1932 р. 2. Прізвище, ім'я, по батьк
помершого (ої) Кузьменко Тетяна Матвіївна
3. Якого полу жіноч. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 2 р.
4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народжен
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Харків район Дмитр. село Кирилі
або місто ..... вулиця ..... будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа ..... район ..... село .....
або місто ..... вулиця ..... будинок №
як-що в лікарні—назва її .....
7. Коли помер (ла): 1932 р. Вересня міс. „28“ дня. 8. Семейний стан помершого (ої) дит
9. Національність Укр. 10. Головне заняття Нібудь
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) .....
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Відпетерит 13. Чи не є записан
мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) .....
Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Кузьменко Матвій Вас
Адреса заявителя с. Кириловка
Назви й №№ документів .....
Особливі уваги .....
Підпис заявителя { .....
Зав. ЗАГС'ом .....
Реєстратор .....

Запис про смерть № 14 (загальний)

№ ... за лічбою чоловіків № ... за лічбою жі...

260
259

1. Час складання запису: „2“ дня Жовтня міс. 1922 р. 2. Прізви...
помершого (ої) Харченко Ганна Михайлівна
3. Якого полу жін 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 14 р. ...сь
4а. Як-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ... і місяць ... її народже
5. Місце проживання помершого (ої) { округа Харків район Лозо село Кирпичи
або місто — вулиця ... будинок №
6. Місце де помер (ла) { округа ... район ... село ...
або місто ... вулиця ... будинок №
як-що в лікарні—назва її ...
7. Коли помер (ла): 1922 р. жовтня міс. „2“ дня. 8. Сімейний стан помершого (ої) зам
9. Національність Україн. 10. Головне заняття селянка
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).
11. Становище в промислі (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї) ...
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
12. Причина смерти Дезентерія 13. Чи не є записа...
мертвонародж.“ або „оголошеним за помершого“ (див. інстр. розд. III п. 4) ...
Прізвище, ім'я і по батькові заявителя Жирко Іван Онуфрієвич
Адреса заявителя с. Кирпичівки
Назви й №№ документів ...
Особливі уваги ...
Підпис заявителя Жирко
Зав. ЗАГС'ом ...
Реєстратор ...

Запис про смерть № 98 (загальний)

260

№ ..... за лічбою чоловіків № ..... за лічбою жінок

1. Час складання запису: „4“ дня листопада міс. 1932 р. 2. Прізвище, ім'я, по батькові
шого (ої) Савенко Павло Іванович
ого полу чолов. 4. Вік (рік, місяць і день народж., або років од народж.) 80 р.
к-що померла дитина, молодша від одного року, точно зазначити рік ..... і місяць ..... її народження
це проживання померлого (ої) { округа Харків район Вовчанськ село Мерефа 7 р.
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
це де помер (ла) { округа ..... район ..... село .....
або місто ..... вулиця ..... будинок № .....
як-що в лікарні—назва її .....
ли помер (ла): 1932 р. листопада міс. „4“ дня. 8. Сімейний стан померлого (ої) вдів.
іональність українець 10. Головне заняття кустарь
(для дітей молодших од 10 років заняття того, чиїми коштами їх утримується).
ановище в промисли (робіт., служб., хазяїн або допоміжний член сім'ї)
(для дітей мол. 10 рок., як у п. 10).
ичина смерти старість 13. Чи не є записаний
онародж.“ або „оголошеним за померлого“ (див. інстр. розд. III п. 4)
ище, ім'я і по батькові заявителя Шестіна Галина Захар.
заявителя с. Кириківка
№№ документів
ві уваги
еля Черемнов Зав. ЗАГС'ом
Реєстратор Бажанов